

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>Roberto Veronesi</b>
Anno di nascita	1966
Qualifica	Dirigente medico
Amministrazione	Fondaz. IRCCS pol. San Matteo Pavia – SC Anestesia e Rianimazione 2
Incarico attuale	Dirigente medico specialista in Anestesia e Rianimazione con incarico di Facilitatore Clinico del Blocco Operatorio Cardiotoracico
Numero telefonico dell'ufficio (se solo privato, omettere)	
E-mail istituzionale (se solo privato, omettere)	r.veronesi@smatteo.pv.it
Indirizzo Pec (se solo privato, omettere)	

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (anno di conseguimento; nome e tipo di istituto di istruzione o formazione)	Laurea in Medicina e Chirurgia 1991 – - Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi Pavia Specialità in Anestesia-Rianimazione 1997 - Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi Pavia
Altri titoli di studio e professionali	Alta Specializzazione in Fast Track - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo FC del BOC dal 1/12/2022 - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo Professore a Contratto – Corso di laurea in Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionione Cardiovascolare - Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi Pavia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti; data; tipo di azienda o settore; principali mansioni o responsabilità)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ufficiale Medico - Esercito Italiano dal 28/07/92 – a 05/08/93</li><li>- Dirigente Medico - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo dal 7/7/97</li><li>- Alta Specializzazione in Fast Track dal 17/5/2010 - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo</li><li>- Sostituto del Direttore della S.C. Anestesia-Rianimazione II cardiopolmonare dal 2000- Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo</li><li>- Referente Qualità S.C. Anestesia-Rianimazione II cardiopolmonare dal 2000 al 2020 - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo</li><li>- FC del BOC dipartimento Cardio-Toraco-vascolare dal 1/12/2022 - Fondaz. I.R.C.C.S. Policlinico San Matteo</li></ul>
Capacità linguistiche	Inglese – liv B1

<p>Capacità nell'uso delle tecnologie</p>	<p>Buona competenza e capacità nell'uso degli ecografi ubicati presso la nostra S.C: in particolare in riferimento ad Ecocardiografia TransEsofagea, Transtoracica, Eco polmonare, Eco toracica per blocchi analgesici. Eco vascolare per accesso alla cateterizzazione venosa centrale. Buona conoscenza degli strumenti per la depurazione extrarenale con autonomia prescrittiva e gestionale per CRRT nei pazienti in Rianimazione. Utilizzo e gestione in autonomia degli strumenti per la Contropulsazione aortica. Utilizzo e gestione delle pompe per assistenza Extracorporea V-V e V-A tipo Ecmo. Gestione e Controllo delle console per il controllo VAD. Gestione dei PaceMaker temporanei e impianto di cateteri stimolatori temporanei. Utilizzo di strumenti per la determinazione della gittata cardiaca, sia puntuale che continua basata su Catetere di Swan Ganz o sull'analisi della curva di pressione arteriosa (PICCO). Buona capacità di utilizzo in autonomia per diagnostica e terapia dei sistemi di Broncoscopia. Autonomia della esecuzione di Tracheostomia Percutanea con diverse tecniche (Ciaglia, Percutwist, Fantoni). Buona competenza nell'uso di Computer e presidi informatici in termini di Elaborazione delle informazioni, comunicazione, creazione di contenuti, sicurezza e risoluzione dei problemi. Utente esperto di programmi di ritocco fotografico quali Lightroom e Photoshop.</p>
<p>Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare)</p>	<p>Ha frequentato in qualità di relatore o partecipante a numerosi convegni, congressi, corsi contribuendo all'aggiornamento e perfezionamento delle conoscenze e al conseguimento degli obiettivi di formazione continua</p> <p><b>Prestazioni Qualitative presso la SC Anestesia-Rianimazione Il Cardio-Polmonare:</b></p> <p>Il sottoscritto ha sviluppato competenze specifiche di elevato livello qualitativo durante l'attività svolta presso la divisione di Cardiocirurgia.</p> <p>In particolare ha svolto prestazioni in interventi ad elevatissimo rischio e con ausilio di tecnologie avanzate.</p> <p>La <b>tipologia degli interventi eseguiti</b> è la seguente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rivascolarizzazione miocardica tradizionale On ed OFF Pumped in tecnica Heart-Port con cateterismo del seno coronarico e posizionamento del catetere di venting in arteria polmonare ed in tecnica Robotica con ausilio del Robot "Da Vinci"; periodo di comando di 2 settimane presso Herzzsntrum di Dresda per perfezionamento tecnica Robotica (Dresden Technique)</li> <li>- plastiche/sostituzioni valvolari tradizionali, in approccio miniinvasivo, con tecnica Heart-Port e Ross-operation: in questi interventi la competenza ecocardiografica e di cateterismo del seno coronarico risultano determinanti per l'ottimale riuscita chirurgica</li> <li>- chirurgia delle cardiopatie congenite nell'età adulta (difetti dei setti, coartazioni dell'aorta, ecc)</li> <li>- chirurgia complessa delle anomalie vascolari associate alla Sd di Marfan in collaborazione con il Laboratorio di Genetica diretto dalla Prof.ssa Arbustini e in collaborazione con la cardiocirurgia del Johns Hopkins Hospital (USA)</li> <li>- chirurgia dei disturbi del ritmo (crioablazioni, isolamenti elettrici dell'atrio sinistro e Maze-operation)</li> <li>- patologie dell'aorta e dei grossi vasi (dissezioni, aneurismi, tromboendarterectomie dei vasi carotidei): in questo tipo di interventi si rendono necessarie tecniche sofisticate di monitoraggio della funzione cerebrale e di perfusione selettiva dei tronchi sovra-aortici</li> <li>- chirurgia della Aorta Toraco-Addominale in collaborazione con i chirurghi vascolari, con eventuale impianto di Endoprotesi</li> <li>- tromboendarterectomie polmonari, per le quali il nostro centro è leader in Italia e nel mondo. Per questo intervento sono necessarie conoscenze e competenze elevate circa la valutazione, la prevenzione e la terapia delle disfunzioni severe del ventricolo destro, la gestione dell'ipertensione polmonare severa, le tecniche di separazione polmonare sofisticate, conoscenze nell'utilizzo dell'iNO e delle prostaglandine per via inalatoria</li> <li>- trapianti di cuore</li> <li>- trapianti di cuore-polmone</li> <li>- trapianti di polmone singolo e doppio</li> <li>- impianto di cuore-artificiale (VAD pulsatili e non)</li> <li>- impianto di assistenze ventricolari destre e sinistre</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- posizionamento di defibrillatori impiantabili</li> <li>- posizionamento di protesi endoaortiche percutanee</li> </ul> <p>- chirurgia toracica routinaria  chirurgia toracica in VATS  toracoscopie e mediastinoscopie  prelievo multiorgano da donatore  assistenza durante broncoscopie operative sia con broncoscopio rigido (dilatazioni bronchiali, impianto stent) che con broncoscopio flessibile ( EBUS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TAVI con approccio femorale, trans-apicale, trans-aortico</li> <li>- Mitraclip</li> <li>- chiusure auricole percutanee</li> </ul> <p>La chirurgia toracica, quella trapiantologica e la chirurgia cardiaca mini-invasiva hanno reso necessario la conoscenza e la competenza nelle tecniche di ventilazione a polmoni separati e di utilizzo della broncoscopia.</p> <p>Anestesia vascolare presso Ospedale di Alessandria in regime di convenzione come attività anestesiologicala incentivata.</p> <p>Anestesia senologica presso la SO della cardiocirurgia dal marzo 2016 al febbraio 2019</p> <p>Posizionamento di cateteri venosi centrali temporanei per la S.C. di Ematologia per trattamenti chemioterapici e per aferesi.</p> <p><b>Competenze relative alla posizione dirigenziale superspecialistica "Fast Track":</b>  Problematiche anestesiologicalo-rianimatorie specifiche della chirurgia cardiaca mini-invasiva, anche con tecnica robotica, tra cui:</p> <p>applicazione di tecniche di ventilazione monopolmonare (impiego di sonde tracheali a doppio lume, impiego di bloccatori bronchiali di nuova generazione, ventilazione protettiva intraoperatoria) nel paziente con disfunzione cardiaca anche di grado severo;</p> <p>impiego intraoperatorio dell'ecocardiografia transesofagea finalizzata al corretto posizionamento delle cannule endovascolari e dell'endoclampo aortico, al monitoraggio della funzione cardiaca e alla diagnostica intraoperatoria del meccanismo di disfunzione valvolare;</p> <p>trattamento poli-farmacologico della disfunzione mono e bi-ventricolare acuta, anche in situazioni estreme (trattamento chirurgico dell'insufficienza mitralica come ponte al trapianto cardiaco);</p> <p>problematiche anestesiologicalo-rianimatorie connesse con le tecniche innovative di impianto valvolare aortico transcateretere;</p> <p>valutazione preoperatoria di pazienti giudicabili a rischio operatorio altissimo o proibitivo in caso di chirurgia convenzionale;</p> <p>necessità di interazione continua, rapida e fattiva nell'ambito di un lavoro di équipe dalla caratterizzazione superspecialistica;</p> <p>applicazione di tecniche anestesiologicalhe fast-track a pazienti ad altissimo rischio operatorio;</p> <p>gestione farmacologica dello stunning del ventricolo ipertrofico ischemico.</p> <p>Il sottoscritto è stato, all'inizio del programma TAVI, l'anestesista-rianimatore di riferimento per il medesimo programma: training presso Lipsia, Herzzentrum (Dr. T. Walter) 06/11/2008, live surgery presso ospedale Monzino ( marzo 2009).</p> <p>Ha contribuito con il Dr Preseglio allo sviluppo, specie in ambito cardiocirurgico, della CIA (cartella anestesiologicala informatizzata) attualmente in uso nella fondazione tramite applicativo Ormaweb.</p> <p>Partecipa alla gestione, analisi e controllo dei dati dell'applicativo Prosafe o Margherita 2 afferente al programma di monitoraggio delle Terapie Intensive del GIVITI</p>
--	---

**Prestazioni Quantitative** presso la **S.C. Anestesia-Rianimazione II cardiopolmonare BO cardiocirurgia:**

- Figurano agli atti **3361 interventi** dal luglio **1997 ad oggi**, di cui circa **876** desunti da registro cartaceo Blocco Operatorio Cardiocirurgia dal luglio **1997 al dicembre 2002** tra i quali:

- **449** di rivascularizzazione miocardica in tecnica tradizionale, OFF PUMP ed in tecnica miniinvasiva
- **120** di sostituzione valvolare aortica, talora associata a ricostruzione della aorta ascendente, Bentall, Ross.
- **77** di ricostruzione o sostituzione della valvola mitralica, molte in tecnica mini-invasiva Heart-Port, comprensive di insufficienze valvolari in CMD con grave disfunzione ventricolare sinistra anche in pazienti in attesa di trapianto
- **21** trapianti cardiaci
- **7** trapianti bipolmonari
- **6** trapianti di polmone singolo
- **27** interventi complessi sulla Aorta Toracica ascendente e discendente comprese dissezioni acute

A queste fanno seguito quelle certificate dal curriculum elettronico derivato dal software Ormaweb: **2485 interventi** (vedi allegato) di cui **353** di rivascularizzazione, **169** di protesi aortiche meccaniche, **92** di Bioprotesi aortiche, **155** sostituzioni mitraliche, **155** plastiche mitraliche, **70** interventi complessi sulla aorta toracica, **10** trapianti bipolmonari, **12** polmoni singoli, **46** trapianti di cuore, **32** DIA, **12** ventricoloplastiche

Sono inoltre da aggiungere le attività effettuate presso la Sala di Emodinamica del DEA, dove si effettuano **dal 2017** interventi di impianto di valvole aortiche transcateretere (TAVI), Mitraclip, chiusura di auricole, impianto di Pacemaker in anestesia generale o sedazione, (agli atti Preacordisweb, nonostante molti missing risultano **9** TAVI e **6** Mitraclip), cui vanno aggiunte le procedure effettuate presso il blocco operatorio Cardiocirurgia.

Interventi di chirurgia toracica maggiore e in videotoroscopia, interventi di denervazione toracica per aritmie gravi.

Da marzo 2020 a maggio 2020 ha preso parte attivamente come Co-responsabile della struttura S.C. Anestesia e Rianimazione II – cardiopolmonare al trattamento dei pazienti con polmonite da SARS-CoV-2

SVOLGE FUNZIONE DI TUTORAGGIO PER SPECIALIZZANDI E STUDENTI DELLA FACOLTA' DI MEDICINA CHIRURGIA I PRESSO LA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE II CARDIOPOLMONARE

PROFESSORE A CONTRATTO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALITA' DI CARDIOCHIRURGIA E DEL CORSO DI LAUREA IN FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

Autore e co-autore di numerose I.O. e PDTA aziendali e della SC di Anestesia e Rianimazione 2 Cardiotoracica – Fondaz. IRCCS pol San Matteo Pavia

**Elenco Pubblicazioni:**

- 1 Mojoli F, Piralla A, Mongodi S, Veronesi R, Bruno F, Iotti GA, Baldanti F. Treatment with remdesivir can accelerate the clearance of SARS-CoV-2 from the lungs of mechanically ventilated COVID 19 patients; research letter to Jama IN PRESS
- 2 Brazzelli V, Vassallo C, Barruscotti S, Giorgini C, Michelerio A, Pizzulli M, Veronesi R, Vecchia M, Bruno R, Tomasini CF. Late-onset cutaneous eruption in hospitalized COVID-19 patients. Eur J Dermatol. 2020 Oct 1;30(5):621-622. doi: 10.1684/ejd.2020.3855
- 3 Totaro P, Raviola E, Veronesi R, Mazzola A. Onion skin technique for open surgical replacement of aortic arch following primary endoprosthesis thoracic aorta treatment; European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 2014 ( IF 3.304)
- 4 Santambrogio L, Bianchi T, Fuardo M, Maurelli M, Veronesi R. Right ventricular failure after left ventricular assist device insertion: preoperative risk factors; Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery 2006

- 5 D'Armini AM, Zanotti G, Pozzi M, Veronesi R, et al surgical treatment of chronic thromboembolic pulmonary hypertension with pulmonary endarterectomy ; Giornale Italiano di Cardiologia 2006
- 6 Veronesi R, Maurelli M, Bianchi T, et al Mitral valve repair and cardiac transplantation in a patient with factor XII deficiency; J of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia 2005
- 7 Via G, Veronesi R, Maggio G, Braschi A. The need for inotropic drugs in anesthesiology and intensive care. Ital Heart J 2003; 4 (suppl 2): 505-605
- 8 Ceriana P, Klersy C, Veronesi R, Braschi A, D'Armini A, Vigano M. influence of underlying lung disease on early postoperative course after lung transplantation. J Cardiovasc Surg 2002; 43: 715-22
- 9 Ceriana P, Maurelli M, Bianchi T, Veronesi R, Cortis G, Pagnin A, D'Armini A, De Amici D. Single lung transplantation retrospective analysis of intraoperative cardiovascular problems. Minerva anestesologica 67 (1-2) pp 61-69 2001
- 10 Veronesi R, Maurelli M, Bianchi T, Emmi V, Cortis G, toscani M, Dezza C, Pagnin A, Braschi A. Anestesia e monitoraggio per chirurgia cardiaca mininvasiva (" Heart Port access") 2001. (abst). Atti congresso SMART Milano. Pag 12
- 11 Veronesi R, Maurelli M, Bianchi T, Emmi V, Cortis G, toscani M, Dezza C, Pagnin A, Braschi A. Anestesia e monitoraggio per chirurgia coronarica robotica ("Dresden technique"). 2001. atti congresso SMART Milano P-2
- 12 Iotti G, Olivei MC, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Braschi A. Acute effects of inhaled nitric oxide in adult respiratory distress syndrome. Pneumologie, 53 (4), p 248 1999
- 13 Ceriana P, Barzaghi N, Locatelli A, Veronesi R, De Amici D. Aortic arch surgery: retrospective analysis of outcome and neuroprotective strategies. J. Cardiovasc Surg 1998; 39: 337-42
- 14 Ceriana P, Chiaudani G, Bianchi T, Veronesi R, Pagnin A, Braschi A. Anestesia endovenosa totale (TIVA) in cardiocirurgia. Minerva Anestesologica 64 (S2) n 9: 11 (abst) 1998
- 15 Olivei M, Cortis G, Tosi P, Priori M, Zanierato M, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Toscani M, Mencherini S, Iotti G, Braschi A. New method for breath-by-breath calculation of the expiratory time constant in COPD patients. Minerva Anestesologica 64 (S2) n 9: 65 (abst) 1998
- 16 Priori M, Olivei M, Zanierato M, Cortis G, Tosi P, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Toscani M, Brunner JX, Iotti G, Braschi A. Valutazione clinica dell'Adaptive support ventilation. Minerva Anestesologica 64 (S2) n 9: 65 (abst) 1998
- 17 Iotti G, Olivei M, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Braschi A. Acute effects of inhaled nitric oxide in adult respiratory distress syndrome. Eur Respir J 1998; 12: 1164-1171
- 18 Rodi G, Iotti G, Veronesi R, Capra Marzani F, Sforzini I, Braschi A, Luisetti M, Cerveri I. Lavaggio polmonare massivo, metodologia. Atti della giornata di studio, alterazioni del surfattante polmonare. 27 giugno 1997
- 19 Palo A, Zanierato M, Olivei M, Galbusera C, Cortis G, Veronesi R, Rodi G, Emmi V, Iotti G, Solcia E, Braschi A. Nouvelle méthode "Delta-Inst" pour l'évaluation non invasive continue de l'activité mécanique instantanée des muscles respiratoires. Réanimation Urgences vol 6 n 6 1997: SPA180 (abst)
- 20 Veronesi R, Cortis G, Olivei M, Palo A, Galbusera C, Zanierato M, Mediani T, Toscani M, Tosi P, Comelli A, Raimondi F, Rodi G, Braschi A. Measurement of exhaled nitric oxide (NO) in spontaneously breathing healthy subject. Minerva Anestesologica 63 (S2) n 9: 68 (abst) 1997
- 21 Cortis G, Zanierato M, Palo A, Olivei M, Galbusera C, Veronesi R, Toscani M, Rodi G, Priori M, Brunner JX, Braschi A. Adaptive lung ventilation (ALV): a new method of closed-loop controlled ventilation. Minerva Anestesologica 63 (S2) n 9: 49 (abst) 1997

- 22 Comelli A, Galbusera C, Zanierato M, Olivei M, Veronesi R, Toscani M, Cortis G, Palo A, Mencherini S, Priori M, Brunner JX, Braschi A (1997). Adaptive lung ventilation (ALV): a new method of closed-loop controlled ventilation. *Int Care Med* 23 (S1) S150 (abst) 1997
- 23 Galbusera C, Comelli A, Olivei M, Veronesi R, Sforzini I, Cortis G, Tosi P, Mencherini S, Emmi V, Brunner JX, Iotti G, Braschi A (1997) Adaptive lung ventilation (ALV): different algorithms for driving the closed-loop control of mechanical ventilation. *Int Care Med* 23 (S1) S35 (abst) 1997
- 24 Veronesi R, Olivei M, Palo A, Galbusera C, Cortis G, Zanierato M, Mediani T, Toscani M, Raimondi F, Rodi G, Braschi A (1997). Measurement of exhaled nitric oxide (NO) in spontaneously breathing healthy subject. *Int Care Med* 23 (S1) S24 (abst) 1997
- 25 Brancaglione A, Veronesi R, Emmi V, Rocchi L, Papa P, Orlandi R, Locatelli C, Butera R, Sforzini I, Braschi A. Due casi di intossicazione acuta da calcio-antagonisti. *Atti del XI congresso della società italiana di Tossicologia* 1996: 178 (abst)
- 26 Veronesi R, Olivei M, Palo A, Galbusera C, Comelli A, Cortis G, Zanierato M, Mediani S, Iotti G, Braschi A. Measurement of exhaled nitric oxide (NO) in spontaneously breathing healthy subject. (1997) *Atti del congresso "SMART" Milano*: pg 45 (abst)
- 27 Del Monte MP, Coven G, Bonizzoni M, Preseglio I, Brustia L, Cimini F, Zizzi S, Veronesi R. Sepsis e DIC in travaglio di parto: caso clinico (1997). *Atti del congresso "SMART" Milano*: pg 42 (abst)
- 28 Palo A, Olivei M, Toscani M, Galbusera C, Veronesi R, Cortis G, Brunner JX, Iotti G, Braschi A. A new method for non-invasive evaluation of the mechanical activity of inspiratory muscles (1997). *Atti del congresso "SMART" Milano*: pg 20 (abst)
- 29 Zanierato M, Olivei M, Veronesi R, Galbusera C, Sforzini I, Comelli A, Cortis G, Tosi P, Brunner JX, Iotti G. Adaptive lung ventilation (ALV): differential algorithms for driving the closed-loop control of mechanical ventilation (1997). *Atti del congresso "SMART" Milano*: pg 7 (abst)
- 30 Galbusera C, Veronesi R, Olivei M, Comelli A, Zanierato M, Brancaglione A, Tosi P, Brunner JX, Iotti G. Adaptive lung ventilation (ALV): a new method of closed-loop controlled ventilation. 1997 *Atti del congresso "SMART" Milano*: pg 6 (abst)
- 31 Veronesi R, Galbusera C, Olivei M, Palo A, Comelli A, Cortis G, Brunner JX, Iotti G, Braschi A. Adaptive lung ventilation (ALV): a new method of closed-loop controlled ventilation. *Am J Respir Crit Care Med* 1997
- 32 Iotti G, Olivei M, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Comelli A, Brunner JX, Braschi A. Unfavorable mechanical effects of heat and moisture exchangers in ventilated patients. *Int Care Med* (1997) 23: 399-405
- 33 Galbusera C, Veronesi R, Raimondi F, Bianchi T, Negri G, Brunner JX, Braschi A. Adaptive lung ventilation (ALV): comparaison entre deux critères de génération de la fréquence respiratoire de consigne. *Réanimation Urgences* vol 5 n 6 1996: SP 226 (abst)
- 34 Zanierato M, Olivei M, Rinaldi M, Palo A, Galbusera C, Veronesi R, Viganò M, Braschi A. Effects of inhaled nitric oxide in left ventricular failure with pulmonary hypertension. *Minerva Anestesiologica* 62 (S2) n 9: 69 (abst) 1996
- 35 Palo A, Olivei M, Galbusera C, Zanierato M; Comelli A, Veronesi R, Pedoto A, Croci M, Pelosi P, Iotti G, Braschi A. Respiratory system mechanics by least square fitting (LSF) in different respiratory disease. *Minerva Anestesiologica* 62 (S2) n 9: 69 (abst) 1996
- 36 Tosi P, Olivei M, Cortis G, Veronesi R, Zanierato M, Palo A, Mencherini S, Galbusera C, Toscani M, Braschi A. Inhaled nitric oxide (NO) for the treatment of ARDS. *Minerva Anestesiologica* 62 (S2) n 9: 69 (abst) 1996
- 37 Galbusera C, Olivei M, Zanierato M, Rinaldi M, Palo A, Veronesi R, Viganò M, Braschi A (1996) Effects of inhaled nitric oxide in left ventricular failure with pulmonary hypertension. *Int Care Med* 22 (S3) S 421 (abst) 1996

- 38 Olivei M, Galbusera C, Pelosi P, Veronesi R, Palo A, Comelli A, Zanierato M, Iotti G, Brunner JX, Braschi A (1996). Respiratory system mechanics by least square fitting (LSF) in different respiratory disease. *Int Care Med* 22 (S3) S421 (abst) 1996
- 39 Negri G, Preti M, Cuccia M, Raimondi F, Veronesi R, Braschi A (1996). Analisi epidemiologica di un anno di ricovero in un reparto di rianimazione polivalente. Analisi dell'andamento del SAPS II per patologia ed esito. *Atti del 13° congresso "SMART" Milano 1996: P44 (abst)*
- 40 Veronesi R, Olivei M, Zanierato M, Tosi P, Palo A, Cortis G, Galbusera C, Mencherini S, Raimondi F, Braschi A (1996). Inhaled nitric oxide (NO) for the treatment of ARDS. *Atti del 13° congresso "SMART" Milano 1996: P69 (abst)*
- 41 Palo A, Olivei M, Comelli A, Galbusera C, Zanierato M, Mencherini S, Toscani M, Veronesi R, Raimondi F, Iotti G, Braschi A (1996). Effects of inhaled nitric oxide (NO) on respiratory mechanics in ARDS patients. *Atti del 13° congresso "SMART" Milano 1996: P66 (abst)*
- 42 Galbusera C, Olivei M, Comelli A, Veronesi R, Zanierato M, Brunner JX, Iotti G (1996). Respiratory pattern and drive response to step changes in pressure support (PS) level. *Am J RespCrit Care Med* 153: A377 (abst)
- 43 Palo A, Olivei M, Veronesi R, Galbusera C, Sforzini I, Brancaglione A, Brunner JX, Iotti G (1996). A simple method for the evaluation of the expiratory time constant during volume controlled ventilation (CMV). *Am J RespCrit Care Med* 153: A369 (abst)
- 44 Veronesi R, Olivei M, Mencherini S, Emmi V, Capra Marzani F, Sala Gallini G, Braschi A (1995). P0.1 et fréquence respiratoire: réponses aux variations d'Aide inspiratoire. *Réanimation Urgences* vol 4 n 6 1995: SP212 (abst)
- 45 Olivei M, Galbusera C, Iotti G, Palo A, Brunner JX, Veronesi R, Comelli A, Braschi A (1995). Mécanique respiratoire par least squares fitting chez le patient avec SDRA en ventilation contrôlée. *Réanimation Urgences* vol 4 n 6 1995: SP 193
- 46 Braschi A, Olivei M, Palo A, Zanierato M, Galbusera C, Veronesi R, (1995). Effects of NO on hemodynamics and lung function. "8<sup>th</sup> European Congress of Intensive Care medicine" (Athens, October 18-22 1995) *Monduzzi Editore- International Proceedings division: 635-641*
- 47 Sforzini I, Veronesi R, Mencherini S, Galbusera C, Reali F, Rossi C, Verde G, Filisetti P, Braschi A. Retrospective study on a group of patients hospitalized in ICU after intervention of major abdominal surgery. *Hepato-Gastroenterology* 42 sept 1995: P99
- 48 Filisetti P, Sforzini I, Veronesi R, Reali F, Gazzaniga C, Brogna F, Marucci G, D'Andrea F, Perego M, Braschi A. Endoscopic treatment of Hepato-Biliary disease in intavenous general anaesthesia. *Hepato-Gastroenterology* 42 sept 1995: P2
- 49 Sforzini I, Veronesi R, NzepaBatonga J, Domenegati E, Verde G, Negri G, Filisetti P, Braschi A. Studio retrospettivo su un gruppo di pazienti ricoverati in ICU dopo interventi di chirurgia addominale maggiore. *Minerva Anestesiologica* 61 (S2):105 (abst) 1995
- 50 Veronesi R, Sforzini I, NzepaBatonga J, Lucev M, Conti M, Maconi GA, Brega Massone PP, Reali F, Filisetti P, Venchi GA, Braschi A. Buprenorphine iv with PCA electronicsystem in the treatment of post-operative pain. *Minerva Anestesiologica* 61 (S2): 36 (abst) 1995
- 51 Galbusera C, Olivei M, Comelli A, Mencherini S, Palo A, Zanierato M, Veronesi R, Negri G, Iotti G, Braschi A (1995). A simple method for the evaluation of the expiratory time constant during volume controlled ventilation (CMV). *Minerva Anestesiologica* 61 (S1): 90 (abst)
- 52 Zanierato M, Comelli A, Palo A, Olivei M, Galbusera C, Veronesi R, Mencherini S, Brancaglione A, Raimondi F, Iotti G, Braschi A (1995). Effects of inhaled nitric oxide (NO) on hemodynamics and gas exchange in ARDS. *Minerva Anestesiologica* 61 (S2): 107 (abst)
- 53 Filisetti P, Domenegati E, Sforzini I, Veronesi R, Maconi AG, Brega Massone PP, Braschi A. Pain control : our experience with Buprenorphine iv and electronicsystem for PCA. *Int Care Med* 21 (S1) : S171(abst) 1995

	<p>54 Olivei M, Comelli A, Palo A, <u>Veronesi R</u>, Galbusera C, Zanierato M, Brunner JX, Iotti G (1995). P0.1 and respiratory rate response to step changes in pressure support (PS) level. Int Care Med 21 (S1): S136</p> <p>55 Palo A, Olivei M, Galbusera C, <u>Veronesi R</u>, Sala Gallini G, Zanierato M, Iotti G, Braschi A. (1995) Effects of inhaled nitric oxide (NO) on hemodynamics and gas exchange in ARDS. Int Care Med 21 (S1): S58</p> <p>56 Olivei M, Comelli A, Palo A, Veronesi R, Galbusera C, Zanierato M, Brunner JX, Iotti G (1995). Response of P0.1 and of respiratory rate to step changes of pressure support (PS) level. Atti del 12° congresso "SMART", Milano 1995: P1 (abst)</p> <p>57 Palo A, Iotti G, Olivei M, Comelli A, <u>Veronesi R</u>, Braschi A, (1995). Effects of inhaled NO on respiratory mechanics and hydrostatic pulmonary capillary pressure (Pcp) in ARDS. Am J Respir Crit Care Med 151: A74 (abst)</p> <p>58 Iotti G, Braschi A, Brunner JX, Smits T, Olivei M, Palo A, <u>Veronesi R</u> (1995). Respiratory mechanics by least square fitting in mechanically ventilated patients: applications during pressure support ventilation. Intensive Care Med 21: 406-413 (articolo originale)</p> <p>59 Comelli A, <u>Veronesi R</u>, Galbusera C, Iotti G, Brunner JX, Olivei M, Palo A, Braschi A (1994). Ventilazione a supporto di pressione (PSV) servocontrollata sulla P0.1. Atti dell' 11° congresso "SMART" Milano 1994: P34 (abst)</p> <p>60 Olivei M, Palo A, Comelli A, Galbusera C, <u>Veronesi R</u>, Raimondi F, Emmi V, Iotti G, Braschi A (1994). Effects of inhaled nitric oxide (NO) on arterial oxygenation in ARDS patients. Int. Care Med 20 (S2): S49 (abst)</p> <p>61 Palo A, Iotti G, Olivei M, Galbusera C, <u>Veronesi R</u>, Brunner JX, Smits T, Braschi A (1992). Effetto delle variazioni della sensibilità del trigger espiratorio in PSV a volume alveolare costante. Atti del 9° congresso "SMART" Milano 1992 : P37 (abst)</p> <p>62 <u>Veronesi R</u>, Palo A, Olivei M, Platini MG, Iotti G, Mencherini S, Emmi V, Braschi A, (1992). Evoluzione del trattamento della BPCO scompensata in un reparto di rianimazione sul quinquennio 87/91. Atti del 9° congresso "SMART" Milano 1992: P3 (abst)</p> <p>63 Iotti G, Braschi A, Palo A, Olivei M, <u>Veronesi R</u>, Emmi V, Brunner JX, (1992). Mécanique respiratoire non invasive en quasi-relachement en aide inspiratoire. Réanimation Urgences, SRLF 92. 1:P91 O09 (abst)</p> <p>64 Braschi A, Iotti G, Brunner JX, <u>Veronesi R</u>, Olivei M, Palo A, Sala Gallini G, Emmi V, (1991). Ventilazione con supporto di pressione (PS) servocontrollato: studio sulla risposta in loop aperto. Min Anest 57: 870 (abst)</p>
--	---

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata al seguente link: <https://privacy.unipv.it>.

Il sottoscritto è consapevole che il presente documento potrebbe essere oggetto di pubblicazione per finalità di trasparenza sul sito web dell’Università degli Studi di Pavia.

Luogo e data Pavia, 23/11/2023