

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

IL sottoscritto **TOGNU' ANDREA**  
nato 1973

consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità **dichiara** che quanto indicato nel sotto riportato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.



#### **Titolo di studio:**

Laurea in Medicina e Chirurgia il 29/03/2001 presso l' Università degli studi di Bologna, con il punteggio di 110/110 con lode.

#### **Altri titoli di studio:**

- Ha conseguito la maturità classica presso l' Istituto Salesiano "S. Ambrogio" di Milano il 21/07/1992.
- Abilitato alla professione di Medico Chirurgo dopo aver sostenuto l'esame di stato nella seconda sessione dell'anno 2001, presso l'Università di Bologna.
- Specializzazione in Anestesia e Rianimazione, presso l'Università di Bologna il 3/11/2005 con punteggio di 70/70 con lode.

- Maggio-settembre 2004 fellow-ship presso il Dipartimento di Anestesiologia cardio-toraco-vascolare della Mount Sinai School of Medicine (Direttore Prof. E. Cohen) di New York, Stati Uniti.
- Esecutore BLS Basic Life Support- Defibrillation (IRC), Bologna Soccorso, marzo 2003, Direttore del corso Dr. Liberti, con esame finale;
- Esecutore ALS Advance Life Support (IRC), Bologna Soccorso, aprile 2003, Direttore del corso Dr. Coniglio, con esame finale;
- Esecutore PTC Prehospital Trauma Care, modulo avanzato (IRC), Bologna Soccorso, Maggio 2003, Direttore del corso Dr. Menarini, con esame finale;

**Esperienze professionali:**

- Dal 01/01/2004 al 31/03/2005, servizio presso il Settore Emergenze di Bologna Soccorso (Dir. U.O. Dott. G. Gordini) come da accordi intercorsi con la Scuola di Specializzazione in anestesia e Rianimazione dell'Università di Bologna: 160 ore di attività in affiancamento a tutor su ambulanze ed elisoccorso; 400 ore di guardia medica autonoma presso il Settore Emergenze di Bologna Soccorso.
- **Dal 01/12/2005 al 10/08/2006** ha prestato servizio in qualità di dirigente medico anestesista rianimatore presso l'Irccs Ospedale San Raffaele di Milano (Direttore Prof. G. Torri) con incarico a tempo determinato, acquisendo particolare esperienza sulle tecniche di anestesia loco-regionale centrale e periferica continua, applicate alla chirurgia ortopedica, generale, ostetrico-ginecologica-pediatria e toraco-vascolare, in combinazione alla TIVA/TCI (total intravenous anaesthesia/ target controlled infusion).
- **Dal 11/08/2006 al 30/04/2007** ha prestato servizio presso la ASL di Rimini (Direttore Dr. Mauro Nastasi) con incarico a tempo indeterminato, approfondendo la conoscenza delle tecniche loco-regionali, centrali e periferiche nel paziente toracico ed ortopedico (con particolare interesse all'arto superiore, nel Centro d'eccezione "Shoulder-Elbow", diretto dal Prof. G. Porcellini), combinate alla TIVA/TCI.
- **Dal 02/05/2007** è assunto in qualità di dirigente medico con incarico a tempo indeterminato, nel Servizio di Anestesia e Terapia Intensiva (Direttore Dr. Stefano Bonarelli) degli Istituti Ortopedici Rizzoli.
- Nell'**ottobre 2011**, avvia l'**Ambulatorio di Terapia del Dolore Ecoguidata** (Direttore Dr. Stefano Bonarelli), di cui è referente con incarico dirigenziale cat. A (Prot. n. 17081 del 15 Maggio 2012). Con il supporto infermieristico della Terapia Intensiva, l'ambulatorio rappresenta un enorme progresso per quanto riguarda il trattamento del dolore osteo-articolare e rachideo nella sua globalità. La guida ecografica è integrata con estrema utilità alle manovre d'infiltrazione-aspirazione, consentendo di evitare il contatto ed il danneggiamento delle strutture nervose e vascolari (spesso intimamente associate alle strutture trattate), aumentando l'accuratezza e l'efficacia delle tecniche intra-peri-articolari, peritendinee e perineurali. Ad oggi più di 2000 pazienti sono stati seguiti per il trattamento del dolore ortopedico legato a complicanze degenerative con comparsa di discopatie, instabilità articolare, artrosi, stenosi del canale vertebrale e conseguenti dolore, disturbi neurologici e limitazioni funzionali.
- Il **22.12.2015** a seguito del concorso per il "Conferimento dell'incarico quinquennale di direzione di struttura complessa Disciplina Anestesia e Rianimazione: Terapia del Dolore e Nutrizionale" dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord, presidio ospedaliero di Fano, viene valutato **secondo** dalla Commissione Esaminatrice per la terna dei candidati idonei.

**Capacità linguistiche:**

Conosce e parla correntemente Inglese e Spagnolo.

**Capacità nell'uso delle tecnologie:**

Conoscenza base e utilizzo di applicativi Office e Internet.

**Attività didattica:**

Partecipa in qualità di docente ai corsi teorico-pratici di anestesia ed analgesia regionale (ENS-US organizzati presso l'istituto Rizzoli ed in strutture ospedaliere esterne). In particolare, dal 2010 ha organizzato e diretto, in co-presidenza al Dott. Bonarelli, 40 edizioni del **Corso Teorico-Pratico Intensivo in ANESTESIA LOCOREGIONALE E ACCESSI VASCOLARI ECOGUIDATI** presso l'istituto Rizzoli, a cui hanno partecipato oltre 500 anestesisti provenienti da aziende ospedaliero-universitarie del territorio Nazionale.

Nel 2016, il corso è cresciuto nel **CORSO-TRIATHLON-ADVANCED** in ANESTESIA LOCOREGIONALE E ACCESSI VASCOLARI ECOGUIDATI), grazie alla collaborazione con L'Istituto di Anatomia Umana dell'Università degli Studi di Bologna, di un Cadaver-Workshop finalizzato alla miglior comprensione dell'ergonomia anatomico-funzionale che si realizza quando si impiegano le tecniche anestesilogiche periferiche.

- Dal Gennaio 2009 è tutor presso la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione e Terapia del Dolore dell'Università degli studi di Bologna; dal 08-04-2016 è stato nominato **Tutor di Settore dei medici in formazione specialistica** che afferiscono all' UO di Anestesia e Terapia Intensiva post operatoria e del dolore-IOR.
- Nell' anno accademico 2015-2106-2017-2018 è inserito nel **Corpo Docenti** della **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE e TERAPIA INTENSIVA** dell' Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Direttore : Prof. M. V. Ranieri) per l' insegnamento di Anestesia Loco-Regionale (Prof. F. Fattorini).
- E' docente della Scuola Nazionale di Ecografia in Terapia Antalgica Muscolo-Scheletrica IOR-SIUMB (Società Italiana di Ultrasonografia in Medicina e Biologia).

**Attività scientifica:** Tra il 2007/18 Ha partecipato come relatore a oltre 250 congressi nazionali ed internazionali, tra cui il "Nysora World Anesthesia Congress" (Dubai, 7-12 Marzo 2010) e il "12° Nysora Annual Symposium on Regional Anesthesia & Acute Pain Management" (New York, 21-22 Settembre 2013). Ha tenuto oltre 60, tra workshop e cadaver workshop sulle tecniche di anestesia e analgesia regionale ens-eco-guidate. E' coautore di 11 pubblicazioni e primo autore del libro **"TECNICHE DI ANESTESIA LOCOREGIONALE ECOGUIDATE"** con l'editore Elsevier-Masson (copyright 2010) e del libro **"TECNICHE ECOGUIDATE IN ANESTESIA E TERAPIA DEL DOLORE"** con la stessa casa editrice (copyright 2013). Quest' ultimo è stato tradotto in lingua spagnola, dall' editore Amolca, per il mercato spagnolo e sudamericano.

E' primo autore del capitolo "Common Nerve Blocks of the Lower Limb" per il libro **Arthroscopy Basic to Advanced** (Springer 2016).

E' del 2017 il libro sulle applicazioni avanzate degli ultrasuoni nei blocchi nervosi periferici: **BLOCCHI NERVOSI ECOGUIDATI: SONOANATOMIA DI BASE E AVANZATA** (editore EDRA-Elsevier)

E' membro delle seguenti società scientifiche :

- E' socio SIAARTI e partecipa ai gruppi di studio in "anestesia loco-regionale e terapia del dolore" e in "anestesia e malattie neuromuscolari".
- E' membro del consiglio direttivo e Presidente Eletto per il triennio 2021-23 di ESRA (European Society of Regional Anesthesia) Capitolo Italiano.
- E' membro del consiglio direttivo di ORTHOPEA (Gruppo di Studio Interdisciplinare in anestesia ortopedica).
- E' membro della International Faculty di NYSORA: The New York School of Regional Anesthesia.

Partecipa a progetti di ricerca fase II e III che coinvolgono l' Istituto Rizzoli.

### **Pubblicazioni**

1. Anesthesia for laparoscopic surgery in paediatrics  
Minerva Anesthesiol. 2002 May;68(5):406-13.  
Baroncini S, Gentili A, Pigna A, Fae M, Tonini C, **Tognù A**.
2. Nerve Guidance with versus without prepuncture ultrasound visualization for psoas compartment block and perineural catheter insertion: a randomized, prospective, blinded study.  
**Tognù A**, et al. *European Journal of Pain Suppl.* Volume 4, Issue 4, Pages 313-317 (November 2010)
3. The use of prolonged peripheral neural blockade after lower extremity amputation: the effects on symptoms associated with phantom limb syndrome  
Borghi B, D'Addabbo M, White PF, Gallerani P, Toccaceli L, Raffaeli W, **Tognù A**, Fabbri N, Mercuri M.  
*Anesth Analg.* 2010 Nov;111(5):1308-15.
4. Ultrasound-guided posterior approach to brachial plexus for the treatment of upper phantom limb syndrome.  
**Tognù A**, Borghi B, Gullotta S, White PF. *Minerva Anesthesiol.* 2012 Jan;78(1):105-8.
5. Prospective randomized comparison of ultrasound-guided and neurostimulation techniques for continuous interscalene brachial plexus block in patient undergoing coracoacromial ligament repair.  
Danelli G, Bonarelli S, **Tognù A**, Ghisi D, Fanelli A, Biondini S, Moschini E, Fanelli G. *Br J Anaesth.* 2012 Jun;108(6):1006-10.
6. Soft tissue depression at the iliac crest prominence: a new Landmark for identifying the L4-L5 interspace.  
Borghi B, **Tognù A**, White PF, Paolini S, Van Oven H, Aurini L, Mordenti A, Spada S, Bosco M.  
*Minerva Anesthesiol.* 2012 Dec;78(12):1348-56.

7. Treatment of chronic cervical-brachial pain with periradicular injection of meloxicam.

Aurini L, Borghi B., White P.F., **Tognù A**, Rossi B., Fini G., Fusco P, Mosca M., Borghi R., Minerva Anesthesiol. 2016 Apr;82(4) 411-8.

8. In-Plane Ultrasound-Guided Lumbar Plexus Block Using Catheter-Over-Needle Technique in a 14-month-old baby.

**Tognù A**, Cauli V, de Simone N, Aurini L, Manfrini M, Bonarelli S. Reg Anesth Pain Med. 2016 Jul-Aug;41(4):538-41.

9. Is ultrasound guided cervical periradicular injection useful for cervical facet joint syndrome? **Tognù A**, Aurini L, Borghi B, White PF, Borghi R. Minerva Anesthesiol. 2017 Dec 13.

10. The hip fracture surgery in elderly patients (HIPELD) study to evaluate xenon anaesthesia for the prevention of postoperative delirium: a multicentre, randomized clinical trial. Coburn M, Sanders RD, Maze M, Nguyễn-Pascal ML, Rex S, Garrigues B, Carbonell JA, Garcia-Perez ML, Stevanovic A, Kienbaum P, Neukirchen M, Schaefer MS, Borghi B, van Oven H, **Tognù A**, Al Tmimi L, Eyrolle L, Langeron O, Capdevila X, Arnold GM, Schaller M, Rossaint R; HIPELD Study Investigators. Br J Anaesth. 2018 Jan;120(1):127-137.

11. Treatment of recent onset low back pain with periradicular injections of meloxicam: a randomized, double blind, placebo controlled cross-over study.

Borghi B, Aurini L, White PF, **Tognù A**, Rossi B, Fini G, Rucci P, Gregg T, Borghi R. Minerva Anesthesiol. 2018 May;84(5):590-598.

12. Awake mastectomy under ultrasound guided thoracic paravertebral block in elderly patients. Santonastaso DP, de Chiara A, Piccioni F, **Tognù A**, Agnoletti V. J Clin Anesth. 2018 Jun;47:50-51.

**Interessi clinici e/o scientifici:**

- Si interessa alle tecniche di anestesia ed analgesia regionale centrale e periferica, nel paziente (adulto e pediatrico) toracico ed ortopedico. Studia tecniche di ipotensione controllata (mediante la combinazione dei blocchi nervosi centrali/periferici e della TIVA) finalizzate alla riduzione delle perdite ematiche intraoperatorie. Utilizzo di presidi sovraglottici in chirurgia maggiore e dei bloccatori bronchiali in chirurgia toracica. Supporto della guida ecografica allo sviluppo di blocchi nervosi centrali e periferici, singoli e continui, all'incannulamento venoso centrale e periferico e, alla terapia del dolore acuto e cronico.
- **Sono profondamente convinto che:**  
Insieme all'atto chirurgico - sempre più mini-invasivo grazie all'utilizzo di tecniche artroscopiche, laparoscopiche o robotiche - diventa fondamentale ridurre anche l'impatto anestesilogico ai fini del mantenimento dell'omeostasi del paziente. A tale scopo l'anestesia loco-regionale centrale e periferica

svolge un ruolo cardine (abolendo lo stimolo nocicettivo e i riflessi vegetativi ad esso correlati) nell' approccio multispecialistico che consente di migliorare il decorso postoperatorio, con un più veloce e benefico recupero e una significativa diminuzione dei tempi di ricovero.

L'integrazione tra i diversi professionisti attua un cambiamento culturale, rispetto a tecniche consolidate e ad abitudini inveterate, che consente in base al tipo di chirurgia a cui si applicano e alla struttura ospedaliera di pertinenza, di consolidare nuovi protocolli di **Fast Track Surgery** o **ERAS** (Enhanced Recovery After Surgery) ancor più necessari nel paziente fragile, pediatrico e geriatrico.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.**

**Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.**

**Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.**

**Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anno dalla data del presente CV.**

Il presente CV, caricato in piattaforma regionale ECM privo di firma autografa, viene conservato firmato in originale presso UOS Formazione AULSS 8 Berica

Bologna 20.02.2019

Andrea Tognù