

AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE UOC CARDIOLOGIA E UTIC P.O. COLLEFERRO

La sottoscritta Sabina Ficili c

8 c

responsabile delle conseguenze
atti falsi (art. 76, 1° comma, D.P.R. 445 del 28/12/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

1. 1) **Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore in data 20-07-1993;
2. 2) **Specializzazione in Cardiologia** conseguita presso l'Università di Roma Tor Vergata in data 01-12-1997 con votazione 50/50 e lode;
3. 3) **Iscrizione albo Ordine dei Medici e Chirurghi di Ragusa** n. 2044. Posizione 02-04-1994
4. 4) **Esperienze lavorative e/o professionali:** Direttore UOC Cardiologia P.O. Maggiore di Modica, - DEA I° livello ASP Ragusa dal 1-03-2020 ad oggi. Rapporto pubblico di dipendenza. Incarico a tempo indeterminato con verifica quinquennale e a tempo pieno.

La UOC di Cardiologia-Utic ha una dotazione organica di 10 dirigenti medici e 21 infermieri ed è costituita da:

1. Una UTIC (unità di terapia intensiva Cardiologica dotata di 4 posti letto monitorizzati)
2. Un reparto di degenza non intensiva 10 posti letto di cui 2 monitorizzati con telemetria.
3. Una sala operatoria di Elettrofisiologia /elettrostimolazione dotata di brillanza e poligrafo per eseguire studi elettrofisiologici endocavitari ed impianti di PM monocamerale, bicamerale ed ICD. Ambulatorio dello scompenso con percorsi definiti e protocolli informatizzati consolidati. Attuazione dei percorsi Ospedale-territorio secondo un preciso PDTA riconosciuto dalla regione Sicilia.
4. Laboratorio di Ecocardiografia (esami transtoracici, transesofagei, test provocativi (Eco -dobutamina, eco-dipiridamolo per lo studio della riserva coronarica), Doppler transcranici. E' presente in tale contesto una sezione per lo studio e la diagnosi delle patologie cardiovascolari in età pediatrica.
5. Laboratorio di ergometria (cyclette) per la valutazione ed il follow-up dei pazienti con cardiopatia ischemica cronica e come screening per la prevenzione primaria dei pazienti con elevati fattori di rischio cardiovascolare.
6. Ambulatorio di Aritmologia dedicato alla valutazione clinica e strumentale dei pazienti aritmici da screening per eventuale indicazione a terapia ablativa. Attivazione di protocolli clinici e strumentali per la "prevenzione della morte improvvisa"
7. Ambulatorio controllo PM, ICD e controllo remoto dei device
8. Ambulatorio generale di Cardiologia che rappresenta interfaccia Ospedale-territorio.
9. Ambulatorio delle cardiomiopatie per screening e follow-up
Trattamento clinico dei pazienti affetti NSTEMI e da shock cardiogeno (ospedale afferente alla rete STEMI ASP Ragusa).
Trattamento clinico di base ed avanzato dei pazienti affetti da scompenso cardiaco: impianto di ICD e CRT.
Trattamento clinico ed interventistico dei pazienti affetti da bradi-aritmie e sincopi (SEF, impianto di PM monocamerale e bicamerale, impianti di loop recorder) secondo le linee guida nazionali ed internazionali e della best Practice effettuali preferenzialmente per via chirurgica cefalica e per puntura ecoguidata della vena ascellare o succlavia.

Dal 28-02-2020 al 31-12-2014 ASL Roma 1. Presidio ospedaliero San Filippo Neri, DEA I° livello con media ed alta specialità, Ospedale generale di 400 posti letto. Rapporto pubblico di dipendenza a tempo indeterminato.

Divisione di Cardiologia: incarico di alta professionalità in elettrofisiologia clinica ed interventistica. Dipartimento Emergenza/Urgenza

Dal 16-02-2003 al 31-12-2014 Azienda complesso ospedaliero San Filippo Neri – Roma, Ospedale Generale, DEA II° livello con media e alta specialità di 600 posti-letto. Rapporto pubblico di dipendenza a tempo indeterminato.

Dipartimento cardiovascolare- Divisione di cardiologia di 48 posti letto con annessa Unità di terapia Intensiva di 10 posti letto con Divisione di Cardiochirurgia e Chirurgia vascolare.

Incarico professionale di aritmologia clinica ed elettrofisiologia.

Dal 13-10-1999 al 15-06-2003: dirigente medico I° livello, Rapporto pubblico di dipendenza a tempo indeterminato. Campo di specializzazione Cardiologia. Ospedale Belcolle Viterbo, DEA I° livello ASL Viterbo. Ospedale Generale con Reparti di media specialità di 400 posti-letto. Divisione di cardiologia di 16 posti letto con annessa Unità di terapia Intensiva (6 p.l.). Qualifica funzionale assistente medico addetto a Reparto Ospedaliero di Diagnosi e cura;

Dal 01.01.1998 al 20.09.1999: Campo di Specializzazione Cardiologia; Medico Specialista addetto alla Terapia Intensiva. European Hospital – Roma, struttura: Clinica privata accreditata dotata di Dipartimento di Chirurgia Cardiovascolare.

5) Incarichi professionali: Su proposta del Direttore della UOC di Cardiologia, ha svolto l'incarico professionale di Elettrofisiologia ed interventistica a partire da Gennaio 2009 al 2020

In relazione al suddetto incarico professionale la scrivente ha avuto il compito di curare la reportistica mensile delle prestazioni interventistiche, la gestione delle liste di attesa e la programmazione settimanale delle attività di sala operatoria, in relazione alla rilevanza clinica dei casi.

Elettrofisiologo Esperto, ha particolare competenza in mappaggi elettroanatomici con metodica Carto e Navx ed sta portando avanti l'approccio a raggi zero, ed ha sviluppato elevata competenza nell'integrazione delle tecniche di imaging con i mappaggi endocavitari ed epicardici fondamentali nella ricostruzione delle aree di scar coinvolte nei circuiti delle aritmie.

Viene allegata documentata dichiarazione quali-quantitativa delle prestazioni professionali

6) Tipologia qualitativa e quantitativa Ha eseguito dal 2016 al 2020, N° 2330 procedure interventistiche: di cui 1507 come primo operatore

238 ablazioni con metodica tradizionale (fluoroscopica),

112 ablazioni di FA con RF con mappaggio tridimensionale,

203 ablazione in atrio dx,

34 Ablazioni tachicardia ventricolare,

156 mappaggi ventricolo dx,

88 mappaggio ventricolo sinistro

60 ablate and pace

108 SEF

60 Impianti pace-maker bi ventricolari,

340 impianti pace-maker bicamerali,

120 impianti ICD,

202 sostituzioni ICD,

387 sostituzioni PM,

24 Biopsie ventricolo dx,

198 ecocardiogrammi intracardiache.

Ha eseguito dal 2020 al 2022: 302 impianti di PM/ICD, di cui 210 come I° operatore; coordinato esecuzione di 60 ablazioni di AVNRT e AVRT con mappaggio elettroanatomico.

Per il dettaglio della casistica vedi certificazioni allegate.

Come Cardiologo esperto nella diagnostica per imaging , esegue annualmente una media di 2200 esami ecocardiografici transtoracici , 500 transesofagei (certificazione SIEC) ,e 200 ecostress. Referta annualmente una media 450 esami Holter ed esegue in media 350 test ergometrici. Esegue monitoraggi intraesofagei ed intraoperatori in corso di interventi di chirurgia cardiaca e vascolare , con una media di 20/anno. Esegue test alla flecainide, con una media di 20/anno.

7) Soggiorno di studio o di addestramento professionale

Struttura :periodo semestrale (gennaio-luglio 1996) frequenza c/o **Mayo Clinic's Division of Cardiovascular Diseases.** dal 06-01-1996 al 30-06-1996 attività svolte: ecocardiografia transtoracica, transesofagea ed intraoperatoria diretto dal prof Nishimura ; laboratorio di emodinamica ed interventistica diretto prof. David R. Holmes

06.2007- 10-2007: dal 1-06-2007 al 17-10-2007, frequenza periodica per aggiornamento/training c/o laboratorio di elettrofisiologia dell'ospedale Haut -Lèveque CHU di Bordeaux in Francia diretto dal Prof Michel Haissaguerre.

10) **Pubblicazioni** Autrice di 18 articoli scientifici su riviste con impact factor, di cui si allega copia conforme in PDF; di aver partecipato alla stesura di position paper e capitoli di libri di cui si allega elenco.

11) **Attività didattica** (presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario):

corso: TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO, materia di insegnamento..FISIOLOGIA UMANA. struttura.UNICAMILLUS ROMA A.A. 2021-2022 ore di docenza VENTI;

Pubblicazioni

Su riviste con impact factor

1. The scar: the wind in the perfect storm-insights into the mysterious living tissue originating ventricular arrhythmias.
Pandozi C, Mariani MV, Chimenti C, Maestrini V, Filomena D, Magnocavallo M, Straito M, Piro A, Russo M, Galeazzi M, Ficili S, Colivicchi F, Severino P, Mancone M, Fedele F, Lavalley C.J Interv Card Electrophysiol. 2022 Jan 24
2. Pandozi C, Lavalley C, Bongiorno MG, Catalano A, Pelargonio G, Russo M, Piro A, Carbone A, Narducci ML, Galeazzi M, Ficili S, Piccolo F, Maddaluno F, Malacrida M, Colivicchi F, Segreti
High-density mapping of Koch's triangle during sinus rhythm and typical AV nodal reentrant tachycardia: new insight.
.J Interv Card Electrophysiol. 2021 Sep;61(3):487-497.
3. Pandozi C, Lavalley C, Russo M, Galeazzi M, Ficili S, Malacrida M, Centurion Aznaran C, Colivicchi F.
Mapping of ventricular tachycardia in patients with ischemic cardiomyopathy: Current approaches and future perspectives.
Clin Cardiol. 2019 Oct;42(10):1041-1050.

4. Pandozi C, Lavallo C, Ficili S, Russo M, Galeazzi M, Rio T, Centurion Aznaran C, Malacrida M, Colivicchi F.
Reasons for successful clinical outcome following pulmonary vein isolation despite lack of persistent LA-PV conduction block
Pacing Clin Electrophysiol. 2019 Jul;42(7):1056-1062.
5. Pandozi C, Di Gregorio F, Lavallo C, Ricci RP, Ficili S, Galeazzi M, Russo M, Pandozi A, Colivicchi F, Santini M. :
Electrical And Hemodynamic Evaluation Of Ventricular And Supraventricular Tachycardias With An Implantable Dual-Chamber Pacemaker.
J Atr Fibrillation. 2014 Jun 30;7(1):1075.
6. Galeazzi M., Russo M., Ficili S., Lavallo C., Pandozi C.
Electrophysiologic behaviour of a left sided accessory pathway with decremental (Mahaim-like) properties.
Open Journal of internal Medicine, 2012, 2, 34-36.
7. Antonini L, Pasceri V, Mollica C, Ficili S, Poti G, Aquilani S, Santini M, La Rocca S. :
Ambulatory blood pressure monitoring, 2D-echo and clinical variables relating to cardiac events in ischaemic cardiomyopathy following cardioverter-defibrillator implantation.
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2011 May;12(5):334-9.
8. Pandozi C, Ficili S, Galeazzi M, Lavallo C, Russo M, Pandozi A, Venditti F, Pristipino C, Verbo B, Santini M.:
Propagation of the sinus impulse into the Koch triangle and localization, timing, and origin of the multicomponent potentials recorded in this area.
Circ Arrhythm Electrophysiol. 2011 Apr;4(2):225-34.
9. Pandozi C, Galeazzi M, Lavallo C, Ficili S, Russo M, Santini M. :
Navx-guided Cryoablation of Atrial Tachycardia Inside the Left Atrial Appendage.
Indian Pacing Electrophysiol J. 2011 Feb 7;10(12):556-61.
10. Antonini L, Ficili S, Pasceri V, Cianfrocca C, Galeazzi M, Pandozi C, Aiello A, Santini M.
A new echo-Doppler method to measure interatrial conduction time. Validation and clinical usefulness.
Minerva Cardioangiol. 2011 Feb;59(1):9-15.
11. Pandozi C, Dottori S, Lavallo C, Ficili S, Galeazzi M, Russo M, Pandozi A, Camastra G, Ansalone G, Santini M.:
Integration of MR images with electroanatomical maps: feasibility and utility in guiding left ventricular substrate mapping.
J Interv Card Electrophysiol. 2010 Dec;29(3):157-66.
12. Ficili S, Pandozi C, Galeazzi M, Kol A, Russo M, Lavallo C, Dottori S, Santini M.
Noncompacted ventricular myocardium: characterization by intracardiac echo.
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2011 Apr;12(4):294-6.
13. Galeazzi M, Ficili S, Dottori S, Elian MA, Pasceri V, Venditti F, Russo M, Lavallo C, Pandozi A, Pandozi C, Santini M.
Pain perception during esophageal warming due to radiofrequency catheter ablation in the left atrium.
J Interv Card Electrophysiol. 2010 Mar;27(2):109-15.
14. Ficili S, Pandozi C, Russo M, Dottori S, Cina A, Natale L, Lavallo C, Galeazzi M, Santini M.
Intracardiac echocardiography and electroanatomic mapping in diagnosis of arrhythmogenic right ventricular dysplasia.
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2010 Jan;11(1):59-60.
15. Goodman SG, Huang W, Yan AT, Budaj A, Kannelly BM, Gore JM, Fox KA, Goldberg RJ, Anderson FA Jr; 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 Aug;158(2):193-201.e1-5.

17. ... Ficili S. ... Cardio-Sis Study Group.

Randomized study of traditional versus aggressive systolic blood pressure control (Cardio-Sis): rationale, design and characteristics of the study population.

J Hum Hypertens. 2008 Apr;22(4):243-51. Epub 2007 Nov 29.

18. Sassara M, Achilli A, Bianchi S, Ficili S, Marullo A, Pontillo D, Achilli P, Peraldo C, Sgreccia F. :

Long-term effectiveness of dual site left ventricular cardiac resynchronization therapy in a patient with congestive heart failure.

Pacing Clin Electrophysiol. 2004 Jun;27(6 Pt 1):805-7.

19. Achilli A, Sassara M, Ficili S, Pontillo D, Achilli P, Alessi C, De Spirito S, Guerra R, Patruno N, Serra F. :

Long-term effectiveness of cardiac resynchronization therapy in patients with refractory heart failure and "narrow" QRS.

J Am Coll Cardiol. 2003 Dec 17;42(12):2117-24.

Pubblicazioni su riviste on line

Giuseppe Fede, Giuseppe Abate, Paola Belluardo, Carmelo Di Tommasi, Maria Luisa

Guarrella, Nicoletta Guccione, Guglielmo Piccione, Salvatore Solarino, Giuseppe Sulsenti, Giovanni

Tasca, Sabina Ficili. Case Report: Caseous Calcification of the Mitral Annulus in an 88-Year-Old

Woman. Open Journal of Internal Medicine; Vol.10 No.4, December 2020

: 10.4236/ojim.2020.104035

Giuseppe Fede; Giuseppe Abate; Giovanni Tasca; Nicoletta Guccione; Paola Belluardo; Carmelo Di Tommasi; Salvatore Solarino; Giuseppe Sulsenti; Maria Luisa Guarrella; Guglielmo Piccione; Sabina Ficili. The role of cardiac magnetic resonance for arrhythmic risk stratification in a patient with myocarditis. Journal of Clinical Images and Medical Case Reports. Open Access, Volume 2, Gennaio 2021.

Position Paper

20. Mele Donato, et ... Ficili Sabina ...

“Ruolo delle metodiche di imaging cardiaco nella terapia di resincronizzazione cardiaca”.

Associazione Italiana di Aritmologia e Cardiorisincronizzazione (AIAC)

GIAC – Vol 14 n. 4 – Ottobre-Dicembre 2011

Libri e capitoli di libri

21. Ficili Sabina “ Ecocardiografia e terapia di resincronizzazione ventricolare”

in Sassara M. - Achilli A.: La terapia di resincronizzazione cardiaca”

Edizioni Grafiche Manfredi 2002 , Cap 4 pag 32-46

22. Santini Massimo, Ficili Sabina : “ Impatto della fibrillazione atriale nella popolazione

generale: l'esperienza italiana”. In Salerno-Uriarte J.,De Ponti R. :“ Fibrillazione atriale dalla cellula alla clinica”.Monografie di Cardiologia Ed. SIC 2006 cap 6 pag.75-83

23. Pandozi Claudio, Ficili Sabina: “Forme cliniche della fibrillazione atriale ”.

In Santini M. (curatore) : “ Trattato Italiano di elettrofisiologia ed elettrostimolazione cardiaca”

Centro Scientifico Editore 2010 Vol. 3 cap. 131 Pag. 1175-1176 .

24. Pandozi Claudio , Ficili Sabina : “Stratificazione del rischio”.

In Santini M. (curatore) : “ Trattato Italiano di elettrofisiologia ed elettrostimolazione cardiaca”.

Centro Scientifico Editore 2010 Vol. 3 cap. 132 Pag. 1177-1181 .

25. Ficili Sabina, Galeazzi Marco: " L'ablazione del flutter e della fibrillazione atriale: indicazioni, tecnica e risultati".

In Santini Massimo, Ricci Renato P : Diagnosi e terapia elettrica delle aritmie cardiache.
Centro Scientifico Editore 2011 sezione 4 pag. 182-188

Dichiaro di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma 28-08-22

La dichiarante

