

INFORMAZIONI PERSONALI

Dott. Alberto Albertini

U.O. di Chirurgia Cardiovascolare
 Maria Cecilia Hospital GVM Care & Research
 Via Corriera 1 48010 Cotignola (RA)

+39 0545 217693

aalbertini@gvmnet.it

www.gvmnet.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Specializzando: U.O. di Chirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi Policlinico S. Orsola di Bologna: (1988-1990)
- Sottotenente Medico Assistente Reparto di Chirurgia: Ospedale Militare di Bologna: (1990-1991)
- Dirigente Medico di I livello di Ruolo: U.O. di Chirurgia Cardiotoracica Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Maria della Misericordia di Udine: 1992-1997
- Cardiocirurgo 1° Operatore Senior Consultant: U.O. di Chirurgia Cardiovascolare Maria Cecilia Hospital, Ospedale Privato di Alta Specialità Accreditato con il SSN, Cotignola (RA): (1997-2010)
- Responsabile U.O di Chirurgia Cardiovascolare Salus Hospital, Ospedale Privato di Alta Specialità Accreditato con il SSN, Reggio Emilia (2010-2018)
- Responsabile U.O. di Chirurgia Cardiovascolare Maria Cecilia Hospital, Ospedale Privato Accreditato con il SSN, Cotignola (RA), (2018-oggi)
- Professore Straordinario Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia Università di Brescia, (2018 - oggi)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Tirocinio Pratico Ospedaliero nella disciplina Cardiocirurgia presso il Reparto di Chirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi del Policlinico Universitario S. Orsola di Bologna
1986-1988
- 19/10/1988 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna con 110/110 Lode
- 17/08/1993 Specializzazione in Cardioangiocirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna con 70/70 e lode
- 22/12/1990 105° Corso AUC Esercito Italiano, Graduato Sottotenente Medico di Complemento
- 15/9/1994 - 15/6/1995 Fellowship presso il Dipartimento di Chirurgia

Cardio-Toracica e Vascolare Cliniques Universitaires St. Luc, Università Cattolica di Lovanio, Bruxelles

- Diploma di Abilitazione all'Esercizio Professionale di Medico Chirurgo presso l'Università degli studi di Bologna II sessione 1998

Altri Titoli:

Membro delle seguenti associazioni:

SICCH. Società Italiana di Chirurgia Cardiaca

EACTS . European Association for Cardiothoracic Surgery

CTSNet

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	C1	C1	B2	B2	C1
	autovalutazione				
Francese	C1	C1	C1	C1	C1
	autovalutazione				

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
[Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue](#)

Competenza digitale:

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente intermedio	Utente intermedio	Livello intermedio	Livello base	Livello base

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Competenze organizzative e gestionali

Nella mia carriera ho prestato servizio presso reparti e strutture ospedaliere e universitarie pubbliche e private a livello nazionale ed internazionale acquisendo esperienza e conoscenza di diversi modelli sanitari organizzativi e gestionali e dal 2010 ricopro l'incarico di Responsabile dell' U.O. di Cardiocirurgia presso Salus Hospital, Ospedale Privato di alta specialità accreditato con il SSN, a Reggio Emilia.

In particolare nella mia carriera ho acquisito esperienza e competenza in

- **Modelli organizzativi aziendali ospedalieri presso strutture pubbliche e private nazionali ed internazionali**
- **Organizzazione delle reti territoriali Cardiologiche e Cardiochirurgiche "Hub & Spoke"**
- **Organizzazione dei percorsi clinico-assistenziali per le urgenze ed emergenze cardiochirurgiche**
- **Organizzazione e gestione di trapianto cardiaco ed assistenze circolatorie**
- **Formazione di personale medico ed Infermieristico**
- **Cardiochirurgo coordinatore di Heart Team**
- **Sistemi informatici di archiviazione, gestione e analisi di dati clinici e refertazione**
- **Sistemi di controllo qualità e analisi di risultato clinico sia a livello aziendale che regionale e nazionale**
- **Direzione di U.O. di Cardiocirurgia**

Di seguito le strutture presso le quali ho prestato servizio con indicazione per ognuna dei principali modelli organizzativi e degli incarichi da me ricoperti

Divisione di Chirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi del Policlinico Universitario S. Orsola- Malpighi di Bologna (1988-1991)

ho prestato servizio in qualità di Specializzando presso il Reparto in oggetto dal 1988 al 1991. La Divisione di Chirurgia del Cuore e dei Grossi Vasi del Policlinico S. Orsola di Bologna, diretta dal Prof. Angelo Pierangeli, era ed è centro di riferimento a livello nazionale ed internazionale per la Cardiocirurgia ed in particolare per la Chirurgia dell'Aorta Toracica e sede di una delle più importanti Scuole di Specializzazione in Cardiocirurgia in Italia. Vi si effettuavano circa 800 interventi all'anno di Cardiocirurgia e Chirurgia Vascolare maggiore che comprendevano il trattamento di

tutte le patologie cardiache dell'adulto e le cardiopatie congenite pediatriche. Nel periodo in cui ho frequentato il Dipartimento ho avuto modo di acquisire ampia esperienza nel trattamento chirurgico delle patologie cardiovascolari dell'adulto e pediatriche assistendo come primo aiuto a circa 1000 interventi effettuando regolari turni di reperibilità, ed avendo responsabilità di Medico di Reparto e di Terapia Intensiva Postoperatoria..

Divisione di Chirurgia Cardiotoracica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria S. Maria della Misericordia di Udine. (1992-1997)

Durante il mio servizio presso la Divisione di Chirurgia Cardiotoracica dell'Ospedale S. Maria Della Misericordia di Udine effettuata come Dirigente Medico di I° Livello di Ruolo completato il mio percorso formativo raggiungendo la completa autonomia chirurgica. Durante il mio periodo di servizio la Divisione era dotata di 2 sale operatorie e 8 letti di terapia intensiva, vi si effettuavano 500 interventi di Cardiocirurgia e 150 di Chirurgia Toracica all'anno che comprendevano il trattamento di tutte le patologie cardiache dell'adulto. L'U.O. di Chirurgia Cardiotoracica dell'Ospedale S. Maria Della Misericordia era inoltre centro di trapianto cardiaco, uno dei primi in Italia, il programma trapiantologico era stato intrapreso grazie alla esperienza del Prof. Cesare Puricelli allievo di Christiaan Barnard al Groote Shuur Hospital di Cape Town, il centro era inoltre attrezzato per assistenze circolatorie mono e biventricolari. Durante il mio servizio l'U.O. fu diretta dal Prof. Angelo Meriggi ed in seguito proprio dal Prof. Cesare Puricelli. Oltre ad interventi di Cardiocirurgia presso l'U.O. si effettuavano interventi di Chirurgia Toracica su patologie polmonari. La Chirurgia Cardiotoracica del S. Maria Maria della Misericordia rappresentava in Friuli Venezia Giulia il centro di riferimento per il trattamento delle cardiopatie e le emergenze cardiologiche per la Provincia di Udine e il Friuli Occidentale. Nell'ambito del programma trapianti la Chirurgia Cardiotoracica di Udine era inserita nella rete Nltp (North Italy Transplant) ed effettuava trapianti su pazienti provenienti da tutto il territorio nazionale. Durante il mio servizio presso l'Ospedale S. Maria della Misericordia di Udine ho assistito come primo aiuto a circa mille interventi di cardiocirurgia e chirurgia toracica, ho effettuato interventi come primo operatore ed ho partecipato attivamente all'attività trapiantologica con autonomia nella selezione donatore - ricevente, organizzazione trapianto, prelievo e trasposto d'organo, Durante il mio periodo di servizio ho ricevuto l'autorizzazione ministeriale all'esecuzione di trapianto di cuore (GU n 230 30/9/1993).

Université Catholique de Louvain Department de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique, Cliniques Universitaires St. Luc Bruxelles (1994-1995)

Ho prestato servizio come Senior Resident Fellow presso La Clinique Universitaire St Luc di Bruxelles, sede della Facoltà di Medicina Francofona dell'Università Cattolica di Lovanio. Il Dipartimento di Chirurgia Cardiovascolare e Toracica Diretto dal Prof. Robert Dion si caratterizzava per l'elevato volume di attività con oltre 1700 interventi l'anno di Chirurgia Cardiaca Vascolare e Toracica, era dotato di 4 sale operatorie, 18 letti di terapia intensiva in linea con i modelli organizzativi sanitari nordeuropei. Già nel 1994 il dipartimento eccelleva per l'esperienza negli interventi di rivascolarizzazione miocardica totalmente arteriosa, per la chirurgia della riparazione valvolare mitralica ed aortica, il cui programma era seguito dal Prof. Gebrine el Koury considerato oggi uno dei massimi esperti mondiali nel trattamento delle patologie aortiche. Il Dipartimento inoltre si distingueva per le assistenze circolatorie e l'impianto di cuori artificiali, era centro di formazione per l'impianto del cuore artificiale Novacor. I percorsi di gestione delle emergenze cardiologiche e cardiocirurgiche, l'organizzazione e gestione del trapianto cardiaco e delle assistenze circolatorie furono per me di notevole interesse. Durante il mio periodo di Fellowship ho avuto modo di approfondire tutti gli aspetti tecnici, clinici ed organizzativi, del Dipartimento. Mi sono interessato del trattamento delle patologie cardiache complesse sia dell'adulto che pediatriche, degli interventi di riparazione valvolare, dell'utilizzo di Homograft sia nell'adulto che nel bambino, degli interventi di rivascolarizzazione miocardica totalmente arteriosa. Dopo un breve iniziale periodo di training ho eseguito 120 interventi Cardiocirurgici come 1° operatore in totale autonomia, inoltre, grazie all'esperienza maturata presso l'Ospedale di Udine sono stato inserito nel "Heart Transplant Team" effettuando attività di organizzazione e prelievo d'organo nell'ambito della rete nordeuropea Eurotransplant. Ho partecipato attivamente all'attività di ricerca del Dipartimento seguendo in particolare i programmi che riguardavano le tecniche di rivascolarizzazione miocardica completamente arteriosa e il trattamento dell'insufficienza mitralica ischemica.

Maria Cecilia Hospital, Ospedale di Alta Specialità Accreditato con il SSN (1997-2010)

Ho prestato servizio come Senior Consultant - Cardiocirurgo 1° operatore presso Maria Cecilia Hospital (MCH) di Cotignola (RA) dal 1/05/1997 al 1/10/2010 continuando successivamente la mia attività come consulente fino al 1/03/2013. Il Dipartimento di Chirurgia Cardiovascolare di MCH effettua attività Cardiocirurgica sin dal 1973 essendo stato uno dei primi centri in Italia e dal 1996 l'Ospedale è accreditato con il SSN. Durante il mio periodo di servizio era dotato di 3 sale operatorie, 12 posti di terapia intensiva, successivamente aumentati a 18, 3 sale di emodinamica ed elettrofisiologia, reparto di ricovero

di cardiologia, reparto di riabilitazione cardiologica. Dal 1996, anno dell'accreditamento, l'attività è aumentata raddoppiando rispetto agli anni precedenti e raggiungendo un volume medio di 1200 casi l'anno. MCH è inserita nella Rete Integrata Regionale (Hub & Spoke) di Cardiologia e Cardiochirurgia della Regione Emilia Romagna e rappresentava l'Hub Cardiochirurgico dell'Area Vasta Romagna coprendo le Province di Ravenna, Forlì – Cesena e Rimini, inoltre svolge attività di consulenza presso gli Ospedali S. Anna di Ferrara ed Imola con un bacino di utenza globale di 1,5 milioni di abitanti. L'Equipe era formata da 4 chirurghi primi operatori, incluso il sottoscritto, e 5 aiuti. L'organizzazione del gruppo prevedeva la presenza presso gli Heart Team di tutti i principali ospedali provinciali dell'area vasta. In questo ambito sono stato senior consultant con una regolare attività per tutto il periodo di servizio di 250-300 interventi l'anno e sono stato il cardiocirurgo di riferimento, con l'incarico di consulente responsabile di Heart Team, presso i Dipartimenti di Malattie Cardiovascolari degli Ospedali di Rimini-Riccione e Cesena garantendo un regolare supporto sia per gli interventi in elezione che in urgenza emergenza.

Oltre all'Equipe residente presso MCH svolgevano attività di consulenza il Prof. Jean Yves Neveux, Direttore della Divisione di Cardiochirurgia dell'Ospedale Marie Lannelongue di Parigi, ed il Prof Arrigo Lessana Direttore del Dipartimento Cardiochirurgia del Centre Cardiologique du Nord di Parigi. Gli standard assistenziali della nostra Equipe erano improntati alla innovazione con un costante aggiornamento e perfezionamento delle tecniche chirurgiche e delle terapie post-operatorie. Presso la Struttura grande attenzione è stata sempre prestata agli aspetti organizzativi e gestionali, in questo ambito ho partecipato attivamente al percorso che ha portato alla Certificazione di Qualità di MCH (UNI EN ISO 9002) attraverso la compilazione e la supervisione dei protocolli operativi e delle procedure interne e sono stato membro permanente delle commissioni di Audit interno istituite per la verifica e revisione periodica di percorsi organizzativi, procedure e conformità. MCH era inoltre dotata di un avanzato sistema informatico di archiviazione dati e refertazione, tale sistema è stato il modello per la realizzazione del RERIC: Il registro regionale degli interventi cardiocirurgici (RERIC) dell'Emilia Romagna istituito ad aprile 2002, ad esso partecipavano tutti i centri regionali accreditati, sia pubblici che privati, di cardiocirurgia: attualmente contiene informazioni cliniche relative a circa 50.000 interventi cardiocirurgici.

Le informazioni cliniche incluse nel RERIC riguardano fattori di rischio pre-operatorio, stato cardiaco pre-operatorio, terapia medica pre-operatoria, dati emodinamici, dati operatori, altre procedure cardiache, dati post-operatori, complicanze post-chirurgiche, mortalità a 30 giorni dall'intervento. L'analisi dei dati raccolti nel RERIC è stato un'importante strumento di monitoraggio ed è stato il modello per il successivo sviluppo dei sistemi di analisi di risultato di AGENAS e PNE con:

- stima del fabbisogno di procedure/interventi di particolare rilevanza;

- valutazione dei processi assistenziali e dei loro risultati clinici;
- monitoraggio della qualità dell'assistenza;
- individuazione e sperimentazione di percorsi clinico-organizzativi in ambiti assistenziali complessi;
- monitoraggio dell'accessibilità ai servizi e dei tempi di attesa;
- governo dei processi di adozione di rilevanti innovazioni tecnologiche e clinico-assistenziali.

MCH è stata inoltre sede della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università di Modena dal 2001 al 2005 per l'attività di training chirurgico, in questo ambito ho svolto la funzione di "Tutor" con attività di formazione degli studenti specializzandi.

Salus Hospital, Ospedale di Alta Specialità Accreditato con il SSN. Reggio Emilia (2010-oggi)

Dal 1/10/2010 ad oggi sono Responsabile della U.O. di Chirurgia Cardio-Vascolare di Salus Hospital a Reggio Emilia. La struttura è inserita nella Rete Cardiologica e Cardiocirurgica della Regione Emilia Romagna ed ha il compito di coprire il fabbisogno di interventi cardiocirurgici sia in elezione che in emergenza come centro "Hub" per la Provincia di Reggio Emilia, è dotata di due sale operatorie e 8 posti di terapia intensiva postoperatoria. L'attività è di circa 500 interventi cardiocirurgici e vascolari per anno. Con l'istituzione di riunioni collegiali di Heart Team dei centri Hub e Spoke che ha coinvolto tutti i reparti della Rete Cardiologica Provinciale e dell'AUSL di Reggio Emilia ho provveduto a riorganizzare i percorsi per il trattamento cardiocirurgico dei pazienti sia in elezione che in emergenza, sempre per l'AUSL di Reggio Emilia sono stato autore del documento aziendale per i percorsi assistenziali, medico e chirurgico, delle endocarditi. Mi sono interessato della formazione del personale medico ed infermieristico introducendo i modelli organizzativi acquisiti nelle mie precedenti esperienze lavorative, in particolare attraverso l'organizzazione di corsi interni si è provveduto ad aggiornare il personale su gestione ECMO, tecniche chirurgiche, infezioni ospedaliere, corretto uso del sangue, gestione del dolore e criticità postoperatorie. Il costante aggiornamento e affinamento delle tecniche operatorie ci ha portato ad eseguire negli ultimi 4 anni il 90% degli interventi di chirurgia valvolare sia aortica che mitralica con tecnica mini-invasiva, questo si è tradotto in un significativo miglioramento dei risultati in termini di mortalità, infezioni postoperatorie, consumo di sangue, riduzione dei giorni di degenza in UTI ed in reparto. Dal 2013 sono Proctor internazionale per il programma di formazione in cardiocirurgia per conto di Medtronic Inc..

Attività chirurgica.

Nella mia carriera ho eseguito come Primo Operatore 7000 interventi di Cardiocirurgia, Chirurgia Vascolare e Toracica.

- **Rivascolarizzazione miocardica:** Ad oggi ho eseguito in totale **3000** interventi di rivascolarizzazione miocardica sia in elezione che in urgenza ed emergenza utilizzando tutte le tecniche chirurgiche tradizionali e miniinvasive sia in circolazione extracorporea che a cuore battente. Ho utilizzato sia condotti di tipo misto (arteria mammaria e vena safena) sia condotti solo arteriosi (arteria mammaria interna sinistra e destra, arteria radiale, arteria gastroepiploica, arteria ipogastrica). Dei **3000** interventi di rivascolarizzazione miocardica da me seguiti: **700** erano associati ad altre procedure cardiache, **800** effettuati con tecnica “total arterial” e **250** OPCAB, negli ultimi 10 anni ho utilizzato nell’80% degli interventi tecniche di rivascolarizzazione miocardica totalmente arteriosa.
- **Chirurgia Valvolare:** Ad oggi ho eseguito **3500** interventi di chirurgia valvolare trattando ogni tipo di patologia (degenerativa, reumatica, infettiva, traumatica, ischemica e congenita), Nella mia carriera mi sono interessato in modo molto approfondito delle tecniche di riparazione valvolare sia aortica che mitralica avendo avuto modo di collaborare strettamente con alcuni dei maggiori esperti europei nella materia quali il Prof. Gebrine el Koury, il Prof. Arrigo Lessana, e il Dott. Claudio Zussa. Dal 2018 ho iniziato ad eseguire la ricostruzione valvolare aortica con tecnica di neocuspidalizzazione collaborando direttamente col Prof. Ozaki. Ho avuto inoltre modo di acquisire notevole esperienza nel trattamento delle **endocarditi** e sono referente e autore del documento di gestione per il trattamento delle endocarditi presso AUSL di Reggio Emilia.
- **Chirurgia riparativa della mitrale:** in totale ho eseguito **1200** interventi chirurgici di riparazione valvolare mitralica di cui **800** con tecnica mininvasiva “port access” utilizzando tutte le tecniche di riparazione e privilegiando le ricostruzioni valvolari “fisiologiche” con tecnica “leaflet sparing” con un tasso di

riparazione superiore al 98%. Recentemente ho intrapreso il programma di riparazione valvolare mitralica senza CEC mediante tecnica Neochord.

- **Chirurgia della valvola aortica.** La chirurgia valvolare aortica rappresenta un'importante quota sul volume complessivo della mia attività, in costante aumento negli ultimi anni, in particolare l'aumento progressivo dell'età media dei pazienti affetti da patologia valvolare aortica e soprattutto l'aumento della popolazione ultraottantenne ha fatto sì che il mio interesse si concentrasse sulle nuove tecniche mini-invasive, dal 2008 eseguo di routine interventi di sostituzione valvolare aortica in ministernotomia e minitoracotomica. Ho notevole esperienza nell'impianto sia di protesi valvolari sia stentless che sutureless. Mi sono sempre interessato riparazione valvolare aortica utilizzando le tecniche di David e Yacoub e Ozaki.
- **Cardiochirurgia mininvasiva.** Ad oggi ho eseguito oltre mille interventi di Cardiochirurgia mini-invasiva raggiungendo negli ultimi 5 anni il 90% delle procedure valvolari eseguite con tecnica miniinvasiva presso la U.O di Chirurgia Cardiovascolare di Salus Hospital a Reggio Emilia da me diretta. Come già accennato utilizzo di routine la tecnica "port access" per la chirurgia sia sostitutiva che riparativa della mitrale, per la chirurgia valvolare aortica ho perfezionato le tecniche operatorie abbinando l'accesso minitoracotomico o ministernotomico all'utilizzo delle nuove protesi valvolari aortiche sutureless. L'esperienza maturata nelle tecniche mini-invasive mi ha permesso di intraprendere su questo aspetto collaborazioni internazionali come quella con l'Università di St. Etienne in Francia con scambio di esperienza e casistica. Ho inoltre esperienza in interventi di rivascolarizzazione miocardica "off pump" sia con accesso "lower "J" ministernotomy" che in minitoracotomia sinistra, anche con analgesia epidurale "awake patient". Spesso, dopo discussione in Heart Team, eseguo interventi di rivascolarizzazione miocardica con approccio mini-invasivo in pazienti ad alto rischio o con difficile approccio percutaneo con strategia "ibrida".
- **Chirurgia dell'aorta.** Fin dall'inizio della mia carriera mi sono interessato di chirurgia dell'aorta sia toracica che addominale, successivamente ho avuto modo di approfondire nel corso della mia carriera tutte le tecniche chirurgiche e in totale ho seguito **800** interventi di Chirurgia Aortica tra cui:
 - Bentall

- David
- Sostituzione aorta ascendente e/o arco in elezione
- Interventi sull'aorta addominale in elezione
- Sindromi aortiche acute

Ho inoltre eseguito interventi per complicanze acute post IMA (DIV, rottura di cuore, IM da rottura di papillare), ed interventi per neoformazioni cardiache (mixomi, fibroelastomi, altri tumori).

Chirurgia Vascolare e Toracica. Oltre ai sopracitati interventi sull'aorta addominale eseguo routinariamente endoarterectomie carotidiche, interventi di rivascolarizzazione arteriosa periferica degli arti inferiori ed interventi di chirurgia toracica polmonare.

Attività didattica

- Docente di Anatomia Chirurgica II, Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia Università di Brescia AA 2018-2019, 2019-2020
- Tutor per la formazione di medici specializzandi presso la Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università di Brescia. (2018-oggi)
- Tutor Dottorato di Ricerca in scienze cardionefrotoraciche Università degli Studi di Bologna
- Insegnamento al corso "Nursing e Criticità Vitale" USL 7 "Udinese"
- Tutor per la formazione di medici specializzandi presso la Scuola di Specializzazione di Cardiocirurgia dell'Università di Modena (2001-2006)
- Consultant per Medtronic Inc. : International Training Program
- Consultant per Neochord Inc : International Training Program
- Consultant per Livanova Inc. : International Training Program

Attività scientifica.

- Vincitore del Premio di ricerca "Donatelli- De Gasperis"
- Membro dell'Editorial Board del JCCR. Journal of Cardiology & Current Research

Partecipazione attiva ai seguenti studi multicentrici e sperimentali

- Studio Observant
- Sutureless Aortic Valve Replacement International Registry (SU- AVR-IR):

design and rationale from the International Valvular Surgery Study Group

- (IVSSG)
- Studio Procida
- Studio STICH
- Studio PERSIST
- Studio Acchord
- Studio AHAED
- Studio CROFT
- Studio Sharade
- Studio Frazer

Il mio interesse scientifico si è concentrato sulla chirurgia aortica, la chirurgia di rivascularizzazione coronarica completamente arteriosa, le tecniche chirurgiche miniinvasive. Sono autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali ed internazionali e sono stato relatore in corsi e congressi di carattere nazionale ed internazionale

Pubblicazioni

1. Fiscaro A, Laricchia A, Mangieri A, Gallo F, Squeri A, Tripodi A, Mantovani LF, **Albertini A**, Colombo A, Giannini F. An Additional Concept in Predicting Percutaneous Paravalvular Leak Closure Failure: The Surgical Suturing Technique. *JACC Cardiovasc Interv.* 2019 Dec 5. pii: S1936-8798(19)31934-X. doi:10.1016/j.jcin.2019.09.010. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31838110.
2. Malvindi PG, Mikus E, Caprili L, Santarpino G, Margari V, Calvi S, Nasso G, Gregorini R, Carbone C, Albertini A, Speziale G, Paparella D. Aortic valve endocarditis complicated by proximal false aneurysm. *Ann Cardiothorac Surg.* 2019 Nov;8(6):667-674. doi: 10.21037/acs.2019.05.17. PubMed PMID: 31832357; PubMed Central PMCID: PMC6892728.
3. Mangieri A, Giannini F, Laricchia A, Gallo F, Iannetta L, Squeri A, **Albertini A**, Colombo A. A Challenging Case of MitraClip on a Tricuspid Valve With a Redundant Eustachian Valve: Surfing Into the Right Atrium. *Can J Cardiol.* 2020 Jan;36(1):143.e1-143.e3. doi: 10.1016/j.cjca.2019.07.010. Epub 2019 Jul 20. PubMed PMID: 31813673.
4. Paparella D, Fattouch K, Moscarelli M, Santarpino G, Nasso G, Guida P, Margari V, Martinelli L, Coppola R, **Albertini A**, Del Giglio M, Gregorini R, Speziale G. Current trends in mitral valve surgery: A multicenter national comparison between full-sternotomy and minimally-invasive approach. *Int J Cardiol.* 2019 Nov 26. pii: S0167-5273(19)35541-X. doi: 10.1016/j.ijcard.2019.11.137. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31810816.

5. Paparella D, Santarpino G, Malvindi PG, Moscarelli M, Marchese A, Guida P, Carbone C, Gregorini R, Martinelli L, Comoglio C, Coppola R, **Albertini A**, Cremonesi A, Liso A, Fattouch K, Avolio M, Brunetti ND, Speziale G. Minimally invasive surgical versus transcatheter aortic valve replacement: A multicenter study. *Int J Cardiol Heart Vasc*. 2019 Apr 28;23:100362. doi:10.1016/j.ijcha.2019.100362. eCollection 2019 Jun. PubMed PMID: 31061875; PubMed Central PMCID: PMC6487354.
6. Berretta P, Andreas M, Carrel TP, Solinas M, Teoh K, Fischlein T, Santarpino G, Folliguet T, Villa E, Meuris B, Mignosa C, Martinelli G, Misfeld M, Glauber M, Kappert U, Savini C, Shrestha M, Phan K, **Albertini A**, Yan T, Di Eusano M. Minimally invasive aortic valve replacement with sutureless and rapid deployment valves: a report from an international registry (Sutureless and Rapid Deployment International Registry)†. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2019 Feb 28
7. Santarpino G, Berretta P, Fischlein T, Carrel TP, Teoh K, Misfeld M, Savini C, Kappert U, Glauber M, Villa E, Meuris B, Mignosa C, **Albertini A**, Martinelli G, Folliguet TA, Shrestha M, Solinas M, Laufer G, Phan K, Yan T, Di Eusano M. Operative outcome of patients at low, intermediate, high and 'very high' surgical risk undergoing isolated aortic valve replacement with sutureless and rapid deployment prostheses: results of the SURD-IR registry. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2019 Jan 25. doi: 10.1093/ejcts/ezy477.
8. Di Eusano M, Phan K, Berretta P, Carrel TP, Andreas M, Santarpino G, Di Bartolomeo R, Folliguet T, Meuris B, Mignosa C, Martinelli G, Misfeld M, Glauber M, Kappert U, Shrestha M, **Albertini A**, Teoh K, Villa E, Yan T, Solinas M. Sutureless and Rapid-Deployment Aortic Valve Replacement International Registry (SURD-IR): early results from 3343 patients. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2018 Mar 30. doi: 10.1093/ejcts/ezy132. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29617925.
9. **Albertini A**, Amoncelli E, Piccinini L, Caprili L. Combined off-pump minimally invasive coronary artery bypass grafting and mitral valve repair with NeoChord via a left anterolateral small thoracotomy. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2017 Oct 20. doi: 10.1093/icvts/ivx344. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29059357.
10. T. Dell'Aquila AM, Pollari F, Fattouch K, Santarpino G, Hillebrand J, Schneider S, Landwerht J, Nasso G, Gregorini R, Del Giglio M, Mikus E, **Albertini A**, Deschka H, Fischlein T, Martens S, Gallo A, Concistrè G, Speziale G, Regesta. Early outcomes in re-do operation after acute type A aortic dissection: results from the multicenter REAAD database. *Heart Vessels*. 2016 Oct 21. PubMed PMID: 27770195.
11. Non-sutureless minimally invasive aortic valve replacement: mini-sternotomy versus mini-thoracotomy: a series of 1130 patients.
Fattouch K(1), Moscarelli M(2), Del Giglio M(3), **Albertini A**(4), Comoglio C(5), Coppola R(6), Nasso G(7), Speziale G(7) *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2016 Aug;23(2):253-8. doi: 10.1093/icvts/ivw104. Epub 2016 May 8.
12. *Fattouch K, Moscarelli M, Del Giglio M, Albertini A, Comoglio C, Coppola R, Nasso G, Speziale G. Non-sutureless minimally invasive aortic valve replacement: mini-sternotomy versus mini-thoracotomy: a series of 1130 patients. Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2016 May 8. pii: ivw104. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27160409.
13. New Cardiac Bioprotheses: the case of "Sutureless" valves .
Alberto Albertini, Elisa Mikus, Marica Sabarese, Luca caprili, Mauro del Giglio, Mauro Lamarra..
European Heart Journal Supplements (2015) 17; A34-A37
14. Minimally Invasive Mitral Valve Surgery: state-of-the-art and our experience.
Giuseppe Speziale, Khalil Fattouch, Vito Romano, Mauro Del Giglio, **Alberto Albertini**, Chiara Comoglio, Renato Gregorini, Roberto Coppola, Roberta Spirito, Georges Popoff, Giuseppe Nasso.
European Heart Journal Supplements (2015) 17; A49-A53
15. Sutureless Aortic Valve Replacement International Registry (SU-AVR-IR): design and rationale from the International Valvular Surgery Study Group (IVSSG).
Di Eusano M, Phan K, Bouchard D, Carrel TP, Dapunt OE, Di Bartolomeo R, Eichstaedt HC, Fischlein T, Folliguet T,

- Gersak B, Glauber M, Haverich A, Misfeld M, Oberwalder PJ, Santarpino G, Shrestha ML, Solinas M, Vola M, Alamanni F, **Albertini A**, Bhatnagar G, Carrier M, Clark S, Collart F, Kappert U, Kocher A, Meuris B, Mignosa C, Ouda A, Pelletier M, Rahmanian PB, Reineke D, Teoh K, Troise G, Villa E, Wahlers T, Yan TD.
Ann Cardiothorac Surg. 2015 Mar;4(2):131-9. doi:10.3978/j.issn.2225-319X.2015.02.05. PubMed PMID: 25870808; PubMed Central PMCID:PMC4384261.
16. A. Right anterior minithoracotomy aortic valve replacement with a sutureless bioprosthesis: Early outcomes and 1-year follow-up from 2 European centers.
 Vola M, **Albertini A**, Campisi S, Caprili L, Fuzellier JF, Favre JP, Morel J, Gerbay.
J Thorac Cardiovasc Surg. 2015 Apr;149(4):1052-7. doi:10.1016/j.jtcvs.2014.12.017.
 PubMed PMID: 25648481
 17. Pulmonary Valve Papillary Fibroelastoma in an Asymptomatic Young Patient
 Luca Caprili*, Enrico Amoncelli and **Alberto Albertini**
JCCS. Volume 1 Issue 6 - 2014
 18. . Twenty years experience in oncologic surgery for primary cardiac tumors
 Dell'amore A, **Albertini A**, Lamarra M.
G Chir Vol. 34 - n. 4 - pp. 106-111 April 2013
 PubMed PMID: 23660160
 19. Modified Bentall operation: the double sewing ring technique.
Albertini A, Dell'Amore A, Zussa C, Lamarra M.
Eur J Cardiothorac Surg. 2007 Nov;32(5):804-6. Epub 2007 Sep
 PubMed PMID: 17766138
 20. Total arterial revascularization in multivessel coronary artery disease with left and right internal thoracic artery: the Y graft technique
 Andrea Dell'Amore, **Alberto Albertini**, Alberto Tripodi, Maria Cristina Barattoni. *Indian Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 27(1):7-14. DOI:10.2007
 21. Beating heart bentall procedure for late type A aortic dissection in patient with in-situ bilateral mammary artery bypass grafts.
 Dell'Amore A, Fedeli C, Zanoni S, **Albertini A**.
J Card Surg. 2010 May;25(3):330-2. doi: 10.1111/j.1540-8191.2010.01029.
 PubMed PMID: 20536996
 22. Anomalous systemic arterial supply to the left lung base without sequestration **Albertini A**, Dell'Amore A, Tripodi A, Del Giglio M, Pagliaro M, Calvi S, Aquino T, Fedeli C, Magnano D, Zussa C, Lamarra M..
Heart Lung Circ. 2008 Dec;17(6):505-7. Epub 2008 Feb 20.
 PubMed PMID: 17766138
 23. Sizing of Stented Bioprostheses in Small Aortic Roots
 Mauro Lamarra, **Alberto Albertini**, Diego Magnano.
Cardiac Surgery Today . 2003, Vol1 28-30

24. Use of the right gastroepiploic artery as a coronary artery bypass graft in 307 patients **Albertini A**, Locheignies A, El Khoury G, Verhelst R, Noirhomme P, Matta A, Jacquet L, Underwood MJ, Dion R.. Cardiovasc Surg. 1998 Aug;6(4):419-23.
PubMed PMID: 9725523
25. Non steroid treatment of acute rejection in patients on steroid free maintenance immunosuppression. Albanese MC, Miani D, Morocutti G, Fresco C, Iurlo G, **Albertini A**, Lumini R, Puricelli C, Feruglio GA.. Abstract book of "International Meeting on Acute Allograft Rejection: New Insights" Milan, september 17-19 1995,
26. Effect of fluctuations of blood cyclosporine concentrations on renal function Furlanut M, Baraldo M, Pea F, Albanese MC, **Albertini A**, Puricelli C.. Transplant Proc. 1994 Oct;26(5):2574-5. *PubMed PMID: 7940796*
27. Protective Effect of Low Frequency Pulsing Electromagnetic Fields on Acute Experimental Myocardial Infarct in Rats **A. Albertini**, P. Zucchini, G. Noera, R. Cadossi, C. P. Napoleone, A. Pierangeli. *Bioelectromagnetics* 20:372-377. 1991 *PubMed PMID: 10453065*
28. Effect of low-frequency pulsed electromagnetic fields on experimental myocardial infarcts in rats. **Alberto Albertini**, Giorgio Noera, Angelo Pierangeli, Patrizia Zucchini, Ruggero Cadossi.. "Electromagnetics in Biology and Medicine" C.T. Brillton and SR. Pollack, Eds, 1991, San Francisco, (pgg.1 84-190)
29. Surgical treatment of ascending aorta dissections. A. Pierangeli, R. Di Bartolomeo, B. Turinetto, A. **Albertini**, R. Galli,
"Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan" Milano, 1990, (pgg.235-237)
30. Tecniche e tattiche operatorie nelle infezioni del mediastino dopo chirurgia cardiaca. Roberto Galli, **Alberto Albertini**, Gianfedele Pusceddu, Ghedel Cashai, Alberto Donati, Sonia Albanese, Sandra Versari, Angelo Pierangeli..
"La Chirurgia Toracica" Voi. 43n.4, 1990 (pgg. 168-175),
31. La chirurgia degli aneurismi dell'arco dell'aorta. A. Pierangeli, R. Di Bartolomeo, **A. Albertini**, R. galli, M. Cazzato, M. Parlapiani, B. Turinetto..
"Problemi Medici e Chirurgici nel Mediterraneo Latino "Bologna, 1990 (pgg. 23 1-234),
32. La degenerazione aneurismatica delle protesi vascolari arteriose in carotide bovina. Sonia albanese, Roberto galli, Roberto Di bartolomeo, Alberto Donati, **Alberto Albertini**, angelo Pierangeli..
"Archivio di Chirurgia Toracica e Cardiovascolare" Vol.XII- n.6-Nov/Dic 190 (pgg. 557-559),
33. . La chiusura sternale differita quale metodo di salvataggio nei apzienti critici dopo interventi in CEC Roberto Galli, Marcella Cazzato, **Alberto Albertini**, Florio Pignini, Gaetano Garguilo, Lucio Zannini, Roberto Di bartolomeo, Giuseppe marinelli, Angelo Pierangeli.
"Archivio di Chirurgia Toracica e Cardiovascolare" Voi. XII-n,5- Sett/Ott 1990 (pgg. 496-498),

34. Diagnosi e trattamento chirurgico in 23 pazienti con rottura traumatica dell'aorta toracica da trauma chiuso. Roberto Di Bartolomeo, Gianfedele Pusceddu, **Alberto Albertini**, Marcella cazzato, Roberto galli, Angelo Pierangeli.
"Archivio di Chirurgia Toracica e Cardiovascolare" Voi. XII - n. 5- Sett/Ott 1990 (pgg 392-397),
35. Surgical therapy for prosthetic heart valve endocarditis: immediate results and follow-up. Roberto Galli, Giancarlo Piovaccari, **Alberto Albertini**, Angelo Branzi, Domenico Pagano, Camillo Graffoni, Ioter Cattabriga, Sandra Versari, Bruno Magnani, Angelo Pierangeli..
"Cardiologia" Vol. 35 - n. 11- Nov. 1990, (pgg. 937-940),
PubMed PMID: 2099247
36. Endocardite da stafilococco aureo su valvola tricuspide in apziente poratore di pace maker endocavitario: trattamento chirurgico. **Albertini A.** , Bussolini L., Pace Napoleone C., Parlapiano M., Dozza F., Coli G., Ferlito M., Magnani B., Pierangeli A.. "
Il Cuore" Voi. IN- n. 1- GeniFeb 1992 (pgg. 41-46),
37. Trattamento chirurgico in un solo tempo della coartazione istmica dell'aorta associata ad una lesione cardiaca. R. Di Bartolomeo, R. Galli, M. Cazzato, M Parlapiano, A Zanoni, A. **Albertini A.** Pierangeli..
Atti del 40 incontro tra Chirurghi ed Anestesisti Rianimatori, Bormio, marzo 1989,
38. La retinopatia diabetica nell'infanzia. R. Puglioli, A. Fabbri, A. F. Rubbi, **A. Albertini**, M..
Annali di Ottalmologia e Clinica Oculistica, Voi. CXIV, Ott: 1988,
39. Influenza della mipia nella retinopatia diabetica. P. Puglioli, **A. Albertini**, L. Monti, A. Fabbri, F. Rubbi.
Annali di Ottalmologia e Clinica Oculistica, Vol CXIV, n. 10, Ott. 1988,
40. Studio delle Drusen nella retinopatia diabetica dell'infanzia. R. Puglioli, A. Fabbri, **A. Albertini**, G. Campanini..
Annali di Ottalmologia e Clinica Oculistica, Vol. CXIV, n. 10, Ott. 1988

Partecipazione a congressi come moderatore, relatore, discussant:

1. **A. Albertini**, Luigi Martinelli, Luca Caprili, Leopoldo Bardano. *Off Pump Mitral Valve Repair with Neochord, From Pioneering to Clinical Practice. Early Experience from Two Associate Centers. What We Are Learning.*
HVS Scientific Meeting, March 2-4 2017. Monaco Montecarlo
2. **A. Albertini**, Enrico Amoncelli, Luca caprili, Corrado Fedeli, Nasser Fahim. *Minimally Invasive AVR with Sutureless Aortic Bioprostheses in High and Intermediate Risk Patients, a Reliable Alternative to TAVI? HVS Scientific Meeting, March 2-4 2017. Monaco Montecarlo*
3. **A. Albertini** *MICS 2016 Discussant on Tricuspid Valve Session. Rome 17-18 June 2017. MICS*

4. **A. Albertini.** *Il trattamento miniinvasivo della valvola aortica. Approccio multidisciplinare alle patologie cardiovascolari. Palermo 30-31 ottobre 2015*
5. K. Fattouch, M. Mosctelli, M. Del giglio, **A. Albertini**, R. Gregorini, V. Romano, G. Popoff, G. Speciale. Minimally Invasive mitral valve repair for degenerative disease. A multi-centric propensity score matching analysis. *29th EACTS Annual Meeting, Amsterdam 3-3 October 2015*
6. Khalil Fattouch, Pietro Dioguardi, Mauro del Giglio, **Alberto Albertini**, Renato Gregorini, Roberto Coppola, Giuseppe Nasso and Giuseppe Speciale. Minimally invasive aortic valve replacement through ministernotomy versus minithoracotomy in a series of 1130 patients. A multicentric study. *15th ISMICS, Berlin 3-6 June 2015*
7. Khalil Fattouch, Pietro Dioguardi, **Alberto Albertini**, Renato Gregorini, Giuseppe Nasso, Roberto Coppola Giuseppe Speciale, Mauro del Giglio. A real-world practice multicenter in hospital outcomes in 2609 patients underwent mini vs full sternotomy aortic valve replacement. *A propensity match analysis. 15th ISMICS, Berlin 3-6 June 2015*
8. Discussant **A. Albertini**: N. Buzzati. Midterm outcomes (over three years) of percutaneous mitral repair in the real world: A single-centre experience
. *28th EACTS Annual Meeting, Milan, Italy, October 11-15 2014*
9. **A. Albertini.** Lateral thoracotomy with 3f Enable: mini-mizing access, maximazing results. *Medtronic Proctors Meeting. London, 17 September 2013*
10. **A. Albertini.** Aortic valve replacement with Medtronic 3F Enable sutureless bioprosthesis through right minithoracotomy. *Video presentation. The "Less" Aortic Valves. Modena 13-15 giugno 2013*
11. **A. Albertini.** Minimally invasive Aortic Valve Replacement with Medtronic 3F Enable Sutureless Aortic Bioprosthesis, Techniques and Results.. *BIT's 5th World Gene Convention, Haikou, China, November 13-16 2014*
12. **A. Albertini.** Il trattamento chirurgico dell'insufficienza mitralica ischemica. *Scompenso cardiaco avanzato. Reggio Emilia 15 Giugno 2013*
13. Discussant **A. Albertini**: S. Nardella Incidence of thromboembolic complications in Bentall Procedure combining a Perimount valve with a Valsava Graft.. *26th EACTS Annual Meeting, Barcelona Spain, October 27-31 2012*
14. **A. Albertini.** La dissecazione aortica: il ruolo del cardiocirurgo. *Emergenze a carico dei grandi vasi: aneurisma addominale in rottura, dissecazione aortica, Reggio Emilia febbraio 2012, ampliamento formazione ASMN*
15. **A. Albertini.** Cardiocirurgia mini-invasiva e non tradizionale: indicazioni, tecniche, strategie. *Il Trattamento della patologia valvolare con approccio mininvasivo. Modena 17*

maggio 2012

16. **A. Albertini.** Bentall biologiche: indicazioni e risultati. *XXIII Congresso Nazionale SPIGC. Forlì 20-23 Giugno 2010*
17. **A. Albertini.** Il trattamento chirurgico delle complicanze dell'infarto miocardico. *Strategie interventistiche nelle sindromi coronariche acute. Rimini, 5 giugno 2010*
18. **A. Albertini.** E' tempo di adottare un diverso score di rischio per la chirurgia valvolare? I risultati del mondo reale. *Riunione Cardiologica e Cardiochirurgica Area Vasta Romagna, Cotignola (RA) 21Maggio 2010*
19. **A. Albertini.** Rivascolarizzazione miocardica nella malattia coronarica multivasale e del tronco comune. Corretta valutazione del rischio chirurgico. *Strategie interventistiche nelle sindromi coronariche acute. Rimini, 5 Giugno 2010*
20. **A. Albertini.** La Chirurgia dello scompenso cardiaco, il punto di vista del cardiocirurgo. *Riunione Cardiologica e Cardiochirurgica Area vasta Romagna. Cotignola (RA), 2 Dicembre 2009.*
21. **A. Albertini.** Nuove applicazioni mininvasive della chirurgia valvolare aortica: pro e contro: Esperienze cliniche a confronto. *Milano Cuore. Centro Cardiologico Monzino Milano, 8-9 Ottobre 2009.*
22. **Alberto Albertini.** Angioplastica o By pass aortocoronarico nella malattia multivasale o TC (Syntax e dintorni):il By Pass. *V congresso regionale GISE, Bologna 17 aprile 2009*
23. **Alberto Albertini** Asynptomatic aortic stenosis, surgery before is too late. *Riunione Cardiologica e Cardiochirurgia Area Vasta Romagna. Cotignola (RA), 26 Novembre 2008*
24. Dell'Amore A, calvi S, Mikus E, pagliaro M, **Albertini A**, Del Giglio m, Zussa C, Lamarra M. Total arterial revascularization with bilateral thoracic arteries : experience and results in 913 consecutive patients. *57th Congress of European Society of cardio-vascular Surgery, Barcelona, spain, april 24-26 2008*
25. **Albertini A**, Dell'Amore A, calvi S, Lamarra M. Modified Bentall operation: the double ring technique. *Italian Society for cardiac surgery, XXIV National Meeting, Novembre 8-11, 2008 Rome*
26. Dell'Amore A, Calvi S, Del Giglio M, **Albertini A**, Noera G, Lamarra M. Total arterial revascularization with bilateral internal thoracic arteries: the y graft thecnique in 622 consecutive patients. *Italian Society for Cardiac Surgery, XXIV National Meeting, Novembre 8-11, 2008 Rome*

27. Dell'Amore A, Calvi S, Fedeli C, **Albertini A**, Noera G, Lamarra M. cardiac surgery in octogenarians: a single center experience. *Italian Society for Cardiac Surgery, XXIV National Meeting, Novembre 8-11, 2008 Rome*
28. **Alberto Albertini**, Andrea Dell'Amore, Mauro Del Giglio, Simone Calvi, Diego Magnano, Tommaso Maria Aquino, Alberto Tripodi, Mauro Lamarra. MINIMALLY INVASIVE CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING USING THE INFERIOR J-SHAPED MINISTERNOTOMY: APPLICATION IN DIFFERENT CLINICAL SCENARIO. *Italian Society for Cardiac Surgery, XXIV National Meeting, November 8-11 2008 Rome*
29. **Albertini A**, Dell'Amore A, calvi S, Lamarra M. Modified Bentall operation: the double ring technique. *Italian Society for cardiac surgery, XXIV National Meeting, Novembre 8-11, 2008 Rome*
30. **A. Albertini**. La corretta valutazione del rischio operatorio cardiocirurgico, modelli a confronto. *Strategie interventistiche nelle sindromi coronariche acute. Rimini, 14 giugno 2008.*
31. **A. Albertini**. Storia naturale ed eziologia dell'insufficienza tricuspidalica. *Attualità nel trattamento della patologia della valvola tricuspide. Bologna, 30 maggio 2008*
32. **A. Albertini**, L'insufficienza mitralica ischemica. *L'insufficienza mitralica: come quantizzarla e con quale metodica. Meeting della Società Italiana di Ecocardiografia. Rimini 23 Maggio 2008*
33. **A. Albertini**. Modified biological Bentall operation: the double sewing ring technique. Video presentation. *Surgery of the Thoracic Aorta. Bologna, November 19-20, 2007*
34. **A. Albertini**. Il trattamento delle Coronaropatie: il punto di vista del cardiocirurgo. *Il Trattamento del cardiopatico anziano, quando l'età è un limite. Cesena 21 Aprile 2007*
35. Mauro Lamarra, Andrea dell'Amore, Alberto Tripodi, Mauro Del Giglio, **Alberto Albertini**, Giorgio Noera, Marco Pagliaro, Tommaso Aquino, Corrado Fedeli, Diego Magnano, Simone Calvi, claudio Zussa. Coronary Artery Bypass Grafting Combined With Valve reolacenet in Octogenarians: A Single Center Experience in 134 Consecutive Patients. *68° Congresso della Società Italiana di Cardiologia. Roma 15-18 Dicembre 200*
36. Del Giglio M, Dell'Amore A, Magnano D, Fedeli C, Tripodi A, **Albertini A**, Carnelos G, Zussa C, Lamarra M, Noera G. Minimally Invasive aortic valve replacement with "J" shaped ministernotomy: a single center experience in 93 consecutive patients. *56th International Congress of European Society for cardio-vasc Surgery, Venice, Italy, 17-20 May 2007*
37. **Albertini A**, Dell'Amore A, Del Giglio M, Tripodi A, Noera G, Magnano D, calvi S, Pagliaro M, Carnelos G, Zussa C, Lamarra M. Total Arterial Revascularization with double mammary Y graft. early and late results in 380 consecutiva patients. *56th International Congress of European Society for cardio-vasc Surgery, Venice, Italy, 17-20 May 2007*
38. Dell'Amore A, Noera G, Calvi S, Aquino T, Magnano D, Del giglio M, Tripodi A, **Albertini A**, Carnelos G, Zussa C, Lamarra M, cardiac surgery in 629 octogenarians: a single center experience. *56th International Congress of European Society for cardio-vasc Surgery, Venice, Italy, 17-20 May 2007*

39. **Albertini A**, Dell'Amore A, Del giglio M, Noera G, Tripodi A, Magnano D, Pagliaro M, Carnelos G, Zussa C, Lamarra M. Total arterial revascularization with double mammary Y graft in 420 consecutive patients. *XXXVIII Congresso Nazionale di Cardiologia dell'Associazione nazionale Medici cardiologi Ospedalieri, Giugno 2007, G Ital Cardiol vol. 8 – Suppl. 2 al n. 5 Maggio 2007*
40. Lamarra M, Dell'Amore A, noera G, **Albertini A**, del Giglio M, Tripodi A, Aquino T, Carnelos G, Zussa C. cardiac surgery in octogenarians. A single center experience. *XXXVIII Congresso Nazionale di Cardiologia dell'Associazione nazionale Medici cardiologi Ospedalieri, Giugno 2007, G Ital Cardiol vol. 8 – Suppl. 2 al n. 5 Maggio 2007*
41. Del Giglio M, dell'Amore A, calvi S, pagliaro M, **Albertini A**, Noera G, lamarra M. total arterial revascularization with bilateral internal thoracic arteries: the Y graft technique in 700 consecutive patients. *58th International Congress of the European Society for Cardiovascular Surgery, April 30- May 02, 2009 Warsaw, Poland*
42. **A. Albertini**, A Locheunie, G. El Koury, R Verhrelst, P. Noirhomme, A. matta, L Jaquet, R. Dion. Use of the Right gastro-epiploic artery (RGEA) as a coronary by pass graft in 307 patients. *45th International Congress of The European Society fo Cardiovascular Surgery. Venice, Italy, September 15-18 1995*
43. R. Lumini, A. **Albertini**, A. Morelli, R. Nucifora, L. Porreca, G.P. Dolcetti. M. Vino, C. Purucelli. AGE OVER 75 AS FACTOR RISK IN OPEN HEART SURGERY. *"Third World Congress of the Internationa Society of Cardio- Thoracic Surgeons", Salzburg, january 1993,*
44. **A. Albertini**, P Zucchini, G. Noera, R. Cadossi, A Pierangeli. Effect of PEMF on irreversible ischemic injury following artery occlusion in rats. *Bioelectrical Repair and growth Society Tenth Annual Meeting. Philadelphia. October 14-17 1990*
45. G. Marinelli, S. Albanese, M. Cazzato, F. dozza, A. **Albertini**, B. Turinetto, V. Pierangeli, A. Pierangeli, S. Versari. Patologia valvolare aortica nell'ultrasettantenne. *VI Congresso S.I.A.Te.C. Bologna 16-19 dicembre 1990*
46. A. Pierangeli, R. Di Bartolomeo, B. Turinetto, **A. Albertini**, R. Galli,. Surgical Treatment of ascending aorta dissections. *Second World Week of Professional Updating in Surgery and surgical and Oncologic Disciplines of the University of Milan. Mila July, 15-21 1990*
47. R. Galli, G. Piovaccari, **A. Albertini**, C. Garaffoni, B. Magnani, A. Pierangeli. Terapia chirurgica dell'endocardite infettiva delle protesi vavolari cardiache. Risultati immediati e follow up. *Congresso Nazionale di Cardiologia XXI dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri. Firenze, 20-23 maggio 1990*
48. A. Pierangeli, R. Di Bartolomeo, **A. Albertini**, G. Cashai, M. Parlapiano, R. galli. Diagnosi e trattamento chirurgico in 23 pazienti con rottura traumatica dell'aorta toracica da trauma chiuso. *Giornate Internazionali di Traumatologia Vascolare, Madonna di Campiglio, 18-25 Febbraio 1990*

Il sottoscritto Alberto Albertini nato il 25/05/1963 consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci come previste dall'Art 76 del DPR n.445/00 e che la

dichiarazione non veritiera comporta ai sensi dell'ART 75 del DPR 445/00 la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, dichiara sotto la propria responsabilità di possedere le esperienze formative e professionali, di avere conseguito i titoli dichiarati, di essere autore o co-autore di tutte le pubblicazioni e le comunicazioni a congresso elencate e che ogni altra dichiarazione contenuta nel presente curriculum composto di 20 pagine risulta veritiera.

07/07/2020

In fede
Dott. Alberto Albertini

