

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
NOME	CAVIGIOLI FRANCESCO
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	07/07/1971
DATORE DI LAVORO	
DAL 1.5.2004 ad oggi	DIPARTIMENTO MAMMA E NEONATO, UOC NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE, PRESIDIO OSPEDALIERO OSPEDALE V.BUZZI DI MILANO, VIA CASTELVETRO, 32, MILANO. ASST FATEBENEFRATELLI-SACCO.
ESPERIENZA LAVORATIVA	
DAL 25 GIUGNO 2003 AL 28 APRILE 2004	INCARICO DI SUPPLENZA DI MATERNITÀ PRESSO UOC NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE OSPEDALE POLICLINICO DI PAVIA
DAL 1.5.2004 AD OGGI	IN SERVIZIO COME DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO U.O. NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE OSPEDALE V.BUZZI DI MILANO.
DAL 1.1.2011 AL 30.5.2023	INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN PATOLOGIA NEONATALE E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE CON PARTICOLARI COMPETENZE IN AMBITO DI INFETTIVOLOGIA NEONATALE PRESSO LA STESSA STRUTTURA: - COLLABORAZIONE CON IL COMITATO DI INFEZIONI OSPEDALIERE IN PARTICOLARE IN PROGETTI DI IMPLEMENTAZIONE DEL LAVAGGIO DELLE MANI SECONDO LE DIRETTIVE OMS "CLEAN CARE IS SAFER CARE". NELL'AMBITO DI QUESTO PROGETTO HA PARTECIPATO CON IL PERSONALE DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO DEL PRESIDIO BUZZI AD UN CONVEGNO PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL LANCIO DELLA CAMPAGNA, QUINDI HA PRESO PARTE A VARIE SESSIONI DI OSSERVAZIONE DEL LAVAGGIO DELLE MANI PRIMA E DOPO LA SOMMINISTRAZIONE AL PERSONALE DI SESSIONI DI FORMAZIONE SUI 5 MOMENTI DEL LAVAGGIO DELLE MANI, IN 3 UOC PILOTA DELL'AZIENDA ICP PRESSO PRESIDIO CTO, BASSINI E BUZZI. HA ATTIVAMENTE COLLABORATO NELLE SUCCESSIVE FASI DI OSSERVAZIONE, RESTITUZIONE E MONITORAGGIO SECONDO IL MODELLO DI IMPLEMENTAZIONE DELLA QUALITÀ DELLE CURE PDSA (PLAN-DO-STUDY-ACT). - DAL 2016 AL 2020 IDEATORE, PROMOTORE E REALIZZATORE DEL PROGETTO DI MIGLIORAMENTO PRESSO IL REPARTO DI NEONATOLOGIA DELL'OSPEDALE BUZZI PER LA GESTIONE DEL RISCHIO DI SEPSI NEONATALI PRECOCI NEL NEONATO A TERMINE SECONDO IL MODELLO PDSA. IL PROGETTO HA PORTATO ALLA RIDUZIONE SIGNIFICATIVA DELL'UTILIZZO DI ANTIBIOTICI DOCUMENTATA NELLA PRODUZIONE SCIENTIFICA ALLEGATO A. PUBBLICAZIONE N.25 E DI TRE TESI DI LAUREA DI CUI È STATO CORRELATORE. L'IMPLEMENTAZIONE HA PORTATO A RIDUZIONE SIGNIFICATIVA DEI COSTI ECONOMICI PER LA STRUTTURA, RIDUZIONE DELLE GIORNATE DI DEGENZA, RIDUZIONE DELLA SEPARAZIONE DELLA DIADE MAMMA-NEONATO, SENZA AUMENTO DEI RISCHI DI INFEZIONE NEONATALE PRECOCE. - DAL 2020 AD OGGI IDEATORE E RESPONSABILE DEL PROGETTO DI MIGLIORAMENTO INTERNO AL REPARTO DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE PER IL CONTENIMENTO DELLE INFEZIONI CATETERE CORRELATE (CLABSI), SECONDO IL MODELLO PDSA. CON LA DOTT.SSA PIVETTI È STATO CREATO UN BUNDLE MEDICO INFERMIERISTICO MULTIDISCIPLINARE CHE HA PRODOTTO UNA SIGNIFICATIVA RIDUZIONE DELLE INFEZIONI CATETERE CORRELATE CON CONSEGUENTE RIDUZIONE DEI COSTI ECONOMICI E BIOLOGICI PER IL PAZIENTE RICOVERATO. (VEDI PUBBLICAZIONE N.4 E N.12). TALE MODELLO DI RACCOLTA DATI CLABSI È STATO POI PRESENTATO AL RISK MANAGEMENT AZIENDALE CHE HA ACCOLTO E FATTO SUO IL PROGETTO ALLARGANDOLO ANCHE AD ALTRE TERAPIE INTENSIVE SIA PEDIATRICHE CHE DELL'ADULTO (PEVANET). - NELL'AGOSTO DEL 2018 E NEL NOVEMBRE 2025 HA ATTIVAMENTE COLLABORATO CON LA DIREZIONE MEDICA E CON IL CIO AZIENDALE ALLA GESTIONE DI DUE EVENTI EPIDEMICI IN

	TIN CAUSATI DA SERRATIA MARCESCENS (AUMENTO DELLA FREQUENZA DI COLONIZZAZIONI SENZA EPISODI SETTICI). • ISCRITTO AL GRUPPO DI STUDIO SIN DI INFETTIVOLOGIA. HA PARTECIPATO AD ALCUNI STUDI MULTICENTRICI ITALIANI SUL RISCHIO INFETTIVOLOGICO NEL NEONATO PREMATURO E CHIRURGICO (VEDI PUBBLICAZIONI N. 16-22-30)
• DAL 1.6.2023 al 30.9.2025	INCARICO DIRIGENZIALE DI RESPONSABILE DELLA UOS "TRANSIZIONE NEONATALE" PRESSO U.O.C. NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE, OSPEDALE V.BUZZI DI MILANO, ASST FATEBENEFRADELLI-SACCO. NELL'AMBITO DI TALE INCARICO È STATO PROMOTORE E SOSTENITORE DI IMPORTANTI PROCESSI DI INNOVAZIONE TECNICO SCIENTIFICA ATTRAVERSO L'INTRODUZIONE DI STRUMENTI DI ULTIMA GENERAZIONE NEL PERCORSO NASCITA, COORDINANDONE L'INTEGRAZIONE NELLA PRATICA CLINICA E GUIDANDO LA CONTESTUALE FORMAZIONE SPECIALISTICA DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE NEONATOLOGICO-GINECOLOGICO E OSTETRICO, GARANTENDO UNA TRANSIZIONE EFFICACE VERSO STANDARD ASSISTENZIALI DI ECCELLENZA. DAL 09/2019 È MEMBRO DEL CONSIGLIO DELL' ESPR-NR (ESPR NEONATAL RESUSCITATION SECTION) , GRUPPO SCIENTIFICO EUROPEO COLLABORATIVO DI RICERCA IN AMBITO DI RIANIMAZIONE NEONATALE. IN DETTAGLIO HA PROMOSSO, SOSTENUTO E INTRODOTTO: • L'UTILIZZO DEL RESPIRATORY FUNCTION MONITOR (RFM) PER IL SUPPORTO ALLA TRANSIZIONE DEL NEONATO PREMATURO ALLA NASCITA; LA TECNOLOGIA È STATA INTRODotta DAL 2014 ED È ORA STANDARD OF CARE; L'UTILIZZO DEL RFM HA INCREMENTATO LA COLLABORAZIONE CON GRUPPI DI RICERCA INTERNAZIONALI (OLANDA, SPAGNA, INGHILTERRA, USA) CON PUBBLICAZIONE SU RIVISTE INTERNAZIONALI E DIVERSE COMUNICAZIONI ORALI E POSTER A CONVEGNI NAZIONALI E INTERNAZIONALI (ALLEGATO A. PUBBLICAZIONI 3,6,12,14,22,24). • L'UTILIZZO DEL CEREBRAL NIRS (NEAR INFRARED SPECTROSCOPY) PER IL MONITORAGGIO IN CONTINUO DELLA PERFUSIONE CEREBRALE DEL NEONATO CRITICO E LA GESTIONE SICURA DELLA RIANIMAZIONE IN SALA PARTO. L'UTILIZZO DI NIRS IN SALA PARTO NEL MONITORAGGIO DELLA TRANSIZIONE DEL NEONATO GRAVEMENTE PREMATURO È STATO STUDIATO NEL NOSTRO CENTRO NELL'AMBITO DI STUDI MULTICENTRICI INTERNAZIONALI CHE HANNO PORTATO A DIVERSE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE SU RIVISTE INTERNAZIONALI (ALLEGATO A. PUBBLICAZIONE N.33). • L'UTILIZZO DEL CONCORD BIRTH Trolley PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLA PRATICA DELLA RIANIMAZIONE A CORDONE INTATTO DEL NEONATO PREMATURO CON UTILIZZO DEL Trolley "CONCORD" (DATI PRESENTATI AL PAS MEETING 2026 DI BOSTON); I VANTAGGI DI TALE PRATICA RIANIMATORIA SONO OGGETTO DI RICERCA E STUDIO INTERNAZIONALE. • L'IMPLEMENTAZIONE DELL'ASSISTENZA RESPIRATORIA NON INVASIVA SIN DAL PRIMO RESPIRO CON IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO DELLA RIDUZIONE DELLA NECESSITÀ DELL'INTUBAZIONE ENDOTRACHEALE IN SALA PARTO E DI CONSEGUENZA DELLA VENTILAZIONE MECCANICA IN TIN NEL PROCESSO DI MINIMIZZAZIONE DEL DANNO A LUNGO TERMINE POLMONARE E CEREBRALE. • LA PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI DIVERSI STUDI MONOCENTRICI E MULTICENTRICI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI COME CO-INVESTIGATOR E COME PRINCIPAL INVESTIGATOR CHE AVEVANO COME OGGETTO DI STUDIO LA RIANIMAZIONE ED IL SUPPORTO ALLA TRANSIZIONE FETO-NEONATALE DURANTE L'ASSISTENZA DEL NEONATO ESTREMAMENTE PREMATURO IN SALA PARTO (CO-INVESTIGATOR NELLO SLI TRIAL: PUBBLICAZIONE N.1, NEL MONITOR TRIAL: PUBBLICAZIONE N.12 E 20, NEL COSGOD TRIAL: PUBBLICAZIONE 21, SAIL TRIAL. PRINCIPAL INVESTIGATOR NEL PHILODENDROOM STUDY: COMUNICAZIONE ORALE AL PAS MEETING 2025, PAPER SOTTOMESSO DI RECENTE IN CORSO DI PEER REVIEW, E NEL POLAR TRIAL CHE SI È APPENA CONCLUSO). • LA COLLABORAZIONE CON IL TEAM OSTETRICO GINECOLOGICO: • NELLA STESURA E NELL'AGGIORNAMENTO DEI PROTOCOLLI DI GESTIONE DEL NEONATO IN SALA PARTO (SKIN TO SKIN, PREVENZIONE SUPC, PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO) • L'ORGANIZZAZIONE DELLA FORMAZIONE PER CORSI DI RIANIMAZIONE NEONATALE A PERSONALE OSTETRICO E GINECOLOGICO DA PARTE DI UN GRUPPO DI NEONATOLOGI • RESPONSABILE DEI COLLOQUI INFORMATIVI E CLINICI IN CASO DI GRAVIDANZE AD ALTO RISCHIO E FETI CON QUADRI CLINICI DI ESTREMA COMPLESSITÀ E/O GRAVI PATOLOGIE CONGENITE, CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALLA COMUNICAZIONE DELLA PROGNOSI,

	ALLA PIANIFICAZIONE DELLE CURE INTENSIVE POST-NATALI ED EVENTUALMENTE ANCHE ALLA PROGRAMMAZIONE DELLE CURE PALLIATIVE IN STRETTA COLLABORAZIONE CON IL GRUPPO DELLE CURE PALLIATIVE INTERNE AZIENDALI ED ESTERNE TERRITORIALI.
DAL 1.10.2025 AD OGGI	INCARICO DIRIGENZIALE DI DIRETTORE FF. DELLA U.O.C. NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE, OSPEDALE V.BUZZI DI MILANO, ASST FATEBENEFRATELLI-SACCO. NELL'AMBITO DI QUESTO INCARICO IL DOTT. CAVIGIOLI HA IN PARTICOLARE PROMOSSO, SOSTENUTO E INTRODOTTO: PROMOSSO, SOSTENUTO E INTRODOTTO: - LA RIDEFINIZIONE DEGLI STANDARD OPERATIVI E DEI CRITERI DI ELEGIBILITÀ, AMMISSIONE E DIMISSIONE PER I DIVERSI SETTING ASSISTENZIALI DI RICOVERO (TIN/SUB TIN/PATOLOGIA NEONATALE/PATOLOGIA MINIMA NIDO/NIDO) PER LA RIORGANIZZAZIONE DEI FLUSSI DI RICOVERO; TALE PROGETTO HA CONDOTTO ALLA OTTIMIZZAZIONE DEL BED MANAGEMENT E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA OPERATIVA DELLA UC, GARANTENDO L'APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA DELLA ALLOCAZIONE DEI PAZIENTI IN BASE ALLA COMPLESSITÀ CLINICA E ALL'INTENSITÀ DI CURA (CONGRESSO REGIONALE SIN LOMBARDIA, 28/1/2022: RELAZIONE DAL TITOLO: CRITERI DI APPROPRIATEZZA DEL RICOVERO IN TIN, SUB-TIN E PATOLOGIA NEONATALE) - LA GESTIONE PROGRESSIVAMENTE AUTONOMA DA PARTE DEL PERSONALE MEDICO DELLA NEONATOLOGIA DEI CATETERI CENTRALI A LUNGA PERMANENZA IN STRETTA COLLABORAZIONE CON IL SERVIZIO DI ANESTESIOLOGIA E LA FORMAZIONE SPECIFICA MEDICO INFERMIERISTICA PER LA RIDUZIONE DEL TASSO DI ICA-CLABSI - L'INTRODUZIONE DELL'UTILIZZO DEL LATTE DONATO PROVENIENTE DELLA BANCA DEL LATTE AZIENDALE NEI PROTOCOLLI DIETETICI E NUTRIZIONALI INTERNI IN TIN DATA LA RILEVANZA CLINICA NEUROEVOLUTIVA E PSICOAFFETTIVA FAMILIARE DELL'ALLATTAMENTO AL SENO - LA STRETTA COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE NEONATOLOGICO/OSTETRICA NELLA GESTIONE PRENATALE E NEONATALE DEL NEONATO NATO DA GRAVIDANZA GEMELLARE MONOCORIALE COMPLICATA DA TWIN TO TWIN TRASFUSION (TTTS) E TWIN ANEMIA POLICITEMIA SEQUENCE (TAPS) E DA GRAVIDANZA GEMELLARE BICORIALE E DEI NEONATI PREMATURI E DI BASSO PESO PER ETÀ GESTAZIONALE (SGA), POPOLAZIONI CRITICHE CHE TROVANO NEL NOSTRO OSPEDALE UN RIFERIMENTO CLINICO E SCIENTIFICO GIÀ A PARTIRE DALL'EPOCA PRENATALE; - IL PERCORSO DI PROTEZIONE DAL DANNO POLMONARE E NEUROLOGICO CON LA PROMOZIONE DELL'UTILIZZO DELLE MODALITÀ DI SUPPORTO RESPIRATORIO NON INVASIVO DEL NEONATO CRITICO E, IN CASO DI NECESSITÀ DI VENTILAZIONE MECCANICA È STATO PROMOTORE E SOSTENITORE DEL PROCESSO DI SARTORIALIZZAZIONE DELLE DIVERSE MODALITÀ VENTILATORIE (CONVENZIONALE E OSCILLATORIA AD ALTA FREQUENZA) - LA STRETTA COLLABORAZIONE CON L'ALTRA UOC DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE (TIN DEL PRESIDIO OSPEDALIERO MACEDONIO MELLONI) NELLA REDAZIONE DI PROCEDURE CONDIVISE (GESTIONE DI EVENTI EPIDEMICI, UTILIZZO DELL'ECOGRAFIA POLMONARE, EMATOCHEZIA NEONATALE), L'ORGANIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE CONDIVISI (MASTERCLASS DI NUTRIZIONE ENTERALE E PARENTERALE NEL NEONATO ESTREMAMENTE PREMATURO, MASTERCLASS MEDICO-INFERMIERISTICA IN COMUNICAZIONE CON LE FAMIGLIE DEL NEONATO CON AFFEZIONI MAGGIORI ENTRAMBI NEL MAGGIO 2026), LA DEFINIZIONE DI PERCORSI E FLUSSI DI TRASFERIMENTO E RICOVERO TRA LE DUE UOC IN BASE ALLE CARATTERISTICHE DELLE PATOLOGIE TRATTATE. - LA PROMOZIONE E L'EFFICIENTAMENTO DELLA RACCOLTA DATI NELL'OTTICA COSTANTE DEL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE CURE. IN PARTICOLARE: - RACCOLTA DATI INTERNA AL REPARTO DAL 2022 E ANCORA COSTANTEMENTE IN AGGIORNAMENTO DEI DATI RIGUARDANTI L'INSERIMENTO, LA MEDICAZIONE E LE EVENTUALI INFEZIONI CORRELATE AI CATETERI VENOSI CENTRALI (CLABSI). - PARTECIPAZIONE A NETWORK NAZIONALE (INNSIN) E INTERNAZIONALE (VON) DI RACCOLTA DATI RIGUARDANTI LE CURE DEI NEONATI ESTREMAMENTE PREMATURI. - RICHIESTA E RECENTE APPROVAZIONE DA PARTE DEL CET ALLA PARTECIPAZIONE ALLA RACCOLTA DATI INTERNAZIONALE PROMOSSA DAL CENTRO AUSTRIACO DELLA TIN DI GRAZ IN UN REGISTRO RIGUARDANTE I DATI DI RIANIMAZIONE E SUPPORTO ALLA TRANSIZIONE DEL NEONATO PREMATURO (REGISTRO PETIT). - COLLABORAZIONE CON UOC OSTETRICA E GINECOLOGIA DEL PO BUZZI ALLA CREAZIONE DI UN DATA BASE INTERNO SU PIATTAFORMA REDCAP CHE RACCOGLIE DATI CONTINUI MATERNO-FETALI FINO AL FOLLOW-UP DEL NEONATO FISILOGICO E

	PATOLOGICO. - NEL MARZO E APRILE 2026 HA REDATTO LE VALUTAZIONI DEI SUOI COLLABORATORI IN QUANTO DIRETTORE FF DELLA UOC DI NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA. AL TERMINE DELLA REDAZIONE DELLE SCHEDE HA ESEGUITO COLLOQUIO CON OGNI SINGOLO COLLABORATORE CON DISCUSSIONE DEI POSSIBILI OBIETTIVI DI CRESCITA PROFESSIONALE, ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO, SVILUPPO DI PROGETTI DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE CURE SPECIFICI IN BASE AL RUOLO (DIRETTORE UOS, INCARICHI DI ALTA SPECIALIZZAZIONE, DIRIGENTI MEDICI DI I LIVELLO). - PRESA IN CARICO TEMPESTIVA E GESTIONE DI ALCUNE SEGNALAZIONI PERVENUTE ALL'URP: IN PARTICOLARE DOPO LA VERIFICA DEI FATTI E LA SEGNALAZIONE AGLI INTERESSATI SONO STATE ADOTTATE MISURE DI VERIFICA DELLE PROCEDURE, INDIVIDUATE POSSIBILI SOLUZIONI ORGANIZZATIVE CONDIVISE CON LA DIREZIONE SANITARIA E DI PRESIDIO E DATO RISCONTRO ALL'URP PER LA RISPOSTA ALL'UTENZA. SONO STATE INOLTRE SEMPRE DIFFUSE A TUTTO IL PERSONALE INTERESSATO LE SEGNALAZIONI DI ENCOMIO.
DAL 17.07.2026	INCARICO DI DIRETTORE DELLA U.O.C. NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE , OSPEDALE V.BUZZI DI MILANO, ASST FATEBENEFRATELLI-SACCO.
DOCENZE	
- DAL 2006 AL 2008 - DAL 2004 AD OGGI	- PROFESSORE A CONTRATTO NEL CORSO DI PEDIATRIA DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO ISTITUTO DON GNOCCHI. 10 ORE DI INSEGNAMENTO ANNUALI. MATERIA: PEDIATRIA. FIN DALL'INIZIO DELLA SUA ESPERIENZA LAVORATIVA PRESSO LA TIN DEL PO BUZZI HA SEMPRE ATTIVAMENTE PARTECIPATO ALL'ORGANIZZAZIONE DEL PIANO FORMATIVO INTERNO ALLA UOC SIA MEDICO CHE INFERMIERISTICO CON CORSI SIA IN PRESENZA CHE TRAMITE LINK IN VIDEOCONFERENZA PER POTER COINVOLGERE IL PIÙ ALTO NUMERO DI PARTECIPANTI, IN AMBITO DI: - INFETTIVOLOGIA E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (RISPETTO DEI 5 MOMENTI DEL LAVAGGIO DELLE MANI, GRUPPO DI MIGLIORAMENTO PER LA PREVENZIONE DELLE CLABSI, CORRETTO UTILIZZO DEGLI STRUMENTI DI SEGNALAZIONE ICA, CORRETTO UTILIZZO DEGLI ANTIBIOTICI SECONDO CLASSIFICAZIONE WHO-AWARE, GESTIONE DI EVENTI EPIDEMICI IN TIN) - VENTILAZIONE MECCANICA INVASIVA E NON INVASIVA (PICCOLI GRUPPI DI TRAINING INDIVIDUALIZZATI ALL'UTILIZZO DI DIVERSI TIPI DI VENTILATORI MECCANICI PRESENTI NELLA UOC, FORMAZIONE RESIDENZIALE IN PICCOLI GRUPPI DI AGGIORNAMENTO ALLE MODALITÀ DI VENTILAZIONE E SUPPORTO RESPIRATORIO DEL NEONATO ESTREMAMENTE PREMATURO) - GESTIONE DELLA RIANIMAZIONE NEONATALE E DEL SUPPORTO ALLA TRANSIZIONE FETO-NEONATALE DEL NEONATO ESTREMAMENTE PREMATURO (PERIODICI AUDIT CON REVISIONE E DEBRIEFING DI EVENTI DI RIANIMAZIONE NEONATALE TRAMITE VIDEO REGISTRAZIONI E TRACCE DI VENTILAZIONE ACQUISITI TRAMITE RESPIRATORY FUNCTION MONITOR IN SALA PARTO). - AGGIORNAMENTI CONDIVISI DELLA LETTERATURA INTERNAZIONALE TRAMITE PERIODICI JOURNAL CLUB CON REVISIONE, DISCUSSIONE E PROGETTAZIONE DI POSSIBILI AVANZAMENTI PRATICI CLINICI E AGGIORNAMENTO DI PROTOCOLLI E PROCEDURE.
INCARICHI EXTRA-AZIENDALI	
DAL 2010	MEMBRO ATTIVO DEL GRUPPO DI STUDIO SIN DI INFETTIVOLOGIA. HA PARTECIPATO AD IMPORTANTI STUDI MULTICENTRICI ITALIANI SUL RISCHIO INFETTIVOLOGICO NEL NEONATO PREMATURO E CHIRURGICO (VEDI PUBBLICAZIONI N. 8-11-18-25)
DAL 2010	MEMBRO DEL GRUPPO ESPR-NR (ESPR NEONATAL RESUSCITATION SECTION), GRUPPO SCIENTIFICO EUROPEO COLLABORATIVO DI RICERCA IN AMBITO DI RIANIMAZIONE NEONATALE (VEDI PUBBLICAZIONI N. 6-11-23-28-29-36).
DAL 09/2019	MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL' ESPR-NR
DA SETTEMBRE 2024 AD	MEMBRO DEL DIRETTIVO SIN LOMBARDIA

OGGI	
• DA APRILE 2026	• MEMBRO ONORARIO DELLA SOCIETÀ ALBANESE DI GINECOLOGIA
ESPERIENZE LAVORATIVE E DI RICERCA ALL'ESTERO	
• DA SETTEMBRE 2001 AD AGOSTO 2002	• DURANTE IL QUARTO ANNO DELLA SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA, FREQUENZA PRESSO "CENTRE DE L'ASTHME" HOPITAL TROUSSEAU PARIGI, DOVE HA IMPARATO LA TECNICA DELLA FIBRO-BRONCOSCOPIA PEDIATRICA
• DAL NOVEMBRE 1999 A GENNAIO 2000	• ESPERIENZA DI LAVORO IN UN PICCOLO OSPEDALE RURALE PEDIATRICO IN COSTA D'AVORIO
• DAL 2008 AL 2011	• HA PARTECIPATO AL PROGETTO DI GEMELLAGGIO TRA L'OSPEDALE DEI BAMBINI "V.BUZZI" E L'HOPITAL REMA A RUYIGI (BURUNDI) CON DUE MISSIONI DI FORMAZIONE DEL PERSONALE MEDICO PEDIATRICO LOCALE SU RIANIMAZIONE NEONATALE E GESTIONE DEL NEONATO PATOLOGICO
• DA GIUGNO A SETTEMBRE 2012	• ESPERIENZA DI LAVORO E RICERCA PRESSO IL ROYAL WOMEN'S HOSPITAL E PRESSO IL MURDOCH RESEARCH INSTITUTE DI MELBOURNE (AUS). (VEDI PUBBLICAZIONE N. 41)
• MAGGIO 2015	• ESPERIENZA DI RICERCA DI 7 GIORNI PRESSO IL SYNCHROTRONE SPRING-8 IN GIAPPONE NELLA PREFETTURA DI HYOGO.(VEDI PUBBLICAZIONE N.3)
• DAL LUGLIO 2024 AD OGGI	• NEL PROGETTO DI COOPERAZIONE INTERNAZIONALE PRISMA/MATERNA IN COLLABORAZIONE CON IL MINISTERO DEGLI ESTERI, CON AICS (AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE E LO SVILUPPO), CON LA REGIONE LOMBARDIA E L'AZIENDA OSPEDALIERA ASST-FBF-SACCO PER IL MIGLIORAMENTO DELLE CURE NEONATALI IN ALBANIA. • LUGLIO 2024: 1° VIAGGIO DI ASSESSMENT CON VISITA DA PARTE DI UN MISTO OSTETRICO, NEONATALE E TECNICO DI TUTTI I PUNTI NASCITA ALBANESI • DICEMBRE 2025: HA PARTECIPATO ALLA MISSIONE DI INCEPTION A TIRANA CON INCONTRI TRA AL'AZIENDA ASST-FBF-SACCO, IL MINISTERO DELLA SALUTE ALBANESE, AICS ED I COLLEGHI OSTETRICI E NEONATOLOGI ALBANESI. • DA MARZO 2026 MEMBRO DELLO SCIENTIFIC COMMITTEE E COORDINATORE DEL CURRICULUM SCIENTIFICO RELATIVO ALLE AZIONI DI FORMAZIONE E REVISIONE DEI PROTOCOLLO PERINATALI ALBANESI. • COORDINATORE DEL SUB PROGETTO "MEET THE EXPERT" CON COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI SUPPORTO E SECOND OPINIONING ATTRAVERSO TELEMEDICINA CON L'ALBANIA • APRILE 2026: HA PARTECIPATO ALLA PRIMA MISSIONE DI FORMAZIONE A TIRANA CON PARTECIPAZIONE COME MODERATORE E RELATORE AL CONGRESSO " SHAPING THE FUTURE THROUGH INNOVATION AND IMPACT IN GYNECOLOGY, OBSTETRICS AND NEONATAL CARE". DUE RELAZIONI DAL TITOLO "NON INVASIVE RESPIRATORY SUPPORT FROM THE DELIVERY ROOM TO THE NICU (PART 1 AND 2)"
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• 17/3/1997	• LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
• DAL 20/4/1998	• ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MILANO . N.ISCRIZIONE 35401, TESSERA N. 37629.
• 13/10/ 2003	• SPECIALIZZATO IN PEDIATRIA PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA CON IL PUNTEGGIO DI 50/50 E LODE

PRINCIPALI INTERESSI DI RICERCA SCIENTIFICA	• LA STABILIZZAZIONE DEL NEONATO PREMATURO IN SALA PARTO, • TECNICHE DI VENTILAZIONE NON INVASIVA NEL NEONATO PREMATURO, • PREVENZIONE DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
RECENTI INTERVENTI IN CONGRESSI:	• CONGRESSO SIN NAZIONALE MONTESILVANO (PE) 8 OTTOBRE 2025 IL RESPIRATORY FUNCTION MONITOR: UNO STRUMENTO UTILE O INDISPENSABILE? • LUGLIO 8, 2025 THE FIRST NEONATAL VENTILATION WEBINAR TITLE: SUPPORTING INFANTS TO BREATHE SPONTANEOUSLY IN THE DELIVERY ROOM & NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT; TOPICS: -KEY NON-INVASIVE VENTILATION (NIV) MODES: HFOT, CPAP, BiPAP, NIPPV, AND NHFOT -SYNCHRONY BETWEEN INFANT BREATHING AND VENTILATOR SUPPORT -FLOW-TRIGGER MECHANISMS FOR IMPROVED SYNCHRONY - INTERFACE SELECTION AND DESIGN IMPACT ON NIV EFFECTIVENESS; ZOLL'S NEW MECHANICAL VENTILATION LINE. • XXV UPDATE DI NEONATOLOGIA FIRENZE 22-23 MAGGIO 2025, DISCUSSANT NELLA PRIMA SESSIONE " LE TERAPIE DIBATTUTE IN NEONATOLOGIA" • COMONEONATO 3-4 GIUGNO 2025 11° UPDATE DI NEONATOLOGIA MODERATORE NELLA SESSIONE HOT TOPICS • HONOLULU PAS MEETING, ORAL PRESENTATIONS 25 APRILE 2025: PRESSURE HIGH OR LOW DELIVERED TO NEWBORNS IN THE DELIVERY ROOM (DR) TO SUPPORT FETO-NEONATAL TRANSITION IN PRETERM AT RISK OF RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME (RDS): THE PHILODENDROOM RCT PILOT STUDY • HONOLULU, 8TH NEONATAL RESUSCITATION RESEARCH WORKSHOP, 29 APRILE 2025: THE PHILODENDROOM STUDY: A COMPARISON BETWEEN TWO LEVEL OF STATIC CPAP FOR STABILIZATION OF PRETERM INFANTS AT BIRTH • TARGU MURES ROMANIA 27-29 NOVEMBRE 2024: RESPIRATORY CARE COURSE, RESP PROFESSOR CORRADO MORETTI (UENPS): DUE RELAZIONI DAL TITOLO "NON INVASIVE VENTILATION IN DELIVERY ROOM" E "NON-INVASIVE RESPIRATORY MODES USING VARIABLE PRESSURE LEVELS: BiPAP, NHFOV"
Pubblicazioni scientifiche:	 1. Gambino M, Ferraro S, Martella D, Ghezzi M, Farolfi A, Zambon A, Zuccotti G, D'Auria E, Cavigioli F. Assessment of pulmonary function in preterm infants without bronchopulmonary dysplasia. A pilot observational study. Respir Med. 2026 Aug;259:108892. doi: 10.1016/j.rmed.2026.108892. Epub 2026 May 14. PMID: 42134455 2. Tingay DG, Galletta L, Owen LS, Kamlin O, Orsini F, Stewart D, Foglia E, Perkins E, Miedema M, Courtney SE, Simma B, Stelzl W, Katheria A, Lavizzari A, Roehr CC, Lista G, Bezette J, van Kaam AH, Kirpalani H, Davis PG; POLAR Trial Investigators. Positive end-expiratory pressure levels during resuscitation of preterm infants at birth (POLAR): study protocol for a randomised controlled trial. Pediatr Res. 2026 May 12. doi: 10.1038/s41390-026-04942-4. Online ahead of print. PMID: 42129370 3. Chiara Ionio, Caterina Colombo, Francesco Cavigioli, Francesca Sala, Rachele Cantella, Marina Balestrieri, Giovanna Cardile, Giulia Ciuffo and Gianluca Lista The Predictive Power of Early Socio- Emotional Skills on Behavioral Outcomes in Very Preterm Preschoolers: A Longitudinal Study Pediatr. Rep. 2026, 18(2), 60; https://doi.org/10.3390/pediatric18020060 4. Ilaria Stucchi, Francesco Cavigioli, Francesca Castoldi, Sara Gatto, Paola A La Verde, Petrina Bastrenta, Massimo Bellettato, Stefania Vedovato, Thomas E Bachman, Gianluca Lista. Evaluation of cerebral hypoxemia in extremely preterm infants early in respiratory support: effects of automated adjustment of inspired oxygenation. Lekar a tehnika – Clinician and Technology 2025, vol. 55(1), pp. 33–36, DOI: 10.14311/CTJ.2025.1.05 5. Cavigioli F, Davies IM, Lista G, Lee K, Wallace MJ, Kitchen MJ, Jurkschat D, Binder-Heschl C, Te Pas AB, Hooper SB, Crossley KJ. Surfactant enhances the distribution of ventilation in partially aerated lungs of preterm rabbits. J Appl Physiol (1985). 2026 Jan 1;140(1):27-38. doi: 10.1152/jappphysiol.00534.2025.

Epub 2025 Nov 22. PMID: 41273771.

6. Sala A, Pivetti V, Castoldi F, Viaroli F, Chiera M, Lista G, Cavigioli F. Impact of an Evidence-Based Bundle on Catheter-Associated Sepsis Incidence in Neonatal Intensive Care: A Quality Improvement Project. *Diseases*. 2025 Nov 28;13(12):386. doi: 10.3390/diseases13120386. PMID: 41439927; PMCID: PMC12731793.
7. Bachetti T, Bagnasco S, Santamaria G, Bedeschi MF, Menni F, Catalano I, Spaccini L, Cavigioli F, Morandi F and Ceccherini I. The *PHOX2B* c.428A>G missense variant affects post-transcriptional regulation and may explain the absence of neural crest-derived tumors in congenital central hypoventilation syndrome. *Front. Physiol.* 16:1616994. doi: 10.3389/fphys.2025.1616994
8. de Winter DP, Verweij EJTJ, Debeer A, Devlieger R, Lewi L, Verbeek S, Maurice P, Jouannic JM, Guillemin MG, Mailloux A, Pessoa Dos Santos MC, Amaral de Moura Sá Pacheco C, Lopes Moreira ME, Martins de Vasconcelos Vaena M, Bohlin K, Tiblad E, Thorup E, Petersen OB, Sanchez-Holgado M, Viejo Llorente A, Poljak B, Khalil A, Le Duc K, Ghesquiere L, Lozar Krivec J, Soltirovska-Šalamon A, Dame C, Blank JD, Hohnacker A, Saxonhouse M, Connors NK, Geipel A, Rath J, Prasad S, van Wyk L, Geerts L, Schuler R, Thon N, Leibovitch L, Cohen S, Canul-Euan AA, Kelly E, Raghuram K, Cavigioli F, Colombo SFG, Elanjikal Z, Brayley J, Pfurtscheller D, Pichler G, Alcázar Grisi ÁG, Chávez Navarro EJJ, Pereira-Nunes J, Soares H, Zhou M, Garcia Borau MJ, Moliner Calderón E, Galletti MF, Mariani GL, Mackin D, Malone F, Lampland A, Tse WT, Castleman J, van der Bom JG, de Haas M, Lopriore E; Worldwide Collaboration for Hemolytic Disease of the Fetus and Newborn (DIONYSUS) Investigators. Variations and Opportunities in Postnatal Management of Hemolytic Disease of the Fetus and Newborn. *JAMA Netw Open*. 2025 Jan 2;8(1):e2454330. Doi: 10.1001/jamanetworkopen.2024.54330. PMID: 39792381; PMCID: PMC11724339.
9. Nova G, Taricco E, Parisi F, Stucchi I, Cavigioli F, Monari F. The newborn at risk of hypoxic-ischemic encephalopathy: a large Italian multicentre retrospective study on antepartum and peripartum risk factors. *Italian Journal of Gynaecology and Obstetrics* November 2024; 36(Supplement 03):58 DOI: 10.36129/jog.2024.S172
10. D'Auria E, Cavigioli F, Acunzo M, La Verde PA, Di Gallo A, Piran C, Sterzi L, Zuccotti GV, Lista G. Food-Protein-Induced Proctocolitis in Pre-Term Newborns with Bloody Stools in a Neonatal Intensive Care Unit. *Nutrients*. 2024 Sep 9;16(17):3036. doi: 10.3390/nu16173036. PMID: 39275351; PMCID: PMC11397602.
11. Lanna M, Casati D, Bianchi C, Faiola S, Laoreti A, Cavigioli F, Savasi V, Lista G. Intrauterine transfusion under fetal analgesia: the evaluation of perinatal outcomes. *Front Pain Res (Lausanne)*. 2024 Jul 25;5:1405465. doi: 10.3389/fpain.2024.1405465. PMID: 39119527; PMCID: PMC11306139.
12. Vento G, Paladini A, Aurilia C, Ozdemir SA, Carnielli VP, Cools F, Costa S, Cota F, Dani C, Davis PG, Fattore S, Fè C, Finer N, Fusco FP, Gizzi C, Herting E, Jian M, Lio A, Lista G, Mosca F, Nobile S, Perri A, Picone S, Pillow JJ, Polglase G, Pasciuto T, Pastorino R, Tana M, Tingay D, Tirone C, van Kaam AH, Ventura ML, Aceti A, Agosti M, Alighieri G, Ancora G, Angileri V, Ausanio G, Aversa S, Balestri E, Baraldi E, Barbini MC, Barone C, Beghini R, Bellan C, Berardi A, Bernardo I, Betta P, Binotti M, Bizzarri B, Borgarello G, Borgione S, Borrelli A, Bottino R, Bracaglia G, Bresesti I, Burattini I, Cacace C, Calzolari F, Campagnoli MF, Capasso L, Capozza M, Capretti MG, Caravetta J, Carbonara C, Cardilli V, Carta M, Castoldi F, Castronovo A, Cavalleri E, Cavigioli F, Cecchi S, Chierici V, Cimino C, Cocca F, Cocca G, Cogo P, Coma M, Comito V, Condò V, Consigli C, Conti R, Corradi M, Corsello G, Corvaglia LT, Costa A, Coscia A, Cresi F, Crispino F, D'Amico P, De Cosmo L, De Maio C, Del Campo G, Di Credico S, Di Fabio S, Di Nicola P, Di Paolo A, Di Valerio S, Distilo A, Duca V, Falcone A, Falsaperla R, Fasolato VA, Fatuzzo V, Favini F, Ferrarello MP, Ferrari S, Nastro FF, Forcellini CA, Fracchiolla A, Gabriele A, Galdo F, Gallini F, Gangemi A, Gargano G, Gazzolo D, Gentile MP, Ghirardello S, Giardina F, Giordano L, Gitto E, Giuffrè M, Grappone L, Grasso F, Greco I, Grison A, Guglielmino R, Guidotti I, Guzzo I, La Forgia N, La Placa S, La Torre G, Lago P, Lanciotti L, Lavizzari A, Leo F, Leonardi V, Lestingi D, Li J, Liberatore P, Lodin D, Lubrano R, Lucente M, Luciani S, Luvarà D, Maffei G, Maggio A, Maggio L, Maiolo K, Malaigia L, Mangili G, Manna A,

Maranella E, Marciano A, Marcozzi P, Marletta M, Marseglia L, Martinelli D, Martinelli S, Massari S, Massenzi L, Matina F, Mattia L, Mescoli G, Migliore IV, Minghetti D, Mondello I, Montano S, Morandi G, Mores N, Morreale S, Morselli I, Motta M, Napolitano M, Nardo D, Nicolardi A, Nider S, Nigro G, Nuccio M, Orfeo L, Ottaviano C, Paganin P, Palamides S, Palatta S, Paolillo P, Pappalardo MG, Pasta E, Patti L, Paviotti G, Perniola R, Perotti G, Perrone S, Petrillo F, Piazzza MS, Piccirillo A, Pierro M, Piga E, Pingitore GA, Pisu S, Pittini C, Pontiggia F, Pontrelli G, Primavera A, Proto A, Quartulli L, Raimondi F, Ramenghi L, Rapsomaniki M, Ricotti A, Rigotti C, Rinaldi M, Risso FM, Roma E, Romanini E, Romano V, Rosati E, Rosella V, Rulli I, Salvo V, Sanfilippo C, Sannia A, Saporito A, Sauna A, Scapillati E, Schettini F, Scorrano A, Mantelli SS, Sepporta V, Sindico P, Solinas A, Sorrentino E, Spaggiari E, Staffler A, Stella M, Termini D, Terrin G, Testa A, Tina G, Tirantello M, Tomasini B, Tormena F, Travan L, Trevisanuto D, Tuling G, Tulino V, Valenzano L, Vedovato S, Vendramin S, Villani PE, Viola S, Viola V, Vitaliti G, Vitaliti M, Wanker P, Yang Y, Zanetta S, Zannin E. Comparison of "IN-REC-SUR-E" and LISA in preterm neonates with respiratory distress syndrome: a randomized controlled trial (IN-REC-LISA trial). *Trials*. 2024 Jul 2;25(1):433. doi: 10.1186/s13063-024-08240-4. PMID: 38956676; PMCID: PMC11218154.

13. Wolfsberger CH, Schwabegger B, Urlesberger B, Avian A, Goeral K, Hammerl M, Perme T, Dempsey EM, Springer L, Lista G, Szczapa T, Fuchs H, Karpinski L, Bua J, Law B, Buchmayer J, Kiechl-Kohlendorfer U, Kornhauser-Cerar L, Schwarz CE, Gründler K, Stucchi I, Klebermass-Schrehof K, Schmölzer GM, Pichler G; COSGOD III study group. Reference Ranges for Arterial Oxygen Saturation, Heart Rate, and Cerebral Oxygen Saturation during Immediate Postnatal Transition in Neonates Born Extremely or Very Preterm. *J Pediatr*. 2024 Oct;273:114132. doi: 10.1016/j.jpeds.2024.114132. Epub 2024 May 31. PMID: 38823628.
14. Sala A, Pivetti V, Vittorini A, Viggiano C, Castoldi F, Fabiano V, Lista G, Cavigioli F. *Staphylococcus capitis* Central-Line-Associated Bloodstream Infections in the Neonatal Intensive Care Unit: A Single-Center, Four-Year Experience in Central-Line Management during Sepsis Treatment. *Pathogens*. 2024 Mar 7;13(3):234. doi: 10.3390/pathogens13030234.
15. Dani C, Napolitano M, Barone C, Manna A, Nigro G, Scarpelli G, Bonanno E, Gatto S, Cavigioli F, Forcellini C, Petoello E, Beghini R, Ciarcià M, Fusco M, Mosca F, Lavizzari A, Gitto E, Barbuscia L, Betta P, Mattia C, Corvaglia L, Vedovato S, Vento G, Maffei G, Falsaperla R, Lago P, Boni L, Lista G; NIPAL Trial Investigators. Nasal intermittent positive pressure ventilation during less invasive surfactant administration in preterm infants: An open-label randomized controlled study. *Pediatr Pulmonol*. 2024 Apr;59(4):1006-1014. doi: 10.1002/ppul.26879. Epub 2024 Jan 22.
16. Colombo SFG, Nava C, Castoldi F, Fabiano V, Meneghin F, Lista G, Cavigioli F. Preterm Infants' Airway Microbiome: A Scoping Review of the Current Evidence. *Nutrients*. 2024 Feb 6;16(4):465. doi: 10.3390/nu16040465.
17. Ionio C, Ciuffo G, Colombo C, Melani O, Figliano MF, Landoni M, Castoldi F, Cavigioli F, Lista G. Preterm Birth and Maternal Mood States: What Is the Impact on Bonding? *Pediatr Rep*. 2024 Jan 5;16(1):35-45. doi: 10.3390/pediatric16010004.
18. De Rose DU, Santisi A, Ronchetti MP, Martini L, Serafini L, Betta P, Maino M, Cavigioli F, Giuffrè M, Bonanno E, Tzialla C, Bua J, Pugni L, Della Torre B, Nardella G, Mazzeo D, Ravà L, Bagolan P, Dotta A, Auriti C; Study Group of Neonatal Infectious Diseases of The Italian Society of Neonatology (SIN). Decreased incidence of late-onset sepsis during the SARS-CoV-2 pandemic in Italy: a multicentric study on a cohort of infants requiring major surgery. *Eur J Pediatr*. 2023 Nov;182(11):4859-4866. doi: 10.1007/s00431-023-05144-4. Epub 2023 Aug 16.
19. Bresesti I, Cavigioli F, Scrivens A, et al. Pressure and tidal volume delivery in extremely preterm infants at birth using different t-piece resuscitation devices. *Early Human Development*, June 2023 DOI: 10.1016/j.earlhumdev.2023.105794
20. Galderisi A, Lista G, Cavigioli F, Trevisanuto D. Clinical features of neonatal COVID-19 March 2023 Seminar in Fetal and Neonatal Medicine 28(8):101430 DOI: 10.1016/j.siny.2023.101430

21. Lanna M, Bianchi C, Faiola S, Casati D, Mastantuoni E, Cavigioli F, Lista G, Cetin I. Perinatal outcomes in anemic fetuses after intrauterine transfusion January 2023 Italian Journal of Gynaecology and Obstetrics 35(Supplement 01):136 DOI: 10.36129/jog.2022.S135
22. Cavigioli F, Bresesti I, Gatto S, Castoldi F, Gavilanes D, Gazzolo D, Agosti M, Kramer B, Lista G. Different Settings of Nonsynchronized Bilevel Nasal Continuous Positive Airway Pressure and Respiratory Function in Preterm Infants: A Pilot Study December 2022 American Journal of Perinatology 39(01) DOI: 10.1055/s-0042-1758868
23. Cavigioli F, Bresesti I, Di Peri A, Cerritelli F, Gazzolo D, Gavilanes D, Kramer B, TePas A, Lista G. .Tidal volume optimization and heart rate response during stabilization of very preterm infants November 2022 Pediatric Pulmonology 58(3) DOI: 10.1002/ppul.26229
24. Auriti C, De Rose DU, Santisi A, Martini L, Ronchetti MP, Ravà L, Antenucci V, Bernaschi P, Serafini L, Catarzi S, Fiorini P, Betta P, Scuderi MG, Di Benedetto V, Ferrari S, Maino M, Cavigioli F, Cocchi I, Giuffrè M, Bonanno E, Tzialla C, Bua J, Pugni L, Della Torre B, Nardella G, Mazzeo D, Manzoni P, Capolupo I, Ciofi Degli Atti M, Dotta A, Stronati M, Raponi M, Mosca F, Bagolan P. Incidence and risk factors of bacterial sepsis and invasive fungal infection (IFI) in neonates and infants requiring major surgery: an Italian multicenter prospective study; Study Group of Neonatal Infectious Diseases of The Italian Society of Neonatology (SIN). J Hosp Infect. 2022 Oct 3:S0195-6701(22)00313-9. doi: 10.1016/j.jhin.2022.09.018. Online ahead of print. PMID: 36202186
25. Kuypers KLAM, van Zanten HA, Heesters V, Kamlin O, Springer L, Lista G, Cavigioli F, Vento M, Núñez-Ramiro A, Kuester H, Horn S, Weinberg DD, Foglia EE, Morley CJ, Davis PG, Te Pas AB Resuscitators' opinions on using a respiratory function monitor during neonatal resuscitation. .Acta Paediatr. 2022 Sep 30. doi: 10.1111/apa.16559. Online ahead of print. PMID: 36177808
26. Degrassi I, Pascuzzi MC, D'Auria E, Fiori L, Dilillo D, Lista G, Castoldi FM, Cavigioli F, Bosetti A, Pellegrinelli A, Zuccotti GV, Verduci E. Non-syndromic bile duct paucity and non-IgE cow's milk allergy: a case report of challenging nutritional management and maltodextrin intolerance. Ital J Pediatr. 2022 Sep 15;48(1):175. doi: 10.1186/s13052-022-01358-8. PMID: 36109763 Free PMC article.
27. Cavigioli F, Viaroli F, Daniele I, Paroli M, Guglielmetti L, Esposito E, Cerritelli F, Zuccotti G, Lista G. Neonatal Early Onset Sepsis (EOS) Calculator plus Universal Serial Physical Examination (SPE): A Prospective Two-Step Implementation of a Neonatal EOS Prevention Protocol for Reduction of Sepsis Workup and Antibiotic Treatment. Antibiotics (Basel). 2022 Aug 11;11(8):1089. doi: 10.3390/antibiotics11081089. PMID: 36009958 Free PMC article.
28. Colombo G, Szoke D, Aloisio E, Cavigioli F, Dolci A, Panteghini M. Clinicians at Crossroads for a Dangerous Interference in Neonatal Bilirubin Determination at the Point-of-Care. Clin Chem. 2022 Jul 3;68(7):887-891. doi: 10.1093/clinchem/hvac077. PMID: 35780507 No abstract available.
29. Meneghin F, Manzalini M, Acunzo M, Daniele I, Bastrenta P, Castoldi F, Cavigioli F, Zuccotti GV, Lista G. Management of asymptomatic hypoglycemia with 40% oral dextrose gel in near term at-risk infants to reduce intensive care need and promote breastfeeding. Ital J Pediatr. 2021 Oct 9;47(1):201.
30. Foglia EE, Kirpalani H, Ratcliffe SJ, Davis PG, Thio M, Hummler H, Lista G, Cavigioli F, Schmölzer GM, Keszler M, Te Pas AB. Sustained Inflation Versus Intermittent Positive Pressure Ventilation for Preterm Infants at Birth: Respiratory Function and Vital Sign Measurements. J Pediatr. 2021 Dec;239:150-154.e1
31. van Zanten HA, Kuypers KLAM, van Zwet EW, van Vonderen JJ, Kamlin COF, Springer L, Lista G, Cavigioli F, Vento M, Núñez-Ramiro A, Oberthuer A, Kribs A, Kuester H, Horn S, Weinberg DD, Foglia EE, Morley CJ, Davis PG, Te Pas AB. A multi-centre randomised controlled trial of respiratory function monitoring during stabilisation of very preterm infants at birth. Resuscitation. 2021 Oct;167:317-325. doi: 10.1016/j.resuscitation.2021.07.012. Epub 2021 Jul 22.
32. De Rose DU, Santisi A, Ronchetti MP, Martini L, Serafini L, Betta P, Maino M, Cavigioli F, Cocchi I, Pugni L, Bonanno E, Tzialla C, Giuffrè M, Bua J, Della Torre B, Nardella G, Mazzeo D, Manzoni P, Dotta A, Bagolan P, Auriti C, On Behalf Of Study Group Of Neonatal Infectious Diseases. Invasive *Candida* Infections in

Neonates after Major Surgery: Current Evidence and New Directions. *Pathogens*. 2021 Mar 9;10(3):319.

33. Chiera M, Cerritelli F, Casini A, Barsotti N, Boschiero D, Caviglioli F, Corti CG, Manzotti A. Heart Rate Variability in the Perinatal Period: A Critical and Conceptual Review. *Front Neurosci*. 2020 Sep 25;14:561186. doi: 10.3389/fnins.2020.561186. ECollection 2020.
34. Lista G, Meneghin F, Bresesti I, Caviglioli F. Nutritional problems of children with bronchopulmonary dysplasia after hospital discharge. *Pediatr Med Chir*. 2017 Dec 22;39(4):183.
35. Lista G, Bresesti I, Caviglioli F, Castoldi F, Lupo E, LoMauro A, Aliverti A. Efficacy of lung volume optimization maneuver monitored by optoelectronic plethysmography in the management of congenital diaphragmatic hernia. *Respir Med Case Rep*. 2017 Jul 29;22:133-136.
36. Lista G, Caviglioli F, La Verde PA, Castoldi F, Bresesti I, Morley CJ. Effects of Breathing and Apnoea during Sustained Inflation in Resuscitation of Preterm Infants. *Neonatology*. 2017;111(4):360-366. doi: 10.1159/000454799. Epub 2017 Jan 25. PubMed PMID: 28118641.
37. Lista G, Caviglioli F, Castoldi F, Zimmermann LJ. Sustained inflation: Prophylactic or rescue maneuver? *Semin Fetal Neonatal Med*. 2016 Jun;21(3):135-8. doi: 10.1016/j.siny.2016.02.006. Epub 2016 Feb 26. Review. PubMed PMID: 26923502.
38. Verbeek L, Slaghekke F, Favre R, Vieujoz M, Caviglioli F, Lista G, Oepkes D, Lopriore E. Short-Term Postnatal Renal Function in Twin Anemia-Polycythemia Sequence. *Fetal Diagn Ther*. 2016;39(3):192-7. doi: 10.1159/000439024. Epub 2015 Sep 26. PubMed PMID: 26405805.
39. van Vonderen JJ, Lista G, Caviglioli F, Hooper SB, te Pas AB. Effectivity of ventilation by measuring expired CO₂ and RIP during stabilisation of preterm infants at birth. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2015 Nov;100(6):F514-8. doi: 10.1136/archdischild-2014-307412. Epub 2015 Jul 17. PubMed PMID: 26187933.
40. van Kaam AH, Hummler HD, Wilinska M, Swietlinski J, Lal MK, te Pas AB, Lista G, Gupta S, Fajardo CA, Onland W, Waitz M, Warakomska M, Caviglioli F, Bancalari E, Claure N, Bachman TE. Automated versus Manual Oxygen Control with Different Saturation Targets and Modes of Respiratory Support in Preterm Infants. *J Pediatr*. 2015 Sep;167(3):545-50.e1-2. doi: 10.1016/j.jpeds.2015.06.012. Epub 2015 Jul 2. PubMed PMID: 26144575.
41. Lista G, Boni L, Scopesi F, Mosca F, Trevisanuto D, Messner H, Vento G, Magaldi R, Del Vecchio A, Agosti M, Gizzi C, Sandri F, Biban P, Bellettato M, Gazzolo D, Boldrini A, Dani C; SLI Trial Investigators. Sustained lung inflation at birth for preterm infants: a randomized clinical trial. *Pediatrics*. 2015 Feb;135(2):e457-64. doi: 10.1542/peds.2014-1692. PubMed PMID: 25624390.
42. Pivetti V, Caviglioli F, Lista G, Napolitano M, Rustico M, Paganelli A, Ferrazzi E. Cesarean section plus delayed cord clamping approach in the perinatal management of congenital high airway obstruction syndrome (CHAOS): a case report. *J Neonatal Perinatal Med*. 2014 Jan 1;7(3):237-9. doi: 10.3233/NPM-14814006. PubMed PMID: 25318627.
43. Dawson JA, Bastrenta P, Caviglioli F, Thio M, Ong T, Siew ML, Hooper SB, Davis PG. The precision and accuracy of Nellcor and Masimo oximeters at low oxygen saturations (70%) in newborn lambs. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2014 Jul;99(4):F278-81. Epub 2014 Mar 4. PubMed PMID: 24596406.
44. Lista G, Castoldi F, Bianchi S, Lupo E, Caviglioli F, Farolfi A, Bersanini C, Ferrerio E. Lung function and respiratory health at school age in ventilated very low birth weight infants. *Indian J Pediatr*. 2014 Mar;81(3):275-8. Doi: 10.1007/s12098-013-1129-1. Epub 2013 Jul 19. PubMed PMID: 23868538.
45. Lista G, Castoldi F, Bianchi S, Caviglioli F. Surfactant and mechanical ventilation. *Acta Biomed*. 2012;83 Suppl 1:21-3. PubMed PMID: 23029872.
46. Lista G, Fontana P, Castoldi F, Caviglioli F, Bianchi S, Bastrenta P. ELBW infants: to intubate or not to intubate in the delivery room? *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2012 Oct;25 Suppl 4:63-5. doi: 10.3109/14767058.2012.715008. Review. PubMed PMID: 22958020.
47. Lista G, Castoldi F, Caviglioli F, Bianchi S, Fontana P. Alveolar recruitment in the

	delivery room. J Matern Fetal Neonatal Med. 2012 Apr;25 Suppl 1:39-40. doi: 10.3109/14767058.2012.663164. Epub 2012 Mar 5. Review. PubMed PMID: 22313342. 48. Lista G, Castoldi F, Cavigioli F, Bianchi S, Fontana P, La Verde A. "Ventilatory management of asphyxiated infant during hypothermia". J Matern Fetal Neonatal Med. 2011 Oct;24 Suppl 1:67-8. doi: 10.3109/14767058.2011.607615. Epub 2011 Aug 31. Review. PubMed PMID: 21878058. 49. Castoldi F, Daniele I, Fontana P, Cavigioli F, Lupo E, Lista G. Lung recruitment maneuver during volume guarantee ventilation of preterm infants with acute respiratory distress syndrome. Am J Perinatol. 2011 Aug;28(7):521-8. Doi: 10.1055/s-0031-1272970. Epub 2011 Mar 4. PubMed PMID: 21380992. 50. Lista G, Fontana P, Castoldi F, Cavigioli F, Dani C. Does sustained lung inflation at birth improve outcome of preterm infants at risk for respiratory distress syndrome? Neonatology. 2011;99(1):45-50. doi: 10.1159/000298312. Epub 2010 Jul 9. PubMed PMID: 20616570. 51. Lista G, Castoldi F, Fontana P, Daniele I, Cavigioli F, Rossi S, Mancuso D, Reali R. Nasal continuous positive airway pressure (CPAP) versus bi-level nasal CPAP in preterm babies with respiratory distress syndrome: a randomised control trial. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2010 Mar;95(2):F85-9. doi:10.1136/adc.2009.169219. Epub 2009 Nov 29. PubMed PMID: 19948523. 52. Lista G, Castoldi F, Bianchi S, Battaglioli M, Cavigioli F, Bosoni MA. Volume guarantee versus high-frequency ventilation: lung inflammation in preterm infants. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2008 Jul;93(4):F252-6. Epub 2007 Apr 3. PubMed PMID: 17405870. 53. Lista G, Bianchi S, Castoldi F, Fontana P, Cavigioli F. Bronchoalveolar lavage with diluted porcine surfactant in mechanically ventilated term infants with meconium aspiration syndrome. Clin Drug Investig. 2006;26(1):13-9. PubMed PMID: 17163230. 54. Maghnie M, Cavigioli F, Tinelli C, Autelli M, Aricò M, Aimaretti G, Ghigo E. GHRH plus arginine in the diagnosis of acquired GH deficiency of childhood-onset. J Clin Endocrinol Metab. 2002 Jun;87(6):2740-4. PubMed PMID: 12050243.
ESPERIENZA FORMATIVAEXTRAMEDICA	
DAL 1989 AL 1995	ESPERIENZA DI RESPONSABILE CAPO SCOUT PRESSO GRUPPO AGESCI MILANO 44, PRIMA COME CAPO BRANCO (BAMBINI DI ETÀ TRA GLI 8 E I 12 ANNI) POI CAPO CLAN (RAGAZZI TRA I 16 E I 20 ANNI) CON ACQUISIZIONE DI CAPACITÀ ORGANIZZATIVE, PROGETTUALI E FORMATIVE OLTRE CHE DI LAVORO IN EQUIPE
DAL 2018 AL 2025	PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE TEATRALE ATTORIALE CON BENEFICIO SULLE CAPACITÀ DI RELAZIONE INTERPERSONALE E DI PUBLIC SPEAKING
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE	INGLESE
Capacità di lettura	eccellente
Capacità di scrittura	eccellente
Capacità di espressione orale	eccellente

ALTRE LINGUE	FRANCESE
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	eccellente

Milano 10/08/2026

"Il presente curriculum è redatto ai sensi e nel rispetto degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente C.V., ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice della Privacy (Decreto Legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii.)".