

ALLEGATO 1

CURRICULUM VITAE

b

b

b

1

Curriculum Vitae

DATI PERSONALI

Nome: **MARCO DI EUSANIO**

Data di nascita: **20-02-1973**

Luogo di nascita: **Ancona (AN)**

Cittadinanza: **Italiana**

Status: **[REDACTED]**

Residenza: **[REDACTED]**

Telefono: **[REDACTED]**

E-Mail: **[REDACTED]**

Si dichiara

che tutte le informazioni riportate sono nel presente Curriculum Vitae sono autocertificate ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti.

FORMAZIONE E QUALIFICAZIONI

Università.

- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Bologna con voti 110/110. Titolo della tesi: "La protezione cerebrale nella chirurgia dell'arco aortico" (29-1-1998).
- Tirocinio post laurea in preparazione all'esame di Abilitazione all'Esercizio Professionale di Medico Chirurgo a Cardiff (UK) presso il "Wales University Hospital" con frequenza dei dipartimenti di Cardiologia, Cardiologia pediatrica, Cardiochirurgia, Medicina Interna (1998)
- Diploma di Abilitazione all'Esercizio Professionale di Medico Chirurgo (1998)

Specializzazione.

- Scuola di Specializzazione in Cardiochirurgia presso l'Istituto di Clinica Chirurgica e Cardiochirurgia dell'Università degli Studi di Bologna e in seguito presso l'Università "G. D'Annunzio" di Chieti, dove ha conseguito il Diploma di Specialità in Cardiochirurgia con voti 70/70 e Lode il 10-11-2003.
- Durante il periodo di specializzazione fellow-ship (dal 1-02-2001 al 1-05-2002) presso il dipartimento di chirurgia cardio-toracica del St. Antonius Hospital (Nieuwegein, the Netherlans), dove ha svolto, oltre alla attività clinica di reparto, sala operatoria e terapia intensiva, un'intensa attività di ricerca scientifica come Principal Investigator per lo sviluppo e realizzazione di uno studio multicentrico internazionale di collaborazione tra la Cardiochirurgia di Bologna (Italy) diretto dal Prof. Di Bartolomeo, l'Istituto di Chirurgia Cardiotoracica di Nieuwegein (Netherlands) diretto dal Dr Van Swieten, e l'istituto di Chirurgia di Hamamatsu (Japan) diretto dal Prof. Kazui.

Tale attività internazionale di ricerca ha prodotto 7 pubblicazioni scientifiche su riviste cardiochirurgiche internazionali (vedi elenco pubblicazioni n. 8, 9, 10, 11, 12, 15, 18), 2 presentazioni orali c/o i congressi delle 2 società (STS e AATS) di cardiochirurgia statunitensi (vedi elenco partecipazione attiva a congressi n. 7 e 8) nell'anno 2003, e dottorato di ricerca (PhD) con valenza internazionale c/o Università di Utrecht (NL) nell'anno 2003 (vedi elenco monografie n. 1).

Ulteriori periodi di formazione:

- Dipartimento di Chirurgia, Divisione di Chirurgia Cardiovascolare del Methodist Hospital di Houston, Texas (USA), diretto dal Prof. J. Coselli, 21- 23 Aprile 1999
- Dipartimento di Cardiochirurgia di Academich Ziekenhuis Utrecht (Olanda), diretto dal Prof A. Brutel de la Riviere, 1-9 Agosto 2000.
- Dipartimento di Chirurgia Cardiotoracica della Dresden Hospital (Germania), diretto dal Prof. S. Schuler nel periodo 10-18 Agosto 2000
- Divisione di Cardiochirurgia del Dipartimento di Alta Specialità delle Malattie Cardiovascolari GM Lancisi di Ancona (Italia) diretta dal prof G Di Eusanio, dal 11 Novembre 2003 al 15 Ottobre 2004
- Dipartimento di Cardiochirurgia, Herzzentrum, Lipisa (Germania) diretto dal Prof F Mohr, dal 30 Gennaio 2010 al 12 Febbraio 2010
- MCORRP (Michigan Cardiovascular Outcomes Research), Ann Arbor (USA), 18-22 Ottobre 2010
- Dipartimento di Cardiochirurgia, St. Antonius Hospital, Nieuwegein (Olanda), Academia Medical Education, Training Program on 'TEVAR, principles and practice'; 6-7 ottobre 2011.

- Dipartimento di Cardiochirurgia, Robert Bosch-Krankenhous, Stuttgart (Germania). Training Course on JENA valve transapical TAVI system.
- MCORRP (Michigan Cardiovascular Outcomes Research), Ann Arbor (USA), 25-29 Marzo 2013

TITOLI ACCADEMICI

- Dottorato di ricerca (PhD) internazionale presso l'Università di Utrecht (The Netherlands).
Titolo della tesi: Cerebral protection during surgery of the thoracic aorta (15-10-2003).
- Ricercatore dal 2008 con attività di assistenza e cura presso il Dipartimento Cardiovascolare - U.O. Cardiochirurgia dell'Università di Bologna (Prof. Di Bartolomeo)
- Abilitazione Scientifica Nazionale (Bando 2012; DD n.222/2012) alle funzioni di professore di seconda fascia nel settore concorsuale 06/E1 (chirurgia cardio-toraco-vascolare) con giudizio unanime della commissione giudicatrice
- Visiting Professor (2012-2015) presso Academy of Cardiovascular Surgery of Peking University Health Science Center, Peking, China.

ALTRI TITOLI

- Membro delle seguenti Associazioni:
SICCH. Società Italiana di Chirurgia Cardiaca
EACTS. European Association for CardioThoracic Surgery
- Iscrizione all'ALBO DEI MEDICI di Bologna dal 24.10.2000, n:14116

ATTIVITÀ SCIENTIFICA INTERNAZIONALE

- Partecipazione attiva a gruppi di ricerca e lavoro internazionali:

- **International Registry Aortic Dissection (IRAD).** IRAD è un registro internazionale multicentrico costituito per valutare le caratteristiche cliniche e di imaging, il trattamento medico, chirurgico ed endovascolare, e l'outcome a breve e lungo termine dei pazienti con dissezione aortica acuta.

IRAD, attraverso numerose pubblicazioni di elevato impatto scientifico, ha prodotto gran parte della conoscenza clinica oggi disponibile sulla dissezione aortica acuta.

Il Dott. Marco Di Eusonio è 'Co-investigator' per IRAD.

Per ulteriori informazioni si può consultare il sito www.iradonline.org

- **The International Aortic Arch Surgery Study Group (IAASSG).** IAASSG è un gruppo di studio internazionale costituito per valutare i risultati dei pazienti dopo la chirurgia dell'arco aortico. IAASSG coinvolge cardiochirurghi di grande esperienza dai più prestigiosi Centri internazionali come Mayo Clinic, Cleveland Clinic, The Texas Heart Institute at St. Luke's Episcopal Hospital, Yale University, Penn University, Duke University Medical Center, Mount Sinai School of Medicine, Beijing Aortic Disease Center, ed altri.

La missione di IAASSG è di aumentare e migliorare, attraverso progetti di collaborazione multi-istituzionali internazionali, la nostra conoscenza sulla chirurgia dell'arco aortico per offrire ai nostri pazienti procedure sempre più appropriate.

Dopo esser stato membro del comitato scientifico di IAASSG, il Dott. Marco Di Eusonio è attuale membro del comitato direttivo.

Per ulteriori informazioni si può consultare 1) il sito <http://www.archprojects.org>, 2) **The ARCH Projects - Design and Rationale**. Eur J Cardiothorac Surg. 2013 Dec 1. [Epub ahead of print]. PMID: 24296985

- **CORE (COLlaborative REserach) group.** Il CORE Group è composto di un team di chirurghi cardiotoracici di grande esperienza, revisori sistematici, biostatistici e assegnisti di ricerca provenienti da Australia, Stati Uniti, Regno Unito e Italia. La missione del CORE Group è di migliorare la sopravvivenza e la qualità di vita dei pazienti attraverso la promozione di ricerca scientifica, l'‘evidence-based medicine’, le innovazioni chirurgiche e l’educazione medica continua. Negli ultimi cinque anni, CORE Group ha prodotto numerose pubblicazioni di elevato impatto scientifico, revisioni sistematiche e meta-analisi, e guidato e organizzato lo sviluppo di indagini e dichiarazioni di consenso (Consensus Surveys and Statements).

Attualmente, il Dott Marco Di Eusanio è membro del comitato scientifico di CORE Group con l’incarico di ‘Projects Cohordinator’.

Per ulteriori informazioni su CORE Group è possibile visitare il sito <http://www.coregroupinternational.org>

- Membro del Board Editoriale per la seguenti riviste scientifiche internazionali:

Annals of Cardiothoracic Surgery

Multimedia Manual of Cardiothoracic Surgery

- Editorialista per le seguenti riviste scientifiche internazionali:

European Journal of Cardiothoracic Surgery

Annals of Thoracic Surgery

Annals of Cardiothoracic Surgery

- Revisore per le seguenti riviste scientifiche nazionali ed internazionali:

Circulation

The Annals of Thoracic Surgery

The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery

The European Journal of Cardiothoracic Surgery

The Annals of Cardiothoracic Surgery

The Journal of Heart Valve Disease

The Annals of Vascular Anaesthesia

The Italian Heart Journal

The Journal of Cardiovascular Medicine

Therapeutics and Clinical Risk Management

Acta histochemica

ATTIVITA' ASSISTENZIALE SVOLTA

- U.O. Cardiochirurgia Policlinico S.Orsola-Malpighi, Università degli Studi di Bologna, in qualità di Specializzando. (1999-2000).
- Department of Cardiothoracic Surgery, St. Antonius Hospital, Nieuwegein, the Netherlands, in qualità di Fellow dal 1.2.2001 al 1.5.2002.
- Divisione di Cardiochirurgia, Ospedale GM Lancisi, Ancona, in qualità di Specializzando mediante Convenzione stipulata con l'Università degli Studi di Chieti dal 2.5.2002 al 10.11.2003, e come Chirurgo Volontario dal 11.11.2003 al 15.10.2004.
- Divisione di Cardiochirurgia, Ospedale Privato Accreditato "Santa Maria", Bari, in qualità di Responsabile dal 16.10.2004 al 22.12.2008.
- U.O. di Cardiochirurgia, Dipartimento Cardiovascolare, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Università degli Studi di Bologna, in qualità di Ricercatore con attività di assistenza e cura (dal 28.12.2008 alla presente data).

CAPACITA' ORGANIZZATIVE

Il Dott. Marco Di Eusanio ha prestato servizio presso Strutture Sanitarie di riferimento a livello nazionale e internazionale maturando conoscenza ed esperienza di diversi modelli sanitari organizzativi e gestionali operativi all'interno dell'azienda sanitaria e/o rivolti al territorio.

Di seguito si elencano le Strutture presso le quali il Dott. Marco Di Eusanio ha prestato servizio con indicazione, per ognuna di esse, dei principali modelli organizzativi in uso. Si specifica, inoltre, il ruolo che il Dott. Marco Di Eusanio ha svolto, o svolge, all'interno dei detti modelli: Responsabile, Referente, Chirurgo in servizio.

Department of Cardiothoracic Surgery, St. Antonius Hospital, Nieuwegein, (NL) (2001-2002)

Il Dott. Marco Di Eusanio ha prestato servizio in qualità di fellow negli anni 2001-2002 presso St. Antonius Hospital (Nieuwegein, NL), allora come oggi, centro di riferimento nel mondo per il trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica. Nel 2001-2, il Dipartimento Cardiotoracico si caratterizzava per un elevato volume di attività con oltre 1800 interventi cardiochirurgici l'anno, eseguiti in 4 sale operatorie ed oltre 30 posti letto di terapia intensiva. In linea con i modelli organizzativi sanitari nord-europei, già nel 2000, il dipartimento cardiotoracico del St Antonius Hospital eccelleva per l'organizzazione di percorsi per la gestione delle *sindrome aortiche acute* e di tutte le *altre emergenze cardiologiche e chirurgiche* afferenti dall'ospedale e dal territorio tra cui *l'infarto miocardico acuto, lo shock cardiogeno, le infezioni* secondo i più moderni processi di controllo e verifica della qualità offerta.

Divisione di Cardiochirurgia, Ospedale GM Lancisi, Ancona, 2002-2004

Per il Dott. Marco Di Eusanio, l'esperienza vissuta presso la Divisione di Cardiochirurgia dell'Ospedale Cardiologico "G.M.Lancisi" di Ancona è stata particolarmente formativa per aver

assistito e partecipato in Team alla *riorganizzazione che l'intero ospedale Cardiologico* ha subito in quegli anni 1999-2004 ed alla contemporanea attivazione della *RETE territoriale* regionale per le urgenze ed emergenze cardiologiche e cardiochirurgiche.

Nel periodo 1999-2004, l'Ospedale Cardiologico "G.M.Lancisi" è stato riorganizzato in Dipartimento Monospecialistico di Cardiologia e Cardiochirurgia ed affidato alla direzione del Prof Giuseppe Di Eusanio.

Il Dipartimento era costituito da due divisioni di Cardiologia di cui una per adulti con UTIC ed una pediatrica con UTIP, Servizio di Anestesia e Rianimazione Cardiochirurgia con 16 posti letto, Cardio-radiologia e Diagnostica ed Interventistica con tre sale di emodinamica con volumi di lavoro superiore ai 4000 procedure /anno, Cardiologia nucleare, Elettrofisiologia, Riabilitazione cardiologica con annessa palestra, Laboratori di indagini incruente, Ambulatori, Day-hospital cardiologico, Heart Failure Unit etc.

La Divisione di Cardiochirurgia che, da 600 interventi che si eseguivano prima del 1999, aveva superato i 1400 interventi con la nuova gestione, era costituita da 40 posti letto di cui 16 di semi-intensiva e da quattro sale operatorie di cui una attrezzata con tecnologie avanzate (Robot Da Vinci e cine-angiografo per procedure ibride, mini-invasive ed endoprotesiche dell'aorta.)

In convenzione con la facoltà di Medicina dell'Università di Ancona e con altre facoltà mediche del territorio nazionale, la Divisione di Cardiochirurgia era sede di formazione ed insegnamento universitario per studenti della Facoltà e per Medici Specializzandi in Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia Toracica e Chirurgia Vascolare.

L'Ospedale Cardiologico e la Divisione di Cardiochirurgia erano *l'unico riferimento della Regione Marche* per procedure interventistiche in emodinamica e per interventi cardiochirurgici sia dell'età pediatrica che adulti in elezione, *urgenza ed emergenza*.

Gli anni trascorsi ad Ancona sono stati molto stimolanti, non solo dal punto di vista della formazione chirurgica (come sviluppo anche del precedente periodo Olandese), ma anche per importanti *esperienze di natura organizzativa e gestionale*. Erano gli anni in cui veniva costituito nelle Marche il *Comitato Tecnico Scientifico Regionale di Cardiologi e Cardiochirurghi* per la *organizzazione ed attivazione della Rete Regionale per l'IMA e dei percorsi per le urgenze ed emergenze territoriali sia cardiologiche che cardiochirurgiche* (trattamento dell'infarto acuto con PCI primaria e/o rivascolarizzazione chirurgica in emergenza, dello *Shock cardiogeno* intra ed extraospedaliero, della *patologia acuta dell'aorta* e tutte le *altre emergenze* sia dell'adulto che pediatriche).

L'attivazione della *Rete*, tra le prime in Italia, ha presentato risultati molto efficaci anche per la rigorosa organizzazione ed attivazione di percorsi paralleli all'interno dell'Ospedale sia per le urgenze cardiologiche che chirurgiche. Il *Percorso clinico-assistenziale dell'emergenza cardiochirurgia* all'interno dell'Ospedale basato su un rigoroso percorso clinico organizzativo aveva come fulcro la presenza di una "Emergency Room", collocata in area UTIC ed in collegamento con Blocco operatorio e Sale di Emodinamica, con disponibilità 24/24 di uno staff di due Infermieri, Cardiologo ecocardiografista, Cardiologo emodinamista, Anestesista e Cardiochirurgo e predisposta per monitoraggio incruento e cruento completo, respiratore disponibilità di contropulsatore etc.

Divisione di Cardiochirurgia, Ospedale Privato Accreditato "Santa Maria" (2004-2008)

I modelli organizzativi e i percorsi intra-aziendali e territoriali sopra esposti per la Divisione di Cardiochirurgia dell'Ospedale Cardiologico "G.M.Lancisi" di Ancona sono stati in seguito replicati a Bari, presso la Divisione di Cardiochirurgia dell'Ospedale privato accreditato al SSN Santa Maria dove il Dott. Marco Di Eusanio, negli anni 2004-2008, ha prestato servizio con l'incarico di

Responsabile. La detta struttura, infatti, partecipava attivamente all'organizzazione della *Rete metropolitana e territoriale per le urgenze ed emergenze Cardiologiche e Cardiochirurgiche*.

A Bari è stata rivolta particolare attenzione, in Team con Cardiologi, Cardiochirurghi ed Anestesiisti, ai pazienti critici in *shock cardiogeno* mediante l'impiego di tutte le forme di assistenza con IABP, Devices di assistenza di breve durata (Impella, Pompe centrifughe, ECMO etc.). Era stato inoltre avviato un *programma per l'impianto di Cuore Artificiale Moventricolare* come Bridge al trapianto e/o Definitivo con il primo impianto definitivo di Heart-Mate II eseguito con successo nella regione Puglia.

Policlinico S.Orsola-Malpighi, Università degli Studi di Bologna (dal 2008 alla presente data).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi è sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna e rappresenta un centro di riferimento sul territorio nazionale e internazionale per il trattamento di diverse patologie, tra cui certamente quelle cardiovascolari.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi è organizzato in 7 Dipartimenti ad attività integrata, una tipologia di organizzazione che consente di assicurare l'esercizio integrato delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca, cui afferiscono 87 Unità Operative. E' dotato di 1362 posti letto con un organico di 5666 dipendenti, compresi i ricercatori e i medici universitari; vi si eseguono circa 72.000 ricoveri l'anno e 4.000.000 di prestazioni specialistiche per esterni.

La Divisione di Cardiochirurgia (Dir. Prof Di Bartolomeo) presso di cui il Dott Marco Di Eusanio presta servizio, s'inquadra all'interno del Dipartimento Aziendale Cardio-Toraco-Vascolare e del Dipartimento Universitario di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale (DIMES).

Per l'apparato cardiovascolare, il Dipartimento Aziendale Cardio-Toraco-Vascolare si occupa in

particolare di:

- Terapia medica, chirurgica ed interventistica della patologia di tutta l'aorta (Centro Hub nella rete regionale per le sindromi aortiche acute)
- Diagnosi e terapia medica e chirurgica dello scompenso cardiaco nel paziente adulto e pediatrico (Centro Hub nella rete regionale)
- Diagnosi e terapia medica, chirurgica ed interventistica delle cardiopatie congenite in età neonatale, pediatrica ed adulta (Centro Hub nella rete regionale)
- Diagnosi e terapia medico-chirurgica dell'ipertensione polmonare (Centro Hub nella rete regionale)
- Diagnosi e terapia medica e chirurgica delle malattie del miocardio
- Diagnosi e terapia medica, interventistica e chirurgica delle aritmie cardiache
- Chirurgia dei trapianti di vasi (Centro Hub nella rete regionale)
- Trapianto di cuore e polmone e, in collaborazione con altre Unità Operative, trapianti combinati cuore-rene, cuore-fegato
- Assistenze cardiache e respiratorie paracorporee con pompe centrifughe in casi di scompenso cardiaco avanzato e ARDS.
- Diagnosi e terapia medica, interventistica e chirurgica delle arteriopatie periferiche
- Diagnosi e terapia delle patologie della coagulazione sia congenite che acquisite
- Diagnosi e terapia medica e chirurgica delle patologie del circolo venoso

Di seguito si elencano (e descrivono brevemente) i percorsi aziendali all'interno dei quali il Dott. Marco Di Eusanio, in servizio presso L'Unità Operativa di Cardiochirurgia del Policlinico

Sant'Orsola Malpighi di Bologna da più di 5 anni, presta regolare attività clinico-chirurgica e/o opera con ruolo, diretto o indiretto, di *referente*.

1) Percorso aziendale per il management della valvulopatia aortica nell'anziano.

All'interno del Policlinico Sant'Orsola Malpighi è stato definito un "Heart Team" di cardiologi e cardiochirurghi per l'ottimale *management del paziente anziano con valvulopatia aortica*. Le possibilità terapeutiche disponibili presso il detto Policlinico includono la terapia medica, la valvuloplastica percutanea, l'impianto di protesi con tecniche trans-catetere per via femorale, ascellare, trans-apicale e trans-aortica, la chirurgia convenzionale in sternotomia o mini-sternotomia con impianto di protesi standard, stentless e "sutureless", e l'impianto di condotti apico-aortici per via mini-toracotomica sinistra.

Nell'Unità Operativa di Cardiochirurgia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna, il Dott. Marco Di Eusanio, come membro dell'Heart Team sopra citato, partecipa attivamente alla valutazione pre-operatoria dei pazienti anziani con valvulopatia degenerativa e alla scelta della migliore strategia terapeutica. Infine, all'interno del percorso per il trattamento dei pazienti anziani con valvulopatia aortica degenerativa, il Dott. Marco Di Eusanio esegue interventi chirurgici con tecniche "open" convenzionali, minimamente invasive (per cui è co-referente per la Divisione di Cardiochirurgia) e trans-catetere (per cui è membro attivo dell'Heart Team dedicato). Il Dott. Marco Di Eusanio è, inoltre, co-referente per l'impianto di protesi valvolari aortiche "sutureless", protesi valvolari di recente introduzione utilizzate, nell'Unità Operativa di Cardiochirurgia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna, nei pazienti con profilo di rischio intermedio tra TAVI e chirurgia convenzionale.

Il Dott. Marco Di Eusanio ha progettato e curato per la Regione Emilia Romagna (Regional Agency for Health and Social Care) una valutazione dei risultati dell'intervento di sostituzione

valvolare aortica convenzionale nel paziente anziano con valvulopatia aortica al fine di definire i risultati di riferimento con cui gli interventi trans-catetere si devono confrontare. I risultati dello studio sono stati pubblicati in due articoli su prestigiose riviste internazionali (vedi elenco pubblicazioni n. 26, 34, 40), e sono stati oggetto di presentazione e discussione al congresso della Società Europea di Chirurgia Cardio-toracica (EACTS, Lisbona 2011) (vedi elenco partecipazione attiva a congressi n. 30). Per la Regione Emilia Romagna è in corso un successivo studio, progettato e curato dal Dott. Marco Di Eusanio, volto a valutare l'impatto che l'introduzione delle procedure trans-catetere ha avuto sulle caratteristiche demografiche e sui risultati della popolazione di pazienti trattata con sostituzione valvolare aortica convenzionale.

2) Percorso Regionale Sindromi Aortiche Acute.

In collaborazione con le Unità Operative di Radiologia Interventistica, Chirurgia Vascolare e Cardiologia, l'Unità Operativa di Cardiochirurgia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna coordina all'interno dell'azienda il percorso regionale di centralizzazione e trattamento chirurgico o endovascolare delle sindromi aortiche acute quali Dissezione tipo A, B, ematomi intramurali, ulcere penetranti, fissurazioni etc. Il Dott. M. Di Eusanio è attualmente co-referente per il trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica presso l'Unità Operativa di Cardiochirurgia dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi di Bologna. Il Dott. Marco Di Eusanio è inoltre membro del più importante gruppo internazionale di collaborazione per lo studio ed il trattamento delle sindromi aortiche acute, International Registry of Acute Dissection (IRAD). Il citato registro ha reso disponibile la gran parte dell'evidenza scientifica disponibile per la predisposizione delle più moderne linee guida internazionali per il management delle sindromi aortiche acute.

3) Il Centro Marfan si pone l'obiettivo di realizzare una rete a carattere regionale per la diagnosi e il trattamento della Sindrome di Marfan. Lo scopo è di migliorare e coordinare l'assistenza ai pazienti affetti da questa patologia. Tale rete prevede un centro direzionale ("hub") ed una serie di strutture regionali satelliti ("spokes").

Il Centro Hub viene identificato nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, all'interno della quale è stato istituito un team multidisciplinare, che si avvale delle funzioni di alta specializzazione presenti nel Policlinico, in particolare la cardiologia e cardiochirurgia, l'imaging cardiovascolare e la competenza pediatrica antropometrica-dismorfologica.

4) Programma Aziendale Trapianto di Cuore e Cuore-Polmone.

L'Unita Operativa di Cardiochirurgia dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi è coinvolta nel percorso diagnostico - terapeutico - assistenziale attivato in stretta collaborazione con la Divisione di Cardiologia e con altre Unità Operative dell'Azienda in accordo al Programma Trapianti Cardiaci della Regione Emilia Romagna.

All'interno del citato Percorso Aziendale nell'Unita Operativa di Cardiochirurgia vengono svolti:

- CHIRURGIA DEI TRAPIANTI
- ASSISTENZE CARDIO-CIRCOLATORIE
- CHIRURGIA DELL'IPERTENSIONE POLMONARE

Il Dott. Marco Di Eusanio ha esperienza ed utilizza, come medico coinvolto e operatore, il Programma Aziendale Trapianto Cuore e Cuore-Polmone nella sua integrità. In particolare, il Dott. Marco Di Eusanio è pienamente coinvolto e partecipa attivamente al management decisionale dei pazienti riferiti al Programma Aziendale Trapianto di Cuore e Cuore-Polmone, ed esegue da primo operatore (o partecipa ad) interventi di 1) *reshaping* del ventricolo sinistro, 2) esegue da primo operatore (o partecipa ad) interventi di 1) *reshaping* del ventricolo sinistro, 2) impianto di assistenze cardiocircolatorie meccaniche, 3) espianto di cuore per trapianto di

cuore e cuore polmone, 3) trapianti di cuore 3) chirurgia dell'ipertensione polmonare tromboembolica o secondaria a malattie del cuore sinistro.

5) Percorso aziendale per lo studio e la cura dell'endocardite infettiva.

Il Dott. Marco Di Eusanio è referente per l'endocardite infettiva presso U.O. Cardiochirurgia dell'Università di Bologna e consulente cardiochirurgo presso il Reparto di Malattie Infettive dello stesso Policlinico. Il Dott. Marco Di Eusanio collabora alla predisposizione del "Percorso aziendale per lo studio e la cura dell'endocardite infettiva" che coinvolge le Unità Operative di Infettivologia, Cardiologia, Cardiochirurgia, Microbiologia, e Medicina Nucleare.

ATTIVITA' CHIRURGICA

Nella sua carriera, dal 12-4-2001 al 7-1-2014, il Dott. Marco Di Eusanio ha eseguito, come primo operatore, 2053 interventi cardiochirurgici, di cui 121 presso Dipartimento Cardiotoracico St. Antonius Hospital, Nieuwegein (NL), 227 presso Divisione di Cardiochirurgia del Dipartimento di Alta Specialità delle Malattie Cardiovascolari GM Lancisi di Ancona, 1120 presso Divisione di Cardiochirurgia, Ospedale Privato Accreditato "Santa Maria", e 585 presso U.O. di Cardiochirurgia, Dipartimento Cardiovascolare, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Università degli Studi di Bologna.

Nel dettaglio, il Dott. Marco Di Eusanio ha eseguito interventi di:

1) Rivascolarizzazione miocardica, in circolazione extracorporea e a cuore battente, con condotti di tipo misto (arteria mammaria sinistra + vena safena) o totalmente arteriosi (arteria mammaria sinistra, arteria mammaria destra, arteria radiale, arteria gastroepiploica).

Si riconoscono come "maestri" nell'acquisizione delle suddette procedure il Dott. MAAM Schepens, il Dott J Van Boven, il Dott Jansen (St Antonius Hospital, Nieuwegein, NL, 2001-2002) ed il Prof. G. Di Eusanio (Ospedale Cardiologico GM Lancisi, Ancona, 2002-2004).

Il Dott. Marco Di Eusanio è attualmente referente per rivascolarizzazione miocardica c/o U.O. Cardiochirurgia dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi dell'Università di Bologna.

2) Chirurgia dell'aorta toracica e addominale. Per il Dott. Marco Di Eusanio la chirurgia dell'aorta rappresenta il principale interesse chirurgico e scientifico, sin dai tempi della tesi di laurea. Ha acquisito e perfezionato le sue tecniche chirurgiche presso l'Università di

Bologna (Prof. Pierangeli e Prof. Di Bartolomeo), il Sant'Antonius Hospital (NL) (Dott MAAM Schepens, Dott W Morhsuis), l'Ospedale Cardiologico GM Lancisi di Ancona (Prof. G Di Eusanio), l'Hamamtu Hospital (JP) (Prof. T Kazui).

Il Dott. Marco Di Eusanio esegue 1) riparazioni complesse della valvola aortica, 2) sostituzioni della radice aortica con preservazione (Reimplantation sec. David) o sostituzione della valvola aortica (Bentall), 3) sostituzioni complete dell'arco aortico con elephant trunk o frozen elephant trunk, 4) interventi di debranching dell'arco aortico, 5) sostituzioni dell'aorta toracica discendente.

Il Dott. Marco Di Eusanio è considerato esperto a livello internazionale nella chirurgia dell'aorta toracica e nelle tecniche di protezione cerebrale come dimostrato dalla partecipazione attiva a diversi gruppi multicentrici internazionali di studio (IRAD, IAASSG, CORE group), dalle numerose partecipazioni a congressi internazionali come faculty member, invited speaker, e da editoriali e/o numerose revisioni di articoli presso le riviste cardiochirurgiche internazionali più prestigiose. Si segnala, tra tutte, già nel 2008 all'età di 35 anni, la partecipazione all'Aortic Surgery Symposium (New York 2008) come Invited Faculty Member dove il Dott M. Di Eusanio ha potuto presentare e descrivere la propria tecnica di sostituzione completa dell'arco aortico con elephant trunk e perfusione cerebrale anterograda selettiva in ipotermia moderata nel paziente con dissezione aortica cronica.

Il Dott. M. Di Eusanio è co-referente per il trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica c/o U.O. Cardiochirurgia dell'Ospedale Sant'Orsola Malpighi di Bologna.

3) Chirurgia mini-invasiva. Il Dott Marco Di Eusanio ha eseguito interventi di 1) sostituzione o riparazione della valvola aortica, della valvola mitrale, della valvola tricuspide, 2) sostituzione dell'aorta ascendente, 3) resezione di masse atriali (mixomi), 4) chiusura di

difetti interatriali, con approccio mini-invasivo utilizzando, come indicato, la “mini-sternotomia a J” o la mini-toracotomia destra al 3°/4° spazio intercostale con tecniche percutanee di cannulazione periferica. E’ peraltro in grado di eseguire il prelievo di vena safena, arteria radiale e arteria mammaria sinistra con tecniche endoscopiche. Nel suo periodo di formazione ad Ancona ha partecipato attivamente, con il Prof. G Di Eusanio, all’esecuzione di interventi sulla valvola mitrale e di rivascolarizzazione miocardica con tecniche robotiche (Da Vinci Robotic System, AESOP Robotic System).

Le tecniche di riparazione della valvola mitrale sono state acquisite dal Dott. Knaepen e dal Dott Schepens c/o St Antonius Hospital, e dal Prof G Di Eusanio c/o l’Ospedale Cardiologico GM Lancisi di Ancona. Le tecniche mini-invasive per il trattamento delle patologie della valvola aortica, mitralica e tricuspidalica sono state principalmente acquisite dal Prof G Di Eusanio, e dal Prof F Mohr c/o Herz Centrum di Lipsia (GE), quest’ultimo riconosciuto come il Centro di maggiore esperienza a livello internazionale per le tecniche mini-invasive, dove il Dott Di Eusanio ha recentemente (2011) praticato uno stage di perfezionamento specifico. IL Dott M. Di Eusanio è co-referente per la chirurgia mini-invasiva c/o U.O. Cardiochirurgia dell’Ospedale Sant’Orsola Malpighi di Bologna.

4) Chirurgia della valvulopatia aortica nell’anziano. Attualmente il Dott Marco Di Eusanio è co-referente per l’impianto di protesi valvolari aortiche “sutureless” e membro attivo dell’Heart Team per il trattamento della valvulopatia aortica nell’anziano c/o U.O. Cardiochirurgia dell’Ospedale Sant’Orsola Malpighi di Bologna.

Partecipa attivamente a procedure “in team” di impianto di protesi valvolare aortiche con tecniche trans-catetere/trans-apicali (TA-TAVI) c/o U.O. Cardiochirurgia dell’Ospedale Sant’Orsola Malpighi di Bologna.

5) Chirurgia dello scompenso cardiaco. Dal Prof. G. Di Eusanio, il Dott. M. Di Eusanio ha acquisito le tecniche di re-shaping del ventricolo sinistro per il trattamento degli aneurismi post-infartuali. Dal 2009 c/o U.O. Cardiochirurgia dell'Università di Bologna (Prof. R. Di Bartolomeo, Prof. G. Marinelli) è attivamente coinvolto nei programmi di trapianto di cuore e di assistenze cardiocircolatorie con ECMO e Device di Assistenza Ventricolare (VAD: Berlin Heart, HeartMate).

6) Endocardite infettiva. Il Dott. M Di Eusanio ha eseguito numerosi interventi chirurgici per il trattamento dell'endocardite infettiva acuta, con tecniche mini-invasive o convenzionali. È attualmente il referente per l'endocardite infettiva c/o U.O. Cardiochirurgia dell'Università di Bologna e il consulente cardiochirurgo c/o il Reparto di Malattie Infettive diretto dal Prof. G. Viale con cui sta lavorando per la definizione di un "Percorso Aziendale per il Trattamento e lo Studio dell'Endocardite Infettiva" che coinvolge figure mediche e chirurgiche delle U.O. di Infettivologia, Cardiologia (degenza, laboratorio ecocardiografia ed elettrofisiologia), Cardiochirurgia, Microbiologia, e Medicina Nucleare.

7) Chirurgia vascolare. Il Dott. Marco Di Eusanio esegue interventi di debranching dei vasi epiaortici, bypass carotido-succlavia, tromboendoarterectomia dell'arteria carotide, sostituzione dell'aorta addominale.

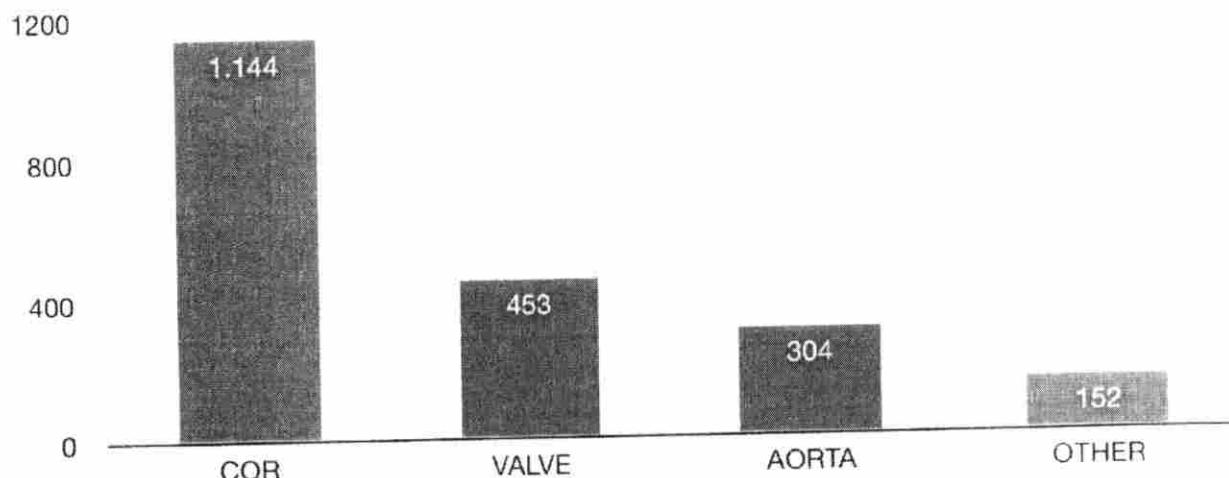
8) Cardiochirurgia pediatrica. Durante il periodo di specializzazione a Bologna (Prof. G. Gargiulo) e c/o l'Ospedale cardiologico GM Lancisi (Prof. G Di Eusanio) ha attivamente

partecipato alla gestione clinica e chirurgica dei pazienti in età neonatale e infantile affetti da cardiopatie congenite.

Tabelle e grafici riassuntivi dell'attività chirurgica svolta dal Dott. Marco Di Eusanio come primo operatore.

Il Dott. Marco Di Eusanio ha eseguito, come primo operatore, 2053 interventi cardiochirurgici di cui 1144 (56%) di rivascolarizzazione miocardica (isolati o combinati), 453 (22%) sulle valvole cardiache (isolati o combinati), 304 (15%) interventi sull'aorta toracica (isolati o combinati) e 152 (7%) di altro tipo (grafico 1).

Grafico 1: Attività chirurgica complessiva svolta dal Dott. Marco Di Eusanio come primo operatore



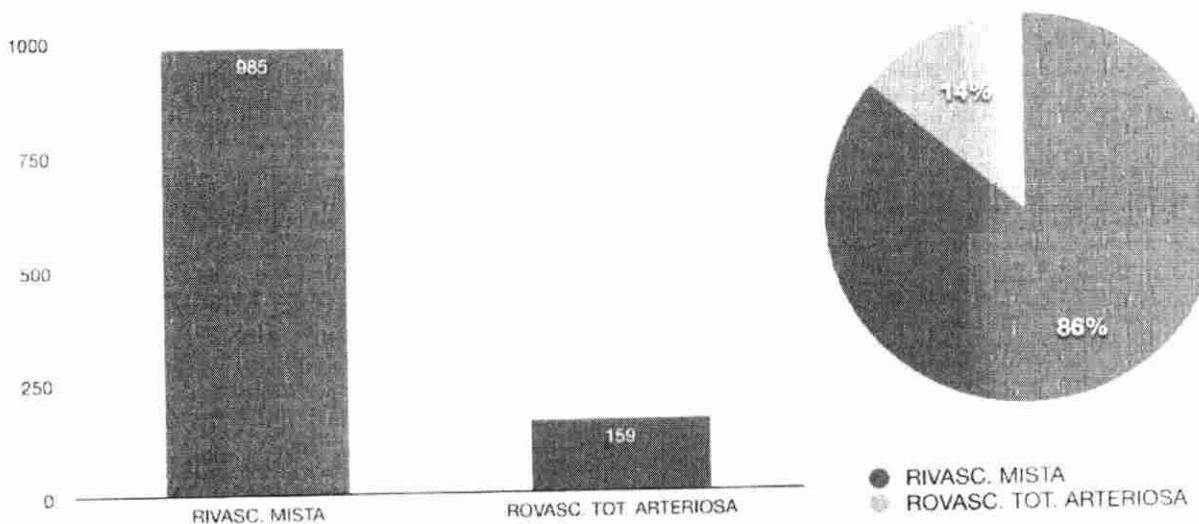
Chirurgia coronarica

Il Dott. Marco Di Eusanio ha eseguito 1144 interventi di rivascolarizzazione miocardica, isolata o combinata ad altri interventi cardiovascolari non valvolari non aortici.

Di questi, 985 sono stati eseguiti con condotti di tipo misto (arteria mammaria sinistra e vena grande safena), 159 con almeno due condotti arteriosi (più frequentemente arteria mammaria sinistra e destra), 279 a cuore battente, e 46 associati ad altri interventi cardiochirurgici non valvolari e non sull'aorta toracica.

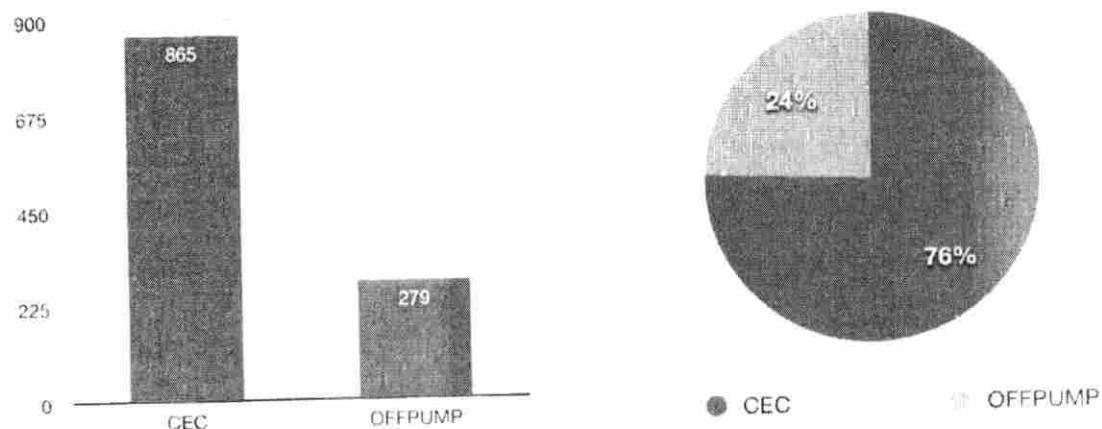
Nel grafico 2 si riportano le percentuali di pazienti sottoposti a intervento di rivascolarizzazione miocardica utilizzando diversi tipi di condotti: condotti di tipo misto (arteria mammaria sinistra e vena grande safena) e condotti prevalentemente/totalmente arteriosi.

Grafico 2.



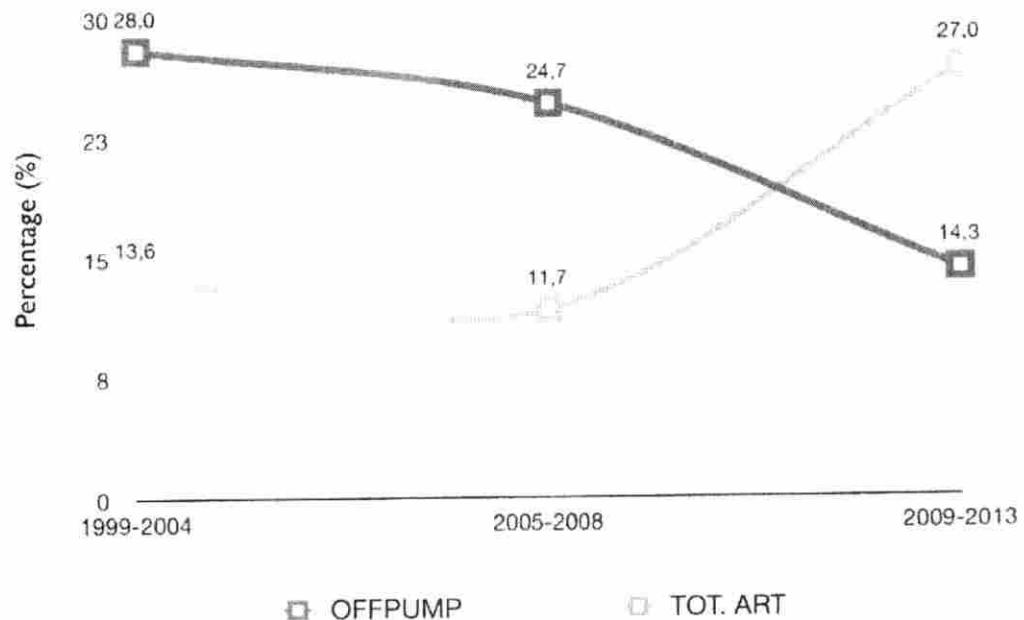
Nel grafico 3 si riportano gli interventi di rivascolarizzazione miocardica distinti per l'utilizzo o meno della circolazione extracorporea (CEC) vs. OFFPUMP.

Grafico 3



Nel grafico 4 si riportano i trend di tipo di rivascolarizzazione (CEC vs. OFFPUMP e condotti misti vs. condotti prevalentemente/totalmente arteriosi) nel periodo di attività come primo operatore.

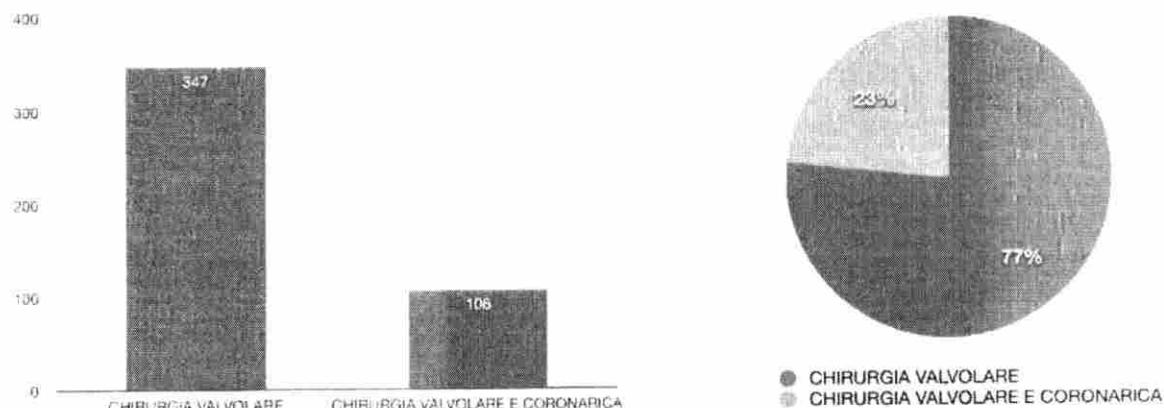
Nel periodo 2009-2013, rispetto al periodo precedente, si osserva un significativo aumento dell'esecuzione di interventi di rivascolarizzazione miocardica con condotti totalmente o prevalentemente arteriosi e una riduzione nell'esecuzione degli interventi a cuore battente.

Grafico 4

Il Dott. Marco Di Eusanio ha eseguito, come primo operatore, 46 interventi di rivascolarizzazione miocardica combinata ad altre procedure non valvolari o aortiche. Più frequentemente gli interventi associati sono stati: tromboendoarterectomia coronarica (n=19), tromboendoarterectomia arteria carotide (n=19), aneurismectomia ventricolare e ventricolosettoplastica (n=8).

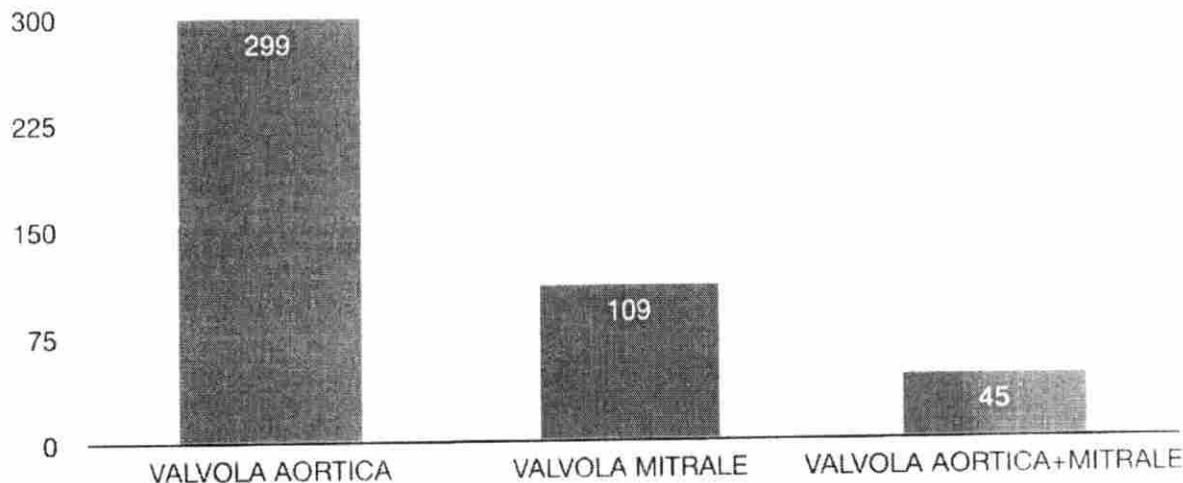
Chirurgia valvolare

IL Dott. Marco DI Eusanio ha eseguito, come primo operatore, 453 interventi di chirurgia valvolare isolata o associata a rivascolarizzazione miocardica (**grafico 5**). Da questo numero sono stati stornati gli interventi di chirurgia valvolare combinati a chirurgia dell'aorta toracica.

Grafico 5

All'interno della casistica della chirurgia valvolare si annoverano 82 pazienti in cui si sono eseguiti differenti interventi associati (isolati o in combinazione) tra cui: plastica valvola tricuspide, chiusura di forame ovale pervio, amputazione atriale sinistra, ablazione con radiofrequenze per fibrillazione atriale, miectomia setto interventricolare secondo Morrow, aneurismectomia ventricolare sinistra e ventricolosettoplastica, gesti chirurgici differenti per il trattamento dell'endocardite infettiva con estensione anulare o perianulare, pericardiectomia per pericardite costrittiva, impianto di PMK, tromboendoarterectomia coronariche o di arteria carotide, impianto di ECMO o IABP.

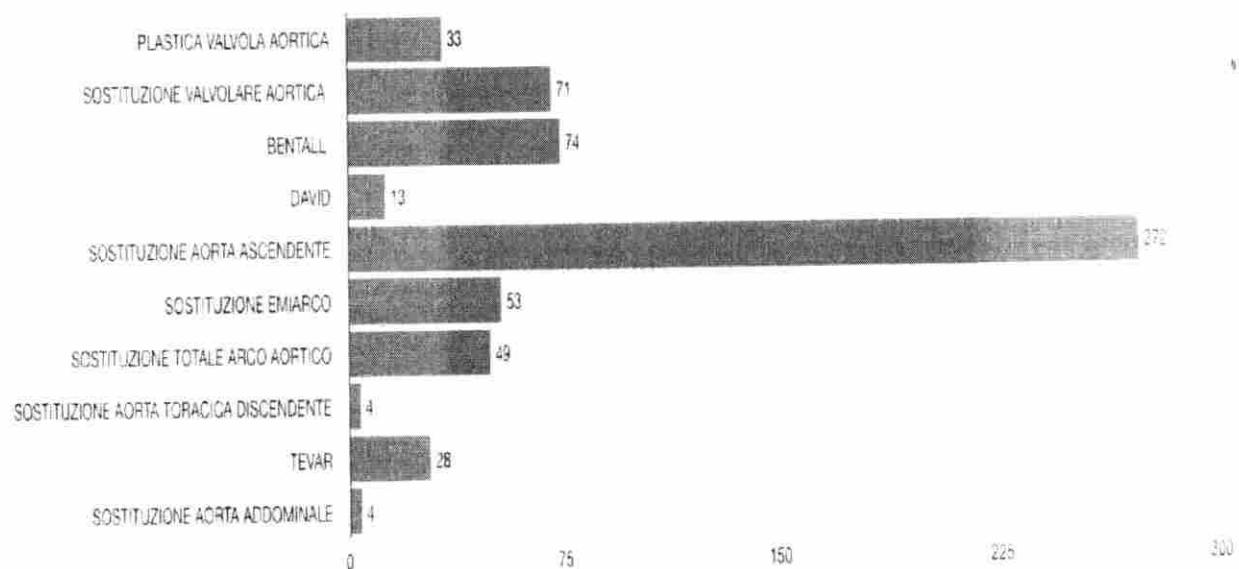
Si riporta nel **grafico 6**, la distribuzione degli interventi chirurgici per tipo di valvola; valvola aortica, valvola mitrale, valvola mitrale e aorta.

Grafico 6**Chirurgia dell'aorta**

Il Dott. Marco Di Eusanio ha operato 304 pazienti con patologia dell'aorta.

Nel **grafico 7** si riporta nel dettaglio la tipologia d'interventi eseguiti. Si segnala l'esecuzione di: 33 interventi di riparazione valvolare aortica, 13 interventi di sostituzione della radice aortica con conservazione della valvola aortica secondo la tecnica di T. David (prevalentemente eseguiti in pazienti operati per dissezione aortica acuta) , 49 interventi di sostituzione completa dell'arco aortico con o senza (classic o frozen) elephant trunk, 28 interventi di posizionamento di endoprotesi in aorta toracica discendente e 4 interventi di sostituzione dell'aorta toracica discendente. Non sono state indicate le procedure associate di rivascolarizzazione miocardica, gli altri interventi valvolari etc.

Grafico 7



ATTIVITA' SCIENTIFICA

Il Dott. Marco Di Eusanio ha pubblicato su riviste internazionali, come autore o co-autore, 75 pubblicazioni scientifiche su argomenti di interesse cardiochirurgico (sono esclusi gli abstracts e gli atti di congresso non pubblicati su riviste internazionali) comprendenti articoli originali, reviews, editoriali o commenti. Delle 75 pubblicazioni citate, il Dott. Marco Di Eusanio è primo o ultimo autore in 51. Il Dott. Marco Di Eusanio è autore o co-autore di 6 capitoli di libri di interesse cardiochirurgico.

Il Dott. Marco Di Eusanio ha partecipato attivamente, come relatore, moderatore, membro della faculty, membro della segreteria organizzativa, o autore di lavori scientifici, a 49 congressi nazionali o internazionali, presentando, spesso come relatore invitato, 61 volte.

Si allegano sotto:

1. L'elenco delle pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali
2. L'elenco delle monografie e capitoli di libri
3. L'elenco delle partecipazioni attive a congressi in qualita' di relatore/moderatore/faculty member

Pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali

1. R Di Bartolomeo, **M Di Eusanio**, M Pagliaro, E Pilato, A Pierangeli.

Surgery of the thoracic aorta using antegrade selective cerebral perfusion: a 3 year experience.

Cardiovascular Surgery 2000; 8(S): 81.

2. R Di Bartolomeo, D Pacini, **M Di Eusanio**, A Pierangeli.

Antegrade selective cerebral perfusion during operations on the thoracic aorta : our experience.

Ann Thorac Surg 2000; 70:10-6.

3. Pierangeli, R. Di Bartolomeo, **M. Di Eusanio**.

Aortic arch aneurysm. Protection of the brain with antegrade selective cerebral perfusion.

Ital Heart J 2000; 1 (Suppl 3): S117-119.

4. R Di Bartolomeo, **M Di Eusanio**, D Pacini, M Magliaro, C Savini, A Nocchi, A Pierangeli.

Antegrade selective cerebral perfusion during operations on the thoracic aorta: risk analysis.

Eur J Cardiothorac Surg 2001 ; 19 (765-770).

5. **M Di Eusanio**, MAAM Schepens.

Left atrial thrombus on a teflon patch for ASD closure.

Eur J Cardiothorac Surg 2002; 21 :542.

6. G Marinelli, B Chiappini, **M. Di Eusanio**, R Di Bartolomeo, I Calderara, C Marrozzini, A Marzocchi, A Pierangeli.

Bypass grafting with coronary endoarterectomy: immediate and long term results.

J Thorac Cardiovasc Surg 2002; 124:553-560.

7. B Chiappini, C Savini, G Marinelli, SM Suarez, **M Di Eusanio**, V Fiorani, A Pierangeli.

Cavoatrial tumor thrombus: single stage surgical approach with profound hypothermia and circulatory arrest, including a review of the literature.

J Thorac Cardiovasc Surg 2002; 124:684-688.

8. **M Di Eusanio**, E Tan, M Schepens, K Dossche, R Di Bartolomeo, A Pierangeli, W Morshuis.

Surgery for acute type A aortic dissection using antegrade selective cerebral perfusion: experience with one hundred-twenty-two patients.

Ann Thorac Surg, 2003; 74: 514-9.

9. **M Di Eusanio**, R Wesselink, W Morshuis, K Dossche, M Schepens.

Deep Hypothermic circulatory arrest and antegrade selective cerebral perfusion during ascending aorta/hemiarch replacement: a retrospective comparative study.

J Thorac Cardiovasc Surg, 2003; 125: 849-54.

10. **M Di Eusanio**, M. A. A. M. Schepens, W.J. Morshuis, R. Di Bartolomeo, A Pierangeli, K. M.

Dossche.

Antegrade selective cerebral perfusion during operations on the thoracic aorta: factors influencing survival and neurologic outcome in 413 patients.

J Thorac Cardiovasc Surg, 2002; 124: 1080-6.

11. **M Di Eusanio, MAAM Schepens, WJ Morshuis, KM Dossche, R Di Bartolomeo, D Pacini, T Kazui, K Okura, N Washiyama.**

Brain protection using antegrade selective cerebral perfusion: a multicenter study.

Ann Thorac Surg. 2003; 76: 1181-8

12. **M Di Eusanio, M Schepens, W Morshuis, K Dossche, T Kazui, K Ohkura, N Washiyama, R Di Bartolomeo, D Pacini, A Pierangeli.**

Separate grafts or en bloc anastomosis for arch vessels reimplantation to the aortic arch.

Annals of Thoracic Surgery; 2004; 77(6): 2021-8.

13. MD Pierri, Borioni M, Iacobone G, Piccoli GP, **M Di Eusanio, G. Di Eusanio.**

Mortality risk estimation in cardiac surgery.

Ital Heart J Suppl. 2004 (5)2: 137-41.

14. Di Eusanio G, Quarti A, **Di Eusanio M**, Pierri MD, Zingaro C, Borioni M, Sorbara C, Piccoli GP.

Aortic valve sparing surgery for aortic root aneurysm.

Ital Heart J. 2004 Apr;5(4):265-70.

15. **M Di Eusanio, MAAM Schepens, W. Morshuis, K Dossche, D Pacini, L Di Marco, A**

Pierangeli, R Di Bartolomeo.

Operations on the thoracic aorta and antegrade selective cerebral perfusion: our experience with 462 cases.

Ital Heart J 2004, 5(3): 217-22

16. **M Di Eusanio, G Di Eusanio.**

Cerebral protection during surgery of the thoracic aorta: a review.

Ital Heart J 2004; 5(12): 883-91.

17. **Di Eusanio M, Quarti A, Pierri MD, Di Eusanio G.**

Cannulation of the brachiocephalic trunk during surgery of the thoracic aorta: a simplified technique for antegrade cerebral perfusion.

Eur J Cardiothorac Surg 2004; 26(4): 831-833.

18. **M Di Eusanio, MAAM Schepens, W Morshuis, R Di Bartolomeo, D Pacini, L Di Marco, A**

Pierangeli, G Di Eusanio, T Kazui, N Washiyama.

Surgery for acute type A aortic dissection: the effect of antegrade selective cerebral perfusion on early outcome of elderly patients.

Ital Heart J 2005, 6(4): 335-40.

19. **A Quarti, M Di Eusanio, MD Pierri, G Di Eusanio.**

Left superior vena cava draining into the left atrium, associated with partial anomalous pulmonary venous connection: surgical correction.

Ital Heart J 2005; 20(4): 353-5.

20. M Bonacchi, M Maiani, E Prifti, G Di Eusanio, **M Di Eusanio**, M Leacche.

Urgent/emergent surgical revascularization in unstable angina: influence of different type of conduits.

J Cardiovasc Surg 2006; 47(2): 201-10.

21. M Bonacchi, E Prifti, F Bartolozzi, **M Di Eusanio**, M Leacche.

Does off pump coronary revascularization reduce the release of cerebral markers, S-100 beta and NSE?

Heart Lung Circ 2006; 15(3): 314-9.

22. Bonacchi M, Prifti E, Maiani M, Frati G, Giunti G, **Di Eusanio M**, Di Eusanio G, Leacche M.

Perioperative and clinical-angiographic late outcome of total arterial myocardial revascularization according to different composite aoriginal graft techniques.

Heart Vessels 2006; 21(2):69-77.

23. **Di Eusanio M**, Ciano M, Labriola G, Lionetti G, Di Eusanio G.

Cannulation of the innominate artery during surgery of the thoracic aorta: our experience in 55 patients.

Eur J Cardiothorac Surg. 2007; 32(2): 270-3.

24. **Di Eusanio M**, Russo V, Buttazzi K, Lovato L, Di Bartolomeo R, Fattori R.

Endovascular approach for acute aortic syndrome.

J Cardiovasc Surg (Torino) 2010; 51(3):305-12.

25. Di Bartolomeo R, Pacini D, Savini C, Pilato E, Martin-Suarez S, Di Marco L, **Di Eusanio M.**

Complex thoracic aortic disease: single-stage procedure with the frozen elephant trunk technique.

J Thorac Cardiovasc Surg. 2010 Dec; 140(6 Suppl):S81-5.

26. **Di Eusanio M**, Fortuna D, De Palma R, Dell'amore A, Lamarra M, Contini GA, Gherli T,

Gabbieri D, Ghidoni I, Cristell D, Zussa C, Pigini F, Pugliese P, Pacini D, Di Bartolomeo R.

Aortic valve replacement: results and predictors of mortality from a contemporary series of 2256 patients.

J Thorac Cardiovasc Surg. 2011 Apr;141(4):940-7.

27. **Di Eusanio M**, Pilato E, Pantaleo A, Di Bartolomeo R.

Type B aortic dissection complicating an isthmic coarctation in a Turner patient.

J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2012 Mar;13(3):225-8.

28. R. Di Bartolomeo, A. Pantaleo, L. Di Marco, C. Savini, D. Pacini, **M. Di Eusanio.**

Frozen elephant trunk with the E-vita Open Plus prosthesis.

It J Vasc Endovasc Surg 2011; 18(3): 175-179.

29. **Di Eusanio M**, Armaro A, Di Marco L, Pacini D, Savini C, Martin Suarez S, Pilato E, Di

Bartolomeo R.

Short- and midterm results after hybrid treatment of chronic aortic dissecion with the frozen elephant trunk technique.

Eur J Cardiothorac Surg 2011; 40(4): 875-880.

30. **Di Eusanio M**, Petridis FD, Pacini D, Di Bartolomeo R.

Facilitated aortic arch replacement with the frozen elephant trunk.

31. **Di Eusanio M**, Berretta P, Bissoni L, Petridis FD, Di Marco L, Di Bartolomeo R.

Re-operation on the proximal thoracic aorta: results and predictors of short- and long-term mortality in a series of 174 patients.

Eur J Cardiothorac Surg. 2011; 40(5): 1072-6.

32. Di Bartolomeo R, **Di Eusanio M**

Deep or moderate hypothermia during circulatory arrest: still an open issue.

Eur J Cardiothorac Surg 2011; 40(6): 1500. (invited commentary)

33. Fattori R, Mineo G, **Di Eusanio M**.

Acute type B aortic dissection: current management strategies.

Curr Opin Cardiol. 2011 Nov;26(6):488-93.

34. **M. Di Eusanio**, D. Fortuna.

Methodologic issues regarding background mortality in observational studies.

J Thorac Cardiovasc Surg 2011; 142: 1290.

35. **Di Eusanio M**, Armaro A, Di Marco L, Pacini D, Pantaleo A, Di Bartolomeo R.

Extensive disease of the thoracic aorta: hybrid treatment with the frozen elephant trunk technique.

G Ital Cardiol 2011, 12(6): 434-8.

36. Pape L, Awais M, Suzuki T, Trimarchi S, Evangelista A, Myrmel T, Larsen M, Harris KM

Greasen K ; **Di Eusanio M** , Montgomery D , Eagle KA , Nienaber CA , Isselbacher EM ,

O'Gara P

Trends in the Presentation, Diagnosis and Outcomes of Acute Aortic Dissection Over 15 Years, From the International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD).

CIRCULATION 124(21) Supplement: Meeting Abstract: A16892.

37. Di Bartolomeo, D. Pacini, **M. Di Eusanio**, C. Savini, E. Pilato, L. Di Marco, S. Martin Suarez.

Bio Valsalva prosthesis: new conduit for old patient.

Program and Abstract Book, ASCVTS-ATCSA 2011, 26-29/5/2011 Phuket: 158. R.

38. Di Bartolomeo, D. Pacini, **Marco Di Eusanio**, C. Savini, E. Pilato, S. Martin Suarez, L. Di

Marco.

Complex thoracic aortic surgery: one stage approach.

Program and Abstract Book, ASCVTS-ATCSA 2011, 26-29/5/2011 Phuket: 175. R.

39. D. Pacini, L. Careddu, L. Di Marco, A. Pantaleo, G. Barberio, A. Leone, E. Pilato, **Marco Di**

Eusanio, L. Lovato, R. Di Bartolomeo.

Hybrid repair of thoracic aorta in chronic dissection: changing in the distal perfusion after the procedures.

Abstract Euromedics 529 – Cardiovascular Fluid Mechanics, from theoretical aspects to diagnostic and therapeutic support – CVFM 2011, 27-29/6/2011, Cagliari: 94-95

40. **Di Eusanio Marco**, Fortuna D, Cristell D, Pugliese P, Nicolini F, Pacini D, Gabbieri D, Lamarra M; RERIC (Emilia Romagna Cardiac Surgery Registry) Investigators.

Contemporary outcomes of conventional aortic valve replacement in 638 octogenarians: insights from an Italian regional cardiac surgery registry.

Eur J Cardiothorac Surg. 2012 June;41(6):1247-52; Discussion 1252-3.

41. **Marco Di Eusanio**, Santi Trimarchi, Himanshu J. Patel, Stuart Hutchison, Toru Suzuki, Mark D. Peterson, Roberto Di Bartolomeo, Gianluca Folesani, Reed E. Pyeritz, Alan C. Braverman, Daniel G. Montgomery, Eric M. Isselbacher, Christoph A. Nienaber, Kim A. Eagle, Rossella Fattori.

Clinical Presentation, Management and Short-Term Outcome of Patients with Type A Acute Dissection Complicated by Mesenteric Malperfusion: Observations from the International Registry of Acute Aortic Dissection.

J Thorac Cardiovasc Surg. 2013; 145(2):385-390.

42. **Marco Di Eusanio**, G. Folesani, FD Petridis, R Di Bartolomeo.

Treatment of aortic arch disease: state of the art and future perspectives.

G Ital Cardiol (Rome). 2012 May; 13(5):345-55.

43. Korach, A, **Di Eusonio Marco**, Greason K, Montgomery D, Harris K, DiScipio A, Fillinger M,

Fattori R, Trimarchi S, Conklin LD, Eagle, K, Isselbacher E, Nienaber C, Gilon D

Long-term follow-up in marfan patients after successful surgery for acute type a aortic dissection. The Irad experience.

Journal of the American College of Cardiology 2012; **59:13 (S) E1900.**

44. **Marco Di Eusonio**

Frozen elephant trunk surgery: evolving grafts and techniques.

Eur J Cardiothorac Surg. 2013; 43(2):411-2. (Invited Editorial Commentary).

45. **Marco Di Eusonio**, P Berretta, M Cefarelli, G Folesani, Petridis FD, Di Marco L, Di

Bartolomeo.

Re-operative aortic root replacement: short and long term outcomes in 111 patients.

G Ital Cardiol (Rome). 2012; 13(11):745-50

46. **Marco Di Eusonio**

Total arch replacement under flow monitoring during selective cerebral perfusion using a single pump.

Annals of Thoracic Surgery 2013; 95(1):34-5. (Invited Editorial commentary).

47. **Marco Di Eusonio**, Carlo Savini, Gianluca Folesani, Roberto Di Bartolomeo.

Improved brain and myocardial protection during complex aortic reinterventions: our technique.

Annals of Thoracic Surgery 2013; 95(1):358-9.

48. M Vacca, **Marco Di Eusanio**, FD Petridis, G Graziano, A D'Orazio, G Folesani, S D'Amore, R Di Bartolomeo, G Palasciano, A Moschetta.

Gene expression analysis of epicardial adipose tissue identifies lipid-sensing nuclear receptor pathways in coronary artery disease.

Giornale Italiano dell'aterosclerosi, 2012; 3:81.

49. Di Bartolomeo R, Berretta P, Petridis FD, Folesani G, Cefarelli M, Di Marco L, **Di Eusanio Marco.**

Reoperative surgery on the thoracic aorta.

J Thorac Cardiovasc Surg 2013;145(3 Suppl): S78-84.

50. Massimiliano Polastri, **Marco Di Eusanio.**

Aortic aneurysms repair: perspectives from a subintensive care setting

International Journal of Therapy and Rehabilitation 2013;20(2):70-71 (Editorial)

51. **Marco Di Eusanio**, H. J. Patel, C. A. Nienaber, A. Korach, T. M. Sundt, C. DeVincenziis, M.

Voehringer, M. D. Peterson, T. Myrmel, G. Folesani, M. Larsen, N. D. Desai, J. E. Bavaria, T.

M. Kieser, R. Fattori, K. Eagle, R. Di Bartolomeo, S. Trimarchi.

Patients with type A acute aortic dissection presenting with major brain injury: should we operate on them?

J Thorac Cardiovasc Surg 2013;145(3 Suppl): S213-21.

52. **Marco Di Eusanio**, Paolo Berretta, Mariano Cefarelli, Roberto Di Bartolomeo.

Root graft substitution after aortic valve replacement: sparing the valve prosthesis is a valid option.

Eur J Cardiothorac Surg. 2013 Sep;44(3):427-30.

53. **Di Eusanio Marco**, Folesani G, Berretta P, Petridis FD, Pantaleo A, Russo V, Lovato L, Di Bartolomeo R.

Delayed management of blunt traumatic aortic injury: open surgical vs. endovascular repair.

Ann Thorac Surg 2013; 95(5):1591-7.

54. Tullio Palmerini, Giuseppe Biondi-Zocca, Diego Della Riva, Andrea Mariani, Carlo Savini, **Marco Di Eusanio**, Philippe Genereux, Giacomo Frati, Antonino G. M. Marullo, Giovanni Landoni, Teresa Greco, Angelo Branzi, Stefano De Servi, Mathew R. Williams, Gregg W. Stone.

Risk of Stroke with Percutaneous Coronary Intervention Compared to On-pump and Off-pump Coronary Artery Bypass Graft Surgery: Evidence from a Comprehensive Network Meta-analysis.

Am Heart J. 2013 Jun;165(6):910-917

55. **Di Eusanio M**, Borger M, Petridis FD, Leontyev S, Pantaleo A, Moz M, Mohr F, Di Bartolomeo R.

Conventional versus frozen elephant trunk surgery for extensive disease of the thoracic aorta.

J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2013 Jul 17. [Epub ahead of print]. PMID: 23867913

56. **Marco Di Eusanio**, Paolo Berretta, Gianluca Folesani, Roberto Di Bartolomeo.

Aortic disease in Marfan syndrome: current role of surgery and TEVAR. Il ruolo delle procedure chirurgiche ed endovascolari nel trattamento della patologia aortica nei pazienti con sindrome di Marfan.

G Ital Cardiol (Rome). 2013 Jul-Aug;14(7):538-47.

57. Rossella Fattori, Daniel Montgomery, Luigi Lovato, Stephan Kische, **Marco Di Eusanio**,

Husephin Ince, Kim A. Eagle, Eric M. Isselbacher, Christoph A Nienaber.

Survival after Endovascular Therapy in Patients with Type B Aortic Dissection: a Report from the International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD).

JACC Cardiovasc Interv. 2013 Aug;6(8):876-82.

58. Tian DH, Wan B, **Di Eusanio M**, Yan TD.

Systematic review protocol: the frozen elephant trunk approach in aortic arch surgery.

Ann Cardiothorac Surg 2013;2(5):581-591. doi: 10.3978/j.issn.2225-319X.2013.09.07

59. **Marco Di Eusanio**.

Frozen elephant trunk surgery: where do we go from here?

Eur J Cardiothorac Surg. 2013 Dec;44(6):1083-4

60. **Marco Di Eusanio**, Francesco Saia.

Impact of pre-operative chronic lung disease on long-term survival for patients

undergoing surgical aortic valve replacement.

Ann Thorac Surg. 2013 Oct;96(4):1328. (Invited commentary).

61. **Marco Di Eusanio**, Antonio Pantaleo, Francesco D Petridis, Mariano Cefarelli, Paolo Berretta, Roberto Di Bartolomeo.

Impact of different cannulation strategies on in-hospital outcomes of aortic arch surgery.

A propensity score analysis.

Ann Thorac Surg. 2013 Nov;96(5):1656-63.

62. Jip L. Tolenaar, Kevin M. Harris, Gilbert R. Upchurch, Vincenzo Rampoldi, Arturo Evangelista, Frans L. Moll, James B. Froehlich, **Marco Di Eusanio**, Kim Eagle , Santi Trimarchi.

The differences and similarities between intramural Hematoma of the Descending Aorta and acute type B dissection.

J Vasc Surg. 2013; Dec; 58(6): 1498-504

63. Di Bartolomeo R, Pellicciari G, Cefarelli M, **Di Eusanio M.**

Frozen elephant trunk surgery using the E-vita Open Plus prosthesis.

Ann Cardiothorac Surg 2013;2(5):656-659. doi: 10.3978/j.issn.2225-319X.2013.09.01

64. Di Bartolomeo R, Cefarelli M, Folesani G, **Di Eusanio M.**

Frozen elephant trunk surgery using the Vascutek Thora-flex hybrid prosthesis.

Ann Cardiothorac Surg 2013;2(5):660-662. doi: 10.3978/j.issn.2225-319X.2013.09.02

65. **Marco Di Eusanio**, R Di Bartolomeo.

The Sun's Procedure. A new paradigm of treatment in Debakey type 1 acute aortic dissection?

Ann Cardiothorac Surg. 2013 Sep;2(5):629-30. doi: 10.3978/j.issn.2225-319X.2013.09.09.

66. **Marco Di Eusanio**, Antonio Pantaleo, Giacomo Murana, Giovanni Pellicciari, Gianluca Folesani, Roberto Di Bartolomeo.

Frozen Elephant Trunk surgery, The Bologna's Experience.

Ann Cardiothorac Surg 2013;2(5):597-605. doi: 10.3978/j.issn.2225-319X.2013.08.01

67. L Careddu, A Pantaleo, C Savini, **M Di Eusanio**, O Leone, R Di Bartolomeo.

First case of cystic atrioventricular node tumor excision through minimally invasive surgery.

Ann Thorac Surg. 2013 Nov;96(5):1873-5

68. **Marco Di Eusanio**, Sebastiano Castrovinci, David H. Tian, Gianluca Folesani, Mariano Cefarelli, Antonio Pantaleo, Giacomo Murana, Paolo Berretta, Tristan D. Yan, Roberto Di Bartolomeo

Antegrade stenting of the descending thoracic aorta during DeBakey type 1 acute aortic dissection repair

Eur J Cardiothorac Surg. 2013 Oct 24. [Epub ahead of print]; PMID: 24157481

69. **Marco Di Eusanio**, Francesco Dimitri Petridis, Gianluca Folesani, Paolo Berretta, Davide Zardin, Roberto Di Bartolomeo.

Axillary and innominate artery cannulation during surgery of the thoracic aorta: a comparative study.

Cardiovasc Surg (Torino). 2013 Nov 27. [Epub ahead of print]. PMID: 24284937

70. Justin Jabara; Mark Peterson; Santi Trimarchi; Truls Myrmel; T. Brett Reece, Eduardo Bossone; Stuart Hutchison; Dan Gilon; Jehangir Appoo; **Marco Di Eusanio**, Daniel Montgomery; Eric Isselbacher; Christoph Nienaber; Kim Eagle; Himanshu Patel
Aortic dissection in the elderly: comparing septuagenarians and octogenarians
J Am Coll Cardiol. 2013; 61(10_S) doi: 10.1016/S0735-1097(13)61518-1

71. **Marco Di Eusanio**, Cristina Nanni, Pierluigi Zinzani, Francesco Bacci, Ornella Leone, Luigi Lovato, Sebastiano Castrovinci, Mariano Cefarelli, Paolo Ortolani, Claudio Rapezzi, Roberto Di Bartolomeo.

Reactive follicular lymphoid infiltrate: a new condition to exclude in patients with PET positivity inside the heart

J Nucl Cardiol. 2013 Nov 15. [Epub ahead of print]. PMID: 24235026

72. **Marco Di Eusanio**, Linda Pape, Alan C Braverman, Marek P Ehrlich, Patrick O'Gara, Truls Myrmel, Reed E Pyeritz, Andrea Ballotta, Kristian Bartnes, Eduardo Bossone, Daniel G Montgomery, Kim A Eagle, Christoph A Nienaber, Eric M Isselbacher, and Rossella Fattori
Characteristics of Acute Aortic Dissection in Patients With Bicuspid Aortic Valve: Insights From the IRAD Registry

Circulation. 2013;128:A15913

73. **Marco Di Eusanio**, Santi Trimarchi, Mark D Peterson, Truls Myrmel, G. C Hughes, Amit Korach, Thoralf M Sundt, Kevin Greason, Jehangir J Appoo, Ross Milner, Daniel G Montgomery, Eric M Isselbacher, Kim A Eagle, Christoph A Nienaber, and Himanshu J Patel
Root Replacement versus More Conservative Management During Type A Acute Aortic Dissection Repair: Insights From the International Registry of Acute Aortic Dissection
Circulation. 2013;128:A17606

74. Tristan D. Yan, David H. Tian, Scott A. LeMaire, Joseph Coselli, Martin Misfeld, John A. Elefteriades, Edward P. Chen, G. Chad Hughes, Teruhisa Kazui, Randall B. Griepp, Nicholas T. Kouchoukos, Paul G. Bannon, Malcolm J. Underwood, Fredrich W. Mohr, Aung Oo, Thoralf M. Sundt, Joseph E. Bavaria, Eric E. Roselli, Roberto Di Bartolomeo, Friedhelm Beyersdorf, Joel S. Corvera, Alessandro Della Corte, Marek Ehrlich, **Marco Di Eusanio**, Andras Hoffman, George Matalanis, Satoshi Numata, Himanshu J. Patel, Alberto Pochettino, Hazim J. Safi, George Samanidis, Riccardo Sinatra, Li Zhong Sun, Minoru Tabata, Steve Xydas
The ARCH Projects - Design and Rationale.
Eur J Cardiothorac Surg. 2013 Dec 1. [Epub ahead of print]. PMID: 24296985

75. **Marco Di Eusanio**, P. Berretta, L. Lovato, R. Di Bartolomeo.
Staged total aortic hybrid aortic repair for DeBakey type I dissection: report of a case.
J Thorac Cardiovasc Surg (2014), doi: 10.1016/j.jtcvs.2013.12.005

Monografie e capitoli di libri

1. **Cerebral protection during surgery of the thoracic aorta.** Monografia 2003.

www.igitur-archive.library.uu.nl/dissertations/2003-1114-115437/inhoud.htm.

M Di Eusonio.

2. **,Telerobotic assisted internal mammary artery harvest and coronary artery bypass grafting.**

Capitolo di libro in "Primer of robotic & telerobotic surgery". Lippincott Willimas & Wilkins.
2004. ISBN 0-7817-4844-5.

G Di Eusonio, M Di Eusonio.

3. **The frozen elephant trunk.**

Capitolo di libro in "Vascular and Endovascular Challange Update". BIBA publishing
2010. ISBN 0- 9544687-7-5.

R Di Bartolomeo, D Pacini, L Di Marco, M Di Eusonio.

4. **Uncomplicated type B dissection: should they be left alone?**

Capitolo di libro in "Controversies and updates in vascular surgery". p. 31-34, MARSEILLE:
Edition Divine 2011 [0111361], pp.31 - 34.

R fattori, G. Mineo, M Di Eusonio

5. The Frozen Elephant Trunk Technique.

Capitolo di libro in "Thoraco-abdominal aorta. Surgical and antesthetic management". p. 385-392, MILANO:Springer-Verlag 2011, Italia. R. Di Bartolomeo, M. Di Eusanio, L. Di Marco, D. Pacini

6. Cerebral protection during surgery of the aortic arch.

Capitolo di libro in "Multimedia Manual of Cardiothoracic Surgery". p. 1-10, WINDSOR: European Association for Cardio-thoracic Surgery 2010.
Di Bartolomeo R, Pilato E, Pacini D, Savini C, **Di Eusanio M**

E-PUBLICATIONS

1. Intramural haematoma of the thoracic aorta. Aortic arch replacement + elephant trunk with antegrade selective cerebral perfusion and moderate hypothermia.

CTSneT VIDEO 2008

www.ctsnet.org/sections/clinicalresources/videos/vg2008_DiEusanio_intramural_hema.htm

M Di Eusanio

2. Arch replacement and cerebral protection.

Aortic Surgery Symposium. New York 2008. Videopresentation. www.aats.org/2008-Aortic-Symposium/Session4/msh.htm.

M Di Eusanio

3. Innominate artery cannulation during surgery of the thoracic aorta.

Surgytec Video 2008. www.surgytec.com/video/innominate-artery-cannulation-during-surgery-of-the-thoracic-aorta.

M Di Eusonio

4. Patients with Type A Acute Aortic Dissection Presenting with Major Brain Injury: Should

we Operate on Them?

Aortic Surgery Symposium New York 2012. <http://webcast.aats.org/2012-Aortic-Symposium>.

M Di Eusonio

Partecipazione attiva a congressi in qualita' di relatore, invited discussant, moderator, faculty member

1. The European Society for Cardiovascular Surgery, 49th International Congress. Dresden, 25-27 April 2000.

- a. Oral presentation: Surgery of the thoracic aorta using antegrade selective cerebral perfusion: a 3 years experience

2. 1st Educational Meeting on Cardiovascular Diseases. September 22-23, 2000 Bologna.

- a. Oral presentation: Surgery of aortic arch aneurysms with the aid of antegrade selective cerebral perfusion.

3. XX Congress of the Italian Society for Cardiac and Thoracic Surgery. Verona ; November 26-29,2000.

- a. Oral presentation: Antegrade selective cerebral perfusion during surgery of the thoracic aorta: our experience.

4. X Congress of the Dutch Society of Cardiology. April 25-27, 2002.

- a. Poster: Antegrade selective cerebral perfusion during surgery of the thoracic aorta: S' Antonius experience.

5. VIII Aortic Surgery Symposium. New York, United States, 2002.

- a. Poster: Surgery for acute type A dissection using antegrade selective cerebral perfusion: experience in one-hundred-twenty-two cases.

6. XXI Congress of the Italian Society for Cardiac and Thoracic Surgery. Roma; 21-23 Novembre 2002.

- a. Oral presentation: Antegrade selective cerebral perfusion and surgery of the thoracic aorta.
- 7. **39th Annual Meeting of The Society of Thoracic Surgeons. San Diego CA United States; January 31 - February 2, 2003.**
 - a. Oral presentation: Brain Protection Using Antegrade Selective Cerebral Perfusion: A Multi-center-study.
- 8. **83rd Meeting of the American Association of Thoracic Surgeons, 4-7 May, 2003, Boston, MA, United States.**
 - a. Oral presentation: Separated graft technique and en bloc technique for arch vessels reimplantation during surgery of the aortic arch: a retrospective comparative study.
- 9. **Surgery of the thoracic aorta. 2nd post graduate course. December 1-2, 2003, Bologna, Italy**
 - a. Oral presentation: Cannulation of the brachiocephalic trunk. A simplified technique for antegrade cerebral perfusion
 - b. Oral presentation: Brain protection using antegrade selective cerebral perfusion: a multicenter study.
- 10. **3rd European Association Cardio-Thoracic Surgeons/ESTS Joint Meeting. Leipzig, Germany, 12-15 september 2004.**
 - a. Oral presentation: Surgery for acute type A aortic dissection: the effect of antegrade selective cerebral perfusion on early outcome of elderly patients
- 11. **XII Congresso nazionale società italiana di cardiochirurgia onlus. Bologna 6-9 nov. 2004**

- a. Oral presentation: Median sternotomy and minimally invasive approaches for isolated aortic and mitral valve surgery: our experience
- b. Oral presentation: Brain protection using antegrade selective cerebral perfusion during surgery for type A aortic dissection : impact on early neurologic outcome in elderly patients.
- c. Oral presentation: Tecnologia robotica in cardiochirurgia.

12. Attualità in chirurgia mitralica. Società Italiana Cardiochirurgia Area Sud. Catanzaro 1 ott 2005.

- a. Oral presentation: Chirurgia mitralica mini-invasiva

13. Attualità nella nel trattamento chirurgico e non chirurgico della cardiopatia ischemica. Società Italiana Cardiochirurgia Area Sud. Bari, 27 Maggio 2006.

- a. Oral presentation: Impatto della scelta dei dotti sui risultati a distanza negli interventi di rivascolarizzazione miocardica.

14. ATDV 1. 2006, Modena. Italy

- a. Oral presentation: the brachiocephalic trunk: alternative cannulation site for surgery of the thoracic aorta. Surgical technique and our experience.
- b. Oral presentation: Total arch replacement: separated graft technique and elephant trunk with the Gelweave™ collared 4 Branch Plexus prosthesis.

15. Patologie cardiache: esperienze chirurgiche a confronto. Società Italiana Cardiochirurgia Area Sud. Potenza, 5 Ottobre 2007,

- a. Oral presentation: Chirurgia dell'arco aortico. 3 anni di esperienza.

16. Surgery of the thoracic aorta. 4th post-graduate course. 2007, Bologna, Italy.

- a. Oral presentation: Complete arch replacement: separated graft technique and elephant trunk with the Gelweave™ collared 4 Branch Plexus prosthesis.

17. Aortic Surgery Symposium 2008. 2008, New York City, USA.

- a. Faculty Member
- b. Oral presentation: Aortic arch replacement and cerebral protection.

18. Surgery of the thoracic aorta. Fifth postgraduate course. 2009, Bologna, Italy

- a. Member of scientific secretariat
- b. Faculty member
- c. Oral presentation: Type B aortic dissection complicating an isthmic coarctation in a Turner patient.

19. Charing Cross 2010. 2010, London, UK

- a. Oral presentation: the frozen elephant trunk

20. Intercardio 2010. 2010, Roma, Italy

- a. Oral presentation: the frozen elephant trunk.

21. Baltic Summer Accademy 2010. 2010, Rostock, Germany.

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: The frozen elephant trunk technique with the Evita open plus prosthesis.

22. La stenosi valvolare aortica oggi. Bologna 16-ottobre 2010

- a. Oral presentation: Chirurgia convenzionale della valvola aortica: risultati dal Registro Regione Emilia Romagna

23. XXV Congresso Nazionale Società Italiana Cardiochirurgia (SICCH) 2010. Rome, Italy

- a. Oral presentation: Isolated aortic valve replacement : results from a contemporary series of 3178 patients

24. Word Society of Emergency Surgery: 1st World Congress. 2010. Bologna, Italy.

- a. Oral presentation: Acute thoracic aortic dissection

25. Present medical challenges: sharing opinion. Infective endocarditis. Bologna 18 aprile 2011

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: Il ruolo della chirurgia

26. ANMCO 2011. 42° Congresso Nazionale di Cardiologia, Firenze, 11-14 maggio.

- a. Oral presentation: Hybrid treatment of extended disease of the thoracic aorta: our experience with the frozen elephant trunk
- b. Poster: Contemporary results of conventional aortic valve replacement. Insight from 3178 patients of the RERIC registry (Regione Emilia Romagna Cardiochirurgia)

27. Erice Course 2011. Erice (TP), 14-17 giugno.

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: the treatment of complex lesions of the thoracic aorta: role of surgery and of endovascular repair

28. Thoracic endoprosthesis: lessons learned and future perspectives. Genova, 16-18 giugno, 2011.

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: the frozen elephant trunk

29. Attualità in Cardiologia e Cardiochirurgia: L'Aorta. Lecce, 25 giugno, 2011

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: chirurgia dell'arco aortico

30. 25th European Association Cardio-thoracic Surgeons (EACTS) annual meeting, Lisbon, Portugal, 1-5 October 2011

- a. Oral presentation: Contemporary outcomes of conventional aortic valve replacement in 638 octogenarians. Insight from an Italian regional cardiac surgery registry (RERIC)
- b. Invited oral presentation: Redo operations on the aortic root

31. American Heart Association (AHA) Scientific Sessions 2011. Orlando, Florida, 12-16 November 2011

- a. Poster: Trends in the Presentation, Diagnosis and Outcomes of Acute Aortic Dissection Over 15 Years, From the International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD).

32. Surgery of the thoracic aorta. Sixth postgraduate course. Bologna, 14-15 november 2011.

- a. Member of scientific secretariat
- b. Faculty member

- c. Oral presentation: Contemporary results of conventional aortic valve replacement.
Observations from RERIC registry
- d. Oral presentation: Aortic root replacement with Biovalsalva stentless bplex conduit

33. American College of Cardiology (ACC) 61st Scientific Sessions 2012. Chicago, 24-27

March 2012.

- a. Poster: Long-Term Follow-Up in Marfan Patients after Successful Surgery for Acute Type A Aortic Dissection. The IRAD Experience.

34. 8th Annual Meeting of the Chinese Association of Cardiovascular Surgeons. Shanghai,

April 6-8, 2012

- a. Faculty member
- b. Main lecture: Surgery of the aortic arch using antegrade selective cerebral perfusion.

35. International congress of cardiac failure (surgery) at Peking University. Beijing, 9-10

april, 2012

- a. Faculty member

36. Aortic Surgery Symposium 2012. New York, April 26-27, 2012.

- a. Oral presentation: Patients with type A acute aortic dissection presenting with major brain injury: should we operate on them?
- b. Presentation on demand (POD): Conventional and frozen elephant trunk surgery for extensive aneurysmal disease of the thoracic aorta: a retrospective comparative study

- c. POD. Biological Bentall with Biovalsalva Composite Valved Stentless Graft: Single Center Experience
- d. POD. Antegrade Selective Cerebral Perfusion during Surgery of the Thoracic Aorta: Single-center Experience in 573 Patients
- e. POD. Hybrid Repair of Thoraco-Abdominal Aortic Aneurysm
- f. POD. Outcomes Following Repair for Acute Type A Dissection are Independent of Cannulation Strategy: Femoral vs. Right Axillary Artery

37. Cardiochirurgia miniinvasiva e cardiologia interventistica – Focus on: cardiopatie

valvolari e fibrillazione atriale. Lecce, 15-16 Giugno 2012.

- a. Oral presentation: Contemporary results on conventional aortic valve replacement in octagenarians: results from RERIC registry

38. Endocardite Infettiva: Management integrato tra cardiochirurgo ed infettivologo.

Corso di aggiornamento nell'ambito del programma formativo Legge 135/90.

Ospedale Sant'Orsola Malpighi. Bologna, 10-11 Novembre 20123

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: L'endocardite infettiva. Patologia medica o chirurgica?

39. The third PanGu Aortic Disease Forum. October 19-21, 2012; Beijing, China.

- a. Faculty member
- b. Oral presentatin: Experience with antegrade selective cerebral perfusion as a method of brain protection during surgery of the thoracic aorta.

40. XXVI National Congress of the Italian Society for Cardiac Surgery. Rome, November 10th-13th, 2012.

- a. Oral presentation: Re-operative surgery on the thoracic aorta: short and long term outcomes in 234 patients
- b. Oral presentation: Medical vs. surgical management for patients with type A acute aortic dissection presenting with coma or stroke
- c. Poster: Delayed management in blunt thoracic aortic injury: surgical vs. endovascular repair
- d. Poster: Surgery for acute type A aortic dissection: a 15 years experience
- e. Poster: The frozen elephant trunk for the treatment of chronic dissection of the thoracic aorta
- f. Chairman. Valve Surgery Session (13 November, 2012)

41. XXVI congresso nazionale S.I.S.A. Roma 28-30 Novembre 2012.

- a. Oral presentation (speaker: Dott M. Vacca): Gene expression analysis of epicardial adipose tissue identifies lipid-sensing nuclear receptor pathways in coronary artery disease.

Il contributo scientifico presentato dal Dott M Vacca è stato insignito del Premio S.I.S.A., riservato alle migliori presentazioni.

42. the Houston Aortic Symposium. Frontiers in cardiovascular diseases. March 21-23. March. Houston, Texas.

- a. Oral Presentation. Surgery vs. endovascular therapy for blunt traumatic thoracic aortic injury. Our 20 years experience with delayed management.

- b. Oral presentation. Reoperative surgery on the aortic arch. Short and long-term outcomes

43. Liverpool Aortic Symposium V. New Frontiers. Liverpool, UK. 24th-25th May 2013.

- a. Faculty member
- b. Oral presentation: Surgical management of aortic arch and proximal descending thoracic aortic pathologies utilizing EVITA open plus system.

44. 54th International Conference on the Biosciences of Lipids. Bari, Italy. 17-21

September 2013

- a. Oral presentation (Speaker: Dr Michele Vacca): Epicardial Adipose Tissue Transcriptomics in Coronary Atherosclerosis

45. 27th Annual Meeting European Association for Cardio-Thoracic Surgery. Vienna, Austria; 5-9 October 2013.

- a. EACTS Invited Discussant on manuscript from Masuraka et al. titled "Aortic arch surgery in octogenarians: is it justified?"
- b. Sponsor Invited Oral Presentation: First European experience with Sorin Motrolflow Valsalva Conduit.

46. Surgery of the Thoracic Aorta. Seventh post-graduate course. Bologna 11th-12th

November 2013.

- a. Local faculty
- b. Member of scientific secretariat.

- c. Live surgery (1st operator): aortic valve prosthesis sparing root replacement and hemiarch replacement (reintervention)
- d. Oral presentation: First European experience with Mitroflow Valsalva conduit

47. American Heart Association (AHA) Scientific Sessions 2013. Dallas (USA, TX), 16-20

November 2013.

- a. Poster presentation: Root replacement surgery vs. more conservative management during type A acute aortic dissection repair: insights from the International Registry of Acute Dissection (IRAD)
- b. Poster presentation: Characteristics of acute aortic dissection in patients with bicuspid aortic valve: insights from the IRAD registry

48. Pulmonary hypertension. Questions, recent trials and debates and clinical cases.

Bologna, 23-23 November 2013.

- a. Faculty member
- b. Oral presentation. Surgery is feasible in pulmonary hypertension due to left heart valve diseases.

49. Vienna Interdisciplinary Symposium on Aortic Repair (VISAR). New perspectives on aortic disease. Vienna, December 12-14, 2013

- a. Faculty member
- b. Chairman: Treatment option of the aortic arch
- c. Chairman: Frozen elephant trunk in total arch
- d. Lecture. Acute type A dissection – Major brain injury – should we still operate?
- e. Oral presentation. My toughest total arch replacement

ATTIVITA' UNIVERSITARIA C/O UNIVERSITA' STUDI DI BOLOGNA

Specificazione dell'attività didattica presso Alma Mater Studiorum, Università di Bologna

A.A. 2009/10 Docente di Cardiochirurgia al 4° e 5° anno della Scuola di Specializzazione in ,
Cardiochirurgia (vecchio ordinamento)

A.A. 2010/11 Docente di Cardiochirurgia al 4° e 5° anno della Scuola di Specializzazione in
Cardiochirurgia (vecchio ordinamento)

Docente di Chirurgia Cardiaca al 1°, 2° e 3° anno della Scuola di Specializzazione in
Cardiochirurgia (nuovo ordinamento)

Titolare del corso elettivo "Chirurgia dell'aorta toracica" (2 CFU) rivolto agli studenti
del 5° anno di corso della Facoltà di Medicina e Chirurgia

A.A. 2011/12 Tutor-valutatore per l'Esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Medico
Chirурgo

Membro della commissione per il test di ingresso per l'ammissione al 1° anno di
Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

Coordinatore per la Cardiochirurgia del tirocinio pre-laurea degli studenti della
Facoltà di Medicina e Chirurgia - Alma Mater Studiorum Università di Bologna

A.A. 2012/13 Tutor-valutatore per l'Esame di Stato per l'abilitazione alla professione di
Medico-Chirurgo

Coordinatore per la Cardiochirurgia del tirocinio pre-laurea degli studenti della
Facoltà di Medicina e Chirurgia - Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Specificazione dell'attività scientifica presso Alma Mater Studiorum, Università di Bologna

- Atlante Di Espressione e Funzione Dei Recettori Nucleari Nella Sindrome Metabolica.

Studio spontaneo sul tessuto umano in vitro. ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA. PLS/SM/2009.

Principal investigator: Dott. Marco Di Eusanio

- REPLACE

Studio sponsorizzato per la valutazione randomizzata di fibrinogeno vs placebo negli interventi cardiochirurgici complessi: studio prospettico di fase 3, internazionale, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato verso placebo sull'uso di concentrato di fibrinogeno (umano) negli interventi cardiochirurgici complessi. BI3023_3002

Promotor: CSL Behring GmbH (Germany)

Principal investigator: Dott. Marco Di Eusanio

- Ruolo Dell'infiammazione Nell'evoluzione Delle Malattie Aortiche: Prospettive Per Nuove Terapie Mirate.

Studio spontaneo tissutale ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA. PLS/SM/2009.

GRFR-2011

Principal investigator: Prof. Rossella Fattori

- International Registry Aortic Dissection (IRAD). Registro internazionale multicentrico per la valutazione delle caratteristiche cliniche, di imaging, di trattamento e outcome dei pazienti con dissezione aortica acuta

Co-investigator per U.O. Cardiochirurgia, Alma Mater Studiorum Università di Bologna:

Dott. Marco Di Eusanio

- I risultati della chirurgia convenzionale nei pazienti anziani affetti da patologia valvolare aortica. Studio retrospettivo basato sul registro RERIC (Regione Emilia Romagna Interventi Cardiochirurgia) da Regional Agency for Health and Social Care of Emilia Romagna per la valutazione dei risultati della chirurgia convenzionale nel trattamento dei pazienti anziani affetti da valvulopatia aortica.

Principal investigator: Dott. Marco Di Eusanio

Bologna 13-01-2014

Dott Marco Di Eusanio

