

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Rosa Roberto
CF RSORRT83M26F205F
E-mail roberto.rosa@istitutotumori.mi.it
Nazionalità Italia
Data di nascita 26/08/1983

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2002 Diploma di maturità scientifica 94/100

2008-2015 Corso di laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Milano

2013-2015 Internato di tesi dal 09/2013 presso U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Fondazione IRCCS Cà Granda, Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

2015 Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110 con Lode con tesi sperimentale:
"Tollerabilità delle protesi metalliche ricoperte vs protesi plastiche multiple nel trattamento della stenosi anastomotica della via biliare dopo trapianto di fegato: studio randomizzato, analisi preliminare".

2015-2016 Medico frequentatore presso U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Fondazione IRCCS Cà Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Milano, con particolare riferimento alle **complicanze** biliari post-trapianto di **fegato** trattate per via endoscopica (**ERCP**), **associata** ad attività ambulatoriale per patologie bilio-pancreatiche e di gastroenterologia generale.

01/04/2016-30/04/2016 Incarico di collaborazione occasionale c/o UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva - Dipartimento di Fisiopatologia e dei Trapianti Fondazione IRCCS Cà Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Milano.

01/11/2016-31/10/2020 Scuola di Specializzazione c/o Università degli Studi di Milano in Malattie dell'apparato digerente, c/o sede aggregata dell'ASST di Monza — Ospedale San Gerardo.

Durante la formazione, volto particolare interesse al training endoscopico di base e biliopancreatico (ERCP), svolta presso ASST Monza — Ospedale San Gerardo, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico - Milano.

- 04.11.2020 Specializzazione in Malattie dell'Apparato Digerente c/o Università degli Studi di Milano con votazione di 70/70 con Lode, con tesi sperimentale: "Tolerability of covered metal stents vs multiple plastic stents for the choledoco-choledocal anastomotic stricture after orthotopic liver transplantation: results of a multicenter randomized controlled study".
- 23.11.2020-30.06.2021 Collaboratore con incarico libero-professionale c/o la S.C. di Endoscopia Digestiva ed Interventistica dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ove ha svolto procedure endoscopiche diagnostiche ed interventistiche, proseguito l'interesse verso la patologia biliopancreatica e **svolto servizio di pronta reperibilità endoscopica**.
- 01.08.2021-15.04.2022 Dirigente medico I livello nella disciplina di Gastroenterologia c/o Endoscopia Digestiva Ospedale di Desio, ASST Brianza con svolgimento di attività **endoscopica diagnostica ed interventistica, pronta reperibilità endoscopica** ed ERCP.
- 16.04.2022-presente Dirigente medico I livello c/o S.C. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva della Fondazione IRCSS Istituto Nazionale dei Tumori ove svolgo endoscopia diagnostica ed interventistica, endoscopia biliopancreatica (ERCP) per trattamento/palliazione di stenosi benigne/maligne delle VB, posizionamento di protesi esofagee/coliche, confezionamento di PEG e PEG-J (in corso di attività di consulenza c/o H Besta) e pronta reperibilità endoscopica.

PRESENTAZIONI E LAVORI

Management of biliary anastomotic strictures after liver transplantation (BASALT study): A nationwide Italian survey. *Cantà P, Parzanese I, Balassone V et al, Liver Transpl.* 2017 Feb;23(2):257-261.

Point shear-wave elastography in chronic pancreatitis: A promising tool for staging disease severity. *Pozzi R, Parzanese I, Baccarin A et al, Pancreatology.* Nov-Dec 2017;17(6):905-910.

Geoepidemiology and (epi-)genetics in primary biliary cholangitis. *Rosa R, Cristoferi L, Tanaka A, Invernizzi P, Best Pract Res Clin Gastroenterol.* Jun-Aug 2018;34-35:11-15.

Endo-therapies for biliary duct-to-duct anastomotic stricture after liver transplantation: outcomes of a nationwide survey. *Canto P, Tarantino I, Baldan A et al, Liver Int.* 2019 Jul;39(7):1355-1362.

Indeterminate biliary stricture treated by antegrade cholangioscopy through an endoscopic ultrasound-guided hepaticojejunostomy. *Rosa R, Dioscoridi L, Forti E et al, Endoscopy.* 2020 Dec;52(12):1143-1144.

The first "exclusive COVID-19" endoscopy project. *Petrocelli G, Dioscoridi L, Forti E et al. Endoscopy.* 2021 Apr; 53(4):453-454.

Expanding endoscopic treatment strategies for pancreatic leaks following pancreato-duodenectomy: a single centre experience. *Mutignani M, Bonato G. Lorenzo Dioscoridi L, et al, Surg Endosc.* 2021 Apr;35(4):1908-1914.

Cost analysis of a long-term randomized controlled study in biliary duct-to-duct anastomotic stricture after liver transplantation. *Cantà P, Santi G. Rosa R, et al, Transpl Int.* 2021 May; 34(5):825-834.

A "double-hit" damage mechanism can explain self-limited GI bleeding in COVID-19 pneumonia. *Dioscoridi L, Giannetti A, Massad MT, et al. Gastrointest Endosc.* 2021 May;93(5):1192-1193

Relatore al Webinar Live "Pomeriggi di endoscopia del Niguarda (16 febbraio, 8-23 marzo 2021) con relazione dal titolo: Inquadramento diagnostico terapeutico delle lesioni mucose del retto"

ABSTRACT
(COMUNICAZIONI ORALI O POSTER)

Tolerability of covered metal stents vs multiple plastic stents for treatment of anastomotic biliary stricture after liver transplantation: interim analysis of a randomized study (*FISMAD, L/EG 2015*)

Fully covered metal stents vs plastic multistenting in the treatment of biliary stricture after liver transplantation: cost-effectiveness analysis (*FISMAD, UEG 2015*)

Management of biliary anastomotic stricture after liver transplantation (Basalt study): results of a National survey in Italy (*FISMAD, UEG 2016*)

Endoscopic Banding for ablation of duodenal flat lesions in high risk patients (*FISMAD 2016*)

ElastPQ-point share wave elastography (ElastPQ6- pSWE) in chronic pancreatitis. A promising tool for staging disease severity (*FISMAD 2016*)

Endotherapies for duct-to-duct biliary anastomotic stricture after liver transplantation (BASALT Study Group): interim analysis and medium-term outcomes of a retrospective Nationwide Italian Survey. (*FISMAD, UEG 2017*)

Hepaticojejunostomy's anastomotic stricture treated by endoscopic gastric-enteral bypass guided ERC. (*FISMAD 2020*)

Bilio-duodenal fistula discovered through an endoscopic gastro-gastric bypass after bariatric surgery. (*FISMAD 2020*)

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE INGLESE

• Capacità di lettura BUONO
• Capacità di lettura BUONO
• Capacità di espressione orale DISCRETO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Buone competenze comunicative e relazionali acquisite quotidianamente nell'attività di reparto e ambulatoriale

Coordinamento del gruppo BASALT (Biliary Anastomotic Stricture After Liver Transplantation) Study Group

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in lista/lo anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.

- Discreta conoscenza di Statview
- Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office
- Buona conoscenza di linguaggi di programmazione (Java, C) e sistemi operativi, acquisiti nel corso di un precedente corso di laurea
- LaTeX

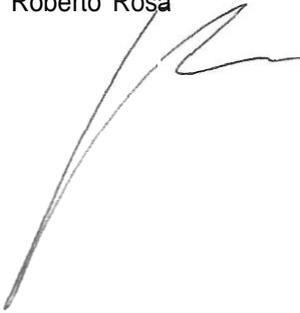
PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e la loro pubblicazione ai sensi della normativa vigente, in particolare all'art. 15 del d.lgs. n 33 del 14 Marzo 2013.

Milano, 18/04/2024

In fede,
Roberto Rosa

A handwritten signature in black ink, consisting of a long, sweeping stroke that curves upwards and then levels off to the right.