

CURRICULUM PROFESSIONALE

DR.DOMENICO PINELLI

Il profilo professionale delineato dall'allegato al bando di concorso richiede come requisito per la funzione di Direttore, volumi di attività chirurgica riferiti agli **ultimi 5 anni**. Nel seguente curriculum si fa quindi riferimento a questo arco temporale.

Negli allegati alla domanda si trova il prospetto riassuntivo della casistica operatoria degli ultimi 5 anni e 10 anni.

• **Aziende in cui il dr. Domenico Pinelli ha prestato servizio:**

01/01/2016	A tutt'oggi	ASST "Papa Giovanni XXIII" BERGAMO Dirigente medico a rapp.esclusivo, Disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
01/06/2002	31/12/2015	A.O. OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO Medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
27/06/1997	31/05/2002	Azienda Ospedaliera Spedali Civili Brescia Medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
16/08/1996	26/06/1997	Azienda Ospedaliera ASL CREMONA Medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico

• **Incarichi ricevuti presso azienda ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo (già A.O. OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO)**

13/04/2024	A tutt'oggi	Incarico temporaneo di direzione della SC Chirurgia Generale 3 - Trapianti addominali nelle more delle procedure per il conferimento dell'incarico di Direttore, per un periodo di sei mesi
16/10/2023	A tutt'oggi	Incarico professionale di altissima professionalità a valenza dipart.le denominato "Chirurgia trapiantologica non convenzionale e di alta complessità" nella SC Chir. Gen. 3 - Trap. Add. (Ce SSD)
13/10/2023	12/04/2024	Incarico temporaneo di direzione della SC Chirurgia generale 3 - Trapianti addominale nelle more delle procedure per il conferimento dell'incarico di Direttore, per un periodo di sei mesi
01/01/2023	15/10/2023	Incarico professionale di alta specializzazione (Ca)
01/01/2020	31/12/2022	Incarico professionale di alta specializzazione (Ca)
01/01/2016	31/12/2019	Incarico professionale di terzo livello-elevata specializzazione (CIII)
01/01/2011	31/12/2015	Incarico di alta specializzazione interna alla disciplina (C2)
01/01/2007	31/12/2010	Incarico di alta specializzazione professionale (C3)
01/06/2002	31/12/2006	Incarico professionale di elevata competenza (C4)

Istruzione e Formazione professionale

01/2024	Certificate of Da Vinci Technology Training as a first assistant
2022	Rinnovo del certificato di formazione manageriale per Direttore Responsabile Struttura Complessa
2015	Corso Formazione Manageriale Direttore Responsabile Struttura Complessa (Regione Lombardia)
1988-94	Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale presso l'Università di Brescia (voto 50/50 e lode).
1991	Ufficiale Medico Esercito Italiano in servizio presso Ospedale Militare Milano
1990	Iscrizione Albo Professionale dell'Ordine dei Medici di Brescia (n°05254)
1990	Abilitazione all'esercizio della professione medica
1989	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Brescia (votazione 110/110 e lode).

Il Dr. Pinelli è iscritto alle seguenti Società Scientifiche

- ✓ S.I.T.O. Società Italiana di Trapianto d'organo solido e Tessuti
- ✓ S.I.C. Società Italiana Chirurgia
- ✓ AICEP Italian chapter of e-ahpba
- ✓ E-AHPBA European-African Hepato Pancreato Biliary Association
- ✓ ISLS - International Society of Liver Surgeons
- ✓ iLDLT- International LIVING DONOR LIVER TRANSPLANTATION
- ✓ ESOT - European Society for Organ Transplantation

ATTIVITA' CHIRURGICA dr. D.Pinelli

Ventidue anni di esperienza continuativa, estesa a tutti gli aspetti della chirurgia epato-bilio-pancreatica. In questi anni ha avuto il privilegio di conoscere, apprendere ed eseguire le più moderne tecniche della chirurgia trapiantologica applicata praticamente a tutti gli organi ad eccezione del cuore (Trapianto Fegato, adulto e pediatrico, Polmone, Pancreas, Intestino e Rene) e della chirurgia epato-bilio-pancreatica, in elezione e in urgenza, per patologia oncologica o degenerativa, con approccio aperto o mini invasivo (laparoscopico e robotico).

Negli ultimi 5 anni ha eseguito più di mille interventi presso la chirurgia 3 dell'ASST Papa Giovanni XXIII: 243 trapianti, 371 interventi di chirurgia epato-bilio-pancreatica (144 resezioni epatiche, 62 interventi ricostruttivi delle vie biliari, 149 interventi sul pancreas) e 411 interventi di chirurgia generale (esofago, stomaco, tenue, crasso, surrene, milza, parete addominale) e chirurgia toracica, in elezione ed in urgenza.

TRAPIANTO DI FEGATO PEDIATRICO

Esperienza nel trapianto pediatrico di ogni età ed in condizioni anatomiche particolarmente complesse (situs inversus, atresia vie biliari associata a malrotazione intestinale e/o decorso pre-duodenale della vena porta, shunt portosistemico congenito).

→ Dall'agosto 2019 ad oggi ha eseguito 75 trapianti in riceventi pediatrici; 22 erano nel primo anno di vita (Range peso 3-8 kg); 34/75 avevano un peso inferiore ai 10 kg. I graft trapiantati comprendevano: 45 LLS (s2-3); 16 fegato intero; 8 fegato destro allargato (s 1+4-8); 1 full left (s1-4), 3 monosegmenti.

→ Ha contribuito allo sviluppo del programma di trapianto di fegato da donatore vivente (LDLT) a Bergamo, eseguendo in prima persona il prelievo (graft s2-3; s2-3-4) e gestendo le possibili complicanze del donatore.

→ Ha sviluppato una tecnica ibrida in casi di trombosi portale precoce intraoperatoria non dovuta a difetti tecnici, ma secondaria al basso flusso portale causato da shunt portosistemici misconosciuti o ad uno stato di ipercoagulabilità frequente nel paziente pediatrico.

→ Il 21/12/23 ha utilizzato per la prima volta in Italia un fegato da donatore

DCD pediatrico che è stato trapiantato con successo in un quattordicenne con grave insufficienza epatica secondaria a rigetto cronico e colangiti ricorrenti. La tecnica chirurgica in questo prelievo multiorgano ha avuto grande rilievo mediatico dal momento che i cardiocirurghi di Bergamo, per la prima volta in Italia, hanno prelevato e trapiantato con successo un cuore da donatore DCD pediatrico.

TRAPIANTO DI FEGATO ADULTO

→ 124 trapianti di fegato in pazienti adulti in cinque anni (71 come primo operatore, 38 come secondo operatore e 15 come tutor).

Ha raggiunto l'autonomia nella esecuzione del trapianto di fegato in adulti con tutte le varianti di graft, nelle situazioni di maggiore complessità tecnica e in pazienti in gravi condizioni di scompenso epatico.

TRAPIANTI DI FEGATO AD ALTA COMPLESSITA'

☐ **Trapianto in pazienti con trombosi estesa non neoplastica della vena porta.** In questi casi ha utilizzato esclusivamente tecniche "fisiologiche" che permettono cioè di drenare il circolo splanchnico nella vena porta del nuovo graft (trombectomia e bypass soprattutto). In casi selezionati ha eseguito una tecnica di ricostruzione fisiologica innovativa che, in presenza di shunt spleno-renale, prevede una anastomosi fra vena renale sinistra e vena porta. Nel 2022 ha pubblicato i risultati di una serie di trapianti eseguiti con questa tecnica.

☐ **Trapianto di fegato combinato con altri organi**

☐ **Ritrapianti (secondo, terzo trapianto) di fegato adulti e pediatrici.**

→ 12 pediatrici (secondo trapianto in 10 casi e terzo trapianto in 2 casi) e 26 in adulti (secondo trapianto in 21 casi e terzo trapianto in 5 casi) eseguiti dall'agosto 2019 con grado di complessità elevato e crescente in base al tempo trascorso dal trapianto primario.

☐ **Trapianto di fegato da donatori marginali DBD e donatori DCD**

L'ASST Papa Giovanni XXIII è stata fra i primi centri in Italia a dotarsi di macchine da perfusione. Dal 2015 ad oggi sono stati perfusi 54 fegati, 47 dei quali trapiantati. Il programma di trapianto da donatori DCD è iniziato nel 2017 e al dicembre 2023 sono stati valutati 62 fegati, 49 dei quali utilizzati.

TRAPIANTO DI POLMONE

→ 50 trapianti di polmone, 34 dei quali negli ultimi 5 anni eseguiti come primo operatore (adulti e pediatrici).

Esperienza maturata nel programma fin dal 2002 anno in cui venne avviato con gli stessi chirurghi coinvolti nel trapianto di fegato. Nel 2017 è stato avviato il progetto di perfusione polmonare; al luglio 2024 sono state eseguite 22 procedure di Ex Vivo Lung perfusion (EVLP) e sono stati utilizzati 14 polmoni.

Nel 2023 ha contribuito al successo del primo trapianto di polmone da donatore vivente in Italia (uno dei pochi eseguiti in Europa), eseguito dal Prof. Colledan. Il graft utilizzato fu il lobo polmonare inferiore destro prelevato dal padre del piccolo che anni prima aveva donato anche il midollo osseo al figlio.

TRAPIANTO DI INTESTINO E MULTIVISCERALE

Il programma di trapianto di intestino isolato e multiviscerale pediatrico a Bergamo è stato autorizzato dal ministero nel 2006. Nel 2019 l'autorizzazione è stata estesa anche agli adulti e oggi il programma di trapianto di intestino a Bergamo è l'unico attivo in Italia. Dal 2006 al 2023 sono stati eseguiti 15 trapianti di intestino (13 pediatrici e 2 adulti) che costituiscono l'unica serie pubblicata in ambito Nazionale.

Nel 2019, per la prima volta in Italia, è stato eseguito un trapianto combinato fegato-intestino da donatore vivente in un bambino affetto da insufficienza intestinale secondaria a mutazione TTC7A e IFALD. La donatrice era la madre che aveva già donato al figlio il midollo anni prima per trapianto; il dr. Pinelli ha eseguito il prelievo sincrono di due segmenti epatici e parte di digiuno destinati al trapianto combinato.

TRAPIANTO DI RENE

Supporto prevalentemente organizzativo al programma di trapianto di rene che dal 2018 è stato affidato alla chirurgia 3. Nel 2023 sono stati eseguiti 44 trapianti da donatore DBD. Nel periodo di gestione ad interim del programma sono state implementate strategie per aumentare il numero di candidati a trapianto da donatore vivente.

CHIRURGIA EPATO-BILIO-PANCREATICA (agosto 2019 - luglio 2024)

CHIRURGIA EPATICA NON TRAPIANTOLOGICA

→ 144 interventi di chirurgia epatica eseguiti negli ultimi 5 anni: 88 resezioni, 37 epatectomie regolate o allargate, 14 ablazioni per via laparoscopica o in chirurgia aperta.

Aspetti strategici e innovativi nella chirurgia epatica non trapiantologica:

Chirurgia epatica mininvasiva (LAPAROSCOPIA E ROBOTICA)

Laparoscopia nel paziente cirrotico finalizzata a resezioni epatiche o ad ablazione di noduli non accessibili ai radiologi per via percutanea. Dal giugno 2024 è iniziata la curva di apprendimento in chirurgia robotica (10 interventi eseguiti).

Chirurgia epatica nel bambino

- Gestione delle neoplasie in età pediatrica.

Nel 2023 sono stati trattati chirurgicamente con successo due bambini con rara forma di sarcoma botrioide della via biliare principale. In entrambe i casi è stato eseguito con successo un intervento molto esteso (epatectomia destra allargata alla via biliare extraepatica e alla via biliare intrapancreatica) in modo da garantire la radicalità necessaria per un tumore che spesso è multifocale e recidiva localmente.

- Chirurgia dell'ipertensione portale secondaria ad ostruzione del tratto extraepatico della vena porta. Negli ultimi 3 anni è in essere una collaborazione fra chirurgia pediatrica di Brescia e Bergamo: sono stati eseguiti 6 interventi di bypass meso-rex in collaborazione con dr. Pinelli (n=2 a Bergamo e n=4 a Brescia).

Strategie di incremento volumetrico del fegato residuo

Una tecnica definita dall'acronimo ALPPS (Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy) ha suscitato vivo interesse per la potenziale capacità di aumentare il tasso di resecabilità e di ampliare il bacino di pazienti idonei al trattamento curativo. Il centro di Bergamo ha contribuito al registro Registro Nazionale Italiano ALPPS con dati relativi a 11 procedure, 6 delle quali sono state eseguite dal dr. Pinelli.

Chirurgia della vena cava inferiore in caso di infiltrazione neoplastica o di pazienti con neoplasie renali in stadio avanzato con estesi trombi neoplastici cavali occludenti la giunzione cavo-atriale. Otto interventi eseguiti insieme con l'equipe SC urologia e cardiocirurgia.

CHIRURGIA VIE BILIARI

→ 61 interventi con ricostruzione delle vie biliari extraepatiche negli ultimi 5 anni. Centro di riferimento per la riparazione delle lesioni iatrogene della via biliare garantisce un approccio multidisciplinare di assoluta qualità cui fanno riferimento gli ospedali della provincia e spesso anche della regione.

CHIRURGIA DEL PANCREAS

→ **149 interventi di chirurgia pancreatică**

80 duodenocefalopancreasectomie con resezioni vascolari associate eseguite in autonomia, 26 pancreasectomie totali, 29 pancreasectomie distali con risparmio della milza quando oncologicamente possibile e 14 fra enucleoresezioni pancreatiche e derivazioni palliative. L'incidenza di complicanze postoperatorie è in linea con gli standard dei centri ad alto volume e la mortalità chirurgica inferiore al 5%.

→ **Avvio della "PANCREAS UNIT"**

La Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia nel 2021 ha avviato un'iniziativa incentrata sul tumore del pancreas con l'obiettivo di migliorare impatto clinico ed efficienza organizzativa. Il dr. Pinelli ha collaborato con la direzione delle professioni sanitarie alla creazione dei requisiti organizzativi necessari alla realizzazione di un Hub "Pancreas Unit" presso l'ospedale Papa Giovanni XXIII la cui attività ha preso il via il 02/04/2024

CHIRURGIA GENERALE (agosto 2019 - luglio 2024)

Chirurgia oncologica dell'Esofago

- 12 esofagectomie radicali. La chirurgia oncologica dell'esofago richiede una serie di competenze chirurgiche, endoscopiche, oncologiche, radioterapiche, nutrizionali che sono disponibili nell'ASST Papa Giovanni.

Chirurgia Addominale Viscerale e Chirurgia Toracica.

- 50 interventi eseguiti sui visceri addominali (stomaco, tenue, crasso) prevalentemente in urgenza a seguito di complicanze insorte dopo complessi interventi di chirurgia epato-bilio-pancreatica, talvolta per neoplasie sincrone.
- 24 interventi di chirurgia toracica (lobectomie polmonari e resezioni atipiche), eseguiti prevalentemente con una indicazione oncologica.

Chirurgia Generale laparoscopica:

- 14 splenectomie, 12 surrenalectomie e 62 colecistectomie

Accesso anteriore per via retroperitoneale alla colonna vertebrale

- 40 interventi con un accesso anteriore alla colonna vertebrale per via retroperitoneale, 14 dei quali negli ultimi 5 anni in collaborazione con la SC Neurochirurgia per il trattamento della patologia degenerativa del rachide. I risultati funzionali sono buoni, non abbiamo registrato complicanze maggiori, ed il decorso postoperatorio è stato favorevole

ATTIVITA' SCIENTIFICA E DI RICERCA

Studi di cui il dr. Pinelli è responsabile approvati dal Comitato Etico Territoriale:

PORTAL registry

The multi-centre collaboration on portal vein obstruction revascularization therapy after liver transplantation in pediatrics: evaluation of standard of care

Sponsor: University Medical Centre Groningen, Groningen, The Netherlands

COLT TRIAL

Improving outcome of selected patients with non-resectable hepatic metastases from colo-rectal cancer with liver transplantation: a prospective parallel trial.

Promotore: Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori; Coordinamento Trapianti Regione Lombardia

ATDC

ADJUVANT THERAPY AFTER RESECTION FOR DISTAL CHOLANGIOCARCINOMA. A RETROSPECTIVE MULTICENTER STUDY

Promotore studio: IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Milano (reg. 2023-0155)

Centro Satellite: SC Chirurgia 3-Trapianti; ASST Papa Giovanni XXIII - Bergamo Sperimentatore

Principale : *Domenico Pinelli*

Arruolamento terminato nel dicembre 2023 (12 pazienti)

LESIONI IATROGENE DELLA VIA BILIARE IN CORSO DI COLECISTECTOMIA. IMPATTO DEL TIPO DI TRATTAMENTO E DEL TIMING DI RIPARAZIONE SUI RISULTATI A DISTANZA: STUDIO RETROSPETTIVO MULTICENTRICO ITALIANO"

Centro Promotore: Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS

Reclutamento completato. In corso valutazione risultati

Sperimentatore ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo: D.Pinelli

PACT-21 CASSANDRA TRIAL

A randomized phase II trial of short-course versus long-course pre-operative chemotherapy with mFOLFIRINOX or PAXG regimen for stage I-III pancreatic ductal adenocarcinoma (PDAC).

Promotore: Associazione Italiana per lo Studio del Pancreas (AISP)

Randomizzazione chiusa nell'aprile 2024

Responsabile per Chirurgia 3 : D. Pinelli

PURITY Study

A phase II/III randomized clinical trial of CisPlatin pIUs Gemcitabine and Nabpaclitaxel (GAP) as pReoperative chemotherapy versus immediate resection in patients with resecTable BiliarYTract Cancers (BTC) at high risk for recurrence: PURITY Study.

Sponsor: Fondazione GONO

Promotore: Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori Milano

Responsabile per Chirurgia 3 : D.Pinelli

HEPATIC Registry

HEpatic Artery stenosis and Thrombosis after liver transplantation in children registry

Sponsor (Initiator): University Medical Centre Groningen, Groningen, The Netherlands

In particolare:

- 1) Durante il 46° Congresso Nazionale della Società Italiana di Trapianti d'Organo e Tessuto (S.I.T.O) tenutosi a Roma nell'ottobre 2023, è stato eletto membro del consiglio Direttivo per il triennio 2024-2026.
Ha organizzato il Convegno S.I.T.O. Spring Meeting tenutosi a Roma, dal 31 maggio al 1 giugno 2024, presso la Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS Università Cattolica del Sacro Cuore.
Collabora all'organizzazione del prossimo Congresso Nazionale S.I.T.O. 2024 che si terrà a Palermo (6-8 ottobre).
- 2) Responsabile di studi (PACT 15, PACT 21) di valutazione della migliore sequenza di trattamento nei pazienti con adenocarcinoma duttale del pancreas (PDAC) resecabile e borderline resectable confrontando due strategie: chemioterapia neoadiuvante seguita da chirurgia vs chirurgia up front. Lo studio multicentrico italiano denominato PACT 15, coordinato dall'Ospedale San Raffaele di Milano ha il merito di avere dato i primi dati a favore di una strategia neoadiuvante up-front nei pazienti resecabili.
Lo studio è stato pubblicato nel 2018 in un articolo sulla rivista "The Lancet, Gastroenterology and Hepatology" di cui il dr. Pinelli risulta coautore. I risultati di questo studio hanno avuto grande risonanza scientifica negli anni con più di 250 citazioni nelle banche dati WoS e Scopus. Il Trial multicentrico PACT 21, sponsorizzato dall'Associazione Italiana Studio Pancreas (AISP), dovrebbe fornire ulteriori dati per ottimizzare la chemioterapia neoadiuvante nel tumore del pancreas confrontando associazioni di farmaci e regimi chemioterapici diversi.
- 3) Componente del Board di valutazione multidisciplinare dei casi proposti nel trial multicentrico nazionale denominato COLT, coordinato dall'Istituto Nazionale dei Tumori, disegnato per valutare l'impatto del trapianto nei pazienti con metastasi epatiche multiple non resecabili da neoplasia

colo-rettale. Il protocollo del trial COLT è stato pubblicato nel 2023 ed a Bergamo abbiamo finora eseguito un trapianto con questa indicazione.

- 4) Componente del Board valutazione casi clinici nei 2 protocolli di trapianto per colangiocarcinoma non resecabile ufficialmente adottati dal Centro Nazionale Trapianti nel gennaio 2024, denominati LI.TAL.HI.CA (Liver TrAnspLantation for non-rsectable peri-Hilar cholangioCArcinoma) e Li.R.I.CA (Liver Transplantation for non-resectable intrahepatic cholangiocarcinoma).
A Bergamo abbiamo recentemente eseguito il primo trapianto di fegato per colangiocarcinoma intraepatico in deroga.
- 5) Responsabile per la chirurgia del Trial Randomizzato di fase II/III gestito in collaborazione con l'oncologia, denominato "Purity" che propone ai pazienti con CCA resecabile ad alto rischio di recidiva un trattamento preoperatorio neoadiuvante.
- 6) Incaricato dal gruppo di lavoro trapianto di polmone della Società Italiana di Trapianto Organi e Tessuti (SITO) di eseguire una survey che fotografi lo stato dell'arte dell'assistenza extracorporea in corso di trapianto polmonare in Italia dal titolo "Supporto extracorporeo intra-operatorio nel trapianto di polmone in paziente adulto". I risultati verranno discussi al prossimo Congresso Nazionale SITO in programma a Palermo il 6-8 ottobre.
- 7) Supporta l'organizzazione clinica dello studio randomizzato controllato incorso nel centro trapianti di Bergamo dal titolo "Filtrazione di citochine mediante capsula adsorbente durante perfusione ex vivo ipotermica ossigenata di graft epatici umani destinati a trapianto" finanziato dalla Fondazione per la Ricerca dell'Ospedale di Bergamo (responsabile Dr.ssa Stefania Camagni)

ATTIVITA' CLINICA

• **ATTIVITA' ORGANIZZATIVA E GESTIONALE**

- Direzione di una unità operativa complessa di Chirurgia generale e di 5 programmi di trapianto d'organo (Fegato, polmone, rene, Intestino, Pancreas) in pazienti adulti e pediatrici.
- Sviluppo di modelli organizzativi per l'attività di selezione e preparazione dei pazienti chirurgici e di assistenza post-operatoria.
- Elaborazione ed applicazione di percorsi diagnostico terapeutici standardizzati, basati sulle prove di efficacia.
- Esperienze innovative di condivisione di risorse tra più unità operative.
- Diffusione del concetto di NON - TECHNICAL SKILLS in sala operatoria.

• **MONITORAGGIO ATTIVITA' E STANDARD CHIRURGICI CHIRURGIA 3**

Dopo 10 mesi di direzione ad interim le proiezioni danno un lieve aumento dei trapianti totali di fegato che nel 2023 avevano già raggiunto un record assoluto (105 trapianti). Il numero di trapianti adulti sono in lieve aumento, grazie al maggior numero di donatori DCD; i pediatrici sono stabili. Stabili su base annua sono anche i trapianti di polmone e di rene. Abbiamo in lista due candidati a trapianto di intestino (1 multiviscerale adulto e 1 combinato fegato-intestino pediatrico).

Il volume di attività e gli standard chirurgici della chirurgia epato-bilio-pancreatica (fistole biliari, fistole pancreatiche) non sono variati rispetto alla precedente gestione.

• **CHIRURGO TUTOR**

→ 11% della propria casistica degli ultimi 5 anni come TUTOR di colleghi impegnati nella curva di apprendimento, in particolare per interventi di Resezione epatica (20,4% casistica), Trapianto Fegato Adulto (12% casistica), Chirurgia Pancreas (12% casistica).

• **GESTIONE DEL PERSONALE MEDICO CHIRURGIA 3**

Volumi attività elevati, concentrati in un'unica equipe chirurgica pongono il problema della sostenibilità a causa dei carichi di lavoro elevati e stress indotto. Tale problema si è ovviamente amplificato in questi 10 mesi in cui è venuto meno l'apporto qualitativo e quantitativo del precedente Direttore ed andrà adeguatamente affrontato con la Direzione Medica dell'Ospedale nei prossimi mesi.

ATTIVITA' DIDATTICA

- Scuola Specializzazione Chirurgia Generale
Università degli Studi di Milano
PROFESSORE A CONTRATTO
(Anno accademico 2022/2023; ore frontali n° 5)
- Scuola Specializzazione Chirurgia Pediatrica
Università degli studi di Brescia
PROFESSORE A CONTRATTO
(Anno accademico 2023/2024; 1 CFU)
- Master Interuniversitario di II° livello in Medicina dei Trapianti ed Epatologia Avanzata – Università degli Studi di Padova e Università degli Studi di Milano-Bicocca - facoltà Medicina e Chirurgia
DOCENTE: 8° masterday (12/2/2024) e 10° masterday (11/3/2024)
- Master II° livello in Anestesia, Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica - Università di Brescia Facoltà di medicina e chirurgia
DOCENTE (2016-2018)
- Master di I° livello in Scienze infermieristiche di Anestesia di terapia Intensiva Università di Milano Bicocca Facoltà di medicina e Chirurgia
DOCENTE (2016)
- Dal 2018 svolge attività di **TUTOR** per i medici in formazione presso la chirurgia 3 provenienti dalla scuola di specializzazione in Chirurgia Generale dell'Università Statale di Milano (Direttore Prof.Danelli).
Dal 2021 l'attività di TUTOR presso la Chirurgia 3 è stata estesa anche a studenti della scuola di specialità in Chirurgia Generale dell'Università degli Studi Milano Bicocca (Direttore Prof. Braga)
- Organizzazione del tutoraggio, gestione medici frequentatori, supporto tesi laurea per gli studenti della **School of Medicine and Surgery (Università Milano Bicocca)** presso la Chirurgia 3-ASST Papa Giovanni XXIII (Hospital Teaching) .

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03.

Bergamo, 16/08/2024

Dr. Domenico Pinelli