

CURRICULUM PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi artt. 19, 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Zanatta Paolo
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	11/10/1969
Qu_alifica	Dirigente Medico, Disciplina di Anestesia Rianimazione a rapporto esclusivo a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro tempo unico.
Amministrazione	Azienda Ulss.9, Treviso
Incarico attuale In servizio presso l'Unità Operativa/Unità _Organizzativa	Alta Specializzazione in Neuromonitoraggio Intraoperatorio e di Area Critica in Cardiochirurgia Unità semplice di Cardioanestesia, Dipartimento di Anestesia Rianimazione, Presidio ospedaliero di Treviso.
ESPERIENZE LAVORATIVE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia. Punteggio di 105/110. Università Degli Studi di Padova. Conseguita il 28 Luglio 1994. Specializzazione in Anestesia e Rianimazione - indirizzo Iperbarico. Punteggio 70/70 con lode. Università Degli Studi di Padova. Conseguita il 13 Dicembre 2000
Altri titoli di studio e professionali	Master Universitario di II Livello di Economia e Management Sanità - E.Ma.S. conseguito presso l'Università degli Studi Cà Foscari di Venezia il 10/12/2014 con Tesi: La Programmazione ed il Budget in Anestesia Rianimazione: Modelli a confronto. Specializzazione in Neurofisiopatologia Clinica. Punteggio 70/70. Università Degli Studi di Firenze. Conseguita il 23 Dicembre 2008. Corso di Perfezionamento Post Laurea in Medicina di Montagna. Università Degli Studi di Padova. Conseguita nell'anno accademico 2000/1.
Tipologia delle istituzioni in	

cui sono locate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime rilasciate dal legale rappresentante dell'Ente.

Vedi dichiarazione allegata rilasciata dalla Direzione Sanitaria dell'Ulss 9 di Treviso.

Posizione funzionale nelle strutture e sue competenze con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione

Dirigente Medico, Disciplina di Anestesia Rianimazione a rapporto esclusivo a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro tempo unico dal 01/07/2001 a tutt'oggi.

Incarico di natura professionale di Alta Specializzazione in Neuromonitoraggio Intraoperatorio e di Area Critica in Cardiocirurgia con deliberazione del Direttore Generale n. 976 del 04/10/2012.

Dirigente Medico, Disciplina di Anestesia Rianimazione, Rapporto Esclusivo a tempo determinato, con rapporto di lavoro tempo unico dal 01/02/2001 al 30/06/2001.

Medico del Soccorso Alpino, 11^a Delegazione - Alto Adige in Convenzione con Ulss 9 Treviso; servizio settimanale semestrale di elisoccorso presso la Val Gardena (Alpe di Siusi) con Aeromobile Ecoreuil B2 e EC135 dal 1998 al 2002.

Sottotenente di Complemento del Corpo Sanitario Aeronautico, ruolo Ufficiali Medici in forza al Comando della I Regione Aerea presso il 51^o Stormo Caccia Intercettori di Istrana dal 03/01/1997 al 03/01/1998. Responsabile Medico della 651 Squadriglia Collegamenti e Soccorso con aeromobile AB. 212 A.M.I. configurazione S.A.R e jet Aermacchi MB 339 per un tot di 44 ore di volo. Promotore presso lo Stato Maggiore Aeronautica dell'utilizzo della barella verricellabile per il recupero dei piloti da ambiente marino dopo lancio con seggiolino eiettabile.

Ambiti di autonomia professionale:

gestione intraoperatoria e di Terapia intensiva del paziente cardiovascolare. ecografia trans-esofagea.

monitoraggio emodinamico

monitoraggio Neurofisiologico Multimodale (Analisi combinata ed integrata di EEG, PE, TCD, Nirs/SjO₂).

gestione della circolazione extracorporea e dell'ECMO

gestione terapia con ossido nitrico.

posizionamento del Contropulsatore aortico

posizionamento di drenaggi toracici.

esecuzione video scopica della tracheotomia dilatativa.

gestione delle vie aeree difficili.

utilizzo del Fibroscopio.

gestione intraoperatoria e di Terapia intensiva del paziente neurochirurgico

gestione intraoperatoria e di Terapia intensiva del paziente sottoposto a chirurgia polmonare.

gestione intraoperatoria e di Terapia intensiva del paziente Traumatizzato.

gestione intraoperatoria e di Terapia intensiva del paziente chirurgico

generale

	<p>gestione del paziente medico e del trauma nell'emergenza extraospedaliera. anestesia loco-regionale analgesia nel travaglio di parto soccorso in ambiente alpino. Anestesia e Rianimazione in chirurgia generale, toracica, vascolare, ostetrica/ginecologica, neurochirurgica, urologica. Anestesia nel trapianto di fegato e di polmone. Emergenza Urgenza presso Servizio di Urgenza ed Emergenza Medica - 118.</p>
<p>Tipologia e quantità delle prestazioni riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso. Tale casistica è sottoscritta, come da allegato, dal Direttore Sanitario sulla base delle attestazioni del Direttore di Dipartimento di appartenenza.</p>	<p>Quantità di Prestazioni:</p> <p>896 Sale Operatorie 191 Guardie Diurne e 323 Guardie Pomeridiane in terapia Intensiva 164 Guardie Festive Diurne 625 Guardie Notturne</p> <p>Tipologia di Prestazioni: 1004 procedure anestesiolgiche per i seguenti interventi:</p> <p>307 bypass aorta-coronarici 260 sostituzioni valvolari aortiche, 8 plastiche aortiche 117 sostituzioni valvolari mitraliche, 46 plastiche mitraliche 47 Endoprotesi aorta discendente toracica 42 Bentall/Tyron David 47 bypass aorta-coronarici+ sostituzione valvolare aortica 37 bypass aorta-coronarici + sostituzione valvolare mitralica 34 sostituzione valvolare aortica + sostituzione valvolare mitralica 34 Tamponamenti per sanguinamento postoperatorio 22 Sostituzioni aorta ascendente 14 Revisioni sternali 21 Sostituzioni dell'arco dell'aorta 7 Sostituzioni aorta torace addominale 15 Posizionamento di valvole aortiche per via percutanea.</p> <p>496 interventi eseguiti con monitoraggio neurofisiologico multimodale 108 pazienti monitorati in rianimazione con EEG e Potenziali evocati.</p> <p>Da Agosto 2010 a maggio 2012 ha garantito una prestazione diurna mensile presso il servizio di Terapia Antalgica con peridurali lombari e toraciche in pazienti affetti da grave radicolopatia.</p>
<p>Capacità e competenze sviluppate in ambito di Management.</p>	<p>Metodologia del Budget in Anestesia Rianimazione all'interno del processo di Aziendalizzazione dell' Azienda Sanitaria. Confronto dei modelli disponibili secondo la logica del bersaglio (modello S.Anna). Aspetti economici ed indicatori di qualità in Anestesia e Rianimazione.</p> <p>Implementazione del nuovo Sistema di Valorizzazione e Valutazione della Risorsa Umana dell'Azienda Ulss 9: la "Banca degli Obiettivi" per la Dirigenza a supporto degli obiettivi Regionali: appropriatezza, sicurezza, relazione con l'assistito, integrazione organizzativa e professionale, gestione delle risorse, innovazione ricerca, focalizzazione clinica prioritaria, sviluppo competenze professionali.</p>
<p>Capacità e competenze</p>	<p>Monitoraggio del dolore nel paziente non comunicante</p>

sviluppate in ambito di Ricerca Clinica.	<p>Previsione del risveglio dal coma Monitoraggio cerebrale in cardiocirurgia Monitoraggio midollare nella chirurgia endovascolare dell'aorta. Attività neuro vascolare infralenta Disfunzione cognitiva postoperatoria in chirurgia cardiovascolare.</p>
Progetti di Ricerca Clinica	<p>Attività neuro vascolare infralenta come marker di plasticità cerebrovascolare: Studio Clinico N 479/Ulss 9. Protocollo di Ricerca approvato dal Comitato Etico Provinciale di Treviso. Data 2013.</p> <p>Valutazioni psicologiche multimodali longitudinali in pazienti sottoposti ad intervento cardocirurgico, per la prevenzione delle disfunzioni cognitive postoperatorie. Protocollo di Ricerca approvato dal Comitato Etico Provinciale di Treviso. Data 2012-2013.</p> <p>Il trattamento del dolore radicolare mediante epidurale antalgica. Progetto intradipartimentale, Ulss 9 Treviso. Data 2009.</p> <p>Riduzione della disabilita' neurologica perioperatoria in Neurochirurgia e Cardiocirurgia: implementazione del Neuromonitoraggio Multimodale. Ricerca Sanitaria Finalizzata con Fondi Regionali - 200.000,00 Euro N. 2008/294. Data 2008.</p> <p>La rigenerazione del nervo sciatico del ratto. Presso Università degli Studi di Padova - triennio preclinico, Laboratorio di Patologia Clinica diretto dal Proff Carrara. Data 1992.</p>
Correlatore a Tesi di Laurea	<p>Analisi spettrale multivariata di flusso ematico cerebrale e EEG in corso di bypass cardiopolmonare. Università degli Studi di Padova, Facoltà di Ingegneria, Corso di Laurea Specialistica di II Livello in Bioingegneria. Data 20/04/2010.</p> <p>Multivariate analysis of EEG data for the assessment of the cortical connectivity in anesthetized patients. Università di Padova, Dipartimento di Ingegneria Informatica, Master of Science Program in Bioengineering. Data 15/10/2013.</p> <p>Dolore neuropatico e potenziale evocato somatosensitivo. Università di Padova Corso di Laurea Magistrale in Scienze Statistiche. Data 15/10/2013.</p> <p>Early prognosis of coma after cardiac arrest: a retrospective clinical, biochemical and neurophysiological study among 42 patients. Università degli Studi di Padova, Facoltà di Medicina e Chirurgia. Data 22/07/2014</p>
Attività didattica esercitata	<p>Università Degli Studi di Milano - Ospedale San Raffaele-IRCS. Unità Operativa di Chirurgia Vascolare. Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare. materia di insegnamento: Il monitoraggio della funzione midollare nella patologia dell'aorta toraco -addominale 23/02/2015 per un totale di 2 ore di insegnamento.</p> <p>Università Degli Studi di Brescia, Dipartimento di Specialità Medico</p>

	<p>Chirurgiche, Scienze Radiologiche, e Sanità Pubblica. Scuola di Specializzazione in Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva. materia di insegnamento: Near Infrared Spectroscopy 04/12/2014 per un totale di 2 ore di insegnamento.</p> <p>Università Degli Studi di Milano Bicocca-Monza, Clinica Neurologica. Scuola di Specializzazione in Neurologia. materia di insegnamento: Monitoraggio neurofisiologico dei pazienti in coma con epilessia. 04/11/2014 per un totale di 2 ore di insegnamento.</p> <p>Corso Base per Anestesisti Rianimatori. Il Monitoraggio Neurofisiologico nella pratica clinica dell'Anestesia e della Terapia Intensiva. Ospedale di Treviso. data 13-14/12/2013. Otto ore di insegnamento.</p> <p>Università Degli Studi di Verona. Neurologia B-UOC. Scuola di Specializzazione in Neurologia. materia di insegnamento: Ritmi oscillatori cerebrali lenti durante la circolazione extracorporea. 15/06/2012 per un totale di 4 ore.</p> <p>Università Cattolica di Bukavu, Ospedale di Katana, Sud Kivu, Repubblica Democratica del Congo in collaborazione con Bhetania Medical Service onlus. materia di insegnamento: Fondamenti ed attività pratica di Anestesiologia e Rianimazione. Luglio-Agosto 2007 per un totale di 200 ore di insegnamento.</p>
<p>Proprietà Intellettuale</p>	<p>Removable medical device implantable in blood vessels, particularly in the thoracic aorta with aneurysm. ITA1405265 - PCT/ib2012/052302. Data 2010-2014</p> <p>Inventore del Glasgow Neurofisiologico: metodo per la valutazione della reattività neurofisiologica al dolore mediante il potenziale evocato somatosensitivo utile per predire la prognosi neurologica dei pazienti in coma postanossico; (Pain-Related Middle-Latency Somatosensory Evoked Potentials in the prognosis of post anoxic coma: a preliminary report. 15/02/2012 Minerva Anestesiol. Zanatta P, et al.).</p>
<p>Aggiornamento Professionale più rilevante in ambito di Management</p>	<p>Seminario Aziende private e sanità pubblica. Università Ca' Foscari Venezia, Ca' Dolfin Aula Magna Silvio Trentin - Venezia 15 Aprile 2015.</p> <p>Innovare per Affrontare le Sfide della Sanità in Europa: Da dove deriva il Socio-Economie Gradient? Discussione circa le determinanti socio-economiche della salute. Axis Villa Braida Mogliano V.to 26/9/2014</p> <p>Corso di Formazione Progettazione Europea: Il Project Management La Gestione dei Partner Azienda Ulss 9 Treviso, 9/2 e 4/3 2014</p> <p>Corso di Formazione Manageriale: Master Universitario di II Livello di Economia e Management Sanità - E.Ma.S. Università degli Studi Cà Foscari di Venezia. Anno accademico 2013-14. Moduli sostenuti:</p>

1, Principi Generali;
2, Analisi economica delle macro-componenti dei sistemi sanitari;
3, Governance del Servizio Sanitario Nazionale;
4, Integrazione socio sanitaria;
5, Management delle Aziende Sanitarie Pubbliche.
6, Management delle Aziende Sanitarie Private
Project Work e Tesi Finale: La Programmazione ed il Budget in Anestesia
Rianimazione: Modelli a confronto.

Good Clinical Practice: Corso Introduttivo - I Fondamenti della Ricerca Clinica. 13/11/2013

La Sicurezza del Paziente nel Dipartimento di Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica. Progetto Formazione Azienda Ulss 9 Treviso. 04/06/2013

La Documentazione Clinica del Paziente nelle Terapie Intensive dell'Azienda Ulss N.9 di Treviso. Azienda Ulss N. 9 Treviso. 23/03/2008 - 31/12/2008.

**Aggiornamento
Professionale più rilevante
In ambito Clinico**

Update on Neuromonitoring. Roma, Data 11-14/12/2011.

XXX Corso Teorico Pratico di Cultura in Elettromiografia e Neurofisiopatologia Clinica. Abano Terme, Padova.
Società Italiana di Neurofisiopatologia Clinica. 1-1 Ottobre 2010

3° Corso Teorico-Pratico su " La diagnosi del paziente con Dolore Neuropatico. Il contributo della neurofisiologia clinica. Università Degli Studi di Ferrara, Data 5-7/05/2009.

IONM Specialities: Practical Training Course with Hands On.
Lucerne (CH) 14 November 2007.

3rd International Course on Critical Care Nephrology.
Vicenza, 1-4 Giugno 2004.

V° Corso nazionale di ecocardiografia trans esofagea Basico ed avanzato. Ospedali Riuniti di Bergamo. Data 11/2003

Thomas Jefferson University Hospital (Philadelphia, PA - USA). Anestesia nel Trapianto di Fegato (Referente US, Proff. Ignazio Marino - Chirurgo Generale). Comando Aprile 2003.

Thomas Jefferson University Hospital (Philadelphia, PA - USA). Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio (Referente US, Proff Giancarlo Barolat- Neurochirurgo). Frequenza Agosto 2003.

Teaching course of European Society of Cardiology in Ecocardiography. University Hospital of Wien. Date (2-4/10/2003)

Course on Clinical Hyperbaric Medicine with the Accreditation of the Undersea and Hyperbaric Medical Society. University Hospital Graz. Data 14-18/06/1999.

**Relatore ai seguenti
convegni Internazionali****Can innovation redefine perfusion and improve outcome?**

Relazione: Can innovation and clinical practice improve neurological protection in cardiac surgery? Milan 10/10/2014

Intercept, 10th International Course on extracorporeal perfusion technologies.

Relazione: Cortical and autonomic responses to noxious stimulation during anesthesia in cardiac surgery patients. Milan 18-20/04/2013.

Mount Sinai School of Medicine, 31st Annual Symposium: Clinical update in Anesthesiology, Surgery and Perioperative Medicine.

Relazione: Multimodal brain monitoring in Cardiac surgery. The Netherlands Antilles 20-25/01/2013.

27th International Winter Symposium. Perioperative Care and Outcome: role of the anesthetist, intensivist and emergency physician.

Relazione: Multimodal brain monitoring in cardiac surgery. Leuven, Bruxelles 10-11/02/2012.

4th International Congress of Aortic surgery and anaesthesia. How to do it.

Relazione: NIRS not only: multimodality neuromonitoring in cardiac surgery. Milan 17-18/12/2010.

International Congress of cardiology: Translation Medicine to Healthcare.

Relazione: Spinal cord protection during thoracoabdominal endovascular aneurism repair (TEVAR). Shanghai 7-9/12/2010.

The 2nd Chongqing International Neuroscience Forum and International NeuroDrug Conference.

Relazione: The multimodality Brain Monitoring in Cardiac Surgery. Chongqing - China. 20-22/03/2010

**Relatore ai seguenti
convegni Nazionali****Università La Sapienza, Facoltà di Medicina e Psicologia, Istituto di Neurochirurgia, Roma. Università Cattolica, Facoltà di Medicina e Chirurgia,****Istituto di Neurochirurgia, Roma****Appropriatezza del Monitoraggio Neurofisiologico Intraoperatorio.**

Relazione: Appropriatezza del monitoraggio in chirurgia cardio-vascolare. Roma 23 Giugno 2015

1° Congresso Nazionale della Società Italiana di Anestesia e Terapia Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare (ITACTA).**Relazione: Impatto della CEC sull'outcome clinico; Near Infrared Spectroscopy.**

Relazione: Monitoraggio neurologico in anestesia e Terapia Intensiva; Basi di Neurofisiologia. Firenze 3-4 Giugno 2015

60° Congresso Nazionale - Società Italiana di Neurofisiologia Clinica

Relazione: Monitoraggio neurofisiologico multiparametrico. Verona 22 Maggio 2015

27° Congresso Nazionale di Cardiochirurgia. Techno-Graduate - Cardioanesthesia in cooperation with ITACTA (Italian Association of Cardiothoracic Anaesthesiologist).

Topics: Intraoperative monitoring of cerebral function in adult and congenital patients. EEG, NIRS, Somatosensory evoked potentials, Cerebral Doppler. Rome 28/11/2014

42° SIMFER: Congresso nazionale società italiana di medicina fisica e riabilitativa.

Relazione: Potenziali Evocati Somatosensitivi dolore correlati e risonanza magnetica funzionale nelle gravi cerebrolesioni post anossiche: vantaggi e sostenibilità. Torino 28/09-01/10-2014

Focus day on VAD: vacuum assist venous drainage. Corso di Formazione per i Perfusionisti (ANPEC 2014) Area Nord e Centro Nord.

Relazione: VAVD & Micro-bubbles: really dangerous or a philosophical issue? Noale (VE) e Bologna rispettivamente il 27/09/2014 ed il 15/11/2014

ITACTA Educational - Italian society of Cardiothoracic Anesthesia.

Relazione: Il Neuromonitoraggio in Anestesia ed in Terapia Intensiva. Monza Ospedale S.Gerardo, 06/05/2014

Tevar hands-on Workshop.

Relazione: la gestione anestesologica del paziente endovascolare. Treviso Centro Congressi HB, 25/10/2013

67° Congresso Nazionale SIAARTI.

Relazione: Effect of mild hypothermic cardiopulmonary bypass on amplitude of somatosensory evoked potentials.

Relazione: Removable endovascular prosthesis could prevent the risk of permanent spinal cord ischemia: preliminary experimental study

Roma, 16-19/10/2013

Stroke and others neurological sequelae after cardiovascular surgery.

Relazione: How to monitor the intraoperative neurologic function in cardiac surgery. San Donato Milanese, 11/10/2013

Congresso Nazionale di Neurofisiologia Clinica SINC.

Relazione: Aggiornamento prognosi coma post anossico: ruolo delle componenti intermedie dei PES

Relazione: Effetto della media ipotermia sui PES durante il bypass cardiopolmonare. Firenze, 08-11/05/2013.

6° Corso Teorico-Pratico sui monitoraggi neurofisiologici in Terapia intensiva.

Relazione: Le complicanze neurologiche del paziente critico. La prevenzione: Ipotermia Terapeutica. Bergamo, 04-06/04/2013.

STAT, XI Edizione Congresso Nazionale. L'essenziale di In anestesia.

Relazione: Anestesia e SNC: Informazioni aggiuntive su ipnosi ed analgesia. Udine, 20-22/02/2013.

Patologia dell'aorta toracica: trattamento chirurgico ed endovascolare.

Relazione: Monitoraggio cerebrale multimodale nel trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica. Relazione: Monitoraggio cerebrale multimodale nel trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica. Vicenza, 02/02/2013.

14 Congresso Nazionale di Aggiornamento di Aggiornamento in Anestesia Rianimazione CardioToraco Vascolare: Caract 2012.

Relazione: Monitoraggio Cerebrale Intraoperatorio. Massa Carrara, 15-17/11/2012.

XVI National Congress of the Italian Society of Cardiac Surgery.

Relazione: Intraoperative detection of microembolism using different cardiopulmonary by-pass circuits in different procedures. Roma, 10-12/11/2012.

Congresso Nazionale della società italiana di neurofisiologia clinica.

Relazione: Il monitoraggio neurofisiologico in rianimazione cardiocirurgia. Lecce, 22-24/09/2011.

5° Corso Teorico Pratico sui monitoraggi Neurofisiologici in Terapia Intensiva.

Relazione: Ipotermia e Neurofisiologia. Bergamo, 24-26/02/2011.

Congresso Nazionale della Società Italiana di Neurofisiologia Clinica.

Relazione: La neurofisiologia nell'ipotermia terapeutica. Siena, 13-15/05/2010.

s^a Riunione dei Centri di Terapia del dolore e cure palliative del Veneto. 5^a Riunione Triveneta dei centri di terapia del dolore e cure palliative.

Relazione: Il potenziale somatosensitivo nel dolore evocato. Asolo, 07-08/05/2010.

5° Corso Teorico pratico sul Monitoraggio Neurofisiologico in Neurochirurgia.

Relazione: Il monitoraggio neurofisiologico in cardiocirurgia. Ferrara, 22-24/04/2010.

Monitoraggio Neurofisiologico Intraoperatorio.

Relazione: Il monitoraggio Intraoperatorio in Cardiocirurgia. Firenze, 09/04/2010.

Attualità e prospettive del monitoraggio perioperatorio del paziente cardiocirurgico.

Relazione: Il monitoraggio neurologico in cardiocirurgia. Treviso, 1/2009.

<p>Membro attivo di Società Scientifiche</p>	<p>SIAARTI: Società Italiana di Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva SINC: Società Italiana di Neurofisiopatologia Clinica. Membro Gruppo di Studio sui Monitoraggi Neurofisiologici Intraoperatori. ITACTA: Società Italiana di Anestesia Cardio Toracica</p>
<p>Autore di Libri/Capitoli di Libri</p>	<p>Il monitoraggio cerebrale in cardiocirurgia. Nuova strategia di approccio multimodale. Ed Grafiche Arcari 12/2008. Bethania Hospital Service ONLUS. Zanatta P, Bosco E, DiPasquale P.</p> <p>Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare. Ed. Piccin 2013. Cap: Monitoraggio cerebrale multimodale nel trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica. Zanatta P.</p> <p>ECMO: extracorporea! life support in adults. Springer-Verlag Italia, 2014. Cap: Neurological! monitoring during ECMO. Zanatta P, A Forti, Bosco E, Polese! E, Sorbara C.</p>
<p>Pubblicazioni scientifiche in ordine cronologico</p> <p>N. 28 Pubblicazioni su Rivista censite in PubMed per un Totale Impact Factor 68,348 ed un totale di 153 citazioni a tutt'oggi. Siroportanoso le23 pubblicazioni degli ultimi cinque anni.</p> <p>In particolare: 10 pubblicazioni come primo autore, 4 pubblicazioni come secondo autore, 6 pubblicazioni come terzo autore, 2 pubblicazioni come quarto e sesto autore rispettivamente ed una come ultimo autore.</p>	<p>Full recovery after prolonged cardiac arrest and resuscitation with mechanical chest compression device during helicopter transportation and percutaneous coronary intervention. December 2014. J. Emerg Med. Forti A., Zilio G., Zanatta P., Ferramosca M., Gatto C., Gheno A., Rosi P.</p> <p>Preexisting cognitive status is associated with reduced behavioral functional capacity in patients 3 months after cardiac surgery: an extension study. 5/03/2014 Gen Hosp Psychiatry. IF: 3.31 Messerotti Benvenuti S, Patron E, Zanatta P, Polese! E, Palomba D.</p> <p>Prognostic Value of Somatosensory-evoked Potentials and CT Scan Evaluation in Acute Traumatic Brain Injury. 26/02/2014 J Neurosurg Anesthesiol. IF: 1.667 Bosco E, Zanatta P, Ponzin D, Marton E, Feletti A, Scarpa B, Longatti P, Paolin A.</p> <p>Effect of mild hypothermic cardiopulmonary bypass on the amplitude of somatosensory-evoked potentials. 26/04/2014 J Neurosurg Anesthesiol. IF: 1.667 Zanatta P, Bosco E, Comin A, Mazzarolo AP, Di Pasquale P, Forti A, Longatti PL, Polese! E, Stecker M, Sorbara C.</p> <p>Preexisting depressive symptoms are associated with long-term cognitive decline in patients after cardiac surgery. 20/06/2013. Gen Hosp Psychiatry. IF: 3.31 Patron E, Messerotti Benvenuti S, Zanatta P, Polese! E, Palomba D.</p> <p>Brain Emboli Distribution and Differentiation During Cardiopulmonary Bypass. 22/05/2013 J Cardiothorac Vasc Anesth. IF: 1,448 Zanatta P, Forti A, Minniti G, Comin A, Mazzarolo AP, Chilufya M, Baldanzi F, Bosco E, Sorbara C, Polese! E</p>

The human brain pacemaker: Synchronized infra-slow neurovascular coupling in patients undergoing non-pulsatile cardiopulmonary bypass. 15/05/2013.

Neuroimage. IF: 7,063

Zanatta P, Toffolo GM, Sartori E, Bet A, Baldanzi F, Agarwal N, Golanov E

Change in behavioral functional capacity is associated with preexisting cognitive function rather than with cognitive. 03/2013.

Gen Hosp Psychiatry. IF: 3.31

Messerotti Benvenuti S, Patron E, Zanatta P, Polesel E, Bonfà C, Palomba D.

Preliminary evidence for reduced preoperative cerebral blood flow velocity as a risk factor for cognitive decline three months after cardiac surgery: an extension study. 27/11/2012.

Perfusion. IF: 0.94

Messerotti Benvenuti S, Zanatta P, Valfrè C, Polesel E, Palomba D.

Pain-related somatosensory evoked potentials and functional brain magnetic resonance in the evaluation of neurologic recovery after cardiac arrest: a case study of three patients. 31/03/2012.

Scand J Trauma Resusc Emerg Med. IF: 1.68

Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Baldanzi F, Bendini M, Saccavini M, Tamari W, Palomba D, Bosco E

The role of asymmetry and the nature of microembolization in cognitive decline after heart valve surgery: a pilot study. 15/02/2012.

Perfusion. IF: 0.94

Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Valfrè C, Baldanzi F, Palomba D.

Pain-Related Middle-Latency Somatosensory Evoked Potentials In The Prognosis Of Post Anoxic Coma: A Preliminary Report. 15/02/2012

Minerva Anesthesiol. IF: 2.818

Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Baldanzi F, Bosco E

Cortical and autonomic responses to noxious stimulation during anesthesia in cardiac surgery patients are moderated by preanesthetic blood pressure levels. 15/02/2012

Psychophysiology. IF: 3.261

Messerotti Benvenuti S, Ring C, Palomba D, Baldanzi F, Zanatta P.

Set up of motor function monitoring for transoral approach to the upper cervical spine: a preliminary experience. 02/02/2012.

Minerva Anesthesiol. IF: 2.818

Bosco E, Marton E, Feletti A, Zanatta P, Sorbara C, Longatti P.

Preoperative cerebral hypoperfusion in the left, not in the right, hemisphere is associated with cognitive decline after cardiac surgery. 01/2012.

Psychosom Med. IF: 4,077

Benvenuti SM, Zanatta P, Longo C, Mazzarolo AP, Palomba D.

Multimodal Brain Monitoring Reduces Major Neurologic Complications in Cardiac Surgery. 27/07/2011

J Cardiothorac Vasc Anesth. IF: 1,448

Zanatta P, Benvenuti SM, Bosco E, Baldanzi F, Palomba D, Valfrè C.

Dynamic monitors of brain function: a new target in neurointensive care unit. 15/07/2011

Crit Care. IF: 4,718

Bosco E, Marton E, Feletti A, Scarpa B, Longatti P, **Zanatta P**, Giorgi E, Sorbara C.

Correlation of transcranial color Doppler to n20 somatosensory evoked potential detects ischemic penumbra in subarachnoid hemorrhage. 26/04/2011

Open Neuro! J. IF: 2.8

Di Pasquale P, **Zanatta P**, Morghen I, Bosco E, Forini E

Effectiveness of NIRS to sample the frontal brain cortex in all cardiac surgery patients. 30/05/2011

Minerva Anestesia!. IF: 2.818

Zanatta P, Forti A

Intraoperative neurophysiological monitoring of the afferent pain pathway in cardiac surgery patients. 19/04/2011

Clin Neurophysiol. IF: 3.707

Zanatta P, Benvenuti SM, Bosco E, Baldanzi F, Longo C, Palomba D, Salandin V, Sorbara C.

Biomedical and psychological risk in cardiac surgery: is EuroSCORE a more comprehensive risk measure than Stroke Index? 05/2011

Eur J Cardiothorac Surg. IF: 2.674

Messerotti Benvenuti S, Palomba D, **Zanatta P**, Mazzarolo AP, Valfrè C.

Haemodynamics and oxygenation improvement induced by high frequency percussive ventilation in a patient with hypoxia following cardiac surgery: a case report. 25/10/2010

Journal of Medical Cases Report. IF: 0.4

Forti A, Salandin V, **Zanatta P**, Peri B, Sorbara C.

Microembolic signals and strategy to prevent gas embolism during extracorporeal membrane oxygenation. 04/02/2010

Journal Cardiothorac Surg. IF: 0.9

Zanatta P, Forti A, Bosco E, Salvador L, Borsata M, Baldanzi F, Longo C, Sorbara C, Longatti P, Valfrè C

Publicazioni scientifiche in riviste non indicizzate.

Surviving an avalanche burial: successful rescue in two and a half hours. 2012

Air Rescue Magazine.

Cipolotti G, De Lazzer L, Minniti G, **Zanatta P**.

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Capacità linguistiche

Lingua:

Inglese

Livello parlato:

Buono

Livello scritto:

Buono

Capacità e competenze organizzative

Coordinamento di gruppi di lavoro e di ricerca clinica: dall'idea alla progettazione del percorso di ricerca fino all'analisi dei risultati.
Coordinamento dell'attività didattica teorica e pratica di infermieri praticanti l'anestesia in Sud Kivu.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione del d.lgs n. 33/2013 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data 08/03/2023

FIRMA
