

CURRICULUM PROFESSIONALE

All'Azienda ASST Mantova
Strada Lago Paiolo, 10
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CHIRURGIA TORACICA MANTOVA approvato con decreto n. 394 del 20/04/2023 e n. 421 del 28/04/2023.

IO SOTTOSCRITTO/A Paolo Nicola Camillo Girotti

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a (), il 07/06/1980

di risiedere in) C.A.P.

indirizzo: n.

di essere domiciliato in () C.A.P.

indirizzo:

Stato Civile:

P.E.C.:

E-MAIL:

TEL. FISSO CELLULARE

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data __13/07/2005__ con voto pari a _110/110 e lode_ presso __Universita' degli Studi di Milano-Bicocca__ con sede in __Milano__ e

di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in Chirurgia Generale indirizzo d' Urgenza conseguito in data _10/11/2011_ voto: 110/110 e lode della durata legale di anni 6 presso __Universita' degli Studi di Milano__ con sede in _Milano_

di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in _Chirurgia Toracica_ conseguito in data 28/09/2019 presso Ordine dei Medici di Vienna (Austria) con sede in Vienna (Austria). Riconoscimento Ministeriale (Ministero della Salute) 0019662-P-23/04/2020

- o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):
TITOLO: Medico Chirurgo Idoneo per il Prelievo degli Organi
conseguito il 29/10/2012 presso Universita' di Tubinga (Germania)
con sede in _Tubinga (Germania)

ESPERIENZA LAVORATIVA

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

Dal 17/04/2011 al 30/06/2014

presso Clinica Universitaria di Tubinga (Germania)

con sede in Tubinga (Germania)

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse)

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

con contratto di tipo: dipendente;

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI Chirurgia Generale e dei Trapianti

a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno

con incarico dirigenziale Dirigente Medico specialista

Motivo dell'eventuale cessazione: dimissione Volontaria

Dal 1/07/2014 al 23/05/2018

presso IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori con sede in Milano

con la seguente natura giuridica

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

con contratto di tipo: dipendente;

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI Chirurgia Toracica

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno

con incarico dirigenziale Dirigente Medico di Primo Livello

Motivo dell'eventuale cessazione: dimissione Volontaria

Dal 1/04/2018 al 31/08/2021

presso Ospedale Accademico di Feldkirch (Austria)

con sede in Feldkirch (Austria)

con la seguente natura giuridica

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

con contratto di tipo: dipendente;

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI Chirurgia Toracica

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno

con incarico dirigenziale Direttore della Chirurgia Toracica

Motivo dell'eventuale cessazione: Avanzamento di carriera

Pag. 3 di 11



Dal 1/09/2021 ad oggi

presso Ospedale Accademico di Feldkirch (Austria)

con sede in Feldkirch (Austria)

con la seguente natura giuridica

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

con contratto di tipo: dipendente;

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI Chirurgia Toracica e Chirurgia Generale

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno

con incarico dirigenziale Direttore della Chirurgia Toracica e vice Direttore di Dipartimento di Chirurgia Toracica e Generale

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare):

NO ☒ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che:

☐ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

☐ ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

riferite ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

Articoli Scientifici Indicizzati su PubMed

- 1/p. **Girotti PNC**, Gassner J, Hodja V, Tschann P, Königsrainer I. "Before skin incision" high-resolution ultrasound in primary hyperparathyroidism: a new imaging tool for surgeons?. *Langenbecks Arch Surg*. 2022 Dec;407(8):3643-3649. doi: 10.1007/s00423-022-02697-0. Epub 2022 Sep 27.
- 2/p. **Girotti PNC**, G D, W E, P T, I K. Modified harvesting technique for pedicled pectoralis major muscle flap after extended manubrial resection in case of recurrent cervicothoracic junction tumors. *Acta Chir Plast*. 2022 Summer;64(2):76-81. doi: 10.48095/ccachp202276.PMID: 36068082
- 3/p. **Girotti PNC**, Gassner J, Hodja V, Königsrainer I. The modified transmanubrial approach in thyroid malignant tumours: An optimal and less invasive surgical option. *Clin Otolaryngol*. 2022 Aug 20. doi: 10.1111/coa.13972. Online ahead of print.PMID: 36054697
- 4/p. Tschann P, Weigl MP, Szeverinski P, Lechner D, Brock T, Rauch S, Rossner J, Eiter H, **Girotti PNC**, Jäger T, Presl J, Emmanuel K, De Vries A, Königsrainer I, Clemens P. Are risk factors for anastomotic leakage influencing long-term oncological outcomes after low anterior resection of locally advanced rectal cancer with neoadjuvant therapy? A single-centre cohort study. *Langenbecks Arch Surg*. 2022 Jul 18. doi: 10.1007/s00423-022-02609-2. Online ahead of print.PMID: 35849193
- 5/p. Tschann P, Weigl MP, Lechner D, Mittelberger C, Jäger T, Gruber R, **Girotti PNC**, Mittermair C, Clemens P, Attenberger C, Szeverinski P, Brock T, Frick J, Emmanuel K, Königsrainer I, Presl J. Is Robotic Assisted Colorectal Cancer Surgery Equivalent Compared to Laparoscopic Procedures during the Introduction of a Robotic Program? A Propensity-Score Matched Analysis. *Cancers (Basel)*. 2022 Jun 30;14(13):3208. doi: 10.3390/cancers14133208.PMID: 35804985
- 6/p. Rizzuto A, Amadeo A, Bozzarello C, Currò G, Feurstein B, Di Stefano P, Tschann P, Königsrainer I, **Girotti PN**. Strategies to decrease morbidity in surgical management of esophageal cancer: a single center experience. *Minerva Surg*. 2022 Jun 16. doi: 10.23736/S2724-5691.22.09627-7. Epub ahead of print. PMID: 35708447.
- 7/p. Tschann P, Szeverinski P, Weigl MP, Rauch S, Lechner D, Adler S, **Girotti PNC**, Clemens P, Tschann V, Presl J, Schredl P, Mittermair C, Jäger T, Emmanuel K, Königsrainer I. Short- and Long-Term Outcome of Laparoscopic-versus Robotic- Assisted Right Colectomy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Clin Med*. 2022 Apr 24;11(9):2387. doi: 10.3390/jcm11092387. PMID: 35566512; PMCID: PMC9103048.
- 8/p. Horvath P, Yurtas C, Baur I, Steidle C, Reymond MA, **Girotti PNC**, Königsrainer A, Königsrainer I. Current Medical Care Situation of Patients in Germany Undergoing Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy (PIPAC). *Cancers (Basel)*. 2022 Mar 11;14(6):1443. doi: 10.3390/cancers14061443. PMID: 35326595; PMCID: PMC8946267.
- 9/p. **Girotti P**, Rizzuto A, Orsini V, Hodja V, Königsrainer I. Heart injuries related to cardiopulmonary resuscitation: a risk often overlooked. *Rev Cardiovasc Med*. 2022 Feb 14;23(2):61. doi: 10.31083/j.rcm2302061. PMID: 35229552.
- 10/p. **Girotti PNC**, Hufschmidt M, Tschann P, Hodja V, Lechner D, Königsrainer I. Thoracoscopic resympathectomy for persistent or recurrent palmar hyperhidrosis: single-center experience. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2022 Jul;70(7):651-658. doi: 10.1007/s11748-022-01788-5. Epub 2022 Feb 23. PMID: 35195859.
- 11/p. Tschann P, Lechner D, **Girotti PNC**, Adler S, Rauch S, Presl J, Jäger T, Schredl P, Mittermair C, Szeverinski P, Clemens P, Weiss HG, Emmanuel K, Königsrainer I. Incidence and risk factors for umbilical incisional hernia after reduced port colorectal surgery (SIL+1 additional port)-is an umbilical midline approach really a problem? *Langenbecks Arch Surg*. 2022 May;407(3):1241-1249. doi: 10.1007/s00423-021-02416-1. Epub 2022 Jan 23. PMID: 35066629.

Pag. 5 di 11

- 12/p: **Girotti PNC**. Editorial on: are we achieving ultimate limits of the minimally invasive thoracic surgery? *Transl Lung Cancer Res*. 2021 Nov;10(11):4317-4321. doi: 10.21037/tlcr-21-748. PMID: 35004262; PMCID: PMC8674593.
- 13/p: **Girotti PNC**, Tschann P, Di Stefano P, Möschel M, Hübl N, Königsrainer I. Retrospective case-control study on the outcomes of early minimally invasive pleural lavage for pleural empyema in oncology patients. *Thorac Cancer*. 2021 Oct;12(20):2710-2718. doi: 10.1111/1759-7714.14109. Epub 2021 Aug 17. PMID: 34402204; PMCID: PMC8520807.
- 14/p: **Girotti PNC**, Tschann P, Königsrainer I. Prosthetic-free ribs stabilization technique in critical complex chest wall traumas: first results and experiences. *J Thorac Dis*. 2021 May;13(5):2768-2775. doi: 10.21037/jtd-21-111. PMID: 34164169; PMCID: PMC8182491.
- 15/p: Tschann P, **Girotti P**, Lechner D, Feurstein B, Adler S, Hufschmidt M, Königsrainer I. Does intraoperative flexible endoscopy offer any benefit compared to conventional air leak testing after circular stapled left-sided laparoscopic colon surgery? *Minerva Surg*. 2021 Dec;76(6):586-591. doi: 10.23736/S2724-5691.21.08705-8. Epub 2021 Apr 23. PMID: 33890443.
- 16/p: Tschann P, **Girotti PNC**, Lechner D, Adler S, Feurstein B, Szeverinski P, Königsrainer I. How Does the COVID-19 Pandemic Influence Surgical Case Load and Histological Outcome for Colorectal Cancer? A Single-Centre Experience. *J Gastrointest Surg*. 2021 Nov;25(11):2957-2960. doi: 10.1007/s11605-021-05007-z. Epub 2021 Apr 14. PMID: 33852126; PMCID: PMC8045438.
- 17/p: Tschann P, Seitingner G, Lechner D, Adler S, Feurstein B, **Girotti PNC**, Schmölder T, Szeverinski P, Aigner F, Königsrainer I. Reduced port versus open right hemicolectomy for colorectal cancer: a retrospective comparison study of two centers. *Int J Colorectal Dis*. 2021 Jul;36(7):1469-1477. doi: 10.1007/s00384-021-03923-9. Epub 2021 Apr 6. PMID: 33825027.
- 18/p: **Girotti PNC**, Königsrainer I. Simple "way-out strategy" in case of intraoperative complications in a planned gastrectomy for AEG II. *J Gastrointest Surg*. 2021 Jun;25(6):1644-1648. doi: 10.1007/s11605-021-04999-y. Epub 2021 Apr 5. PMID: 33821413.
- 19/p: Tschann P, Vitlarov N, Hufschmidt M, Lechner D, **Girotti PNC**, Offner F, Abendstein B, Königsrainer I. Colorectal resection in endometriosis patients: correlation between histopathological findings and postoperative outcome. *Eur J Med Res*. 2021 Jan 23;26(1):12. doi: 10.1186/s40001-021-00484-z. PMID: 33485396; PMCID: PMC7824935.
- 20/p: Lechner D, Tschann P, **Girotti PNC**, Königsrainer I. Impact of the COVID-19 pandemic on a visceral surgical department in western Austria. *Eur Surg*. 2021;53(2):43-47. doi: 10.1007/s10353-020-00683-8. Epub 2020 Dec 11. PMID: 33343653; PMCID: PMC7731142.
- 21/p: **Girotti PNC**, Königsrainer I, Pastorino U, Girotti AL, Rosa F. Optimal chest wall prosthesis: comparative study of mechanical and functional behaviour. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2020 Nov 14: ezaa355. doi: 10.1093/ejcts/ezaa355. Epub ahead of print. PMID: 33188690.
- 22/p: Pastorino U, Scanagatta P, **Girotti P**, Rolli L, Gronchi A. Long-Term Results of Thoraco-Pleuro-Pneumectomy (TPP) for Recurrent Thoracic Sarcomas. *Ann Surg Oncol*. 2017 Dec;24(Suppl 3):551-554. doi: 10.1245/s10434-017-6219-2. Epub 2017 Nov 20. PMID: 29159736; PMCID: PMC5721124.
- 23/p: Girotti A, Rosa F, Ferrotto M, **Girotti P**, Pastorino U. Mechanical behavior of a total chest wall prosthesis with rib-like features. *Comput Methods Biomech Biomed Engin*. 2017 Nov;20(15):1581-1588. doi: 10.1080/10255842.2017.1391952. Epub 2017 Nov 13. PMID: 29131656.
- 24/p: Rolli L, Leuzzi G, **Girotti P**, Duranti L, Pastorino U. Permeable Nonabsorbable Mesh for Total Diaphragmatic Replacement in Extended Pneumectomy. *Ann Thorac Surg*. 2017 Jul;104(1):e105-e107. doi: 10.1016/j.athoracsur.2017.02.077. PMID: 28633250.
- 25/p: Bachmann R, Rolinger J, **Girotti P**, Kopp HG, Heissner K, Amend B, Königsrainer A, Ladurner R. Liposarcoma of the Spermatic Cord: Impact of Final Surgical Intervention—An Institutional Experience. *Int J Surg Oncol*. 2016;2016:4785394. doi: 10.1155/2016/4785394. Epub 2016 Apr 14. PMID: 27190644; PMCID: PMC4848420.

26/p: **Girotti P**, Rolinger J, Kopp HG, Königsrainer A, Ladurner R. Gastrointestinale Stromatumore größer als 20 cm: Erfahrungen mit Imatinib in neoadjuvanter Intention [Gastrointestinal stromal tumours bigger than 20 cm: experience with imatinib chemotherapy in neoadjuvant intention]. Z Gastroenterol. 2014 Jan;52(1):50-4. German. doi: 10.1055/s-0033-1356371. Epub 2014 Jan 13. PMID: 24420799.

27/p: Nadalin S, Capobianco I, Li J, **Girotti P**, Königsrainer I, Königsrainer A. Indications and limits for associating liver partition and portal vein ligation for staged hepatectomy (ALPPS). Lessons Learned from 15 cases at a single centre. Z Gastroenterol. 2014 Jan;52(1):35-42. doi: 10.1055/s-0033-1356364. Epub 2014 Jan 13. PMID: 24420797.

28/p: Li J, **Girotti P**, Königsrainer I, Ladurner R, Königsrainer A, Nadalin S. ALPPS in right trisectionectomy: a safe procedure to avoid postoperative liver failure? J Gastrointest Surg. 2013 May;17(5):956-61. doi: 10.1007/s11605-012-2132-y. Epub 2013 Jan 4. PMID: 23288719.

29/p: Nadalin S, **Girotti P**, Königsrainer A. Risk factors for and management of graft pancreatitis. Curr Opin Organ Transplant. 2013 Feb;18(1):89-96. doi: 10.1097/MOT.0b013e32835c6f0f. PMID: 23254701.

Articoli Scientifici non Indicizzati su Pubmed:

30/p: Surgical concepts in esophageal cancer
Memo - Magazine of European Medical Oncology
2019 | Journal article
DOI: 10.1007/s12254-018-0467-0

31/p: My burning issue in the management of liver metastasis of advance colonrectal cancer
Memo - Magazine of European Medical Oncology
2018 | Journal article
DOI: 10.1007/s12254-018-0415-z

PRESENZE A CORSI:

referiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: _Chest Wall Surgery Course_

ENTE ORGANIZZATORE: _ESTS_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _Lovagno (Belgio)_

PRESEZIATO COME: ☐ RELATORE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _04/10/2022 AL _06/10/2022_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _20_ conseguendo

TITOLO DEL CORSO: _Feldkirch OnkologieTage_

ENTE ORGANIZZATORE: _Societa' Austriaca di Oncologia_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _Feldkirch_

PRESEZIATO COME: UDITORE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/11/2022_

Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali _6_

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _Certificazione Chirurgia Robotica _

ENTE ORGANIZZATORE: _Intuitive Company_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _Strasburgo (Francia)_

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _26/01/2020_ AL _27/01/2020_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _2_ pari a ore totali _12_

con superamento esame finale;

TITOLO DEL CORSO: _Masterclass – How to Improve chest wall Surgery)_

ENTE ORGANIZZATORE: _Intuitive Company_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _Strasburgo (Francia)_

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _29/10/2021_

Per giorni totali di presenza _1_ pari a ore totali 6_

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _Didattica per Medicina_

ENTE ORGANIZZATORE: _Università di Tubinga _

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _Tubinga (Germania)_

PRESEZIATO COME: Uditore

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _19/10/2022_ AL _16/12/2022_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _14_ pari a ore totali _50_

con superamento esame finale;

ATTIVITA' DIDATTICA:**referita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal _Elezione 2020_ ad oggi

presso _Universita' Magna Grecia Catanzaro_ con sede in __Catanzaro__

natura giuridica dell'Istituto: _Universita'__

corso di studio: _Medicina e Chirurgia__

materia di insegnamento: __Chirurgia Generale__

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _16__

tipologia contrattuale: _Professore associato per meriti professionali (elezione annuale)

Dal _elezione 2019_ ad oggi

presso _Ospedale Accademico di Feldkirch_ con sede in Feldkirch__

natura giuridica dell'Istituto: _Ospedale Accademico associato all' Universita' di Innsbruck e Vienna__

corso di studio: _Medicina e Chirurgia

materia di insegnamento: _Chirurgia Generale__

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 1 e 2 Semestre, 20 ore a Semestre

tipologia contrattuale: Indeterminato__

ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

Ho acquisito e sviluppato elevate competenze chirurgiche nell'ambito della Chirurgia Generale, dei Trapianti e Toracica in più di 18 anni d'esperienza lavorativa presso Centri Universitari e di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico in quattro differenti nazioni europee (Italia, Polonia, Germania, Austria), eseguendo fino ad oggi, da primo Operatore, più di 2000 interventi chirurgici

INTERVENTI dal 01/07/2015 ad oggi
TOTALE DA PRIMO OPERATORE: 1120
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO: 410
OSPEDALE DI FELKIRCH: 710

Dal 14/11/2011 al 30/06/2014 sono stato chirurgo specialista presso la clinica universitaria di Tubinga diretta dal Prof. Alfred Königsrainer. In tale ambito ad alto volume ho appreso le tecniche di trapianto multiviscerale, diventando operatore certificato per Eurotransplant. Inoltre ho appreso e sviluppato le tecniche più avanzate in chirurgia addominale (chirurgia epatobiliare e gastroesofagea), permettendomi così di sviluppare al meglio la tecnica di resezione gastroesofagea in casi complessi (tecnica open e mininvasiva)

Dal 01/07/2015 al 23/05/2018 sono stato Dirigente Medico di primo livello presso la Struttura Complessa di Chirurgia Toracica dell'Istituto Tumori di Milano, diretta dal Dr U. Pastorino, dove ho perfezionato la tecnica chirurgica in ambito toracico sviluppando elevate esperienze in casi complessi di ricostruzione toracica e patologie mediastiniche (ricostruzioni vascolari e protesiche), oltre ad eseguire un elevato numero di resezioni polmonari anatomiche, anche associate a resezioni/ricostruzioni bronco/vascolari.

Dal 1 Aprile 2018 dirigo la Struttura di Chirurgia Toracica e dal 1 Settembre 2021 sono vice-direttore del Dipartimento di Chirurgia Generale, Viscerale e Toracica presso l'Ospedale Universitario e d'insegnamento di Feldkirch associato alle Università di Innsbruck e Vienna.

Il nostro Ospedale conta circa 800 posti letto ed è il centro di riferimento di primo livello per la regione del Vorarlberg (Austria). Abbiamo un bacino d'utenza di circa 0,5 milioni di abitanti. La nostra Struttura di Toracica conta un gruppo di 4 chirurghi toracici (tre specialisti ed uno in formazione) in funzione attiva ed eseguiamo circa 200 interventi di chirurgia toracica all'anno (180 nell'anno 2021), coprendo tutto lo spettro della patologia toracica oncologica, benigna e d'urgenza. Dal 2018 abbiamo implementato il numero totale delle prestazioni chirurgiche maggiori oncologiche da 39 a 126 (300%) e l'equipe chirurgica è cresciuta di 2 unità (chirurghi specialisti). Inoltre, in tre anni, abbiamo implementato la copertura sanitaria per quanto riguarda le urgenze toraciche su tutto il territorio regionale raggiungendo nel 2021 la copertura 24/24 su tutto l'arco dell'anno con almeno un chirurgo toracica rintracciabile a chiamata.

Il nostro è un centro di ricerca riconosciuto e certificato dall'ordine dei medici del Vorarlberg ed annualmente presentiamo i nostri lavori scientifici a congressi nazionali ed internazionali, così come li pubblichiamo su riviste scientifiche indicizzate su Pubmed.

Il Centro inoltre prende parte a studi clinici europei randomizzati (AEGAN-Studie: studio randomizzato per la terapia neo-adiuvante immunitaria in caso di tumori polmonari avanzati, Chest wall group of ESTS) ed è sede di studi sperimentali internazionali per lo sviluppo di protesi toraciche innovative atte alla ricostruzione dopo estese demolizioni a fini oncologici o post-traumatici della cassa toracica.

In compartecipazione con università austriache ed italiane organizziamo corsi di base con attività chirurgica attiva e di formazione per giovani chirurghi. Nell'anno intercorso studenti della facoltà di Medicina e Chirurgia "Magna Grecia" di Catanzaro e delle Università di Innsbruck e Vienna hanno preso parte a due corsi sulla chirurgia toracica di base e del trauma.

Negli ultimi due anni abbiamo sviluppato un programma di formazione per l'approccio miniminvasivo e robotico (certificazione del programma europeo Da-Vinci) nell'ambito della chirurgia toracica e generale che ha permesso di portare la percentuale delle resezioni maggiori videotoracoscopiche e robotiche ad oltre il 60% del totale delle prestazioni maggiori eseguite. Annualmente un chirurgo del reparto viene certificato nell'ambito del Da-Vinci Program in forza dell'esecuzione di un numero minimo richiesto di prestazioni e di un corso specifico di formazione sperimentale.

Per quanto riguarda la chirurgia del tratto gastroenterico superiore, in cooperazione con i colleghi anestesisti, abbiamo sviluppato un programma di trattamento chirurgico miniminvasivo che ha permesso di ridurre in maniera sostanziale la morbidità postoperatoria (morbidità maggiore totale 4% e rischio di fistola anastomotica 1,8%). Inoltre abbiamo ridotto sostanzialmente il tempo operatorio (tempo medio 3 ore) e questo ha permesso altresì di eseguire anche più prestazioni al giorno, riducendo così i tempi d'attesa per i pazienti.

-Livello B2 di Tedesco

-Ottima conoscenza Inglese (comprensione orale e scritta)

Il presente curriculum professionale consta di n. 11 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

MILANO li 13/6/2023

Il dichiarante

F.to Dr. Paolo Nicola Camillo Girotti