

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



Cognome/Nome	Di Biasi Maurizio
Presidio Ospedaliero	Ospedale Luigi Sacco
Struttura Complessa	UOC Cardiologia
Numero telefono Interno	02-39042470
E-mail aziendale	dibiasi.maurizio.@asst-fbf-sacco.it

Istruzione

Luogo e data:

- conseguimento Laurea : **Laurea in Medicina e Chirurgia** presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II", anno 1992
- conseguimento Abilitazione: **Abilitazione** all'esercizio della professione Università degli Studi di Napoli "Federico II", anno 1992
- conseguimento Specializzazione: **Diploma di Specializzazione in Cardiologia** c/o la I° Cattedra di Cardiologia Università degli Studi di Milano, **Centro Cardiologico "Fondazione Monzino", anno 1997**

ESPERIENZA

Da 1 novembre 2020 ad oggi	Responsabile U.O.S. di Emodinamica e Cardiologia Interventistica (2 sale) Ospedale Luigi Sacco, Polo Universitario – Milano
Maggio 2020	Unità Operativa Complessa di Cardiologia Polo Universitario, Ospedale Luigi Sacco, Milano Dirigente Medico con incarico “<u>Professionale (ex>5anni)</u>” , a tempo indeterminato, UOC Cardiologia presso UOS Emodinamica e Cardiologia Interventistica

Unità Operativa Complessa di Cardiologia
ASST Fatebenefratelli-Sacco, Polo Universitario, Ospedale Luigi Sacco, Milano

Dal settembre 2019

Apertura e Gestione Ambulatorio di Cardiopatia Strutturale

Unità Operativa Complessa di Cardiologia
ASST Fatebenefratelli-Sacco, Polo Universitario, Ospedale Luigi Sacco, Milano

Da maggio 2015

Dirigente Medico, a tempo indeterminato, UOC Cardiologia e presso UOS Emodinamica e Cardiologia Interventistica

IRCCS "Policlinico MultiMedica", Sesto S.Giovanni (Mi)

Unità Operativa Complessa di Cardiologia

Dal 1/1/98 al -4/5/2015

Dirigente Medico presso UOS Emodinamica e Cardiologia Interventistica con attività prevalente presso il Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica e attività di reperibilità 24/24ore di circa sei mesi/anno e nell'anno 2000 reperibilità continuativa 24/24ore dal giugno 2000 al novembre 2000.

IRCCS "Policlinico MultiMedica", Sesto S.Giovanni (Mi)

Unità Operativa Complessa di Cardiologia

Dal 1/6 2000 al 1/3/2004

Responsabile Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica IRCCS "Policlinico MultiMedica" Sesto S.Giovanni (Mi)

Istituto Clinico "Città Studi", Milano

Dal 1996 al 1998

Consulente Cardiologo con attività di guardia attiva in Pronto Soccorso, Medicina Interna e UCIC

Consulente presso Medico l'**Istituto di Medicina dello Sport** di Milano

Dal 1992 al 2010

Attività sostitutiva di **Medicina Generale** convenzionata e servizio reperibilità di Guardia Medica in Milano

Dal 1992 al 1993

Docente di Patologia Medica presso la Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale "L.Sacco" di Milano

1993-94

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2001 **St.Georg Hospital, Hamburg**
-Training session per brachiterapia intracoronarica (Beta Cath-Novoste)

2001 **CardioCentrum Bethanien, Frankfurt**

-Training session per la chiusura del forame ovale (Sistema Cardiarstar-Cardia) c/o

Novembre 1997

Diploma di Specializzazione in Cardiologia c/o la I° Cattedra di Cardiologia Università degli Studi di Milano, **Centro Cardiologico "Fondazione Monzino"** con attività prevalente c/o Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Invasiva diretto dal prof. A.Bartorelli

1993-1994

Docente di Patologia Medica presso la Scuola Infermieri Professionali dell'Ospedale "L.Sacco" di Milano

1993

Borsa di Studio per la ricerca nel campo della prevenzione e diagnosi precoce della cardiopatia ischemica "Progetto Policentrico Lombardo" c/o Divisione di Cardiologia dell'Osp."L.Sacco" di Milano

1992-1993

Attività medico-cardiologica presso Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica, Divisione di Cardiologia dell'Ospedale "Luigi Sacco" di Milano, **Primario Prof. A.Polese**

Luglio 1984

Maturità Classica presso il Liceo classico "G.Garibaldi" di Napoli

COMPETENZE -----

1) Cardiologia Clinica: elettrocardiografia, ergometria, ECG dinamico sec.Holter, Unità coronarica, Pronto Soccorso, ambulatorio di Emodinamica.

Partecipazione dal 2015 ad “Heart-Team” per la discussione di casi clinici tra cardiologi clinici, cardiocirurghi, ed anestesisti per l’identificazione dei pazienti da sottoporre a TAVI e/o Mitraclip

2) CARDIOLOGIA e RADIOLOGIA INTERVENTISTICA:

Procedure interventistiche effettuate, come primo operatore:

- Cateterismi cardiaci destro e sinistro e coronarografie come primo operatore	circa 6000
- Procedure coronariche percutanee elettive:	circa 4000
- Procedure coronariche percutanee primarie e rescue:	circa 500
- Biopsie miocardiche e Pericardiocentesi	circa 30
- Angioplastica coronarica e aterectomia rotazionale (Rotablator)	circa 50
- Angioplastica coronarica con litotripsia (sistema shockwave)	circa 80
- Ecografia Intracoronarica (IVUS), OCT e studio funzionale delle stenosi coronariche mediante guide di pressione (FFR, IFR)	circa 200
- Posizionamento di contropulsatore aortico:	circa 150
- Posizionamento di sistemi di assistenza circolatoria percutanea IMPELLA	circa 10
- Chiusura percutanea di Forame ovale (Amplatzer e GORE GSO)	circa 300
- Procedure periferiche percutanee (Carotidi, A.renali, A.iliache, A.femorali)	circa 500
- Riparazione valvolare mitralica con MITRACLIP e certificazione	circa 40
- Impianto transcateretere di valvola aortica (TAVI,certificazioni per Medtronic Evolut e Edwards Sapien 3)	circa 120
- Chiusura percutanea Auricola sinistra (Watchman e Lambre, Amulet)	circa 80
- Closure devices arteriosi (Angioseal e Proglide, MANTA)	circa 2000
- Utilizzo sistemi di protezione embolica distale coronarica (Epifilter e Spider)	circa 300
- Utilizzo sistemi di tromboaspirazione coronarica (Pronto)	circa 200
- Posizionamento di pace-maker temporanei	circa 100
- Trattamento percutaneo di embolia polmonare acuta con trombolisi a basso dosaggio e ultrasuoni (sistema EKOS)	circa 20

PRIMA LINGUA: ITALIANO

ALTRE LINGUE: INGLESE

- | | |
|------------------------------------|-------|
| • Capacità di lettura | Buona |
| • Capacità di scrittura | Buona |
| • Capacità di espressione
orale | Buona |

Geographical variations in the effectiveness and safety of abbreviated or standard antiplatelet therapy after PCI in patients at high bleeding risk

Yukio Ozaki, MD, PhD, Sung-Jin Hong, MD, PhD, Dik Heg, PhD, Enrico Frigoli, MD, Pascal Vranckx, MD, PhD, Marie-Claude Morice, MD, Bernard Chevalier, MD, Yoshinobu Onuma, MD, PhD, Stephan Windecker, MD, **Maurizio Di Biasi**, MD, Robert Whitbourn, MD, Dariusz Dudek, MD, Owen Christopher Raffel, MD, Kiyokazu Shimizu, MD, Paolo Calabrò, MD, PhD, Ole Frøbert, MD, Fernando Cura, MD, Jurrien ten Berg, MD, Pieter C. Smits, MD, PhD, Marco Valgimigli, MD, PhD

Canadian Journal of Cardiology 2024

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2024.01.032>

The Evolving Field of Left Mammary Graft Angiography Through Right Radial Access

Alessandro Colombo, **Maurizio Di Biasi**, Vincenzo Vizzi, Giuseppe Alessandrino, Marco Schiavone, Maurizio Viecca

Cardiovascular Revascularization Medicine 49 (2023) 72;

<https://doi.org/10.1016/j.carrev.2023.01.024> 1553-8389/© 2023

Impact of in-Hospital Left Ventricular Ejection Fraction Recovery on Long-Term Outcomes in Patients Who Underwent Impella Support for HR PCI or Cardiogenic Shock: A Sub-Analysis from the IMP-IT Registry

Mario Iannaccone 1,* , Luca Franchin 1, Francesco Burzotta 2 , Giulia Botti 3 , Vittorio Pazzanese 4, Carlo Briguori 5, Carlo Trani 2, Tommaso Piva 6 , Federico De Marco 7, Giulia Masiero 8, **Maurizio Di Biasi** 9, Paolo Pagnotta 10, Gavino Casu 11, Anna Mara Scandroglio 12, Giuseppe Tarantini 8 and Alaide Chieffo

J. Pers. Med. 2023, 13, 826; doi.org/10.3390/jpm13050826

Comparing Left Internal Mammary Angiography via Right Radial or Femoral Access With a Single-Catheter Technique

Alessandro Colombo, **Maurizio Di Biasi**, Vincenzo Vizzi, Giuseppe Alessandrino, Marco Schiavone, Maurizio Viecca

Cardiovascular Revascularization Medicine 44 (2022) 21–29;

<https://doi.org/10.1016/j.carrev.2022.06.001>

ORIGINAL ARTICLE

TWO YEARS CLINICAL OUTCOMES OF PATIENTS TREATED WITH EUCALIMUS SIROLIMUS-ELUTING STENTS

A REAL WORLD EXPERIENCE

M. Viecca, V. Vizzi, G. Alessandrino, G. Scarpini, A. Colombo, **M. Di Biasi**

Pharmadvances, Vol. 4, issue 1, 2022: 56-63;

Doi: 10.36118/pharmadvances.2021.18

P6378

A polymer-free biolimus-coated stent for the management of

real-world high bleeding risk patients with coronary artery disease
A. Ielasi, F. D'Ascenzo, **M. Di Biasi**, R.A. Latini, G. Senatore, G. Grigis, F. Maiorana, C. Colombotto, V. Infantino, V. Vizzi, B. Cortese, M. D'Amico, M. Tespili.
Coronary interventions pag 1339; Downloaded from https://academic.oup.com/eurheartj/article/39/suppl_1/ehy566.P6378/5081739 by guest on 22 April 2021

RESEARCH CORRESPONDENCE

Clinical Impact of Revascularization Extent in Patients Undergoing Impella- Protected PCI Enrolled in a Nationwide Registry

Cristina Aurigemma, MD, PhD *Francesco Burzotta, MD, PhD Alaide Chieffo, MD Carlo Briguori, MD Tommaso Piva, MD Federico De Marco, MD **Maurizio Di Biasi**, MD Paolo Pagnotta, MD Gavino Casu, MD Roberto Garbo, MD Carlo Trani, MDy Giuseppe Tarantini, MDy on behalf of the IMP-IT Investigators
JACC: Cardiovascular Interventions; vol. 14, no. 6 , 2021 march 22: 709–21

Timing of Impella implantation and outcomes in cardiogenic shock or high-risk percutaneous coronary revascularization

Giuseppe Tarantini MD1 | Giulia Masiero MD1 | Francesco Burzotta MD, Vittorio Pazzanese MD| Carlo Briguori MD | Carlo Trani MD|Tommaso Piva MD | Federico De Marco MD | **Maurizio Di Biasi MD**|Paolo Pagnotta MD | Marco Mojoli MD | Gavino Casu MD| Gennaro Giustino MD| Giulia Lorenzoni PhD| Matteo Montorfano MD| Marco B. Ancona MD13 | Federico Pappalardo MD3 | Alaide Chieffo MD|
IMPella Mechanical Circulatory Support Device in Italy (IMP-IT) Registry authors
Catheter Cardiovasc Interv. 2021;98:E222–E234.; DOI: 10.1002/ccd.29674

Polymer-Free Biolimus-Eluting Stents or Polymer-Based Zotarolimus-Eluting Stents for Coronary Bifurcation Lesions

Guglielmo Gallone ^{a,*}, Fabrizio D'Ascenzo ^{a,1}, Alfonso Ielasi ^b, Federico Landra ^a, Giulio G. Stefanini ^c, **Maurizio Di Biasi** ^d, Massimo Mancone ^e, Fabrizio Tomai ^f, Vincenzo Infantino ^g, Andrea Rognoni ^h, Carlo Briguori ⁱ, Giacomo Boccuzzi ^j, Grzegorz Smolka ^k, Mauro Chiarito ^c, Davide Capodanno ^l, Alaide Chieffo ^m, Franco Fabbicchi ⁿ, Arnaldo Poli ^o, Maurizio Tespili ^b, Maurizio D'Urbano ^p, Arturo Giordano ^q, Javier Escaned^r, Gaetano M. De Ferrari ^{a,2}, Gennaro Sardella

Cardiovascular Revascularization Medicine 35 (2022) 66–73

Device-related complications after Impella mechanical circulatory support implantation: an IMP-IT observational multicentre registry substudy

Marco B Ancona, Matteo Montorfano, Giulia Masiero, Francesco Burzotta, Carlo Briguori, Matteo Pagnesi, Vittorio Pazzanese, Carlo

Maurizio Di Biasi, Vincenzo Vizzi, Guido Gelpi, Alessandro Colombo,
Giuseppe Alessandrino, Federica Sabato, Alessio Galli, Maurizio Viecca

Trani, Tommaso Piva, Federico De Marco, **Maurizio Di Biasi**, Paolo Pagnotta, Gavino Casu, Roberto Garbo, Gerlando Preti, Elisa Nicolini, Rocco Sclafani, Giuseppe Colonna, Marco Mojoli, Massimo Siviglia, Cristiana Denurra, Francesco Caprioglio, AnnaMara Scandroglio, Giuseppe Tarantini, Alaide Chieffo

European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care 10(9); 999-1006,
August 2021; DOI:10.1093/ehjacc/zuab051

Aneurisma dell'arco aortico e stenosi valvolare aortica: un approccio endovascolare combinato

G Ital Cardiol 2021;22(5):397-400; DOI: [10.1714/3592.35749](https://doi.org/10.1714/3592.35749)

Dual Antiplatelet Therapy after PCI in Patients at High Bleeding Risk

M. Valgimigli, E. Frigoli, D. Heg, J. Tijssen, P. Juni, P. Vranckx, Y. Ozaki, M.-C. Morice, B. Chevalier, Y. Onuma, S. Windecker, P.A.L. Tonino, M. Roffi, M. Lesiak, F. Mahfoud, J. Bartunek, D. Hildick-Smith, A. Colombo, G. Stanković, A. Iniguez, C. Schultz, R. Kornowski, P.J.L. Ong, M. Alasnag, A.E. Rodriguez, A. Moschovitis, P. Laanmets, M. Donahue, S. Leonardi, and P.C. Smits, for the **MASTER DAPT Investigators***

N Engl J Med. August 28, 2021, DOI: 10.1056/NEJMoa2108749

Supplement to: Valgimigli M, Frigoli E, Heg D, **M Di Biasi** et al. Dual antiplatelet therapy after PCI in patients at high bleeding risk.
N Engl J Med. 2021 DOI: 10.1056/NEJMoa2108749

Sex sub analysis from observational multicenter registry of patients treated with Impella mechanical circulatory support device in Italy: the IMP-IT women

F. Ziviello, F. Burzotta, C. Briguori, C. Trani, E. Nicolini, G. Masiero, P. Pagnotta, V. Pazzanese, M. Scandroglio, T. Piva, F. De Marco, **M. Di Biasi**, M. Montorfano, G. Tarantini, A. Chieffo

European Heart Journal 41(Supplement_2); November 2020: 2579
DOI: 10.1093/ehjci/ehaa946.2579

ORIGINAL STUDIES

Real-world reasons and outcomes for 1-month versus longer dual antiplatelet therapy strategies with a polymer-free BIOLIMUS A9-coated stent

Guglielmo Gallone MD1 | Fabrizio D'Ascenzo MD1 | Giacomo Boccuzzi MD2 | Bernardo Cortese MD3 | **Maurizio Di Biasi** MD | Pierluigi Omedè MD1 | Davide Capodanno MD | Enrico Cerrato MD | Paolo Vicinelli MD | Vincenzo Infantino MD | Arnaldo Poli MD | Fabrizio Ugo MD | Federico Conrotto MD | Giulietta Grigis MD | Ferdinando Varbella MD | Roberto A. Latini MD | Maurizio D'Urbano

MD | Andrea Montabone MD | Gaetano Senatore MD | Erika Ferrara
MD | Maurizio D'Amico MD | Gaetano M. De Ferrari MD | Alfonso
Ielasi
Catheter Cardiovasc Interv. 2020;96 :E248–E256.

**2019 Amplatzer™ Amulet™ Post Market Observational Study
Final Clinical Study Report
Study enrollments per investigational site**

Maurizio Di Biasi

Luigi Sacco Hospital , Milan, Italy

**Observational Multicenter Registry of Patients Treated with
IMPella Mechanical Circulatory Support Device in ITaly: The
IMP-IT Registry.**

Alaide Chieffo; Marco B Ancona; Francesco Burzotta; Vittorio
Pazzanese; Carlo Briguori; Carlo Trani; Tommaso Piva; Federico De
Marco; **Maurizio Di Biasi**; Paolo Pagnotta; Gavino Casu; Gennaro
Giustino; Matteo Montorfano; Federico Pappalardo; Giuseppe
Tarantini

EuroIntervention 2020; ;15:e1343-e1350; doi: 10.4244/EIJ-D-19-
00428

**Safety and efficacy of polymer-free biolimus-eluting stents
versus ultrathin stents in unprotected left main or coronary
bifurcation: A propensity score analysis from the RAIN and
CHANCE registries**

Fabrizio D'Ascenzo , Luca Gaido, Alessandro Bernardi, Andrea
Saglietto, Alfonso Franzé, Alfonso Ielasi, Daniela Trabattoni, **Maurizio
Di Biasi**, Vincenzo Infantino, Andrea Rognoni, Gerard Helft, Andrea
Gangor, Roberto A. Latini, Leonardo De Luca, Satoru Mitomo, Fabrizio
Ugo, Grzegorz Smolka, Zenon Huczek, Bernardo Cortese, Davide
Capodanno, Alaide Chieffo, Fabio Piazza, Carlo di Mario, Arnaldo Poli,
Maurizio D'Urbano, Francesco Romeo, Massimo Giammaria,
Ferdinando Varbella, Imad Sheiban, Javier Escaned Gaetano M. De
Ferrari

Catheter Cardiovasc Interv. 2019;1–8. DOI: 10.1002/ccd.28413

EuroEcho Imaging 2018

**Role of a new 3D Transoesophageus echo software in the
preoperative aortic prosthesi sizing: data comparison with CT scan**

A.Barosi, C.Romagnoni, G.Gelpi, **M.Di Biasi**, S.Ippolito, A.Lanfranchi,
M.Cerchiello, S.Colombo, L.Blaco, M.Montella, C.Antona, M.Viecca
Luigi Sacco Hospital , Milan, Italy

Update del documento di posizione della Società Italiana di Cardiologia Interventistica (SICI-GISE) sui requisiti minimi per ospedali ed operatori che eseguono procedure di impianto transcatetere di protesi valvolare aortica.

Giuseppe Tarantini, Giovanni Esposito, Giuseppe Musumeci, Chiara Fraccaro, Anna Franzone, Battistina Castiglioni, Alessio La Manna, Ugo Limbruno, Alfredo Marchese, Ciro Mauro, Stefano Rigattieri, Fabio Tarantino, Caterina Gandolfo, Gennaro Santoro, Roberto Violini, Flavio Airoidi, Remo Albiero, Manrico Balbi, Giorgio Baralis, Antonio Luca Bartorelli, Francesco Bedogni, Alberto Benassi, Andrea Berni, Giulio Bonzani, Alessandro Santo Bortone, Giuseppe Braitto, Carlo Briguori, Elvis Brscic, Paolo Calabrò, Ivan Calchera, Maurizio Cappelli Bigazzi, Francesco Caprioglio, Fausto Castriota, Carlo Cernetti, Cinzia Cicala, Paolo Cioffi, Antonio Colombo, Virgilio Colombo, Gaetano Contegiacomo, Alberto Cremonesi, Maurizio D'Amico, Mauro De Benedictis, Alessandro De Leo, **Maurizio Di Biasi**, Domenico Di Girolamo, Emilio Di Lorenzo, Carlo Di Mario, Marcello Dominici, Federica Ettori, Maurizio Ferrario, Massimo Fioranelli, Dionigi Fischetti, Gabriele Gabrielli, Arturo Giordano et al
G Ital Cardiol 2018;19(9):519-529

TCT-622

Efficacy and safety of left atrial appendage closure with three different devices: peri-procedural and mid-term outcomes from a in a “real world” registry

Jacopo Andrea Oreglia,¹ Paolo Danna,¹ Alberto Pernigotti,¹ Vincenzo Vizzi,¹ **Maurizio Di Biasi**,¹ Alessandro Colombo,¹ Alberto Barosi,¹ Simone Colombo,¹ Gaia Telli,¹ Maurizio Viecca¹
¹Cardiology Department Sacco University Hospital, Milan, Italy

Journal of the American College of Cardiology, vol. 68, n.18, suppl B, 2016

Off-pump coronary artery bypass grafting without mechanical stabilization in minipericardiotomy: a preliminary experience

P.Di Biasi, A.Di Mauro, T.Torre, M.Di Biasi, F.Donatelli

Ital Heart J 2004; 5 (12):939-940

Myocardial ischemia due to a coronary-pulmonary fistula treated with coil embolization

L.Fiocca, J.Clerissi, R.Bronzini, F.Zumbo, M.Di Biasi, A.S.Montenero

Ital Heart J 2004; 5 (7): 551-553

Rivascolarizzazione coronarica a cuore battente in minipericardiotomia senza stabilizzazione meccanica

P.Di Biasi, T.Torre, M.Salati, M.Di Biasi, A.Porrini, L.Pirelli, F.Donatelli

Ital Heart J 2003; 4 (suppl 6):188 S, 64° Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia

Stenting Small Coronary Arteries: the Multi-Link Pixel multicenter Italian Registry

G.Casella, F.Prati, M. Di Biasi on behalf of the Multi-Link Pixel Multicenter Italian Registry

J Invas Cardiol 2003; 15:371-376

Risultati clinici e angiografici, acuti e a sei mesi, dell'impianto di stent in coronarie di piccolo calibro (< 2.6 mm): confronto tra stent "convenzionali" e stent "dedicati"

M.Di Biasi, L.Fiocca, M.Ciuffreda, M.Cleri, F.Zumbo, A.S.Montenero

Italian Heart Journal 2002, 3; Suppl 2: 30 s

Coronary vasospasm and aborted sudden death treated with an implantable defibrillator and stenting

L.Fiocca, M.Di Biasi, N.Bruno, M.Ciuffreda, F.Zumbo, D.Mangiameli, A.S.Montenero

Italian Heart Journal 2002; 3 (4): 270-273

**ELENCO
PUBBLICAZIONI**

Coronary artery reconstruction with long stents: acute and 6-month clinical and angiographic results

S.Galli, F.Fabbiocchi, P.Montorsi, N.de Cesare, A.Loaldi, D.Trabattoni, P.Ravagnani, M.Di Biasi, S.Cozzi, A.L.Bartorelli

The American Journal of Cardiology, 1997, vol 80 (7A): TCT-147

Aspirin alone therapy following coronary stenting compared to anticoagulation and ticlopidine and aspirin: acute results

S.Galli, P.Montorsi, D.Trabattoni, F.Fabbiocchi, N.de Cesare, A.Loaldi, M.Di Biasi, L.Grancini, S.Cozzi, F.Lavarra, A.L.Bartorelli

European Heart Journal, 1997; vol 18: P3613

Comparison of acute and six-month clinical and angiographic results after coronary stent implantation in women and men

A.Loaldi, S.Galli, D.Trabattoni, P.Montorsi, F.Fabbiocchi, N.de Cesare, S.Cozzi, F.Lavarra, M.Di Biasi, A.L.Bartorelli

European Heart Journal, 1997; 18: P3620

Treatment of Non-Benestent –Stress Type coronary lesions with a new balloon-expandable stent (beStent).

A.L.Bartorelli, D.Trabattoni, N.de Cesare, P.Montorsi, A.Loaldi, S.Cozzi, M. Di Biasi, L.Grancini, F.Fabbiocchi

Journal of Invasive Cardiology, 1997; 9:Suppl.C-5C

A new serpentine balloon-expandable stent (beStent) for the treatment of real life coronary lesions: immediate and follow-up results

A.L.Bartorelli, D.Trabattoni, N.de Cesare, P.Montorsi, A.Loaldi, M.Di Biasi, S.Cozzi, L.Grancini, F.Fabbiocchi

European Heart Journal, 1997; vol 18: P2196

Aspirin alone therapy following coronary stenting: a single center experience

S.Galli, P.Montorsi, D.Trabattoni, F.Fabbiocchi, N.de Cesare, A.Loaldi, M.Di Biasi, L.Grancini, S.Cozzi, F.Lavarra, A.L.Bartorelli

Journal of Invasive Cardiology, 1997; vol 9: suppl C-51c

Il trattamento chirurgico della cardiopatia ischemica associata a

**ELENCO
PUBBLICAZIONI**

severo deficit funzionale del ventricolo sinistro: esperienza con 200 casi

P.Di Biasi, R.Scrofani, S.Moriggia, M.Di Biasi, M.Botta, M.Mariani, C.Santoli
G Ital Cardiol 1996; vol 26: 1139-1147

Adattamenti periferici alla riduzione di precarico biventricolare nello scompenso cardiaco di grado severo

G.Lauri, P.G.Agostoni, G.Marenzi, E.Assanelli, M.Grazi, M.Di Biasi, M.Guazzi

Abstract del 57°Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia-Roma 1996

Cardiologia vol 41-Suppl 5; 115, dicembre 1996

La gravità dello scompenso cardiaco influenza la clearance polmonare della noradrenalina plasmatica

G.C.Marenzi, P.G.Agostoni, G.Lauri, M.Grazi, E.Assanelli, M.Guazzi, A Mannarini, M.Di Biasi, M.D.Guazzi

Abstract del 57°Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia-Roma 1996

Cardiologia vol 41-Suppl 5; 15, dicembre 1996

Le alterazioni della ventilazione nello scompenso cardiaco cronico moderato sono evidenti anche a basso carico di lavoro

P. Palermo, M.Guazzi, E.Assanelli, G.Lauri, GB.Perego, GC.Marenzi, M.Di Biasi, PG.Agostoni

Cardiologia vol 40-Suppl 2, n 12; 125, dicembre 1995

Riduzione del gradiente transtenotico coronarico dopo by-pass coronarico con arteria mammaria interna: studio intraoperatorio ecodoppler transesofageo con sonda multiplana

P.Barbier, G.Tamborini, M.Pepi, E.Doria, G.Alioto, M.Dell'Orto, M.Di Biasi, M.D. Guazzi

Comunicazione del 55°Congresso Nazionale della Società Italiana di

**ELENCO
PUBBLICAZIONI**

Cardiologia-Roma 1994

Cardiologia vol 39-Suppl 2; 5, dicembre 1994

L'influenza dell'età nella chirurgia protesica della stenosi aortica

R.Scrofani, P.Di Biasi, M.Di Biasi, A.Mangini

Medicina Moderna, numero 1-4, pag 15-17, 1995

Evaluation of the antiischaemic efficacy of propranolol and nifedipine in long term treatment of stable angina

A.Loaldi, M.Bussotti, M.Di Biasi, S.Galli, L.Grancini, F.Lavarra, I.Pera, M.D. Guazzi

Comunicazione 8th annual meeting Mediterranean Association of Cardiology and Cardiac Surgery, 272, 1995

Surgical timing in aortic regurgitation: Left ventricular function analysis by contractility score

P.Di Biasi, A.Pajè, M.Salati, G.Bozzi, M.Viecca, A.Cialfi, M.Di Biasi, S.Guzzetti, C.Santoli

Ann Thorac Surg 1994; 58: 509-15

Trattamento chirurgico della stenosi valvolare aortica: quando il rischio è più elevato nei pazienti ultrasessantenni?

P.Fundarò, P.Di Biasi, R.Scrofani, M.Di Biasi, A.M.Condemi, M.Botta, C.Santoli

Comunicazione al Convegno: 6° incontro cardiocirurghi, anestesisti rianimatori e cardiologi, Bormio, marzo 1993

CAPITOLI PUBBLICATI SU TRATTATI MEDICI

I metodi diagnostici invasivi e la terapia interventista

A.Polese, N.de Cesare, M.Di Biasi

Diabete e Cardiopatia Ischemica- Editor E.Faglia, Ed. Kurtis 2000

Organizzatore di Congressi

- **Meeting Nazionale di Cardiologia Interventistica**, 11/2001, c/o IRCCS MultiMedica - Sesto S.Giovanni (MI)

- **Nuove frontiere in Cardiologia Interventistica**, 4-5/6/2004, (MI) c/o IRCCS MultiMedica - Sesto S.Giovanni (MI), ECM accreditato

Partecipazione a numerosi Congressi Nazionali e Internazionali in qualità di Relatore