

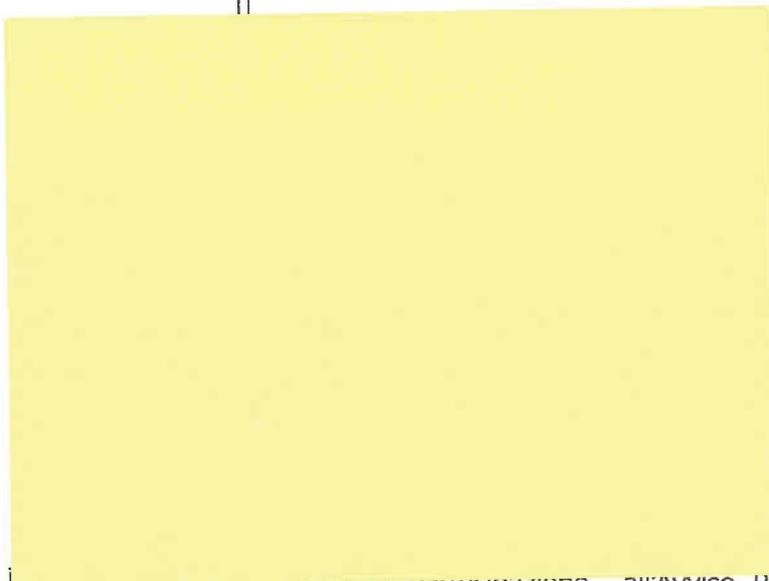
Allegato 2

CURRICULUM PROFESSIONALE

LORENZO PALLESCHI

FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA')



2

hsangiovanni.roma.it

...zione una domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale, eventualmente rinnovabile, di Direttore della Uoc Geriatria, disciplina di Geriatria – area medica e delle specialità mediche, indetto con deliberazione n 148/DG del 11/10/2019 e pubblicato sul BURL n 91 suppl. n. 1 del 12/11/2019 e sulla G.U. – quarta Serie Speciale – n 95 del 03/12/2019, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

- **31.10.1991:** Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA conseguita presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA con voto **110/110 CON LODE.**
- **2.1991:** Abilitazione a esercitare la professione di Medico Chirurgo presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
- **29.11.1995:** Specializzazione in GERIATRIA conseguita presso L'UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA con voto **70/70 CON LODE.**

Lingue Straniere:

- **Inglese:** Ottima conoscenza a livello professionale della lingua Inglese parlata e scritta.

Requisiti specifici di ammissione:

07.05.1992: Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi di ROMA al n 43929.

Anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente e specializzazione nella medesima disciplina o in disciplina equipollente (l'anzianità di servizio deve essere maturata secondo quanto disposto dagli artt.10,11,12 e 13 del DPR 484/1997 e dall'art.1 del D.M. Sanità n.184/2000);

Dal 1.3.2017 a tutt'oggi:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Direttore f.f. UOC Geriatria**, incarico conferito ai sensi art. 18 CCNL 98/01 con Delibera n. 164 del 24.2.2017 e successive proroghe (ultima proroga Delibera DG/385 del 23.12.2019 - all.5)

Dal 1.1.2017 a tutt'oggi:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- **Incarico Professionale di Alta Specializzazione AS1 Geriatria**, nell'ambito della UOC di Geriatria.
- Conferimento incarico professionale con deliberazione n. 1068 del 27.12.2016.

Dal 1.6.2015 al 28.2.2017:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- Incarico quinquennale di **Dirigente Responsabile della UOSD di Geriatria**, incarico conferito con Delibera n. 471 del 29.5.2015.

Dal 1.5.2015 al 31.12.2016:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- **Incarico Professionale di AS2 denominato Geriatria**, nell'ambito della UOSD di Geriatria.
- Conferimento incarico professionale con deliberazione n. 324 del 29.4.2015.

Dal 1.7.2013 al 31.5.2015:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente Responsabile della UOSD di Geriatria**, incarico conferito con Delibera n. 438 del 14-6-2013 e successive proroghe.

Dal 1.7.2010 al 30.6.2013:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Responsabile della UOSD di Geriatria**, incarico conferito con nota prot. 10010300/2010/230 del 1-7-2010 dal Direttore Sanitario Aziendale (all. 6).

Dal 16.2.2006 al 30.6.2010:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente Medico presso UOC di Geriatria** (successivamente UOSD di Geriatria), ordine di servizio n.11/DS del 26-1-2006.

Dal 16.2.1999 al 15.2.2006:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente Medico di I livello, area funzionale di medicina, disciplina Medicina Interna** (vincita di pubblico concorso), presso la UOC di Medicina 1 per l'Urgenza.

Dal 1.12.1997 al 15.2.1999:

- **Azienda Ospedaliera Careggi di Firenze**, Largo Brambilla 3, 50134, Firenze.
- Dirigente medico disciplina Geriatria
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente Medico di I livello, presso la UOC di Geriatria e Riattivazione** (vincita di pubblico concorso).

Dal 1.4.1997 al 30.11.1997:

- **Azienda USL Roma G, Ospedale SS Gonfalone di Monterotondo**
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna
- Contratto a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente medico di I livello, fascia B, presso il Pronto Soccorso.**

Dal 14.6.1996 al 13.2.1997:

- **Azienda Ospedaliera Careggi di Firenze**, Largo Brambilla 3, 50134, Firenze.
- Dirigente medico disciplina Geriatria.
- Contratto a tempo determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Dirigente Medico di I livello, presso la UOC di Geriatria e Riattivazione.**

Attestato di formazione manageriale

"Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Unità Operativa Complessa" per un totale di 120 ore, che si è tenuto presso l'Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio, in viale Giulio Cesare 31, Roma, da maggio a ottobre 2018 superando positivamente la verifica conclusiva (all. 7)



Curriculum redatto ai sensi dell'art.8 del DPR 484/1997 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art.6 dello stesso DPR, con riferimento a:

tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (il candidato dovrà presentare apposite attestazioni rilasciate dagli Enti – qualora non fossero appartenenti al SSN - presso i quali le attività siano state svolte; tali attestazioni sono escluse dal regime delle autocertificazioni):

- **Dall'1.3.2017 a tutt'oggi** presta servizio come **Direttore f.f. dell'Unità Operativa Complessa di Geriatria dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma.**
 - La UOC Geriatria è composta da:
 - 20 letti di degenza ordinaria per acuti nel Presidio Ospedaliero San Giovanni ;
 - 2 letti di Day Hospital Geriatrico diagnostico-terapeutico nel Presidio Ospedaliero Addolorata;
 - Ambulatorio Geriatrico con attività di Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze, controlli post-dimissione dal reparto per acuti, visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza nel Presidio Ospedaliero Addolorata.
 - La finalità della UOC di Geriatria sono : la presa in carico del paziente anziano fragile e l'eventuale ricovero ordinario per la diagnosi e il trattamento di malattie degli apparati cardiovascolare, respiratorio, renale, neurologico, gastroenterico, ecc.; il Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita; le attività ambulatoriali, tra cui quella per deficit cognitivi e demenze; il Case management e la continuità assistenziale.

- **Dal 16.3.2015 al 28.02.2017** ha diretto **la UOSD di Geriatria dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma.**
 - La UOSD di Geriatria è composta da:
 - 20 letti di degenza ordinaria per acuti nel Presidio Ospedaliero San Giovanni ;
 - 2 letti di Day Hospital Geriatrico diagnostico-terapeutico nel Presidio Ospedaliero Addolorata;
 - Ambulatorio Geriatrico con attività di Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze, controlli post-dimissione dal reparto per acuti, visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza nel Presidio Ospedaliero Addolorata.
 - Le finalità della UOSD di Geriatria sono : la presa in carico del paziente anziano fragile e l'eventuale ricovero ordinario per la diagnosi e il trattamento di malattie degli apparati cardiovascolare, respiratorio, renale, neurologico, gastroenterico, ecc.; il Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita; le attività ambulatoriali, tra cui quella per deficit cognitivi e demenze; il Case management e la continuità assistenziale.



Dal 4.3.2011 al 15.3.2015 ha diretto la UOSD di Geriatria dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma.

- La UOSD di Geriatria è composta da:
 - 2 letti di Day Hospital Geriatrico diagnostico-terapeutico nel Presidio Ospedaliero Britannico;
 - Ambulatorio Geriatrico con attività di Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze, visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza nel Presidio Ospedaliero Britannico.
- Le finalità della UOSD di Geriatria sono la presa in carico del paziente anziano "fragile" in regime ambulatoriale e di Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita; l'attività di consulenza geriatrica per i pazienti anziani fragili ricoverati nei reparti di degenza delle altre UO dell' Azienda Ospedaliera .

- **Dal 1.7.2010 al 14.3.2011 ha diretto la UOSD di Geriatria dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma.**
 - La UOSD di Geriatria è composta da:
 - 15 letti di degenza ordinaria per acuti nel Presidio Ospedaliero Addolorata ;
 - 2 letti di Day Hospital Geriatrico diagnostico-terapeutico nel Presidio Ospedaliero Addolorata;
 - Ambulatorio Geriatrico con attività di Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze, controlli post-dimissione dal reparto per acuti, visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza nel Presidio Ospedaliero Addolorata.
 - Le finalità della UOSD di Geriatria sono la presa in carico e l'eventuale ricovero ordinario del paziente anziano fragile, per la diagnosi e il trattamento di malattie degli apparati cardiovascolare, respiratorio, renale, neurologico, gastroenterico, ecc.; il Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita; le attività ambulatoriali, tra cui quella per deficit cognitivi e demenze .

- **Dal 16.2.2006 al 30.6.2010 ha prestato servizio presso l'Unità Operativa Complessa di Geriatria, successivamente UOSD di Geriatria, dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma,**
 - La UOSD di Geriatria è composta da:
 - 15 letti di degenza ordinaria per acuti nel Presidio Ospedaliero Addolorata con attività di Unità Valutativa Multidimensionale Ospedaliera;
 - 2 letti di Day Hospital Geriatrico diagnostico-terapeutico nel Presidio Ospedaliero Addolorata;
 - Ambulatorio Geriatrico con attività di Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze, controlli post-dimissione dal reparto per acuti, visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza nel Presidio Ospedaliero Addolorata.
 - Le finalità della UOSD di Geriatria sono la presa in carico e l'eventuale ricovero ordinario per la diagnosi e il trattamento di malattie degli apparati cardiovascolare, respiratorio, renale, neurologico, gastroenterico, ecc.; il Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita; le attività ambulatoriali, tra cui quella per l'accertamento della non autosufficienza.



- **Dal 16.2.1999 al 15.2.2006** ha prestato servizio presso **l'Unità Operativa Complessa di Medicina I per l'Urgenza del Dipartimento Emergenza Accettazione dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma.**
 - Attività di Pronto Soccorso Polifunzionale - sede di DEA di II livello, Unità di Sub-Intensiva B (sub-intensiva internistica) con 12 posti letto monitorizzati e un reparto di Breve Osservazione di 28 posti letto.
- **Dal 1.4.1997 al 30.11.1997** ha prestato servizio presso il **Pronto Soccorso dell'Ospedale di Monterotondo SS Confalone (ASL Roma\G)**
- **Dal 1.12.1997 al 15.2.1999 e dal 14.6.1996 al 13.2.1997** ha prestato servizio presso la **UOC Ospedaliera di Geriatria e Riattivazione del Policlinico Careggi di Firenze,**
 - La UOC Ospedaliera di Geriatria e Riattivazione è composta da:
 - 32 posti letto di Geriatria per acuti (con sezione uomini di 16 posti letto e sezione donne di 16 posti letto);
 - palestra riabilitativa in reparto con fisioterapista dedicato;
 - attività di guardia interdivisionale con l'Unità Operativa di Geriatria Universitaria (sezione sub - UTIC);
 - Day Hospital geriatrico riabilitativo;
 - Ambulatorio geriatrico.
- **Nel 1993,** durante il corso di Specializzazione, **Servizio di Recupero Funzionale e Riabilitazione dell'ospedale civile di Schio,** diretto dal Prof. Carlo Perfetti (Metodiche riabilitative dell'Esercizio Terapeutico Conoscitivo) medico frequentatore (all. 8) .
- **Dal 1991 al 1995,** Scuola di Specializzazione in Geriatria presso l'Istituto di I° Clinica Medica dell'Università di Roma "La Sapienza", diretta dal prof. Vincenzo Marigliano, attività di assistenza e di ricerca. L'attività di ricerca è stata incentrata in particolare sugli effetti dell'esercizio fisico e sulla riabilitazione nell'anziano, sulle modificazioni nutrizionali e metaboliche dell'età senile (vedi elenco pubblicazioni).

Perelli

posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui abbia operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti negli ultimi cinque anni:

Dal 1.3.2017 a tutt'oggi:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- **Direttore f.f. UOC Geriatria**, incarico conferito ai sensi art. 18 CCNL 98/01 con Delibera n. 164 del 24.2.2017 e successive proroghe.
 - L'Unità Operativa Complessa di Geriatria si occupa della presa in carico (diagnosi, cura e assistenza) dei pazienti anziani "fragili" che accedono in ospedale per una patologia acuta o cronica riacutizzata con il duplice obiettivo di risolvere l'acuzie ed evitare il declino funzionale. Elemento costitutivo è la Valutazione Multidimensionale Geriatrica, da cui scaturisce un piano di assistenza individuale (PAI) centrato sulle reali necessità della persona. Il metodo di lavoro si basa sulla collaborazione multiprofessionale (medico, infermiere, operatore sociosanitario, assistente sociale) ed il coinvolgimento della famiglia (o care-giver) nel piano di cura e assistenza. Visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza.
 - L'organico della UOC è composto da 6 Dirigenti Medici oltre al Responsabile, 2 Caposala (1 per il Reparto di degenza e 1 per il Day Hospital e Ambulatorio), 1 infermiere Case Manager, 14 infermieri e 3 Operatori Socio Sanitari.
 - Responsabile Clinico Geriatra del Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata a doppia conduzione neurologia/geriatria (CDCD Neurologia e Geriatria) con:
 - numero medio di pazienti visti in un mese: 280;
 - numero medio di pazienti in carico con assistenza regolare 2.500;
 - numero di giorni di apertura settimanale: 5;vedi nota DG del 17.9.2019 (all. n.9) e scheda di rilevazione dati 2019 dei CDCD trasmessa alla Regione Lazio Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria (all. n. 10).
 - Direzione e coordinamento del programma di prevenzione e trattamento delle cadute nell'anziano con attività di riattivazione motoria bisettimanale in piccoli gruppi con l'ausilio del fisioterapista (denominato Scuola del Passo) in collaborazione con l'unità operativa di Fisiatria, svolta presso il Day Hospital Geriatrico.

2019: membro del gruppo di lavoro che ha elaborato il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale sulla Demenza e Disturbi Cognitivi, adottato dall'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata con Delibera n. 91 del 23-9-2019 (vedi PDTA all. n. 11).



Dal 1.6.2015 al 28.2.2017:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- Incarico quinquennale di **Dirigente Responsabile della UOSD di Geriatria**, incarico conferito con Delibera n. 471 del 29.5.2015.
 - L'Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Geriatria si occupa della presa in carico (diagnosi, cura e assistenza) dei pazienti anziani "fragili" che accedono in ospedale per una patologia acuta o cronica riacutizzata con il duplice obiettivo di risolvere l'acuzie ed evitare il declino funzionale. Elemento costitutivo è la Valutazione Multidimensionale Geriatrica, da cui scaturisce un piano di assistenza individuale (PAI) centrato sulle reali necessità della persona. Il metodo di lavoro si basa sulla collaborazione multiprofessionale (medico, infermiere, operatore sociosanitario, assistente sociale) ed il coinvolgimento della famiglia (o care-giver) nel piano di cura e assistenza. Visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza.
 - L'organico della UOSD è composto da 6 Dirigenti Medici oltre al Responsabile, 2 Caposala (1 per il Reparto di degenza e 1 per il Day Hospital e Ambulatorio), 14 infermieri e 3 Operatori Socio Sanitari.
 - Responsabile Clinico Geriatra del Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata a doppia conduzione neurologia/geriatria (CDCD Neurologia e Geriatria).
 - Direzione e coordinamento del programma di prevenzione e trattamento delle cadute nell'anziano con attività di riattivazione motoria bisettimanale in piccoli gruppi con l'ausilio del fisioterapista (denominato Scuola del Passo) in collaborazione con l'unità operativa di Fisiatria, svolta presso il Day Hospital Geriatrico.
 - Referente aziendale per la produzione di un documento regionale (Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali – Area Programmazione Ospedaliera e Risk Management) sulla definizione di un percorso intra-ospedaliero per l'anziano fragile. Documento adottato dalla Regione Lazio e trasmesso all'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata e alla ASL Roma 2 (Aziende pilota) nel 2017 (vedi certificazione all. n. 12)

Dal 1.7.2013 al 31.5.2015:

- **Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata di Roma**, Via dell'Amba Aradam 9, 00184, Roma.
- Dirigente medico disciplina Medicina Interna.
- Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.
- Incarico di **Dirigente Responsabile della UOSD di Geriatria**, incarico conferito con Delibera n. 438 del 14.6.2013 e successive proroghe.
 - L'Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Geriatria si occupa della diagnosi e del trattamento del paziente anziano "fragile" in regime ambulatoriale e di Day Hospital per il follow-up e il recupero dell'anziano nelle funzioni di vita e dell'attività di consulenza geriatrica per i pazienti anziani fragili ricoverati nei reparti di degenza delle altre UO dell'Ospedale. Visite e valutazioni multidimensionali geriatriche per l'accertamento della non autosufficienza.
 - L'organico della UOSD è composto da 1 Dirigente Medico e 1 Responsabile, 1 Caposala, 3 infermiere .
 - Responsabile Clinico Geriatra del Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata a doppia conduzione neurologia/geriatria (CDCD Neurologia e Geriatria).
 - Direzione e coordinamento del programma di prevenzione e trattamento delle cadute nell'anziano con attività di riattivazione motoria bisettimanale in piccoli gruppi con l'ausilio del fisioterapista (denominato Scuola del Passo) in collaborazione con l'unità operativa di Fisiatria, svolta presso il Day Hospital Geriatrico.

Incarichi

Dal 2017 ad oggi:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT)
- **Vice-Presidente nazionale** (all. n. 13)

Dal 2016 ad oggi:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT)
- **Responsabile amministrativo nazionale** (all. n. 14)

Dal 2018 al 2019:

- Gruppo di lavoro SIGOT-SIMeU (Società Italiana di Medicina di Urgenza)
- **Membro del Gruppo di lavoro congiunto**, per la redazione del Position Paper "Approccio al paziente anziano in ospedale" pubblicato sul sito web di entrambe le società scientifiche (all. n. 15)

Dal 2014 al 2017:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT)
- **Tesoriere Nazionale** (all. n.16)

Dal 2014 al 2017:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT)
- **Membro del Comitato scientifico** (all. n. 15)

Dal 2010 al 2014:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT)
- **Revisore dei Conti Nazionale** (all. n. 17)

Dal 2009 al 2014:

- Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT) Lazio
- **Presidente della sezione regionale** (all. n. 18)



- *tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità negli ultimi cinque anni (la casistica deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o del Direttore della struttura complessa; tale attestazione è esclusa dal regime delle autocertificazioni);*

Per semplicità di esposizione, si riporta nel seguito la tabella riepilogativa dell'attività/casistica trattata negli ultimi 5 anni.

U.O.C. GERIATRIA : Direttore F.F. Lorenz Palleschi	2015	2016	2017	2018	set-19
REGIME ORDINARIO					
N. DIMESSI	661	901	921	931	640
PESO MEDIO	1,07	1,08	1,07	1,06	1,10
DEGENZA MEDIA	8,17	7,89	7,63	7,86	8,30
REGIME DH					
N. ACCESSI	1.500	1.540	1.890	1.869	847
N. DIMESSI	232	250	290	300	130
N. MEDIO ACC./DIMISS.	6,47	6,16	6,52	6,23	6,52
PESO MEDIO	0,86	0,88	0,85	0,89	0,81
AMBULATORIO					
N. PRESTAZIONI	3.270	3.429	3.787	4.172	2.781

Come si evince dai dati rappresentati, i giorni medi di degenza del reparto di regime ordinario, risultano inferiori ai dati della media regionale e nazionale.

Si riportano in tabella i primi 10 DRG per frequenza per il Reparto di Degenza in Regime Ordinario.

DESCRIZIONE	PESO MEDIO	2015	2016	2017	2018	set-19	Totale compless.
EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA	1,22	61	95	135	96	95	482
INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1,03	47	99	85	84	64	379
ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17	0,86	42	64	74	79	39	298
INSUFFICIENZA RENALE	1,15	20	45	69	65	54	253
ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	0,77	5	34	46	39	39	163
MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA	0,91	13	31	31	42	24	141
DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	0,79	33	32	18	43	2	128
POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17	1,14	8	22	16	19	35	100
IPERTENSIONE	0,67	16	13	27	27	10	93
SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE	1,64	7	23	25	23	13	91

Si allega certificazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria in originale dell'attività svolta e delle prestazioni effettuate negli ultimi cinque anni relativi alle due precedenti tabelle (all. n 19).



*attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento **negli ultimi cinque anni:***

Dal 2017 ad oggi:

- Scuola di Specializzazione in Geriatria dell'Università Campus Bio-Medico di Roma
- **Tutor** per gli specializzandi secondo il protocollo d'intesa tra Università Campus Bio-Medico di Roma e Azienda Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata per l'utilizzazione del potenziale clinico e didattico-scientifico - Delibera 680 del 10-8-2017 – (all. n. 20)

Anno Accademico 2018-2019:

- Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli"
- **Insegnamento di "Geriatria"**, corso di laurea triennale in Infermieristica
- Istituto Suore della Misericordia – Ospedale San Giovanni – Roma,
- impegno di 12 ore (all. n. 21)

Anno Accademico 2017-2018 e 2016-2017:

- Scuola di Specializzazione di Geriatria dell'Università La Sapienza di Roma
- **Attività seminariali** in qualità di Cultore della materia in Geriatria (all. n. 22)

Anno Accademico 2014-2015 e 2015-2016:

- Scuola di Specializzazione di Geriatria dell'Università La Sapienza di Roma
- **Insegnamento di "Riattivazione e Riabilitazione Geriatrica"** (all. n. 23)

Altre docenze negli anni precedenti:

Anno Accademico 2012-2013, 2011-2012, 2010-2011, 2009-2010, 2008-2009, 2007-2008, 2006-2007:

- Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli", corso di laurea triennale in Infermieristica
- **Insegnamento di "Geriatria e Gerontologia"** al terzo anno di corso
- Istituto Suore della Misericordia – Ospedale San Giovanni – Roma
- Impegno di 20 ore (all. n. 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30)



*produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina ed in relazione alla pubblicazione su riviste nazionali ed internazionali, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché al suo impatto sulla comunità scientifica con evidenza dell'impact factor e/o H-index **negli ultimi cinque anni, fino ad un massimo di cinque:***

Publicazioni: 5 più significative degli ultimi 5 anni

1. **The severity of acute illness and functional trajectories in hospitalized older medical patients.**
Anno 2017
FL Fimognari, A Pierantozzi, W De Alfieri, B Salani, SM Zuccaro, A Arone, G Palleschi, **L Palleschi.**
J Gerontol A Biol Sci Med Sci – Vol.72, no 1, 102-108
(All. n. 31) , PDF
2. **Net clinical benefit of anticoagulation therapy in elderly patients with atrial fibrillation.**
Anno 2018
L Palleschi, E Nunziata.
Monaldi Archives for Chest Disease – vol. 88 : 961
(All. n. 32) , PDF
3. **Acute medical illness and disability in the elderly**
Anno 2018
L Palleschi , F Galdi , C Pedone.
Geriatric Care – vol. 4 : 7561
(All. n. 33) , PDF
4. **Iron deficiency and iron deficiency anaemia in elderly patients with chronic heart failure**
Anno 2017
L Palleschi, E Nunziata
Geriatric Care – vol. 3 : 7163
(All.n. 34) , PDF
5. **Severe congestive heart failure in elderly patient with Paget's disease**
Anno 2017
L Palleschi, E Nunziata
Geriatric Care – vol. 3 : 6727
(All.n. 35) , PDF



Altre pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali ed internazionali

- Effectiveness and tolerability of tapentadol in very elderly patients with assessment of cognitive-behavioral aspects. 2017 , E Nunziata, F De Siati, **L Palleschi** . – Geriatric Care - vol. 3 : 6900 .
- Acute functional decline before hospitalization in older patients. **Palleschi L**, Fimognari FL, Pierantozzi A, Salani B, Marsilli A, Zuccaro SM, Di Cioccio L, De Alfieri W. Geriatr Gerontol Int. 2014 Oct;14(4):769-77. doi: 10.1111/ggi.12160. Epub 2013 Sep 23.
- Is Pope Benedict XVI a frail elder? The issue underpinning the revolution of longevity. De Alfieri W, **Palleschi L**. Int J Geriatr Psychiatry. 2013 Dec;28(12):1320. doi: 10.1002/gps.3985.
- Correlazioni dell'attività fisica con il declino cognitivo senile – Implicazioni riabilitative . Palleschi G , **Palleschi L** , Palleschi M . Geriatria 2013 . vol. XXV , n.6 : 267-275
- Functional recovery in hospitalized elderly adults. Fimognari FL, **Palleschi L**. J Am Geriatr Soc. 2012 Sep;60(9):1795-6. doi: 10.1111/j.1532-5415.2012.04124.x.
- Functional recovery of elderly patients hospitalized in geriatric and general medicine units. The PROgetto DIMissioni in GERiatria study. **L Palleschi**, W De Alfieri, B Salani, FL Fimognari, A Marsilli, A Pierantozzi, L Di Cioccio, SM Zuccaro. J Am Geriatr Soc 2011, 59 : 193-199.
- Cushing's syndrome patient who exhibited congestive heart failure. L Petramala, P Battisti, G Lauri, **L Palleschi**, D Cotesta, M Iorio, G De Toma, S Sciomer, C Letizia. J Endocrinol Inv 2007; June; 30(6) : 525-8
- Valutazione dell'effetto dell'ospedalizzazione negli anziani: scopo e disegno del Progetto Dimissioni in Geriatria (Pro.Di.Ge.) della SIGOs. Primo step: creazione di un database italiano. B Salani, SM Zuccaro, A Marsilli, **L Palleschi**, W De Alfieri. Geriatria 2005; suppl. al vol. XVII; 1: 79-84.
- Invertire il failure to thrive. **L Palleschi** Geriatria 2005; suppl. al vol. XVII; 1:41-42.
- Caduta nell'anziano. Sincope o altro?. Analisi degli accessi in Pronto Soccorso 2001-2004. A Albanese, C Rossi, A Tricceri, **L Palleschi**, L Zulli. Giornale Italiano di Medicina Interna, suppl. 1, vol. 4, n. 1: 46-47, 2005.
- L'impatto del ricovero sulla persona anziana. SM Zuccaro, **L Palleschi**. Anziani 2003-2004: realtà e attese. Quinto rapporto sulla condizione della persona anziana. Edizioni Lavoro: 169-182, 2004
- Il Progetto Dimissioni in Geriatria (Pro.Di.Ge.) della SIGOs. W De Alfieri, B Salani, A Marsilli, **L Palleschi**, L Giglioli, L Gabbani, SM Zuccaro. Geriatria, suppl. al vol. XVI, n. 2 : 89-92, 2004
- PRO.DI.GE. : Progetto Dimissioni in Geriatria. In cammino verso l'evidenza clinica. B Salani, **L Palleschi**, W De Alfieri, A Marsilli, L Giglioli, L Gabbani, SM Zuccaro. Giornale di Gerontologia, vol. LI, n. S5: 320, 2003.
- Il paziente anziano nel Dipartimento di Emergenza: quali strategie possibili per questa realtà emergente? **L Palleschi**, R Maida, C Patrizi, F De Siati, L Morioni, G Cerqua. Giornale di Gerontologia, vol. LI, n. S5: 264, 2003.
- Il paziente anziano nel Dipartimento di Emergenza: una realtà sempre più attuale, di importanza critica per l'efficienza e l'efficacia dell'intero sistema sanitario. Quali soluzioni possibili? **L Palleschi** , R Maida, G Cerqua. Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso, suppl. 2, vol. 5, n.1-2: 176-177, 2003.
- La valutazione del paziente anziano nell'ambito dell'area critica del Dipartimento di Emergenza-Accettazione: proposta operativa. **L Palleschi**, F De Siati, L Moriconi, R Maida, C Patrizi, G Cerqua. Geriatria suppl. al vol. XV, n. 2: 214-215, 2003.
- Fattori predittivi di mortalità e durata della degenza in pazienti ultra70enni ricoverati in Unità di Terapia Sub-Intensiva. **L Palleschi**, A De Paola, P Battisti, A Tricceri, L Profenna, G Cerqua. Geriatria, vol. XIV, n 5:239-242, 2002.
- Sindrome maligna da neurolettici, eritema cutaneo diffuso ed ipotensione indotte da risperidone: descrizione di un caso. M Della Bona, W De Alfieri, **L Palleschi**, L Giglioli. Geriatria, vol. XI, n. 3 : 185-89, 1999.

- **Obesità centripeta, insulino-resistenza e massa ossea in soggetti anziani.** F Vetta, S Ronzoni, R Leonetti Luparini, M R Lupattelli, A Salandri, T Peppe, **L Palleschi**, M Cacciafesta, V Marigliano. *Giornale di Gerontologia* vol. XLV, no. 1\2: 99, 1997.
- **La demenza di Alzheimer: dalla geriatria alla genetica.** E De Gennaro, **L Palleschi**, P F A Lato, F Vetta, S Ronzoni, S M Zuccaro, V Marigliano, G Del Porto. *Geriatrics* vol IX, no. 5: 779-788, 1997.
- **Hyperinsulinaemia, regional adipose tissue distribution and left ventricular mass, in normotensive elderly, obese subjects.** F Vetta, P Cicconetti, S Ronzoni, V Rizzo, **L Palleschi**, G Canarile, M R Lupattelli, M Migliori, S Morelli, V Marigliano. *Eur Heart J* 19: 000-000, 1998.
- **Baroreflex sensitivity in the elderly with silent myocardial ischemia.** G Piccirillo, F Vetta, S Ronzoni, V Rizzo, F L Fimognari, C Bucca, E Santagada, G Monteforte, M Durante, **L Palleschi**, E Viola, J L Valdivia, S Tarantini, M Cacciafesta, M Villani, G Iannucci, V Marigliano. *Arch Gerontol Geriatr* 26: 85-96, 1997.
- **Multidimensional approach for nutritional evaluation and restoration in the elderly.** F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, MR Bollea. *Clinical Nutrition*, 16: 269-70, 1997.
- **1992-96. Progetto obiettivo per la tutela della salute degli anziani: attualità e prospettive.** E De Gennaro, **L Palleschi**, SM Zuccaro. *Anziani '97 tra emarginazione e opportunità.* Ed. Lavoro, 1997.
- **Obesità, variabilità pressoria e geometria ventricolare sinistra.** F Vetta, S Ronzoni, A Bianchi, **L Palleschi**, M R Lupattelli, M Migliori, G Canarile, P Cicconetti, V Marigliano. *Geriatrics*, vol. 9, n. 2: 574-575, 1997.
- **Esercizio fisico, dieta e fattori di rischio cardiovascolare.** **L Palleschi**, E De Gennaro, F Vetta, V Marigliano. *Geriatrics*, vol. 9, n. 2: 492-493, 1997.
- **Malnutrizione, depressione ed alterazioni metaboliche nel soggetto anziano.** F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, M R Lupattelli, G Sottosanti, M Migliori, P Cicconetti, A Salandri, V Marigliano. *Geriatrics*, vol. 9, n. 2: 489-490, 1997.
- **Activité physique, performances neuropsychologiques et décadance cognitive: un rapport compliqué?** **L Palleschi**, E De Gennaro, G Sottosanti, F Vetta, A Biagi, V Marigliano. *Alzheimer Actualites*, 123: 8-10, 1997.
- **Muscular phenotype and blood pressure variability evaluated by ABPM in obese patients.** F Vetta, T Faraggiana, V Rizzo, **L Palleschi**, A Crescenzi, S Ronzoni, A Salandri, M R Lupattelli, P Cicconetti, V Marigliano. *American Journal of Hypertension*, vol.: 9, no 4, part 2: 17A, 1996
- **Visceral adipose tissue distribution, hyperinsulinaemia and skeletal muscle phenotype in obese subjects.** F Vetta, T Faraggiana, G De Vincentis, F Scopinaro, A Crescenzi, M Migliori, S Ronzoni, M R Lupattelli, A Salandri, G Canarile, **L Palleschi**, V Marigliano. *International Journal of Obesity*, vol. 20, suppl. 4: 79, 1996
- **24-hour blood pressure pattern in elderly: linkage with essential hypertension.** P Cicconetti, M C Salza, V Rizzo, A Bianchi, F Thau, A Lorigo, D Fidente, **L Palleschi**, V Marigliano. *Geriatrics*, suppl. al vol. VIII, n. 5: pag. 221-222, 1996.
- **La scintigrafia muscolare perfusionale con 99-m Tcnetio Sestamibi nella valutazione del danno muscolare indotto dall'ipocinesia.** **L Palleschi**, F Vetta, W Gianni, G De Vincentis, G Canarile, E De Gennaro, G Sottosanti, F Scopinaro, V Marigliano. *Geriatrics*, suppl. al vol. VIII, n. 5: pag. 202-203, 1996.
- **Central obesity and hyperinsulinaemia as predictive factors of left ventricular hypertrophy, in obese subjects, independently of mean blood pressure values.** F Vetta, S Ronzoni, M Migliori, **L Palleschi**, V Rizzo, M R Lupattelli, A Salandri, G Canarile, T Peppe, P Cicconetti, M Cacciafesta, V Marigliano. *Geriatrics*, suppl. al vol. VIII, n. 5: pag.164, 1996.
- **Role of aging in muscular phenotype changes in obese vs lean subjects.** F Vetta, T Faraggiana, S Ronzoni, A Crescenzi, **L Palleschi**, G Canarile, M Migliori, M R Lupattelli, A Salandri, T Peppe, M Cacciafesta, V Marigliano. *Geriatrics*, suppl. al vol. VIII, n. 5: 163, 1996.
- **L'indispensabilità della Geriatria nell'ospedale generale.** V Marigliano, F Campana, **L Palleschi**, G Conte, E De Gennaro. *Geriatrics*, suppl. al vol. VIII, n. 5: 37-43, 1996.

- L'influenza della composizione lipidica della dieta sul metabolismo glico-insulinemico in soggetti obesi anziani. F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, T Peppe, M Migliori, A Hekmatodousttabrizi, MR Lupattelli, A Salandri, M Cacciafesta, V Marigliano. Giornale Italiano di Nutrizione Clinica e Preventiva, vol. 5 n. 1: 149, 1996.
- Cytokines and protein metabolism in malnourished elderly patients. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, **L Palleschi**, M Migliori, A Hekmatodousttabrizi, MR Lupattelli, T Peppe, A Salandri, M Cacciafesta, V Marigliano. IV International Symposium "Amino acid-protein metabolism in health and disease: nutritional implications. Padova, 1996.
- Distribuzione centripeta del tessuto adiposo ed iperinsulinemia come fattore di rischio per cardiopatia ischemica in soggetti obesi. F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, G Canarile, A Hekmatodousttabrizi, MR Lupattelli, A Salandri, T Peppe, M Migliori, V Marigliano. XIV Congresso Nazionale dell'Unione Italiana Contro l'Obesità, Roma, 1996.
- Influenza del fenotipo muscolare sulla variabilità pressoria rilevata dall'ABPM in soggetti obesi. F Vetta, T Faraggiana, V Rizzo, **L Palleschi**, A Crescenzi, S Ronzoni, A Salandri, MR Lupattelli, A Hekmatodousttabrizi, A Lorigo, P Cicconetti, V Marigliano. XIV Congresso Nazionale dell'Unione Italiana Contro l'Obesità, Roma, 1996.
- Modificazioni fenotipiche della muscolatura scheletrica ed iperinsulinismo in soggetti obesi: causa o conseguenza? F Vetta, T Faraggiana, A Crescenzi, M Migliori, S Ronzoni, A Hekmatodousttabrizi, MR Lupattelli, A Salandri, T Peppe, **L Palleschi**, V Marigliano. XIV Congresso Nazionale dell'Unione Italiana Contro l'Obesità. Roma, 1996.
- Valutazione dei vari parametri nutrizionali come marker prognostici in pazienti anziani malnutriti. S Ronzoni, F Vetta, **L Palleschi**, T Peppe, A Hekmatdousttabrizi, M Migliori, M R Lupattelli, M Cacciafesta, V Marigliano. Giornale di Gerontologia e Geriatria, vol. XLIII : pag. 675, 1996.
- Ruolo dell'assessment funzionale multidimensionale nella prevenzione dell'istituzionalizzazione di pazienti anziani disabili ospedalizzati. G Sottosanti, **L Palleschi**, G Idone, E De Gennaro, S Simeoni, F Vetta, R M Scoyni, M Migliori, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLIII: pag. 847, 1995
- Efficacia dell'assessment globale dello stato di salute nella prevenzione delle piaghe da decubito nel soggetto anziano ospedalizzato. **L Palleschi**, G Sottosanti, G Idone, E De Gennaro, S Simeoni, F Vetta, CF Di Gioacchino, T Peppe, V Marigliano. Giornale di Gerontologia e Geriatria, vol. XLIII: pag. 715, 1996.
- Malnutrizione e citochine: ruolo della nutrizione clinica in pazienti anziani. F Vetta, W Gianni, **L Palleschi**, S Ronzoni, T Peppe, M Migliori, MR Lupattelli, A Hekmatdousttabrizi, M Cacciafesta, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5: 444, 1995.
- Stato nutrizionale e trofismo cutaneo: valutazione ecografica e impedenzometrica in soggetti anziani. F Vetta, E Oliva, S Ronzoni, **L Palleschi**, W Gianni, M Migliori, T Peppe, A Hekmatdousttabrizi, MR Lupattelli, PR Pelliccioni, M Cacciafesta, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5: 431, 1995.
- Il danno d'organo cardiaco in soggetti anziani ipertesi. P Cicconetti, V Rizzo, A Bianchi, F Thau, F Vetta, **L Palleschi**, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5:402-403, 1995
- Effetti di un programma di valutazione ed intervento geriatrico sulle alterazioni dell'equilibrio e dell'andatura in pazienti anziani ospedalizzati. **L Palleschi**, S Simeoni, G Sottosanti, G Idone, E De Gennaro, F Vetta, F Ronchi, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5: 369-370, 1995.
- Geometria ventricolare sinistra nell'ipertensione senile. V Rizzo, A Bianchi, MC Salza, P Cicconetti, S Morelli, M Giordano, **L Palleschi**, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5: 352-353, 1995.
- Ipertensione senile e variabilità cardiovascolare. V Rizzo, A Bianchi, **L Palleschi**, L Capponi, F Thau, A Lorigo, P Cicconetti, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII, n. 5: 348-349, 1995.
- Syndrome X without chest pain? **L Palleschi**, W Gianni, F Vetta, G De Vincentis, R Leonetti Luperini, G Piccirillo, P Cicconetti, F Scopinaro, V Marigliano. Il Cuore, vol. XII, n. 4: 301-303, 1995

- Influenza dell' eta' sulla malnutrizione e sul recupero di parametri nutrizionali dopo nutrizione enterale. F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, M Migliori, A Hekmatdousttabrizi, MR Lupattelli, T Pepe, M Cacciafesta, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII n. 3: 149, 1995.
- Geriatric Depression Scale nella valutazione dei rapporti tra depressione e livelli di colesterolemia in anziani malnutriti. F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, MR Lupattelli, T Pepe, M Migliori, A Hekmatdousttabrizi, M Cacciafesta, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII n. 3:140, 1995.
- Effetti della valutazione globale dello stato di salute sulle performance cognitive di pazienti anziani dementi ospedalizzati. **L Palleschi**, G Sottosanti, S Simeoni, G Idone, E De Gennaro, F Vetta, V Marigliano. Geriatria, suppl. al vol. VII n. 3: 138-139, 1995.
- Self-sufficiency, psycho-affective state and nutritional parameters as prognostic indexes in aged hospitalized malnourished patients. F Vetta, S Ronzoni, WGianni, **L Palleschi**, M Migliori, A Hekmatdousttabrizi, T Pepe, MR Lupattelli, A Bianchi, M Cacciafesta, V Marigliano. Clinical Nutrition, vol. 14, suppl.2: 56, 1995.
- Cytokines and cachexia: valuation in elderly malnourished patients before and after refeeding. F Vetta, W Gianni, LM Donini, S Ronzoni, **L Palleschi**, L De Bernardini, M Migliori, PFA Lato, M Cacciafesta, V Marigliano. Clinical Nutrition, vol. 14, suppl.2: 17, 1995.
- T lymphocytes, granulocyte-macrophage colony stimulating factor (GM-CSF) and immune response in aged malnourished patients. F Vetta, W Gianni, LM Donini, S Ronzoni, **L Palleschi**, M Migliori, T Pepe, MR Lupattelli, A Hekmatdousttabrizi, M Cacciafesta, V Marigliano. Clinical Nutrition, vol. 14, suppl. 2: 13, 1995.
- Cytokines thyroid hormones and nutritional indexes in nonthyroidal illness. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, **L Palleschi**, T Pepe, MR Lupattelli, A Bianchi, A Hekmatdousttabrizi, M Cacciafesta, V Marigliano. J Endocrinol Invest, 18 (suppl. to no. 5): 59, 1995.
- TNF alfa and malnutrition in aging: what relationship?. F ta, W Gianni, S Ronzoni, LM Donini, **L Palleschi**, T Pepe, G Reale, M Migliori, PFA Lato, V Marigliano. III Congress of Gerontology, Amsterdam 30 august-2september, 1995.Abstract Book: 0177.
- Blood pressure and cardiac mass in relation to hyperinsulinemia and obesity in old patients. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, V Rizzo, P Cicconetti, **L Palleschi**, T Pepe, MR Lupattelli, M Migliori, V Marigliano. Seventh European Congress on Hypertension, Milan, 9-12 june, 1995. Abstract Book: 201, 888.
- Sensazione soggettiva di fame: analisi del cronotipo di soggetti anziani obesi vs euretici in relazione al tono affettivo. F Vetta, S Ronzoni, P Paganica, W Gianni, **L Palleschi**, M Migliori, MR Lupattelli, P Cicconetti, V Marigliano. XIII Settimana Italiana di Dietologia, Chianciano Terme, 26-29 aprile, 1995
- TNF alfa e assetto lipidico prima e dopo rinutrizione nel soggetto anziano.F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, LM Donini, **L Palleschi**, PFA Lato, T Pepe, MR Lupattelli, M Cacciafesta, V Marigliano. XIII Settimana Italiana di Dietologia, Chianciano Terme, 26-29 aprile, 1995.
- Iperinsulinismo e distribuzione centripeta del tessuto adiposo: correlazioni in "Carbohydrate Cravers". F Vetta, S Ronzoni, P Paganica, W Gianni, **L Palleschi**, A Hekmatdousttabrizi, T Pepe, M Cacciafesta, V Marigliano. XIII Settimana Italiana di Dietologia, Chianciano Terme, 26-29 aprile, 1995.
- Obesita' e variazioni del tono neurovegetativo: effetti dell'invecchiamento. F Vetta, E Santagada, S Ronzoni, W Gianni, **L Palleschi**, M Cacciafesta, G Piccirillo, V Marigliano. XIII Settimana Italiana di Dietologia, Chianciano Terme, 26-29 aprile, 1995
- Lipidi nell'alimentazione dell'anziano. V Marigliano, F Vetta, S Ronzoni, **L Palleschi**, W Gianni, M Migliori, M Cacciafesta. XIII Settimana Italiana di Dietologia, Chianciano Terme, 26-29 aprile, 1995.
- A case report on the effect of training and low caloric diet in hypertension, obesity and hyperinsulinaemia. **L Palleschi**, F Vetta, E De Gennaro, G De Vincentis, F Scopinaro, P Cicconetti, V Marigliano. Archives of Gerontology and Geriatrics, suppl. 5 (1996): 535-538

- Effects of aerobic training on the cognitive performance of elderly patients with Senile Dementia Alzheimer Type. **L Palleschi**, F Vetta, E Di Gennaro, G Idone, G Sottosanti, W Gianni, V Marigliano. Archives of Gerontology and Geriatrics, suppl. 5 (1996): 47-50.
- Influence of obesity on cardiac mass and blood pressure in the elderly. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, V Rizzo, P Cicconetti **L Palleschi**, PFA Lato, V Marigliano. Archives of Gerontology and Geriatrics, suppl. 5 (1996): 149-155..
- Role of aging in malnutrition and in restore of nutritional parameters by tube feeding. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, LM Donini, **L Palleschi**, T Peppe, PFA Lato, M Migliori, P Cicconetti, V Marigliano. Archives of Gerontology and Geriatrics, suppl. 5 (1996): 599-604.
- Regional adipose tissue distribution, hyperinsulinemia, blood pressure and cardiac mass in obese elderly patients. F Vetta, W Gianni, S Ronzoni, **L Palleschi**, G Canarile, V Rizzo, P Cicconetti, M Cacciafesta, V Marigliano. American Journal of Hypertension, 1995, vol. 8, no. 4, part 2, 24B.
- Valutazione della distribuzione della ventilazione nei soggetti anziani, mediante la metodica del "wash out" in respiro singolo. **L Palleschi**, FL Fimognari, N De Luca, P Capuzzi, F Vetta, P Paganica, G Piccirillo, F Dotta, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLII, 825-826, 1994.
- Insulino-resistenza e parametri antropometrici. Confronto tra soggetti obesi giovani e anziani. S Ronzoni, F Vetta, W Gianni, PFA Lato, **L Palleschi**, F Thau, P Cicconetti, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLII, 836, 1994.
- Dipyridamole technetium-99M sestamibi imaging in the diagnosis of "Syndrome X". **L Palleschi**, W Gianni, G De Vincentis, M Banci, G Sottosanti, M Ierardi, F Scopinaro, V Marigliano. Angiology, vol. 47, no. 4: 369-373, 1996.
- Dippers vs. non dippers and target organ damage. P Cicconetti, V Rizzo, A Bianchi, **L Palleschi**, W Gianni, P Paganica, M Cacciafesta, V Marigliano. III International Congress on Hypertension in elderly. Abstract Book: 148, 1995.
- Intensity of physical training and its efficacy on elderly hypertensive patients. **L Palleschi**, G Sottosanti, G Idone, E De Gennaro, F Vetta, P Cicconetti, V Marigliano. III International Congress on Hypertension in elderly. Abstract Book: 146, 1995.
- L'esercizio fisico nel controllo della pressione arteriosa nel paziente anziano. **L Palleschi**, MC Salza, L Capponi, G Piccirillo, P Cicconetti, K Ansani, V Marigliano. VIII Congresso Nazionale SIGO, Abstract Book: 123-125, 1994.
- Correlazione tra funzionalità parasimpatica e diametri telediastolici in anziani con ischemia miocardica silente. C Bucca, G Piccirillo, C Di Domenico, **L Palleschi**, P Cicconetti, S Tarantini, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLII: 244, 1994.
- Valutazione della fase IV della manovra di Valsalva in anziani con ischemia miocardica silente. C Bucca, G Piccirillo, G Monteforte, E Santagada, M Durante, **L Palleschi**, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol: XLII: 227, 1994
- Attività motoria nel soggetto anziano affetto da depressione di grado moderato. **L Palleschi**, P Paganica, G Piccirillo, E Viola, P Cicconetti, A Perrone, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLII: 212, 1994
- Influenza dell'attività motoria sull'ansia generalizzata nel soggetto anziano. P Paganica, **L Palleschi**, G Piccirillo, P Cicconetti, JE Lama Valdivia, C Melià, V Marigliano. Giornale di Gerontologia, vol. XLII: 210, 1994
- Beta-adrenoceptors sensitivity in elderly with unstable angina and silent ischemia. G Piccirillo, C Bucca, FL Fimognari, C Di Domenico, **L Palleschi**, P Cicconetti, V Marigliano. Recent advances in aging science: 1011-1014, Monduzzi Editore, 1993.
- Sensibilità betarecettoriale in anziani affetti da ischemia miocardica silente. G Piccirillo, C Bucca, C Di Domenico, **L Palleschi**, G Monteforte, FL Fimognari, A Ariani, V Marigliano. Cardiologia: vol. 37, suppl. al n. 12, 1992.
- Ischemia miocardica silente e sistema simpatico. G Piccirillo, C Bucca, G Monteforte, E Santagada, **L Palleschi**, A Ariani, V Marigliano. Cardiologia: vol. 37, suppl. al n. 12, 1992.
- Demenza secondaria reversibile: descrizione di un caso clinico. C Bucca, G Piccirillo, G Monteforte, FL Fimognari, C Di Domenico, **L Palleschi**, V Marigliano. Geriatria: vol. IV, n. 2: 101-106, 1992.

- Gruppi sanguigni e longevità: aspetti genetici. SM Zuccaro, **L Palleschi**. Giornale di Gerontologia: vol. XXXIX, n. 4: 165-167, 1991.
- Disturbi cognitivi nell'anziano affetto da NIDDM in correlazione al grado di controllo metabolico. SM Zuccaro, M Manor, A Menasci, D Calveti, **L Palleschi**, D Paparella, D Coen, A Lelli, P Stella. IV Congresso Nazionale SIGO, 1990. Abstract Book: 168.
- Il "contesto" ambientale come strumento terapeutico in un reparto di geriatria. D Coen Mieli, D Paparella, D Calveti, S Spizzichino, A Menasci, M Manor, **L Palleschi**, SM Zuccaro. IV Congresso Nazionale SIGO, 1990. Abstract Book: 165
- La terapia di orientamento al reale in pazienti altamente deteriorati. D Coen Mieli, S Spizzichino, D Calveti, M Manor, A Menasci, P Stella, **L Palleschi**, SM Zuccaro. IV Congresso Nazionale SIGO, 1990. Abstract Book: 158.
- Terapia di orientamento al reale: una esperienza di intervento in ospedale geriatrico. D Coen Mieli, S Spizzichino, M Manor, D Calveti, P Stella, A Menasci, **L Palleschi**, SM Zuccaro. IV Congresso Nazionale SIGO, 1990. Abstract Book: 156-157.
- La perdita dell'autosufficienza rappresenta sempre una malattia iatrogena? M Palleschi, M Masselli, **L Palleschi**. Geriatria, vol. 1, n. 1, 1989.
- Geriatria e antigeriatria. M Palleschi, G Capobianco, M Lanciani, M Bianco, **L Palleschi**. Geriatria, vol. 1, n. 1, 1989

Publicazioni di libri

- Autore del libro "La salute in cifre: come orientarsi con i numeri in medicina e in geriatria" Ed. SEU, 2015.
- Autore del libro "Codice Argento: accogliere e curare la persona anziana nell'area dell'Emergenza-Urgenza" Ed. CESI, 2009.
- Ha partecipato con vari capitoli alla stesura del trattato "Linee guida nel trattamento e nella gestione delle malattie geriatriche" ed. CESI, 2008.
- Coautore del libro "Geriatria: rivoluzione nella sanità e negli ospedali" ed. CESI, 1997.
- Capitolo "Attività fisica e longevità" del libro "Invecchiamento e Longevità" V. Marigliano, ed. CESI, 1995.
- Capitolo "La riabilitazione in geriatria" del libro Geriatria ed. SEU, 1994.
- Capitoli "Clinica e terapia delle malattie vascolari" e "La riabilitazione delle malattie vascolari" nel trattato Angiologia ed. CESI, 1991



Partecipazione a Congressi e Corsi in qualità di Relatore

- "Un percorso formativo per la qualità dei servizi geriatrici" tenutosi presso l'ospedale San Giovanni-Addolorata di Roma. 24-25 novembre, 1999.
- Seminario "Le cadute nell'anziano" del 1° Corso di Perfezionamento in Riabilitazione Geriatrica presso l'Università "La Sapienza" di Roma. 20 giugno 2001.
- XIV Congresso Nazionale della Società Italiana Geriatri Ospedalieri. Cosenza, 10-12 maggio 2001
- XV Seminario Nazionale della Società Italiana Geriatri Ospedalieri. Siracusa, 5-6 ottobre 2001
- Congresso Internazionale "The Role of Geriatric Departments in General Hospitals". Roma, 17-20 aprile, 2002.
- XVI Seminario Nazionale della Società Italiana Geriatri Ospedalieri. Monza, 18-19 ottobre, 2002.
- Corso teorico-pratico per Infermieri Professionali "L'assistenza intensiva al paziente anziano ricoverato in ospedale: quali strategie?" Roma, 3 aprile 2003.
- 1° Corso di Cardiogeriatría della Società Italiana Geriatri Ospedalieri. Bagni di Tivoli, 27 marzo 2004.
- 17° Congresso Nazionale SIGOs "Semplificare la complessità", Rimini 12-14 maggio 2005.
- Corso dell'Ordine dei Medici della Provincia di Roma "L'arte di curare vecchi: linee guida al trattamento e nella gestione delle malattie geriatriche", Roma, 6-27 giugno 2005.
- III Corso di Cardiogeriatría "L'intensività in Cardiogeriatría", Bagni di Tivoli 7-8 aprile 2006
- XVIII Congresso Nazionale SIGOs "L'instabilità nell'anziano", Catania 25-27 maggio 2006
- Congresso Regionale SIGOs "Troppi vecchi negli ospedali o ospedali troppo vecchi per gli anziani?", Roma 20 ottobre 2006.
- IV Corso di Cardiogeriatría "La sindrome cardiometabolica", Bagni di Tivoli 27-28 aprile 2007.
- XIX Congresso Nazionale SIGOs "La geriatria incontra...", Roma, 9-12 maggio 2007.
- Convegno "L'anziano fragile e la malattia: tra diversa abilità e dipendenza". Roma 24-26 gennaio 2008.
- V Congresso Nazionale di Cardiogeriatría, Roma 11-12 aprile 2008.
- XX Congresso Nazionale SIGOs "La geriatria in una società che cambia", Bologna 22-24 maggio 2008.
- Convegno "L'anziano fragile: anno VI", Roma 17-18 settembre 2008.
- VI Congresso Nazionale di Cardiogeriatría, Roma 17-18 aprile 2009.
- Convegno "L'anziano fragile e la cura al centro", Roma 4-6 febbraio 2010.
- VII Congresso Nazionale di Cardiogeriatría, Roma 9-10 aprile 2010.
- XXII Congresso Nazionale SIGOs "Gestione e trattamento delle malattie geriatriche", Roma 12-15 maggio 2010.
- XXV Congresso Nazionale SIGOs "Venticinque anni di geriatria ospedaliera al servizio degli anziani", Roma 18-21 maggio 2011.
- XXV Seminario Nazionale SIGOT "La geriatria italiana nella terra della longevità", Alghero 6-8 ottobre 2011.
- Congresso "L'anziano fragile - anno IX", Roma 16-17 novembre 2011.
- Congresso Interregionale SIGOT "Dalla medicina evidence-based alla pratica clinica nella complessità" Roma 23-24- marzo 2012.
- XXVI Congresso nazionale SIGOT "Geriatria: una metodologia multidisciplinare per la qualità della vita", Roma 16-19 maggio 2012.
- Convegno "La Malattia di Alzheimer: la memoria nascosta tra saperi diversi e idee di cura", Roma 26 ottobre 2012.
- Congresso "L'anziano fragile - anno X", Roma 20-21 novembre 2012.
- XXVII Congresso nazionale SIGOT "La geriatria ospedaliera e la sfida della fragilità", Palermo 8-11 maggio 2013.

- XXVI Seminario Nazionale SIGOT "Luci ed ombre in diagnosi e terapia nel crepuscolo degli anni", Matera 10-12 ottobre 2013.
- Congresso L'anziano fragile anno XI. Roma, 15 novembre 2013.
- IX Congresso nazionale di Cardiogeriatría, Roma 21-22 febbraio 2014.
- XXVIII Congresso nazionale SIGOT. Roma 15-17 maggio 2014.
- Corso "Il management del paziente anziano nell'ambulatorio del medico di medicina generale", Roma 7 giugno 2014.
- X Congresso di Cardiogeriatría . Roma 6 febbraio 2015.
- Corso di Formazione sulle demenze : la persona affetta da demenza al centro delle cure : dalla clinica all'assistenza. Frosinone 15 maggio 2015.
- 29° Congresso Nazionale SIGOT . Bologna 27-29 maggio 2015 .
- Corso di Formazione aziendale dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata : Le demenze : epidemia del nuovo millennio. Roma, 16 giugno 2015.
- X Congresso della Federazione Italiana di Medicina Geriatrica. L'anziano fragile – Anno XIII. Roma, 19 novembre 2015.
- XI Congresso Nazionale di Cardiogeriatría. Roma, 5-6 febbraio 2016.
- Pneumotion : updates e best practice nella BPCO. Firenze, 16 maggio 2016.
- 31° Congresso Nazionale SIGOT. Genova, 8-9 giugno 2017.
- VII Seminario Nazionale Geriatrico . L'anziano : un approccio clinico e assistenziale incentrato sulla persona. Catanzaro, 28 ottobre 2017.
- 32° Congresso Nazionale SIGOT. Roma, 3-5 maggio 2018.
- XIV Congresso Nazionale di Cardiogeriatría . Roma, 14-15 marzo 2019 .
- 33° Congresso Nazionale SIGOT . Bologna, 5-7 giugno 2019 .
- Masterclass SIGOT in Geriatría per acuti . Gerace 13-15 settembre 2019 .

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.