


CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI PIER CARLO RASSU

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

RASSU PIER CARLO		
Informazioni personali	Dirigente medico di 1° Livello	
	SC Chirurgia Generale, Ospedale Novi Ligure	
	Breast Unit ASL AL	
	prassu@aslal.it	
Titoli accademici e di studio	<ul style="list-style-type: none">– Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 e lode), Università degli Studi di Genova, Facoltà di Medicina e Chirurgia. Conseguita il 24/03/1997.– Abilitazione all'esercizio della professione (100/100), Università degli Studi di Genova, Facoltà di Medicina e Chirurgia. Conseguita nella seconda sessione del 1997.– Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di Savona n. posizione 2630 decorrenza iscrizione 25/02/1998.– Specializzazione in Chirurgia Generale indirizzo Chirurgia d'Urgenza (50/50 con lode). Università degli Studi di Genova, Facoltà di Medicina e Chirurgia. Conseguita il 22/10/2003– Master Universitario di II livello in "Oncoplastica Mammaria e Trattamenti integrati" (voto 50/50). Cattedra di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, Università degli studi di Genova Ospedale S. Martino e Cliniche Universitarie convenzionate. Conseguito il 24/06/2011.– Master Universitario di II livello in "Senologia Multidisciplinare" (80 CFU, 2000 ore, 19 ore/settimana) Dipartimento di Scienze Chirurgiche, A.O.U. Città della Salute e della Scienza, Università degli Studi di Torino. Conseguito il 27/02/2019.– Master Universitario di II livello in "Management per la Direzione di Struttura Complessa" (60 CFU) Facoltà di Psicologia, Università degli Studi E-Campus online, Decreto MIUR 30.01.2006. Conseguito il 15/07/2021.	
Formazione continua e accreditamento professionale	Secondo quanto previsto dalla normativa, il sottoscritto frequenta regolarmente corsi di aggiornamento professionale come previsto da Educazione Continua in Medicina (E.C.M.) Age.n.a.s. (Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali) e partecipa a meetings, congressi e simposi a livello nazionale e internazionale relativi alla Chirurgia della Mammella e a tutti gli aspetti ad essa inerenti.	
Esperienze lavorative	<ul style="list-style-type: none">– ASL AL, Ospedale Novi Ligure, SC Chirurgia Generale Dirigente Medico di 1 livello, tipo di contratto C a tempo indeterminato, full time. A tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979. Dal 15/04/2007 a oggi– ASL 4 Chiavarese, SS di Pronto Soccorso Lavagna (GE) Dirigente Medico 1 livello, tipo di contratto TITF a tempo indeterminato, full time. A tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979. Dal 01/06/2004 al 14/04/2007– ASL 4 Chiavarese, SS di Pronto Soccorso Lavagna (GE). Dirigente Medico di 1 livello, tipo di contratto D a tempo determinato, full time. A tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979. Dal 06/10/2003 al 01/06/2004	

<p>Prestazioni erogate</p>	<p>Le capacità e le competenze professionali maturano nel contesto della realizzazione degli obiettivi clinico-assistenziali del Dipartimento di afferenza in funzione del ruolo ricoperto attualmente presso l'ASL AL.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dal 17/02/2017 a oggi Chirurgo senologo presso la Breast Unit dell'ASL AL secondo le indicazioni della Rete oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta (https://www.senonetwork.it/centri-di-senologia/elenco-centri-di-senologia/Piemonte/P%2EO%2E+Tortona+ASL+AL/4-4118-21485-) per il PDTA della paziente affetta da tumore della mammella. - Dal 01/06/2015 a oggi Responsabile ambulatorio di senologia dell'Ospedale Civile di Ovada (AL). - Dal 01/09/2007 a oggi Referente chirurgo senologo per le attività di approfondimento diagnostico di secondo livello all'interno del programma di Screening dei tumori della mammella denominato "Prevenzione Serena" organizzato dalla Regione Piemonte. Responsabile ambulatorio di senologia dell'Ospedale San Giacomo di Novi Ligure (AL). <ul style="list-style-type: none"> o Utilizzo dell'apparecchiatura ecografica indirizzata all'attività diagnostica e invasiva delle neoformazioni non palpabili della mammella (Fine Needle Aspiration Cytology, Core Biopsy, VABB). o Utilizzo delle apparecchiature dedicate (gamma probe, photo dynamic eye) per la ricerca e la biopsia del Linfonodo Sentinella nel trattamento della patologia oncologica mammaria e del melanoma. o Gestione e reperimento stereotassico delle microcalcificazioni mammarie.
-----------------------------------	---

<p>Attività clinica e operatoria</p>	<p>L'attività clinica è dedicata alla diagnosi ed al trattamento delle varie presentazioni del tumore mammario con riferimento alle nuove prospettive offerte dalle tecniche chirurgiche oncoplastiche e ricostruttive mammarie (ricostruzioni "one stage" con alloggiamento di protesi definitive in sede pre-pectorale, lipofilling, etc) e alle attività biottiche sia sulla neoplasia che sui linfonodi ascellari.</p> <p>La diagnosi si avvale dell'impiego di tecniche volte ad ottenere informazioni citologiche ed istologiche mediante ago aspirato, ago biopsia con ago tranciante e biopsia con tecnica VABB.</p> <p>Ogni procedura è sempre eseguita in prima persona sia sotto controllo ecografico che stereotassico.</p> <p>Dopo aver inquadrato la malattia, la paziente è seguita nel suo percorso diagnostico-terapeutico, come descritto nel PDTA aziendale all'interno della Breast Unit, e quindi valutata e gestita a livello multidisciplinare grazie alla partecipazione attiva alle riunioni settimanali del Gruppo Interdisciplinare di Cura (GIC) e alla collaborazione con specialisti del servizio di Radioterapia dell'Ospedale di Alessandria, del Chirurgo Plastico e dei diversi servizi di Oncologia presenti in ambito ASL-AL.</p> <p>L'attività operatoria senologica-oncologica viene eseguita in tutti i regimi di ricovero previsti: ambulatoriale, ambulatoriale complesso, day surgery, one day surgery, week surgery e ricovero ordinario. Gli interventi sono mirati sempre ad ottenere il miglior risultato cosmetico possibile, sia nelle resezioni per malattie benigne, sia nelle resezioni oncologiche, applicando costantemente i dettami della "chirurgia oncoplastica". Facendo riferimento alle esperienze maturate nei centri senologici accreditati, alle linee guida e alla pratica ormai diventata routinaria, si provvede, quando necessario, alla simmetrizzazione mammaria controlaterale già nel corso del primo intervento. Inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nella maggior parte degli interventi senologici si provvede alla sintesi del difetto ghiandolare mediante l'allestimento di lembi di scorrimento (oncoplastica di 1° livello); - per ottenere un migliore risultato cosmetico, è stata condotta un'esperienza volta a definire il ruolo della cellulosa ossidata e rigenerata come filler nei difetti di resezione ghiandolare e da questa sono stati pubblicati due articoli scientifici. L'applicazione delle tecniche chirurgiche oncoplastiche apprese nel corso del master universitario di 2° livello, ha permesso di pubblicare sia la revisione di una procedura specifica in caso di mammelle voluminose, sia la tecnica SCAF (Sub Cutaneous Adipose Flap), "personale" ed "inedita", per la ricostruzione del capezzolo; - per i casi più complessi sono state applicate tecniche di chirurgia oncoplastica di 2° livello mediante l'allestimento di lembi ghiandolari a peduncolo superiore, medio, inferiore e lembi di autoprotesi. I
---	--

	<p>rimodellamenti ghiandolari sono studiati in concerto con i desiderata delle pazienti, quadrante per quadrante come descritto nella letteratura specialistica, e oggettivati mediante studio fotografico pre-post-operatorio, come da indicazioni delle linee guida in materia;</p> <ul style="list-style-type: none"> - fra le procedure chirurgiche oncoplastiche vengono eseguite le mastectomie conservative (skin sparing, nipple sparing, skin reducing) con posizionamento di espansore (two stage) o protesi definitiva (one stage), associate ad adeguamenti controlaterali con mastoplastiche riduttive/additive; - il problema delle pazienti BrCA mutate viene affrontato sempre con approccio multidisciplinare nell'ambito del GIC aziendale e, grazie alla esperienza laparoscopica maturata negli anni di servizio, si provvede alla esecuzione in prima persona di annessectomia laparoscopica e chirurgia della riduzione del rischio mammario; - l'approccio chirurgico all'ascella segue i dettami della letteratura e delle linee guida in uso nel PDTA aziendale. Lo studio dell'ascella viene eseguito sempre in prima persona in tutte le pazienti mediante l'esame ecografico. In caso di sospetta malattia metastatica si esegue l'ago aspirato o l'ago biopsia linfonodale; - la biopsia del linfonodo sentinella, eseguita con le tecniche del blu patent violet, del verde indocianina e del tracciante radioattivo, nonché la dissezione linfonodale ascellare di I-II livello, ha permesso il riconoscimento in molteplici casi della variante muscolare accessoria definita "arco ascellare di Langer". Lo studio dei casi e gli approfondimenti ecografici hanno permesso la stesura di un ulteriore articolo scientifico. <p>Per quanto riguarda il trattamento della patologia benigna/infiammatoria della mammella si eseguono, in regime ambulatoriale, le resezioni ghiandolari con l'impiego dell'anestesia locale per i fibroadenomi in evoluzione dimensionale, i tumori filloidi benigni/borderline, le lesioni papillari, radial scar, etc. Le lesioni più complesse, invece, quelle così dette "non palpabili" vengono sempre reperite, in prima persona, sotto guida ecografica mediante l'impiego del filo guida e successivamente, in sede intraoperatoria, il campione viene rivalutato con l'esame ecografico per confermare la corretta resezione. Le lesioni flogistiche acute (galattoforiti acute plurirecidivanti, ascessi mammari anche puerperali) sono trattati in primis con il drenaggio eco guidato e solo, in casi selezionati, si arriva al drenaggio chirurgico.</p> <p>A partire dal 2019 è iniziata la raccolta dei dati per la gestione ambulatoriale delle pazienti anziane considerate come fragili a livello onco-geriatrico. Vengono eseguite resezioni mammarie in pazienti grandi anziane e fragili in regime ambulatoriale e in anestesia locale. Queste pazienti, come noto, a causa delle loro comorbidità non sono sempre suscettibili, o molto spesso non accettano, il trattamento chirurgico in anestesia generale. È in questo ambito che, con altri centri ospedalieri, si stanno delineando collaborazioni e studi atti al miglioramento del loro specifico trattamento.</p>
<p>Tipologia qualitativa delle prestazioni erogate</p>	<p>ATTIVITA' CHIRURGICA "PRIMO OPERATORE"</p> <p><u>CHIRURGIA GENERALE</u> (day surgery, one day surgery, week surgery e ricovero ordinario)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interventi in elezione e in urgenza <p><u>SENOLOGIA</u> (ambulatoriale, ambulatoriale complessa, day surgery, one day surgery, week surgery e ricovero ordinario), in ragione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Biopsie linfonodo sentinella con Tracciante radioattivo + blue dye e Verde indocianina - Dissezioni ascellari - Ricostruzioni mammarie "two stage" e "one stage" (con diverse tecniche) <p>CHIRURGIA ONCOPLASTICA NON SENOLOGICA (ambulatoriale, ambulatoriale complessa, day surgery, one day surgery, week surgery e ricovero ordinario) in termini di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Innesti di cute e Lembi locali - Melanomi con biopsia del linfonodo sentinella, dissezioni linfonodali ascellari e inguino-crurali - Lipofilling <p>ATTIVITA' DIAGNOSTICA SENOLOGICA AMBULATORIALE e di SCREENING</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ecografie mammarie eseguite in prima persona - Procedure di fine needle aspiration cytology (FNAC) e Core Biopsy

L'ATTIVITÀ CHIRURGICA VALUTATA IN RELAZIONE ALLA QUALITÀ PER LA CURA DEL CARCINOMA MAMMARIO NELLE BREAST UNIT come riportato dalla rete SENONETWORK (<http://www.senonetwork.it/app/public/files/download/Indicatori>) evidenzia il raggiungimento dei target ottimali per gli indicatori di riferimento.

**Attività
didattica**

Ambito universitario

- Master Universitario di I livello in Enologia e Marketing (MEM). SSD Agr/15. Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali - Piacenza. Relatore de: "Vino e salute aspetti clinici correlati al consumo di vino", 2 ore, 10/7/2015.
- Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari. SSD Agr/15. Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali - Piacenza. Relatore de: "Vino e salute aspetti clinici correlati al consumo di vino", 2 ore, 2/12/2016.
- Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari. SSD Agr/15. Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali - Piacenza. Relatore de: "Vino e salute aspetti clinici correlati al consumo di vino", 2 ore, 7/12/2017.
- Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari. SSD Agr/15. Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali - Piacenza. Correlatore della tesi: "Profilo fenolico di vini rossi convenzionali, biologici e biodinamici. Differenti per introito giornaliero di antiossidanti?", 11/04/2019.
- Corsi di Laurea Triennale in: Scienze e Tecnologie Agrarie, Scienze e Tecnologie Alimentari, Food Production Management. SSD Agr/15. Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Scienze Agrarie Alimentari e Ambientali - Piacenza. Relatore de: "Aspetti clinici correlati al consumo di vino", 2 ore, 22/06/2021.

Ambito aziendale

- Corso di aggiornamento aziendale: "l'accreditamento istituzionale del percorso diagnostico, terapeutico ed assistenziale del paziente operando per il tumore del colon-retto" (cod 1496 ed 1). ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure Relatore de: "Il trattamento chirurgico", 1 ora, 25/11/2008
- Corso di aggiornamento aziendale: "l'accreditamento istituzionale del percorso diagnostico, terapeutico ed assistenziale del paziente operando per il tumore del colon-retto" (cod 1496 ed 2). ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure Relatore de: "Il trattamento chirurgico", 1 ora, 10/12/2008
- Corso di aggiornamento aziendale: "accessi venosi a permanenza: medicazioni, gestione e problematiche correlate" (cod 2432 ed 2). ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "Cateteri venosi a permanenza, gestione medica e complicanze", 1 ora, 8/04/2009
- Corso di aggiornamento aziendale: "accessi venosi a permanenza: medicazioni, gestione e problematiche correlate" (cod 2432 ed 8). ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "Cateteri venosi a permanenza, gestione medica e complicanze", 1 ora, 20/05/2009
- Corso di aggiornamento aziendale: "la consulenza cardiologica pre-operatoria: dalla stratificazione alla riduzione del rischio cardiovascolare perioperatorio". ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "Il rischio cardiovascolare prima durante e dopo chirurgia non cardiaca: cosa vuol sapere il chirurgo", 1 ora, 21/11/2009.
- Corso di aggiornamento aziendale: "Il percorso di cura e trattamento riabilitativo della paziente operata di tumore alla mammella" (cod 15211 ed 1)
ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "La chirurgia oncoplastica della mammella; il moderno approccio alla chirurgia ascellare", 2 ore, 05/04/2013
- Corso di aggiornamento aziendale: "La medicina narrativa in riabilitazione, racconto di esperienze di recupero funzionale, come rendere un incontro un insegnamento". ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "L'imperatore del male", 2 ore, 29/10/2013
- Corso di aggiornamento aziendale: "Il percorso di cura e trattamento riabilitativo della paziente operata di tumore alla mammella" (cod 15211 ed 1). ASL AL – presso il P.O. di Novi Ligure. Relatore de: "La chirurgia oncoplastica della mammella; il moderno approccio alla chirurgia ascellare", 2 ore, 8/11/2013
- Scuola italiana del cittadino responsabile. Fondazione C.I.G.N.O. Onlus Via Ruffini, 22 - 15076 Ovada (AL). Relatore de: "Prevenzione secondaria, gli screening: up date", 2 ore, 25/11/2015

	<ul style="list-style-type: none"> - Scuola italiana del cittadino responsabile. Fondazione C.I.G.N.O. Onlus Via Ruffini, 22 - 15076 Ovada (AL). Stare bene nella propria pelle, oltre la malattia: i trucchi medici, estetici e psicologici. <u>Relatore</u> de: "Superare il trauma della chirurgia mammaria: gli interventi estetici e ricostruttivi", 45 min, 20/12/2017 - Scuola italiana del cittadino responsabile. LILT, ASL AL, Presidio Ospedaliero di Novi ligure. Il Cancro nel mirino. <u>Relatore</u> de: "Attualità nel tumore della mammella", 20 min, 04/05/2019
--	---

Produzione scientifica	<p>Publicazioni indicizzate da Pubmed, Medline, Web of Science, Scopus. Codici identificativi: Scopus Author ID 6602579584; Orcid ID 0000-0001-7602-4664</p> <p>SENOLOGIA</p> <ol style="list-style-type: none"> [1] Rassu P.C. (2021). Breast surgical oncology in elderly and unfit patients: a systematic review. <i>Minerva Surg</i> 2021;76:000-000. DOI: 10.23736/S2724-5691.21.08995-4 [2] Rassu, P.C. (2021). Langer Axillary Arch in Breast Surgery: a narrative review. <i>Annals of Breast Surgery</i>. http://dx.doi.org/10.21037/abs-20-115. [3] Rassu, P.C. (2020). A single-center study on 12 year-experience in lymphadenectomy and in sentinel lymph-node biopsy with 99mTc-labeled nanocolloid and indocyanine green as tracers: relationships with detection and management of the Langer's axillary arch. <i>Breast Journal</i>, 26(5), 1056-1060. DOI:10.1111/tbj.13665. [4] Rassu, P.C. (2019). Repair and prevention of nipple inversion following central duct resection utilizing a sub-cutaneous adipose flap from mammary preglandular tissue. <i>Breast Journal</i>, 25(5), 1014-1016. DOI: 10.1111/tbj.13410.. [5] Pitino, A., Squillaci, S., Spairani, C., Rassu, P.C., Cosimi, M. F. (2017). Tall cell variant of papillary breast carcinoma: an additional case with review of the literature. <i>Pathologica</i>, 109, 162-167. [6] Rassu, P.C. (2016). Observed outcomes on the use of oxidized and regenerated cellulose polymer for breast conserving surgery - A case series. <i>Annals of medicine and Surgery</i>, 5, 57-66. DOI: 10.1016/j.amsu.2015.12.050. [7] Rassu, P.C., Serventi, A., Giaminardi, E., Bocchio, M., Tava, P. (2013). An example of lumpectomy for lower inner quadrant breast cancer with 1stlevel oncoplastic reconstruction by glandular splitting. <i>Gland Surgery</i>, 2(3), 170-172. DOI: 10.3978/j.issn.2227-684X.2013.07.03. [8] Rassu, P.C., Serventi, A., Giaminardi, E., Bocchio, M. M., Ferrero, I., Colombo, G., Ruvolo, V., Tava, P. (2013). Oncoplastic reshaping in breast-conserving surgery in a peripheral hospital: the Novi Ligure "San Giacomo" hospital experience. <i>Annali Italiani Di Chirurgia</i>, 84(4), 389-394. [9] Rassu, P.C., Serventi, A., Giaminardi, E., Ferrero, I., & Tava, P. (2013). Use of oxidized and regenerated cellulose polymer in oncoplastic breast surgery. <i>Annali Italiani Di Chirurgia</i>, 84(ePub). [10] Pitino, A., Squillaci, S., Spairani, C., Zoletti, F.O., Cosimi, M. F., Ferrari, M., Tropiano, A., Rassu, P.C., Tuo, F., & Maiocchi, P. (2012). Combined high-grade basosquamous carcinoma and malignant melanoma of the scalp (malignant basomelanocytic tumor) metastasizing to the breast. A case report. <i>Virchows Archives</i>, 461(1), S324-S325. DOI: 10.1007/s00428-012-1284-1. <p>CHIRURGIA GENERALE</p> <ol style="list-style-type: none"> [11] Squillaci, S., Pitino, A., Spairani, C., Rassu, P.C., Chiapuzzo, E., & Kutzner H. (2018). Primary pseudomyogenic hemangioendothelioma of bone: Case report and review of the literature. <i>Pathologica</i> 110(2), 96-101. [12] Serventi, A., Rassu, P.C., Giaminardi, E., Massobrio, A., Vitali, G. C., & Stabilini, L. (2011). Haemorrhoidal disease: Role of conservative outpatient treatments. [La malattia emorroidaria: Ruolo dei trattamenti ambulatoriali conservativi] <i>Annali Italiani Di Chirurgia</i>, 82(5), 341-347. [13] Serventi, A., Rassu, P.C., Giaminardi, E., Vitali, G. C., & Brigli, G. (2010). Fecaloma in an iatrogenic diverticulum: An unusual complication of the procedure for prolapsed hemorrhoids (PPH). <i>Techniques in Coloproctology</i>, 14(4), 371-372. DOI: 10.1007/s10151-010-0636-6.
-------------------------------	--

- [14] Cassinelli, G., Bronzino, P., Rasso, P.C., Partipilo, F., Cuneo, A. E., Bianchi, M., Rusca, I., La Spisa, C., Ronzitti, F., Casaccia, M. (2003). MALT lymphoma of the gastrointestinal tract: Description of clinical cases and review of the literature. [Linfomi MALT del tratto gastroenterico: descrizione di casi clinici e revisione della letteratura.] Il Giornale Di Chirurgia, 24(10), 365-370.
- [15] Rasso, P.C., Bronzino, P., Cassinelli, G., La Spisa, C., Cuneo, A., Partipilo, F., Rusca, I., Stanizzi, T. (2003). Biliary ileum and surgical emergency. [Ileo biliare ed urgenza chirurgica.] Il Giornale Di Chirurgia, 24(8-9), 298-301.
- [16] Bronzino, P., Cassinelli, G., Cuneo, A., Rasso, P.C., Partipilo, F., Bianchi, M., & Casaccia, M. (2003). Appendiceal carcinoid: Report of 3 clinical cases and review of the literature. [Carcinoide appendicolare: descrizione di tre casi clinici e revisione della letteratura.] Il Giornale Di Chirurgia, 24(5), 198-201.
- [17] Rasso, P.C., Bronzino, P., Cassinelli, G., La Spisa, C., Cuneo, A., Partipilo, F., Rusca, I., Boccardo, F., Zoppi, S., Casaccia, M. (2003). Acute abdomen caused by colo-colic invagination: A case of invagination of a colonic lipoma. [Addome acuto da invaginazione colo-colica: un caso di invaginazione da lipoma del colon.] Il Giornale Di Chirurgia, 24(3), 65-68.
- [18] Bronzino, P., Rasso, P.C., Cassinelli, G., Stanizzi, T., & Casaccia, M. (2003). Familial adenomatous polyposis: Review of the literature and report of 3 cases. [La poliposi adenomatosa familiare: revisione della letteratura e descrizione di tre casi clinici.] Il Giornale Di Chirurgia, 24(1-2), 39-42.
- [19] Cassinelli, G., Arena, E., Bronzino, P., Cuneo, A. E., Partipilo, F., Rusca, I., Rasso, P.C., Casaccia, M. (2002). Retroperitoneal tumors: A case of liposarcoma. [I tumori del retroperitoneo: un caso di liposarcoma.] Il Giornale Di Chirurgia, 23(11-12), 420-422.
- [20] Bronzino, P., Cassinelli, G., Arena, E., Rasso, P.C., Partipilo, F., Rusca, I., Cuneo A.E., Casaccia, M. (2002). Gastrointestinal stromal tumors: Report of a clinical case and review of the literature. [Tumori stromali gastrointestinali: descrizione di un caso clinico e revisione della letteratura.] Il Giornale Di Chirurgia, 23(11-12), 413-416.
- [21] Rasso, P.C., Bronzino, P., Strata, F., Cassinelli, G., Arena, E., La Spisa, C., Ronzitti, F., Ieracitano V.M., Casaccia, M. (2002). Primary gastric lymphoma: A case report. [Linfoma gastrico primitivo: descrizione di un caso clinico.] Il Giornale Di Chirurgia, 23(3), 71-73.
- [22] Rasso, P.C., Cassinelli, G., Ronzitti, F., Bronzino, P., Stanizzi, T., & Casaccia, M. (2002). Primary adenocarcinoma of the appendix. case report and review of the literature. [Adenocarcinoma primitivo dell'appendice. Descrizione di un caso clinico e revisione della letteratura] Minerva Chirurgica, 57(5), 695-698.

Partecipazione a Congressi con Comunicazioni scritte

<i>Ente organizzatore</i>	<i>Titolo del contributo</i>	<i>Periodo</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>
Congresso AIS Attualità in Senologia	"La tecnica Cut&Sew per la paziente anziana e fragile: un nuovo approccio in regime ambulatoriale". <u>Comunicazione scritta.</u>	18-20/11/2021	Edizione virtuale
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Stile di vita, alimentazione e cancro mammario: ruolo e destino dei polifenoli assunti con il consumo di vino rosso". <u>Comunicazione scritta.</u>	6-8/11/2019	Firenze
38° Congresso nazionale ACOI	"Avvento e consolidamento di nuove tecniche ricostruttive in chirurgia senologica – l'esperienza di una breast unit di provincia." <u>Comunicazione orale - Relatore</u>	9-12/06/2019	Matera
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Lembo adiposo nel trattamento del capezzolo retratto: tecnica personale". <u>Comunicazione scritta.</u>	8-10/11/2017	Firenze

Umberto Veronesi Milan Breast Cancer Conference	"The use of indocyanine green fluorescence and 99m tc-labelled nanocolloid when Langer axillary arch occurs: a 9-year breast surgery personal experience". <u>Comunicazione scritta.</u>	22-23/06/2017	Milano
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Arco ascellare di Langer: una trappola per il giovane chirurgo senologo". <u>Comunicazione scritta.</u>	4-6/11/2015	Firenze
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Linfografia a fluorescenza per identificare il linfonodo sentinella nel cancro della mammella. Esperienza della SOS Senologia ASL AL". <u>Comunicazione scritta.</u>	4-6/11/2015	Firenze
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Suture intradermiche con tecnica continua". <u>Comunicazione scritta.</u>	4-6/11/2015	Firenze
Congresso annuale di Anatomia Patologica SIAPeC IAP 2014	"A case of breast tumor resembling the tall cell variant of papillary thyroid carcinoma". <u>Comunicazione scritta.</u>	22-25/10/2014	Firenze
Congresso AIS Attualità in Senologia	"Polimero di cellulosa ossidata rigenerata come filler nella chirurgia oncoplastica mammaria". <u>Comunicazione scritta.</u>	22-24/01/2014	Firenze
24th European Congress of Pathology	"Combined high-grade basosquamous carcinoma and malignant melanoma of the scalp (malignant basomelanocytic tumor) metastasizing to the breast. A case report". <u>Comunicazione scritta.</u>	8-12/09/2012	Praga
<p>Attività di revisione e di curatela per le seguenti riviste di carattere internazionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Journal of Investigative Surgery (https://www.tandfonline.com/toc/iivs20/current) - Frontiers in Surgical Oncology (https://www.frontiersin.org/journals/surgery/sections/surgical-oncology) 			

<p>Membro di Associazioni Nazionali e Internazionali</p>	<ul style="list-style-type: none"> o Membro del Collegio Italiano dei Senologi afferente alla Scuola Italiana di Senologia fondata da Umberto Veronesi. Senologo Certificato (http://senologia.it/senologi---certificati/) con partecipazione alla stesura delle Linee Guida per l'anno 2016 (scaricabili dal sito http://senologia.it/collegio-dei-senologi/linee-guida-e-documenti/) e agli Atelier di Chirurgia organizzati dalla Scuola medesima. o Membro dell'A.N.I.S.C. Associazione Nazionale Italiana Senologi Chirurghi (http://www.anisc.org/associazione/soci/) o Membro di EUSOMA European Association of Breast Cancer Specialists (https://www.eusoma.org) o Membro di EUBREAST European Breast Cancer Research Association of Surgical Trials (https://www.eubreast.com)
---	--

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). È informato ed autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Novi Ligure, 12 novembre 2021

Firma

