

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Informazioni personali

Nome	CAMILLA CAVICCHI
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

dal 01.08.1999 a tutt'oggi	Dirigente Medico, Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.ind., t.p., sempre rapp. esclusivo) U.O. Anestesia e Rianimazione- Rimini, AUSL- Rimini poi AUSL -Romagna
dal 06.12.1996 - al 31.07.1999	Dir. Med. I livello, Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.ind., t.p.) U.O. Anestesia e Rianimazione, AUSL- Rimini
dal 01.12.1996 - al 05.12.1996	Dir. Med. I livello, fascia "A", Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.ind., t.p.) U.O. Anestesia e Rianimazione, AUSL- Rimini
dal 01.07.94 - al 30.09.1994	Aiuto c.o., Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.det., t.p.) U.O. Anestesia e Rianimazione, AUSL- Rimini
dal 01.07.1994 - al 30.11.1996	Dir. Med. I livello, fascia "B", Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.ind., t.p.) Reparto Anestesia e Rianimazione, AUSL – Rimini
dal 16.07.1988- al 30.06.1994	Assistente Medico, Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.ind., t.p.) Reparto Anestesia e Rianimazione, USL 40- Rimini
dal 01.02.1988 - al 15.07.1988	Assistente Medico, Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.det., t.p.) Reparto Anestesia e Rianimazione, USL 41 – Riccione
dal 15.06.1987 - al 14.09.1987	Assistente medico, Disciplina Anestesia e Rianimazione (t.det., t.p.) Reparto Anestesia e Rianimazione , USL 40 - Rimini N

PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'

dal 01.12.2019 a tutt'oggi	Responsabile di Struttura Semplice " Coordinamento Blocchi operatori "
----------------------------	---

U.O. Anestesia e Rianimazione , P.O. Rimini
del. 199 del 02/07/2019

dal 01.12..2013 -al 30.11.2019	Responsabile di Struttura Semplice “ Rianimazione “ U.O. Anestesia e Rianimazione , P.O. Rimini del. n.781 del 04/11/2013, successive delibere di proroga
dal 01.07.2009 - al 30.11.2013	incarico professionale qualificato “Terapia intensiva Postoperatoria” U.O. Anestesia e Rianimazione , P. O. Rimini
dal 01.06.2001- al 30.06.2009	incarico professionale (art.27 comma 1 lett.C) “Terapia intensiva Postoperatoria” U.O. Anestesia e Rianimazione , P. O. Rimini
dal 01.01.1999 - al 31.05.2001	modulo professionale “ Terapia Intensiva Postoperatoria “ U.O. Anestesia e Rianimazione , P. O. Rimini

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2016	Partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione di Incarico di Direzione di Struttura Complessa U.O. Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Rimini, Santarcangelo, Novafeltria , III posto
2014-15	Certificato di Formazione Manageriale per Direzione di Struttura Complessa Università degli Studi di Bologna – Regione Emilia Romagna ai sensi dell'Accordo tra Ministero della Salute, Regioni e Prov. Autonome in data 10/07/2003 e di quanto previsto art. 7 del DPR 484/1997 e Del. Regionale n.318/2012 redazione Project Work ,a conclusione del Corso, dal titolo “ Progetto di riqualificazione di ospedale in sede disagiata “
2004	Diploma di Perfezionamento Post-universitario in Anestesia e Rianimazione FEEA (Fondazione Europea per la Formazione Anestesiologica) sotto il Patronato della Comunità Europea e dell'Unione Europea di Medicina Specialistica, durata 5 anni
1991	Diploma di Specializzazione in Tecnologie Biomediche , (70/70 e Lode) Università degli Studi di Bologna titolo tesi “ Il mezzo di soccorso terrestre e sua valutazione ergonomica “
1988	Diploma di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione , (70/70 e Lode) Università degli Studi di Bologna titolo tesi “ Il mantenimento del donatore cadavere “
1985	Diploma di abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo , (110/110) Il sessione, Università degli Studi di Bologna
1985	Laurea in Medicina e Chirurgia , (110 /110 e Lode)

Università degli Studi di Bologna
titolo tesi “ Moderni orientamenti eziopatogenetici e fisiopatologici
nell'inquadramento clinico del polmone da shock “

1982-85 Allievo interno – Istituto di Anestesiologia-Rianimazione
Policlinico S. Orsola -Università degli Studi di Bologna (Prof. Martinelli)

- partecipazione a lavori sperimentali sui trapianti epatici
- attività assistenziale in area intensiva pediatrica

1978-79 **Diploma di Maturità Classica** , (60/60)
Liceo M. Minghetti – Bologna

STAGE DI AGGIORNAMENTO

2007 Stage formativo presso U.O .Anestesia e Rianimazione
Prof. F. Lorini – Osp. Riuniti Bergamo
formazione specifica su gestione emodinamica del pz affetto da patologia
cardio-vascolare

Stage formativo presso U.O. Terapia Intensiva Pediatrica
Dott. D. Codazzi – Osp. Riuniti di Bergamo
formazione specifica sulla gestione emodinamica del paziente pediatrico

2002 Stage formativo presso U.O. Rianimazione Pediatrica
Prof. S. Baroncini --Policlinico S.Orsola –Bologna
Università degli Studi Bologna
formazione specifica su management del pz pediatrico in T.I.,in particolare
gestione delle vie aeree

2000 Stage formativo presso I Servizio di Anestesia e Rianimazione
Prof. A. Braschi - Policlinico San Matteo – Pavia
formazione specifica su nuove tecniche di Ventilazione Meccanica in T.I. ,
ECMO , uso ossido nitrico

1994 Stage formativo presso Ambulatorio di Broncoscopia
Istituto di Anestesia e Rianimazione
Prof . G. Martinelli - Policlinico S.Orsola – Bologna
Università degli Studi Bologna
formazione specifica su gestione vie aeree e uso del broncoscopio

CORSI DI PERFEZIONAMENTO , MASTER

2020 - **Corso di “ Ottimizzazione emodinamica in Sala Operatoria “**
SIAARTI,Firenze

2019 . - **Corso “ NLS –IRC-ERC“**, Rianimazione Neonatale, Bologna

2018 - **Corso di Formazione in “Ecografia cardiovascolare multidistrettuale in Area Critica”**
SIECVI .-Rimini

- **Corso teorico-pratico “ Doppler transcranico ed ultrasonologia Cerebrovascolare in Terapia Intensiva”**
Dirett. Prof. G.Citerio – Milano

- 2017 - **Corso di “ Ecografia Pediatrica in emergenza”**
Amietip –Rimini
 - Corso di Formazione “ Comunicare in Sanità “
Centro Europeo per la Medicina delle Catastrofi- Rimini
 - “ATLS “ Course –Cesena

- 2015 - **Corso di Perfezionamento “ Lung imaging nell’insufficienza cardio-polmonare “**
Dirett. Prof. L . Gattinoni
Dipartimento di Fisiopatologia Medico-chirurgica e dei trapianti
Università degli Studi di Milano , durata 33 h
 - **European Paediatric Life Support (EPLS) , IRC , Rimini**

- 2013 - **Corso di “ Ecodinamica ,dalla fisiopatologia al monitoraggio “**
Dirett. Prof. F. Guarracino
Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana , Pisa
 - **Corso VAM “ABC di Ventilazione Invasiva e Non invasiva “**
Dirett. Prof. G . Conti. , SIAARTI , Milano

- 2012 - **Corso “ STAT :ecografia polmonare nel pz.critico “**
Dirett. Prof. G. Della Rocca , Università degli Studi di Udine

- 2011 - **Corso “ SMART EDUCATIONAL : approccio teorico-pratico dell’A.R. all’ecocardiografia”**
SIAARTI , Milano
 - “L’ospedale organizzato per intensità di cure e la relazione con il territorio”
Corso Fondazione P. Paci, Rimini

- 2010 - **“La ventilazione non invasiva nel bambino : aspetti clinici“**
Educational Course T.I.P., Genova
 - “Workshop FOB : FBS e gestione delle vie aeree”, Università degli Studi, Udine

- 2009 - “ La rete regionale per la cura dei pz. con trauma grave:strumenti per le lettura e l’analisi dei percorsi clinico-assistenziali “, Azienda USL- Cesena
 - Corso “Il chirurgo e il pz critico “ , Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

- 2008 - Corso “ Il piccolo paziente cardiopatico “, Azienda USL – Rimini

- 2007 - Corso di “ Emodinamica volumetrica “ , Azienda Ospedaliera Universitaria Modena, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

- 2006 - Corso Post-universitario in Anestesiologia “ Anestesia, medicina critica e intensiva “
F.E.E.A., Università degli studi di Trieste
 - Corso “ Equilibrio idro-elettrolitico ed emodinamico in età neonatale e pediatrica “
Azienda USL - Rimini

- Corso " Analgesia perioperatoria pediatrica: i blocchi anestetici", Azienda USL- Rimini
- 2005 - "Seminari di aggiornamento sul politraumatizzato : il trauma toracico"
Azienda USL - Rimini
- **Corso "Ventilazione artificiale neonatale e pediatrica "** , Azienda USL - Rimini
- "Corso provinciale di Emovigilanza " ,Azienda USL – Rimini
- Corso "La gestione delle emergenze ostetriche e neonatali dal punto di vista Anestesiologico-Rianimatorio " , AAROI, Bologna
- **"Airway management in the adult, child and newborn "**
Corso teorico-pratico di base e avanzato sui presidi extraglottici per il controllo delle vie aeree
Dirett. Prof. G. Pittoni , Università degli Studi -Padova
- 2004 - Corso di "Gestione rischio nelle strutture sanitarie : costruzione di un sistema di IR per la sorveglianza degli incidenti in SO " , Azienda USL - Romagna
- Corso Post-universitario in Anestesiologia "Terapia Intensiva: raccomandazioni, standard, linee guida " , F.E.E.A. , Università degli Studi di Trieste
- "Seminari Aggiornamento sul politraumatizzato :organizzazione generale del soccorso al trauma " , Azienda USL - Rimini
- 2003 - Corso Post-universitario in Anestesiologia " Respirazione, torace e medicina perioperatoria", F.E.E.A, Università degli Studi di Trieste
- Corso teorico-pratico " Principali scenari clinici ed applicazione dell'Endoscopia delle vie aeree in An. e T.I.", Azienda USL - Romagna
- 2002 - Corso Post-universitario in Anestesiologia "Monitoraggio clinico-strumentale in An.- Rianimazione " , F.E.E.A., Università degli Studi di Trieste
- Corso "Il neonato e il bambino chirurgico " - Azienda USL – Romagna
- **Corso Residenziale di " Organizzazione, gestione e ottimizzazione delle sale operatorie " Accademia Nazionale di Medicina, Bologna**
- 2001 - Corso Post-universitario in Anestesiologia "Trauma- dal primo soccorso alle cure intensive", F.E.E.A., Università degli studi di Trieste
- 2000 - Corso Post-universitario in Anestesiologia "Linee guida in Medicina Intensiva e dell'emergenza", F.E.E.A., Università degli Studi di Trieste
- 1999 - Corso Post-universitario in Anestesiologia " Medicina Intensiva " , F.E.E.A., Università degli Studi di Trieste
- 1998 - **"Corso intensivo itinerante di Formazione Manageriale" AAROI, Bologna**
- 1996 - "Comprehensive course on "Trauma operative procedures "
A.P.I.C.E., School of Critical care medicine , Trieste
- 1995 - "Comprehensive course on "Loco-regional Anaesthesia"
A.P.I.C.E., School of Critical care medicine , Trieste

- "Seminario Gruppo di studio S.I.N.P.E. per individuazione dei Requisiti di efficacia,efficienza e qualità in N.A"., Trieste
- 1994 - "Comprehensive course on " Infection control in I.C.U" A.P.IC.E., School of Critical care medicine, Trieste
- Corso " S.I.N.P.E di Nutrizione Artificiale " , S.I.N.P.E.,Trieste
- 1993 - Corso "La" Nutrizione Intensiva", Scuola ACOI , Rimini
- 1992 - Corso" S.I.N.P.E. di Nutrizione Artificiale", S.I.N.P.E., Rimini
- 1991 - "**Rianimazione respiratoria "**, **Scuola Sup. di Oncologia e Scienze biomediche – Dirett. Prof .L. Gattinoni**, Santa Margherita Ligure
- 1990 - " Informatica di base finalizzata all'uso dei PC " – Azienda USL- Rimini
- 1989 - "Corso di perfezionamento in Medicina delle Catastrofi " Centro Europeo per la Medicina delle Catastrofi – San Marino
- 1986. - IX Corso nazionale di Emergenza Medico-Chirurgica Policlinico S.Orsola – Bologna

ATTIVITA' DIDATTICA
in qualità di docente

in corsi di area anestesiological-rianimatoria e di formazione accreditati per medici ed infermieri:

- 1986 **abilitazione all'insegnamento nelle Scuole Medie Superiori mediante pubblico concorso per titoli ed esami bandito dal Ministero della Pubblica Istruzione nella classe " Igiene, anatomia,fisiologia e patologia dell'ap. masticatorio"**
- 1990 "Insufficienza respiratoria e ventilazione meccanica " indirizzato al personale non med., durata 12h, Azienda USL- Rimini
- 1992-95 **docente nella disciplina di " Anestesia e Rianimazione " Scuola Infermieri Professionali di Rimini**
- 1994-1995 " Principi di assistenza intensiva in area non critica ", indirizzata al personale non med. , durata 4h , Azienda USL- Rimini
- 1994-1995 " **Corso teorico-pratico di terapia del dolore "**, **indirizzato a medici specialisti, durata 2h Scuola di Terapia Antalgica – Rimini**

1994	“ EMT2-tecnici di emergenza sanitaria “, indirizzato al personale non med. , durata 6h, Azienda USL- Rimini
2000	“ Ventilazione artificiale ed EGA” indirizzato al personale med.e non, durata 4h, Azienda USL- Rimini
2002-3	“ Assistenza infermieristica in area critica-management del pz. in anestesia” indirizzato al personale med. e non, durata 4h, Azienda USL- Romagna
2004	“ Il politrauma:il trattamento del politraumatizzato- stabilizzazione e diagnostica in emergenza “ indirizzato al personale med. e non, durata 1h, Azienda USL- Romagna
2005	“ Principi nutrizionali: l'assistenza infermieristica in N.A.” indirizzato al personale non med., durata 8h, Azienda USL- Romagna
	“ IL triage tra sintomo e diagnosi - lo shock “ indirizzato al personale med. e non, durata 2h, Azienda USL- Romagna
2006	“ Le malformazioni congenite neonatali: dalla diagnosi prenatale alla guarigione clinica “ indirizzato a personale med. e non, durata 1h, Azienda USL- Romagna
2007	“ Ricerca ed innovazione :tra passione e partecipazione “ indirizzato a personale med., durata 2h, Azienda USL- Romagna
2009	“ Gestione del pz pediatrico postoperato in TI “ indirizzato al personale med. e non, durata 8h, Azienda USL- Romagna
	“ Il pz pediatrico e la sua gestione in area intensiva “ indirizzato al personale med. e non, durata 8h;Azienda USL- Romagna
	“ Monitoraggio clinico del pz instabile sottoposto ad intervento chirurgico” indirizzato a personale med. e non , durata 8h, Azienda USL- Romagna
2010	“ Insufficienza respiratoria acuta nel bambino “ indirizzato a personale med. e non, durata 3h, Azienda USL- Romagna
	“ Il paziente pediatrico e la sua gestione in area critica “ indirizzato a personale med.e non, durata 4h, Azienda USL- Romagna
	“ Il paziente pediatrico :revisione di casi clinici in an.e rian.“ indirizzato a personale med. e non, durata 3 h, Azienda USL- Romagna
2011	“ Revisione di caso clinico: endocardite e protocolli di terapia” indirizzato a personale med. e non, durata 1h, Azienda USL- Romagna
2013	“Dall'immagine alla diagnosi :quesiti clinici e risposte dall'imaging “ indirizzato a personale med. e non , durata 1h, Azienda USL- Romagna
2015-2018	“ La recovery room “ indirizzato personale non med., durata 4h ,Azienda USL- Romagna

“ PROGETTO “ PROSAFE “

2013 -2015

PARTECIPAZIONE GDL “ RIANIMAZIONI AVR “

CONDIVISIONE PROTOCOLLI ESAMI LABORATORIO E DIMISSIONE PAZIENTI DA TI

2016

PARTECIPAZIONE GDL -SPIAR - AUSL ROMAGNA

PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO POLMONITE COMUNITARIA

2021

PARTECIPAZIONE HEALTHCARE PROCESS REENGINEERING DEL PERCORSO CHIRURGICO

GDL “MASSIMIZZAZIONE EFFICIENZA SALE OPERATORIE “

AUSL ROMAGNA

2021

PARTECIPAZIONE GDL – “CERTIFICAZIONE ERAS FOR COLORECTAL SURGERY”

ORGANIZED BY ERAS SOCIETY

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

Italiana

Altre lingue

Inglese

buona capacità di lettura, scrittura ed espressione orale (C1)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

buona compliance di adattamento , buoni rapporti interpersonali, sostenitrice dell'interdisciplinarietà e del lavoro in team (MTD WORKING) attraverso la condivisione delle competenze acquisite e degli obiettivi aziendali in ambito multi professionale/multidisciplinare.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE
GESTIONALI**

AREA CHIRURGICA

Dal 1987, ha svolto attività assistenziale, in prima persona e con incarico di Responsabile ,sia in ambito anestesiologicalo, in Chirurgia Generale, Vascolare, Ortopedica, Urologica, Otorinolaringoiatrica, Ostetrica-Ginecologica, Dermatologica, Oculistica, Gastroenterologica, Pediatrica, Toracica,sia in ambito intensivologico-rianimatorio, maturando ampia e notevole esperienza clinico-organizzativa nella gestione complessiva perioperatoria del pz chirurgico, nella gestione delle emergenze mediche, chirurgiche, traumatologiche e dei relativi percorsi nell'area dell'emergenza e delle cure intensive.

Responsabile dell'**Incarico di Terapia Intensiva Postoperatoria**, nella figura di co-referente professionale per il Reparto di Rianimazione dell'Ospedale Infermi di Rimini, per implementare strategie volte alla riduzione del rischio clinico e all'ottimizzazione dell'outcome, ha provveduto alla stesura di protocolli condivisi per:

- valutazione e preparazione preoperatoria del pz. chirurgico
- identificazione e iter paziente "ad alto rischio".
- gestione e monitoraggio perioperatorio secondo classi di rischio

Ha implementato, in collaborazione multi professionale, il "PTDA del Pz. ad alto rischio chirurgico".

Con l'obiettivo della corretta allocazione di risorse nel postoperatorio, ha individuato i "Criteria e modalità di Ammissione al Reparto di Rianimazione" dei pz. chirurgici, in condizione di ricovero programmato e non, dopo interventi chirurgici in elezione e in urgenza.

Ha diffuso e presidiato l'applicazione delle procedure e delle modalità relative all'individuazione e all'ammissione in Rianimazione del "pz. ad alto rischio chirurgico", con l'obiettivo di collaborare a migliorare la gestione delle liste operatorie, riducendo il numero di interventi cancellati, le attese, e nel contempo ottimizzare l'utilizzo dei posti letto in Rianimazione..

Per quanto attiene alla Gestione Postoperatoria, ha promosso e attuato, in ambito multiprofessionale, il "Modello Organizzativo per Intensità Assistenziale", individuando livelli di intensità di cura e di monitoraggio differenti secondo le criticità del pz. chirurgico (**obiettivo dipartimentale**),

Ha effettuato, quindi, corsi di preparazione al personale medico e non, in Area Chirurgica, ponendo particolare attenzione al concetto di monitoraggio clinico-strumentale della funzione d'organo, introducendo il MEWS, con l'obiettivo secondario di individuare precocemente e ridurre le complicanze postoperatorie nelle Aree Chirurgiche.

Nominata **Responsabile della Struttura Semplice di Rianimazione** presso U.O. Anestesia e Rianimazione- Rimini, ha continuato a migliorare e verificare la realizzazione di tali obiettivi, attraverso gli strumenti del governo clinico, l'adattamento di LG Nazionali e Internazionali, l'organizzazione di audit clinici.

Ha collaborato, attraverso corsi di formazione e stesura di relativi protocolli, all'avvio e al consolidamento dell'attività della Recovery Room in Area Chirurgica, concretizzando il modello organizzativo di "Area di Assistenza post-chirurgica" a livelli crescenti di intensità di cura.

Dal dicembre 2019, con del. 199 del 02/07/2019, grazie alle competenze tecnico-professionali dimostrate in tutti i campi dell'Anestesia-Rianimazione e nella gestione intensiva del pz critico adulto e pediatrico, è nominata **Responsabile Struttura di Coordinamento B.O. Rimini**, che consta di 12 sale operatorie(+ 2 sale dedicate alla Ostetricia), dove vengono svolte tutte le attività chirurgiche.

Il team anestesiologicalo coordinato svolge anche l'Attività di Ambulatorio di Anestesia, dedicato alla valutazione preoperatoria dei pz adulti e pediatrici e attività di NORA per pz adulti e pediatrici per il Dipartimento Radiologico e per la U.O. di Gastroenterologia.

Tutta l'attività è accreditata con percorsi e procedure codificate, inserite nel Sistema Qualità del Dipartimento e certificate nel corso dell'ultimo Accreditemento Istituzionale, con esito positivo.

Come Responsabile del Coordinamento, partecipa alla pianificazione dei programmi operatori giornalieri e settimanali, costantemente monitorizzandoli, si occupa della gestione dei flussi di attività in elezione e urgenza/ emergenza, supervisiona i casi complessi a livello clinico-organizzativo.

Svolge ruolo di facilitatore per introduzione di nuove tecniche anestesiologicalhe (Blocchi di parete, ALR..)

Partecipa allo sviluppo e applicazione di PTDA di sicurezza e di appropriatezza clinica-gestionale in Medicina Perioperatoria, adottando obiettivi e strategie di miglioramento/revisione di percorsi assistenziali, quali l'approccio perioperatorio secondo LG -ERAS in Ch.Generale, la gestione multidisciplinare di frattura femore nell'anziano, Day Surgery in Ch.Generale.

In particolare, nell'ultimo anno ha curato, per quanto attiene le attività anestesiologicalhe, il percorso di Accreditemento e Certificazione ERAS per Ch. Coloretale, ottenuto nel maggio 2021 dalla ERAS Society. Svolge continuamente attività di tutoraggio per l'inserimento di neo-assunti e degli specializzandi in formazione presso il B.O. di Rimini.

AREA PEDIATRICA

Avendo acquisito ampia esperienza durante gli anni di laurea e specializzazione presso U.O di Anestesia e Rianimazione Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera/Universitaria Policlinico S.Orsola sotto la Direzione del Prof. G. Grillone e Prof. S. Baroncini, in seguito all'apertura della U.O. Chirurgia Pediatrica (2002), divenuta con Oncoematologia, Centro di Riferimento in Azienda USL della Romagna per patologie pediatriche di alta complessità, seguendo l'evoluzione delle tecniche chirurgiche e dell'assistenza neonatale che hanno favorito un incremento del numero di neonati candidabili ad intervento chirurgico anche nelle prime ore di vita, la sottoscritta ha avviato in prima persona una concreta collaborazione con i colleghi delle UO di Neonatologia, Chirurgia Pediatrica, Pediatria, che ha portato alla esecuzione complessivamente di più di 244 interventi in età neonatale (dal 01/01/2003 ad oggi) ,dei quali 36 per atresia esofago-tracheale, 12 per ernie diaframmatiche congenite, 7 per patologie polmonari congenite.

In particolare, ha contribuito alla stesura a attuazione di protocolli operativi concordati relativi a :

- gestione pre-intra e postoperatoria del neonato e del lattante
- percorso e gestione del pz pediatrico onco-ematologico sottoposto a plurime procedure, in NORA
- management anestesiológico del prematuro

La collaborazione avviata ha consentito di realizzare interventi di particolare complessità (pervietà Dotto di Botallo, interventi alla retina, ernia diaframmatica e interventi sul torace) anche nella estrema prematurità, (p.c. inf a 1000 gr) all'interno della stessa U.O. di Neonatologia, adottando particolari tecniche anestesiológicas e ventilatorie.

Ha collaborato ad avviare e consolidare l'attività anestesiológica nella Chirurgia mini-invasiva (laparoscopia,toracosopia) e nella chirurgia di bassa complessità, svolta in regime di Day Surgery.

Fa parte del Gruppo Multidisciplinare per la realizzazione del Progetto Radioterapia in età Pediatrica.

Ha svolto e svolge continuamente attività di "tutor", con costante affiancamento, per l'inserimento di nuove figure mediche in questa area di attività specialistica e nella formazione di specializzandi in Anestesia e Rianimazione (collaborazione con Università di Medicina- Ferrara)

Nominata **responsabile della Struttura di Rianimazione**, con i Colleghi delle UO di Neonatologia , Chirurgia Pediatrica, Pediatria, ha concordato un " Protocollo di Ammissione dei pz pediatrici chirurgici, sia in elezione, sia in urgenza, nei posti letti allestiti " a dimensione pediatrica " nella Struttura di Rianimazione presso il Presidio Ospedaliero di Rimini.

Per realizzare tale obiettivo, ha curato la formazione teorico-pratica del personale medico e non della UO di Anestesia e Rianimazione, approfondendo la diversa fisiologia nelle varie età, i principi di assistenza ventilatoria e cardiocircolatoria, gli aspetti legislativi nella cura del pz pediatrico, contribuendo al raggiungimento della clinical competence degli operatori.

Ha elaborato e introdotto nell'ambito clinico norme di comportamento e protocolli per la gestione del piccolo pz, in particolare relativi a:

- metodiche di sedo-analgesia , con introduzione di nuovi farmaci e relative scale di valutazione
- tecniche di ventilazione, invasive e non (Helmet, HCFN..)
- monitoraggio emodinamico, con utilizzo di ecografo e strumenti ad elevato impatto tecnologico calibrati e non calibrati

Ha partecipato a corsi di preparazione al personale medico e non, in Area Medica pediatrica , con l'obiettivo di:

- permettere il precoce riconoscimento nel bambino delle insufficienze d'organo, specie quella respiratoria
- far conoscere le principali tecniche di assistenza ventilatoria invasive e non

Tale approccio ha consentito il costante accoglimento e trattamento di pz. Pediatrici (in media 50-60 pz all'anno) nella Struttura di Rianimazione, non solo chirurgici, ma anche affetti da patologie mediche, insufficienza respiratoria acuta o sepsi, patologie croniche da avviare a trattamento domiciliare con piani assistenziali integrati.

AREA MEDICA

Nell'ambito della collaborazione avviata con il Dipartimento Medico, in qualità di **Responsabile della Struttura di Rianimazione**, ha consentito l'introduzione di nuove tecniche terapeutiche secondo le indicazioni dell' "Am.Ass. of Blood Banks ", dell'European Society of Apheresis, dell'"Am.Society for apheresis", nell'ambito di un ampio gruppo di patologie autoimmuni ,renali, neurologiche, metaboliche, emopoietiche,che, determinando la compromissione funzionale di più organi, rendono spesso necessaria la gestione clinica multidisciplinare in ambiente intensivologico .

Ha partecipato, come relatore invitato, agli incontri formativi organizzati, " Dall'immagine alla diagnosi " presentando casi clinici gestiti in collaborazione con i Colleghi delle U.O. afferenti al Dipartimento.(P.R.E.S ., encefalo mielite demielinizzante acuta..).

AREA INTENSIVA

Nel dicembre 2013 è stata nominata Responsabile della Struttura Semplice di Rianimazione, (del. n. 781 del 04/11/2013 con successive del.di proroga 2016-2017) , incarico ricoperto effettivamente fino al 2016. La Struttura di Rianimazione è parte dell'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale Infermi di Rimini; inaugurata nel 2012, è dotata di 15 p.l, dedicati alla cura del pz " critico" , adulto e pediatrico, ammette annualmente più di 700 pz. ed ha dotazioni strumentali - informatiche di altissimo livello. Nel 2020 il numero di posti letti intensivi è stato portato complessivamente a 29, con la creazione del primo HUB Regionale-Nazionale Covid .

In qualità di Responsabile della Struttura di Rianimazione, ha curato e seguito l'allestimento strutturale, strumentale-tecnologico, organizzativo della nuova Rianimazione; ha coordinato le attività di un ampio gruppo di lavoro comprendente ben 22 medici e 50 infermieri e, nel periodo di effettivo affidamento ,ha provveduto a garantire il raggiungimento degli obiettivi assegnati in budget ,relativi alla gestione clinico-organizzativa, coerentemente con le risorse assegnate.

Ha curato la formazione e l'inserimento dei medici specialisti neo-assunti in area intensiva e in modo continuo si è dedicata all'addestramento dei dirigenti medici nell'esecuzione delle prestazioni più complesse :monitoraggi emodinamici invasivi, tracheotomia eco e video-FBS guidata, posizionamento CVC ecoguidato, emofiltrazione, tecniche di monitoraggio della ventilazione e della meccanica respiratoria (EIT), ecocardiografia, ecografia polmonare; di queste ultime, in particolare, ha curato l'introduzione e l'applicazione nella pratica quotidiana clinica e nei vari setting.

Ha introdotto un modello clinico-assistenziale condiviso con il gruppo medico e infermieristico ispirato al bundle "ABCDE", che incorpora le migliori evidenze correlate alla mobilitazione precoce, alle tecniche di analgo-sedazione e individuazione del delirio , alla gestione ventilatoria, allo scopo di migliorare il lavoro di equipe attraverso l'applicazione di un 'assistenza basata sull'evidenza.

Con la collaborazione e l'intenso lavoro del gruppo infermieristico ha favorito il passaggio ad un modello di assistenza " focalizzata " in risposta ai bisogni di salute specifici per ogni pz. secondo il modello Cantarelli, ed ha, sempre insieme al gruppo infermieristico, costruito la "Cartella Informatizzata " secondo questo modello.

La struttura di Rianimazione di Rimini partecipa dal 2001, con la raccolta continua dei dati relativi ai pz ricoverati, al Registro Nazionale Prosafe-GIVITI , al quale afferiscono 167 T.I. Italiane polivalenti : l'attività svolta e i risultati clinici, nel periodo di svolgimento delle funzioni di Responsabile, sono pertanto pubblicamente disponibili nel Registro e documentano per tale periodo:

- aumento dei ricoveri (+ 7,1% nel 2015, + 16,1% nei primi 5 mesi 2016)

- ottimizzazione dell'indice di case mix, come evidenziato dagli indici di gravità (SAPS II 46,3 SOFA 6,9) e coerentemente dai trattamenti intensivi intrapresi.
(dati in linea con gli indicatori di peso medio utilizzati a livello aziendale nel medesimo periodo.)
- aumento dei pz settici "centralizzati " , trattati con tecniche depurative avanzate e un modello di gestione medico-infermieristica integrata, in collaborazione con U.O. di Nefrologia
(obiettivo dipartimentale)
- **mortalità (12,5%) nettamente inferiore alla media nazionale (17,%).**

In particolare, la " mortalità osservata " nettamente inferiore a quella "attesa", è il dato che ha consentito di collocare la Struttura di Rianimazione di Rimini al **II posto** nel gruppo delle **TI coinvolte nel Progetto GIVITI**, e ha attestato la qualità della gestione clinica complessiva.

Nell'ambito del "Progetto Aziendale Dipartimentale di omogeneizzazione delle principali attività in Area Critica Rimini-Riccione", ha partecipato, già negli anni precedenti in quanto co-referente per la Struttura di Rianimazione , all'elaborazione di protocolli condivisi relativi a sedazione, ventilazione, nutrizione artificiale, antibioticoterapia, gestione emoderivati, gestione sepsi severa, appropriatezza prescrittiva esami laboratorio ; successivamente, in qualità di Responsabile della Struttura di Rianimazione, ha provveduto al costante aggiornamento di tali protocolli, secondo la più recente letteratura e linee guida e ad implementare, curandone la praticabilità organizzativa, la loro applicazione per perseguire il miglioramento continuo in termini di qualità e sicurezza dei processi clinico-assistenziali all'interno della Struttura di Rianimazione.

Tutte le procedure sono state inserite nel Sistema Qualità del Dipartimento e sono state certificate nel corso dell' ultimo Accreditamento Istituzionale, con esito positivo.

Ha avviato in prima persona e sostenuto, attraverso la "liberalizzazione degli accessi in T.I.", il Progetto Regionale "Rianimazione aperta, Umanizzazione delle Cure e dignità della Persona in Terapia Intensiva", scelta utile non solo per aumentare la partecipazione al processo di cura della persona, ma anche nel rimodulare i comportamenti degli operatori e nel rafforzare il senso di fiducia dell'utenza nei confronti della Struttura.

In qualità di Responsabile della Struttura di Rianimazione, ha avviato, consolidato e costantemente verificato l'avanzamento del Progetto " Cartella Clinica elettronica ", formando al suo utilizzo personale medico e non, garantendo il rapporto e la costante collaborazione con il Servizio di Ingegneria.

La cartella è stata progettata prevedendo l'integrazione con tutti i dispositivi medicali che permettono in TI il controllo, il supporto e la cura del pz, consentendo nello stesso tempo l'importazione automatica di tutti i parametri relativi al pz , alle attività clinico-assistenziali effettuate e alle risposte ottenute, per avere traccia di ogni atto e, quindi, poter ricostruire chiaramente tutti i processi. La cartella è stata poi progressivamente interfacciata con il S.I.O. e alcuni applicativi verticali, ADT, S.O., PACS, SIT.

La configurazione informatica ottenuta è stata condivisa da una rete di eccellenza di Terapie Intensive Italiane fra cui la Rianimazione dell' Ospedale San Gerardo di Monza.

In collaborazione multidisciplinare con le U.O. di Cardiologia, Neurologia, Fisiatria, P.S. , dopo formazione specifica di alcuni colleghi, è stato preparato, adottato e periodicamente rivalutato secondo le più recenti LG, il "Protocollo di trattamento dell'arresto cardiaco con ipotermia." che ha consentito di arruolare pz con tale patologia nella Struttura di Rianimazione di Rimini in percentuale largamente superiore alla media nazionale con buoni esiti in termini di outcome.

In collaborazione con la U.O. Malattie Infettive e il Settore Rischio Infettivo, aderendo a una politica ospedaliera di "antimicrobial stewardship" , ha perseguito l'obiettivo di controllo-gestione delle infezioni, in particolare da MDR, attraverso la formazione , la costante collaborazione del personale medico e non, e l' adozione di protocolli relativi:

- misure di sorveglianza, clinico-assistenziali ("decontaminazione pz ")
- individuazione precoce pz. colonizzato ("Progetto "CARBA")
- antibioticoterapia nei diversi quadri clinici

I risultati ottenuti, con la bassa prevalenza di germi MDR in confronto con le altre 144 Terapie Intensive Italiane arruolate nel Progetto GIVITI-Petalo Infezioni, hanno richiamato anche l'attenzione di " REPORT" , il programma inchiesta di RAI 3, che, dopo aver visitato la Struttura Ospedaliera e in particolare il Reparto di Rianimazione, lo ha definito " caso di eccellenza sanitaria ".

Con l'analogo intendimento di favorire l'integrazione multidisciplinare e il miglior utilizzo di risorse, ha partecipato alla stesura del "Progetto di Gestione dei pz.ventilati non invasivamente" (più di 500 pz trattati all'anno) in ambito ospedaliero,avviato dalla U.O. di Pneumologia .

Nell'ottica di facilitare l'integrazione ospedale- territorio, la continuità assistenziale e nel contempo la riduzione della degenza dei "pz lungodegenti" nelle aree intensive, ha partecipato al "Progetto di ampliamento p.l. a bassa intensità di cura" del Dipartimento Cure Primarie.

La collaborazione costante con il Coordinamento locale Trapianti Organi e Tessuti ha consentito il mantenimento di risultati in linea con le medie regionali nelle procedure di morte encefalica e nell'individuazione dei potenziali donatori.

Sempre in qualità di Responsabile della Struttura di Rianimazione ,nel periodo di effettivo affidamento, ha vigilato sul rispetto dell'integrità e della completezza della documentazione clinica, effettuando un ulteriore controllo alla chiusura delle cartelle cliniche, al fine della corretta archiviazione e ,quindi, valorizzazione dei DRG.

Collabora in qualità di "Consulente Specialista" individuata dall'ASL Romagna, anche in operazioni peritali, con la U.O. Di Medicina Legale e Gestione del Rischio nell'ambito del "Programma Regionale prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri".

Nel corso degli incarichi svolti in qualità di Responsabile, ha maturato esperienza e competenze adeguate nella gestione delle risorse umane e tecniche ,sempre nel rispetto degli obiettivi di budget e di miglioramento continuo della qualità.

Ha promosso e sperimentato nuove modalità organizzative, progetti di miglioramento dell'assistenza e di formazione volti a favorire il lavoro in team, la multi professionalità e nel contempo la crescita e l'autonomia professionale.

Attraverso la realizzazione di questi progetti multidisciplinari, ha sviluppato e reso la capacità di integrazione con gli altri professionisti e le altre Strutture organizzative anche extra-Dipartimentali , uno degli assi portanti nelle strategie gestionali.

Ha ottenuto giudizio " positivo" nella "Valutazione tecnico professionale triennale" (verb.07/04/2016) "per quanto concerne il ruolo di Responsabile della Struttura Semplice di Rianimazione e, nelle Valutazioni complessive annuali, ha riportato punteggi sempre maggiori di 4.

Ha responsabilità , in staff alla Direzione precedente ed attuale di U.O., nella scelta ed acquisizione di Presidii medico-chirurgici .

Ha svolto funzione di Sostituto del Direttore della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione, in qualità di facente funzioni, in occasione di assenza del Direttore.(precedente Direzione Direttore U.O. Dott. A Corsi)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

competenze inerenti la professione di Anestesista Rianimatore :
ampia esperienza nelle tecniche di AG e ALR nei vari ambiti e complessità , per pz adulti e pediatrici, anche in NORA
esperienza pluriennale nella gestione vie aeree
(devices vie aeree difficili, FBS, VL, tracheotomie percutanee),
nel supporto ventilatorio invasivo e non, convenzionale e non
nel monitoraggio emodinamico invasivo e non
(Swan-Ganz, Picco..) applicato all'età adulta e pediatrica,
in ambito rianimatorio e anestesilogico,
esperienza pluriennale in ecografia multidistrettuale applicata ai vari contesti
ampia conoscenza nelle terapie sostitutive renali
capacità di valutazione performance strumenti innovativi (HTA)

buona conoscenza strumenti informatici Windows-Apple, software applicativi di scrittura, gestione dati, presentazioni (Office , ..)

implementazione e utilizzo esperto di Cartella Clinica Informatizzata e piattaforme di gestione aziendale

Società Scientifiche : SIAARTI; SIECVI

PREMI E RICONOSCIMENTI

NEL 2006 è risultata vincitrice del Premio "Innovazione e Ricerca" dell'ASL di Rimini con il Progetto:

"Implementazione tecnica, sperimentale e metodologica nella tecnica "open abdomen" ed in seguito, ha partecipato a "panel di esperti" in vari Congressi chirurgici per tale esperienza.

RELATORE :

- "L'anestesia nelle lesioni tracheali acute "
" III Giornate Internazionali di Chirurgia " , Bologna , 1986
- " Protocollo operativo nei pazienti con arteriopatia algica "
" Anestesia in Day- Hospital " , Firenze, 1992
- " I sistemi impiantabili:fisiologia e principi di applicazione della stimolazione elettrica epidurale "
" XII Congresso Nazionale ACOI", Rimini, 1993
- " La stimolazione elettrica epidurale nel dolore neuro-osteo-articolare :confronto dei dati e risultati ottenuti con quelli delle patologie vascolari "
" Giornate del Santa Corona" , Folgaria, 1993
- " Diagnostic difficulties in tuberculosis meningitis"
" APICE " , Trieste, 1997
- " Comparison of Griggs percutaneous tracheostomy and surgical tracheostomy "
" APICE" , Trieste, 1997
- " Indicazione e tecniche di nutrizione enterale "
" Workshop interattivo, Il Meeting sulla Nutrizione Artificiale in Clinica", Riccione, 1999
- " La ventilazione meccanica in emergenza "
" Emergenza respiratoria nel territorio e in P.S." , Rimini, 2000
- " Il monitoraggio emodinamico volumetrico nel pz. critico "
" Il monitoraggio emodinamico " , Rimini, 2003
- " La chirurgia nell'anziano oggi oltre i limiti dell'età "
" ACOI" , Fano, 2004
- " Il management anestesilogico nel pz. pediatrico "
" III Incontro riminese di Chirurgia Pediatrica" , Rimini, 2006

- “ Ipertermia maligna : mito o realtà ? “
“ Incontri AVR – Chirurgia pediatrica “, Rimini, 2011
- “Accessi tracheali in emergenza e in elezione “
Workshop “ SIAARTI Gestione strumentale vie aeree “, San Marino, 2013
- “ Nuove opzioni terapeutiche nella sepsi ”
“ Il trattamento extracorporeo nel pz.critico “, San Marino, 2013
- “ La ventilazione non invasiva : miti , pregiudizi e reali applicazioni ”
“ Workshop “ Ventilazione non invasiva . esperti a confronto “, Rimini, 2014
- “ Approccio al pz con mastocitosi e drug allergy in Sala Operatoria “
“ ENDA “, International Meeting , Rimini , 2019

PUBBLICAZIONI

- 1P) Baroncini S., Cavicchi C., Martinelli G., Petrini F.
“ L'anestesia nelle lesioni tracheali acute “
Atti III Giornate Internazionali Chirurgia , 1988
- 2P) Ridolfi L. , Begliomini B., Cavicchi C., Corticelli A.S, Franceschelli N.
“Trapianto ortotopico di fegato: trattamento intensivo postoperatorio”
Atti XLI Minerva Anestesiologica, 1987
- 3P) Carlucci O., Cavicchi C., Gentili A., Grillone G., Petrini F.,Rossi F.
“ Iperplasia timica dislocante e comprimete la trachea in portatore di megacolon congenito agangiare : management intra e postoperatorio –caso clinico”
Atti XLIII Minerva Anestesiologica, 1989
- 4P) Vitale V., Arduini C., Monachese N., Cavicchi C., Rosa T., Zaghini R.
“ Tre casi di intossicazione da tallio in un Reparto di Rianimazione:valutazione, tossicologia e considerazioni”
Atti Giornate Santa Corona, 1991
- 5P) Corsi A., Tani G., Cavicchi C.
“ Epidemiologia, prevenzione e trattamento delle infezioni in T.I. “
Romagna Medica, 1991
- 6P) Corsi A.,Tani G., Cavicchi C. ,Lucarini G.
“ L'intossicazione acuta in T.I.: dieci anni di attività”
Romagna Medica ,1991
- 7P) Corsi A., Cavicchi C., Tani G., Gemmani A.
“ Flora microbica tracheobronchiale e ventilazione meccanica prolungata ;prevalenza batterica in due diversi periodi di degenza “
Romagna Medica,1991
- 8P) Monachese N, Iosa G., Vitale V., Montaguti L., Cavicchi C., Salvi P.
“ Epidural cervical stimulation in a rare case of arterial insufficiency of the upper limbs: the role of the laser Doppler in the assessment of therapeutics effects”
Atti 1 ° International Congress INS, 1992
- 9P) Vitale V., Monachese N., Rosa T., Cavicchi C., Corsi A.
“ Il Reparto di Terapia del Dolore e l'antalgologo: hic manebimus optime”
Atti 2° SICD Nazionale, 1992

- 10P) Cirafisi C., Monachese N., Vitale V., Pasquinelli M., Cavicchi C., Ravasio A.
 "Valutazione della soglia del riflesso di flessione nocicettivo e neurostimolazione epidurale del midollo spinale nel dolore rachideo benigno"
 Atti 2° SICD Nazionale, 1992
- 11P) Cavicchi C., Monachese N., Vitale V.
 "Valutazione ergonometrica del mezzo di soccorso terrestre "
 NAM, 1992
- 12P) Cavicchi C., Vitale V., Lucarini G., Monachese N.
 "La terapia antalgica negli anni 90 "
 Atti XII Giornata Scientifica AIOM Regionale, 1993
- 13P) Corsi A., Tani G., Cavicchi C.
 "Trattamento Intensivo dell'ultraottante.: studio retrospettivo "
 NAM, 1993
- 14P) Vitale V., Monachese N., Rosa T., Cavicchi C.
 "La stimolazione elettrica epidurale nel dolore neuro-osteo-articolare: confronto retrospettivo dei dati e risultati ottenuti con quelli della patologia vascolare "
 Atti Giornate del Santa Corona, 1993
- 15P) Cavicchi C., Munch C., Mancinelli G., Carloni R., Gemmani A., Bruscoli F., Corsi A..
 "Comparison of Griggs percutaneous tracheostomy and surgical tracheostomy"
 Atti APICE, 1997
- 16P) Cavicchi C., Mancinelli G., Munch C., Carloni R., Gemmani A., Bruscoli F., Corsi A.
 "Diagnostic difficulties in tuberculous meningitis : a case report "
 Atti APICE, 1997
- 17P) Raffaelli W., Bruscoli F., Balestri M., Pari G., Carloni R., Cavicchi C., Corsi A
 "Totally implantable infusional system: an alternative approach by femoral vein"
 Atti APICE, 1997
- 18P) Bruscoli F., Corsi A., Baronti F., Pompili A., Cavicchi C.
 "About a ventriculo-gastric fistola 11 years later after ventricular aneurysmectomy"
 Atti APICE, 1997
- 19P) Cavicchi C., Monachese N., Vitale V., Piscaglia MG.
 "Trattamento antalgico nella nevralgia inguinale cronica"
 General Surgery, 1996
- 20P) Bruscoli F., Cavicchi C., Tani G., Carloni R., Crociati M., Corsi A
 "Intensive care unit: evaluation of activity "
 Atti APICE, 1998
- 21P) Bruscoli F., Corsi A., Cavicchi C., Carloni R., Crociati M., Ferioli I., Gemmani A
 "Infusione prolungata di propofol per la sedazione in Terapia Intensiva di un paziente in età pediatrica"
 ATTI SITI, 1998
- 22P) Bruscoli F., Cavicchi C., Tani G., Ferioli I., Gemmani A., Pompili A., Corsi A
 "NBIA1 (Hallervorden-Spatz syndrome): ICU long-staying and long-term propofol infusion"
 Atti APICE, 1998
- 23P) Bruscoli F., Corsi A., Cavicchi C., Carloni R., Ferioli I., Gemmani A, Crociati M., Pompili A
 "Obiettivi terapeutici raggiungibili e strategie terapeutiche utilizzabili nella NBIA1 (S. di Hallervorden-Spatz)"
 Minerva Anestesiologica, 1998
- 24P) Gruppo SINPE
 "Risultati studio multicentrico italiano per la valutazione delle risorse utilizzate nella N.A. nei pz ospedalizzati"
 RINPE, 1998
- 25P) Cavicchi C., Corsi A.

“ La ventilazione meccanica nell' emergenza respiratoria “
Atti “ Le emergenze respiratorie nel territorio e in PS “, 2000

- 26P) Cavicchi C., Corsi A., Panzini I., Santini L., Corso V., Francioni G.
“ Terapia Intensiva e open abdomen: nostra esperienza in 41 casi di peritonite “
Ospedali D'Italia , ACOI, 2006
- 27P) Corso V., Montesi M., Bartolucci E., Prandi M., Todaro M., Generoni L., Tani G., Lupo A.,Cavicchi C., Montanari GF., Corsi A.,
Valentini G., Francioni GF.
“ L'open abdomen : dalla peritonite severa alla sindrome compartimentale “
Osp.Ital.Chir, 2006
- 28P) Corso V., Cavicchi C., Santini L., Panzini I., Corsi A., Francioni G. et al.
“ Early closure of the open abdomen: a retrospective study”
Acta Clinica Belgica , 2007
- 29P) Corso V., Francioni G., Santini L., Panzini I., Cavicchi C., Corsi A.
“ An italian prospective randomized multi center clinical trial “
Acta Clinica Belgica , 2007
- 30P) Potalivo A., Facondini F.,Giuliani G., Andreoni C., Lupo A., Pambianco L. , Cavicchi C.
“ Idiopathic pulmonary hemosiderosis : a rare case of acute respiratory failure in children a case report “
Atti Congresso Nazionale SIAARTI , 2014
- 31P) Potalivo A., Finessi L., Facondini F. ,Giuliani G, Andreoni C., Lupo A., Cavicchi C.
“ Severe respiratory distress in a child with pulmonary idiopathic hemosiderosis initially presenting with iron deficiency anemia“.
Pneumology, 2015;
- 32P) Grosseto D, Baldazzi F, Carigi S, Destro A., Santarelli A., Guerra G., Marconi M., Cavicchi C., Piovaccari G.
“ Out of hospital cardiac arrest :incidence, causes and prognosis “
Atti 45° Congresso Nazionale di Cardiologia, ANMCO, 2014
- 33P) Menozzi M. , Santarelli A., Franco N., Baldazzi F., Destro A., Marzaloni S., Cavicchi C.,G. Piovaccari
“ Prevalence of coronary artery disease and percutaneous revascularization in cardiac arrest survivors : a case series “
Atti 35° Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiologia Invasiva, GISE, 2015
- 34P) Longhini F, Andreoni C, Maugeri J, Cattaneo MA, Cavicchi C, Pintaudi S, Navalesi P
“ Electric impedance tomography to predict weaning and extubation failure “
European Resp. Journal , 2016
- 35P) Cavicchi C, Di Giacomo T, Basso V, Ceccaroni F, Nardi G
“ Metformin associated lactic acidosis .a retrospective coort study “
Atti 71 ° Congresso SIAARTI, 2017
- 36P) Longhini F, Maugeri J, Andreoni C, Ronco C, Bruni A, Garofalo E, Pelaia C, Cavicchi C, Pintaudi S, Navalesi P
“ Electrical impedance tomography during spontaneous breathing trials and after extubation in critically ill patients at risk for
extubation failure: a multicenter observational study “
Annals of Intensive Care , 2019 , 9:88

CAPITOLI IN LIBRI

- Cavicchi C.
“ Ossigenoterapia “
Medicina d' urgenza a cura di M. Marzaloni – Editore Maggioli 2005
- Cavicchi C.
“ Gli accessi vascolari in età pediatrica “
Tumefazioni e malformazioni del collo in età pediatrica a cura di C. Spinelli – Editore Piccin 2006

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, la sottoscritta dichiara che tutto quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.