

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

QUILICI LUCA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Dal 1, luglio ,2010 a ora

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Neuroradiologia Ospedale Cà Granda Niguarda,
Piazza ospedale maggiore 3, 20100 Milano

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico di primo livello diagnosta e interventista

• Date (da – a)

Dal 1 aprile 2010 al 30 giugno 2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Neuroradiologia Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Besta
Via Celoria 11, 20133 Milano

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico di primo livello diagnosta e interventista

• Date (da – a)

Dal 7 novembre 2007 al 31 marzo 2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Neuroradiologia Ospedale Cà Granda Niguarda,
Piazza ospedale maggiore 3, 20100 Milano

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico si primo livello, neuroradiologo Diagnosta e interventista

Dal 1 ottobre 2017 responsabile gestione e rifornimento materiali della sala angiografica della
Neuroradiologia di Niguarda

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dal 2007 Specialista in Radiodiagnostica e Interventistica

Scuola di specialità radiodiagnostica università Milano-Bicocca

Voto 68/70

Il 26 marzo 2003 laureato in medicina e chirurgia

Università Milano-Bicocca

Voto 106/110

MADRELINGUA	Italiano
ALTRE LINGUA	[Inglese]
• Capacità di lettura	[eccellente]
• Capacità di scrittura	[eccellente]
• Capacità di espressione orale	[eccellente,]

CORSI E STAGES

Ho partecipato a molti congressi e corsi di Neuroradiologia diagnostica e Interventistica italiani e internazionali anche in qualità di relatore

I più rilevanti:

- AbcWin Val d'Isero 2007, 2008, 2012, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018
nel 2015 come relatore con la comunicazione: A cervical artero-venous fistula.
nel 2018 come relatore con la comunicazione: Nursery of brain Avms.
- Esmint Nizza 2011 e 2017
nel 2011 come relatore con la comunicazione: Endovascular treatment of a late thrombosis of FD in the basilar artery.
- MiMorMee 26-29 settembre 2018

Cofondatore e organizzatore, con i colleghi Pero e Peschillo, dal 2010 ad oggi dell'incontro annuale di Neurointerventistica Morbidity&Mortality Giovani (MoMoGiò) a Borgo Scopeto (SI)

CONSULENZE

Consulente per Medtronic-Covidien dal 2015

Sono consulente Neuroradiologo Interventista, assieme ai colleghi (Boccardi E., Pero G. e Piano M.) per gli ospedali di: BERGAMO, LEGNANO, CREMA, LODI, GARBAGNATE, SAN CARLO MILANO, ISTITUTI CLINICI CITTA' STUDI MILANO, ISTITUTO GALEAZZI MILANO, SONDALO, SONDRIO, COMO, LECCO.

In alcuni ospedali per i quali sono consulente (Legnano, Monza, Bergamo, Galeazzi) ho eseguito angiografie cerebrali e spinali e trattamenti endovascolari per aneurismi o ictus ischemico, in urgenza ed elezione.

ATTIVITA' DIAGNOSTICA

Conosco le tecniche di esecuzione, di impostazione e di refertazione di tutti gli esami Neuroradiologici (RX, TC e RM).

In particolare:

- studi dell'encefalo per patologia ischemica, emorragica, infettivo-infiammatoria e neoplastica, comprese le tecniche di angioTC multifasica e di perfusione con TC e RM.
- studi del massiccio facciale e delle rocche per patologia neoplastica, infiammatoria, traumatica e malformativa (silent sinus)
- studi del massiccio facciale per ostruzione delle vie lacrimali (DACRIOTC).
- studi della colonna per patologia vascolare, degenerativa, traumatica, infiammatoria e neoplastica.

So eseguire studi Ecodoppler dei tronchi arteriosi sovra-aortici.

So eseguire studi ecodoppler dei tronchi sovra-aortici venosi in quadri di insufficienza venosa cerebro-spinale cronica (CCSVI).

Ho collaborato all'esecuzione di decine di trattamenti di Blood Patch epidurali per quadri di ipotensione liquorale rispettivamente all'istituto Besta con il Dr Franzini e a Niguarda con il Dr Ferrante.

Ho eseguito centinaia di angiografie cerebrali con ogni indicazione diagnostica.

Ho eseguito decine di angiografie con proiezioni stereoscopiche preparatorie ad interventi di chirurgia dell'epilessia.

Ho eseguito 11 angiografie cerebrali in bambini inferiori ai 4 anni di età

Ho eseguito 67 angiografie spinali complete a scopo diagnostico.

Ho eseguito 15 procedure di cateterismo venoso e prelievo dai seni petrosi inferiori in pazienti con microadenoma ACTH secernente.

ATTIVITA' INTERVENTISTICA VASCOLARE E SPINALE

Aneurismi:

180 trattamenti endovascolari di aneurisma cerebrale come primo operatore: 123 trattamenti per aneurismi rotti e 57 per aneurismi non rotti.

Tali trattamenti sono stati eseguiti mediante:

- rilascio di spirali di ogni tipologia e marca (TDC, VFC, Px400, Kaneka, liquid coils, Axiom) (83 casi).
- coiling assistito da palloncino (singolo o doppio lume), o mediante utilizzo di bare stent (atlas), o dispositivi di protezione del collo (pulse rider, comanechi, o solitaire) (9 casi).
- posizionamento di dispositivi a diversione di flusso F.D. (Pipeline, Fred, Derivo, Streamline, Silk, Silk plus, Baby Silk) con e senza spirali (69 casi)
- posizionamento di dispositivo intrasacculare (Web) (4 casi)
- occlusione di vaso parente con colla glubran, o spirali (13 casi).
- occlusione di vasi parenti in aneurismi complessi sottoposti a bypass a basso e alto flusso. (2 casi).

Le mie complicanze intra o periprocedurali globali sono:

- Mortalità 2% (3/180)
- Morbidità severa (Modified Rankin Scale > di 3) attorno al 7% (13/180)

Malformazioni Artero-Venose cerebrali e midollari

32 trattamenti endovascolari di mav cerebrali come primo operatore di cui 11 per malformazioni emorragiche.

2 trattamenti endovascolari di mav midollari come primo operatore.

Tali trattamenti sono stati eseguiti con intenti di:

- Devascolarizzazione in mav non trattabili e sintomatiche per "furto emodinamico" (4 trattamenti)
- Devascolarizzazione prechirurgica (14 trattamenti)
- Devascolarizzazione pre-trattamento radiochirurgico (3 trattamenti)
- Occlusione di "punto di rottura" della malformazione (11 trattamenti di cui 1 caso pediatrico (8 anni))

Nei trattamenti delle mav ho utilizzato:

- colla Glubran
- materiali DMSO-dipendenti (Onyx, Phil e Squid)

Utilizzando cateteri

- flusso-guidati (Magic)
- a punta distaccabile (Sonic, Apollo)
- DMSO compatibili.

Le mie complicanze globali intra o periprocedurali sono:

- Mortalità (1/32)
- Morbidità severa, MRS >3 (2/32)

Fistole Artero-Venose Durali cerebrali e spinali

42 trattamenti endovascolari come primo operatore di FAVD cerebrali di 1°, 2° e 3° tipo (classificazione Boccardi)

3 trattamenti endovascolari come primo operatore di FAVD spinali

1 trattamento di una fistola su Dural Sinus Malformation (DSM) del seno trasverso destro

Ho eseguito questi trattamenti utilizzando:

- Spirali o materiale DMSO-dipendente per occludere il seno "fistoloso"
- Materiale DMSO-dipendente (Phil, Onyx) iniettato per via arteriosa con e senza protezione del seno mediante 1 o più Palloni (Copernic).

Complicanze globali intra o periprocedurali:

- Mortalità 0%
- Morbidità (MRS>3) 3/42 in tutti e 3 i casi in malformazioni già gravemente sintomatiche.

Fistole carotido-cavernose

10 trattamenti endovascolari di FCC come primo operatore

Ho eseguito tali trattamenti mediante:

- Spirali ad occludere il seno (per via venosa 4 casi, per via arteriosa 2 casi)
- Palloncini distaccabili (3 casi)
- Stent ricoperto (1 caso)

Mortalità e morbidità (MRS<3) 0%

Ictus ischemico cerebrale

Dal 2015 ad oggi ho eseguito come primo operatore 116 trattamenti endovascolari per ictus ischemico cerebrale acuto, di cui 64 negli ultimi 2 anni.

Ho eseguito i trattamenti sia nel mio ospedale Niguarda, che in consulenza/reperibilità per altri ospedali (Bergamo)

Conosco e utilizzo tutte le tecniche e i materiali per il trattamento dello stroke:

- Tromboaspirazione con (Sofia plus, sofia, Ace68, 5Max, 4 Max, 3 Max, Catalyst 5 e 6, Inneurinoco)
- Stent-retriver con (Solitaire, Catch, Catch mini, Trevo, Embotrap, Revive)
- Stent-carotideo (Wallstent, Casper)
- Stenting intracranico (Solitaire, Biotronic)
- Portante con pallone (Flow-gate)

Il mio tasso di ricanalizzazione TIC1 2b/3 è attorno all'80%

Stent tronchi sovra-aortici

Ho eseguito 39 trattamenti endovascolari di stenosi carotidee e vertebrali extracraniche mediante posizionamento di stent e successiva angioplastica

Mortalità 0%, Morbidità 1%

Vasospasmo cerebrale e stent intracranici

Ho eseguito 4 trattamenti endovascolari per stenosi intracraniche mediante angioplastica e posizionamento di stent

Ho eseguito 20 trattamenti endovascolari per vasospasmo mediante

- Infusione intra-arteriosa di vasodilatatori (nimodipina) (15 casi);
- Angioplastica con palloncini (2 casi);
- Angioplastica con stent-retriver (3 casi).

Epistassi o Emofloe

Ho eseguito 24 trattamenti endovascolari per epistassi o emofloe.

Trattamenti eseguiti con:

- particelle PVA
- colla Glubran

Interventistica spinale e non

Ho eseguito:

- 21 procedure di vertebro-plastica transcutanea come primo e secondo operatore.
- 3 agobiopsie (FNAB) di lesioni rachidee (2 vertebre lombari, 1 massa laterale dell'atlante)
- 1 agobiopsia (FNAB) di una lesione orbitaria retrobulbare destra.

PUBBLICAZIONI:

Giorgianni A, Biraschi F, Piano M, Mardighian D, Gasparotti R, Frigerio M, Pero G, Quilici L, Crispino M, Pellegrino C, Pavia M, Peroni R, Longoni M, Cellerini M, Lefe E, Remida P, Faragò G, Reganati P, Strocchi S, Valvassori L. Endovascular Treatment of Acute Basilar Artery Occlusion: Registro Endovascolare Lombardo Occlusione Basilar Artery (RELOBA) Study Group Experience. *J Stroke Cerebrovasc Dis.* 2018 Sep;27(9):2367-2374. doi:10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2018.04.022. Epub 2018 Jun 27. PubMed PMID: 29958848.

Pacei F, Quilici L, Mullin S, Innocenti A, Valvassori L, Nardone R, Bet L. Web of the carotid artery: An under recognized cause of ischemic stroke. *J Clin Neurosci.* 2018 Apr;50:122-123. doi: 10.1016/j.jocn.2018.01.059. Epub 2018 Feb 7. PubMed PMID: 29428268.

Debernardi A, Quilici L, La Camera A, Boccardi E, Cenzato M. Torcular Meningioma with Multi-Venous Sinus Invasion: Compensatory Drainage Veins and Surgical Strategy. *World Neurosurg.* 2018 Jan;109:451-454. doi: 10.1016/j.wneu.2017.10.120. Epub 2017 Oct 31. PubMed PMID: 29097333.

Lozupone E, Piano M, Valvassori L, Quilici L, Pero G, Visconti E, Boccardi E. Flow diverter devices in ruptured

intracranial aneurysms: a single-center experience. *J Neurosurg.* 2018 Apr;128(4):1037-1043. doi: 10.3171/2016.11.JNS161937. Epub 2017 Apr 7. PubMed PMID: 28387623.

Ferrante E, Rubino F, Arpino I, Beretta F, Citterio A, Pero G, Quilici L, Regna-Gladin C, Ferrante MM, Agostoni E. O030. Treatment of orthostatic headache from spontaneous intracranial hypotension syndrome: single institutional experience of 326 cases. *J Headache Pain.* 2015 Dec;16(Suppl 1):A125. doi: 10.1186/1129-2377-16-S1-A125. PubMed PMID: 28132263; PubMed Central PMCID: PMC4715198.

Lamin S, Chew HS, Chavda S, Thomas A, Piano M, Quilici L, Pero G, Holtmannspolter M, Cronqvist ME, Casasco A, Guimaraens L, Paul L, Gil Garcia A, Aleu A, Chapot R. Embolization of Intracranial Dural Arteriovenous Fistulas Using PHIL Liquid Embolic Agent in 26 Patients: A Multicenter Study. *AJNR Am J Neuroradiol.* 2017 Jan;38(1):127131. doi: 10.3174/ajnr.A5037. Epub 2016 Dec 8. PubMed PMID: 27932510.

Brinjikji W, Piano M, Fang S, Pero G, Kallmes DF, Quilici L, Valvassori L, Lozupone E, Cloft HJ, Boccardi E, Lanzino G. Treatment of ruptured complex and large/giant ruptured cerebral aneurysms by acute coiling followed by staged flow diversion. *J Neurosurg.* 2016 Jul;125(1):120-7. doi: 10.3171/2015.6.JNS151038. Epub 2015 Dec 11. PubMed PMID: 26654182.

Cardinale F, Pero G, Quilici L, Piano M, Colombo P, Moscato A, Castana L, Casaceli G, Fuschiello D, Gennari L, Cenzato M, Lo Russo G, Cossu M. Cerebral Angiography for Multimodal Surgical Planning in Epilepsy Surgery: Description of a New Three-Dimensional Technique and Literature Review. *World Neurosurg.* 2015 Aug;84(2):358-67. doi: 10.1016/j.wneu.2015.03.028. Epub 2015 Mar 25. Review. PubMed PMID: 25819527.

Pero G, Quilici L, Piano M, Valvassori L, Boccardi E. Onyx embolization of dural arteriovenous fistulas of the cavernous sinus through the superior pharyngeal branch of the ascending pharyngeal artery. *J Neurointerv Surg.* 2015 Apr;7(4):e16. doi: 10.1136/neurintsurg-2013-011067.rep. Epub 2014 Apr 28. PubMed PMID: 24778137.

Pero G, Quilici L, Piano M, Valvassori L, Boccardi E. Onyx embolization of dural arteriovenous fistulas of the cavernous sinus through the superior pharyngeal branch of the ascending pharyngeal artery. *BMJ Case Rep.* 2014 Apr 23;2014. pii: bcr2013011067. doi: 10.1136/bcr-2013-011067. PubMed PMID: 24759156; PubMed Central PMCID: PMC4009911.

Puffer RC, Piano M, Lanzino G, Valvassori L, Kallmes DF, Quilici L, Cloft HJ, Boccardi E. Treatment of cavernous sinus aneurysms with flow diversion: results in 44 patients. *AJNR Am J Neuroradiol.* 2014 May;35(5):948-51. doi: 10.3174/ajnr.A3826. Epub 2013 Dec 19. PubMed PMID: 24356675.

Ciccone A, Valvassori L, Nichelatti M, Sgoifo A, Ponzio M, Sterzi R, Boccardi E; SYNTHESIS Expansion Investigators. Endovascular treatment for acute ischemic stroke. *N Engl J Med.* 2013 Mar 7;368(10):904-13. doi: 10.1056/NEJMoa1213701. Epub 2013 Feb 6. PubMed PMID: 23387822; PubMed Central PMCID: PMC3708480.

Piano M, Valvassori L, Quilici L, Pero G, Boccardi E. Midterm and long-term follow-up of cerebral aneurysms treated with flow diverter devices: a single-center experience. *J Neurosurg.* 2013 Feb;118(2):408-16. doi: 10.3171/2012.10.JNS112222. Epub 2012 Nov 23. PubMed PMID: 23176329.

Cardinale F, Miserocchi A, Moscato A, Cossu M, Castana L, Schiariti MP, Gozzo F, Pero G, Quilici L, Citterio A, Minella M, Torresin A, Russo GL (2012). Talairach methodology in the multimodal imaging and robotics era. *Stereotaxy and Epilepsy Surgery.* 245-272.

Quilici L, Boccardi E. (2015). Endovascular Treatment of Brain Aneurysms. 1-31. 10.1007/978-1-4614-9212-2_6-1.

Brinjikji W, Piano M, Fang S, Pero G, Kallmes D, Quilici L, Valvassori L, Cloft H, Boccardi E, Lanzino G. (2015). P-028 coil me now. divert me later. *Journal of NeuroInterventional Surgery.* 7. A36.2-A37. 10.1136/neurintsurg-2015-011917.67.

Adoro il mio lavoro, con sconfinata passione.

E non so voltare lo sguardo di fronte al prossimo che chiede aiuto.