

Curriculum Formativo e professionale
Reso ai sensi degli artt. 19,46 e 47 del DPR 445/2000

**INFORMAZIONI
PERSONALI**

TESI ANTONIO

Nato a Catanzaro il 06/07/1953

Residente in [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

**ESPERIENZE
LAVORATIVE**

POSIZIONE ATTUALE

DIRIGENTE MEDICO GASTROENTEROLOGO A TEMPO INDETERMINATO
RAPPORTO ESCLUSIVO dal 1.1.2004
PRESSO LA UOC DI GASTROENTEROLOGIA
ED ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ED OPERATIVA
Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Roma

Dal 1.7.1997 al 31.12.2003

DIRIGENTE MEDICO GASTROENTEROLOGO A TEMPO INDETERMINATO
RAPPORTO NON ESCLUSIVO presso la Divisione di Gastroenterologia
Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Roma

31.10.1995

INCARICO DI AIUTO MEDICO DI GASTROENTEROLOGIA
(Delibera 1027, Agosto 1996 Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Roma)

Dal 1.1.1994 al AL 30.6.1997

ASSISTENTE MEDICO GASTROENTEROLOGO
presso la Divisione di Gastroenterologia Ospedale San Camillo Roma

30.10.1993

I° CLASSIFICATO NELL' AVVISO INTERNO DI MOBILITA' PER ASSISTENTE DI
GASTROENTEROLOGIA Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Roma

Dal 13.4.1990 al 31.12.1993

COMANDATO DALLA DIREZIONE SANITARIA PRESSO LA
DIVISIONE DI GASTROENTEROLOGIA Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Roma

Dal 1.9.1987 al 30.10.1993
ASSISTENTE MEDICO DI MEDICINA INTERNA presso L'Astanteria Uomini e presso il
 IX Medicina (Primario Prof. Giorgio Mele) Ospedale San Camillo Roma

Dal 1981 al 1987
MEDICO INTERNO AUTORIZZATO DALLA DIREZIONE SANITARIA
 UOC DI GASTROENTEROLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO-FORLANINI

Dal 1979 al 1983
SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA OSPEDALE S.SALVATORE PALOMBARA SABINA

Dal 1.6.82 al 30.4.1991
MEDICO DI MEDICINA GENERALE UNITA' SANITARIA LOCALE RM/5

Settembre 1989-Ottobre 1989
TENENTE MEDICO CSA DELL'AERONAUTICA MILITARE
 15° STORMO AEROPORTO DI CIAMPINO

Aprile 1980-Luglio 1981
SOTTOTENENTE MEDICO CSA DELL'AERONAUTICA MILITARE ADDETTO
 ALLA SALA MEDICA, RICOVERO E PRONTO SOCCORSO
 SCUOLA ALLIEVI SOTTUFFICIALI AM CASERTA

**INCARICHI
 INTERNI**

Dal 01/01/2006 a tutt'oggi
**INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN "COORDINAMENTO CLINICO E
 PROFILI DI CURA IN GASTROENTEROLOGIA"**(valutazione positiva del Direttore della
 UOC di Gastroenterologia Marzo 2015)
*In possesso di valutazione positiva del Collegio Tecnico di cui all'articolo 26 del
 CCNL 2002-2005; la relativa documentazione è presso Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini I
 nel fascicolo personale*

Dal 1.3. 2000 ad oggi
ADDETTO AL DAY HOSPITAL DELL'UOC DI GASTROENTEROLOGIA
 (dal febbraio 2009 al luglio 2014 quale COORDINATORE RESPONSABILE
dell'Attività Clinico-Assistenziale e dell'Attività Endoscopica Diagnostica ed Operativa)

16.4.2014
NOMINA A SOSTITUTO DIRETTORE RESPONSABILE DI STRUTTURA
UOC DI GASTROENTEROLOGIA
 Delibera n°115 del 16.4.2014 Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini

Dal luglio 2006 a tutt'oggi
COMPONENTE ELETTO in seno AL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPECIALISTICA e
successivamente in seno AL DIPARTIMENTO MEDICO-CHIRURGICO DEI
PERCORSI INTEGRATI)
 Delibera n°1410 del 19.7.2006 e Delibera 1080 del 28.9.2015
 Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

6.12.1978
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
VOTAZIONE 110/110 E LODE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA

Maggio-Novembre 1979
TIROCINIO PRATICO OSPEDALIERO IN MEDICINA INTERNA
IV CLINICA MEDICA-MALATTIE TROPICALI
POLICLINICO UMBERTO I° ROMA

2.6.1982
SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE
VOTAZIONE DI 70/70 E LODE UNIVERSITA' DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA

18.11.1992
SPECIALIZZAZIONE IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE
VOTAZIONE 70/70 UNIVERSITA' DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA

CORSI DI AGGIORNAMENTO DI DURATA NON INFERIORE AL TRIMESTRE

Incontri Mensili di aggiornamento in Gastroenterologia 2009- 2010
per medici gastroenterologi e infermieri professionali (San Camillo - Piastra)

**CORSI DI
AGGIORNAMENTO**

Gennaio-giugno 1984,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

Gennaio-giugno 1985,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

Gennaio-giugno 1986,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

Gennaio-giugno 1987,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

Gennaio-giugno 1988,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

Gennaio-giugno 1990,Roma
Scuola Medica Ospedaliera
INCONTRI DI GASTROENTEROLOGIA

1984-85
CORSO BIENNALE IN GASTROENTEROLOGIA
SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA REGIONE LAZIO

1985
**CORSO TRIMESTRALE IN ECOGRAFIA DIAGNOSTICA NELLE MALATTIE EPATOBILIARI
OSPEDALE "D. COTUGNO" DI NAPOLI**

<p>CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI</p>	<p>DA CIRCA 30 ANNI SVOLGE :</p> <p>-ATTIVITA' CLINICA-ASSISTENZIALE NEI REPARTI DI DEGENZA E PRESSO IL DAY HOSPITAL DELLA UOC DI GASTROENTEROLOGIA (vedi Allegato)</p> <p>-ATTIVITA' DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA ED OPERATIVA DI <u>TERZO LIVELLO</u> NELL'AMBITO:</p> <p>-DELLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI, (DILATAZIONI STENOSI)* 95/10aa</p> <p>-DELLA PATOLOGIA BILIOPANCREATICA (CPRE OPERATIVA) * 1343/10aa (ColangioPancreaticografiaRetrogada Endoscopica) CHE PERMETTE: LA RIMOZIONE DI CALCOLI DALLE VIE BILIARI, SFINTEROTOMIE DELLA PAPILLA DI VATER, POSIZIONAMENTO DI PROTESI METALLICHE NELLE VIE BILIARI PROTESI NEL DOTTO PANCREATICO</p> <p>-NEL POSIZIONAMENTO DI GASTROSTOMIE PERCUTANEE (PEG) *297/10aa</p> <p>-DELLA PATOLOGIA TUMORALE GASTROINTESTINALE (POSIZIONAMENTO DI PROTESI ESOFAGEE, GASTRO-INTESTINALI, ILEOCOLICHE) *27/10aa</p> <p>-<u>NELL'EFFETTUAZIONE DI POLIPECTOMIE COMPLESSE ESOFAGO-GASTRO-COLICHE</u> * 364/10aa</p> <p>-NELL'ESECUZIONE DI ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA CON PRELIEVI CITO-ISTOLOGICI (Fine Needle Aspiration) (BIOPSIE ECOGUIDATE DEL MEDIASTINO E DELL'ADDOME) con APPROPRIATEZZA ED ADEGUATEZZA IN CIRCA 80% DEI CASI *. 596/10aa</p> <p>-NELL'ENDOSCOPIA OPERATIVA <u>NELL'URGENZA EFFETTUATA</u> * NELL'ARCO DELLE 24 ORE (EMOSTASI ENDOSCOPICA, RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI DAL TUBO GASTROENTERICO) 417/10aa</p> <p>VANTA INOLTRE SOLIDA ESPERIENZA E CAPACITA' ACQUISITA NEGLI ANNI NELL'ESECUZIONE , DI TECNICHE DIAGNOSTICHE DI <u>PRIMO LIVELLO</u> QUALI: L'ECOGRAFIA ADDOMINALE, LA PHMETRIA ESOFAGO GASTRICA, LA MANOMETRIA ESOFAGEA ED ANORETTALE, CERTIFICATA DAI RESPONSABILI DELLA UOC DI GASTROENTEROLOGIA E DALLA DIREZIONE SANITARIA DI CODESTA AZIENDA</p> <p>* <u>SI ACCLUDE IL REPORT RIPORTANTE LA CASISTICA DEGLI ESAMI EFFETTUATI NEGLI ULTIMI 10 ANNI (PERIODO 2007-2016)</u></p>
<p>Lingua Straniera</p>	<p>BUONA CONOSCENZA PARLATA E SCRITTA DELL'INGLESE</p>
<p>CORSO D'INFORMATICA</p>	<p>CORSO DI "ANALISI E PROGRAMMAZIONE" dal 19 al 29 maggio e dal 2 al 12 giugno 1993 Ospedale Forlanini USL RM/10</p>
<p>CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p>	<p>19.4.2010 IDONEITA' AL CONCORSO PER CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE UOC DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA P.O. BELCOLLE (VT) Delibera dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo n° 458, 19.4.2010</p>

INSEGNAMENTI:

Dall'anno scolastico 1999-2000 all'anno scolastico 2001-2002

PROFESSORE A CONTRATTO DI GASTROENTEROLOGIA

CORSO DI LAUREA PER DIETISTE

Università "La Sapienza" di Roma

Dall'anno scolastico 1984/1985 fino a tutto l'anno scolastico 1996-1997

DOCENTE PRESSO LA SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI

Ospedale San Camillo-Roma

Anno Accademico 1993-94

DOCENTE SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA REGIONE LAZIO

"Il Gruppo Come strumento Terapeutico nei Fenomeni da Dipendenza"

Anno Scolastico 1992-1993:

Docente per il Corso di "Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza"

Casa di Cura Villa Sandra

Nell'ambito dell'Appropriatezza per il Governo Clinico è stato

Componente del Comitato per la formulazione delle:

**LINEE GUIDA PER APPROPRIATA RICHIESTA ESAMI BIOPTICI IN
ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

Formazione e Governo Clinico Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini Dicembre 2014

"Miglioramento dell'outcome dell'esame endoscopico mediante la sedazione cosciente"

L'applicazione della *sedazione cosciente* in alternativa alla sedazione profonda con assistenza anestesiologicala, limitata a situazioni cliniche specifiche, è diventata di pratica comune

Nel 2010, sono state effettuate 584 endoscopie in narcosi e 1710 colonscopie in sedazione cosciente. e Petidina e Midazolam con una percentuale di successo, per raggiungimento del ceco, nel 97% dei casi colonscopie senza sedazione .

UOC di Gastroenterologia Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, 2010

Appropriateness of the Indication for Colonoscopy. Regional Survey.

Gruppo Lazio Trisocietario (SIED-AIGO-SIGE) sull'appropriatezza 2010

Appropriateness of the indication for Gastroscopy. Regional Survey.

Gruppo Lazio Trisocietario (SIED-AIGO-SIGE) sull'appropriatezza 2010

Relatore In Congressi:

14 e 28/9 2015 Ospedale San Camillo, Roma:

Stenosi delle vie biliari in Rx Interventistica

24-25 Ottobre 2014, Bologna:

10° Congresso Nazionale GastroCare

7-9 Ottobre 2013, Roma:

Corso teorico-Pratico sulle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali

16/11/2012, Roma

XII -congresso-trisocietario-laziale-aigo

3/10 2009, Roma
Meeting Regionale Sull'Appropriatezza dell'Ecoendoscopia

Ecoendoscopia: Meeting clinico , A.O. San Camillo Forlanini,
 Piastra 2° piano Roma 8 ottobre 2010
 faculty: Dr. Patrizia Meddi, Dr. Antonio Tesi (3 crediti ECM)

23/01/2009
Investigator Meeting
Barcelona, Spain

2/12/2006 Reggio Calabria
Tecnologie Avanzate in chirurgia dell'Apparato Digerente

29-30/10/2004, Gaeta
Aigo Laziale

1/12/2004, Roma
Il Paziente Cirrotico: sanguinamento da varici esofagee

23-25/01/1997, Roma
Corso di Aggiornamento "Rieducazione del pavimento pelvico"

12/06/1996, Roma
Meetings di Ultrasonologia clinica in Gastroenterologia

30/06/1995, Roma
Convegno su "L'ecografia del Tubo Digerente"

14-15/06/1994, Roma
1° Convegno Nazionale "ruolo e potenzialità della riabilitazione nelle malattie infiammatorie intestinali"

21/10/1994, Roma
2ª Giornata Gastroenterologica Ospedale S. Giovanni

ATTIVITA' SCIENTIFICA	ABSTRACT E PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA : <i>DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ROLE OF ENDOSCOPY IN CROHN'S DISEASE</i> Roberto Tersigni, Cosimo Prantera (Eds.) © Springer-Verlag Italia 2010 Endoscopic Dilation of Crohn Disease (CD) Strictures: Results of Scheduled retreatment Gut, Oct 2008 vol 57, Supplement II Conservative Management Of Post-ERCP/Endoscopic Sphinterotomy (ES) Duodenal Perforation Digestive and Liver Disease 39S (2007) S-139-S343 Marked Elevated CA 19/9 NOT ASSOCIATED WITH MALIGNANCY Digestive and Liver Disease 39S (2007) S-139-S343 Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG) in Patients with Crohn'S Disease Digestive and Liver Disease 39S (2007) S-139-S343

ULTERIORI INFORMAZIONI

Membro dell'Associazione Italiana Gastroenterologici Ospedalieri (AIGO)

Membro della Società Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED)

Membro del Club di Ecoendoscopia

Membro del Gruppo Italiano Studio Motilità Digestiva (GISMAD)

**ATTIVITA' DI
RICERCA
STUDI CLINICI**

studi clinici controllati multicentrici approvati dal Comitato Etico Aziendale

Medical Doctor Investigator nei seguenti studi Clinici:

Studio di fase III, randomizzato, in doppio cieco, a gruppi paralleli per dimostrare la non inferiorità nell'efficacia e per valutare la sicurezza di CT P13 rispetto a Remicade in pazienti con morbo di Crohn attivo. Sponsor: Società CELLTRION Inc.

Studio Multicentrico di fase III in doppio cieco, controllato con placebo, per valutare l'efficacia e la sicurezza di etrolizumab durante la fase di induzione e di mantenimento nei pazienti affetti da colite ulcerosa attiva da moderata a grave refrattari o intolleranti agli inibitori del TNF. Sponsor: Società F. Hoffman-La Roche Ltd.

Studio Multicentrico, randomizzato, in doppio cieco per valutare l'efficacia e la sicurezza di due regimi di induzione con adalimumab in soggetti affetti da morbo di Crohn da moderatamente a gravemente attivo ed evidente ulcerazione mucosa. Sponsor: Società AbbVie Deutschland GmbH & Co KG.

Studio di fase III, Multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, con doppio placebo per valutare l'efficacia e la sicurezza di Etrolizumab rispetto a Infliximab in pazienti affetti da colite ulcerosa attiva da moderata a grave, che non sono mai stati trattati con inibitori del TNF. Sponsor: Società F.Hoffman-La Roche Ltd.

Studio Randomizzato, placebo-controllato di fase IIb, per la valutazione dell'efficacia clinica e della sicurezza della terapia di induzione e mantenimento con BMS-936557 in pazienti con colite ulcerosa (CU) attiva. Sponsor: Società Bristol-Myers Squibb S.r.l.

An Open Label Multicenter Study to Evaluate the Impact of Adalimumab on Quality of Life, Health Care Utilization and Costs of Ulcerative Colitis Subjects in the Usual Clinical Practice Setting. Protocollo M13-045. Sponsor: Abbott.

A proof-of-concept clinical study, to assess the effect of GED-057-34-Levo 80 mg tablets in induction of remission of active ulcerative colitis. Sponsor: Giuliani.

Prospective, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial comparing Remicade (infliximab) and placebo in the prevention of recurrence in Crohn's disease patients undergoing surgical resection who are at an increased risk of recurrence. Sponsor: Centocor B.V., nuova denominazione: Janssen Biologics B.V.

Roma, 16.06.2017

In Fede:
DOTT. ANTONIO TESI

