

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome  
Luogo e anno di nascita  
Telefono di servizio  
Telefono cellulare di servizio  
Indirizzo istituzionale di posta elettronica  
Indirizzo Pec  
Incarico attuale

ELISABETTA MARANGONI

Ferrara, 20.03.1968

0532237005

e.marangoni@ospfe.it

elisabetta.marangoni.opbu@fe.omceo.it

Dirigente Medico, Responsabile U.O. Semplice

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1982-1986

Liceo Scientifico A. Roiti

Maturità scientifica

22.03.1994

Università degli Studi di Ferrara

Laurea in Medicina e Chirurgia (tesi dal titolo "Assistenza ventilatoria postoperatoria nell'anziano: analisi dell'evoluzione di alcuni parametri respiratori" Relatore Prof. G.Gritti) (votazione 105/110)

26.10.1998

Università degli Studi di Ferrara

Specialista in Anestesia e Rianimazione (tesi dal titolo "Anestesia inalatoria con Xenon: effetti sull'apparato respiratorio relatore Prof.ssa L.Pavanelli) (votazione 50/50 e lode)

1994

Università degli Studi di Ferrara

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo. Iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi di Ferrara (n°3461)

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dicembre 1998 a tutt'oggi

Azienda Ospedaliero-Universitaria (ex Arcispedale) S.Anna – Ferrara  
V.Aldo Moro 8 Cona-Ferrara (fino al 2012 C.so Giovecca 203 – Ferrara)

Ospedale pubblico

Dirigente medico a tempo indeterminato

- Ha svolto attività anestesiológica per chirurgia generale e specialistica, in particolare toracica, vascolare e pediatrica.
- Ha maturato una buona esperienza nel posizionamento e nella gestione dei sistemi di accesso venoso di lunga durata (cateteri di Hickman e Groshong, cateteri serbatoio tipo Port).
- Ha effettuato un corso di perfezionamento sull'utilizzo del fibrobroncoscopio per

l'esecuzione di broncoscopie diagnostiche di I livello e per l'utilizzo in caso di intubazione difficile.

- Si è particolarmente interessata alla gestione clinica dei pazienti con insufficienza respiratoria acuta e acuta su cronica, concentrandosi soprattutto sul monitoraggio avanzato, quale la pressione esofagea come surrogato della pressione pleurica, la Tomografia ad impedenza elettrica toracica e la valutazione ecografica polmonare.
- È esperta delle più moderne tecniche di ventilazione, quali ad esempio la Neural Adjusted Ventilatory Assist (NAVA) e tutte le metodiche non invasive, comprese le interfacce paziente – ventilatore.
- Ha familiarità con le tecniche di rimozione extracorporea della CO<sub>2</sub>.
- Ha maturato una buona esperienza nell'esecuzione delle tracheotomie percutanee secondo Ciaglia.
- Dal 2014 è responsabile di una Terapia Intensiva polivalente a cui afferiscono pazienti chirurgici, medici e traumatizzati.
- In quest' ambito ha provveduto:
  - all'inquadramento diagnostico-prognostico-terapeutico dei pazienti in essa ricoverati
  - all'organizzazione delle attività lavorative in essa realizzate (in collaborazione con la Coordinatrice infermieristica e gli infermieri)
  - alla verifica dei risultati (outcome e ricavi) e dei costi (economali e di farmacia)
  - all'acquisizione di apparecchiature e dei materiali di consumo in collaborazione con la Coordinatrice infermieristica
  - all'interazione con il responsabile del blocco operatorio per soddisfare al meglio le richieste di ricovero in Terapia Intensiva per chirurgia d'elezione
  - alla diffusione ed applicazione delle procedure e istruzioni operative aziendali, dipartimentali e di U.O.
- Dal 13 luglio 2018 le è stato attribuito l'incarico di Struttura Semplice di Unità Operativa denominato "Gestione del paziente intensivo con particolare riferimento all'insufficienza respiratoria acuta".

**ADRELINGUA**

italiana

**ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**INGLESE**

BUONO

BUONO

ELEMENTARE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, etc.*

Buona conoscenza dei sistemi operativi Microsoft (Windows 95, 98, 2000, XP). Utente avanzato applicativi Microsoft (word, excel, powerpoint,publisher)  
Sigmaplot, Labview

**ALTRO**

(PARTECIPAZIONE A CONVEGNI,  
SEMINARI, PUBBLICAZIONI,  
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ETC.  
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE  
RITENUTA UTILE PER LA  
PUBBLICAZIONE)

**Insegnamenti:** Presso la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Anna di Ferrara:

2000 e 2001: Rianimazione e Terapia Intensiva I

2001-2010: Anestesiologia IV

Dal 2018: Anestesiologia B3-Rianimazione

ELENCO PUBBLICAZIONI

1. Righini ER, Marangoni E, Volta CA, Alvisi R, Bortolazzi S, Gritti G. "Additional inspiratory resistance imposed by Laryngeal Mask Airway: in vitro versus in vivo comparison" *Anaesthesia* 1997; 52:872-878.
2. Marangoni E, Volta CA, Ferrari E, Ferrari A, Giunta F, Righini ER, Gritti G, Alvisi R. Xenon as an external PEEP? 1997; *APICE*, 21-23.
3. Volta CA, Ferrari A, Alvisi R, Ferrari E, Righini ER, Marangoni E, Gritti G, Giunta F. Respiratory mechanics during xenon anesthesia. Xenon as an external PEEP? *Applied Cardiopulmonary Pathophysiology* 1998; 7 (4), 201-207.
4. Volta CA, Righini ER, Alvisi R, Ferraresi A, Bocchi A, Marangoni E, Pavoni V, Ragazzi R, Verri M, Gritti G, Milic-Emili J. Beta<sub>2</sub> responsiveness in flow-limited COPD patients with respiratory failure. *Intensive Care Med* 1998; S417.
5. Marangoni E, Righini ER, Ragazzi R, Alvisi R, Verri M, Pavanelli L, Gritti G, Volta CA. Respiratory mechanics by least square fitting: application on flow-limited COPD patients. *Intensive Care Med* 1999; S238
6. Marangoni E, Petrini S, Buccoliero C, Pavanelli L, Volta CA, Alvisi R. Sevoflurano vs Isoflurano in chirurgia di rivascularizzazione della carotide. 1999; *Minerva Anesthesiol.* 65, Suppl. 2, 32.
7. Volta CA, Memmo A, Marangoni E, Pavanelli L, Buccoliero C, Ragazzi R, Alvisi R. Intensive Care of patients undergoing abdominal aortic surgery: any difference between surgical techniques? *Intensive Care Med* 2000; 26: S97
8. Petrini S, Volta CA, Ragazzi R, Marangoni E, Righini E, Pavanelli L, Buccoliero C, Finetti C, Gritti G, Alvisi R. Effetto del sevoflurano sulle resistenze del sistema respiratorio in chirurgia polmonare. *Minerva Anesthesiol.* 1999; 65, Suppl. 2, 36.
9. Volta CA, Petrini S, Marangoni E, Alvisi R. Effect of sevoflurane on respiratory system resistance during thoracic surgery. 12<sup>th</sup> World Congress of Anaesthesiologists, 2000; P1.4.09
10. Volta CA, Alvisi R, Marangoni E, Righini ER, Verri M, Ragazzi R, Alvisi V, Ferri E, Milic-Emili J. Responsiveness to intravenous administration of salbutamol in chronic obstructive pulmonary disease patients with acute respiratory failure. *Intensive Care Med* (2001) 27: 1949-1953
11. Pavoni V, Paparella L, Giancesello L, Volta CA, Marangoni E, Alvisi V, Ragazzi R, Gritti G. A new strategy to administrate bronchodilating agents in flow limited COPD patients. *Intensive Care Med*, 2001, S2, 506.
12. Marangoni E, Ragazzi R, Volta CA, Pellegrini F, Alvisi V, Verri M, Buccoliero C. Influence of external PEEP on cardiac output in COPD patients with expiratory flow limitation. *Intensive Care Med*, 2001, S2, 509.
13. Volta CA, Bertacchini S, Marangoni E, Zardi S, Alvisi V, Ragazzi R, Verri M, Buccoliero C, Alvisi R. Effects of hyperoxia on dyspnea and respiratory variables during pressure support ventilation. *Intensive Care Med* 2002, 28:S24
14. Volta CA, Marangoni E, Alvisi V, Capuzzo M, Ragazzi R, Pavanelli L, Alvisi R. Respiratory mechanics by least squares fitting in mechanically ventilated patients: application on flow-limited COPD patients. *Intensive Care Med* (2002) 28:48-52
15. Volta CA, Alvisi V, Zardi S, Barillari D, Bertacchini S, Petrini S, Marangoni E, Ragazzi R, Buccoliero C. Effetto del sevoflurane e dell'isoflurane sulle resistenze del sistema respiratorio durante chirurgia toracica. *Minerva Anesthesiol.* 2002; 65, Suppl. 2, 106
16. Ragazzi R, Rottoli F, Marangoni E, Volta CA, Alvisi R, Cavallesco G. Il Gabapentinum nell'analgesia postoperatoria in chirurgia toracica. *Minerva Anesthesiol* 2003; 347.
17. Bertacchini S, Volta CA, Marangoni E, Alvisi V, Romanello A, Ragazzi R, Alvisi R. Effetti dell'iperossia sulla dispnea e sulle variabili respiratorie durante ventilazione a supporto di pressione (PSV). *Minerva Anesthesiol* 2003; 375.
18. Volta CA, Alvisi V, Marangoni E, Bertacchini S, Romanello A, Ragazzi R, Verri

- M, Alvisi R. Respiratory monitoring during Pressure Controlled Ventilation (PCV). *Intensive Care Med* 2003, 29, 316
19. Volta CA, Ferri E, Marangoni E, Ragazzi R, Verri M, Alvisi V, Zardi S, Bertacchini S, Gritti G, Alvisi R. Respiratory function after aortic aneurysm repair: a comparison between retroperitoneal and transperitoneal approaches. *Intensive Care Med* (2003). 29:1258-64
  20. Marangoni E, Volta CA, Alvisi V, Bertacchini S, Ragazzi R, Orlando A, Alvisi R. The influence of intrathoracic airways pressure on values of central venous pressure. *Intensive Care Med* 2004; 30: 342
  21. Volta CA, Alvisi V, Petrini S, Zardi S, Marangoni E, Ragazzi R, Capuzzo M, Alvisi R. "The effect of volatile anesthetics on respiratory system resistance in patients with chronic obstructive lung disease". *Anesthesia Analgesia* 2005; 100:348-353
  22. Volta CA, Marangoni E, Alvisi V, Bertacchini S, Campi M, Ragazzi R, Verri M, Alvisi R. Respiratory monitoring during pressure support ventilation (PSV), *Intensive Care Medicine* 2005; 31 (1): 646
  23. Volta CA, Alvisi V, Petrini S, Zardi S, Marangoni E, Ragazzi R, Capuzzo M, Alvisi R. The effect of volatile anesthetics on respiratory system resistance in patients with chronic obstructive lung disease. *Anesthesia Analgesia* (2005) 100: 348-353
  24. Volta CA, Marangoni E, Alvisi V, Bertacchini S, Campi M, Ragazzi R, Verri M, Alvisi R. Respiratory monitoring during pressure support ventilation (PSV), *Intensive Care Med* 2005, 31 (1), 646
  25. Volta CA, Alvisi V, Campi M, Marangoni E, Manfrinato MC, Dallochio F, Bellini T, Alvisi R. Influence of different strategies of volume replacement on the activity of metalloproteinases – 9. *Intensive Care Med* 2006, S 226
  26. Volta CA, Alvisi V, Bertacchini S, Marangoni E, Ragazzi R, Verri M, Alvisi R. Acute effects of hyperoxemia on dyspnoea and respiratory variables during pressure support ventilation *Intensive Care Med* (2006) 32: 223-9.
  27. Volta CA, Alvisi V, Marangoni E. Weaning from mechanical ventilation. *Current Anaesthesia & Critical Care*, (2006) 17: 321-327
  28. Ricci Maccarini L, Marangoni E, Vaccarini B, Bertacchini S, Ragazzi R, Volta CA, Alvisi R. Respiratory mechanics at different PEEPe levels during anaesthesia: is there any differences? *Minerva Anestesiologica* 2006, 72 S 2, 207
  29. Marangoni E, Volta CA, Ricci Maccarini L, Vaccarini B, Bertacchini S, Colamarino A, Ragazzi R, Alvisi V. Respiratory mechanics at different PEEPe levels during anaesthesia: is there any difference?, *Intensive Care Medicine* 2006, S 117
  30. Volta CA, Alvisi V, Campi M, Marangoni E, Alvisi R, Castellazzi M, Fainardi E, Manfrinato MC, Dall'Occhio F, Bellini T. Influence of different strategies of volume replacement on the activity of matrix metalloproteinases: an in vitro and in vivo study. *Anesthesiology*, (2007) 106: 85-91
  31. Alvisi V., Volta C.A., Marangoni E., Zannoli S., Belloni G., Uneddu M., Uggento R., Ragazzi R., Alvisi R. Pulmonary function and expiratory flow limitation in patients with acute cervical cord injury. *Intensive Care Med* 2009, S 960
  32. Alvisi V., Volta C.A., Marangoni E., Zannoli S., Belloni G., Uneddu M., Uggento R., Ragazzi R., Alvisi R. Respiratory muscles impairment in patients with acute cervical spinal cord injury. *Intensive Care Med* 2009, S 966
  33. Alvisi V., Marangoni E., Zannoli S., Farabegoli L., De Vita S., Ragazzi R., Verri M., Alvisi R., Volta C.A. Application of the Least Squares Fitting Method (LSF) during NAVA ventilation *Intensive Care Med* 2009, S 64
  34. Marangoni E., Farabegoli L., Astolfi L., Alvisi V., Ragazzi R., Alvisi R., Volta C.A. High-Fidelity Simulation: can we play with the lung disease?. *Intensive Care Med* 2010, S 269
  35. Farabegoli L., Marangoni E., Alvisi V., Verri M., Zardi S., Colamussi M.V., Alvisi R., Volta C.A. Effects of fluids quantity on respiratory mechanics. *Intensive Care Med* 2010, S 215

36. Farabegoli L., **Marangoni E.**, Alvisi V., Alvisi R., Trentini A., Manfrinato M.C., Bellini T., Volta C.A. Fluids administration can modulate inflammatory neutrophils response and MMP-9 activity: an in vitro study *Intensive Care Med* 2011, S254
37. Ravenna F, Contoli M, **Marangoni E.** Romanazzi C, Gnesini G, Artioli D, Ravenna C, Papi A. midazolam in the fiberoptic bronchoscopy premedication: effects on patients related and procedure related outcomes. *Bronchoscopy and Interventional Procedures*. 2011
38. Alvisi V, **Marangoni E.**, Zannoli S, Uneddu M, Uggento R, Farabegoli L, Ragazzi R, Milic-Emili J, Belloni GP, Alvisi R, Volta CA. Pulmonary function and tidal expiratory flow limitation in acute cervical cord injury. *Arch Phys Med Rehabil*. 2012; 93(11): 1950-6
39. **Marangoni E.**, Alvisi V, Ragazzi R, Mojoli F, Alvisi R, Caramori G, Astolfi L, Volta CA. Respiratory mechanics at different PEEP level during Anaesthesia in elderly: a pilot study. *Minerva Anestesiologica* 2012; 78: 1205-1214 (2.13)
40. Rizzuto C., Zani G., **Marangoni E.**, Spadaro S., Ragazzi R., Volta C.A. Prediction of postoperative respiratory complications on the basis of expiratory flow limitation and use of intraoperative peep: preliminary study. Presentato come poster a EUROANESTHESIA 2013 Meeting. The European Anaesthesiology Congress tenutosi ad Barcelona in data 1-4/06/2013
41. Volta CA, Trentini A, Farabegoli L, Manfrinato MC, Alvisi A, Dallochio F, **Marangoni E.**, Alvisi R, Bellini T. Effects of two different strategies of fluid administration on inflammatory mediators, plasma electrolytes and acid/base disorders in patients undergoing major abdominal surgery: a randomized double blind study. *Journal of Inflammation* 2013, 10:29 (2.02)
42. Volta CA, Trentini A, Farabegoli L, Manfrinato MC, Alvisi A, Dallochio F, **Marangoni E.**, Alvisi R, Bellini T. Effects of two different strategies of fluid administration on inflammatory mediators, plasma electrolytes and acid/base disorders in patients undergoing major abdominal surgery: a randomized double blind study. *Journal of Inflammation* 2013, 10: 29 (2.21)
43. Spadaro S, **Marangoni E.**, Ragazzi R, Mojoli F, Verri M, Longo L, Astolfi L, Volta CA. A simple method to calculate maximum inspiratory pressure during mechanical ventilation. *Minerva Anestesiologica* 2014 (2.27)
44. Spadaro S, Berselli A, **Marangoni E.**, Romanello A, Colamussi MV, Ragazzi R, Zardi S, Volta CA. Aeromonas sobria necrotizing fasciitis and sepsis in an immunocompromised patient: case report and literature review. *Journal of Medical Case Reports* 2014 (0.4)
45. Spadaro S, Reverberi R, Fogagnolo A, Ragazzi R, Napoli N, **Marangoni E.**, Bellini T, Volta CA. Transfusion of stored blood cells is associated with increased length of stay in hospital and intensive care unit. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences* 2015; 19:2689-2696
46. Spadaro S, Berselli A, Fogagnolo, Capuzzo M, Ragazzi R, **Marangoni E.**, Bertacchini S, Volta CA. Evaluation of a protocol for vancomycin administration in critically patients with and without kidney dysfunction. (*BMC Anesthesiology* 2015; Jun 27; 15(1):95. doi: 10.1186/s12871-015-0065-1)
47. Spadaro S, **Marangoni E.**, Ragazzi R, Mojoli F, Verri M, Longo L, Astolfi L, Volta CA. A methodological approach for determination of maximal inspiratory pressure in patients undergoing invasive mechanical ventilation. *Minerva Anestesiologica* 2015; 81(1):33-8. (2.13)
48. Spadaro S, Grasso S, Mauri T, Dalla Corte F, Alvisi V, Valpiani G, Ragazzi R, Cricca V, **Marangoni E.**, Volta CA. Diaphragmatic displacement during spontaneous breathing trial in critically ill patients: physiological and clinical significance. (Major revision, *Critical Care*)
49. Spadaro S, Karbing DS, Mauri T, **Marangoni E.**, Mojoli F, Carrieri C, Ragazzi R, Verri M, Rees SE, Volta CA. Effect of positive end-expiratory pressure on pulmonary shunt during laparotomic and laparoscopic surgery. *Br J Anaesth*. 2016;116(6):855-61.
50. Spadaro S, Capuzzo M, Valpiani G, Bertacchini S, Ragazzi R, Dalla Corte F, Terranova S; **Marangoni E.**; Volta CA. Fatigue in intensive care survivors one year after discharge. *Health and Quality of Life Outcomes*, 2016; 18;14(1):148
51. Spadaro S, Rizzuto C, Caramori G, Mojoli F, Zani G, Ragazzi R, Valpiani G,

- Verri M, Marangoni E, Volta CA. Expiratory flow limitation is the main predictor of pulmonary complications after major abdominal surgery. *Anesth Analg* 2017; 124(2):524-530
52. Spadaro S, Karbing D, Fogagnolo A, Ragazzi R, Mojoli F, Astolfi A, Gioia A, Marangoni E, Rees S, Volta CA. Simulation training for residents focused on mechanical ventilation: a randomized trial using mannequin-based versus computer-based simulation. *Simulation in Health Care* 2017; 6. doi: 10.1097/SIH.0000000000000249
  53. Spadaro S, Kozhevnikova I, Casolari P, Ruggeri P, Bellini T, Ragazzi R, Barbieri F, Marangoni E, Caramori G, Volta CA. Lower airways inflammation in ARDS patients measured using endotracheal aspirates: a pilot study. *BMJ Open Respiratory Research* 2017; 4;4(1):e000222
  54. Karbing D, Spadaro S, Dey N, Ragazzi R, Marangoni E, Dalla Corte F, Moro F, Lodahl D, Winding R, Rees S, Volta CA. An open-loop, physiological model based decision support system can provide appropriate ventilator settings. *Crit Care Med.* 2018 Apr 6. doi: 10.1097/CCM.0000000000003133
  55. Spadaro S, Taccone FS, Fogagnolo A, Franchi F, Scolletta S, Ragazzi R, Fanni A, Marangoni E, Govoni M, Reverberi R, Volta CA. The effects of blood transfusion on red blood cell distribution width (RDW) in critically ill patients: a pilot study. *Trasfusione* 2018
  56. Scaramuzza G, Spadaro S, Waldmann AD, Bohm SH, Ragazzi R, Marangoni E, Alvisi V, Spinelli E, Mauri T, Volta CA. Heterogeneity of regional inflection points from pressure-volume curves assessed by electrical impedance tomography. *Crit Care* 2019 Apr 16; 23(1).
  57. Fogagnolo A, Spadaro S, Taccone FS, Ragazzi R, Romanello A, Fanni A, Marangoni E, Franche F, Scolletta S, Volta CA. The prognostic role of red blood cell distribution width in transfused and non transfused critically ill patients. *Minerva Anestesiologica* 2019, 85:1159-1167
  58. Volta CA, Dalla Corte F, Ragazzi R, Marangoni E, Fogagnolo A, Scaramuzza G, Grieco DL, Alvisi V, Rizzuto C, Spadaro S. Expiratory flow limitation in intensive care: prevalence and risk factors. *Crit Care* 2019 5; 23:395
  59. Fogagnolo A, Taccone FS, Vincent JL, Benetto G, Cavalcante E, Marangoni E, Ragazzi R, Creteur J, Volta CA, Spadaro S. Using arterial-venous oxygen difference to guide red blood cell transfusion strategy. *Crit Care* 2020 20; 24:160

#### ALTRE PUBBLICAZIONI

Volta CA, Marangoni E, Alvisi R, Brandolese R, Gritti G. Monitoraggio respiratorio del paziente broncopneumopatico cronico (BPCO) sottoposto a ventilazione meccanica. In: L. Torelli, G. Gritti, P. Piccinini: "La meccanica respiratoria come guida alla ventilazione in rianimazione" *Evoluzione Gruppo San Marco*, 1997; pag.41-45.

Alvisi R, Volta CA, Marangoni E. Tecniche di ventilazione artificiale: trattamento del COPD. *Atti del Corso Postuniversitario in Anestesiologia. "linee guida in Medicina Intensiva e dell'Emergenza"*. Lignano: 14-16 Aprile 2000, 17-20.

#### PARTECIPAZIONE A PROGETTI DI RICERCA NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

- Studio INTEREST: Study coordinator. Studio comparativo di fase III, in doppio cieco, randomizzato, a gruppi paralleli sull'efficacia e la sicurezza di FP-1201-lyo (interferone Beta-1a umano ricombinante) e placebo nel trattamento di pazienti affetti da sindrome da distress respiratorio acuto moderata o grave. 2016 e 2017.
- "Valutazione del successo e/o fallimento dello svezzamento in pazienti sottoposti a ventilazione meccanica approvato dal Comitato Etico Unico della Provincia di Ferrara nella seduta del 19 ottobre 2017
- "Svezzamento dalla ventilazione meccanica: comparazione di un sistema di supporto decisionale a circuito aperto e della routine clinica" -promosso dal Centre Hospitalier Universitaire di Amiens ed approvato dal Comitato Etico Unico della Provincia di Ferrara nella seduta del 19 ottobre 2017
- "Personalizzazione della pressione positiva di fine espirazione in pazienti affetti da Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS): Tomografia ad impedenza

elettrica versus Pressione transpolmonare. Approvato dal comitato etico unico della Provincia di ferrara il 14 dicembre 2017

- “Ruolo della differenza artero-venosa di Ossigeno come marker per guidare le trasfusioni in terapia intensiva approvato dal comitato etico di Ferrara il 14 dicembre 2017.
- “Incidence of dyssynchronous spontaneous Breathing Effort, breath-stacking and reverse triggering in early ARDS: the BEARDS project.”
- “PRessure suppOrT vEntilation + Sigh in aCuTe hypoxemIc respiratOry failure patieNts (PROTECTION): a pilot randomized controlled trial”
- “The impact of frailty on ICU and 30-day mortality and the level of care in very elderly patients ( $\geq 80$  years). Promosso dalla sezione ESICM - Health Services Resource and Outcome (HSRO) section of the European Society of Intensive Care Medicine (ESICM network). (Dal 2015 ad 2016)”
- “Relazione tra livelli e variabilità della glicemia e sviluppo di infezioni nel paziente critico. In collaborazione con il Prof Abele Donati (Ancona) e promosso dal Gruppo di ricerca SIAARTI “ Infezioni e sepsi in terapia intensiva” (dal 2015 ad oggi)
- “Decubito nelle Unità di Terapia Intensiva: DecuBICUs”
- Gruppo Promotori Progetto Intensiva 2.0. studio multicentrico nazionale per la valutazione dell’efficacia di un intervento multifattoriale per migliorare la comunicazione verso i familiari di pazienti ricoverati in terapia intensiva. 2018

La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi.

Ferrara, li 31.08.2021

la dichiarante  


