

Allegato 1

**Al Direttore Generale
dell'I.R.C.C.S. materno infantile «Burlo Garofolo»
Via dell'Istria n. 65/1 - 34137 TRIESTE**

Il/La sottoscritto Luca Ronfani

nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara quanto segue:

- a) **Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime:**

Ho sviluppato le mie competenze in ambito epidemiologico e statistico principalmente presso l'IRCCS materno infantile Burlo Garofolo di Trieste, Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico che si caratterizza come Ospedale di alta specializzazione e di rilievo nazionale nel settore pediatrico ed in quello della tutela della maternità e della salute della donna. L'Ente persegue finalità di ricerca nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione dei servizi sanitari, di innovazione nei modelli d'assistenza e di trasferimento delle conoscenze, unitamente a prestazioni di ricovero e cura di alta intensità.

In precedenza ho lavorato come coordinatore scientifico del Centro per la Salute del Bambino di Trieste, una ONLUS che si propone di contribuire a migliorare la condizione dell'infanzia, in particolare nelle sue componenti più vulnerabili, attraverso interventi di supporto alle famiglie e alla funzione genitoriale. Dal 1999 opera a livello nazionale e internazionale per diffondere le pratiche migliori per uno sviluppo ottimale delle bambine e dei bambini, sui piani cognitivo, emozionale e relazionale e per favorire il dialogo tra operatori, discipline e servizi diversi (operatori dell'infanzia, amministrazioni, enti pubblici) in una logica multisettoriale.

Ho collaborato a progetto con l'Agenzia Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia e con il Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS) di Modena. Quest'ultimo era un Dipartimento della Azienda USL di Modena (attualmente assorbito dalla Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia Romagna) che aveva l'obiettivo di favorire l'accesso alle migliori prove disponibili su trattamenti e cure, attraverso la valutazione critica dei dati disponibili, la loro comprensione e il trasferimento delle informazioni a medici, decisori e cittadini, avendo come punti di riferimento scientifici e culturali la "Evidence based Medicine" e la "Evidence Based Health Care".

b) **posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:**

1. IRCCS materno infantile Burlo Garofolo

Ho cominciato a lavorare presso l'IRCCS Burlo Garofolo subito dopo la laurea e prima dell'ammissione alla scuola di specializzazione in Pediatria; tra il luglio 1992 e il dicembre 1994 sono stato titolare di due borse di studio relative al progetto di ricerca corrente "Elaborazione di una base bibliografica per le attività di cooperazione nel settore materno infantile" e al progetto di ricerca corrente "Sindrome di immaturità vescicale (SIV): valore abilitativo del biofeedback".

Dopo la specializzazione sono stato titolare di un contratto di Ricerca presso l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale (4 novembre 1998 - 3 novembre 2000), per la conduzione del progetto di ricerca finalizzato del Ministero della Salute: "Utilizzo di indicatori ai fini della valutazione dello stato di salute della popolazione in età infantile e adolescenziale e della pianificazione degli interventi relativi: sperimentazione in due regioni italiane".

Dal 1° ottobre 2002 al 15 agosto 2004 sono stato titolare di contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale per la conduzione del progetto "Promozione dell'allattamento al seno in Europa".

Dall'agosto 2004 inizia la mia collaborazione con il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica dell'Istituto, in una prima fase (16 agosto 2004 - 1 dicembre 2006) come contrattista (collaborazione coordinata e continuativa), successivamente (1° dicembre 2006 - 31 marzo 2009) come dirigente medico con rapporto esclusivo a tempo determinato (art. 15 septies del D.Lvo 502/1992) e dal 1° aprile 2009 ad oggi come dirigente medico con rapporto esclusivo a tempo indeterminato.

Dal 01 dicembre 2015 al 23 marzo 2017 sono stato responsabile facente funzioni della Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr 117/2015).

Dal 24 marzo 2017 sono responsabile facente funzioni della Struttura Complessa di Ricerca di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr Dir Gen n° 30, 23/03/2017).

Dal 2004 ad oggi la Struttura di epidemiologia del Burlo è stata in costante evoluzione: inizialmente Servizio, nel 2011 è diventata Struttura Semplice Dipartimentale e nel 2017 Struttura Complessa di Ricerca, a seguito di successive modifiche dell'Atto Aziendale. Nel corso degli anni i ricercatori afferenti sono aumentati di numero, con ingresso nel gruppo di diverse professionalità. Pur diventando formalmente responsabile della Struttura a dicembre 2015, a partire dal mio arrivo nel 2004 mi sono sempre occupato in autonomia del coordinamento delle sue attività. I contrattisti afferenti hanno lavorato sotto la mia responsabilità (monitoraggio e certificazione dell'attività svolta) in qualità di responsabile di diversi progetti di ricerca e ho quindi contribuito direttamente alla crescita e al mantenimento dello staff della Struttura. Di seguito viene descritta brevemente l'evoluzione della Struttura dal 2004 ad oggi:

- inizialmente il Servizio era garantito dal sottoscritto, dirigente medico, e da uno statistico con contratto di collaborazione;
- dal 2007 è stato contrattato un secondo statistico, inizialmente con contratto di collaborazione, poi a tempo determinato e, dopo concorso, indeterminato (ottobre 2014);

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

- nel 2008 è stato attivato un contratto di collaborazione per uno psicologo per condurre sul campo un progetto sull'epidemiologia della dislessia. Questa collaborazione è continuata fino al 2013;
- nel 2008 sono state attivate 2 borse di studio per medici per sviluppare sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno-infantile;
- nel 2009 la Struttura ha iniziato a coordinare presso l'Istituto il follow up della coorte triestina dello studio PHIME (che ha appena completato i 7 anni di follow up) e a partire dal 2010 ha la responsabilità dell'arruolamento e del follow up del braccio triestino della coorte di nati Piccolipiù (di cui al momento è in corso il 4° anno di follow up); per la conduzione di questi studi sono stati attivati negli anni diversi contratti di collaborazione e borse di studio per diverse figure professionali, quali: 4 psicologhe per la somministrazione dei test neuropsicologici ai bambini arruolati; 1 medico e 1 ostetrica per l'arruolamento e la raccolta dei dati e dei campioni; 1 psicologa per la conduzione di uno studio sulle ragioni che determinano l'adesione dei soggetti partecipanti a progetti di ricerca. Al momento sugli studi di coorte sono contrattate 2 psicologhe;
- nel 2013 il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica e l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale si sono fuse nella Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari. Questa fusione ha comportato l'ingresso in staff di 3 nutrizioniste e di una biologa; 1 nutrizionista è stata assunta dall'Istituto a tempo determinato a partire dal dicembre 2016;
- dal 2015 entra nella struttura 1 farmacista con contratto di collaborazione per la gestione della segreteria tecnico scientifica del Comitato di Bioetica dell'Istituto e del Servizio Sperimentazione cliniche, entrambi affidati alla mia responsabilità;
- nel dicembre 2016 è stato attivato un contratto di collaborazione per uno statistico senior per la durata di 2 anni, nell'ambito del progetto 5x1000 2014 "Lo stato di salute delle donne e dei bambini in Friuli Venezia Giulia e la valutazione dei suoi determinanti".

A marzo 2017 la SC di Ricerca Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari è costituita dal seguente personale:

- il sottoscritto, Dirigente Medico, responsabile facente funzioni;
- 1 Dirigente Statistico a tempo indeterminato;
- 1 Dietista a tempo determinato;
- 2 statistici con contratto di collaborazione (1 su fondi di Ricerca Corrente e 1 su progetto 5x1000);
- 2 Nutrizioniste con contratto di collaborazione (1 su fondi istituzionali e 1 su fondi di Ricerca Corrente);
- 1 biologa con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente);
- 2 psicologhe con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente);
- 1 farmacista con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente)

A questo va aggiunto il personale della Struttura Semplice WHO Collaborating Centre for Maternal and Child Health che è costituito da 1 Dirigente Medico dipendente e da 3 contrattisti (1 su fondi di Ricerca Corrente e 2 su fondi propri della Struttura).

In questi anni segnalo i seguenti incarichi di responsabilità presso l'Istituto:

Bioetica

- Da luglio 2005 a gennaio 2013 membro del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Provvedimento 279DD);
- da febbraio 2015 a marzo 2016 responsabile dell'Ufficio di Segreteria Tecnico Scientifica del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Prot. 194 Gen Iterati);

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.
 il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

- Da aprile 2016 componente di sede (supplente) del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Friuli Venezia Giulia (Decr n° 414/SPS del 31/03/2016).

Servizio Sperimentazioni Cliniche

- Da luglio 2008 componente del Servizio Sperimentazioni Cliniche e del Clinical Trial Quality Team dell'Istituto (Decr 385/2008, Prot N P/15-M11 e Prot 8030 P/15, 11/07/08);
- Dal gennaio 2015 responsabile del Servizio Sperimentazioni Cliniche e referente per l'Istituto dell'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei Medicinali (OsSC) dell'Agenzia Italiana del Farmaco (Prot 668 0/18).

Ricerca

- Dal 2004 responsabile di 13 progetti di Ricerca Corrente dell'Istituto;
- Nel 2008 responsabile del Programma di Ricerca 6a (Sviluppo e sperimentazione di modelli innovativi per il trasferimento di conoscenze e la EBM/EBHC/EBN);
- Dal 2009 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "PHIME. Public health impact of long term, low level mixed element exposure in susceptible population strata";
- Dal 2011 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati", (Decr. 117/2011);
- Dal 2014 Responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto PHIME/CROME "Cross-Mediterranean and Health Network" (Prot. Gen 9006, 21/11/2014);
- Dal 2015 Responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare" (PEC prot. 8378 del 28/10/2015);
- Da gennaio 2017 membro del Comitato Tecnico Scientifico della Direzione Scientifica (Det Dir Sc n° 12, 23/12/2016).

Sorveglianze e monitoraggi epidemiologici

- Da giugno 2012 sono referente delle attività inerenti i progetti regionali di monitoraggio di sovrappeso e obesità in gravidanza e in età evolutiva (Progetti OkKIO alla Salute e Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare) (delega del Direttore Sanitario, Prot. Gen 6507, 15 giugno 2012);
- Da aprile 2015 sono titolare e responsabile di un accesso alla banca dati "Repository Regionale di Microdati", il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia;
- Dal 2016 componente dell'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia (Prot Gen 2016 5476).



Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

2. Centro per la Salute del Bambino / ONLUS

Come coordinatore scientifico mi sono occupato in generale di garantire un elevato standard di qualità alle attività realizzate presso la ONLUS, che negli anni in cui vi ho lavorato (1 luglio 1999 - 1 luglio 2004) si è occupata principalmente di formazione (su interventi efficaci di prevenzione nella prima infanzia; ricerca e sperimentazione clinica in pediatria ambulatoriale; allattamento al seno). Tra le principali attività svolte in maniera autonoma segnalo:

- l'attività formativa su interventi efficaci di prevenzione nella prima infanzia;
- la collaborazione all'avvio del progetto Nati per Leggere, tuttora attivo, che ha l'obiettivo di promuovere la lettura in famiglia sin dalla nascita del bambino, sulla scorta di evidenze scientifiche che dimostrano come il leggere con una certa continuità ai bambini in età prescolare abbia una influenza positiva sia dal punto di vista relazionale che cognitivo. Mi sono occupato anche della fase di valutazione dell'intervento di promozione della lettura realizzato negli ambulatori dei pediatri di libera scelta in diverse città italiane, identificando la metodologia, sviluppando i questionari e analizzando i dati raccolti (*Ref n° 27 in Pubblicazioni su riviste nazionali*).
- la creazione di un servizio di sorveglianza della letteratura per i pediatri di libera scelta (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di Formazione...").

3. Agenzia Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia

Nei periodi compresi tra 10 gennaio 2001-23 luglio 2002 e 19 agosto-30 novembre 2002 ho coordinato e condotto sul campo in Friuli Venezia Giulia il progetto Finalizzato del Ministero della Salute (programma speciale ex art. 12, comma 2, lett b) del decreto legislativo 502/92) "Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile (Progetto 6+1)" (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di ricerca...")

4. Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS)

Nel periodo 2002-2003 ho collaborato con contratto di ricerca al progetto "Le informazioni su efficacia e costo-efficacia degli interventi nella definizione dei livelli essenziali di assistenza sanitaria (LEA)" (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di ricerca...")

SP   

c) **tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato:**

1) Attività di ricerca

- Dall'inizio della mia collaborazione con l'IRCCS Burlo Garofolo (2004) ad oggi ho collaborato a più livelli (ideazione, scrittura del protocollo, conduzione sul campo, analisi dei dati, scrittura di report finale, pubblicazione) con singoli ricercatori o con strutture dell'Istituto in 200+ progetti di ricerca, riuscendo ad instaurare collaborazioni di ricerca attive e durature sia con il personale medico che infermieristico.
Inoltre, come componente del Comitato Etico (dell'Istituto prima e attualmente di quello Regionale) e del Servizio Sperimentazioni Cliniche dell'Istituto (dal 2008 ad oggi) ho contribuito alla valutazione critica e alla successiva revisione dei protocolli di ricerca clinica presentati dai ricercatori, contribuendo al miglioramento della loro qualità metodologica;
- Ho avuto responsabilità diretta di 13 progetti di Ricerca Corrente dal 2004 ad oggi:
 - RC 01/06: Coorte di neonati italiani. Reclutamento di 1000 nati nel FVG e raccolta di dati biologici e anamnestici.
 - RC 32/06: La transizione dal latte materno agli alimenti complementari: possibili rischi per la salute presente e futura del bambino
 - RC 60/07: Efficacia su conoscenze pratiche e attitudini genitoriali dell'esposizione a video su competenze e abilità relazionali dei bambini nei primi due anni di vita.
 - RC 63/07: Epidemiologia dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento: screening in una popolazione scolastica non selezionata
 - RC 27/08: Ridefinizione delle linee guida europee per la diagnosi di malattia celiaca: un approccio basato sulle prove di efficacia
 - RC 30/08: Sviluppo di sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno- infantile.
 - RC 32/08: Baby Friendly Hospital Initiative e allattamento al seno esclusivo: uno studio controllato multicentrico
 - RC 33/08: Fattori che influenzano l'adesione o meno a progetti di ricerca da parte dei soggetti partecipanti, e strategie efficaci a migliorare adesione e compliance
 - RC 49/11: La pubblicità delle formule di proseguimento influisce sulle credenze e sulla pratica dei genitori nei confronti dell'alimentazione infantile?
 - RC 12/12: Reclutamento e follow-up di coorti di nati in Friuli Venezia Giulia
 - RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over
 - RC 04/14: Creazione di un registro informatico per la ricerca clinica dell'IRCCS Burlo Garofolo
 - RC 06/14: Studio pilota di biomonitoraggio del latte materno
- Ho dato impulso alla ricerca clinica dell'Istituto, supportando i ricercatori nel disegno e nella conduzione di trial controllati randomizzati sia monocentrici che multicentrici, contribuendo di conseguenza ad aumentare il livello qualitativo della ricerca in Istituto; a supporto di questo, una ricerca rapida condotta su PubMed in data 27/03/2017 (Search Burlo AND "Controlled Trial") evidenzia come prima del 2005 risultino pubblicati 14 articoli su studi controllati condotti presso l'Istituto vs 28 dal 2005 ad oggi. Di 16 di questi 28 articoli risulterà coautore e di ulteriori 4 risulta coautore un ricercatore afferente alla Struttura di epidemiologia; tra le esperienze a cui ho contribuito in questi anni segnalo come di particolare rilevanza:
 - il coordinamento, insieme al dott. Federico Marchetti, dello studio multicentrico nazionale: "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP

M

6
gr

SP

USA

dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" (NCT01257672), finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco nell'ambito dei bandi 2008 (cod. FARM8E53XM) e i cui risultati sono stati pubblicati sulla rivista Plos One; di questi studio ho seguito tutte le fasi, incluso il coordinamento del gruppo di lavoro nazionale (che includeva 15 Pronto Soccorso pediatrici tra cui quello dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma, dell'IRCCS Gaslini di Genova, dell'ospedale Meyer di Firenze) (Refs n° 37 e 116 in *Pubblicazioni su riviste internazionali e Doc 10 in Atti di congressi*);

- il disegno e la partecipazione al coordinamento del trial controllato randomizzato multicentrico internazionale "GINEXMAL RCT: Induzione del Travaglio di Parto versus Management di attesa nelle gravidanze con Diabete Gestazionale" (NCT01058772), recentemente pubblicato sulla rivista BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology (Refs n° 36 e 118 in *Pubblicazioni su riviste internazionali*)
 - il disegno dello studio LAMPO "Trial multicentrico controllato randomizzato in doppio cieco, versus placebo, per valutare l'efficacia della laser terapia nelle stomatiti pediatriche indotte dai trattamenti oncologici" (NCT02762019), attualmente in corso di pubblicazione;
 - il disegno e la partecipazione al gruppo di lavoro del trial multicentrico nazionale "Talidomide: un nuovo trattamento immunologico per modificare la storia del morbo di Crohn a esordio pediatrico: una nuova proposta da un gruppo di ricerca pediatrico consolidato", in corso di avvio;
 - la collaborazione con il Pronto Soccorso pediatrico dell'Istituto che ha permesso di realizzare in pochi anni 8 trial controllati randomizzati "pragmatici" e già editi a pubblicazione su rivista internazionale, che hanno valutato l'efficacia di diversi interventi, in particolare sulla gestione del dolore nel bambino, in condizioni di assistenza reali e con il coinvolgimento anche della componente infermieristica (Refs n° 50, 61, 67, 86, 96, 102, 106, 119 in *Pubblicazioni su riviste internazionali*)
- Sono responsabile presso l'Istituto di 2 coorti di nati (PHIME e Piccolipiù) e di ulteriori 2 progetti collegati ad esse (PHIME/CROME e "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare"):
- La coorte PHIME è il braccio triestino (cosiddetto NAC II) di una più ampia arruolata in diversi paesi Europei nell'ambito del progetto "Public health impact of long-term, low-level mixed exposure in susceptible population strata (studio PHIME)", finanziato dall'Unione Europea (Sesto Programma Quadro); obiettivo era quello di valutare l'associazione tra esposizione materna a metalli pesanti e neuro sviluppo del bambino; il follow up di questa coorte terminava a 18 mesi dalla nascita dei bambini. Al termine dello studio, insieme all'Università di Udine, abbiamo deciso di prolungare il follow up della coorte prima a 4 e poi a 7 anni, reperendo i fondi necessari; in entrambi i casi è stata realizzata una valutazione neuropsicologica dei bambini presso l'Istituto; il follow up a 7 anni si è appena concluso e sono attualmente in follow up circa 450 coppie mamma-bambino (Refs n° 66 e 89 in *Pubblicazioni su riviste internazionali*).
Su questa coorte è in corso dal 2014 una collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità (PHIME/CROME) che prevede la valutazione dei metalli pesanti in campioni biologici e nei capelli raccolti a 7 anni e la realizzazione di analisi Whole Genome Genotyping per la valutazione della relazione tra genetica, esposizione a metalli pesanti e neurosviluppo.
 - Piccolipiù "Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati" è una coorte multicentrica nazionale, coordinata dal Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio e finanziata per la prima fase dal Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie, Progetti applicativi al programma CCM 2010; lo studio, che include 5 sottocoorti (Roma, Firenze, Viareggio e Torino, oltre a Trieste), ha lo scopo di identificare i principali fattori di rischio che a partire dalla gravidanza possono essere associati allo sviluppo del

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

7
AP M
du

bambino e ad alcuni dei più comuni problemi di salute. Il progetto si pone anche l'obiettivo di promuovere l'adozione di comportamenti salutari tramite interventi di provata efficacia per la salute del bambino. All'interno della coorte Piccolipiù è stato sviluppato un trial controllato randomizzato che confronta l'efficacia della trasmissione ai genitori di informazioni su corretta alimentazione e stile di vita non sedentario attraverso una piattaforma web vs materiale cartaceo (Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare", finanziato dal Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie, Progetti applicativi al programma CCM 2014). Al momento sono in corso sia il follow up a 4 anni della coorte, con valutazione neuropsicologia di circa 600 bambini presso l'Istituto, che il trial (Refs n° 75 e 100 in Pubblicazioni su riviste internazionali).

- Ho partecipato a diverse attività di revisione sistematica della letteratura e di ricerca nell'ambito della Evidence Based Medicine tra cui segnalo come di particolare rilevanza:
 - la scrittura della revisione sistematica Cochrane sullo zinco nel trattamento della diarrea nel bambino (Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Systematic Review CD005436) (Refs n° 23 e 34 in Pubblicazioni su riviste internazionali)
 - la redazione di due revisioni sistematiche su determinanti e interventi per la prevenzione di sovrappeso ed obesità nell'ambito del progetto europeo "Health promotion through Obesity Prevention across Europe (HOPE): an integrated analysis to support European Health Policy", Work Package 3 (Refs n° 30 e 33 in Pubblicazioni su riviste internazionali);
 - la partecipazione tra il 2006 e il 2012 al gruppo di lavoro ESPGHAN (European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) "Evidence Based Approach to Coeliac Disease", che ha realizzato la revisione sistematica della letteratura sull'accuratezza dei test diagnostici anticorpali e prodotto di conseguenza le nuove linee guida sulla diagnosi della celiachia nel bambino (Refs n° 45 e 104 in Pubblicazioni su riviste internazionali e n° 35 e 38 in Pubblicazioni su riviste nazionali);
 - la revisione sistematica su incidenza e prevalenza di otite media e delle sue sequele, realizzata nell'ambito delle attività progetto Global Burden of Diseases (Ref n°48 in Pubblicazioni su riviste internazionali);
 - la revisione sistematica della letteratura realizzata nell'ambito del progetto "Promozione dell'allattamento al seno in Europa". Il progetto, finanziato dall'Unione Europea, aveva l'obiettivo di 1) analizzare le attività di promozione dell'allattamento al seno nei paesi Europei; 2) identificare, attraverso la revisione della letteratura, gli interventi efficaci nel promuovere l'allattamento materno; 3) formulare standard basati sull'evidenza sulle attività di promozione dell'allattamento materno; 4) identificare ostacoli e impedimenti come pure opportunità e fattori di facilitazione per l'implementazione degli standard; 5) proporre un piano di azione applicabile nei paesi europei (Doc n° 5 in Volumi, manuali, libri).
 - L'attività svolta nell'ambito del progetto CeVEAS "Le informazioni su efficacia e costo-efficacia degli interventi nella definizione dei livelli essenziali di assistenza sanitaria (LEA)", che aveva l'obiettivo di valutare l'utilità dell'Evidence based Medicine, e in particolare delle Revisioni Sistematiche (RS) della letteratura, nell'indirizzare le decisioni di policy. Il progetto ha risposto ai seguenti quesiti: a) in quanti casi i risultati delle RS sono sufficientemente robuste, per numero di studi e di pazienti, per rilevanza degli outcomes, per intensità e precisione dell'effetto e in quanti altri si è invece in presenza di conclusioni di tipo qualitativo? b) quante volte le RS permettono di decidere (e, in termini di LEA, di formare delle liste negative o positive) per determinate aree cliniche? Sono state prese in considerazione le seguenti aree cliniche: asma infantile; mal di schiena; oncologia (cancro della mammella, del colon-retto e della prostata); assistenza al parto; demenze; depressione; malattie cardiovascolari (infarto del miocardio, insufficienza cardiaca e prevenzione cardiovascolare); protesi d'anca; Parkinson;

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

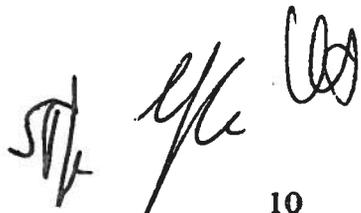
Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

polmoniti; schizofrenia; stroke. Il progetto si è sviluppato sulle revisioni sistematiche presenti nel Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR), Issue 4-2002. Sono state individuate complessivamente 413 revisioni sistematiche, che contemplavano 655 interventi e oltre 4.000 outcomes. I risultati hanno evidenziato la difficoltà di utilizzo delle revisioni sistematiche per sviluppare politiche basate sull'evidenza, principalmente per incompleta copertura degli interventi, sbilanciamento tra interventi farmacologici (più coperti) e non farmacologici, inclusione di un numero molto limitato di studi in un numero consistente di revisioni.

- Dal 2007 collaboro al progetto **Global Burden of Diseases**, coordinato dall'Institute for Health Metrics and Evaluation dell'Università di Washington. Obiettivo del progetto è quello di fornire un quadro complessivo del "peso" dei diversi problemi di salute della popolazione, stimandola non solo in termini di mortalità o di incidenza e prevalenza di malattie e condizioni ma anche di "disabilità". Per fare questo sono stati elaborati nuovi indicatori, i DALYs (Disability Adjusted Life Years, Attesa di vita corretta per disabilità), che combinano l'effetto degli anni persi per morte prematura (Years of Life Lost, YLL) rispetto all'aspettativa di vita con quello degli anni vissuti con disabilità (Years Lived with Disability, YLD). La mia collaborazione iniziale è stata come Core Member dell'Expert Group su polmonite, meningite, sepsi, otite media, pertosse e influenza, occupandomi con i miei collaboratori della revisione sistematica e delle stime mondiali e regionali relative all'otite media per l'anno 2005 (incidenza di otite media acuta, incidenza di otite media cronica, prevalenza di hearing impairment per 4 diversi gradi di perdita uditiva, mortalità da otite media); attualmente faccio parte del gruppo di collaboratori stabili del Network internazionale di ricercatori (*Refs n° 57, 58, 70, 77, 78, 82, 85, 92-95, 108-115 in Pubblicazioni su riviste internazionali*)
- nell'ambito della ricerca epidemiologica mi sono occupato di:
 - **indicatori di salute** (progetto finalizzato del Ministero della Salute "Utilizzo di indicatori ai fini della valutazione dello stato di salute della popolazione in età infantile e adolescenziale e della pianificazione degli interventi relativi: sperimentazione in due regioni italiane"). La ricerca è stata condotta in FVG e Calabria e ha previsto: 1) la revisione della letteratura esistente su indicatori di salute per l'età evolutiva, la classificazione degli indicatori e l'identificazione delle fonti da utilizzare per il loro calcolo; 2) la raccolta e l'analisi dei dati relativi a FVG e Calabria; 3) l'elaborazione di raccomandazioni per il calcolo e l'utilizzo del sistema di indicatori identificati (*Refs n° 8 in Pubblicazioni su riviste internazionali e n° 12 e 14 in Pubblicazioni su riviste nazionali*);
 - **analisi di dati correnti sanitari e socioeconomici** per valutare lo stato di salute della popolazione pediatrica (*Refs n° 2, 4, 21, 22 in Pubblicazioni su riviste nazionali, Doc n° 6 in Volumi, manuali, libri e Docs 1 e 2 in Atti di congressi*);
 - **interventi di promozione della salute** (progetto finalizzato del Ministero della Salute "Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile"). Il progetto è stato condotto in 3 regioni italiane (FVG, Basilicata e Piemonte) e ha sviluppato e valutato una campagna di informazione ed educazione sanitaria rivolta a giovani coppie e neogenitori su sette interventi di protezione per la salute della prima infanzia di dimostrata efficacia (assunzione di acido folico periconcezionale; astensione dal fumo di sigaretta durante la gravidanza e nei luoghi frequentati dal bambino; allattamento al seno esclusivo nei primi sei mesi di vita; posizione supina nel sonno nel primo anno di vita; utilizzo di appropriati mezzi di protezione del bambino negli spostamenti in automobile; vaccinazioni; lettura ad alta voce in famiglia). Tra gli obiettivi del progetto c'era anche quello di sviluppare modelli operativi per campagne di promozione della salute: la campagna 6+1 e i suoi materiali hanno costituito le fondamenta su cui la regione Veneto ha sviluppato il progetto Genitoripiù, tuttora attivo

(www.genitoripiu.it) (Refs n° 18-20 e 23 in *Pubblicazioni su riviste nazionali e Docs n° 3 e 7 in Volumi, manuali, libri*);

- allattamento al seno e in particolare di metodi di valutazione della prevalenza, applicati in due rilevazioni regionali realizzate in Emilia Romagna (1999 e 2002) (Refs n° 7 in *Pubblicazioni su riviste internazionali, Refs n° 16 e 28 in Pubblicazioni su riviste nazionali e Doc 7 in Atti di congressi*);
- valutazione del rischio di taglio cesareo negli Ospedali del Friuli Venezia Giulia, collaborando allo studio "Modalità del parto: Studio prospettico multicentrico regionale" coordinato dal Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia del Burlo Garofolo. Il progetto ha coinvolto tutti gli undici Servizi di Ostetricia-Ginecologia della regione per un totale di 15.253 parti. Grazie alle informazioni raccolte è stato possibile valutare l'influenza sui tassi di taglio cesareo rilevati nei diversi centri partecipanti di una serie di variabili legate a caratteristiche materne (età, body mass index, parità, ecc), della gravidanza (età gestazionale al parto, presentazione del feto, gemellarità, presenza di fattori di rischio, modalità di avvio del travaglio, ecc), della struttura (ad esempio la sua dimensione). Lo studio ha inoltre consentito di valutare l'utilità del sistema di classificazione di Robson (10 gruppi) nell'aggiustamento per case-mix (Refs n° 68, 69, 74, 87 in *Pubblicazioni su riviste internazionali*);
- epidemiologia della dislessia, con un progetto di ricerca sviluppato inizialmente in Friuli Venezia Giulia e poi esteso a livello nazionale (progetto di Ricerca Corrente 63/07). Si tratta di una rilevazione che ha valutato la prevalenza di dislessia in bambini della scuola primaria (identificati con campionamento a cluster delle classi). Sono stati valutati 1357 bambini in regione e 9964 a livello nazionale (Veneto, Lazio, Abruzzo, Molise, Puglia, Sardegna, Marche, Umbria), che sono stati sottoposti a 3 livelli di screening, i primi due a scuola e il terzo in un centro specializzato per la diagnosi. I risultati hanno evidenziato che solo 1/3 dei bambini dislessici hanno una diagnosi già formalizzata (Refs n° 56 in *Pubblicazioni su riviste internazionali*).
- Sono co-tutor del dottorato in Neuroscienze e Scienze Cognitive dell'Università degli Studi di Trieste "Variabili tipografiche e lettura" (collegato al progetto di RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over).



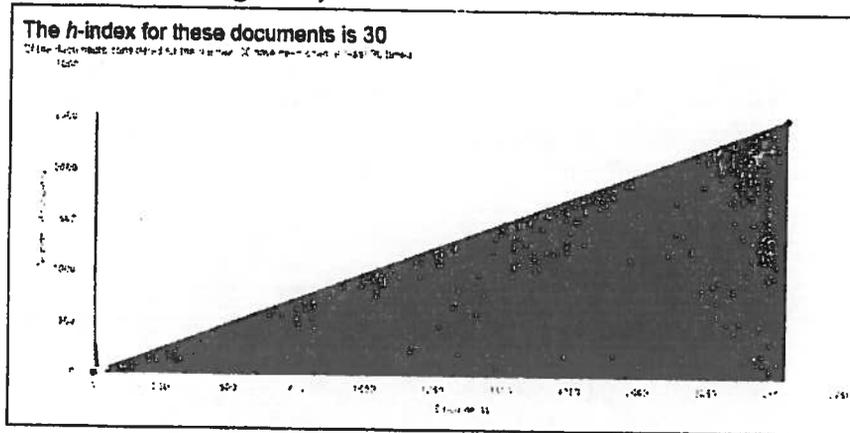
Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

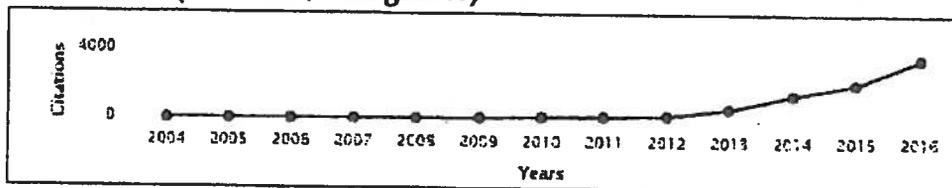
La mia attività di supporto alla ricerca clinica in Istituto e la sua qualità sono in costante crescita, come testimoniato dagli indicatori bibliometrici desumibili da Scopus (Author ID: 6602565620; n° Orcid 0000-0001-5710-3914, ricerca aggiornata al 27 marzo 2017):

- N° di pubblicazioni identificate: 134

- H-index: 30 (in crescita, vedi grafico)



- citazioni totali: 9672 (in crescita, vedi grafico)



2) Attività di monitoraggio, sorveglianza epidemiologica e utilizzo di banche dati in area materno infantile

- Nel 2011 la Direzione Centrale Salute integrazione sociosanitaria e politiche sociali del Friuli Venezia Giulia si è avvalsa delle mie competenze per l'analisi dei dati e la scrittura del 1° rapporto CeDAP (Nascere in Friuli Venezia Giulia. 1° Rapporto sul percorso nascita, anni 2005-2010), a supporto del piano materno infantile (Delibera di Giunta Regionale n° 215 dell'11 02 2011), che fa riferimento a più di 60.000 nati; nel 2015 ho prodotto il 2° Rapporto CeDAP (Nascere in Friuli Venezia Giulia. 2° Rapporto sul percorso nascita, anni 2011-2013), relativo a più di 30.000 nati.

I due documenti presentano il quadro dell'assistenza al percorso nascita in Friuli Venezia Giulia e hanno costituito supporto alle politiche regionali sul percorso nascita (Docs n° 11 e 12 in Volumi, manuali, libri)

- Da giugno 2012 coordino a livello regionale 3 attività di monitoraggio di sovrappeso/obesità e stili di vita:

- Progetto "Obesità in gravidanza": si tratta di un progetto a valenza regionale, unico in Italia, che ha l'obiettivo di fornire stime di prevalenza di sovrappeso e obesità nelle donne in gravidanza, in relazione a fattori potenzialmente associati quali area geografica di residenza, età, parità, classe sociale e livello di istruzione. La misurazione di peso e

altezza delle donne viene realizzata in un momento precoce della gravidanza (intorno alla 12a settimana) e al parto;

- progetto "OkKIO alla Salute": descrive la variabilità geografica e l'evoluzione nel tempo dello stato ponderale, degli stili alimentari, dell'abitudine all'esercizio fisico dei bambini della terza classe primaria. Vengono inoltre indagate le attività scolastiche favorevoli la sana nutrizione e l'attività fisica. Si tratta di un progetto nazionale che viene coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e che raccoglie le suddette informazioni ogni 2 anni (in futuro ogni 3) producendo rapporti regionali e nazionali. La Struttura di Epidemiologia funge da referente regionale presso l'ISS (progetto inizialmente affidato all'IRCCS tramite convenzione con Decreto Agenzia Regionale Sanità n. 304 del 13.05.08; dal 2011 al 2013 finanziata con fondi sovraziendali, DGR 1034/2011);
- Progetto "Health Behaviour in School-aged Children" (HBSC): questa indagine interessa ragazzi di 11, 13 e 15 anni facendo emergere alcuni aspetti relativi allo stato di salute e al benessere fisico, psichico e sociale degli adolescenti e preadolescenti nella regione. Si tratta di uno studio multicentrico internazionale svolto ogni 4 anni in collaborazione con l'Ufficio Regionale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per l'Europa, attualmente coordinato per l'Italia dall'Università degli Studi di Torino e per il Friuli Venezia Giulia dalla Struttura di Epidemiologia dell'Istituto.
(Refs n° 90, 91, 97-99, 101 e 105 in Pubblicazioni su riviste internazionali)
- Nel 2015 ho collaborato alla fase di progettazione, realizzazione, formazione degli intervistatori, elaborazione e analisi dei dati, stesura del report finale del progetto "Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia". Si tratta di un'indagine di customer satisfaction condotta su più di 2000 donne che hanno intrapreso il percorso nascita in Friuli Venezia Giulia (Doc n° 13 in Volumi, manuali, libri).
- Dal 2016 componente all'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia, occupandomi della gestione del Registro epidemiologico della malattia, sotto la responsabilità scientifica del Prof. Fabio Barbone (progetto "Registro dell'endometriosi Regione Friuli Venezia Giulia: supporto clinico ed epidemiologico all'avvio e alla gestione" finanziato dalla Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, Dec. 979/Pren. 16/10/2014); il registro consente di stimare e di monitorare nel tempo la prevalenza di endometriosi in Friuli Venezia Giulia (Ref n°107 in Pubblicazioni su riviste internazionali).
- Dal 2015 sono titolare dell'accesso (nominale) alla banca dati "Repository Regionale di Microdati", il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia che raccoglie dati provenienti da banche dati sanitarie (SDO, CeDAP, farmaceutica, anatomia patologica, ecc) e amministrative (anagrafica, esenzioni, ecc) linkandoli con un codice unico di identificazione anonimo. Questo strumento consente di sviluppare importanti attività di monitoraggio (ad esempio il Registro Endometriosi), di ricerca e di valutazione dell'attività di ricovero e cura svolta in area materno-infantile nei diversi ospedali, pronto soccorsi e ambulatori della Regione. Ad esempio nel 2016, in collaborazione con la Direzione Sanitaria dell'Istituto, ho prodotto il rapporto "Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione", che valuta l'attività chirurgica pediatrica realizzata in Regione, incluse le fughe extraregionali e l'attrazione da altre regioni, e a partire da cui abbiamo sviluppato una serie di proposte di riorganizzazione che sono state presentate in Regione e che saranno discusse con gli operatori e implementate nel corso del 2017 (Doc. n° 14 in Volumi, manuali, libri).
- dal 2010 collaboro attivamente con la Struttura Pianificazione, controllo direzionale e sviluppo e con la Direzione Sanitaria dell'Istituto per il calcolo di dati di attività clinica e per il calcolo e la valutazione critica di indicatori sanitari utili al monitoraggio della performance. Dal 2015, l'accesso al Repository Regionale di Microdati consente una migliore definizione e valutazione di tali indicatori.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nei CV corrisponde a verità.

SP

YK

ASD

3) attività di formazione su metodologia della ricerca clinica e Evidence Based Medicine

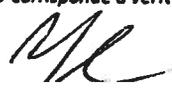
In qualità di responsabile scientifico e/o di docente ho condotto i seguenti corsi accreditati ECM (Educazione Continua in Medicina) relativi alla metodologia della ricerca clinica e alla Evidence Based Medicine:

- Corso "Introduzione alla Medicina delle Prove di Efficacia. Dai problemi dei pazienti alle decisioni clinico-organizzative, attraverso la ricerca delle prove nella letteratura scientifica e la loro valutazione critica", Azienda Ospedaliera Triestina, 8 giornate, 4 edizioni: Ottobre-dicembre 2003 (1a e 2a edizione); febbraio-maggio 2004 (3a e 4a edizione); responsabilità del corso e docenza;
- Corso "Sperimentare la pratica dell'EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto", IRCCS Burlo Garofolo, aprile-dicembre 2005, 9 incontri, 33 ore; responsabilità del corso e docenza;
- Corso "EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto: dalla revisione della letteratura alla scrittura di linee guida evidence based", IRCCS Burlo Garofolo, settembre-dicembre 2006 e corso "Assistenza al parto in acqua ed evidenza scientifica: elaborazione del protocollo", IRCCS Burlo Garofolo, 2006-2007, 40 ore; responsabilità del corso e docenza; nell'ambito dei due ultimi percorsi formativi è stato elaborato con i professionisti dell'Istituto e dell'Azienda ASS1 Triestina il Percorso Assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua", di cui si allega la seconda revisione realizzata nel 2009 (Doc. n° 9 in Volumi, manuali, libri);
- Corso "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica", IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 2 giornate formative frontali e 3 incontri di 2 ore di formazione sul campo; responsabilità del corso; al termine di questo percorso sono state formulate le "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto" (Doc. n° 10 in Volumi, manuali, libri);
- Corso "La medicina delle prove di efficacia. Percorso metodologico orientato ad affrontare un quesito clinico (la gestione del dolore in ospedale)". IRCCS Burlo Garofolo, 5 giornate, settembre-novembre 2006; responsabilità del corso e docenza;
- Corso "Progetto B.U.R.L.O. (Buon Utilizzo della Ricerca - Letteratura e Operatività). Dai problemi dei pazienti alle possibili risposte clinico-assistenziali e organizzative. Percorso formativo sulla metodologia clinica"; IRCCS Burlo Garofolo, 2008, 15 moduli di 1 giornata (si veda sotto l'elenco), 2 edizioni; responsabilità del corso e docenza;

codice evento	evento	1 edizione	2 edizione
00060	Analisi di studi osservazionali (modulo 3)	02/04/2008	08/10/2008
00061	Analisi di studi sperimentali (modulo 3)	03/04/2008	18/09/2008
00062	Le revisioni sistematiche della letteratura (modulo 3)	04/04/2008	19/09/2008
00063	Corso di statistica I livello (elementi di statistica descrittiva e inferenziale) (modulo 4)	21/04/2008	09/10/2008
00064	Corso di statistica II livello (elementi di inferenza in ambito univariato, modelli statistici) (modulo 4)	22/04/2008	10/10/2008
00065	Come condurre una sperimentazione clinica (modulo 4)	21/05/2008	29/10/2008
00066	La ricerca della letteratura in Pub-med (modulo 4)	22/05/2008	30/10/2008
00067	La ricerca della letteratura sulle altre banche dati ed in particolare le pubblicazioni secondarie (modulo 4)	23/05/2008	31/10/2008
00068	Le raccomandazioni clinico-assistenziali: linee guida (modulo 4)	04/06/2008	20/11/2008
00069	Gli studi sulla diagnosi (modulo 4)	05/06/2008	21/11/2008
00070	Le implicazioni etiche della ricerca in campo bio-medico (modulo 4)	06/06/2008	27/11/2008
00071	Elementi di Clinical Governance (modulo 4)	30/06/2008	15/12/2008
00072	Gli strumenti di valutazione in sanità con particolare riferimento agli audit (modulo 4)	01/07/2008	16/12/2008
00073	Come predisporre un protocollo di ricerca (modulo 4)	02/07/2008	19/11/2008
00074	L'analisi economica in sanità (modulo 4)	17/09/2008	28/11/2008

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP  

- Corso "Progetto B.U.R.L.O. 2" (corso avanzato di metodologia della ricerca clinica rivolto specificamente ai professionisti sanitari coinvolti a vario titolo in progetti di ricerca), IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 12 giornate formative in 4 moduli (si vedano sotto le unità didattiche); responsabilità del corso e docenza.

Unità didattiche	1 giornata	2 giornata	3 giornata	codice ECM
1. Gli attori della ricerca: popolazioni, persone, pazienti, problemi	21 settembre 2009	22 settembre 2009	26 ottobre 2009	IRCBG_00186
2. Le soluzioni offerte dalla ricerca: interventi, strumenti, risorse	27 ottobre 2009	9 novembre 2009	10 novembre 2009	IRCBG_00187
3. Le soluzioni offerte dalla ricerca: confronti, controlli e disegni	14 dicembre 2009	15 dicembre 2009	13 gennaio 2010	IRCBG_00188
4. Outcomes, obiettivi, indicatori, misure	14 gennaio 2010	18 febbraio 2010	17 febbraio 2010	IRCBG_00189

- Corso SIFO (Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici Delle Aziende Sanitarie): "Utilizzo ed utilità del farmaco: dall'analisi descrittiva alla progettazione di uno studio", Udine, aprile-maggio 2014, 5 giornate; docenza;
- Corso SIFO (Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici Delle Aziende Sanitarie): "Verso la progettazione di uno studio di farmacologia clinica", Udine, febbraio 2016, 3 giornate; docenza.

Segnalo inoltre l'attività di formazione per i pediatri di libera scelta sulla Evidence Based Medicine. A partire dal 2004 realizzo infatti con gruppi di pediatri di famiglia un servizio di sorveglianza della letteratura che prevede, all'interno di Journal Club mensili, lo screening degli indici di 9 riviste (Lancet, British Medical Journal, Journal of American Medical Association, New England Journal of Medicine, Archives of Diseases in Childhood, Paediatrics, Journal of Pediatrics, Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, Cochrane Library), l'identificazione di articoli rilevanti per la pratica clinica, la loro lettura critica e la valutazione della qualità metodologica. Durante i Journal Club discuto con i pediatri aspetti relativi alla metodologia dei diversi tipi di studio anche attraverso brevi presentazioni ppt. Gli articoli di particolare rilevanza vengono poi riassunti grazie a una scheda strutturata, elaborata in collaborazione con il CeVEAS di Modena, e le schede sono quindi pubblicate in un bollettino periodico (Newsletter pediatrica) inviato inizialmente via e-mail a 500+ pediatri di famiglia a livello nazionale e attualmente pubblicate sulle pagine elettroniche della rivista Quaderni ACP (www.acp.it/pagine-elettroniche). Il percorso di Journal Club è accreditato ECM annualmente come formazione sul campo. L'archivio della newsletter pediatrica è disponibile on-line (www.acp.it/category/formazione/newsletter-pediatria) (Refs n°25 e 32 in Pubblicazioni su riviste nazionali).

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

4. Contributi esterni ricevuti

Finanziatore	Progetto	Euro
Regione Friuli Venezia Giulia	Epidemiologia della dislessia	80.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	Studio Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati"	120.000
Istituto Superiore di Sanità	Progetto CROME/PHIME	20.740
Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Azienda Sanitaria Locale di Roma	Early environment determinants of child development and respiratory health: a birth cohort study in central Italy	25.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare	79.000

5) principali corsi di formazione extracurricolari:

- Corso di Perfezionamento in Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica, anno Accademico 1998/1999, Università degli Studi di Verona;
- Dottorato di Ricerca in "Medicina materno-infantile. Pediatria dello sviluppo e dell'educazione. Perinatologia" conseguito in data 6 aprile 2006, Università degli Studi di Trieste;
- Corso avanzato in "Metodologia della Ricerca Clinica", organizzato dal GIMBE (Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze), Bologna ottobre-dicembre 2006;
- Corso "Il percorso di accreditamento Joint Commission: strategie di adeguamento agli standard", IRCCS Burlo Garofolo 2008;
- Corso "Creatività e team coaching per riunioni efficaci", IRCCS Burlo Garofolo 2015;
- Corso "Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro: funzioni e responsabilità dei dirigenti", IRCCS Burlo Garofolo 2016;

Sto frequentando il "Corso di formazione manageriale per i dirigenti delle aziende sanitarie - La certificazione manageriale" presso il Dipartimento di Economia dell'Università degli Studi di Parma (24 febbraio - 30 giugno 2017).

6) Competenze linguistiche

- Buona conoscenza dell'Inglese scritto
- Buona conoscenza del Portoghese scritto e parlato

7) Competenze in campo informatico e di gestione dati

- Ottima conoscenza delle principali banche dati elettroniche per il reperimento di informazioni biomediche (PubMed, Cochrane Library, EMBASE, Tripdatabase, ecc).
- Ottima conoscenza dei software Word, Excel, Epiinfo versione 6 (CDC Atlanta), EpiData, SPSS
- Utilizzo del Repository Regionale di Microdati della Regione Friuli Venezia Giulia

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

15

SS
UAr
SP

- d) soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:
- Soggiorno di addestramento professionale di 6 mesi in Brasile presso l'Istituto Materno Infantile di Pernambuco (IMIP) di Recife, con attività prevalentemente clinica (1995). Nel corso del soggiorno ho condotto lo "Studio dei segni precoci di infezione batterica nel neonato", pubblicato su rivista internazionale (Ref n° 5 in *Publicazioni su riviste internazionali*);
 - Soggiorno di addestramento professionale di 6 mesi in Brasile presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dello Stato di Pernambuco, con attività di ricerca epidemiologica (1998). Nel corso del soggiorno ho condotto lo studio "Riduzione della mortalità perinatale nello stato di Pernambuco: valutazione di due diversi approcci di formazione del personale", in collaborazione l'Organizzazione Mondiale della Sanità, pubblicato su rivista internazionale (Ref n° 9 in *Publicazioni su riviste internazionali*).
- e) attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento:
- f) partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero:

Atti di congressi

1. Tamburlini G, Ronfani L, Bussi R, et al. Valutazione di un progetto di formazione in pediatria ambulatoriale. Atti 5e Giornate di Ricerca in Pediatria Ambulatoriale, Girona, Spagna, 13-14 novembre 1993.
2. Tamburlini G, Ronfani L. Salute e sopravvivenza nei primi anni di vita: dimensioni internazionali della diseguaglianza e suoi determinanti. Atti del Convegno "Epidemiologia della diseguaglianza nell'Infanzia", Roma, 11-12 aprile 1994, Istituto Italiano di Medicina Sociale Editore, Roma, 1995.
3. Zerqueni G, Ronfani L, Pennesi M. Enuresi. Valutazione urodinamica. Atti del convegno Update on enuresis, Duino, Trieste, 28 settembre 1996
4. Zerqueni G, Ronfani L, Pennesi M. Enuresi. Approccio pediatrico. Atti del convegno Update on enuresis, Duino, Trieste, 28 settembre 1996
5. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits (TFND) associated with hypoglycemia in IDDM children. Hormone Research 1997;48(suppl 2):142. Atti del 5th Joint meeting of the European Society for Pediatric Endocrinology.
6. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits (TFND) associated with hypoglycemia in IDDM children. Abstract presentato al 23rd Annual meeting of ISPAD, Turku, Finland, 16-20 giugno 1997.
7. Davanzo R, Ronfani L, Cattaneo A. Quanto affidabili sono gli attuali indicatori sulla prevalenza e durata dell'allattamento al seno? Developmental Physiopathology and Clinics 1999;9 Suppl 1:251-2. Atti del Congresso Società Italiana di Neonatologia, Stresa, 14-17 aprile 1999.
8. Marchetti F, Ronfani L, Bua J, et al. Effect of TOBI on the eradication of Pseudomonas colonization. J Cystic Fibros 2006;5(suppl 1):S22. Atti del 29th European Cystic Fibrosis Conference. Copenhagen, Denmark, 15-18 June 2006.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

9. Davanzo R, Ronfani L, et al. Epidemiologia dell'allattamento materno nelle Terapie Intensive Neonatali. Risultati finali da uno studio multicentrico italiano. Atti del XIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia, Rimini, 20-23 maggio 2007.
10. Presentazione al 10° Congresso Nazionale SIMEUP (Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica) dei risultati del "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" nell'ambito
11. 28° congresso nazionale dell'Associazione Culturale Pediatri "Reti di prevenzione. Reti di cura". Organizzazione della sessione pregressuale "Le prospettive della ricerca in ambito pediatrico e le possibili ricadute per l'Associazione".

g) produzione scientifica, strettamente pertinente alla disciplina, pubblica su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori:

1) Pubblicazioni su riviste internazionali

1. Tamburlini G, Rabusin M, Ronfani L. Nutrition, vitamin A and child health. The Kangaroo, Bibliographic Archives for Maternal and Child Health 1993;1:19-23
2. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. Nutricion e infeccion. Epidemiologia, biologia y perspectivas de tratamiento. J&G Revista de Epidemiologia Comunitaria 1993;4(2):5-18
3. Tamburlini G, Ronfani L. Streptococcal pharyngitis in Egyptian children. Lancet 1998;351:64
4. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits associated with hipoglycaemia in children with insulin-dependent diabetes mellitus. Acta Paediatr 1998;87:542-4
5. Ronfani L, Vilarim JNA, Dragovich D, Bacalhau AF, Cattaneo A. Signs of severe bacterial infection in neonates. J Trop Pediatr 1999; 45:48-50
6. Centuori S, Burmaz T, Ronfani L, Fragiaco M, Quintero S, Pavan C, Davanzo R, Cattaneo A. Nipple care, sore nipples and breastfeeding: a randomized trial. J Hum Lact 1999;15:125-30
7. Cattaneo A, Davanzo R, Ronfani L. Are data on the prevalence and duration of breastfeeding reliable? The case of Italy. Acta Paediatr 2000;89:88-93
8. Tamburlini G, Ronfani L, Buzzetti R. Development of a child health indicator system in Italy. Eur J Publ Health 2001;11:11-17.
9. Arruda Vidal S, Ronfani L, Da Mota Silveira S, et al. Comparison of two training strategies for essential newborn care in Brazil. Bull WHO 2001;79:1024-31
10. Marchetti F, Ronfani L, Conti Nibali S, Tamburlini G for the Italian Study Group on Acute Otitis Media. Predicting the need for antibiotics in children with AOM. BMJ 2002, 2 September.
11. Ciana G, Martini C, Leopaldi A, Tamaro G, Katouzian F, Ronfani L, Bembi B. Bone marker alterations in patients with type 1 Gaucher disease. Calcif Tissue Int 2003;72:185-9
12. Marchetti F, Ronfani L, Conti Nibali et al. Restricted indications for the use of antibiotics in acute otitis media (letter). Eur J Clin Pharmacol 2004;60(4):293-4.
13. Marchetti F, Ronfani L, Nibali SC, Tamburlini G; Italian Study Group on Acute Otitis Media. Delayed prescription may reduce the use of antibiotics for acute otitis media: a prospective observational study in primary care. Arch Pediatr Adolesc Med 2005; 159(7):679-84

14. Ciana G, Addobbati R, Tamaro G, Leopaldi A, Nevyjel M, Ronfani L, Vidoni L, Pittis MG, Bembi B. Gaucher disease and bone: laboratory and skeletal mineral density variations during a long period of enzyme replacement therapy. *J Inherit Metab Dis* 2005; 28(5):723-32
15. Amone J, Asio S, Cattaneo A, Kweyatulira AK, Macaluso A, Maciocco G, Mukokoma M, Ronfani L, Santini S. User fees in private non-for-profit hospitals in Uganda: a survey and intervention for equity. *Int J Equity Health* 2005;4(1):6-14
16. Cattaneo A, Ronfani L, Burmaz T, et al. Infant feeding and cost of health care: a cohort study. *Acta Paediatr* 2006;95(5):540-6
17. Sarti A, Savron F, Ronfani L, et al. Comparison of three sites to check the pulse and count heart rate in hypotensive infants. *Paediatr Anaesth* 2006;16(4):394-8
18. Lazzerini M, Martellosi S, Marchetti F, Scabar A, Bradaschia F, Ronfani L, Ventura A. Efficacy and safety of thalidomide in children and young adults with intractable inflammatory bowel disease: long-term results. *Aliment Pharmacol Ther* 2007;25:419-27.
19. Longo G, Barbi E, Berti I, Meneghetti R, Pittalis A, Ronfani L, Ventura A. Specific oral tolerance induction in children with very severe cow's milk-induced reactions. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(2):343-7
20. Sartori R, Barbi E, Poli F, Ronfani L, et al. Respiratory training with a specific device in cystic fibrosis: a prospective study. *J Cyst Fibros* 2008;7(4):313-9.
21. Pennesi M, Travan L, Peratoner L, Bordugo A, Cattaneo A, Ronfani L, et al; North East Italy Prophylaxis in VUR study group. Is antibiotic prophylaxis in children with vesicoureteral reflux effective in preventing pyelonephritis and renal scars? A randomized, controlled trial. *Pediatrics* 2008;121(6):e1489-94.
22. Zanchi C, Di Leo G, Ronfani L, et al. Bone metabolism in celiac disease. *J Pediatr* 2008;153(2):262-5.
23. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2008;(3):CD005436
24. Scrimin F, Wiesenfeld U, Candiotta A, Inglese S, Ronfani L, Guaschino S. Resectoscopic treatment of atypical endometrial polyps in fertile women. *Am J Obstet Gynecol* 2008;199(4):365
25. D'Adamo P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Guastalla P, Gasparini P. Does epidermal thickening explain GJB2 high carrier frequency and heterozygote advantage? *Eur J Hum Genet* 2009;17(3):284-6.
26. Guastalla P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Zocconi E, Stefanidou D, D'Adamo P, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Gasparini P. Detection of epidermal thickening in GJB2 carriers with epidermal US. *Radiology* 2009;251(1):280-6.
27. Erenbourg A, Piccoli M, Ronfani L, Tamburlini G. Mifepristone for the treatment of uterine leiomyomas: methodological issues and clinical implications. *Obstet Gynecol* 2009;113(3):741;
28. Davanzo R, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S; Breastfeeding in Neonatal Intensive Care Unit Study Group. Breast feeding very-low-birthweight infants at discharge: a multicentre study using WHO definitions. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2009;23(6):591-6.
29. Taddio A, Rossetto E, Rosé CD, Brescia AM, Bracaglia C, Cortis E, Rigante D, Stabile A, Montico M, Ronfani L, Ventura A, Lepore L. Prognostic impact of atypical presentation in pediatric systemic lupus erythematosus: results from a multicenter study. *J Pediatr* 2010;156(6):972-7.
30. Monasta L, Batty GD, Cattaneo A, Lutje V, Ronfani L, Van Lenthe FJ, Brug J. Early-life determinants of overweight and obesity: a review of systematic reviews. *Obes Rev* 2010;11(10):695-708.
31. Erenbourg A, Wiesenfeld U, Ronfani L. Risk of preterm delivery in relation to maternal use of psychotropic medications during pregnancy: methodological issues. *Am J Obstet Gynecol* 2010;203(4):e12-3;

[Handwritten signatures]

32. Alberico S, Businelli C, Wiesenfeld U, Erenbourg A, Maso G, Piccoli M, Ronfani L. Gestational diabetes and fetal growth acceleration: induction of labour versus expectant management. *Minerva Ginecol* 2010;62(6):533-9.
33. Monasta L, Batty GD, Macaluso A, Ronfani L, Lutje V, Bavcar A, van Lenthe FJ, Brug J, Cattaneo A. Interventions for the prevention of overweight and obesity in preschool children: a systematic review of randomized controlled trials. *Obes Rev* 2010 Jun 22. [Epub ahead of print]
34. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Sao Paulo Med J* 2011;129(2):118-9.
35. Di Mario S, Spettoli D, Alessandrini C, Erenbourg A, Ronfani L, Basevi V. Periodontal infection and preterm birth: successful periodontal therapy reduces the risk of preterm birth. *BJOG* 2011;118(5):635.
36. Maso G, Alberico S, Wiesenfeld U, Ronfani L, Erenbourg A, Hadar E, Yogev Y, Hod M; The GINEXMAL Study Cooperative Research Group. "GINEXMAL RCT: Induction of labour versus expectant management in gestational diabetes pregnancies". *BMC Pregnancy Childbirth* 2011;20;11(1):31.
37. Marchetti F, Maestro A, Rovere F, Zanon D, Arrighini A, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Di Pietro P, Renna S, Guala A, Mannelli F, Pazzaglia A, Messi G, Perri F, Reale A, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Tondelli MT, Clavenna A, Bonati M, Ronfani L. Oral ondansetron versus domperidone for symptomatic treatment of vomiting during acute gastroenteritis in children: multicentre randomized controlled trial. *BMC Pediatr* 2011;11:15.
38. Carinci F, Monasta L, Rubini C, Stramazotti D, Palmieri A, Melloni E, Knowles A, Ronfani L, Zauli G, Secchiero P. The negative prognostic value of TRAIL overexpression in oral squamous cell carcinomas does not preclude the potential therapeutic use of recombinant TRAIL. *Invest New Drugs* 2012;30(2):810-8.
39. Marchetti F, Bua J, Tornese G, Piras G, Toffol G, Ronfani L. Management of cryptorchidism: a survey of clinical practice in Italy. *BMC Pediatr* 2012;12(1):4. [Epub ahead of print]
40. Zauli G, Monasta L, Rimondi E, Vecchi Brumatti L, Radillo O, Ronfani L, Montico M, D'Ottavio G, Alberico S, Secchiero P. Circulating TRAIL shows a significant post-partum decline associated to stressful conditions. *PLoS One* 2011;6(12):e27011.
41. Zauli G, Monasta L, Vecchi Brumatti L, Ronfani L, D'Ottavio G, Secchiero P. The early determination of circulating TRAIL levels does not predict the development of pre-eclampsia. *Placenta*. 2012;33(2):135-6.
42. Barbi E, Longo G, Berti I, Matarazzo L, Rubert L, Saccari A, Lenisa I, Ronfani L, Radillo O, Ventura A. Adverse effects during specific oral tolerance induction: in home phase. *Allergol Immunopathol* 2012;40(1):41-50.
43. Ricci G, Bogatti P, Fischer-Tamaro L, Giolo E, Luppi S, Montico M, Ronfani L, Morgutti M. Factor V Leiden and prothrombin gene G20210A mutation and in vitro fertilization: prospective cohort study. *Hum Reprod* 2011;26(11):3068-77.
44. Tornese G, Ronfani L, Pavan C, et al. Does the LATCH Score Assessed in the First 24 Hours After Delivery Predict Non-Exclusive Breastfeeding at Hospital Discharge? *Breastfeed Med* 2012 [Epub ahead of print]
45. Giersiepen K, Lelgemann M, Stuhldreher N, Ronfani L, Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR; and the ESPGHAN Working Group on Coeliac Disease Diagnosis. Accuracy of Diagnostic Antibody Tests for Coeliac Disease in Children: Summary of an Evidence Report. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2012;54(2):229-241.
46. Di Lorenzo G, Ceccarello M, Cecotti V, Ronfani L, et al. First trimester maternal serum PIGF, free β -hCG, PAPP-A, PP-13, uterine artery Doppler and maternal history for the prediction of preeclampsia. *Placenta* 2012;33(6):495-501
47. Davanzo R, Cannioto Z, Ronfani L, Monasta L, Demarini S. Breastfeeding and neonatal weight loss in healthy term infants. *J Hum Lact* 2013;29(1):45-53.

48. Monasta L, Ronfani L, Marchetti F, Montico M, Vecchi Brumatti L, Bavcar A, Grasso D, Barbiero C, Tamburlini G. Burden of disease caused by otitis media: systematic review and global estimates. *PLoS One* 2012;7(4):e36226
49. Lazzarini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6:CD005436.
50. Minute M, Badina L, Cont G, Montico M, Ronfani L, Barbi E, Ventura A. Videogame playing as distraction technique in course of venipuncture. *Pediatr Med Chir* 2012;34(2):77-83.
51. Longo G, Berti I, Barbi E, Calligaris L, Matarazzo L, Radillo O, Ronfani L, Ventura A. Diagnosed child, treated child: food challenge as the first step toward tolerance induction in cow's milk protein allergy. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(2):54-60.
52. Davanzo R, Monasta L, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S. Breastfeeding at NICU Discharge: A Multicenter Italian Study. *J Hum Lact* 2012. [Epub ahead of print]
53. Monasta L, Erenbourg A, Restaino S, Lutje V, Ronfani L. Review of the scientific literature on the health of the Roma and Sinti in Italy. *Ethn Dis* 2012;22(3):367-71.
54. Don M, Barillari A, Cattarossi L, Copetti R; "Italian-Slovenian Group on Lung Ultrasound for Pediatric Pneumonia". Lung ultrasound for paediatric pneumonia diagnosis: internationally officialized in a near future? *Acta Paediatr* 2013;102(1):6-7.
55. Schreiber S, Ronfani L, Chiaffoni GP, et al. Does EMLA cream application interfere with the success of venipuncture or venous cannulation? A prospective multicentre observational study. *Eur J Pediatr* 2013;172(2):265-8
56. Barbiero C, Lonciari I, Montico M, Monasta L, Penge R, Vio C, Tressoldi PE, Ferluga V, Bigoni A, Tullio A, Carrozzi M, Ronfani L. The submerged dyslexia iceberg: how many school children are not diagnosed? Results from an Italian study. *PLoS One*. 2012;7(10):e48082.
57. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, ... Ronfani L, ... Memish ZA. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2163-96.
58. Murray CJ, Vos T, Lozano R, Ronfani L, Memish ZA. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2197-223.
59. Rabusin M, Snowden JA, Ronfani L, Dini G, Farge D, Saccardi R; European Group for Blood and Marrow Transplantation Autoimmune Diseases and Paediatric Disease Working Parties. Long-term outcomes of hematopoietic stem cell transplantation for severe treatment-resistant autoimmune cytopenia in children. *Biol Blood Marrow Transplant* 2013;19(4):666-9.
60. Zanchi C, Ventura G, Di Leo G, Orzes N, Ronfani L, Not T, Ventura A. Leonardo da Vinci meets celiac disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;56(2):206-10.
61. Schreiber S, Minute M, Tornese G, Giorgi R, Duranti M, Ronfani L, Barbi E. Galinstan thermometer is more accurate than digital for the measurement of body temperature in children. *Pediatr Emerg Care* 2013;29(2):197-9.
62. Comar M, Delbue S, Lepore L, Martelossi S, Radillo O, Ronfani L, D'Agaro P, Ferrante P. Latent viral infections in young patients with inflammatory diseases treated with biological agents: prevalence of JC virus genotype 2. *J Med Virol* 2013;85(4):716-22.
63. Cervesi C, Battistutta S, Martelossi S, Ronfani L, Ventura A. Health Priorities in Adolescents with Inflammatory Bowel Disease: Physicians' vs Patients' Perspectives. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;57(1):39-42.
64. Lazzarini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2013;1:CD005436.
65. Cantoni L, Ronfani L, Da Riolo R, Demarini S. Physical Examination Instead of Laboratory Tests for Most Infants Born to Mothers Colonized with Group B Streptococcus: Support for

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

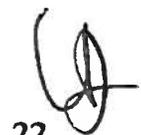
[Handwritten signature]

- the Centers for Disease Control and Prevention's 2010 Recommendations. *J Pediatr* 2013; 163(2):568-73.
66. Vecchi Brumatti L, Montico M, Russian S, Tognin V, Bin M, Barbone F, Volpi P, Ronfani L. Analysis of motivations that lead women to participate (or not) in a newborn cohort study. *BMC Pediatr* 2013;13:53.
 67. Neri E, Maestro A, Minen F, Montico M, Ronfani L, et al. Sublingual ketorolac versus sublingual tramadol for moderate to severe post-traumatic bone pain in children: a double-blind, randomised, controlled trial. *Arch Dis Child* 2013;98(9):721-4.
 68. Maso G, Alberico S, Monasta L, Ronfani L, et al. The Application of the Ten Group Classification System (TGCS) in Caesarean Delivery Case Mix Adjustment. A Multicenter Prospective Study. *PLoS One* 2013;8(6):e62364.
 69. Maso G, Piccoli M, Montico M, Monasta L, Ronfani L, et al. Interinstitutional variation of caesarean delivery rates according to indications in selected obstetric populations: a prospective multicenter study. *Biomed Res Int* 2013;7:86563.
 70. GBD 2010 Country Collaboration. GBD 2010 country results: a global public good. *Lancet* 2013; 381:965-70.
 71. Chiaretti A, Benini F, Pierri F, Vecchiato K, Ronfani L, Agosto C, Ventura A, Genovese O, Barbi E. Safety and efficacy of propofol administered by paediatricians during procedural sedation in children. *Acta Paediatr* 2013;103(2):182-7.
 72. De Cunto A, Paviotti G, Ronfani L, Travan L, Bua J, Cont G, Demarini S. Can body mass index accurately predict adiposity in newborns? *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2014;99(3):F238-9.
 73. Chermetz M, Gobbo M, Ronfani L, et al. Class IV laser therapy as treatment for chemotherapy-induced oral mucositis in onco-haematological paediatric patients: a prospective study. *Int J Paediatr Dent* 2014; 24(6):441-9.
 74. Alberico S, Montico M, Barresi V, Monasta L, Businelli C, Soini V, Erenbourg A, Ronfani L, Maso G. The role of gestational diabetes, pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain on the risk of newborn macrosomia: results from a prospective multicentre study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014;14(1):23.
 75. Farchi S, ... Ronfani L, Di Lallo D. Piccolipiu, a multicenter birth cohort in Italy: protocol of the study. *BMC Pediatr* 2014;14(1):36.
 76. Buchini S, Scarsini S, Montico M, Buzzetti R, Ronfani L, Decorti C. Management of central venous catheters in pediatric onco-hematology using 0.9% sodium chloride and positive-pressure-valve needleless connector. *Eur J Oncol Nurs* 2014;18(4):393-6.
 77. Wang H, Liddell CA, Coates MM, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national levels of neonatal, infant, and under-5 mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):957-79.
 78. Kassebaum NJ, Bertozzi-Villa A, Coggeshall ... Ronfani L, ... Lozano R. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):980-1004.
 79. Flaugnacco E, Lopez L, Terribili C, Zoia S, Buda S, Tilli S, Monasta L, Montico M, Sila A, Ronfani L, Schön D. Rhythm perception and production predict reading abilities in developmental dyslexia. *Front Hum Neurosci* 2014;8:392.
 80. Neri E, Barbi E, Rabach I, Zanchi C, Norbedo S, Ronfani L, Guastalla V, Ventura A, Guastalla P. Diagnostic accuracy of ultrasonography for hand bony fractures in paediatric patients. *Arch Dis Child* 2014;99(12):1087-90.
 81. Massaro M, Ronfani L, Ferrara G, Badina L, Giorgi R, D'Osualdo F, Taddio A, Barbi E. A comparison of three scales for measuring pain in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr.* 2014;103(11):e495-500.
 82. Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet.* 2014;384(9947):1005-70.

83. Pastore S, Paloni G, Caorsi R, Ronfani L, Taddio A, Lepore L; CAPS Italian Register. Serum amyloid protein A concentration in cryopyrin-associated periodic syndromes patients treated with interleukin-1 beta antagonist. *Clin Exp Rheumatol* 2014;32(4 Suppl 84):S63-6.
84. Roia A, Paviotti E, Ferluga V, Montico M, Monasta L, Ronfani L, Tamburlini G. Promoting effective child development practices in the first year of life: does timing make a difference? *BMC Pediatr.* 2014 ;14:222.
85. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;385(9963):117-71.
86. Schreiber S, Zanchi C, Ronfani L, Delise A, Corbelli A, Bortoluzzi R, Taddio A, Barbi E. Normal saline flushes performed once daily maintain peripheral intravenous catheter patency: a randomised controlled trial. *Arch Dis Child* 2015;100(7):700-3.
87. Maso G, Monasta L, Piccoli M, Ronfani L, Montico M, De Seta F, Parolin S, Businelli C, Travan L, Alberico S; Multicenter Study Group on Mode of Delivery in Friuli Venezia Giulia. Risk-adjusted operative delivery rates and maternal-neonatal outcomes as measures of quality assessment in obstetric care: a multicenter prospective study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2015;15:20.
88. De Pieri C, Vuch J, De Martino E, Bianco AM, Ronfani L, Athanasakis E, Bortot B, Crovella S, Taddio A, Severini GM, Tommasini A. Genetic profiling of autoinflammatory disorders in patients with periodic fever: a prospective study. *Pediatr Rheumatol Online J* 2015;13:11.
89. Ronfani L, Vecchi Brumatti L, Mariuz M, Tognin V, Bin M, Ferluga V, Knowles A, Montico M, Barbone F. The Complex Interaction between Home Environment, Socioeconomic Status, Maternal IQ and Early Child Neurocognitive Development: A Multivariate Analysis of Data Collected in a Newborn Cohort Study. *PLoS One* 2015;10(5):e0127052.
90. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [Unhealthy eating habits among children aged 8-9 are still common in Italy]. *Epidemiol Prev* 2015;39(2):139.
91. Buoncristiano M, Nardone P, Lauria L, Spinelli A, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [In Italy the prevalence of sedentary habits among children is decreasing]. *Epidemiol Prev.* 2015;39(2):139.
92. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet.* 2015;386(9995):743-800.
93. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, Fitzmaurice C, Dicker D, Pain A, ... Ronfani L, ... Naghavi M. The Global Burden of Cancer 2013. *JAMA Oncol.* 2015;1(4):505-27
94. GBD 2013 DALYs and HALE Collaborators, Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. *Lancet.* 2015;386(10009):2145-91.
95. GBD 2013 Risk Factors Collaborators, Forouzanfar MH, Alexander L, Anderson HR, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;386(10010):2287-323.
96. Schreiber S, Cozzi G, Rutigliano R, Assandro P, Tubaro M, Cortellazzo Wiel L, Ronfani L, Barbi E. Analgesia by cooling vibration during venipuncture in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr.* 2016;105(1):e12-6.
97. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Pizzi E, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Does the environment around Italian schools promote

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP   

- healthy choices for children? Let's give the floor to headteachers]. *Epidemiol Prev* 2015;39(3):209.
98. Nardone P, Buoncristiano M, Lauria L, Pizzi E, Bucciarelli M, Spinelli A, Vienna A, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Eating habits and physical activity improve thanks to the interventions of Italian schools]. *Epidemiol Prev* 2015;39(4):269.
 99. Nardone P, Lauria L, Buoncristiano M, Pizzi E, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla SALUTE 2008/9-2014. [Dietary behaviour of children attending primary school in Italy found by the surveillance system "OKkio alla salute"]. *Epidemiol Prev* 2015;39(5-6):380-5.
 100. Farchi S, Ronfani L; gruppo collaborativo Piccolipiù. [Breastfeeding in the first months of life: data from the "Piccolipiù" cohorts]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(5-6):392.
 101. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [Maternal perception of their children's weight and lifestyles]. *Epidemiol Prev* 2016;40(1):74
 102. Schreiber S, Ronfani L, Ghirardo S, Minen F, Taddio A, Jaber M, Rizzello E, Barbi E. Nasal irrigation with saline solution significantly improves oxygen saturation in infants with bronchiolitis. *Acta Paediatr* 2016;105(3):292-6.
 103. Paviotti G, Monasta L, Ronfani L, Montico M, Copertino M, De Cunto A, Demarini S. Body mass index curves for Italian preterm infants are comparable with American curves for infants born before 34 weeks of gestational age. *Acta Paediatr* 2016.[Epub ahead of print].
 104. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Coeliac disease in the ERA of the new ESPGHAN and BSPGHAN guidelines: a prospective cohort study. *Arch Dis Child* 2016;101(2):172-6.
 105. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [OKkio alla SALUTE 2014: hours of sleep in Italian 8-9-year-old children]. *Epidemiol Prev* 2016;40(2):145.
 106. Crevatin F, Cozzi G, Braidò E, Bertossa G, Rizzitelli P, Lionetti D, Matassi D, Calusa D, Ronfani L, Barbi E. Handheld computers can help to distract children undergoing painful venipuncture procedures. *Acta Paediatr* 2016. doi: 10.1111/apa.13454
 107. Morassutto C, Monasta L, Ricci G, Barbone F, Ronfani L. Incidence and Estimated Prevalence of Endometriosis and Adenomyosis in Northeast Italy: A Data Linkage Study. *PLoS One*;11(4):e0154227.
 108. GBD 2015 Maternal Mortality Collaborators.. Global, regional, and national levels of maternal mortality, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388(10053):1775-1812.
 109. GBD 2015 Child Mortality Collaborators. Global, regional, national, and selected subnational levels of stillbirths, neonatal, infant, and under-5 mortality, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1725-1774.
 110. GBD 2015 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1659-1724.
 111. GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1603-1658.
 112. GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1545-1602.
 113. GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-

- 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1459-1544.
114. GBD 2015 SDG Collaborators. Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: a baseline analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1813-1850.
 115. GBD 2015 HIV Collaborators. Wang H, Wolock TM, Ronfani L, Murray CJ. Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980-2015: the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet HIV* 2016; 3(8):e361-87.
 116. Marchetti F, Bonati M, Maestro A, Zanon D, Rovere F, Arrighini A, Barbi E, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Guala A, Mazzoni E, Pazzaglia A, Perri PF, Reale A, Renna S, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Clavenna A, Ronfani L; SONDO (Study ONdansetron vs DOmperidone) Investigators. Oral Ondansetron versus Domperidone for Acute Gastroenteritis in Pediatric Emergency Departments: Multicenter Double Blind Randomized Controlled Trial. *PLoS One* 2016;11(11):e0165441.
 117. Zanus C, Battistutta S, Aliverti R, Montico M, Cremaschi S, Ronfani L, Monasta L, Carrozzi M. Adolescent Admissions to Emergency Departments for Self-Injurious Thoughts and Behaviors. *PLoS One* 2017; 26;12(1):e0170979.
 118. Alberico S, Erenbourg A, Hod M, Yogev Y, Hadar E, Neri F, Ronfani L, Maso G; GINEXMAL Group. Immediate delivery or expectant management in gestational diabetes at term: the GINEXMAL randomised controlled trial. *BJOG* 2017; 124(4):669-677.
 119. Cozzi G, Borrometi F, Benini F, Neri E, Rusalen F, Celentano L, Zanon D, Schreiber S, Ronfani L, Barbi E. First-time success with needle procedures was higher with a warm lidocaine and tetracaine patch than an eutectic mixture of lidocaine and prilocaine cream. *Acta Paediatr.* 2017 Jan 27. doi:10.1111/apa.13764.

2) Pubblicazioni su riviste nazionali

1. Ronfani L, Materassi P, Pivetta S, et al. Profilassi delle OMAR: "mini-consensus" tra teoria e pratica. *Medico e Bambino* 1992;7:12.
2. Iuli R, Materassi P, Pivetta S, Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La condizione infantile nel mondo: tendenze e problemi verso l'anno 2000. *Medico e Bambino* 1993;1(suppl):22-30.
3. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. Nutrizione e infezione. *Epidemiologia, biologia e prospettive di intervento. Medico e Bambino* 1993;5:308-317.
4. Iuli R, Pivetta S, Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La salute infantile in un ottica internazionale. *Prospettive in Pediatria* 1993;23:283-288.
5. Serbo L, Ronfani L. Empiema pleurico in età infantile. *Medico e Bambino* 1994;13 (3):24-26
6. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La febbre nei primi tre mesi di vita. *Medico e Bambino* 1994;8:451-456.
7. Davanzo R, Ronfani L, Centuoti S. Interferenze mediche con l'allattamento al seno. *Medico e Bambino* 1997;16(8):511-513.
8. Martini C, Ronfani L, Borgnolo G, et al. Le meningiti batteriche nel Friuli-Venezia Giulia. Uno studio retrospettivo. *Giorn It Mal Inf* 1998;4:7-15.
9. Ronfani L, Cattaneo A. L'allattamento al seno in Italia. In: PRAE. Quaderni del Centro Scientifico Regionale di Prevenzione Sanitaria, Editoriale Aisthesis, Milano 1998, Anno I, n. 3, pp. 141-55.
10. Cattaneo A, Ronfani L. Cooperazione a Recife, Brasile. *Salute e Sviluppo* 1999;14(1):37-9
11. Ronfani L. Sembra una puntata di ER, è una giornata in Brasile. *Occhio Clinico Pediatria* 1999;9:47-8.

12. Tamburlini G, Ronfani L, Buzzetti R. Indicatori di salute in età evolutiva. *Medico e Bambino* 1999;18:315-20.
13. Buzzetti R, Ronfani L. Evidenze sulla SIDS. *Medico e Bambino* 2000;19:223-233.
14. Ronfani L, La Gamba G, Corchia C, et al. Indicatori di salute e pianificazione: l'esperienza in Friuli Venezia Giulia e in Calabria. *Medico e Bambino* 2001;20:37-42.
15. La Gamba G, Ronfani L, Corchia C. I minori ospiti delle strutture socio-assistenziali in Calabria. *Quaderni acp* 2001;3:12-14.
16. Cuoghi C, Farneti M, Ronfani L, Cattaneo C. Prevalenza dell'allattamento al seno nella Regione Emilia Romagna. *Quaderni acp* 2001;4:12-14.
17. Ronfani L, Conti Nibali S, Marchetti F. Il trattamento sintomatico dell'otite media acuta: uno studio collaborativi in Pediatria ambulatoriale. *Medico e Bambino* 2002;21:170-178.
18. Ronfani L. Conoscere per prevenire. Presentazione dei materiali informativi del progetto. *Medico e bambino* 2002;21:396-397.
19. Bortolus R, Ronfani L, Marchetti F, et al. L'acido folico e la prevenzione dei difetti del tubo neurale e di altre malformazioni. *Rivista di Ostetricia Ginecologia Pratica e Medicina Perinatale* 2002; 2:21-26.
20. Ronfani L, Tamburini G. Progetto SEI+UNO: valutazione dell'efficacia dell'informazione per la promozione della salute perinatale e infantile. *Epicentro*, dicembre 2002.
21. Macaluso A, Pivetta S, Ronfani L, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino. Parte prima: Lo stato di salute. *Quaderni ACP* 2003; 1:6-20.
22. Macaluso A, Pivetta S, Ronfani L, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino. Parte seconda. Priorità e interventi efficaci. *Quaderni ACP* 2003; 2:6-17.
23. Ronfani L, Marchetti E, Bortolus R, D'Andrea N, Taccardi R, Annona C, Ghiotti P, Mastroiacovo P, Tamburlini G; gruppo di lavoro Conoscere per Prevenire. Periconceptional supplementation with folic acid for the primary prevention of congenital malformations. *Pediatr Med Chir.* 2004;26(2):105-11.
24. Materassi P, Ronfani L, Cattaneo A. Uso di farmaci nel primo anno di vita. Studio su una coorte di bambini in Friuli-Venezia Giulia. *Quaderni acp* 2005;12(4):145-151.
25. Ronfani L, Gangemi M. La sorveglianza della letteratura per il pediatra. *Medico e Bambino* 2005;24(7):415-418.
26. Giuseppin I, Ronfani L, Bertrand S, Longo G. Le coliche gassose. *Medico e Bambino* 2006;8:494-504.
27. Ronfani L, Sila A, Malgaroli G, et al. La promozione della lettura ad alta voce in Italia. *Quaderni ACP* 2006;13(5):187-194.
28. Ronfani L, Cuoghi C. Prevalenza dell'allattamento al seno in Emilia Romagna (1999-2002). *Quaderni ACP* 2006;13(6):236-240.
29. Bogdanovits L, Barbi E, Marchetti F, Giurici N, Ronfani L, Ventura A. È utile l'urokinasi intrapleurica nel trattamento dell'empirna? Una risposta da una esperienza concreta. *Medico e Bambino* 2007;26(2):89-102.
30. Milocco C, Ronfani L, Faraguna D. La gestione della broncopolmonite nel Friuli Venezia Giulia. *Medico e Bambino* 2008;27(4):244-250.
31. Ronfani L, Di Mario S, Cuoghi C. La posizione nel sonno: confronto 2002-2005 nella Regione Emilia-Romagna. *Quaderni acp* 2008;15(3):99.
32. Gangemi M, Ronfani L, Zanetto F. Il punto sulla "Newsletter pediatrica. La sorveglianza della letteratura per il pediatra". *Medico e Bambino* 2010;29(1):7-8.
33. Marchetti F, Ronfani L, Bua J, et al. La gestione del bambino con testicolo ritenuto. *Medico e Bambino* 2010;29(4):250-258.
34. Scrimin F, Sorz A, Farneti F, Ronfani L. Adolescenti in gravidanza. *Medico e Bambino* 2011;30(2):94-99.
35. Benelli E, Ronfani L, Radillo O, Martelossi S, Ventura A. Diagnosi di celiachia: basta con la biopsia? *Medico e Bambino* 2011;30(8):493-498.

[Handwritten signatures and initials]

36. Massaro M, Pisciotta G, Badina L, Ronfani L, et al. La valutazione del dolore nel bambino con severo deficit cognitivo. Quaderni acp 2011;18(4):154-158.
37. Massaro M, Germani C, Calligaris L, Schreiber R, Bortoluzzi R, Ronfani L, et al. La gestione del bambino con gastroenterite acuta. Medico e Bambino 2012;31(9):570-577.
38. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Celiachia senza biopsia: dalle parole ai fatti. Medico e Bambino 2016; 35(3): 168-173.

3) Volumi, manuali, libri

1. Collaborazione alla stesura del manuale "Promozione e pratica dell'allattamento al seno. Corso per operatori sanitari." edito da Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Ufficio per la Cooperazione Internazionale, IRCCS Burlo Garofolo-Trieste e UNICEF Comitato Italiano
2. Collaborazione alla stesura del libro "Pediatria ospedaliera. Nuovi protocolli diagnostico-terapeutici", 1998, Carocci editore e co-autore dei seguenti capitoli dello stesso:
 - capitolo 32. Difetto di crescita nel primo anno di vita
 - capitolo 38. Sindrome di ipertensione endocranica
 - capitolo 39. Convulsioni febbrili
 - capitolo 41. Sindrome di Guillain-Barrè
 - capitolo 58. Malattia di Kawasaki (sindrome linfomucocutanea)
 - Appendice 9. Schemi di trattamento di alcune infezioni
3. Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile. Materiale informativo per gli operatori sanitari. Matera 2002. Progetto finalizzato del Ministero della Salute.
4. Co-autore del capitolo: Efficacia dei farmaci immunostimolanti nella prevenzione delle infezioni ricorrenti in età pediatrica. In: Ugazio AG, Cabagna G. Il bambino con infezioni ricorrenti. Masson, 2003.
5. EU Project on Promotion of Breastfeeding in Europe. Protection, promotion and support of breastfeeding in Europe: a blueprint for action. European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment, Luxembourg, 2004.
6. Ronfani L, Macaluso A, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino in Italia: problemi e priorità. 2005.
7. Sette azioni per la vita del tuo bambino. Materiale informativo per gli operatori. Verona 2008. Co-autore dei capitoli:
 - 4. Posizione nel sonno e riduzione del rischio di morte improvvisa del lattante (SIDS)
 - 5. Protezione del bambino durante il trasporto in automobile
 - 7. Promuovere la lettura ad alta voce ai bambini
8. Co-autore del capitolo: "Epidemiologia e fattori di Rischio della SIDS" per il volume "SIDS. Conoscerla per ridurre il rischio. A cura di Raffaele Piumelli. Editeam 2008.
9. Percorso assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua". IRCCS Burlo Garofolo, 2010.
10. Documento "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto". Relazione finale del percorso: "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica. La partoanalgesia". IRCCS Burlo Garofolo, 2010.
11. Giglio L, Ronfani L, Zanier L, Clagnan E, Monasta L, Montico M, Faraguna D. Nascere in Friuli Venezia Giulia. 1° rapporto sul percorso nascita anni 2005-2010. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2012.
12. Ronfani L, Giglio L, Zanier L, Clagnan E, Montico M. Nascere in Friuli Venezia Giulia. 2° rapporto sul percorso nascita anni 2011-2013. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2015.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiaro sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

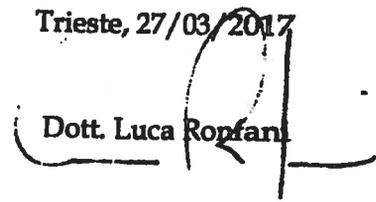
Handwritten signatures and initials are present at the bottom right of the page, including a large signature that appears to be 'IP' and other illegible marks.

13. Coppola N, Giglio L, Monasta L, Pomicino L, Ronfani L. Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2015.
14. Documento: Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione. IRCCS Burlo Garofolo, 2016.

Si autocertifica quanto riportato sopra ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Trieste, 27/03/2017

Dott. Luca Ronfani



Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.
Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

88
UP
27
du

2013/14

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA a carattere scientifico Burlo Garofolo di Trieste	
	
DIREZIONE SANITARIA	
34137 Trieste, via dell'Istria 65/1 cf. 00124430323 tel. +39 040 3785.600 email: direzione.sanitaria@burlo.trieste.it fax +39 040 660919 pec: OJBurloTS.protecon@carsanita.fvg.it	

Certificazione quantitativa dell'attività svolta presso l'IRCCS materno infantile Burlo Garofolo nel decennio marzo 2007-marzo 2017 dal dott. Luca Ronfani.

1. Attività istituzionale

- fino a gennaio 2013 membro del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Provvedimento 279DD);
- da aprile 2016 ad oggi componente di sede (supplente) del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Friuli Venezia Giulia (Decr n° 414/SPS del 31/03/2016);
- da febbraio 2015 a marzo 2016 responsabile dell'Ufficio di Segreteria Tecnico Scientifica del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Prot 194 Gen Iteratti);
- da luglio 2008 ad oggi componente del Servizio Sperimentazioni Cliniche e del Clinical Trial Quality Team dell'Istituto (Decr 385/2008, Prot N P/15-M11 e Prot 8030 P/15, 11/07/08);
- Da giugno 2012 referente delle attività inerenti i progetti regionali di monitoraggio di sovrappeso e obesità in gravidanza e in età evolutiva (Progetti OkKIO alla Salute e Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare) (delega del Direttore Sanitario, Prot. Gen 6507, 15 giugno 2012);
- da gennaio 2015 responsabile del Servizio Sperimentazioni Cliniche e referente per l'Istituto dell'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei Medicinali (OsSC) dell'Agenzia Italiana del Farmaco (Prot 668 0/18).
- da aprile 2015 titolare e responsabile di un accesso alla banca dati "Repository Regionale di Microdati", il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia;
- dal 2016 componente dell'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia (Prot Gen 2016 5476);
- dal 01 dicembre 2015 responsabile facente funzioni della Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr 117/2015);

Direzione Sanitaria

Struttura competente: Direzione Sanitaria

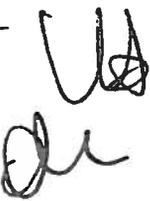
Direttore Sanitario: dott.sa Adele Maggiore

Responsabile del Procedimento/Procedura: Adele Maggiore

Responsabile dell'Istruttoria: Adele Maggiore

tel: 040.3785.600 • fax 040.660919

e-mail: direzione.sanitaria@burlo.trieste.it • posta certificata: direzione.sanitaria@pec.burlo.trieste.it


- dal 24 marzo 2017 responsabile facente funzioni della Struttura Complessa di Ricerca di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr Dir Gen n° 30, 23/03/2017).
- Da gennaio 2017 membro del Comitato Tecnico Scientifico della Direzione Scientifica (Det Dir Sc n° 12, 23/12/2016).

2. Attività di ricerca

- collaborazione a più livelli (ideazione, scrittura del protocollo, conduzione sul campo, analisi dei dati, scrittura di report finale, pubblicazione) con singoli ricercatori o con strutture dell'Istituto in 200+ progetti di ricerca;
- responsabilità diretta di 13 progetti di Ricerca Corrente dell'Istituto:
 - RC 01/06: Coorte di neonati italiani. Reclutamento di 1000 nati nel FVG e raccolta di dati biologici e anamnestici.
 - RC 32/06: La transizione dal latte materno agli alimenti complementari: possibili rischi per la salute presente e futura del bambino
 - RC 60/07: Efficacia su conoscenze pratiche e attitudini genitoriali dell'esposizione a video su competenze e abilità relazionali dei bambini nei primi due anni di vita.
 - RC 63/07: Epidemiologia dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento: screening in una popolazione scolastica non selezionata
 - RC 27/08: Ridefinizione delle linee guida europee per la diagnosi di malattia celiaca: un approccio basato sulle prove di efficacia
 - RC 30/08: Sviluppo di sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno- infantile.
 - RC 32/08: Baby Friendly Hospital Initiative e allattamento al seno esclusivo: uno studio controllato multicentrico
 - RC 33/08: Fattori che influenzano l'adesione o meno a progetti di ricerca da parte dei soggetti partecipanti, e strategie efficaci a migliorare adesione e compliance
 - RC 49/11: La pubblicità delle formule di proseguimento influisce sulle credenze e sulla pratica dei genitori nei confronti dell'alimentazione infantile?
 - RC 12/12: Reclutamento e follow-up di coorti di nati in Friuli Venezia Giulia
 - RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over
 - RC 04/14: Creazione di un registro informatico per la ricerca clinica dell'IRCCS Burlo Garofolo
 - RC 06/14: Studio pilota di biomonitoraggio del latte materno
- dal 2009 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "PHIME. Public health impact of long term, low level mixed element exposure in susceptible population strata";
- dal 2011 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati", (Decr. 117/2011);
- dal 2014 responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto PHIME/CROME "Cross-Mediterranean and Health Network" (Prot. Gen 9006, 21/11/2014);

- dal 2015 responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare" (PEC prot. 8378 del 28/10/2015);
- dal 2010 al 2013 coordinatore, insieme al dott. Federico Marchetti, dello studio multicentrico nazionale: "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" (NCT01257672), finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco nell'ambito dei bandi 2008 (cod. FARM8E53XM);
- coautore di 16 pubblicazioni inerenti trial controllati randomizzati, sia monocentrici che multicentrici;
- coautore della revisione sistematica Cochrane sullo zinco nel trattamento della diarrea nel bambino (Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Systematic Review CD005436);
- coautore di due revisioni sistematiche su determinanti e interventi per la prevenzione di sovrappeso ed obesità nell'ambito del progetto europeo "Health promotion through Obesity Prevention across Europe (HOPE): an integrated analysis to support European Health Policy", Work Package 3;
- tra il 2006 e il 2012 componente del gruppo di lavoro ESPGHAN (European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) "Evidence Based Approach to Coeliac Disease";
- dal 2007 componente del Global Burden of Diseases network, coordinato dall'Institute for Health Metrics and Evaluation dell'Università di Washington;
- co-tutor del dottorato in Neuroscienze e Scienze Cognitive dell'Università degli Studi di Trieste "Variabili tipografiche e lettura";
- autore/co-autore dal 2007 di 102 pubblicazioni su riviste internazionali (lista allegata), con H-index del ricercatore = 30.

3. Attività di monitoraggio, sorveglianza epidemiologica e utilizzo di banche dati in area materno infantile

- nel 2011 e nel 2015 analisi dei dati e scrittura del 1° e del 2° rapporto CeDAP Nascere in Friuli Venezia Giulia. Rapporto sul percorso nascita (anni 2005-2010 e 2011-2013);
- nel 2015 collaborazione alla fase di progettazione, realizzazione, formazione degli intervistatori, elaborazione e analisi dei dati, stesura del report finale del progetto "Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia";
- dal 2015 gestione del Registro epidemiologico regionale dell'endometriosi, sotto la responsabilità scientifica del Prof. Fabio Barbone (progetto "Registro dell'endometriosi Regione Friuli Venezia Giulia: supporto clinico ed epidemiologico all'avvio e alla gestione" finanziato dalla Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, Dec. 979/Pren. 16/10/2014);

- nel 2016 co-autore del rapporto "Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione", in collaborazione con la Direzione Sanitaria dell'Istituto;
- dal 2010 collaborazione con la Struttura Pianificazione, controllo direzionale e sviluppo e con la Direzione Sanitaria dell'Istituto per il calcolo di dati di attività clinica e per il calcolo e la valutazione critica di indicatori sanitari utili al monitoraggio della performance.

4. Attività di formazione su metodologia della ricerca clinica e Evidence Based Medicine

- Responsabilità e docenza nei corsi "EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto: dalla revisione della letteratura alla scrittura di linee guida evidence based", IRCCS Burlo Garofolo, settembre-dicembre 2006 e "Assistenza al parto in acqua ed evidenza scientifica: elaborazione del protocollo", IRCCS Burlo Garofolo, 2006-2007, 40 ore;
nell'ambito di questi due percorsi formativi è stato elaborato con i professionisti dell'Istituto e dell'Azienda ASS1 Triestina il Percorso Assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua";
- Responsabilità del corso "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica", IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 2 giornate formative frontali e 3 incontri di 2 ore di formazione sul campo;
al termine di questo percorso sono state formulate le "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto";
- Responsabilità e docenza del corso "La medicina delle prove di efficacia. Percorso metodologico orientato ad affrontare un quesito clinico (la gestione del dolore in ospedale)". IRCCS Burlo Garofolo, 5 giornate, settembre-novembre 2006;
- Responsabilità e docenza del corso "Progetto B.U.R.L.O. (Buon Utilizzo della Ricerca - Letteratura e Operatività). Dai problemi dei pazienti alle possibili risposte clinico-assistenziali e organizzative. Percorso formativo sulla metodologia clinica"; IRCCS Burlo Garofolo, 2008, 15 moduli di 1 giornata, 2 edizioni;
- Responsabilità e docenza del corso "Progetto B.U.R.L.O. 2" (corso avanzato di metodologia della ricerca clinica rivolto specificamente ai professionisti sanitari coinvolti a vario titolo in progetti di ricerca), IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 12 giornate formative in 4 moduli.

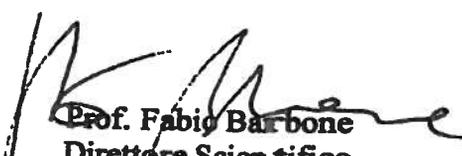
Handwritten signatures and initials, including a large 'SS' in the top right corner and several other illegible signatures below.

5. Contributi esterni ricevuti

Finanziatore	Progetto	Euro
Regione Friuli Venezia Giulia	Epidemiologia della dislessia	80.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	Studio Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati"	120.000
Istituto Superiore di Sanità	Progetto CROME/PHIME	20.740
Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Azienda Sanitaria Locale di Roma	Early environment determinants of child development and respiratory health: a birth cohort study in central Italy	25.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare	79.000

Trieste, 27/03/2017


 Dott.ssa Adele Maggiore
 Direttore Sanitario
 IRCCS materno infantile Burlo Garofolo


 Prof. Fabio Barbone
 Direttore Scientifico
 IRCCS materno infantile Burlo Garofolo

Allegato. Pubblicazioni su riviste internazionali

1. Lazzerini M, Martellosi S, Marchetti F, Scabar A, Bradaschia F, Ronfani L, Ventura A. Efficacy and safety of thalidomide in children and young adults with intractable inflammatory bowel disease: long-term results. *Aliment Pharmacol Ther* 2007;25:419-27.
2. Longo G, Barbi E, Berti I, Meneghetti R, Pittalis A, Ronfani L, Ventura A. Specific oral tolerance induction in children with very severe cow's milk-induced reactions. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(2):343-7
3. Sartori R, Barbi E, Poli F, Ronfani L, et al. Respiratory training with a specific device in cystic fibrosis: a prospective study. *J Cyst Fibros* 2008;7(4):313-9.
4. Pennesi M, Travan L, Peratoner L, Bordugo A, Cattaneo A, Ronfani L, et al; North East Italy Prophylaxis in VUR study group. Is antibiotic prophylaxis in children with vesicoureteral reflux effective in preventing pyelonephritis and renal scars? A randomized, controlled trial. *Pediatrics* 2008;121(6):e1489-94.
5. Zanchi C, Di Leo G, Ronfani L, et al. Bone metabolism in celiac disease. *J Pediatr* 2008;153(2):262-5.
6. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2008;(3):CD005436
7. Scrimin F, Wiesenfeld U, Candiotta A, Inglese S, Ronfani L, Guaschino S. Resectoscopic treatment of atypical endometrial polyps in fertile women. *Am J Obstet Gynecol* 2008;199(4):365
8. D'Adamo P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Guastalla P, Gasparini P. Does epidermal thickening explain GJB2 high carrier frequency and heterozygote advantage? *Eur J Hum Genet* 2009;17(3):284-6.
9. Guastalla P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Zocconi E, Stefanidou D, D'Adamo P, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Gasparini P. Detection of epidermal thickening in GJB2 carriers with epidermal US. *Radiology* 2009;251(1):280-6.
10. Erenbourg A, Piccoli M, Ronfani L, Tamburlini G. Mifepristone for the treatment of uterine leiomyomas: methodological issues and clinical implications. *Obstet Gynecol* 2009;113(3):741;
11. Davanzo R, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S; Breastfeeding in Neonatal Intensive Care Unit Study Group. Breast feeding very-low-birthweight infants at discharge: a multicentre study using WHO definitions. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2009;23(6):591-6.
12. Taddio A, Rossetto E, Rosé CD, Brescia AM, Bracaglia C, Cortis E, Rigante D, Stabile A, Montico M, Ronfani L, Ventura A, Lepore L. Prognostic impact of atypical presentation in pediatric systemic lupus erythematosus: results from a multicenter study. *J Pediatr* 2010;156(6):972-7.
13. Monasta L, Batty GD, Cattaneo A, Lutje V, Ronfani L, Van Lenthe FJ, Brug J. Early-life determinants of overweight and obesity: a review of systematic reviews. *Obes Rev* 2010;11(10):695-708.
14. Erenbourg A, Wiesenfeld U, Ronfani L. Risk of preterm delivery in relation to maternal use of psychotropic medications during pregnancy: methodological issues. *Am J Obstet Gynecol* 2010;203(4):e12-3;
15. Alberico S, Businelli C, Wiesenfeld U, Erenbourg A, Maso G, Piccoli M, Ronfani L. Gestational diabetes and fetal growth acceleration: induction of labour versus expectant management. *Minerva Ginecol* 2010;62(6):533-9.
16. Monasta L, Batty GD, Macaluso A, Ronfani L, Lutje V, Bavcar A, van Lenthe FJ, Brug J, Cattaneo A. Interventions for the prevention of overweight and obesity in preschool children: a systematic review of randomized controlled trials. *Obes Rev* 2010 Jun 22. [Epub ahead of print]
17. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Sao Paulo Med J* 2011;129(2):118-9.
18. Di Mario S, Spettoli D, Alessandrini C, Erenbourg A, Ronfani L, Basevi V. Periodontal infection and preterm birth: successful periodontal therapy reduces the risk of preterm birth. *BJOG* 2011;118(5):635.

19. Maso G, Alberico S, Wiesenfeld U, Ronfani L, Erenbourg A, Hadar E, Yogev Y, Hod M; The GINEXMAL Study Cooperative Research Group. "GINEXMAL RCT: Induction of labour versus expectant management in gestational diabetes pregnancies". *BMC Pregnancy Childbirth* 2011;20;11(1):31.
20. Marchetti F, Maestro A, Rovere F, Zanon D, Arrighini A, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Di Pietro P, Renna S, Guala A, Mannelli F, Pazzaglia A, Messi G, Perri F, Reale A, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Tondelli MT, Clavenna A, Bonati M, Ronfani L. Oral ondansetron versus domperidone for symptomatic treatment of vomiting during acute gastroenteritis in children: multicentre randomized controlled trial. *BMC Pediatr* 2011;11:15.
21. Carinci F, Monasta L, Rubini C, Stramazotti D, Palmieri A, Melloni E, Knowles A, Ronfani L, Zauli G, Secchiero P. The negative prognostic value of TRAIL overexpression in oral squamous cell carcinomas does not preclude the potential therapeutic use of recombinant TRAIL. *Invest New Drugs* 2012;30(2):810-8.
22. Marchetti F, Bua J, Tornese G, Piras G, Toffol G, Ronfani L. Management of cryptorchidism: a survey of clinical practice in Italy. *BMC Pediatr* 2012;12(1):4. [Epub ahead of print]
23. Zauli G, Monasta L, Rimondi E, Vecchi Brumatti L, Radillo O, Ronfani L, Montico M, D'Ottavio G, Alberico S, Secchiero P. Circulating TRAIL shows a significant post-partum decline associated to stressful conditions. *PLoS One* 2011;6(12):e27011.
24. Zauli G, Monasta L, Vecchi Brumatti L, Ronfani L, D'Ottavio G, Secchiero P. The early determination of circulating TRAIL levels does not predict the development of pre-eclampsia. *Placenta*. 2012;33(2):135-6.
25. Barbi E, Longo G, Berti I, Matarazzo L, Rubert L, Saccari A, Lenisa I, Ronfani L, Radillo O, Ventura A. Adverse effects during specific oral tolerance induction: in home phase. *Allergol Immunopathol* 2012;40(1):41-50.
26. Ricci G, Bogatti P, Fischer-Tamaro L, Giolo E, Luppi S, Montico M, Ronfani L, Morgutti M. Factor V Leiden and prothrombin gene G20210A mutation and in vitro fertilization: prospective cohort study. *Hum Reprod* 2011;26(11):3068-77.
27. Tornese G, Ronfani L, Pavan C, et al. Does the LATCH Score Assessed in the First 24 Hours After Delivery Predict Non-Exclusive Breastfeeding at Hospital Discharge? *Breastfeed Med* 2012 [Epub ahead of print]
28. Giersiepen K, Leigemann M, Stuhldreher N, Ronfani L, Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR; and the ESPGHAN Working Group on Coeliac Disease Diagnosis. Accuracy of Diagnostic Antibody Tests for Coeliac Disease in Children: Summary of an Evidence Report. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2012;54(2):229-241.
29. Di Lorenzo G, Ceccarello M, Cecotti V, Ronfani L, et al. First trimester maternal serum PIGF, free β -hCG, PAPP-A, PP-13, uterine artery Doppler and maternal history for the prediction of preeclampsia. *Placenta* 2012;33(6):495-501
30. Davanzo R, Cannioto Z, Ronfani L, Monasta L, Demarini S. Breastfeeding and neonatal weight loss in healthy term infants. *J Hum Lact* 2013;29(1):45-53.
31. Monasta L, Ronfani L, Marchetti F, Montico M, Vecchi Brumatti L, Bavcar A, Grasso D, Barbiero C, Tamburlini G. Burden of disease caused by otitis media: systematic review and global estimates. *PLoS One* 2012;7(4):e36226
32. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6:CD005436.
33. Minute M, Badina L, Cont G, Montico M, Ronfani L, Barbi E, Ventura A. Videogame playing as distraction technique in course of venipuncture. *Pediatr Med Chir* 2012;34(2):77-83.
34. Longo G, Berti I, Barbi E, Calligaris L, Matarazzo L, Radillo O, Ronfani L, Ventura A. Diagnosed child, treated child: food challenge as the first step toward tolerance induction in cow's milk protein allergy. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(2):54-60.
35. Davanzo R, Monasta L, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S. Breastfeeding at NICU Discharge: A Multicenter Italian Study. *J Hum Lact* 2012. [Epub ahead of print]
36. Monasta L, Erenbourg A, Restaino S, Lutje V, Ronfani L. Review of the scientific literature on the health of the Roma and Sinti in Italy. *Ethn Dis* 2012;22(3):367-71.

(Handwritten signature)

(Handwritten signatures)

37. Don M, Barillari A, Cattarossi L, Copetti R; "Italian-Slovenian Group on Lung Ultrasound for Pediatric Pneumonia". Lung ultrasound for paediatric pneumonia diagnosis: internationally officialized in a near future? *Acta Paediatr* 2013;102(1):6-7.
38. Schreiber S, Ronfani L, Chiaffoni GP, et al. Does EMLA cream application interfere with the success of venipuncture or venous cannulation? A prospective multicentre observational study. *Eur J Pediatr* 2013;172(2):265-8
39. Barbiero C, Lonciari I, Montico M, Monasta L, Penge R, Vio C, Tressoldi PE, Ferluga V, Bigoni A, Tullio A, Carrozzi M, Ronfani L. The submerged dyslexia iceberg: how many school children are not diagnosed? Results from an Italian study. *PLoS One*. 2012;7(10):e48082.
40. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, ... Ronfani L, ... Memish ZA. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2163-96.
41. Murray CJ, Vos T, Lozano R, Ronfani L, Memish ZA. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2197-223.
42. Rabusin M, Snowden JA, Ronfani L, Dini G, Farge D, Saccardi R; European Group for Blood and Marrow Transplantation Autoimmune Diseases and Paediatric Disease Working Parties. Long-term outcomes of hematopoietic stem cell transplantation for severe treatment-resistant autoimmune cytopenia in children. *Biol Blood Marrow Transplant* 2013;19(4):666-9.
43. Zanchi C, Ventura G, Di Leo G, Orzes N, Ronfani L, Not T, Ventura A. Leonardo da Vinci meets celiac disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;56(2):206-10.
44. Schreiber S, Minute M, Tornese G, Giorgi R, Duranti M, Ronfani L, Barbi E. Galinstan thermometer is more accurate than digital for the measurement of body temperature in children. *Pediatr Emerg Care* 2013;29(2):197-9.
45. Comar M, Delbue S, Lepore L, Martelossi S, Radillo O, Ronfani L, D'Agaro P, Ferrante P. Latent viral infections in young patients with inflammatory diseases treated with biological agents: prevalence of JC virus genotype 2. *J Med Virol* 2013;85(4):716-22.
46. Cervesi C, Battistutta S, Martelossi S, Ronfani L, Ventura A. Health Priorities in Adolescents with Inflammatory Bowel Disease: Physicians' vs Patients' Perspectives. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;57(1):39-42.
47. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2013;1:CD005436.
48. Cantoni L, Ronfani L, Da Rioli R, Demarini S. Physical Examination Instead of Laboratory Tests for Most Infants Born to Mothers Colonized with Group B Streptococcus: Support for the Centers for Disease Control and Prevention's 2010 Recommendations. *J Pediatr* 2013; 163(2):568-73.
49. Vecchi Brumatti L, Montico M, Russian S, Tognin V, Bin M, Barbone F, Volpi P, Ronfani L. Analysis of motivations that lead women to participate (or not) in a newborn cohort study. *BMC Pediatr* 2013;13:53.
50. Neri E, Maestro A, Minen F, Montico M, Ronfani L, et al. Sublingual ketorolac versus sublingual tramadol for moderate to severe post-traumatic bone pain in children: a double-blind, randomised, controlled trial. *Arch Dis Child* 2013;98(9):721-4.
51. Maso G, Alberico S, Monasta L, Ronfani L, et al. The Application of the Ten Group Classification System (TGCS) in Caesarean Delivery Case Mix Adjustment. A Multicenter Prospective Study. *PLoS One* 2013;8(6):e62364.
52. Maso G, Piccoli M, Montico M, Monasta L, Ronfani L, et al. Interinstitutional variation of caesarean delivery rates according to indications in selected obstetric populations: a prospective multicenter study. *Biomed Res Int* 2013;786563.
53. GBD 2010 Country Collaboration. GBD 2010 country results: a global public good. *Lancet* 2013; 381:965-70.
54. Chiaretti A, Benini F, Pierri F, Vecchiato K, Ronfani L, Agosto C, Ventura A, Genovese O, Barbi E. Safety and efficacy of propofol administered by paediatricians during procedural sedation in children. *Acta Paediatr* 2013;103(2):182-7.

(10) 





55. De Cunto A, Paviotti G, Ronfani L, Travan L, Bua J, Cont G, Demarini S. Can body mass index accurately predict adiposity in newborns? *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2014;99(3):F238-9.
56. Chermetz M, Gobbo M, Ronfani L, et al. Class IV laser therapy as treatment for chemotherapy-induced oral mucositis in onco-haematological paediatric patients: a prospective study. *Int J Paediatr Dent* 2014; 24(6):441-9.
57. Alberico S, Montico M, Barresi V, Monasta L, Businelli C, Soini V, Erenbourg A, Ronfani L, Maso G. The role of gestational diabetes, pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain on the risk of newborn macrosomia: results from a prospective multicentre study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014;14(1):23.
58. Farchi S, Ronfani L, Di Lallo D. Piccolipiù, a multicenter birth cohort in Italy: protocol of the study. *BMC Pediatr* 2014;14(1):36.
59. Buchini S, Scarsini S, Montico M, Buzzetti R, Ronfani L, Decorti C. Management of central venous catheters in pediatric onco-hematology using 0.9% sodium chloride and positive-pressure-valve needleless connector. *Eur J Oncol Nurs* 2014;18(4):393-6.
60. Wang H, Liddell CA, Coates MM, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national levels of neonatal, infant, and under-5 mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):957-79.
61. Kassebaum NJ, Bertozzi-Villa A, Coggeshall ... Ronfani L, ... Lozano R. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):980-1004.
62. Flaughnacco E, Lopez L, Terribili C, Zoia S, Buda S, Tilli S, Monasta L, Montico M, Sila A, Ronfani L, Schön D. Rhythm perception and production predict reading abilities in developmental dyslexia. *Front Hum Neurosci* 2014;8:392.
63. Neri E, Barbi E, Rabach I, Zanchi C, Norbedo S, Ronfani L, Guastalla V, Ventura A, Guastalla P. Diagnostic accuracy of ultrasonography for hand bony fractures in paediatric patients. *Arch Dis Child* 2014;99(12):1087-90.
64. Massaro M, Ronfani L, Ferrara G, Badina L, Giorgi R, D'Ossualdo F, Taddio A, Barbi E. A comparison of three scales for measuring pain in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr.* 2014;103(11):e495-500.
65. Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet.* 2014;384(9947):1005-70.
66. Pastore S, Paloni G, Caorsi R, Ronfani L, Taddio A, Lepore L; CAPS Italian Register. Serum amyloid protein A concentration in cryopyrin-associated periodic syndromes patients treated with interleukin-1 beta antagonist. *Clin Exp Rheumatol* 2014;32(4 Suppl 84):S63-6.
67. Roia A, Paviotti E, Ferluga V, Montico M, Monasta L, Ronfani L, Tamburlini G. Promoting effective child development practices in the first year of life: does timing make a difference? *BMC Pediatr.* 2014 ;14:222.
68. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;385(9963):117-71.
69. Schreiber S, Zanchi C, Ronfani L, Delise A, Corbelli A, Bortoluzzi R, Taddio A, Barbi E. Normal saline flushes performed once daily maintain peripheral intravenous catheter patency: a randomised controlled trial. *Arch Dis Child* 2015;100(7):700-3.
70. Maso G, Monasta L, Piccoli M, Ronfani L, Montico M, De Seta F, Parolin S, Businelli C, Travan L, Alberico S; Multicenter Study Group on Mode of Delivery in Friuli Venezia Giulia. Risk-adjusted operative delivery rates and maternal-neonatal outcomes as measures of quality assessment in obstetric care: a multicenter prospective study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2015;15:20.
71. De Pieri C, Vuch J, De Martino E, Bianco AM, Ronfani L, Athanasakis E, Bortot B, Crovella S, Taddio A, Severini GM, Tommasini A. Genetic profiling of autoinflammatory disorders in patients with periodic fever: a prospective study. *Pediatr Rheumatol Online J* 2015;13:11.
72. Ronfani L, Vecchi Brumatti L, Mariuz M, Tognin V, Bin M, Ferluga V, Knowles A, Montico M, Barbone F. The Complex Interaction between Home Environment, Socioeconomic Status,

- Maternal IQ and Early Child Neurocognitive Development: A Multivariate Analysis of Data Collected in a Newborn Cohort Study. *PLoS One* 2015;10(5):e0127052.
73. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [Unhealthy eating habits among children aged 8-9 are still common in Italy]. *Epidemiol Prev* 2015;39(2):139.
 74. Buoncristiano M, Nardone P, Lauria L, Spinelli A, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [In Italy the prevalence of sedentary habits among children is decreasing]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(2):139.
 75. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386(9995):743-800.
 76. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, Fitzmaurice C, Dicker D, Pain A, ... Ronfani L, ... Naghavi M. The Global Burden of Cancer 2013. *JAMA Oncol*. 2015;1(4):505-27
 77. GBD 2013 DALYs and HALE Collaborators, Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. *Lancet*. 2015;386(10009):2145-91.
 78. GBD 2013 Risk Factors Collaborators, Forouzanfar MH, Alexander L, Anderson HR, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;386(10010):2287-323.
 79. Schreiber S, Cozzi G, Rutigliano R, Assandro P, Tubaro M, Cortellazzo Wiel L, Ronfani L, Barbi E. Analgesia by cooling vibration during venipuncture in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr*. 2016;105(1):e12-6.
 80. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Pizzi E, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Does the environment around Italian schools promote healthy choices for children? Let's give the floor to headteachers]. *Epidemiol Prev* 2015;39(3):209.
 81. Nardone P, Buoncristiano M, Lauria L, Pizzi E, Bucciarelli M, Spinelli A, Vienna A, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Eating habits and physical activity improve thanks to the interventions of Italian schools]. *Epidemiol Prev* 2015;39(4):269.
 82. Nardone P, Lauria L, Buoncristiano M, Pizzi E, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla SALUTE 2008/9-2014. [Dietary behaviour of children attending primary school in Italy found by the surveillance system "OKkio alla salute"]. *Epidemiol Prev* 2015;39(5-6):380-5.
 83. Farchi S, Ronfani L; gruppo collaborativo Piccolipiù. [Breastfeeding in the first months of life: data from the "Piccolipiù" cohorts]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(5-6):392.
 84. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [Maternal perception of their children's weight and lifestyles]. *Epidemiol Prev* 2016;40(1):74
 85. Schreiber S, Ronfani L, Ghirardo S, Minen F, Taddio A, Jaber M, Rizzello E, Barbi E. Nasal irrigation with saline solution significantly improves oxygen saturation in infants with bronchiolitis. *Acta Paediatr* 2016;105(3):292-6.
 86. Paviotti G, Monasta L, Ronfani L, Montico M, Copertino M, De Cunto A, Demarini S. Body mass index curves for Italian preterm infants are comparable with American curves for infants born before 34 weeks of gestational age. *Acta Paediatr* 2016.[Epub ahead of print].
 87. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Coeliac disease in the ERA of the new ESPGHAN and BSPGHAN guidelines: a prospective cohort study. *Arch Dis Child* 2016;101(2):172-6.
 88. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [OKkio alla SALUTE 2014: hours of sleep in Italian 8-9-year-old children]. *Epidemiol Prev* 2016;40(2):145.