

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SORRENTINO LUCA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **luca.sorrentino@istitutotumori.mi.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 21 SETTEMBRE 1988

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 10/12/2014 – 31/01/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UOC Chirurgia Generale II – ASST Fatebenefratelli-Sacco, A.O. “Luigi Sacco” – Polo Universitario di Vialba, Università degli Studi di Milano – Prof. D. Foschi
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Medico specializzando – Chirurgia Generale – 1° anno
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di reparto e ambulatoriale
Attività chirurgica
Attività di ricerca clinica in ambito chirurgico senologico, focalizzata soprattutto sull'ottimizzazione del trattamento conservativo del carcinoma mammario attraverso l'utilizzo di clip per localizzare le lesioni non palpabili della mammella; attività di ricerca traslazionale nel settore delle nanotecnologie in vitro e in vivo su modello murino, in particolare per il targeted drug delivery di farmaci citotossici nel carcinoma mammario, e per il delivery della terapia antiretrovirale nei reservoir del virus HIV attraverso la barriera emato-encefalica; attività di ricerca traslazionale sulla formulazione in pellets per il delivery orale di insulina per il trattamento del diabete mellito nel ratto.

- Date (da – a) 01/02/2016 – 31/08/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UOC Trauma Team e Chirurgia d'Urgenza – ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda – Prof. O. Chiara
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera e centro di riferimento per il trauma e la chirurgia d'urgenza
- Tipo di impiego Medico specializzando – Chirurgia Generale – 2° anno
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di reparto
Gestione come “team leader” o come aiuto di circa 100 pazienti con trauma severo
Attività chirurgica
Attività di ricerca clinica nell'ambito della gestione chirurgica ed endoscopica mini-invasiva della pancreatite acuta severa necrotico-emorragica

- Date (da – a) 01/09/2016 – 31/01/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UOC Chirurgia Generale – ASST Ovest Milanese – Ospedale Nuovo di Legnano – Dr. G. Ferrari
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Medico specializzando – Chirurgia Generale – 2° anno

• Principali mansioni e responsabilità

Attività clinica di reparto e ambulatoriale

Attività chirurgica

Attività di ricerca clinica sull'impatto della chemio-radioterapia neoadiuvante vs. adiuvante nell'ambito del trattamento dei tumori del retto stadiati clinicamente cT3N0; attività di ricerca clinica sullo sviluppo di un nuovo sistema di classificazione su base anatomica delle recidive pelviche da tumore del retto, predittivo di resecabilità, con valutazione dell'impatto della chirurgia demolitiva sulla sopravvivenza libera da malattia nell'ottica di costruire un percorso di cura strutturato e basato sull'evidenza che implementi la chirurgia radicale, l'eventuale re-irradiazione neoadiuvante nelle recidive potenzialmente resecabili o l'adroterapia come trattamento definitivo nelle recidive non resecabili. Attività di ricerca traslazionale sulla ricerca di caratteristiche di immunogenicità antitumorale specifica su siero, microbiota fecale e campioni tissutali di pazienti affetti da tumore del colon-retto, correlando le caratteristiche clinico-patologiche con il profilo immunitario sistemico e locale e con la presenza di neoantigeni specifici (ligandoma HLA), per verificare la presenza di una popolazione di pazienti affetti da tumore del colon-retto che, a prescindere dalla stabilità dei microsatelliti, possano beneficiare in futuro di immunoterapia nel setting adiuvante o neoadiuvante (Studio ANGELICO, INT 127/19); sviluppo e mantenimento di un database retrospettivo e prospettico di tutti i pazienti trattati chirurgicamente per carcinoma colo-rettale (Studio SEBASTIAN, INT 149/19).

• Date (da – a)

11/01/2020 – 31/01/2022

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

SC Chirurgia Generale ad Indirizzo Oncologico 2 (Colon-Retto) – IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano – Dr. M. Cosimelli

• Tipo di azienda o settore

IRCCS

• Tipo di impiego

Medico contrattista

• Principali mansioni e responsabilità

Attività clinica di reparto e ambulatoriale

Attività chirurgica

Attività di ricerca clinica sull'impatto della re-chemioirradiazione neoadiuvante sul tasso di resezione R0 e sul controllo locale di malattia nelle recidive pelviche di cancro del retto. Partecipazione alle attività di ricerca del gruppo PelvEx Collaborative, gruppo internazionale di ricerca sulla chirurgia exenterativa pelvica, nell'ambito del quale è appena stato proposto il trial clinico randomizzato, multicentrico internazionale, "PelvEx II" sull'aggiunta della chemioterapia di induzione prima della (re)chemioradioterapia neoadiuvante per migliorare il tasso di resecabilità R0 delle recidive pelviche di tumore del retto, cui si sta predisponendo la partecipazione dell'Istituto. Validazione su casistica istituzionale degli otto sistemi di classificazione delle recidive pelviche di cancro del retto attualmente presenti in letteratura, e confronto con quella recentemente sviluppata e pubblicata dall'Istituto. Attività di ricerca clinica sull'impatto della pandemia da COVID-19 nei percorsi di cura del cancro colo-rettale in un centro di riferimento terziario. Attività di ricerca clinica sul trattamento preferibile del cancro del retto con metastasi epatiche sincrone (IV stadio), confrontando liver-first approach, rectum-first approach, e chirurgia combinata; in particolare valutazione dell'impatto di questi approcci sul controllo locale di malattia. Ricerca clinica sull'analisi con radiomica, in collaborazione con il Politecnico di Milano e, con un progetto separato, con il Policlinico Gemelli di Roma nell'ambito di Alleanza Contro il Cancro, delle immagini di risonanza magnetica pelvica prima e dopo la chemio radioterapia neoadiuvante per predire la risposta patologica completa nel cancro del retto. Attività di ricerca clinica sull'associazione tra intensità e qualità dell'infiltrato immunitario peri- ed intratumorale e presenza di infiltrazione perineurale nel cancro colo-rettale. Studio sulla predizione della sopravvivenza globale sulla base di parametri immuno-infiammatori ematici nei pazienti affetti da recidiva pelvica di cancro del retto. Prosecuzione delle attività di ricerca traslazionale sopra descritte per l'anno precedente: Studio ANGELICO (INT 127/19) sull'immunità antitumorale specifica e Studio SEBASTIAN (INT 149/19). Partecipazione come collaboratore allo studio ALFAOMEGA, osservazionale prospettico longitudinale che prevede la raccolta sistematica e l'analisi multimodale di campioni biologici per la medicina di precisione nel cancro colo-rettale (studio in collaborazione con IFOM e finanziato da AIRC tramite il programma 5x1000)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	INGLESE OTTIMA OTTIMA OTTIMA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	BUONA CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE CON COLLEGHI E PAZIENTI
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	BUONA CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE DI GRUPPI DI LAVORO
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	OTTIMA CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE
PATENTE O PATENTI	Patente di Guida A

18. Truffi M, **Sorrentino L**, Monieri M, Fociani P, Mazzucchelli S, Bonzini M, Zerbi P, Sampietro GM, Di Sabatino A, Corsi F. Inhibition of Fibroblast Activation Protein Restores a Balanced Extracellular Matrix and Reduces Fibrosis in Crohn's Disease Strictures Ex Vivo. *Inflamm Bowel Dis* 2018; 24(2):332-345. doi: 10.1093/ibd/izx008.
19. **Sorrentino L**, Sartani A, Pietropaolo G, Bossi D, Mazzucchelli S, Truffi M, Foschi D, Corsi F. A Novel Indocyanine Green Fluorescence-Guided Video-Assisted Technique for Sentinel Node Biopsy in Breast Cancer. *World J Surg* 2018; 42(9):2815-2824. doi: 10.1007/s00268-018-4534-9.
20. **Sorrentino L**, Corsi F. Blu di metilene o radioisotopo: quale metodica per localizzare il linfonodo sentinella nelle pazienti affette da carcinoma mammario? *Professione Chirurgo*, Luglio 2015.
21. Corsi F, **Sorrentino L**, Bossi D, Sartani A. Sorveglianza delle pazienti ad alto rischio di cancro della mammella. *Professione Chirurgo*, Ottobre 2013.
22. Montecamozzo G, Crespi M, Cellerino P, **Sorrentino L**. Ematoma epatico sottocapsulare dopo CPRE: caso clinico e breve revisione della letteratura. *Professione Chirurgo*, Aprile 2013.
23. **Sorrentino L**, Fissi S, Meaglia I, Bossi D, Caserini O, Mazzucchelli S, Truffi M, Albasini S, Tabarelli P, Liotta M, Ivaldi GB, Corsi F. One-step intraoperative radiotherapy optimizes conservative treatment of breast cancer with advantages in quality of life and work resumption. *Breast* 2018; 39:123-130. doi: 10.1016/j.breast.2018.04.004.
24. Truffi M, Colombo M, **Sorrentino L**, Pandolfi L, Mazzucchelli S, Pappalardo F, Pacini C, Allevi R, Bonizzi A, Corsi F, Prosperi D. Multivalent exposure of trastuzumab on iron oxide nanoparticles improves antitumor potential and reduces resistance in HER2-positive breast cancer cells. *Sci Rep* 2018; 8(1):6563. doi: 10.1038/s41598-018-24968-x.
25. Foschi D, **Sorrentino L**, Tubazio I, Vecchio C, Vago T, Bevilacqua M, Rizzi A, Corsi F. Ileal interposition coupled with duodenal diverted sleeve gastrectomy versus standard medical treatment in type 2 diabetes mellitus obese patients: long-term results of a case-control study. *Surg Endosc* 2019; 33(5):1553-1563. doi: 10.1007/s00464-018-6443-2.
26. Corsi F, Bossi D, Combi F, Papadopoulou O, Amadori R, Regolo L, Trifirò G, Albasini S, Mazzucchelli S, **Sorrentino L**. Radio-guided vs clip-guided localization of nonpalpable mass-like lesions of the breast from a screened population: A propensity score-matched study. *J Surg Oncol*. 2019; 119(7):916-924. doi: 10.1002/jso.25409.
27. Truffi M, Mazzucchelli S, Bonizzi A, **Sorrentino L**, Allevi R, Vanna R, Morasso C, Corsi F. Nano-Strategies to Target Breast Cancer-Associated Fibroblasts: Rearranging the Tumor Microenvironment to Achieve Antitumor Efficacy. *Int J Mol Sci* 2019; 20(6). doi: 10.3390/ijms20061263
28. 2017 European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating group; **Sorrentino L**. Safety of primary anastomosis following emergency left sided colorectal resection: an international, multi-centre prospective audit. *Colorectal Dis* 2018; 20 Suppl 6:47-57. doi: 10.1111/codi.14373.
29. 2017 European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating group; **Sorrentino L**. Association of mechanical bowel preparation with oral antibiotics and anastomotic leak following left sided colorectal resection: an international, multi-centre, prospective audit. *Colorectal Dis*. 2018; 20 Suppl 6:15-32. doi: 10.1111/codi.14362.
30. 2017 and 2015 European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating groups; **Sorrentino L**. The impact of conversion on the risk of major complication following laparoscopic colonic surgery: an international, multicentre prospective audit. *Colorectal Dis*. 2018; 20 Suppl 6:69-89. doi: 10.1111/codi.14371.
31. 2017 European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating group; **Sorrentino L**. An international multicentre prospective audit of elective rectal cancer surgery; operative approach versus outcome, including transanal total mesorectal excision (TaTME). *Colorectal Dis*. 2018; 20 Suppl 6:33-46. doi: 10.1111/codi.14376.
32. 2017 European Society of Coloproctology (ESCP) collaborating group; **Sorrentino L**. Evaluating the incidence of pathological complete response in current international rectal cancer practice: the barriers to widespread safe deferral of surgery. *Colorectal Dis*. 2018; 20 Suppl 6:58-68. doi: 10.1111/codi.14361.
33. Corsi F, Bossi D, Sartani A, Papadopoulou O, Amadori R, Scoccia E, Trifirò G, Albasini S, Truffi M, Bonizzi A, **Sorrentino L**. Radio-guided and clip-guided preoperative localization for malignant microcalcifications offer similar performances in breast-conserving surgery. *Breast J* 2019; 25(5):865-873. doi: 10.1111/tbj.13354.

- Anti-MAdCAM-1-Conjugated Nanocarriers Delivering Quantum Dots Enable Specific Imaging of Inflammatory Bowel Disease. *Int J Nanomedicine*. 2020 Nov 2;15:8537-8552. doi: 10.2147/IJN.S264513.
52. COVIDSurg Collaborative; **Sorrentino L**. Outcomes from elective colorectal cancer surgery during the SARS-CoV-2 pandemic. *Colorectal Dis*. 2020 Nov 15;10.1111/codi.15431. doi: 10.1111/codi.15431.
 53. **Sorrentino L**, Belli F, Guaglio M, Daveri E, Cosimelli M. Prediction of R0/R+ surgery by different classifications for locally recurrent rectal cancer. *Updates Surg* 2021;73(2):539-545. doi: 10.1007/s13304-020-00941-0.
 54. Milito P, **Sorrentino L**, Pietrantonio F, Di Russo A, Citterio D, Mazzaferro V, Cosimelli M. No benefit after neoadjuvant chemoradiation in stage IV rectal cancer: a propensity score-matched analysis on a real-world population. *Dig Liver Dis*. 2021;53(8):1041-1047. doi: 10.1016/j.dld.2021.01.013.
 55. GlobalSurg Collaborative and National Institute for Health Research Global Health Research Unit on Global Surgery; **Sorrentino L**. Global variation in postoperative mortality and complications after cancer surgery: a multicentre, prospective cohort study in 82 countries. *Lancet*. 2021; 397(10272):387-397. doi: 10.1016/S0140-6736(21)00001-5.
 56. Battaglia L, Piozzi GN, Cesa Bianchi A, **Sorrentino L**, Guaglio M, Cosimelli M. A simple trick to solve a complete rectal stapling failure during anterior resection for low rectal cancer - a video vignette. *Colorectal Dis* 2021 Apr;23(4):1010. doi: 10.1111/codi.15549.
 57. Sitia L, Bonizzi A, Mazzucchelli S, Negri S, Sottani C, Grignani E, Rizzuto MA, Prosperi D, **Sorrentino L**, Morasso C, Allevi R, Sevieri M, Silva F, Truffi M, Corsi F. Selective Targeting of Cancer-Associated Fibroblasts by Engineered H-Ferritin Nanocages Loaded with Navitoclax. *Cells*. 2021;10(2):328. doi: 10.3390/cells10020328.
 58. COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative; **Sorrentino L**. Timing of surgery following SARS-CoV-2 infection: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2021;76(6):748-758. doi: 10.1111/anae.15458.
 59. COVIDSurg Collaborative, GlobalSurg Collaborative; **Sorrentino L**. SARS-CoV-2 vaccination modelling for safe surgery to save lives: data from an international prospective cohort study. *Br J Surg*. 2021 Sep 27;108(9):1056-1063. doi: 10.1093/bjs/znab101.
 60. PelvEx Collaborative; **Sorrentino L**. Induction chemotherapy followed by chemoradiotherapy versus chemoradiotherapy alone as neoadjuvant treatment for locally recurrent rectal cancer: study protocol of a multicentre, open-label, parallel-arms, randomized controlled study (PelvEx II). *BJS Open*. 2021;5(3):zrab029. doi: 10.1093/bjsopen/zrab029.
 61. **Sorrentino L**, Cosimelli M, Sampietro GM. Laparoscopy and survival in colon cancer: A further step beyond the non-inferiority? *Dig Liver Dis*. 2021;53(8):935-936. doi: 10.1016/j.dld.2021.05.008.
 62. COVIDSurg Collaborative; **Sorrentino L**. Machine learning risk prediction of mortality for patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2: the COVIDSurg mortality score. *Br J Surg*. 2021 Nov 11;108(11):1274-1292. doi: 10.1093/bjs/znab183.
 63. ESCP Enhanced Recovery Collaborating Group; **Sorrentino L**. An international assessment of the adoption of enhanced recovery after surgery (ERAS®) principles across colorectal units in 2019-2020. *Colorectal Dis*. 2021 Nov;23(11):2980-2987. doi: 10.1111/codi.15863.
 64. COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative; **Sorrentino L**. Effects of pre-operative isolation on postoperative pulmonary complications after elective surgery: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2021;76(11):1454-1464. doi: 10.1111/anae.15560.
 65. COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative; **Sorrentino L**. SARS-CoV-2 infection and venous thromboembolism after surgery: an international prospective cohort study. *Anaesthesia*. 2022;77(1):28-39. doi: 10.1111/anae.15563.
 66. Corsi F, **Sorrentino L**, Albasini S, Colombo F, Cigognini M, Massari A, Morasso C, Mazzucchelli S, Piccotti F, Ardizzone S, Sampietro GM, Truffi M. Circulating Fibroblast Activation Protein as Potential Biomarker in Patients With Inflammatory Bowel Disease. *Front Med (Lausanne)* 2021;8:725726. doi: 10.3389/fmed.2021.725726.
 67. COVIDSurg Collaborative; **Sorrentino L**. Effect of COVID-19 pandemic lockdowns on planned cancer surgery for 15 tumour types in 61 countries: an international, prospective, cohort study. *Lancet Oncol*. 2021;22(11):1507-1517. doi: 10.1016/S1470-2045(21)00493-9.
 68. Corsi F, Albasini S, **Sorrentino L**, Armatura G, Carolla C, Chiappa C, Combi F, Curcio A, Della Valle A, Ferrari G, Gasparri ML, Gentilini O, Ghilli M, Listorti C, Mancini S, Marinello P, Meani F, Mele S, Pertusati A, Roncella M, Rovera F, Sgarella A, Tazzioli G, Tognali D, Folli S. Development of a novel nomogram-based online tool to predict axillary status after

- nanoparticles enhances antitumor activity and weakens drug resistance in HER2+ breast cancer cells. 48° San Antonio Breast Cancer Symposium. Dicembre 2017, San Antonio, TX, USA. Pubblicato in: *Cancer Research* 2018; 78(4 Supplement): P1-10-11. DOI 10.1158/1538-7445.SABCS17-P1-10-11
13. Mazzucchelli S, Truffi M, **Sorrentino L**, Bellini M, Rizzuto MA, Ottria R, Ciuffreda P, Prospero D, Corsi F. Abstract P1-10-13: Olaparib nanoformulation in H-ferritin as a promising option for both BRCA-mutated and sporadic triple negative breast cancer: An in vitro study. 48° San Antonio Breast Cancer Symposium. Dicembre 2017, San Antonio, TX, USA. Pubblicato in: *Cancer Research* 2018; 78(4 Supplement): P1-10-13. DOI 10.1158/1538-7445.SABCS17-P1-10-13
 14. **Sorrentino L**, Bossi D, Zerbi P, Corsi F. Il "cavity shave" riduce il tasso di margini infiltrati, i reinterventi e i costi nella chirurgia mammaria conservativa: un'analisi con propensity score. Congresso AIS – Attualità in Senologia 2017. 8-10 Novembre 2017, Firenze.
 15. **Sorrentino L**, Sartani A, Bossi D, Pietropaolo G, Corsi F. La biopsia di linfonodo sentinella video-assistita con verde indocianina: uno studio prospettico di confronto col radioisotopo. Congresso AIS – Attualità in Senologia 2017. 8-10 Novembre 2017, Firenze.
 16. Truffi M, **Sorrentino L**, Monieri M, Mazzucchelli S, Fociani P, Sampietro GM, Di Sabatino A, Corsi F. Abstract P041: Targeting fibroblast activation protein in Crohn's disease intestinal strictures restores balanced deposition of extracellular matrix and reduces fibrosis. 13° congresso European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO). 14-17 Febbraio, Vienna. Pubblicato in: *Journal of Crohns and Colitis* 2018; 12(supplement 1): S112-S113. DOI 10.1093/ecco-jcc/jjx180.168
 17. Vanna R, Morasso C, Piccotti F, **Sorrentino L**, Villani L, Torti E, Bonizzi A, Leporati F, Corsi F. Abstract P1-20-05: Raman imaging as a tool for the chemical and spatial characterization of breast microcalcifications to improve lesion assessment. 49° San Antonio Breast Cancer Symposium. Dicembre 2018, San Antonio, TX, USA. Pubblicato in: *Cancer Research* 2019; 79(4 Supplement):P1-20-05-P1-20-05
 18. Mazzucchelli S, Andreato F, Bonizzi A, Monieri M, Bellini M, Longhi E, Ottria R, **Sorrentino L**, Truffi M, Prospero D, Zerbi P, Corsi F. Abstract P1-20-04: Nanoformulation of doxorubicin inside H- ferritin nanocages allows a cardio-safe combined therapy with trastuzumab: De-escalating cardiotoxicity in HER2-positive breast cancer. 49° San Antonio Breast Cancer Symposium. Dicembre 2018, San Antonio, TX, USA. Pubblicato in: *Cancer Research* 2019; 79(4 Supplement):P1-20-04-P1-20-04
 19. **Sorrentino L**, Belli F, Battaglia L, Piozzi G, Montenovolo M, Bonfanti G, Vitellaro M, Cesa Bianchi A, Guaglio M. Abstract 71: Neoadjuvant chemo-radiotherapy for cT3N0 rectal cancer: any benefit over upfront surgery? XLII Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Oncologica (SICO). 8-10 Settembre 2019, Cagliari.