

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

Dott.ssa Lucia d'Alba

La dott.ssa Lucia d'Alba è nata il 13/5/1966 a Roma ed è ivi residente in [REDACTED]

[REDACTED]

con riferimento all'allegata domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale, eventualmente rinnovabile, di Direttore della UOC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva (Dipartimento Specialità) disciplina gastroenterologia-area medica e delle specialità mediche, indetto con deliberazione n. 341/DG del 20 aprile 2017 e pubblicato sulla G.U. n. 42 del 6/6/2017, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 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 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

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 e s.m.i)

quanto di seguito riportato.

Curriculum studiorum

- Ha conseguito il Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" il 6 novembre 1991 con la votazione di 110/110 e lode, discutendo la tesi sperimentale dal titolo: "L'importanza delle alterazioni microcircolatorie nella cirrosi sperimentale: studio al Microscopio Elettronico a Scansione di corrosion casts".
- Dal 1993 si interessa di disfunzioni viscerali nei pazienti con alterazioni del sistema nervoso, collaborando all'attività svolta dal Dipartimento di Scienze Cliniche, Università "La Sapienza" di Roma, (Prof. Enrico Corazziari).
- L'11 dicembre 1995 ha conseguito il diploma di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con la votazione di 70/70 e lode, discutendo la tesi di Specializzazione dal titolo: "Alterazioni dell'alvo e della funzione retto-ale pelvica nei pazienti con morbo di Parkinson e Atrofia Multisistemica".
- Nel 1996 ha conseguito il diploma del Corso di Perfezionamento in Endoscopia Digestiva presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".



Curriculum professionale

- Dal dicembre 1995 al gennaio 1999 ha prestato servizio, con inquadramento nel profilo professionale di Dirigente Medico di Primo Livello, presso il Ministero della Sanità - Ufficio di Sanità Aerea di Roma-Fiumicino. Durante tale periodo, ha maturato capacità di gestione dei rapporti con il personale tecnico e sanitario, di programmazione, organizzazione del lavoro anche in situazioni critiche di emergenza sanitaria.
- Da gennaio 1999 presta servizio, in qualità di dirigente medico di I livello, presso il Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero "San Giovanni-Addolorata" di Roma.
- Dal 1999 ad oggi svolge **attività clinica gastroenterologica ed endoscopica, anche operativa e d'urgenza** su pazienti ambulatoriali, in regime di ricovero e di Day Hospital. Effettua, inoltre, esami manometrici e ph-metrici per lo studio delle malattie funzionali dell'apparato digerente.
- Da gennaio 2003 a dicembre 2004 è stata responsabile della Unità di Alta Specializzazione di Fisiopatologia Digestiva istituita nell'ambito della struttura complessa di Gastroenterologia-Dipartimento di Neuroscienze e chirurgie altamente Tecnologiche presso l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero " San Giovanni-Addolorata".
- Da gennaio 2005 ad ottobre 2007 Responsabile di Struttura Semplice "Diagnostica e Fisiopatologia Digestiva" istituita nell'ambito della struttura complessa di Gastroenterologia-Dipartimento di Scienze mediche Internistiche.
- Da gennaio 2008 a giugno 2008, in aspettativa senza retribuzione e senza decorrenza di anzianità dall'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata, ha prestato servizio, a seguito di sottoscrizione di contratto individuale di lavoro a tempo determinato, in qualità di dirigente medico gastroenterologo di I livello nel Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva presso la Provincia Italiana della Congregazione dei Figli dell'Immacolata Concezione-Ospedale San Carlo di Nancy, al fine di approntare un laboratorio di Fisiopatologia Digestiva, organizzarne l'attività e ottimizzare il servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.
- Dal 1 maggio 2015 al 31 dicembre 2015 Incarico di AS 3 di Fisiopatologia Digestiva nell'ambito della UOC di Gastroenterologia ed endoscopia digestiva Dipartimento Specialità.
- Dal 1 gennaio 2016 a tutt'oggi Incarico AS 2 di Fisiopatologia Digestiva.



Competenza clinica e strumentale in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Clinica	Diagnosi e trattamento precancerosi esofagee, gastriche e coliche Malattie oncologiche dell'apparato digerente Malattie infiammatorie croniche intestinali (Crohn – Colite ulcerosa) Litiasi biliare Pancreatite acuta e cronica Malattia celiaca e sindromi da malassorbimento Malattia da reflusso gastro-esofageo e Patologia Peptica Poliposi intestinali (Poliposi adenomatosa familiare) Infezione da Helicobacter pylori Diagnosi differenziale delle Anemie e Sanguinamento occulto Patologie funzionali dell'apparato digerente (dispepsia, Sindrome intestino irritabile, stipsi, dischezia, incontinenza) Alterazioni motorie esofagee (acalasia, esofago a schiaccianoci, ecc.) Disordini cronici gastrointestinali nelle malattie neurologiche
Endoscopia diagnostica (come 1° operatore)	EsofagoGastroDuodenoscopia Colonscopia totale Ileoscopia retrograda Endoscopia con strumento ultrasottile (Olympus GIF XP 160) Cromoendoscopia (lugol, blu di metilene, indaco carminio) Endoscopia con videocapsula
Endoscopia operativa (come 1° operatore)	Polipectomie e mucosectomie > 1 cm diametro Gastrostomia endoscopica percutanea (PEG) perorale e transnasale Emostasi emorragie non varicose Emostasi emorragie varicose (legatura elastica) Dilatazione stenosi benigne (idrostatica e meccanica)
Tecniche di diagnostica di fisiopatologia dell'apparato digerente	Manometria ano-rettale a bassa ed alta risoluzione Manometria esofagea a bassa ed alta risoluzione PH-metria delle 24 ore <u>PH-Impedenziometria delle 24 ore</u> Breath test al lattosio, all'ureasi Studio radiologico dei Tempi di Transito intestinali
Tecniche di terapia riabilitativa	Fisiochinesiterapia e Biofeedback per riabilitazione del pavimento pelvico sia manometrico che con elettrostimolazione

Dal 2004, la dottoressa effettua presso l'Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata turni in regime di pronta disponibilità endoscopica, garantendo procedure d'urgenza ed operative su pazienti critici, collaborando da molti anni con gli altri specialisti dell'Azienda anche per

l'attuazione di percorsi diagnostico-terapeutici secondo linee guida a garanzia del paziente e nell'ottica di ottimizzazione di risorse umane e strumentali.

Inoltre, negli ultimi 2 anni, la dottoressa si è dedicata prevalentemente alla Fisiopatologia Digestiva con un incremento dell'attività, eseguendo indagini di alta specializzazione avvalendosi di un'attrezzatura sofisticata e di ultima generazione fornita alla dottoressa a titolo gratuito dalle Aziende produttrici. La Manometria ano-rettale ed esofagea ad alta risoluzione come pure pH-impedenziometria delle 24 ore, sono indagini che nel pubblico e non allo scopo di ricerca, vengono eseguite solo presso l'ambulatorio di Fisiopatologia digestiva dell'Azienda San Giovanni-Addolorata. Lo studio ed il trattamento dei principali disordini della motilità dell'apparato digerente è una peculiarità e comporta un'afferenza all'Azienda stessa da parte altre strutture ospedaliere ed universitarie come anche dal territorio.

Gli esami vengono eseguiti in pazienti in regime di ricovero, ambulatoriale e di Day Hospital.

La dottoressa ha una specifica competenza ed esperienza in merito alle tecniche di riabilitazione del pavimento pelvico, fisiochinesi-terapia e Biofeedback manometrico nei disturbi del pavimento pelvico (dissinergia addomino-pelvica, sindrome del perineo discendente, danni allo sfintere anale interno da traumi ostetrici, chirurgici, ecc.) ed ha organizzato, dal 2003, un ambulatorio dedicato.

Collaborazioni in ambito aziendale

Nell'arco di quasi 20 anni di lavoro nell'Azienda San Giovanni-Addolorata, la sottoscritta ha instaurato rapporti e collaborazioni professionali che hanno portato all'attivazione di percorsi interdisciplinari che costituiscono un valore aggiunto nell'assistenza del paziente. Particolare importanza nella collaborazione con la **Chirurgia**, offrendo, oltre alla valutazione clinico-endoscopica, anche un'analisi funzionale, quale ausilio determinante nella scelta della strategia terapeutica chirurgico-riabilitativa da adottare.

- Controlli e terapie pre e post-chirurgiche delle patologie neoplastiche, delle malattie infiammatorie intestinali, delle malattie diverticolari, ecc. anche ai fini della tecnica operatoria più appropriata da utilizzare nei singoli casi
- Diagnosi e trattamento patologie proctologiche ed ano-rettali (trattamento di ragade, fistole, prolasso, rettocele, emorroidi, ecc.)
- Diagnosi e trattamento della Malattia da Reflusso Gastro-Esofageo, delle sue complicanze e di patologie pre-neoplastiche correlate (ad es. Esofago di Barrett)
- Diagnosi e trattamento dell'acalasia esofagea



Fondamentale è il rapporto con le **Strutture di Otorinolaringoiatria, Broncopneumologia e Cardiologia** per:

- Diagnosi e trattamento sintomi atipici della MRGE (tosse, raucedine, bronchiti, laringiti, faringiti ricorrenti, asma non allergica, dolore toracico, aritmie non di origine cardiogena, ecc.)

Anche con le **Strutture di Ostetricia, Ginecologia, Urologia, insieme alla colonproctologia**, esiste da oltre 10 anni, un percorso integrato che accoglie il paziente e se ne fa carico dalla diagnosi alla terapia (anche di riabilitazione del pavimento pelvico, strumento indispensabile e possibile quasi esclusivamente nella Azienda San Giovanni-Addolorata nella regione Lazio).

- Studio e trattamento interdisciplinare della incontinenza fecale ed urinaria e della dissinergia addominino-pelvica (ad esempio Esami elettro-funzionali per lo studio del pavimento pelvico - EMG combinata con manometria ano-rettale-)
- Studio e trattamento del dolore pelvico cronico

L'attività della dottoressa è funzionale alla **Struttura di Neurologia** per:

- Esami elettro-funzionali per lo studio del pavimento pelvico (EMG combinata con manometria ano-rettale)
- Studio diagnostico di pazienti con patologie neurologiche che determino alterazioni della motilità digestiva (pazienti neurolesi, con Malattia di Parkinson o altri disturbi del movimento, ecc) quali stipsi, incontinenza, disfagia.
- Riabilitazione della deglutizione (pazienti neurologici o operati per patologie neoplastiche faringo-laringee o esofagee)

Collaborazioni professionali

La dott. d'Alba collabora con attività di consulenza, data anche la specifica competenza nella diagnosi e nel trattamento delle patologie funzionali gastroenterologiche, presso il proprio Servizio, ma su base strettamente personale, con numerose Strutture e professionisti, tra cui i seguenti:

- Dipartimento di Scienze Cliniche - Università "La Sapienza" Prof. E. Corazziari
- UOC Malattie dell'Apparato Digerente, Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Direttore Prof. Gianfranco Delle Fave
- Dipartimento di Scienze Chirurgiche - Università "La Sapienza" (Prof. Massimo Mongardini; Prof. Filippo Custureri)

- Policlinico Militare Celio (Dott. Gimbo, D'Anna, Caldarelli)
- UOC Chirurgia Generale e Oncologia - Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri (dott. Stefano Mancini)
- UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - ASL RM H
- UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ASL Viterbo (dott. Roberto Faggiani)
- Reparto di Chirurgia generale e Colonproctologia - Ospedale San Carlo di Nancy (dott. Claudio Masci)
- Reparto di Chirurgia - Istituto Figlie di San Camillo (Dott. Andrea Sansonetti)
- IRCSS Santa Lucia di Roma (dott. Scivoletto)
- Consulenze mediche specialistiche e partecipazione ad incontri con associazioni di Pazienti con Malattia di Parkinson (Azione Parkinson- Associazione Parkinson Roma)
- Dal 2003 al 2006 collaborazione con Prof. Vincenzo Casale per il controllo manometrico in pazienti sottoposti a chirurgia per neoplasie digestive presso l'Istituto "Regina Elena" Roma

Collaborazioni scientifiche in atto

Da alcuni anni la dottoressa è coinvolta in attività di ricerca e sperimentazione gestionali ed operative con:

- Partecipazione alla ricerca scientifica finanziata dal Ministero della Ricerca sul: *Rapporto tra le alterazioni della motilità gastrointestinale, sintomi neurologici ed efficacia della terapia in pazienti affetti da disordini del movimento (Parkinsonismi)* condotta dal Dipartimento di Scienze Cliniche Università "La Sapienza" Servizio Speciale di Fisiopatologia Digestiva diretto dal Prof. E. Corazziari
- Partecipazione dal 2011 allo studio mondiale LIRS (laxative inadequate relief survey), in qualità di esperta di disturbi funzionali
- Membro di Advisory Board relativo all'utilizzo di enterocinetici nella stipsi
- Membro di board di esperti di Patologie funzionali Gastroenterologiche nell'ambito dell'AIGO (Associazione Italiana Gastroenterologi Ospedalieri) e della GISMAD (Gruppo Italiano di Studio per la Motilità dell'Apparato Digerente) con partecipazione attiva a studi multicentrici a livello nazionale ed internazionale.
- Membro in qualità di esperto in un consensus nazionale sotto l'egida della Federazione Italiana Società Malattie dell'Apparato Digerente (FISMAD) per la definizione dei criteri e delle linee guida sulla riabilitazione del pavimento pelvico.

Attività di tutorato/docenza presso corsi ECM

- Incontri periodici con i Medici di Medicina Generale che operano nel territorio per la definizione di protocolli in base alle linee guida stabilite dalla Regione e percorsi assistenziali, per la formazione inerente ad argomenti quali:

Malattia da reflusso gastro-esofageo

Stipsi

Incontinenza fecale

Sindrome intestino irritabile

Patologie proctologiche ed ano-rettali

Disordini motori esofagei

Esami strumentali e loro indicazione

- Attività di tutorato per specializzandi e dottorandi in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva II Scuola di specializzazione diretta dal Prof. Enrico Corazziari –Prof. Domenico Alvaro sia in merito all'endoscopia digestiva che alla fisiopatologia digestiva
- Attività di tutorato per laureandi in scienze della riabilitazione

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI IN ABSTRACT E RELAZIONI A CONGRESSI:

1) D. Badiali, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. d'Alba, L. Vacca, A. Torsoli, E. Corazziari
Chronic neurogenic lesions of external anal sphincter affect defaecation in Multiple System Atrophy (MSA). Gastroenterology, April 1995 Vol. 108 N 4 Pag. A565

2) M. Inghilleri, M. Argenta, L. Polidori, D. Badiali, L. d'Alba, A. Carbone
Rigidità spinale nei muscoli del pavimento pelvico dopo lesione dell'epicorno
NeUroGastroenterologia, N 2 - Anno 1- Giugno 1995

3) L.d'Alba, M.Inghilleri, F.Stocchi, D.Badiali, L.Vacca, F.Bracci, E.Corazziari.
Anorectal dysfunction in Multiple System Atrophy patients.
Proceedings of the I Symposium on NeUroGastroenterology, pag. 395, Roma 1995

4) L.d'Alba, D.Badiali, F.Stocchi, M.Inghilleri, L.Vacca, F.Bracci, E.Corazziari.
Mechanisms of faecal incontinence in patients with Parkinson's disease.
Proceedings of the I Symposium on NeUroGastroenterology, pag. 94, Roma 1995

- 5) F. Stocchi, E. Corazziari, M. Inghilleri, L. Vacca, M. Torti, **L. d'Alba**, D. Badiali, S. Ruggeri M. Manfredi

Manometria ano-rettale in pazienti con Morbo di Parkinson e Atrofia Multisistemica

Atti XXII Riunione L.I.M.P.E.

"L'approccio interdisciplinare alle patologie extrapiramidali"

(Trieste, 5-6-7 ottobre 1995)

- 6) **L. d'Alba**, D. Badiali, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. Vacca, F. Bracci, E. Corazziari

Anorectal motor function in patients with Parkinson's disease.

The Italian Journal of Gastroenterology

Volume 27 Supplement 1, December 1995 Pag.79

- 7) M. Inghilleri, F.I. Habib, A. Carbone, **L. d'Alba**, F. Bracci

Variabilità di presentazione clinica nelle disrafie caudali (spina bifida)

NeUroGastroenterologia, N.4 - Anno 1- Dicembre 1995

- 8) **L. d'Alba**, D. Badiali, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. Vacca, E. Corazziari

Anorectal function in Parkinson's disease (PD) and Multiple System Atrophy (MSA)

The Italian Journal of Gastroenterology, April 1996 Vol. 110 N 4 A653

- 9) F. Stocchi, L. Vacca, **L. d'Alba**, M. Torti, S. Ruggeri, M. Manfredi, D. Badiali, E. Corazziari

Anorectal motor function in patients with Parkinson's disease

Movement Disorders Volume 11/Supplement 1/1996

- 10) D. Badiali, **L. d'Alba**

Utilità della manometria retto-ale

Fondazione Europea Dragan

(Roma, 19 Aprile 1996)

- 11) D. Badiali, **L. d'Alba**, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. Vacca, F. Bracci, E. Corazziari

Precocità delle alterazioni della funzione ano-rettale nella Atrofia Multisistemica rispetto al Morbo di Parkinson

VII Congresso Nazionale GISMAD

(Perugia, 19-22 giugno 1996)

- 12) **L. d'Alba**, **D. Badiali**, **F. Stocchi**, **M. Inghilleri**, **L. Vacca**, **F. Bracci**, **E. Corazziari**

Mechanisms of faecal incontinence in patients with Parkinson's disease

Neurogastroenterol Mot 1996,8

- 13) D. Badiali, **L. d'Alba**, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. Vacca, M. Torti, S. Ruggieri, M. Manfredi, E. Corazziari

Anal dysfunctions in Parkinson's disease

NeUroGastroenterologia, Volume 2 - N.3 - Settembre 1996

14) M. Inghilleri, M. Argenta, L. d'Alba, D. Badiali

Colonic constipation after resection of an abdominal aortic aneurysm

NeUroGastroenterologia, Volume 3 - N.1 - Marzo 1997

15) D. Badiali, L. d'Alba, F. Bracci, E. Corazziari

Lower gastrointestinal dysfunctions in neurological patients

in "Approach to patient with chronic gastrointestinal disorders"

E. Corazziari ed. Messaggi Milano (Italy), November 1999: 399-417

16) Stocchi F, Badiali D, Vacca L, d'Alba L, Bracci F, Ruggieri S, Torti M, Berardelli A, Corazziari E

Anorectal function in multiple system atrophy and Parkinson's disease.

Mov Disord. 2000 Jan; 15 (1):71-6

17) L Tammaro, L D'Alba, A De Cesare, E Di Giulio, MC Di Paolo, S Frontespezi, F Iacopini, G Villotti, MA Vitale, G Iacopini.

Severe haematemesis from a gastric arteriovenous malformation.

Gastrointest End 2000; 51:AB277

18) MA Vitale, L D'Alba, A De Cesare, MC Di Paolo, S Frontespezi, F Iacopini, L Tammaro, G Villotti, G Iacopini.

Cough-induced Mallory-Weiss syndrome with multiple tears and severe persistent bleeding endoscopically treated.

Gastrointest End 2000; 51: AB277

19) A De Cesare, L D'Alba, MC Di Paolo, S Frontespezi, F Iacopini, L Tammaro, G Villotti, MA Vitale, G Iacopini.

Two young patients with a primary form of pneumatosis cystoides intestinalis.

Gastrointest End 2000; 51: AB279

20) G. Iacopini, M.A. Vitale, M.A. De Cesare, G. Villotti, S. Frontespezi, L. D'Alba, F. Iacopini.

Multiple hyperplastic polyps of the stomach: acute bleeding and disappearance after Helicobacter pylori eradication and long-treatment with sucralfate.

Digestive and Liver Disease 2002; Vol 34: A21.

M.A. Vitale. G. Villotti, M.A. De Cesare, L. D'Alba, S. Frontespezi, F. Iacopini, G. Iacopini.
Transnasal endoscopic approach for PEG placement: a new technique with new materials.
Digestive and Liver Disease 2002; Vol 34: A128.

- 21) G. Iacopini, M.A. Vitale, M.A. De Cesare, G. Villotti, S. Frontespezi, L. D'Alba, F. Iacopini
Routine retrograde ileoscopy: a prospective evaluation of successful terminal ileum intubation during conventional colonoscopy.
Digestive and Liver Disease 2002; Vol 34: A112.
- 22) G Iacopini, A Vitale, M De Cesare, G Villotti, L D'Alba, S Frontespezi, F Iacopini.
Routine retrograde ileoscopy: a prospective evaluation of successful terminal ileum intubation during conventional colonoscopy.
Endoscopy 2002; 34(Suppl 2):A274
- 23) G. Iacopini, MA Vitale, A. De Cesare, G. Villotti, L. D'Alba, S. Frontespezi, F. Iacopini.
The risk of erosive esophagitis is directly correlated to waist circumference and not to body mass index.
Gut 2003; 35 (Suppl 2): A24.
- 24) G. Iacopini, MA Vitale, A. De Cesare, G. Villotti, L. D'Alba, S. Frontespezi, F. Iacopini.
High dose esomeprazole treatment as diagnostic test in non-erosive reflux disease.
Gastroenterology 2003; 124 (suppl 1): A233
- 25) M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, F. Iacopini, G. Iacopini.
Transnasal PEG placement in unsedated patients: a new technique.
Gastrointestinal Endoscopy 2003; 57: AB160.
- 26) G. Iacopini, MA Vitale, A. De Cesare, G. Villotti, L. D'Alba, S. Frontespezi, F. Iacopini.
High dose esomeprazole treatment as a diagnostic test in non- erosive reflux disease.
Abstract book IX Congresso Nazionale delle Malattie Digestive Firenze 2003.
- 27) M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, F. Iacopini, G. Iacopini.
Unsedated transnasal PEG placement in selected patients: our experience.
Gut 2003; Vol 52: A117.
- 28) G. Iacopini, M.A. Vitale, A. De Cesare, G. Villotti, L. d'Alba, et al.
2-week "rescue" therapy after helicobacter pylori eradication failure: sequential bismuth-triple therapy vs. quadruple therapy.
Dig Liver Dis 2003; 35 (Suppl 4):S34
- 29) G Iacopini, MA Vitale, A de Cesare, G Villotti, L d'Alba, S Frontespezi, F Iacopini.
High dose esomeprazole treatment as a diagnostic test in non-erosive reflux disease.
Dig Liver Dis 2003; 35 (Suppl 4):S56

30)G Iacopini, MA Vitale, S Frontespezi, G Villotti, A de Cesare, L d'Alba, A Di Marzio, F Iacopini.

A 2-week waiting time, "Preferential Lane", to a rapid access for the endoscopic evaluation of patients with alarm features.

Gut 2004;36 (Suppl 1): A53

31)MA Vitale, G Villotti, L d'Alba, A de Cesare, S Frontespezi, F Iacopini, G Iacopini.

Acute neoplastic colon obstruction and self-expandable metallic stent placement: effectiveness complications and impact on surgical plan management.

Endoscopy 2004;36(Suppl 1): A242

32)G Iacopini, MA Vitale, G Villotti, L d'Alba, S Frontespezi, MA De Cesare. F Iacopini. Abdominal obesity, not obesity per se, is an independent risk factor for the severity of erosive esophagitis.

Gastroenterology 2004;126 (Suppl 2):A495

33)MA Vitale, G Villotti, L d'Alba, MA De Cesare, S Frontespezi, F Iacopini, F Bracci, G Iacopini. Transnasal and peroral percutaneous gastrostomy by ultrathin endoscope in unsedated patients: feasibility, tolerance and complications.

Gastrointest Endosc 2004; 59: AB157

34)MA Vitale, G Villotti, L d'Alba, MA De Cesare, S Frontespezi, F Iacopini, G Iacopini.

Self-expandable metallic stents placement for acute obstruction in colon cancer: technical and clinical effectiveness, complications and impact on surgical plan management.

Gastrointest Endosc 2004;59: AB279

35)M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, G.Iacopini.

Transnasal and peroral percutaneous endoscopic gastrostomy by an ultrathin endoscope in unsedated: feasibility, tolerance, and complications.

Digestive and Liver Disease 2004; 36(March 2004): S327

36)M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi G.Iacopini.

Direct percutaneous transgastric placement of jejeunal feeding by ultrathin endoscope in unsedated patients.

Digestive and Liver Disease 2004; 36(March 2004):S327.

37)M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, G.Iacopini.

Self-expandable metallic stent placement for acute obstruction in colon cancer: technical effectiveness, complications and impact on surgical plan management.

Digestive and Liver Disease 2004; 36(March 2004): S327.

- 38) F. Bracci, **L. d'Alba**, D. Badiali, G. Iacopini, E. Corazziari, ANEMGI and Italian Patient Associations on Parkinson's Disease
Gastro-oesophageal reflux, oesophageal dysphagia and anal incontinence are highly prevalent symptoms in Parkinson's Disease
Digestive and Liver Disease 2004; 36(March 2004): S202.
- 39) M.A. Vitale, S. Frontespezi, **L. D'Alba**, M.A. De Cesare, G. Iacopini, F. Iacopini G. Villotti.
Role of urgente colonoscopy in the diagnosis and endoscopical treatment of acute neoplastic colon obstruction in an urgent endoscopy unit.
Digestive and liver Disease 2005; 37 (March 2005): P03.41
- 40) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, F. Iacopini, G. Iacopini.
Self-expandable metallic covered placement in unsedated patients with unresectable oesophageal neoplasia using an ultrathin endoscope: our experience.
Gastrointest Endosc 2005; 61: AB267
- 41) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, S. Frontespezi, M.A. De Cesare, F. Iacopini, G. Iacopini.
Transnasal versus peroral percutaneous endoscopic gastrostomy placement using an ultrathin endoscope
Digestive and liver Disease 2005; 37 (March 2005): P03.72
- 42) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, G. Iacopini.
Unsedated transnasal percutaneous endoscopic gastrostomy placement in selected patients.
Endoscopy 2005 Jan; 37(1): 48-51
- 43) G. Iacopini, S. Frontespezi, M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, M.A. De Cesare, F. Iacopini.
Routine ileoscopy at colonoscopy: a prospective evaluation of learning curve and skill-keeping line.
Gastrointest Endosc. 2006 Feb; 63 (2) : 250-6
- 44) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, et al.
Gastrostomy-seeing beyond the endoscope.
Endoscopy 2006; 1: 93-95.
- 45) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, A. Rodinò, R. Andrich, G. Iacopini.
Use of Full-covered Self-expandable metallic stents for treatment of anastomotic colo-rectal leakage.
Digestive and Liver Disease 2006; 38 (April 2006): S9.
- 46) M.A. Vitale, G. Villotti, **L. D'Alba**, S. Frontespezi, F. Iacopini, G. Iacopini.

Preoperative colonoscopy after self-expandable metallic stent placement in patients with acute neoplastic colon obstruction

Gastrointest Endosc. 2006 May; 63 (6) : 814-9

47) M. Rivera, L. d'Alba, S. Basso, A. De Cesare, G. Villotti, A. Vitale, L. Tammaro, D. Badiali.
24-H esophageal pH-metry and extrasophageal symptoms: retrospective study
Gut 2010; 59 (Suppl III): A229

48) Goffredo f., d'Alba L., Zirizzotti g.1, Gervasi c.a., Paolantonio p., Tammaro L., Giannelli C.
A predictive role of anorectal manometric diagnosis of chronic refractory constipation
Digestive and Liver Disease 48S2 (2016) e67-e231

49) S. Cocca, L. Pallotta, R. Urgesi, L. D'Alba, et al.
Median arcuate ligament syndrome: a case of an 18-year-old boy with exercise-related pain
Digestive and Liver Disease 49S2 (2017) e73-e223

50) E. Ribichini, M.A. Vitale, L. D'Alba, et al.
Laparoscopic removal of intra-luminal migrated adjustable gastric band: a case report
Digestive and Liver Disease 49S2 (2017) e73-e223

51) L. D'Alba, E. Ribichini, et al.
Pathophysiology assessment of fecal incontinence and risk factors associated. a single center retrospective analysis
Digestive and Liver Disease 49S2 (2017) e73-e223

ELENCO PUBBLICAZIONI E ARTICOLI ORIGINALI:

1. D. Badiali, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. d'Alba, L. Vacca, A. Torsoli, E. Corazziari
Chronic neurogenic lesions of external anal sphincter affect defaecation in Multiple System Atrophy (MSA). Gastroenterology, April 1995 Vol. 108 N 4 Pag. A565

2. M. Inghilleri, M. Argenta, L. Polidori, D. Badiali, L. d'Alba, A. Carbone
Rigidità spinale nei muscoli del pavimento pelvico dopo lesione dell'epicorno
 NeUroGastroenterologia, N 2 - Anno 1- Giugno 1995

3. M. Inghilleri, F.I. Habib, A. Carbone, L. d'Alba, F. Bracci
Variabilità di presentazione clinica nelle disrafie caudali (spina bifida)
 NeUroGastroenterologia, N.4 - Anno 1- Dicembre 1995

4. F. Stocchi, L. Vacca, L. d'Alba, M. Torti, S. Ruggieri, M. Manfredi, D. Badiali, E. Corazziari
Anorectal motor function in patients with Parkinson's disease
Movement Disorders Volume 11/Supplement 1/1996

5. L.d'Alba, D.Badiali, F.Stocchi, M.Inghilleri, L.Vacca, F.Bracci, E.Corazziari
Mechanisms of faecal incontinence in patients with Parkinson's disease
Neurogastroenterol Mot 1996,8

6. D. Badiali, L. d'Alba, F. Stocchi, M. Inghilleri, L. Vacca, M. Torti, S. Ruggieri,
M. Manfredi, E. Corazziari
Anal dysfunctions in Parkinson's disease
NeUroGastroenterologia, Volume 2 - N.3 - Settembre 1996

7. M. Inghilleri, M. Argenta, L. d'Alba, D. Badiali
Colonic constipation after resection of an abdominal aortic aneurysm
NeUroGastroenterologia, Volume 3 - N.1- Marzo 1997

8. D. Badiali, L. d'Alba, F. Bracci, E. Corazziari
Lower gastrointestinal dysfunctions in neurological patients
in "Approach to patient with chronic gastrointestinal disorders"
E. Corazziari ed. Messaggi Milano (Italy), November 1999: 399-417

9. Stocchi F, Badiali D, Vacca L, d'Alba L, Bracci F, Ruggieri S, Torti M, Berardelli
A, Corazziari E
Anorectal function in multiple system atrophy and Parkinson's disease.
Mov Disord. 2000 Jan; 15 (1):71-6

10. M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, S. Frontespezi, G.Iacopini.
Unsedated transnasal percutaneous endoscopic gastrostomy placement in selected patients.
Endoscopy 2005 Jan; 37(1): 48-51

11. G.Iacopini, S. Frontespezi, M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, M.A. De Cesare, F.Iacopini.
**Routine ileoscopy at colonoscopy: a prospective evaluation of learning curve and skill-keeping
line.**
Gastrointest Endosc. 2006 Feb; 63 (2): 250-6

12. M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, et al.
Gastrostomy-seeing beyond the endoscope.
Endoscopy 2006; 1: 93-95.

13. M.A. Vitale, G. Villotti, L. D'Alba, S. Frontespezi, F.Iacopini G.Iacopini.

Preoperative colonoscopy after self-expandable metallic stent placement in patients with acute neoplastic colon obstruction

Gastrointest Endosc. 2006 May; 63 (6): 814-9

14. Confirmatory factor analysis of the Patient Assessment of Constipation-Symptoms (PAC-SYM) among patients with chronic constipation

Luca Neri • Paul Maurice Conway • Guido Basilisco • Laxative Inadequate Relief Survey (LIRS) Group
Qual Life Res (2015) 24:1597–1605

15. PELVIC FLOOR REHABILITATION

Capitolo del libro edito da Springer 2016

Management of Fecal Incontinence- Current Treatment Approaches and Future Perspectives

16. Bloating is associated with worse quality of life, treatment satisfaction, and treatment responsiveness among patients with constipation-predominant irritable bowel syndrome and functional constipation

L. Neri, P. Iovino & the Laxative Inadequate Relief Survey (LIRS) Group
Neurogastroenterol Motil (2016) 28, 581–591

17. Chronic constipation diagnosis and treatment evaluation: the "CHRO.CO.DI.T.E." study

Massimo Bellini,¹ Paolo Usai-Satta,² Antonio Bove,³ Renato Bocchini,⁴ Francesca Galeazzi,⁵ Edda Battaglia,⁶ Pietro Alduini,⁷ Elisabetta Buscarini,⁸ Gabrio Bassotti,⁹ and ChroCoDiTE Study Group, AIGO

BMC Gastroenterol. 2017; 17: 11.

Si allegano per esteso le pubblicazioni dell'ultimo decennio ritenute più significative

n°. 14-15-16-17.

Premi:

2005: Vincitore migliore poster Congresso Nazionale della Malattie Digestive a Torino dal titolo:

Self-expandable metallic stent placement for acute obstruction in colon cancer: technical effectiveness, complications and impact on surgical plan management.

2006: Vincitore migliore comunicazione orale Congresso Nazionale della Malattie Digestive a Napoli dal titolo:

Profesi metalliche ricoperte nelle deiscenza anastomotiche retto-coliche.

Partecipazione in qualità di relatore:

1) Stipsi nel paziente neurologico

Corso monotematico di formazione sulla stipsi per Medici di Medicina Generale e Specialisti in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
IDI Istituto Dermatologico dell'Immacolata
Roma, 6-7 febbraio 2004

2) Strategie terapeutiche per la Malattia da Reflusso gastro-esofageo

Congresso Trisocetario Regionale Malattie dell'Apparato Digerente
Roma, 21-23 aprile 2004

3) Eziopatogenesi della malattia da reflusso gastro-esofageo.

Manometria esofagea e pH-metria delle 24 ore
Corso formativo per Medici di Medicina Generale
Roma, 22 maggio 2004

4) Disordini motori esofagei

Corso formativo per Medici di Medicina Generale
Roma, 12 giugno 2004

5) Indagini nella Stipsi Funzionale

Ecografia del Pavimento Pelvico e Diagnosi/Terapia della Stipsi
Corso ECM per medici
XIV Congresso Nazionale Associazione Italiana di Urologia Ginecologia e del Pavimento Pelvico
Università Urbaniana
Roma, 18 settembre 2004

6) Disturbi dell'alvo: presentazione clinica e trattamento

Disturbi gastrointestinali nella malattia di Parkinson

ANEMGI Dipartimento di Scienze Cliniche

Policlinico Umberto I

Roma, 16 ottobre 2004

7) La stipsi nel colon irritabile: il ruolo del gastroenterologo

Stipsi: mito o realtà? Nuovi orizzonti nel trattamento della stipsi

Convegno della Società Italiana Unitaria di Colonproctologia

Ospedale San Camillo Forlanini

Roma, 17 dicembre 2004

8) Conoscere, riconoscere la Malattia di Parkinson

Disturbi gastroenterologici nei pazienti parkinsoniani

Associazione italiana parkinsoniani

Palazzo Marini

Roma, 18 aprile 2005

9) Tecniche diagnostiche nella Stipsi

La stipsi cronica: aspetti diagnostici e terapeutici

Corso ECM per medici di medicina generale

Centro Congressi di Uliveto Terme (PI)

Pisa, 9 luglio 2005

10) Progetto PEGASO Progetto Educazionale GAstroOenterologia

Il malato con disturbi gastro-esofagei: problemi quotidiani e scelte "difficili"

Corso ECM per medici di medicina generale

Roma, 8 ottobre 2005

11) Le nuove patologie gastrointestinali

La stipsi da lassativi

Corso ECM per medici di medicina generale

Asti, 22 ottobre 2005

12) Patologie acido-correlate

Incontri del martedì di Gastroenterologia

Corso ECM per medici di medicina generale

Roma, 25 ottobre 2005

13) Malattia da reflusso gastro-esofageo: patologia interdisciplinare

Incontri del martedì di Gastroenterologia

Corso ECM per medici di medicina generale
Roma, 19 settembre 2006

14) La patologia gastrica: la diagnostica e la terapia. Un percorso ai fini dell'appropriatezza.
Giornate di formazione permanente 2006
Corso ECM per medici di medicina generale
Roma, 30 settembre 2006

15) La sofferenza nascosta. Come le patologie ginecologiche, andrologiche, urologiche e psicologiche influenzano l'identità personale e di coppia
L'incontinenza fecale ed urinaria
Corso ECM per medici di medicina generale ASL RM B
Roma, 16-17 ottobre 2006

16) La stipsi diagnosi clinica, tecniche diagnostiche e terapia.
Incontri del martedì di Gastroenterologia
Corso ECM per medici di medicina generale
Roma, 17 luglio 2007

17) La stipsi: diagnosi clinica, tecniche diagnostiche e terapia.
Incontri del martedì di Gastroenterologia
Corso ECM per medici di medicina generale
Roma, 29 aprile 2008

18) Nuove metodiche diagnostiche nella stipsi
XX Forum Nazionale di Gastroenterologia clinica
Roma, 8-10 maggio 2008

19) Prevenzione del cancro del colon-retto
IV Congresso Nazionale Società Medica Interdisciplinare Promed Galileo
Corso ECM per medici di medicina generale
Centro Congressi di Uliveto Terme (PI)
Pisa, 8 giugno 2008

20) Intestino irritabile con stipsi.
Incontri del martedì di Gastroenterologia
Corso ECM per medici di medicina generale
Roma, 26 maggio 2009

21) La preparazione intestinale nei pazienti complicati.
Colonscopia, polipectomia e dintorni

Trainig full immersion per medici ed infermieri di endoscopia
Roma, 30 maggio 2009

22) Il colon irritabile.

Hot topics in gastroenterologia 2009

La patologia non neoplastica del colon: una visione d'insieme

Corso ECM per medici

Roma, 27 novembre 2009

23) La stipsi: terapia medica

Emorroidi e stipsi

Un nuovo orizzonte

Corso per medici di medicina generale

Roma, 15 dicembre 2009

24) L'incontinenza fecale: epidemiologia, fattori di rischio, eziologia

Progetto Arcipelago

Incontro tra medici gastroenterologi, urologi, ginecologi, riabilitatori

Roma, 18 gennaio 2010

25) Il reflusso gastro-esofageo

Forum gastroenterologico: le patologie gastrointestinali

Corso per medici di medicina generale

Roma, 17 aprile 2010

26) Manometria anorettale e studio dei tempi di transito

Corso di aggiornamento su LA CHIRURGIA DEL PAVIMENTO PELVICO on line SIUCP e CNR

Roma, novembre 2010

27) Stipsi: la dimensione del problema, le possibili scelte diagnostiche e le opzioni terapeutiche.

Incontri del week-end di Gastroenterologia 2010

Corso ECM per medici di medicina generale

Roma, 16 ottobre 2010

28) La manometria ano-rettale nei disordini del pavimento pelvico

Una realtà complessa al servizio dell'utente: il poliambulatorio

Corso ECM per medici ed infermieri

Roma, 2 novembre 2010

29) La manometria ano-rettale nei disordini del pavimento pelvico

Una realtà complessa al servizio dell'utente: il poliambulatorio

Corso ECM per medici ed infermieri
Roma, 4 aprile 2011

30) La terapia medica della stipsi

Prolasso emorroidario: teoria unitaria

Corso di formazione aziendale Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
Roma, 18 giugno 2013

31) La riabilitazione del pavimento pelvico

Corso ECM "MIO"

Roma, 26 settembre 2013

32) Il microbiota come obiettivo nel trattamento della IBS

Microbiota e patologia dell'apparato digerente: nuove conoscenze e prospettive di cura

Corso ECM per medici gastroenterologi
Roma, 5 ottobre 2013

33) Il microbiota ed i probiotici

Corso ECM per medici di medicina generale
Orvieto, 15 marzo 2014

34) Il microbiota ed i probiotici

Corso ECM per medici di medicina generale
Gubbio, 10 maggio 2014

35) Disturbi dell'alvo: diagnosi e terapia

Disturbi funzionali dell'intestino

Seminari di clinica e terapia per medici internisti
Roma, 16 settembre 2014

36) Plastica endoscopica anti-reflusso: Fisiopatologia

Technological innovations in gastroenterology, digestive endoscopy, surgery and biotechnology

Roma, 27 ottobre 2014

37) Dolore addominale, gonfiore e stipsi in IBS-C: tre sintomi un'unica terapia

Simposio nel X Corso Nazionale AIGO VII Corso congiunto AIGO-AISF

Roma, 27 novembre 2014

38) Stipsi

Congresso trisocietario del Lazio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
AIGO SIGE SIED

Roma, 29 novembre 2014

39) Nuove Opzioni Terapeutiche nella Sindrome del Colon Irritabile

Technological innovations in gastroenterology, digestive endoscopy, surgery and biotechnology

Frascati, 31 gennaio 2015

Nuove metodiche di studio della funzione esofagea ed anorettale

Congresso nazionale GISMAD

Roma, 7 maggio 2015

40) Standardizzazione degli score endoscopici

Esofagite erosiva da reflusso

Corso SIED Lazio

Roma, 26 settembre 2015

41) Pianeta Stipsi

Corso AIGO

Roma, 17 ottobre 2015

42) La riabilitazione del pavimento pelvico

Corso ECM ASL RMB

Roma, 3 novembre 2015

43) XVI Evento Annuale Trisocietario Gastroenterologico Laziale

Roma, 11 dicembre 2015

44) Nuove tecnologie nello studio e riabilitazione del pavimento pelvico

Simposio di tecnologie avanzate in endoscopia digestiva

Roma, 21 dicembre 2015

45) Disbiosi intestinale

Corso ECM per medici di medicina generale

Assisi 4-5 marzo 2016

Assisi 2-3 aprile 2016

Perugia 15-16 aprile 2016

Gaeta 7-8 maggio 2016

46) Master I livello Pavimento pelvico e riabilitazione.

Disturbi del pavimento pelvico. La stipsi: dalla diagnosi alla terapia

Terapia riabilitativa: un placebo? Ed altro ancora...

Roma, 28 maggio 2016

47) Convegno autunnale ISSE

"New imaging" nella manometria ad alta risoluzione.

Roma, 11-12 novembre 2016

48) Stile e qualità di vita nelle patologie oncologiche. ASL RM2

I disturbi del pavimento pelvico dopo chirurgia e terapia oncologica

Roma, 1 -2 dicembre 2016

49) XVII Congresso Trisocietario del Lazio di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva

Ruolo della donna in gastroenterologia ed endoscopia digestiva

Disordini dell'evacuazione: terapia

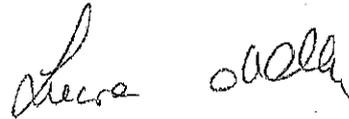
Roma, 15-16 dicembre 2016

50) XXIII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive

Learning in Fisiopatologia Digestiva: La manometria anorettale

Bologna, 30 marzo 2017

Lucia d'Alba



Roma, 5 luglio 2017