



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Marina Maggini**

Indirizzo **Viale Regina Elena 299, 00161 Roma**

Telefono **06 49903315**

Fax **06 49903315**

E-mail **maggini@iss.it**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **14/01/1957**

CF **001493815**

Posizione professionale

dal 2014
Coordinatore del Reparto di Farmacoepidemiologia
Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute
Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena 299, 00161 Roma

dal 2000
Primo ricercatore
Reparto di Farmacoepidemiologia
Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute
Istituto Superiore di Sanità, Roma

1979-2000
Collaboratore Tecnico Enti di Ricerca
Reparto di Farmacoepidemiologia
Reparto Sistemi informativi per l'epidemiologia
Reparto Patologia ambientale
Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica
Istituto Superiore di Sanità, Roma

Onorificenze

27 Dicembre 2000
Cavaliere. Iscritta nell'elenco dei Cavalieri Nazionali al N. 124781 Serie IV

Esperienza professionale
Principali Progetti di ricerca

2014 - 2016

Responsabile scientifico del Work Package - Diabetes: a case study on strengthening health care for people with chronic diseases - Joint Action on chronic diseases (JA-CHRODIS).
EUROPEAN COMMISSION - HEALTH AND CONSUMERS DIRECTORATE-GENERAL

2013 - 2015

Responsabile scientifico dell'Unità Operativa ISS - Realizzazione di un sistema standardizzato di misure delle disuguaglianze di salute, in sistemi d'indagine e sorveglianza già disponibili, al fine di identificare priorità e target e valutare l'impatto di elementi di contrasto.
Convenzione Istituto Superiore di Sanità - AGENAS

2012 - 2014

Responsabile scientifico del Progetto "Sistema per l'integrazione delle cure e dell'assistenza per le persone con malattie croniche"
Convenzione Istituto Superiore di Sanità - CCM, Ministero della salute

2005 - 2012

Responsabile scientifico del Progetto IGEA: Diabete – Integrazione, gestione e assistenza.
Convenzione Istituto Superiore di Sanità - CCM, Ministero della salute

2010 -2011

Responsabile scientifico dell'Unità Operativa ISS - Progetto Costruzione delle capacità di controllo delle disuguaglianze di salute in Italia.
Convenzione Istituto Superiore di Sanità - INMP (Ist. Naz. promozione della salute dei Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà)

2001 - 2004

Responsabile scientifico del Programma speciale di ricerche in Farmacoepidemiologia.
Accordo di collaborazione scientifica Istituto Superiore di Sanità - Ministero della salute

1998 -2006

Membro del comitato scientifico dello Studio DAI: Studio multicentrico di coorte per la stima della prevalenza e incidenza delle complicanze macroangiopatiche del Diabete di tipo 2

Percorso formativo

Data

1976

Titolo della qualifica rilasciata

Laurea in Scienze Biologiche – Voto 110 e lode

10-28 marzo 1980

Epidemiologia e Biostatistica, Istituto Superiore di Sanità

16 giugno - 11 luglio 1986

Medical Statistics-Intensive course - London School of Hygiene and Tropical Medicine, London

22 giugno - 11 luglio 1987

Annual Graduate Summer Program in Epidemiology - The Johns Hopkins University, Baltimore

23 luglio – 11 agosto 1989

Program in Epidemiology - New England Epidemiology Institute, Tufts University, Boston

28 settembre - 6 ottobre 1990

Drug Epidemiology and Post-Marketing Surveillance - Erice

Sintesi delle attività svolte

Esperienza di ricerca sull'**epidemiologia del diabete** e più in generale, sui **modelli assistenziali** e **qualità della cura per le persone con malattie croniche**. Le malattie croniche possono essere in larga parte prevenute agendo sui principali fattori di rischio quali tabacco, alcol, alimentazione e attività fisica. Inoltre, è possibile prevenire le complicanze legate alle malattie croniche attraverso la promozione della salute, un'adeguata organizzazione delle cure e l'empowerment delle persone.

In questo filone sono comprese due attività principali:

Il coordinamento del WP7- Diabetes: a case study on strengthening health care for people with chronic diseases - nell'ambito della Joint Action CHRODIS - Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle (www.chrodis.eu). La Joint Action è finanziata dalla EU nell'ambito dell'Health Programme 2008-2013. Il WP7 affronta tutti gli aspetti relativi a una patologia complessa come il diabete, dalla prevenzione al management, al miglioramento della cooperazione fra Stati per un'azione efficace di contrasto alla cronicità. Al WP7 partecipano 35 partner di 17 Nazioni.

Il coordinamento del Progetto IGEA (Integrazione, Gestione E Assistenza per il diabete) in collaborazione con il Centro per la prevenzione e il Controllo delle Malattie (CCM) del Ministero della Salute. Il progetto aveva l'obiettivo di sostenere e coordinare i progetti regionali sulla gestione integrata del diabete. Questo modello assistenziale, raccomandato per l'assistenza alle persone con malattie croniche, è basato, sostanzialmente, sull'integrazione e il coordinamento tra i livelli di assistenza e sul coinvolgimento attivo del paziente nel percorso di cura. Per attuare un intervento di gestione integrata è fondamentale disporre di linee guida basate su prove di efficacia, promuovere un'assistenza multidisciplinare, favorire la formazione continua degli operatori medici e non medici, promuovere l'autogestione dei pazienti quale componente essenziale dell'assistenza ai malati cronici, disporre di sistemi informativi sostenibili e ben integrati sul territorio che incoraggino non solo la comunicazione tra medici ma anche tra medici e pazienti per ottenere un'assistenza coordinata e a lungo termine. Attraverso il progetto IGEA è stata definita la strategia complessiva e sono stati realizzati gli strumenti necessari (linee guida, requisiti per il sistema informativo, manuale di formazione, PDTA, informazioni per i pazienti) per favorire il miglioramento della qualità della cura per le persone con diabete attraverso l'adozione di un modello di gestione integrata. Tutti i materiali sono stati resi disponibili attraverso un sito dedicato (www.epicentro.iss.it/igea).

Altre attività sono state:

Ricognizione, in collaborazione con il CCM e il Centro di documentazione della regione Piemonte (DORS), delle esperienze esistenti direttamente riconducibili ai progetti di gestione integrata delle malattie croniche e di alcune patologie specifiche quali diabete, BPCO, scompenso, ictus, demenza per indagare il grado di esistenza e di sviluppo di modelli di gestione integrata ospedale-territorio e le caratteristiche fondanti delle esperienze che negli ultimi anni le Regioni hanno messo in opera su questo tema (www.epicentro.iss.it/igea/raccolta/).

Studi epidemiologici sulle ospedalizzazioni per complicanze acute e complicanze croniche (amputazione degli arti inferiori) nella popolazione con diabete.

Proposta di un Registro diabete - Collaborazione all'Azione Centrale del Piano nazionale di prevenzione (ACP 1.2 - DM 4 agosto 2011) per l'elaborazione di una proposta di intesa su registri e sistemi di sorveglianza giustificata su criteri di rilevanza. I risultati del progetto (coordinato da Agenas, ISS e Università di Torino) sono stati pubblicati come Rapporti ISTISAN.

Studio DAI, in collaborazione con l'Associazione dei Medici Diabetologi (AMD) con l'obiettivo di stimare la prevalenza e l'incidenza delle complicanze macroangiopatiche del Diabete di tipo 2 e valutare il ruolo dei principali fattori di rischio associati all'insorgenza di complicanze. Lo studio è stato condotto, con follow-up annuali, su una coorte di 19.570 pazienti visitati presso 201 servizi diabetologici.

Studio QUADRI – Indagine su un campione (3.426 persone) rappresentativo della popolazione diabetica italiana, condotto dall'ISS in collaborazione con le strutture di Sanità Pubblica di tutte le Regioni e Province Autonome italiane, con l'obiettivo di rilevare informazioni sulle condizioni di salute e sulla qualità dell'assistenza erogata alle persone con diabete.

Le attività relative alla cronicità, in particolare diabete e demenze, sono state affiancate da linee di ricerca sui farmaci per queste patologie.

Esperienza in **farmacoepidemiologia** relativamente alla definizione del rapporto beneficio-rischio dei farmaci attraverso la conduzione di studi specifici di sorveglianza post-marketing quali, ad esempio il progetto ANTARES (Uso di farmaci

biologici anti-TNF α nell'artrite reumatoide), il progetto CRONOS (Monitoraggio dei trattamenti farmacologici per la malattia di Alzheimer) condotti nell'ambito del Programma speciale di ricerche in Farmacoepidemiologia, e il monitoraggio intensivo dell'uso di incretine per le persone con diabete quale membro dello steering committee dell'AIFA. Conduzione di studi sull'uso dei farmaci nella popolazione per produrre conoscenze sul profilo beneficio-rischio dei farmaci e informazioni che possono essere utilizzate anche a sostegno dei processi decisionali in Sanità pubblica. I risultati degli studi hanno, in alcuni casi, condotto ad azioni regolatorie in merito alla modifica delle indicazioni terapeutiche e alla sospensione della commercializzazione dei farmaci.

Particolare attenzione è stata posta al problema delle **disuguaglianze di salute** (Progetto CCM 2012). Nell'ambito del progetto (coordinato da AGENAS) sul miglioramento della capacità del sistema di prevenzione italiano di monitorare le disuguaglianze di salute, l'unità operativa dell'ISS ha analizzato i dati raccolti dal sistema di sorveglianza PASSI in funzione del livello socio-economico degli intervistati; è stato, inoltre, analizzato il trend temporale delle differenze sociali nelle dimensioni della salute soggettiva e dei comportamenti.

I fondamentali strumenti di lavoro sono stati: la conduzione di studi epidemiologici (sperimentali e osservazionali, inclusi registri e sorveglianze, e studi descrittivi); l'attivazione di sistemi informativi; la definizione e gestione di banche dati e piattaforme informatiche; l'uso di archivi sanitari correnti; la revisione delle evidenze a sostegno delle decisioni, inclusa la partecipazione nell'elaborazione di linee guida e il sostegno alla definizione di provvedimenti normativi-regolatori; la formazione a livello nazionale e regionale; il coinvolgimento attivo delle Regioni attraverso attività collaborative in tutti gli ambiti di lavoro.

Tutte le attività di ricerca sono state accompagnate da un'intensa attività di **formazione e comunicazione** attraverso: l'organizzazione di corsi in presenza e a distanza, rivolta a operatori del Servizio sanitario nazionale, sulla metodologia della ricerca e su specifici temi oggetto dell'attività di ricerca; docenza in corsi Aziendali e Master universitari; predisposizione e aggiornamento, all'interno del portale di epidemiologia Epicentro (www.epicentro.iss.it), di pagine web dedicate ai progetti ricerca; organizzazione di convegni annuali sui temi di ricerca. Tra questi i più importanti sono: il convegno "Prevenire le complicanze del diabete: Dalla ricerca di base all'assistenza. Progetto IGEA" (2006-2012); il convegno sulla valutazione dell'uso e della sicurezza dei farmaci (dal 1990 a oggi), divenuto punto di riferimento nazionale per tutti gli esperti del settore; il workshop sulle complicanze macroangiopatiche del diabete di tipo 2 - Studio DAI (2000-2005).

Capacità e competenze personali

Spiccata propensione al lavoro in gruppo e alla ricerca della massima collaborazione tra le persone del reparto e con altri gruppi di lavoro. Le varie attività condotte sono state caratterizzate dall'apertura e sperimentazione di nuove tematiche e nuove metodologie di lavoro, dalla contaminazione tra saperi diversi e dalla ricerca dell'integrazione tra diverse competenze e professionalità. Questo ha consentito, nel corso degli anni, di sviluppare molte attività anche in campi diversi, riuscendo a mantenere una complessiva unitarietà di progetto e di lavoro nella consapevolezza di svolgere una funzione di servizio per la popolazione e nei confronti del Servizio Sanitario Nazionale.

Madrelingua

Italiana

Altra lingua

Inglese scritto e parlato

Incarichi Istituzionali

2014-2016

Membro del panel di metodologi dell'infrastruttura di ricerca europea ECRIN-ERIC (European Clinical Research Infrastructure Network)

2014-2015

Rappresentante ISS per la stesura della relazione per il Parlamento sullo stato delle conoscenze e delle nuove acquisizioni scientifiche in tema di diabete mellito (Legge 16/3/1987, n.115).

dal 2014

Membro del gruppo di lavoro per la stesura della bozza di Piano Nazionale per la cronicità. Ministero della salute

dal 2010

Esperta per il Consiglio Superiore di Sanità. Materia: Studi e ricerche sull'utilizzazione dei farmaci, sulla farmacoepidemiologia e sulla farmacovigilanza attiva

dal 2008

Membro del Peer Review Committee dell'Osservatorio nazionale sulla salute nelle regioni italiane (Rapporto Osservasalute). Università Cattolica del Sacro Cuore. Roma

2013

Esperta - Gruppo di lavoro per attività istruttoria in merito all'introduzione di nuove vaccinazioni e all'ampliamento dell'offerta corrente.

Istituto Superiore di Sanità

2012 - 2013

Esperto valutatore - Programma di ricerca Regione Università Regione Emilia Romagna

2011 - 2012

Membro del gruppo redazionale del "Piano Nazionale Diabete" Ministero della salute

2010

Esperto della Commissione per la valutazione dell'ammissibilità alla sperimentazione di fase I istituita presso l'Istituto Superiore di Sanità

2005 - 2012

Coordinatrice del Sottocomitato scientifico per la prevenzione delle complicanze del diabete mellito nell'ambito del Comitato scientifico del Centro di Controllo delle Malattie - Dir. Gen. Prevenzione Sanitaria . Ministero della salute.

2003 - 2012

Membro della Commissione "Prevenzione, cura e riabilitazione del diabete" istituita presso la Dir. Gen. della Programmazione sanitaria del Ministero della salute

2010

Membro dello Steering Committee del Convegno EUROEPI 2010 and XXXIV National Congress AIE – Epidemiology and public Health in an evolving Europe

2007 - 2011

Membro dello Steering Committee per il monitoraggio intensivo delle incretine istituito presso l'AIFA

2008-2010

Tavolo di lavoro "Cittadinanzattiva – Coordinamento nazionale associazioni malati cronici" per il miglioramento dell'assistenza alle persone con diabete

2006

Clinical Assessor - farmaci a base di abatacept per il trattamento dell'Artrite reumatoide. AIFA – EMEA.

Docenza
Principali incarichi

2003

Clinical Assessor - farmaci a base di adalimumab per il trattamento di Artrite reumatoide e Artrite psoriasica. AIFA – EMEA

1999- 2002

Membro della Sottocommissione di Farmacovigilanza del Ministero della Salute

1998 - 2000

Membro del Gruppo di coordinamento per la sperimentazione della Multiterapia Di Bella Istituto Superiore di Sanità - Ministero della salute

Dal 1992

Corso introduttivo di Farmacoepidemiologia
Istituto Superiore di Sanità. Roma

2015-2016

Incarico di insegnamento di Farmacoepidemiologia nel Master " Sviluppo preclinico e clinico del farmaco e monitoraggio post-marketing". Università degli studi di Napoli Federico II

2014-2016

Incarico di insegnamento di Farmacoepidemiologia nel Master " Farmacovigilanza, Farmacoepidemiologia e attività regolatorie". Seconda Università degli studi di Napoli

2008-2016

Incarico di insegnamento di Farmacoepidemiologia nel Master di II livello " Sviluppo preclinico e clinico del farmaco: aspetti tecnico-scientifici, regolatori ed etici". Università Cattolica del sacro Cuore. Roma

2000-2013

Incarico di insegnamento di Farmacoepidemiologia - Master in "Valutazione dei farmaci e farmacoepidemiologia". Università degli studi di Bologna

2012-2013

Corso "Uso delle prove di efficacia in salute pubblica e metodo epidemiologico" e "Uso dei flussi correnti di dati per la programmazione sanitaria" nel Master "Costituzione e sperimentazione di una rete epidemiologica regionale" ISS- Regione Calabria.

2011-2012

Direttore del corso e docente "Corso di formazione per formatori - La gestione integrata del diabete di tipo 2: obiettivi e organizzazione"
Regione Lazio

2011

Incarico di docenza nel Master "Le politiche del Farmaco" Università degli studi di Roma "Tor Vergata"

2008 e 2011

Corso regionale di farmacovigilanza - Regione Emilia Romagna.

2010

Corso "Il miglioramento della qualità attraverso i flussi di dati" nell'ambito del Master universitario di II livello in epidemiologia applicata. ISS-Regione Sardegna-Università degli studi di Cagliari.

2008 - 2010

Incarico di docenza - Master di II livello "Come garantire la continuità tra ricerca e pratica"
Azienda Ospedaliero - Universitaria. Parma

2008 - 2010

Incarico di docenza - Corso di formazione "Statistica per non statistici"
Azienda Ospedaliero - Universitaria. Parma

2009

Direttore del corso e docente "Corso di formazione per formatori - La gestione integrata del diabete di tipo 2: obiettivi e organizzazione"
Regione Sardegna

2009

Direttore del corso e docente "Corso di formazione per formatori - La gestione integrata del diabete di tipo 2: obiettivi e organizzazione"
Regione Piemonte

2009

Docente V Corso "Epidemiologia delle demenze. Processi diagnostici e terapeutici." ISS

2008-2009

Docente "Corso di formazione - La gestione integrata del diabete di tipo 2: obiettivi e organizzazione". ARSAN Campania

2008

Corso di perfezionamento in Evidence Based Health Care. Regione Umbria

2007-2009

Direttore del corso e docente "Corso nazionale di formazione per formatori - La gestione integrata del diabete di tipo 2: obiettivi e organizzazione"
Progetto IGEA - Istituto Superiore di Sanità. Roma

2004-2005

Incarico di docenza nel Master universitario di II livello "Manager di dipartimenti farmaceutici" dell'Università di Camerino

2003

Corso di formazione in farmacovigilanza e farmacoepidemiologia. ASL 1. Venosa. Basilicata

2002

Progetto formativo aziendale – Farmacovigilanza. Azienda ASL 5 –Spezzino. Liguria

Lezioni in numerosi corsi accreditati ECM

Principali pubblicazioni

Maggini M, Zaletel J. Towards better prevention and management of diabetes - The Joint Action CHRODIS. Health-EU. Newsletter 172, 14 April 2016
ec.europa.eu/health/newsletter/172/newsletter_en.htm

Maggini M, Lombardo F, Caffari B, et al, on behalf of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing Across the Life Cycle (JA-CHRODIS). Diabetes: a case study on strengthening health care for people with chronic diseases. *Ann Ist Super Sanità* 2015;51:183-186.

Lindström J, Wikstrom K, Maggini M. et al, on behalf of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing Across the Life Cycle (JA-CHRODIS). Quality indicators for diabetes prevention programs in health-care targeted at people at high risk. *Ann Ist Super Sanità* 2015;51:187-191.

Sørensen M, Korsmo-Haugen HK, Maggini M, et al on behalf of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing Across the Life Cycle (JA-CHRODIS). Health promotion interventions in type 2 diabetes. *Ann Ist Super Sanità* 2015;51:192-198.

Kuske S, Icks A, Zaletel J, Rothe U, Lindström J, Sørensen M, and Maggini M on behalf of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing Across the Life Cycle (JA-CHRODIS). Education and health professionals training programs for people with type 2 diabetes: a review of quality criteria. *Ann Ist Super Sanità* 2015;51:199-205.

Zaletel J, Piletic M, Lindström J, Icks A, Rothe U, Sørensen M and Maggini M on behalf of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing Across the Life Cycle (JA-CHRODIS). National Diabetes Plans: Can they support changes in healthcare systems to strengthen diabetes prevention and care? *Ann Ist Super Sanità* 2015;51:206-208.

Trotta F, Da Cas R, Maggini M, Rossi M and Traversa G. Generic substitution of antidiabetic drugs in the elderly does not affect adherence. *Ann Ist Super Sanità* 2014;50:333-340.

Maggini M, Raschetti R. Sperimentazioni pre-registrative: una conoscenza provvisoria. *Recenti prog Med* 2013;104: 223-224.

Lombardo F, Maggini M, Gruden G, Bruno G. Temporal trend in hospitalizations for acute diabetic complications: a nationwide study, Italy, 2001-2010. *PLoS ONE* 2013; 8(5): e63675.

Maggini M. Gestione integrata delle malattie croniche. Editoriale. *Dialogo sui farmaci* 2011; 2:47.

Maggini M. La gestione integrata del diabete mellito tipo 2. In *Quaderni del Ministero della Salute* n.10. 2011.

Maggini M, Noto G. Percorsi assistenziali per la gestione integrata. In *Quaderni del Ministero della Salute* n.10. 2011.

Maggini M, Da Cas R, Lunghi C, Pricci F. Estimate of incidence and prevalence of type 1 diabetes using electronic drug prescription archives. *Diabetologia* 2010; 53 (Suppl 1): S142.

Maggini M. IGEA - A chronic disease management project for people with diabetes. *Ann Ist Super Sanità* 2009; 45:349-352.

Spila Alegiani S, Mannucci E, Giorda CM, Lombardo F, Maggini M, and the DAI Study Group. Risk factors for stroke in aging type 2 diabetic patients. *Diabetes&Vascular Disease Research* 2008; 5 (4): 375.

Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, et al. Recurrence of cardiovascular events in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care* 2008; 31: 2154-2159.

Avogaro A, Giorda CB, Maggini M, et al for the DAI Study Group. Incidence of coronary heart disease in type 2 diabetic men and women: impact of microvascular complications, treatment, and geographic location. *Diabetes Care* 2007; 30:1241-1247.

- Raschetti R, Albanese E, Vanacore N, Maggini M. Cholinesterase inhibitors in mild cognitive impairment: a systematic review of randomized trials. *PLoS Medicine* 2007; 4 (11) e338: 1818-1828
- Vanacore N, Galeotti F, Maggini M, Raschetti R. Biomarkers in dementia. *Arch Neurol* 2007; 64: 1356
- Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, et al, DAI study group. Incidence and risk factors for stroke in Type 2 diabetic patients: the DAI study. *Stroke* 2007; 38: 1154-1160
- Maggini M, Vanacore N, Raschetti R. Cholinesterase inhibitors: Drugs looking for a disease? 2006. *PLoS Med* 3(4) e140:456-460.
- Raschetti R, Maggini M, Sorrentino GC, et al. A cohort study of effectiveness of acetylcholinesterase inhibitors in Alzheimer's disease. *Eur J Clin Pharm* 2005; 61:361-368.
- Vanacore N, Suzzareddu G, Maggini M, Casula A, Capelli P, Raschetti R. Pisa syndrome in a cohort of Alzheimer's disease patients. *Acta Neurol Scand* 2005; 111: 199-201.
- Vanacore N, Maggini M, Sorrentino GC, Caffari B, Raschetti R. Switching acetylcholinesterase inhibitors in the Italian Cronos Project. *Nurological Sci* 2004; 25: S266-267.
- Maggini M, Raschetti R, Sorrentino GC, Caffari B, Vanacore N. Safety of acetylcholinesterase inhibitors in Alzheimer's disease. Experience from the Italian Cronos Study. *Pharmacoepidem and Drug Safety* 2004; 13 (1); S93-94
- Maggini M, Raschetti R, Traversa G, et al. The cerivastatin withdrawal crisis: a "post-mortem" analysis. *Health Policy* 2004; 69(2):151-1577): 738-745.
- The DAI study group. The prevalence of coronary heart disease in Type 2 diabetic patients in Italy: the DAI study. *Diabetic Medicine* 2004; 21(7): 738-745.
- Maggini M, Spila Alegiani S, Raschetti R, et al. The Italian DAI study on macrovascular complications in patients with Type 2 diabetes. *Diabetologia* 2003; 46 (2): A360.
- Raschetti R, Maggini M, Vanacore N. Post-marketing studies: the Italian CRONOS project. *Int J Geriatr Psychiatry* 2003;18:1
- Maggini M, Spila Alegiani S, Raschetti R. Complicanze macroangiopatiche nei pazienti diabetici di tipo 2 afferenti ai servizi di diabetologia italiani. *Ann Ist Super Sanità* 2003; 39: 165-171.
- Giorda C, Maggini M, Spila Alegiani S, Turco S, and Raschetti R for the DAI Study Group. Secondary prevention of coronary artery disease in high-risk diabetic patients. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2003;13: 238-243.
- Vanacore N, Maggini M, Sorrentino GC, Caffari B, Raschetti R. Il Progetto Cronos: un approccio al trattamento della demenza di Alzheimer. *G Ital Farmacia Clinica* 2003; 17 (2-3): 38
- Maggini M, Bianchi C, Caffari B, Pagliaro L, Raschetti R. The outcome movement in Italy: A large multicenter study on chronic hepatitis C treatment. *Pharmacoepidem and Drug Safety* 2002; 11 (1); S145.
- Maggini M, Bianchi C, Caffari B, Da Cas R, Panei P, Traversa G. Time trend in cholesterol lowering drug use in Italy. *Pharmacoepidem and Drug Safety* 2002; 11 (2); S235.
- Maggini M, Raschetti R. Progetti orientati a problemi-popolazioni per una sorveglianza post-marketing. *G Ital Farmacia Clinica* 2002; 16 (1): 11-12.
- Raschetti R, Maggini M, Da Cas R, et al. Time trends in the coprescribing of cisapride and contraindicated drugs in Umbria, Italy. *JAMA* 2001; 285 (14): 1840-1841.
- Maggini M, Spila Alegiani S, Raschetti R and the DAI Study Group. Glycaemic control in a cohort of type 2 diabetics in Italy. *Pharmacoepidem and Drug Safety* 2001; 10 (1); S42.
- The DAI study group. The DAI prospective study on macrovascular complications in patients with type 2 diabetes. Characteristics of the study population. *Ann Ist Super Sanità* 2001; 37: 289-296.
- Maggini M, Giorda C, Mannucci E, Velussi M, Avogaro A, Turco S, Raschetti R on behalf of the DAI Study Group. Cardiovascular therapies in 106 diabetes clinics: a pharmacoepidemiological analysis. *Diabetologia* 2001; 44 (suppl 1): A249
- Traversa G, Maggini M, Menniti Ippolito F, et al. The unconventional Di Bella cancer treatment. *Cancer* 1999; 86: 1903-1911.

- Italian Study Group for the Di Bella Multitherapy Trials. Evaluation of an unconventional cancer treatment (the Di Bella Multitherapy): results of phase II trials in Italy. *BMJ* 1999; 318:224-228.
- Maggini M, Raschetti R, Agostinis L, et al. Use of amoxicillin and amoxicillin-clavulanic acid and hospitalization for acute liver injury. *Ann Ist Super Sanità* 1999; 35:429-433.
- Menniti Ippolito F, Maggini M, Raschetti R, et al. Ketorolac use in outpatients and gastrointestinal hospitalization: a comparison with other non-steroidal anti-inflammatory drugs in Italy. *Eur J Clin Pharmacol* 1998; 54:393-397.
- Maggini M, Raschetti R, Traversa G. Drug prescription in Italy. *Eur J Clin Pharmacol* 1996; 49:429-430.
- Maggini M, Raschetti R, Traversa G. Farmaci e popolazione: qualità e quantità dei consumi. *Basi Raz Ter* 1995; XXV: 146-151
- Traversa G, Walker A, Menniti Ippolito F, Caffari B, Capurso L, Dezi A, Koch M, Maggini M, Spila Alegiani S, Raschetti R. Gastroduodenal toxicity of different nonsteroidal antiinflammatory drugs. *Epidemiology* 1995; 6: 49-54.
- Bisanti L, Maggini M, Raschetti R, Spila Alegiani S, Menniti Ippolito F, Caffari B, Segnan S, Ponti A. Cancer mortality in ethylene oxide workers. *Br J Ind Med* 1993, 50: 317-324.
- Traversa G, Maggini M, Raschetti R. (Eds) Drug prescription monitoring systems in general practice. *Ann Ist Super Sanità*. 1991; 27: 189-246
- Raschetti R, Maggini M, Popoli P, et al G. Gangliosides and Guillain-Barré Syndrome. *J Clin Epidemiol* 1995; 48: 1399-1405.
- Raschetti R, Maggini M, Popoli P. Guillain -Barré syndrome and ganglioside therapy in Italy. *Lancet* 1993; 340: 60
- Maggini M, Menniti Ippolito F, Spila Alegiani S, et al. Drug utilization studies within the Videofar Project. *Ann Ist Super Sanità* 1991; 27: 201-206.
- Maggini M, Salmaso S, Spila Alegiani S, Caffari B, Raschetti R. Epidemiological use of drug prescriptions as markers of disease frequency: an Italian experience. *J Clin Epidemiol* 1991; 44: 1299-1307
- Raschetti R, Spila Alegiani S, Caffari B, Maggini M, Traversa G. L'uso delle Defined Daily Doses (DDD) negli studi di popolazione. *G Ital Farm Clin* 1991; 5: 87-90.
- Taroni F, Stiassi R, Traversa G, Raschetti R, Menniti Ippolito F, Maggini M, Spila Alegiani S. The nature, content and interpractice variation of general practice: a regional study in Italy. *Eur J Epidemiol* 1990; 6: 313-318
- Raschetti R, Maggini M, Spila Alegiani S, Taroni F. Modelli di analisi delle attività di prescrizione farmaceutica in medicina di base. *G Ital Farm Clin* 1989; 3: 169-178.
- Costa G, De Maria M, Bisanti L, Maggini M, et al. Uso dei dati amministrativi per la ricerca epidemiologica. *Epidemiologia e Prevenzione* 1988; 35: 40-46.
- Morpurgo G, Maggini M. A hypothesis on the etiology of malignant melanoma: role of chemicals interfering with melanin synthesis. *Eur J Cancer Clin Oncol* 1987; 23: 1213-1215.
- Petrelli G, Maggini M, Taggi F, Morpurgo G. Malignant melanoma in Rome, Italy, 1970-9. *J Epid Comm Health* 1985; 39: 67-71.
- Maggini M and Petrelli G. Malignant melanoma mortality in Italy: 1955-1978. *Eur J Cancer Clin Oncol* 1984; 20: 1321-1323.
- The Italian Research Group of the Seven Countries Study. Incidence and prediction of coronary hearth disease in two Italian rural population samples followed-up for 20 years. *Acta Cardiol* 1982; XXXVII: 129-145.
- Gruppo di ricerca del Progetto Romano di Prevenzione della Cardiopatia Coronarica. Il Progetto Romano di Prevenzione della Cardiopatia Coronarica - Risultati finali. *G Ital Cardiol* 1982; 12: 541-554.
- Reale Scafati A, Araco A, Belli M, Giorgi C and Maggini M. Unfolding of E.coli ribosomes: evidence of pre-existing breaks in the large subunit. *Nucleic Acid Res* 1976; 3: 2171-2182

Comunicazioni invitate in numerosi Convegni nazionali e internazionali

Linee guida	<p>Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto – Documento di indirizzo. Aggiornamento 2012. Roma, Il Pensiero Scientifico Editore. 2012 (www.epicentro.iss.it/igea).</p> <p>Maggini M, Raschetti R, Pricci F et al. Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto – Documento di indirizzo. Roma, Il Pensiero Scientifico Editore. 2008 (www.epicentro.iss.it/igea)</p> <p>Basevi V, Bonomo M, Borsari S, Di Benedetto A, Di Cianni G, Donati S, Gentile S, Greco P, Lapolla A, Maggini M, et al. Diabete gestazionale in "Gravidanza fisiologica" aggiornamento 2011. Responsabile Mele A. SNLG - Sistema Nazionale Linee Guida</p>
Libri Capitoli di libri	<p>Minardi V, Ferrante G, Lombardo F, D'Argenio P, Maggini M. Lo stato di salute delle persone con diabete. Pagg. 385-393 in: Il diabete in Italia. A cura di Enzo Bonora e Giorgio Sesti - SID. Bononia University Press. 2016</p> <p>L'equità nella salute in Italia. Secondo rapporto sulle disuguaglianze sociali in sanità. A cura di Costa G, et al. Franco angeli Ed. 2014</p> <p>Anichini R, Lombardo F, Maggini M. Ricoveri per diabete, piede diabetico e amputazioni in Italia. Pagg. 136-140 in "Il diabete in Italia" a cura del Gruppo di studio Epidemiologia, Costi e Qualità - SID. Minerva Medica Ed. 2012</p> <p>Maggini M, Da Cas R. Variabilità regionale nelle prescrizioni di farmaci per il diabete. Pagg.147-152 in "Il diabete in Italia" a cura del Gruppo di studio Epidemiologia, Costi e Qualità - SID. Minerva Medica Ed. 2012</p> <p>Gruppo di lavoro PASSI. Disuguaglianze sociali e salute – Rapporto nazionale 2007-2009. Roma 2011. (http://www.epicentro.iss.it/passi/disuguaglianze07-09.asp)</p> <p>Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. La gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto. Manuale di formazione per gli operatori sanitari. Roma: Il Pensiero Scientifico; 2009. (www.epicentro.iss.it/igea)</p> <p>Noto G, Raschetti R, Maggini M. Gestione Integrata e percorsi assistenziali. Roma, Il Pensiero Scientifico Editore. 2011 (www.epicentro.iss.it/igea)</p> <p>Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. Requisiti informativi per un sistema di Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto - Documento di indirizzo. Roma, Il Pensiero Scientifico Editore. 2008. (www.epicentro.iss.it/igea)</p> <p>Maggini M, Spila Alegiani S, Raschetti R e il Gruppo di studio DAL. Variabilità delle complicanze macro-angiopatiche nei pazienti diabetici di tipo 2: frequenza e fattori di rischio. In "Variabilità nei servizi sanitari in Italia" a cura di Morosini P e Palumbo G. Qualità e Accreditamento, Centro Scientifico Editore, Torino 2004</p>
Attività Istituzionale Elaborati di servizio	<p>Rota MC, Bella A, D'Angelo F, Fabiani M, Giambi C, Lacorte E, Maggini M, Raschetti R, Rizzo C, Declich S. Vaccinazione anti-meningococco B: dati ed evidenze disponibili per l'introduzione in nuovi nati e adolescenti (giugno 2014). Istituto Superiore di Sanità; 2015 (Rapporti ISTISAN 15/12).</p> <p>Rota MC, Bella A, D'Ancona F, D'Angelo F, Fabiani M, Giambi C, Lacorte E, Maggini M, Raschetti R, Rizzo C, Declich S. Vaccinazione anti-pneumococcica: dati ed evidenze per l'utilizzo nei soggetti a rischio di qualsiasi età e per l'eventuale ampliamento dell'offerta ai soggetti anziani (dicembre 2013). Istituto Superiore di Sanità; 2015 (Rapporti ISTISAN 15/13).</p> <p>Salmaso S, Maggini M. Indagine conoscitiva sulla patologia diabetica in rapporto al Servizio Sanitario Nazionale e alle connessioni con le malattie non trasmissibili. Rapporto per la Commissione Igiene e Sanità del Senato. ISS, 2012.</p> <p>Raschetti R, Bianchi C, Bolli M, Caffari B, Maggini M, Ruggeri P, Tebano MT. Indagine multicentrica sul profilo d'uso della Ribavirina: un osservatorio per la valutazione degli esiti (IMPROVE). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2001 (Rapporti ISTISAN 01/28).</p>

Pareri

Prot. 19/12/2013-0048395 Risposta all'interrogazione parlamentare n.1-00242 dell'On. Rondini. L'interrogazione parlamentare si riferisce alla necessità di impegni politici sul tema dell'assistenza alle persone con diabete, in particolare sollecitando un miglioramento del sistema di cura e l'esigenza di dati epidemiologici nazionali certi, da ottenere tramite registri dedicati.

Prot. 19/12/2013-0048394 Risposta alla Mozione n. 1-00240 dell'On. Binetti. L'interrogazione parlamentare si riferisce alla necessità di impegni politici sul tema dell'assistenza alle persone con diabete, in particolare sollecitando la garanzia di accesso alle cure, l'attuazione di programmi di educazione terapeutica e la disponibilità di farmaci innovativi, unitamente all'esigenza di dati epidemiologici nazionali certi, da ottenere tramite registri dedicati.

Prot. 16/07/2008-02611 - Risposta all'interrogazione parlamentare n.4-00311 del Sen Bosone riguardante l'utilizzo dell'insulina glargine e l'integrazione dell'assistenza per le persone con diabete.

Prot. 16/02/2010-0006571 - Risposta all'interrogazione parlamentare n.4-05641 dell'On. Zamparutti riguardante le condizioni di salute degli abitanti della regione Basilicata

Relazione sullo Stato Sanitario del Paese

D'Elia R., Maggini M, et al. Diabete mellito. Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2005. Ministero della Salute, Roma 2012-2013

Maggini M, D'Elia R, Mamo C. Il diabete. Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2005. Ministero della Salute, Roma 2008

Maggini M, Binkin N. Il diabete in Italia. Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2003-2004. Ministero della Salute, Roma 2005

Principali Rapporti ISTISAN

Misurare in Sanità pubblica: registri e sorveglianza. Situazione attuale e prospettive. A cura di Costa G, Cislighi e Salmaso S. Istituto Superiore di Sanità; 2014 (Rapporti ISTISAN 14/23 pt.2).

Giusti A, Grawronski O, Maggini M. La gestione integrata del diabete: indagine qualitativa sulla percezione dell'adeguatezza e sui bisogni informativi. Istituto Superiore di Sanità; 2009 (Rapporti ISTISAN 09/35). (www.epicentro.iss.it/igea)

Massari M, Giusti A, Maggini M, et al. SITA: sistema software per l'item analysis e la valutazione della formazione in salute pubblica. Istituto Superiore di Sanità; 2009 (Rapporti ISTISAN 09/28). (www.epicentro.iss.it/igea).

Aprile V, Baldissera S, D'Argenzio A, Lopresti S, Mingozi O, Scondotto S, Binkin N, Colitti S, Giusti A, Maggini M, Perra A, Caffari B Risultati nazionali dello studio QUADRI (Qualità dell'Assistenza alle persone con Diabete nelle Regioni Italiane). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/10).

Lombardo FL, Spila Alegiani S, Maggini M, Raschetti R, Avogaro A, Ferrannini E, Giorda CB, Mannucci E, Sarti E, Turco S, Velussi M, per il Gruppo di studio DAI. Prevalenza e incidenza delle complicanze del diabete: studio DAI. Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/25).

Caffari B, Raschetti R, Maggini M. Progetto VIDEOFAR: le basi dati farmaci per i sistemi di monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche. Istituto Superiore di Sanità; 1989 (Rapporti ISTISAN 1989/13).

Raschetti R, Maggini M, Caffari B, Salmaso S. Progetto VIDEOFAR: sviluppo di una procedura di analisi delle prescrizioni farmaceutiche per studi di epidemiologia descrittiva). Istituto Superiore di Sanità; 1988 (Rapporti ISTISAN 1988/30).

Roma 18 Luglio 2016

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto LGS 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"