

Dati anagrafici:

Dr. Giuseppe Zuccalà

via ...

tel. ...

tel. ...

Dr. Giuseppe Zuccalà

Iter Scolastico-accademico:

- 1985 Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, con voto 110/110 con lode.
- 1989 Specializzazione in Geriatria e Gerontologia conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, con voto 50/50 con lode.
- 2000 Vincitore concorso a ricercatore universitario per il settore disciplinare F07A.
- 2002 Nomina a Visiting Associate Professor presso il Department of Internal Medicine, Section Gerontology and Geriatric Medicine, Wake Forest University School of Medicine, North Carolina.
- 2005 Idoneità di Professore Associato per il settore scientifico-disciplinare MED-09.

- 2008 Conferma del titolo di Professore Associato per il settore scientifico-disciplinare MED-09.
- 2012 - 2016 Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina di Emergenza-Urgenza, Università Cattolica del S. Cuore, Roma.

**Attività assistenziale presso il Policlinico Gemelli, Facoltà di Medicina e Chirurgia
“A. Gemelli” dell’Università Cattolica del S. Cuore in Roma**

- 1992-1994 Medico interno universitario con funzioni assistenziali di Assistente presso la Divisione di Gerontologia afferente all'Istituto di Clinica Medica Generale
- 1994-1998 Medico interno universitario con funzioni assistenziali di Assistente presso la Divisione di Gerontologia afferente all'Istituto di Medicina Interna e Geriatria
- 1998-2000 Medico a contratto con funzioni assistenziali di Assistente presso la Divisione di Gerontologia afferente all'Istituto di Medicina Interna e Geriatria
- 2000-2001 Funzioni assistenziali di Dirigente medico di I livello presso il Servizio di Unità Operativa per acuti (Geriatria) afferente all'Istituto di Medicina Interna e Geriatria
- 2001- 2005 Funzioni assistenziali di Dirigente medico di I livello presso il Servizio di Riabilitazione Geriatrica I e II afferente al Dipartimento di Scienze Gerontologiche, Geriatriche e Fisiatriche
- 2005 Funzioni assistenziali di Dirigente medico di I livello presso il Day Hospital di Geriatria afferente al Dipartimento di Scienze Gerontologiche, Geriatriche e Fisiatriche
- 2005 – 2006 Funzioni assistenziali di Dirigente medico di II livello presso il Day Hospital di Geriatria afferente al Dipartimento di Scienze Gerontologiche,

Geriatriche e Fisiatriche

- 2006 – 2012 Funzioni assistenziali di Dirigente medico responsabile di struttura complessa presso il Day Hospital di Geriatria afferente al Dipartimento di Scienze Gerontologiche, Geriatriche e Fisiatriche
- 2012 – 2014 Funzioni assistenziali di Dirigente medico responsabile di struttura complessa presso la Divisione di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso afferente al Dipartimento di Emergenza e Accettazione
- 2014 - 2016 Funzioni assistenziali di Dirigente medico responsabile di struttura complessa presso la Divisione di Geriatria afferente al Dipartimento di Geriatria, Neuroscienze e Ortopedia

Attività didattica:

Insegnamenti conferiti dall'Università Cattolica del Sacro Cuore – Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli"

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE DI MEDICINA E CHIRURGIA:

- Medicina Interna (Medicina 2) nel VI anno di corso per l'anno accademico 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015-2016.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante VII nel VI anno di corso per l'anno accademico 2011/12.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante XIV nel VI anno di corso per l'anno accademico 2011/12.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante X nel VI anno di corso per l'anno accademico 2012/13, 2013/14, 2014/15.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante XI nel VI anno di corso per l'anno accademico 2012/13.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante XII nel VI anno di corso per l'anno accademico 2012/13.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante IX nel VI anno di corso per l'anno accademico 2014/15.
- Medicina Interna, tirocinio professionalizzante IX nel VI anno di corso per l'anno accademico 2015/16.

CORSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO DI TECNICO DELL'EDUCAZIONE E DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA E PSICOSOCIALE - UCSC (ROMA):

- Psichiatria (riabilitazione speciale psicogeriatrica) per gli aa. accademici 2001/02 e 2002/3.

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TERAPIA OCCUPAZIONALE – ROMA (UCSC):

- Patologia dell'apparato cardiovascolare per gli aa. accademici 2001/02 e 2002/03.

- Primo Soccorso per gli aa. accademici 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2008/09.

- Terapia occupazionale nella patologia dell'apparato cardiovascolare per gli aa. accademici 2007/08, 2008/09, 2009/10.

- Terapia occupazionale nelle malattie dell'apparato respiratorio per l'anno accademico 2010/11.

- Terapia occupazionale nella riabilitazione cardiorespiratoria per gli aa. accademici 2010/11, 2011/12, 2013/14.

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TERAPIA OCCUPAZIONALE – POTENZA SEZIONE DI PESCOPIAGANO:

- Primo Soccorso per l'anno accademico 2002/03

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TERAPIA OCCUPAZIONALE – SCUOLA PROVINCIALE SUPERIORE DI SANITA' – BOLZANO:

- Primo soccorso per gli aa accademici 2002/03 e 2005/06.
- Patologia dell'apparato cardiovascolare per gli aa. accademici 2004/05 e 2007/08.
- Malattie dell'apparato cardiocircolatorio per gli aa. accademici 2008/09 e 2010/11.

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE
PSICHIATRICA – UCSC (ROMA):

- Riabilitazione del paziente anziano e con patologia somatica per gli aa. accademici 2003/04, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/2016.

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE
PSICHIATRICA – ITALIAN HOSPITAL GROUP – ISTITUTO DI SCIENZE
NEUROLOGICHE E PSICHIATRICHE (GUIDONIA):

- Riabilitazione del paziente anziano e con patologia somatica per gli aa accademici 2004/05, 2005/06, 2007/08.
- Primo Soccorso per gli aa accademici 2006/07, 2007/08.

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN TERAPIA OCCUPAZIONALE –
MONCRIVELLO (VERCELLI):

- Medicina Interna (referente per la Medicina Interna) per gli aa accademici 2013/14, 2014/15, 2015-2016.

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E
OSTETRICHE – UCSC (ROMA):

- Medicina Interna (Geriatrics) per gli aa accademici 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09.

Insegnamenti in Scuole di Specializzazione dell'Università Cattolica del Sacro Cuore – Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli"

GERIATRIA:

- Geriatrics and Gerontology per gli aa. accademici 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

- Geriatrics and Gerontology (formation of staff) per l'anno accademico 2004/05.

- Diseases of the cardiovascular system in the elderly per gli aa accademici 2009/10, 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14.

- Chronic diseases, poly-pathology and fragility per gli aa accademici 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14.

- Geriatrics, professionalizing activity VII per l'anno accademico 2013/14.

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA

- Geriatrics and Gerontology (3^o year of course) per gli aa accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10.

- Geriatria e Gerontologia (2° anno di corso) per gli aa accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09.

- Emergenze ed Urgenze (3° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14.

- Emergenze ed Urgenze (4° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

- Emergenze ed Urgenze (5° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/2015, 2015/16.

MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA

- Medicina Interna/Geriatria (1° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2015/16.

- Medicina d'Emergenza Urgenza (2° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14.

- Medicina d'Emergenza Urgenza (3° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

- Medicina d'Emergenza (2° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14.

CHIRURGIA GENERALE

- Medicina d'Emergenza (2° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14.

CHIRURGIA PEDIATRICA

- Medicina d'Emergenza (2° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14.

ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA

- Rianimazione e Trattamenti di Emergenza (3° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

RADIOTERAPIA

- Medicina Interna per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

MEDICINA DELLO SPORT

- Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso (3° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15.

MEDICINA INTERNA

- Medicina Interna (5° anno di corso) per gli aa accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16.

Altra attività didattica:

- 1989 Docente del programma di aggiornamento professionale obbligatorio della Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia, coordinato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità "Role of autopsy in epidemiology, medical research and clinical practice".
- 1990 Docente del corso di aggiornamento della USL 24 AR "La nuova geriatria: dalle esigenze sanitarie alla risposta sociale".
- 1991 Docente del primo Corso di Formazione per responsabili di gestione delle Residenze Sanitarie Assistenziali per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 1991 Docente del VIII Congresso Regionale "Aggiornamenti in Cardiologia '91" USL 31 Reggio Calabria.
- 1993 Docente del I Corso di Formazione sull'assistenza all'anziano ospite di Residenza per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 1994 Docente del Corso di Formazione sull'assistenza domiciliare all'anziano per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 1994 Docente del II Corso di Formazione sull'assistenza all'anziano ospite di

- Residenza per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 1994 Docente del Corso di Formazione sulla Valutazione Multidimensionale nell'anziano per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 1995 Docente del I Corso di Formazione ed Aggiornamento Geriatrico per operatori sanitari (Roma, Villa Monica) per il Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica dell'Università Cattolica.
- 1995 Seminario su "Scopenso cardiaco nell'anziano" per il 6° anno del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e per le Scuole di Specializzazione in Medicina Interna, Geriatria e Gerontologia, Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Malattie dell'apparato respiratorio dell'Università Cattolica del S. Cuore.
- 1995 Seminario su "Valutazione del rischio operatorio nell'anziano" per il 6° anno del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e per le Scuole di Specializzazione in Medicina Interna, Geriatria e Gerontologia, Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Malattie dell'apparato respiratorio, Reumatologia, Medicina dello sport, Endocrinologia e Malattie del ricambio dell'Università Cattolica del S. Cuore.
- 1997 Docente del I e II corso di aggiornamento della Regione Lazio per i diplomati in dietologia (ANDID).
- 1997 Membro del Comitato Organizzatore del progetto "ALFA" della Comunità

- Economica Europea (coordinatore: Prof. Michael Lye, Liverpool University) per la formazione di specialisti in gerontologia-geriatria nell'America Latina.
- 1998 Docente dei “Seminari di geriatria e gerontologia” per medici di base e geriatri, per conto della Società Italiana di Geriatria e Gerontologia.
- 2000 Docente del I e del II Corso di Formazione per operatori extracomunitari di aiuto domiciliare alle persone anziane per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 2000 Docente del I Corso di Formazione sull'età anziana e sugli aspetti culturali, psicologici, etici, spirituali e assistenziali nelle comunità religiose, per conto del Centro di Promozione e Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore.
- 2000-2004 Attività di tutoraggio per gli studenti del VI anno del corso di Medicina e Chirurgia, nonché per il dottorato in “Medicina preventiva in età geriatrica” e per i medici specializzandi in Geriatria e Gerontologia.
- 2002 Relatore del seminario ECM per l'American Medical Association presso lo Sticht Center on Aging della Wake Forest University “Resuscitation of cardiogenic dementia”.
- 2002 Relatore del seminario ECM per l'American Medical Association presso lo Sticht Center on Aging della Wake Forest University “Statins as immunomodulating agents”.
- 2003 Relatore al 7° Congresso annuale dell'Heart Failure Society of America,

- nell'ambito della "Continuing Medical Education" per l'American Medical Association.
- 2003 Seminari su "L'età geriatrica e le problematiche infiammatorie connesse" svolti nell'ambito del Progetto Formativo Nazionale 2003 della Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (SIFO) (Giugno 2003 ed Ottobre 2003).
- 2003 Docente per conto della società PFIZER del corso residenziale "VAD" per medici internisti e neurologi "La demenza vascolare: diagnostica differenziale e gestione del paziente".
- 2004 Docente di Farmacovigilanza in età geriatrica per il Corso regionale (area Lazio) di formazione in Farmacovigilanza della Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (SIFO).
- 2005 Docente del Forum "Update 2005: Approccio all'anziano a rischio e con scompenso cardiaco" con la relazione "Valutazione del rischio: Il punto di vista del Geriatra".
- 2005 Docente del Top Seminar della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria "Danno cerebrale nell'anziano e controllo della pressione arteriosa" con la relazione "Abilità cognitive e controllo della PA".
- 2006 Docente del Corso Residenziale dell'Accademia Nazionale di Medicina "Contempo in geriatria e gerontologia" con la relazione "Cosa prevengo, quando prevengo".
- 2006 Docente del Corso di Aggiornamento Multidisciplinare in Cardiologia "Tigullio Cardiologia" con la relazione "Cognitività e scompenso cardiaco".

- 2006 Docente del Corso residenziale dell'Accademia Nazionale di Medicina "Ortogeriatria: Esperienze a confronto" con la relazione "L'esperienza di Roma: Il Geriatra".
- 2007 Docente del Corso di aggiornamento "Medicina Clinica: Domande e risposte" con la relazione "Trattare gli uomini con androgeni è utile?".
- 2008 Docente del Corso di Educazione Continua in Medicina "PNEUMOLAB" con la relazione "COPD in elderly people: the role of geriatrician".
- 2008 Docente del "1° Convegno Internazionale di Geriatria e Gerontologia" dell'Accademia Internazionale per la formazione dei professionisti della salute GEIE con la relazione "Assessment geriatrico: gli strumenti di terza generazione".
- 2009 Docente del Corso "COPD: a comprehensive vision from different perspectives" con la relazione "Comorbilità e terapie complesse".
- 2009 Docente del "Corso teorico-pratico sui disturbi del movimento" dell'Università Cattolica del S. Cuore con la relazione "gestione dei disturbi pressori".
- 2010 Docente del "Corso teorico-pratico sui disturbi del movimento" dell'Università Cattolica del S. Cuore con la relazione "Disautonomia e malattia di Parkinson".
- 2010 Docente del 10° corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia "Tigullio 2010" con la relazione "La specificità del cardiopatico anziano con polimorbosità".
- 2010 Docente del Corso "La malattia di Parkinson nell'anziano"

- dell'Associazione Italiana di Psicogeriatría con la relazione “Disturbi non motori nella malattia di Parkinson”.
- 2012 Organizzatore dell'incontro di aggiornamento scientifico "La terapia anticoagulante nella SCA: dallo studio PLATO alle linee guida".
- 2013 Docente del Corso "Carta dei diritti delle persone con disabilità in ospedale" dell'Università Cattolica del S. Cuore con la relazione “La disabilità in ospedale e nel territorio”.
- 2013 Docente del Corso "Meet the Expert" della Società italiana di Gerontologia e Geriatria con la relazione “Valutazione multidimensionale dell'anziano nell'emergenza”.
- 2014 Docente del Corso “Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali” del Policlinico Universitario “A. Gemelli” per la sessione “La gestione integrata della malattia”.
- 2015 Docente del Corso "BPCO – Aspetti clinici e terapeutici nel futuro” con la relazione “BPCO nel paziente geriatrico: implicazioni cliniche e sulla qualità della vita”.
- 2016 Docente del Corso "La Ventilazione Non Invasiva (NIV): Dal trattamento acuto alla prescrizione domiciliare" dell'Università Cattolica del S. Cuore.

Impegno scientifico:

- 1987-1990 Partecipazione al progetto di ricerca "Active Ageing" (convenzione Università Cattolica del S. Cuore – Regione Molise) in qualità di docente per i medici intervistatori.
- Dal 1988 Ricercatore del Gruppo Italiano di Farmacovigilanza (successivamente denominato di Farmacoepidemiologia) nell'Anziano (GIFA) presso il Centro Coordinatore di Roma. Responsabile del progetto nazionale di studio prospettico dello scompenso cardiaco nel periodo 1990-'91.
- 1983-1988 Ricercatore presso il centro coordinatore di Roma del trial multicentrico randomizzato "Cardiac Reinfarction Italian Study".
- 1990 Ricercatore del Progetto Nazionale di Ricerca CNR "Insufficienza Cardiaca".
- 1991 Ricercatore del Sottoprogetto 5 "Invecchiamento della popolazione: qualità della vita ed autosufficienza" del Progetto Finalizzato Invecchiamento.
- 2002 Consulente epidemiologo presso la Wake Forest University School of Medicine per analisi (supportate dal National Institute on Aging e dall'American Heart Association) sul database epidemiologico "Health ABC".
- 2002 Responsabile scientifico per lo studio nazionale multicentrico "Health MIME" (Determinanti Genetici e non genetici dello stato di salute nell'anziano, Ministero della Salute).

- 2002 Responsabile scientifico dello studio “Valutazione degli effetti della somministrazione di L-Acetilcarnitina sul paziente anziano con frattura del collo femorale – Studio randomizzato, doppio cieco, a gruppi paralleli, controllato verso placebo” (Sigma-tau – Università Cattolica).
- 2002 Membro del Comitato scientifico dello studio multicentrico SOFIA (Studio Osservazionale sul consumo di Farmaci Impiegati negli Anziani), della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria.
- Dal 1996 Membro del Comitato Editoriale del Giornale Italiano di Gerontologia e Geriatria, Organo della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria.
- Dal 2010 Membro del Comitato Direttivo del Centro di ricerca per la Promozione e lo Sviluppo dell'Assistenza Geriatrica (CEPSAG) dell'Università Cattolica del S. Cuore.
- Dal 2011 Reviewer delle richieste di Grant nell'ambito del progetto europeo "Health Care Efficiency Research Programme"
- 2014 Responsabile del centro coordinatore per l'Italia del trial multicentrico internazionale BI 1321.3 "Studio clinico di fase III, a serie di casi, sulla reversibilità dell'effetto anticoagulante di dabigatran mediante somministrazione endovenosa di 5.0 g di idarucizumab (BI 655075) in pazienti in trattamento con dabigatran etexilato che presentino sanguinamento incontrollato e necessitano di procedure o chirurgia d'emergenza".

Referee per

le riviste: American Journal of Cardiology, Circulation, European Heart Journal, European Journal of Heart Failure, Journal of Cardiac Failure, American Journal of Medicine, Neurology, Journal of Neurological Sciences, American Journal of Epidemiology, European Journal of Clinical Pharmacology, Aging Clinical and Experimental Research, Journals of Gerontology, Osteoporosis International, Expert Opinion on Pharmacotherapy, Journal of Diabetes and Its Complications, European Journal of Internal Medicine.

Associate Editor Current Gerontology and Geriatric Research

Società

scientifiche: Società Italiana di Geriatria e Gerontologia
Società Italiana di Cardiologia Geriatrica
Heart Failure Society of America
Società Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza

Relazioni a congressi:

- 1989 The urgent and neglected need of autopsy death diagnosis in geriatric care.
In: International symposium on the role of autopsy in epidemiology,
medical research and clinical practice (Trieste).
- 1990 La valutazione multidimensionale in geriatria: come, dove, quando. In: 35°
Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria
(Firenze).
- 1991 La cardiopatia ischemica nell'anziano. In: VIII Congresso Regionale
Aggiornamenti in cardiologia '91 (Reggio Calabria).
- 1991 Cross-sectional echocardiography in congestive heart failure. In: II
European Congress of Gerontology (Madrid)
- 1992 Caratteristiche fisiopatologiche del cuore senile: esiste e come può
definirsi la cardiopatia senile? In: Giornate Cardiologiche Romane 1992
(Roma).
- 1997 La valutazione multidimensionale nell'età geriatrica. In: 10° Congresso
Nazionale del Sindacato Italiano Medici del Territorio (Saubaudia, Roma).
- 1998 Trattamento della fibrillazione atriale nell'anziano. In: Top Seminars in
Geriatria e Gerontologia (Reggello, Firenze).
- 1999 Problematiche legate alla terapia con FANS nei pazienti anziani. In: VII
Sessione di aggiornamento del Gruppo Italiano di Farmacoepidemiologia
nell'anziano (Palermo).
- 2000 ADRs in the elderly. In: VII World Conference on Clinical Pharmacology
and Therapeutics (Firenze).

- 2000 Le reazioni avverse “mascherate”: la riduzione dell’emoglobina come marker di sanguinamento occulto intestinale. In: Riunione GIFA 2000 (Modena).
- 2000 FANS e danno iatrogeno. In: 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (Firenze).
- 2001 Il dolore ortopedico. In: 46° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (Assisi).
- 2002 I farmaci e l’anziano ospedalizzato: l’esperienza GIFA. Investigator Meeting dello Studio Osservazionale sul Consumo di Farmaci Impiegati negli Anziani (SOFIA) (Firenze).
- 2003 Epidemiologia del rischio cardiovascolare in età avanzata. In: 48° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (Firenze).
- 2003 Cognitive impairment in heart failure: extent and implications of the problem. In: 7th Congress of the Heart Failure Society of America (Las Vegas).
- 2003 Physicians’ perception of self-rated, preference-based quality of life in older patients: the impact of mood disturbances. In: Association of European Psychiatrists’ spring symposium “Memories” (Roma).
- 2004 Alterazioni neuropsicologiche e scompenso cardiaco. In: 35° Congresso Nazionale dell’Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (Firenze).
- 2004 Il danno iatrogeno in geriatria. In: 49° Congresso Nazionale della Società

- Italiana di Gerontologia e Geriatria (Firenze).
- 2004 La riabilitazione ortopedica dell'anziano. In: 32° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione (Chieti).
- 2004 La farmacovigilanza in geriatria. In: Corso Regionale di Formazione in Farmacovigilanza della Società Italiana di Farmacia Ospedaliera (Roma).
- 2004 Approccio multidisciplinare al cardiopatico anziano. In: 26° Congresso Nazionale di Cardiologia dell'Anziano (Roma).
- 2005 Scompenso cardiaco e decadimento cognitivo nell'anziano: aspetti farmacoepidemiologici. In: Ipertensione Arteriosa e Danno Cognitivo nell'Anziano, I.N.R.C.A. (Roma).
- 2005 Unità osteo-muscolare nella riabilitazione dell'anziano. In: 19° Congresso Nazionale dell'Associazione Nazionale Specialisti in Medicina Sportiva (Chieti).
- 2005 Relazione al 50° congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (Firenze 2005) dal titolo: "Anziano fragile e con scompenso cardiaco: target ideale per la valutazione multidimensionale geriatrica".
- 2006 Relazione al 51° congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (Firenze 2006) dal titolo: "Stili di vita e prevenzione dell'insufficienza cardiaca".
- 2007 Relazione al III congresso nazionale di cardiologia dell'anziano (Roma, 2006) dal titolo: "La prevenzione cerebrovascolare come obiettivo della prevenzione".
- 2008 Moderazione della sessione "Il medico e l'assistenza all'anziano

- cardiopatico” e relazione dal titolo “Il Geriatra” al IV congresso nazionale di cardiologia dell’anziano (Roma, 2007).
- 2008 Relazione al Meeting Regionale “Ictus oggi: cura e prevenzione” dal titolo: “La prevenzione cerebrovascolare nel paziente anziano”.
- 2010 Relazione al V congresso nazionale di cardiologia dell’anziano dal titolo: “Importanza dei disturbi psico-cognitivi”.
- 2008 Moderazione del simposio “L’utilizzo dei test di performance nella pratica clinica” nell’ambito del 53° congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria.
- 2008 Relazione Meeting regionale "Ictus oggi: cura e prevenzione" dal titolo: "La prevenzione cerebrovascolare nel paziente anziano".
- 2008 Relazione al congresso “Heart Failure 2008” dell’European Society of Cardiology dal titolo: “Cognitive dysfunction - prevalence, screening and treatment”.
- 2009 Moderazione del simposio “Attività fisica” nell’ambito del 54° congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria.
- 2009 Relazione al convegno "Il morbo di Parkinson" dal titolo: "Il morbo di Parkinson non è mai solo".
- 2009 Relazione al congresso "Problemi internistici nella malattia di Parkinson" dal titolo: "Gestione dei disturbi pressori".
- 2010 Moderazione del simposio “Quali novità terapeutiche per il paziente con cardiopatia ischemica cronica?” nell’ambito del 55° congresso congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria.

- 2010 Relazione al 10° Corso di aggiornamento multidisciplinare in cardiologia "Tigullio 2010" dal titolo: "La specificità del paziente anziano con polimorbosità".
- 2011 Relazione all'11° congresso nazionale dell'Associazione Italiana di Psicogeriatrica dal titolo: "La sintomatologia non motoria".
- 2011 Relazione al congresso ANMCO Up to Date in Cardiologia dal titolo: "Scompenso cardiaco nell'anziano".
- 2011 Relazione al congresso della Società italiana di medicina respiratoria in età geriatrica dal titolo: "BPCO e comorbilità nell'età geriatrica".
- 2011 Relazione al congresso della Società Italiana di Neurochirurgia "Update sull'idrocefalo normoteso: specialisti a confronto" dal titolo: "Il punto di vista del Geriatra".
- 2012 Moderazione del simposio "L'integrazione delle terapie disponibili" nell'ambito del convegno "Neuromodulazione 2012".
- 2012 Moderazione della relazione "La gestione dello stato di male epilettico: dal PS alla T.I." nell'ambito del XXV congresso nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva
- 2012 Relazione al 12° congresso nazionale dell'Associazione Italiana di Psicogeriatrica dal titolo: "La clinica del morbo di Parkinson nell'anziano: quali specificità?".
- 2012 Moderazione del simposio "Emorragia digestiva" nell'ambito del congresso dell'Academy of Emergency Medicine and Care "Le patologie gastrointestinali in medicina d'urgenza: dalla ricerca alla pratica clinica".

- 2012 Relazione al congresso ANMCO Up to Date in Cardiologia dal titolo: "Paziente geriatrico con scompenso cardiaco. Modalità di valutazione ed interventi terapeutici".
- 2013 Relazione al 1° congresso nazionale della Società Italiana di Cardiologia Geriatrica nell'ambito del simposio dal titolo: "Anziano: tra polifarmacia e aderenza".
- 2013 Moderazione al congresso nazionale Cardiourgenza 2013 del simposio dal titolo: "Cardiopatia ischemica cronica".
- 2013 Relazione al congresso SIMEU Lazio dal titolo: "Percorso clinico intraospedaliero del paziente settico".
- 2013 Lettura Magistrale al congresso ANMCO "Up to Date in Cardiologia" dal titolo: "Scompenso cardiaco nell'anziano".
- 2013 Relazione al 58° congresso nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria dal titolo: "Intensività della cura delle polmoniti in Pronto Soccorso".
- 2014 Relazione al XII congresso nazionale di Cardiologia dell'Anziano dal titolo: "Il paziente fragile, chi è, come si cura".
- 2014 Moderazione al congresso nazionale Cardiourgenza 2014 del simposio dal titolo: "Benefici clinici dell'innovazione tecnologica in medicina cardiovascolare".
- 2015 Relazione al XIII congresso nazionale di Cardiologia dell'Anziano dal titolo: "Il mondo invecchia: quali scelte per cure appropriate fra nuove tecnologie e ristrettezza di risorse?".

- 2015 Relazione al congresso ANMCO “Innovations in Cardiology” dal titolo “L’anziano fragile: istruzioni per l’uso”.
- 2015 Moderazione al 60° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria del simposio “Scompenso cardiaco nel paziente anziano – gestione della complessità”.
- 2015 Relazione al congresso “BPCO – Aspetti clinici e terapeutici nel future” dal titolo “BPCO nel paziente geriatric: implicazioni cliniche e sulla qualità di vita”.
- 2016 Moderazione al XIV congresso nazionale di Cardiologia dell'Anziano dal titolo: "Il riordino della Sanità e l’anziano complesso – Il punto di vista del Geriatra”.

Publicazioni su riviste internazionali con impact factor (H index = 27)

1. Cocchi A, Zuccalà G, Carbonin P, Mori R, Antonelli Incalzi R. Ageing: a possible clue to the arrhythmogenic effect of hemodialysis. *Nephron* 1988;50:82
2. Cocchi A, Zuccalà G, Del Sindaco D, Alimenti M, Menichelli P, Carbonin PU. Cross-sectional echocardiography: a window on congestive heart failure in the elderly. *Aging Clin Exp Res* 1991;3:257-262.
3. Carosella L, Menichelli P, Alimenti M, Zuccalà G, Gemma A, Cocchi A, Carbonin PU. Verapamil disposition and cardiovascular effects in elderly patients after single intravenous and oral doses. *Cardiovasc Drugs Ther* 1989;3:417-425.
4. Landi F, Cipriani L, Cocchi A, Zuccalà G, Carbonin PU. Ostium secundum atrial septal defect in the elderly. *J Am Ger Soc* 1991;39:60-63.
5. Carbonin PU, Bernabei R, Zuccalà G. L'equipe interdisciplinare valutativa. *Geriatrics* 1992;9:31-36.
6. Cocchi A, Zuccalà G, Menichelli P, Antonelli Incalzi R, Del Sindaco D, Alimenti M, Carbonin PU. Congestive heart failure in the elderly: an intriguing clinical reality. *Cardiology in the Elderly* 1994;2:227-232.
7. Zuccalà G, Cocchi A, Lattanzio F, Bernabei R, Carbonin PU. Effect of age on left atrial function in patients with coronary artery disease. *Cardiology* 1994;85:8-13.
8. Zuccalà G, Cocchi A, Gambassi G, Bernabei R, Carbonin PU. Postsurgical complications in older patients - the role of pharmacological intervention. *Drugs Aging* 1994;5:419-430.
9. Zuccalà G., Sgadari A., Cocchi A., Bernabei R., Carbonin P.U.: Effect of age and

pathology on left ventricular diastolic function: the diagnostic yield of Doppler echocardiography. *J Gerontol Med Sci* 1995;50:M78-M82.

10. Zuccalà G, Cocchi A, Carbonin PU. The impact of depression on self-perceived health status. *J Am Ger Soc* 1995;43:198-199.

11. Cipriani L., Landi F., Sgadari A., Zuccalà G., Bernabei R. A gerontological continuing education programme: R.A.I. as a teaching tool for nursing home professionals. *Educational Gerontology* 1995;21:683-699.

12. CRIS Study Group. A controlled trial of verapamil in patients with acute myocardial infarction: results of the Calcium antagonists Reinfarction Italian Study (CRIS). *Am J Cardiol* 1996; 77: 365-9.

13. Carbonin PU, Zuccalà G. Inotropic agents in older patients with chronic heart failure - Current perspectives. *Aging Clin Exp Res* 1996; 8 :90-8.

14. Zuccalà G, Cattel C, Gravina-Manes E, Di Niro G, Carbonin PU, Cocchi A, Bernabei R. Left ventricular dysfunction: a clue to cognitive impairment in older patients with heart failure. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1997;63:509-12.

15. Zuccalà G, Pahor M, Lattanzio F, Vagnoni S, Rodolà F, De Sole P, Cittadini A, Cocchi A, Bernabei R. Detection of arrhythmogenic cellular magnesium depletion in hip surgery patients. *Br J Anaesth* 1997;79:776-81.

16. Zuccalà G, Pahor M, Landi F, Gasparini G, Pagano F, Carbonin PU, Cocchi A. Use of calcium antagonists and need for perioperative transfusion in older patients with hip fracture : observational study. *Br Med J* 1997; 314 :643-4.

17. Landi F, Zuccalà G, Bernabei R, Cocchi A, Manigrasso L, Tafani A, De Angelis G, Carbonin PU. Physiotherapy and occupational therapy: a geriatric experience in the acute

care hospital. *Am J Phys Med Rehab* 1997; 76: 38-42.

18. Bernabei R, Landi F, Gambassi G, Sgadari A, Zuccalà G, Mor V, Rubenstein LZ, Carbonin PU. Randomised trial of impact of model of integrated care and case management for older people living in the community. *BMJ* 1998; 316: 1348-51.

19. Zuccalà G, Bernabei R, Carbonin PU. Perioperative transfusion and mortality in older patients with hip fracture. *JAMA* 1998; 279: 1610.

20. Cattel C, Zuccalà G, Pahor M, Carbonin PU, Cocchi A. Predictors of mortality in older patients after a stroke. *J Am Ger Soc* 1996 ; 44 :608-9.

21. Zuccalà G, Pedone C, Carosella L, Carbonin PU, Bernabei R. Optimum dose of digoxin. *Lancet* 1997;349:1845.

22. Bernabei R, Zuccalà G, Pedone C, Carbonin PU. Constrictive pericarditis and tuberculosis. *Lancet* 1997;350:1782.

23. Bernabei R, Zuccalà G, Carbonin PU. Thrombolytic therapy for elderly patients with myocardial infarction. *JAMA* 1997;278:1401.

24. Landi F, Zuccalà G, Cocchi A, Bernabei R, Tafani A, Carbonin PU. Playing piano in visuospatial neglect : a case study. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1997 ; 62 :35-7.

25. Zuccalà G, Pedone C, Carbonin PU. Evidence based medicine is not magic. *BMJ* 1998; 317: 1387.

26. Pahor M, Kritchevsky SB, Zuccalà G, Guralnik JM. Diabetes and risk of adverse events with calcium antagonists. *Diabetes Care* 1998;21:193-4.

27. Landi F, Zuccalà G, Gambassi G, Antonelli Incalzi R, Manigrasso L, Pagano F, Carbonin PU, Bernabei R. Body mass index and mortality among older people living in the community. *J Am Ger Soc* 1999; 47: 1072-76.

28. Zuccalà G, Pedone C, Cocchi A, Bernabei R, Carbonin PU. Prevention of dementia: Syst-Eur Trial. *Lancet* 1999;353:1321.
29. Carosella L, Pahor M, Pedone C, Zuccalà G, Manto A, Carbonin PU. Pharmacosurveillance in hospitalized patients in Italy. Study design of the "Gruppo Italiano di Farmacovigilanza nell'Anziano (GIFA). *Pharmacol Res* 1999; 40: 287-95.
30. Landi F, Lattanzio F, Gambassi G, Zuccalà G, Sgadari A, Panfilò M, Ruffilli MP, Bernabei R. A model for integrated home care of frail older patients. SILVERNET-HC Study Group. *Aging Clin Exp Res* 1999; 11: 262-72.
31. Zuccalà G, Pedone C, Cocchi A, Carbonin PU, Pahor M, Carosella L, Bernabei R. Older age and in-hospital development of hypokalemia from loop diuretics: results from a multicenter survey. *J Gerontol Med Sci* 2000; 55A: M 232-238.
32. Cattel C, Sgadari A, Gambassi G, Zuccalà G, Carbonin PU, Bernabei R. Correlates of delayed referral for the diagnosis of dementia in an outpatient population. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2000 Feb;55(2):M98-102.
33. Zuccalà G, Pedone C, Cocchi A, Pahor M, Carosella L, Carbonin PU, Bernabei R. Use of calcium antagonists and haemoglobin loss in hospitalised elderly: cohort study. *Clin Pharmacol Ther* 2000; 67: 314-22.
34. Zuccalà G, Onder G, Carbonin PU, Bernabei R. Adverse drug reactions in the elderly: need for dedicated databases. *Arch Intern Med* 2000; 160: 1700-1.
35. Costamagna G, Tringali A, Mutignani M, Perri V, Zuccalà G. Endoscopic sphincterotomy for common bile duct stones: long-term follow-up and analysis for recurrence. *Gastrointest Endoscopy* 2000;51:4633.
36. Zuccalà G, Bernabei R, Carbonin PU, Cocchi A. Epidemiologic evidence existing

for calcium antagonists. *Arch Intern Med* 2001; 161: 2627-8.

37. Zuccalà G, Onder G, Pedone C, Cocchi A, Carosella L, Cattel C, Carbonin PU, Bernabei R. Cognitive dysfunction as a major determinant of disability in patients with heart failure: results from a multicenter survey. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2001; 70: 109-12.

38. Zuccalà G, Onder G, Pedone C, Cesari M, Landi F, Bernabei R, Cocchi A. Dose-related impact of alcohol consumption on cognitive function in advanced age: results of a multicenter survey. *Alcohol Clin Exp Res* 2001; 25: 1743-48.

39. Zuccalà G, Onder G, Pedone C, Carosella L, Pahor M, Bernabei R, Cocchi A. Hypotension and cognitive impairment: selective association in patients with heart failure. *Neurology* 2001; 57: 1986-92.

40. Landi F, Onder G, Zuccalà G, Russo A, Lattanzio F, Cesari M, Bernabei R. Non-scientific drug prescription in demented older people living in the community – an Italian perspective. *Clin Drug Invest* 2001;21:157-60.

41. Riccioni ME, Shah SK, Tringali A, Ciletti S, Mutignani M, Perri V, Zuccalà G, Coppola R, Costamagna G. Endoscopic palliation of unresectable malignant oesophageal strictures with self-expanding metal stents: comparing ultraflex and esophacoil stents. *Dig Liver Dis* 2002; 34: 356-63.

42. Bernabei R, Landi F, Zuccalà G. Health care for older persons: country profile of Italy. *Aging Clin Exp Res* 2002;14:247-51.

43. Landi F, Bernabei R, Russo A, Zuccalà G, Onder G, Carosella L, Cesari M, Cocchi A. Predictors of rehabilitation outcomes in frail patients treated in a geriatric hospital. *J Am Geriatr Soc* 2002; 50: 679-84.

44. Costamagna G, Tringali A, Shah SK, Mutignani M, Zuccalà G, Perri V. Long-term follow-up of patients after endoscopic sphincterotomy for choledocholithiasis, and risk factors for recurrence. *Endoscopy*. 2002; 34: 273-9.
45. Landi F, Onder G, Tua E, Carrara B, Zuccalà G, Gambassi G, Carbonin P, Bernabei R. Impact of a new assessment system, the MDS-HC, on function and hospitalization of homebound older people: a controlled clinical trial. *J Am Geriatr Soc*. 2001; 49: 1288-93.
46. Zuccalà G. Hypotension and cognitive impairment (letter). *Neurology* 2002; 59: 651.
47. Zuccalà G, Silveri C, Cesari M, Bernabei R. Cognitive dysfunction in patients with heart failure. *Res Pract Alzh Dis* 2002; 5: 65 - 69.
48. Zuccalà G, Onder G, Pedone C, Cesari M, Marzetti E, Cocchi A, Carbonin PU, Bernabei R. Use of calcium antagonists and worsening renal function in patients receiving angiotensin converting enzyme inhibitors. *Eur J Clin Pharmacol* 2003; 58: 695-9.
49. Carbonin P, Zuccalà G. Optimal digoxin concentrations for patients with heart failure. *JAMA* 2003; 289: 2643-4.
50. Carbonin P, Zuccalà G, Marzetti E, Lo Monaco MR. Coronary risk factors in the elderly: their interactions and treatment. *Curr Pharm Des* 2003; 9: 2465-78.
51. Zuccalà G, Pedone C, Cesari M, Onder G, Pahor M, Marzetti E, Lo Monaco R, Cocchi A, Bernabei R. The effects of cognitive impairment on mortality among hospitalized patients with heart failure. *Am J Med* 2003; 115: 97-103.
52. Tringali A, Mutignani M, Perri V, Zuccalà G, et al. A Prospective, Randomized Multicenter Trial Comparing DoubleLayer and Polyethylene Stents for Malignant Distal Common Bile Duct Strictures. *Endoscopy*. 2003; 35: 992-7.

53. Landi F, Cesari M, Zuccalà G, Barillaro C, Cocchi A. Olanzapine and hypoglycemic coma in a frail elderly woman. *Pharmacopsychiatry* 2003; 36: 165-6.
54. Zuccalà G, Bernabei R. Cognitive impairment and mortality in heart failure (letter). *Am J Med* 2004; 116: 137-138.
55. Cammarota G, Martino A, Pirozzi GA, Cianci R, Cremonini F, Zuccala G, Cuoco L, Ojetti V, Montalto M, Vecchio FM, Gasbarrini A, Gasbarrini G. Direct visualization of intestinal villi by high-resolution magnifying upper endoscopy: a validation study. *Gastrointest Endosc.* 2004; 60: 732-8.
56. Zuccalà G, Onder G, Marzetti E, Lo Monaco MR, Cesari M, Cocchi A, Carbonin P, Bernabei R. Use of angiotensin-converting enzyme inhibitors and variations in cognitive performance among patients with heart failure. *Eur Heart J.* 2005; 26: 226-33.
57. Caamano F, Pedone C, Zuccala G, Carbonin P. Socio-demographic factors related to the prevalence of adverse drug reaction at hospital admission in an elderly population. *Arch Gerontol Geriatr.* 2005; 40: 45-52.
58. Zuccalà G, Marzetti E, Cesari M, Lo Monaco MR, Antonica L, Cocchi A, Carbonin P, Bernabei R. Correlates of cognitive impairment among patients with heart failure: results of a multicenter survey. *Am J Med.* 2005; 118: 496-502.
59. Colloca G, Tosato M, Zuccalà G, Bernabei R. Preoperative assessment and risk factors in the surgical treatment of esophageal cancer: the role of age. *Rays.* 2005; 30: 335-9
60. Zuccalà G, Marzetti E, Bernabei R. Alcohol and cognitive function in older women. *N Engl J Med.* 2005 Apr 28;352(17):1817-9.
61. Cammarota G, Cesaro P, Martino A, Zuccala G, Cianci R, Nista E, Larocca LM,

Vecchio FM, Gasbarrini A, Gasbarrini G. High accuracy and cost-effectiveness of a biopsy-avoiding endoscopic approach in diagnosing coeliac disease. *Aliment Pharmacol Ther.* 2006; 23: 61-9.

62. Zamboni V, Cesari M, Zuccalà G, Onder G, Woodman RC, Maraldi C, Ranzini M, Volpato S, Pahor M, Bernabei R. Anemia and cognitive performance in hospitalized older patients: results from the GIFA study. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2006; 21: 529-34.

63. Laudisio A, Marzetti E, Antonica L, Settanni S, Georgakakis I, Bernabei R, Franceschi C, Zuccalà G. Masticatory dysfunction is associated with osteoporosis in older men. *J Clin Periodontol.* 2007; 34: 964-8.

64. Laudisio A, Marzetti E, Antonica L, Cocchi A, Bernabei R, Zuccalà G. Association of left ventricular function with bone mineral density in older women: a population-based study. *Calcif Tissue Int.* 2008; 82: 27-33.

65. Laudisio A, Marzetti E, Cocchi A, Bernabei R, Zuccalà G. Association of depressive symptoms with bone mineral density in older men: a population-based study. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2008; 23: 1119-26.

66. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Cocchi A, Franceschi C, Bernabei R, Zuccalà G. Association of metabolic syndrome with cognitive function: the role of sex and age. *Clin Nutr.* 2008; 27: 747-54.

67. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Bernabei R, Zuccalà G. Haemoglobin levels are associated with bone mineral density in the elderly: a population-based study. *Clin Rheumatol.* 2009; 28: 145-51.

68. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Cocchi A, Bernabei R, Zuccalà G. Digoxin and cognitive performance in patients with heart failure: a cohort, pharmacoepidemiological

survey. *Drugs Aging*. 2009; 26: 103-12.

69. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Pozzi G, Bernabei R, Zuccalà G. Depressive symptoms and metabolic syndrome: selective association in older women. *J Geriatr Psych Neurol, J Geriatr Psychiatry Neurol*. 2009; 22: 215-22.

70. Cesari M, Marzetti E, Laudisio A, Antonica L, Pahor M, Bernabei R, Zuccalà G. Interaction of HDL cholesterol concentrations on the relationship between physical function and inflammation in community-dwelling older persons. *Age Ageing*. 2010; 39: 74-80.

71. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Bernabei R, Zuccalà G. Masticatory dysfunction is associated with worse functional ability: a population-based study. *J Clin Periodontol*. 2010; 37: 113-9.

72. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Pozzi G, Bernabei R, Zuccalà G. Depressive symptoms are associated with hospitalization, but not with mortality in the elderly: a population-based study. *Aging Ment Health*. 2010; 14: 955-61.

73. Bertoli M, Biasini G, Calignano MT, Celani G, De Grossi G, Digilio MC, Fermariello CC, Loffredo G, Luchino F, Marchese A, Mazotti S, Menghi B, Razzano C, Tiano C, Zambon Hobart A, Zampino G, Zuccalà G. Needs and challenges of daily life for people with Down syndrome residing in the city of Rome, Italy. *J Intellect Disabil Res*. 2011; 55: 801-20.

74. Laudisio A, Marzetti E, Pagano F, Bernabei R, Zuccalà G; Gruppo Italiano di Farmacoepidemiologia nell'Anziano (GIFA) investigators. Introduction of angiotensin-converting enzyme inhibitors induces a fall in hemoglobin levels in elderly patients hospitalized with heart failure: a cohort study. *Aging Clin Exp Res*. 2012; 24: 145-51.

75. Laudisio A, Marzetti E, Antonica L, Pagano F, Vetrano DL, Bernabei R, Zuccalà G. Metabolic syndrome and quality of life in the elderly: age and gender differences. *Eur J Nutr.* 2013; 52: 307-16.
76. Buccelletti F, Di Somma S, Iacomini P, Galante A, Pugliese F, Alegiani F, Bertazzoni G, Marsiliani D, Carroccia A, Granato A, Calabrò G, Legramante JM, Zuccalà G, Franceschi F. Assessment of baseline characteristics and risk factors among Emergency Department patients presenting with recent onset atrial fibrillation: a retrospective cohort study. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2013; 17 (Suppl 1): 22-7.
77. Buccelletti F, Ojetti V, Merra G, Carroccia A, Marsiliani D, Mangiola F, Calabrò G, Iacomini P, Zuccalà G, Franceschi F. Recurrent use of the Emergency Department in patients with anxiety disorder. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2013; 17 (Suppl 1): 100-6.
78. Franceschi F, Iacomini P, Marsiliani D, Cordischi C, Antonini EF, Alesi A, Giacobelli D, Zuccalà G. Safety and efficacy of the combination acetaminophen-codeine in the treatment of pain of different origin. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2013; 17: 2129-35.
79. Bossola M, Laudisio A, Antocicco M, Panocchia N, Tazza L, Colloca G, Tosato M, Zuccalà G. Intradialytic hypotension is associated with dialytic age in patients on chronic hemodialysis. *Ren Fail.* 2013; 35: 1260-3.
80. Vetrano DL, Landi F, De Buysler SL, Carfi A, Zuccalà G, Petrovic M, Volpato S, Cherubini A, Corsonello A, Bernabei R, Onder G. Predictors of length of hospital stay among older adults admitted to acute care wards: a multicentre observational study. *Eur J Intern Med.* 2014; 25: 56-62.
81. Franceschi F, Zuccalà G, Roccarina D, Gasbarrini A. Clinical effects of Helicobacter

- pylori outside the stomach. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2014; 11: 234-42.
82. Bossola M, Laudisio A, Antocicco M, Tazza L, Colloca G, Tosato M, Zuccalà G. Cognitive performance is associated with left ventricular function in older chronic hemodialysis patients: result of a pilot study. *Aging Clin Exp Res*. 2014; 26: 445-51.
83. Di Rienzo TA, D'Angelo G, Ojetti V, Campanale MC, Tortora A, Cesario V, Zuccalà G, Franceschi F. ¹³C-Urea breath test for the diagnosis of *Helicobacter pylori* infection. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2013; 17 (Suppl 2): 51-8.
84. Franceschi F, Scaldaferrì F, Riccioni ME, Casagrande I, Forte E, Gerardi V, Cordischi C, Antonini S, Tortora A, Di Rienzo T, D'Angelo G, Merra G, Costamagna G, Zuccalà G, Gasbarrini A. Management of acute diarrhea: current and future trends. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2014; 18: 2065-9.
85. Laudisio A, Vetrano DL, Meloni E, Ricciardi D, Franceschi F, Bentivoglio AR, Bernabei R, Zuccalà G. Dopaminergic agents and nutritional status in Parkinson's disease. *Mov Disord*. 2014; 29: 1543-7.
86. Buccelletti F, Marsiliani D, Zuccalà G, Iacomini P, Proietti L, Pola E, Zirio G, Genitiempo M, Marrocco R, Conti C, Brunetti C, Rocchi L, Merendi G, D'Aurizio G, Gilardi E, Franceschi F. Paracetamol-codeine compared to ketorolac for pain control in the Emergency Department. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2014; 18: 3139-43.
87. Laudisio A, Marzetti E, Franceschi F, Bernabei R, Zuccalà G. Disability is associated with emergency room visits in the elderly: a population-based study. *Aging Clin Exp Res*. 2015; 27: 663-71.
88. Vetrano DL, Pisciotta MS, Lo Monaco MR, Onder G, Laudisio A, Brandi V, La Carpia D, Guglielmo M, Nacchia A, Fusco D, Ricciardi D, Bentivoglio AR, Bernabei R,

Zuccalà G. Association of depressive symptoms with circadian blood pressure alterations in Parkinson's disease. *J Neurol.* 2015; 262: 2564-71.

89. Vetrano DL, Carfi A, Brandi V, L'Angiocola PD, Di Tella S, Cipriani MC, Antocicco M, Zuccalà G, Palmieri V, Silveri MC, Bernabei R, Onder G. Left ventricle diastolic function and cognitive performance in adults with Down syndrome. *Int J Cardiol.* 2016; 203: 816-8.

90. Laudisio A, Lo Monaco MR, Vetrano DL, Pisciotta MS, Bentivoglio AR, Bernabei R, Zuccalà G. Association of metabolic syndrome with falls in patients with Parkinson's disease. *Clin Nutr.* 2016 Feb 11. doi: 10.1016/j.clnu.2016.02.004.

91. Bossola M, Di Stasio E, Antocicco M, Pepe G, Tazza L, Zuccalà G, Laudisio A. Functional impairment is associated with an increased risk of mortality in patients on chronic hemodialysis. *BMC Nephrol.* 2016; 17: 1-8.

Principali aree di ricerca

Farmacoterapia e farmacoepidemiologia nell'età avanzata:

- Farmacocinetica e farmacodinamica del verapamile in soggetti di età avanzata (analisi HPLC);

- Ricercatore presso il Centro Coordinatore di Roma del "Calcium Reinfarction Italian Study", trial multicentrico, randomizzato e controllato con placebo sugli effetti del trattamento con verapamil in pazienti anziani reduci da infarto acuto miocardico;

- Effetto proemorragico dei calcio-antagonisti nei pazienti anziani operati per frattura di femore: il candidato ha dimostrato un'associazione indipendente tra la somministrazione di calcio-antagonisti e la necessità di trasfusioni nel periodo perioperatorio, verosimilmente in rapporto agli effetti antiplatestrinici di questi agenti. I risultati dello studio, pubblicati sul British Medical Journal, sono stati ripresi da riviste di divulgazione medica quale il "Journal Watch" (la più diffusa rivista statunitense di aggiornamento per i medici di base) ed inseriti con nota specifica sull'uso dei calcio-antagonisti negli anziani chirurgici nella sesta edizione delle linee guida per la diagnosi ed il trattamento dell'ipertensione arteriosa del Joint National Committee on Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure. La rivista Drugs ha inoltre richiesto un editoriale sulla farmacoterapia perioperatoria nell'anziano.

Successive analisi sono state condotte sul database farmacoepidemiologico del Gruppo Italiano di Farmacoepidemiologia nell'Anziano, di cui il candidato è stato investigator e coordinatore presso il Centro Coordinatore di Roma. Questo database ha raccolto oltre 400 parametri relativi a circa 32.000 pazienti ricoverati presso 60 divisioni italiane di

medicina interna e di geriatria durante due mesi estivi e due invernali in 5 annate successive. I principali risultati delle analisi condotte su questo database sono i seguenti:

1) Dimostrazione di un'associazione indipendente tra uso di calcio-antagonisti e riduzione dei livelli di emoglobina nel corso del ricovero ospedaliero. Tale effetto era limitato ai pazienti con anamnesi positiva per malattia peptica, confermando che l'effetto antiaggregante dei calcio-antagonisti può avere effetti clinicamente rilevanti nel soggetto anziano solo per interazione con un rischio emorragico di base aumentato, ad esempio per interventi di chirurgia maggiore ortopedica o per la presenza di lesioni peptiche. Le implicazioni di queste osservazioni, rilevanti anche per altri farmaci ad azione antiplastrinica, come i FANS, sono stati oggetto di relazioni a congressi nazionali ed internazionali.

2) Documentazione di un effetto indipendente dell'età avanzata sul rischio di ipokaliemia in soggetti anziani ospedalizzati trattati con diuretici dell'ansa.

3) Dimostrazione di una significativa riduzione del rischio di deterioramento della funzionalità renale in anziani trattati con ACE-inibitori associato all'uso di calcio-antagonisti, che esercitano effetti vasodilatanti sull'arteriola glomerulare afferente. Se ne deduce che l'uso combinato dei calcio-antagonisti potrebbe consentire una maggiore frequenza di utilizzo nelle popolazioni anziane di ACE-inibitori, con notevoli effetti positivi in termini di morbilità, mortalità e disabilità.

4) Documentazione degli effetti positivi del consumo moderato di alcool sulle funzioni cognitive nell'anziano. I risultati di questo studio sono stati diffusi ampiamente dai media italiani ed esteri; i risultati delle analisi sono inoltre stati presentati dal candidato ad un seminario ministeriale britannico e considerati nelle linee guida sul "sensible drinking"

del ministero della salute della Gran Bretagna. Gli effetti positivi di un consumo moderato di alcol sono attualmente condivisi.

5) Documentazione degli effetti positivi del trattamento con ACE-inibitori sulle variazioni delle funzioni cognitive in anziani affetti da scompenso cardiaco. Tale effetto risulta correlato sia ai dosaggi che alla durata del trattamento, suggerendo la necessità di un adeguato titraggio di questi farmaci nel trattamento dello scompenso cardiaco in età avanzata. Attualmente è in corso un trial multicentrico sostenuto dal NIA sugli effetti del trattamento con ACE-inibitori e sartani sulle funzioni cognitive di anziani ipertesi.

6) Dimostrazione di un'associazione indipendente tra inizio di una terapia con ACE-inibitori e riduzione dei livelli di emoglobina. Tale effetto, già ipotizzato in subanalisi di trial sullo scompenso cardiaco e riconducibile ad una riduzione dei livelli ematici di eritropoietina, è stato successivamente confermato da altri studi osservazionali e da trial che hanno dimostrato un effetto positivo di questa classe di farmaci nel trattamento della policitemia vera e della eritrocitosi da altitudine.

6) Le analisi farmacoepidemiologiche del candidato hanno dimostrato che sovente le reazioni avverse nell'anziano (ad esempio, i sanguinamenti da FANS) sono clinicamente silenti e possono quindi essere studiate solo utilizzando database clinici "dedicati".

- Per le sue ricerche in ambito farmacoepidemiologico il Dott. Zuccalà è stato nominato visiting associate professor e consulente epidemiologo per analisi su un database federale (Health ABC) presso la Wake Forest University (NC), ed invitato a tenere seminari di farmacoterapia nell'anziano con accreditamento ECM sia in Italia che all'estero.

- Il candidato è stato inoltre membro del Comitato Scientifico dello studio epidemiologico nazionale SOFIA della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria per lo

Studio Osservazionale sul Consumo di Farmaci Impiegati negli Anziani, Firenze, Giugno 2002 e responsabile scientifico di uno studio randomizzato controllato sugli effetti della L-acetilcarnitina nell'anziano operato per frattura di femore. E' stato altresì identificato quale principal investigator e referente per l'Italia di un trial multicentrico su un antagonista del dabigatran nel paziente chirurgico.

Argomenti correlati allo studio dell'apparato cardiovascolare nell'anziano:

- Ecocardiografia in ambito geriatrico: Evidenza di casi di scompenso cardiaco ad insorgenza nell'età avanzata legati a patologie congenite, come il difetto interatriale.

- Funzione diastolica del ventricolo sinistro del soggetto anziano:

1) Il candidato ha dimostrato che nessuno dei parametri accreditati Doppler di funzione diastolica ventricolare sinistra è in grado di distinguere i soggetti sani dai cardiopatici dopo l'età di 65 anni, a causa dell'effetto preponderante dell'età sul pattern di flusso transmitralico.

2) Dimostrazione di una rilevante prevalenza (intorno al 50%) di normale funzione sistolica del ventricolo sinistro in soggetti anziani affetti da scompenso cardiaco.

3) Prima dimostrazione in letteratura di una curva di Starling a carico dell'atrio sinistro, la cui contrattilità aumenta e quindi si riduce per livelli crescenti di dilatazione nei pazienti anziani affetti da cardiopatia ischemica. Tale rilievo contribuisce a spiegare l'elevata incidenza di fibrillazione atriale nelle popolazioni anziane, nelle quali la prevalenza di cardiopatia ischemica è rilevante.

4) Prima dimostrazione di un'associazione indipendente tra frazione di eiezione del ventricolo sinistro e parametri di densità ossea nella popolazione anziana di Toscana, arruolata nell'ambito dello studio ministeriale "Health MIME".

- Deficit cognitivo nell'anziano affetto da scompenso cardiaco:

1) Dimostrazione in soggetti anziani affetti da scompenso cardiaco di un'associazione non lineare tra funzione sistolica del ventricolo sinistro e performance cognitiva, che si riduceva drasticamente in presenza di una frazione di eiezione inferiore al 30%; circa il 50% dei soggetti esaminati presenta un deterioramento delle funzioni cognitive, con un pattern neuropsicologico compatibile con una demenza "subcorticale" o "circolatoria".

2) Dimostrazione in una casistica di 13635 soggetti anziani arruolati nel database GIFA di un'aumentata probabilità di deficit cognitivo in presenza di valori di pressione arteriosa sistolica inferiore a 130 mm Hg, ma solo limitatamente ai 1583 partecipanti con diagnosi di scompenso cardiaco. Come sottolineato dall'editoriale dedicato su *Neurology*, la dimostrazione in lavori successivi del candidato di un'associazione indipendente del deficit cognitivo sia con la disfunzione sistolica del ventricolo sinistro che con l'ipotensione arteriosa in popolazioni anziane affette da scompenso cardiaco ha fornito una base di evidenza definitiva all'ipotesi di una forma (ad elevata prevalenza) di demenza subcorticale da ipoperfusione cronica nei pazienti anziani affetti da scompenso cardiaco, suggerendo anche una potenziale reversibilità del deficit cognitivo in questi pazienti. Peraltro, l'evidenza di un'associazione tra ipotensione arteriosa e deficit cognitivo anche tra i pazienti trattati con ACE-inibitori ha suggerito la possibilità che gli attuali standard di trattamento dello scompenso cardiaco possano essere causa di ipoperfusione cerebrale in alcuni pazienti anziani fragili. Tuttavia, le ultime elaborazioni hanno evidenziato un effetto positivo dose-dipendente degli ACE-inibitori sulle funzioni cognitive degli anziani affetti da scompenso cardiaco. Quest'ultimo lavoro è stato pubblicato in anteprima dall'*European Heart Journal* e riportato, tra l'altro, da Reuters e

Nature - Clinical Practice. Più in generale, i lavori prodotti in quest'ambito hanno fornito una base di evidenza clinica per la definizione della "demenza vascolare", il cui significato clinico e fisiopatologico è in rapida espansione. Ad esempio, analisi basate sui parametri forniti dai lavori del candidato hanno portato a stimare (in base ai dati epidemiologici indicanti un incremento esponenziale della prevalenza di scompenso cardiaco nelle popolazioni occidentali) una prevalenza nei soli Stati Uniti di circa un milione di casi di demenza vascolare clinicamente non diagnosticata secondaria a disfunzione ventricolare sinistra.

3) Dimostrazione che il deficit cognitivo nel paziente anziano affetto da scompenso cardiaco non costituisce un semplice rilievo collaterale, ma è un predittore potente ed indipendente di disabilità e di ridotta sopravvivenza. Questi rilievi hanno evidenziato il ruolo fondamentale della valutazione multidimensionale, nella ricerca così come nella pratica clinica, negli anziani affetti da scompenso cardiaco.

La rappresentatività raggiunta dalla ricerca del candidato in quest'ambito è evidenziata, oltre che dalla costante citazione dei suoi lavori nelle pubblicazioni sull'argomento, dal rilievo dato agli studi dai mass media e dall'inserimento di una sessione specifica sul deficit cognitivo nello scompenso cardiaco nell'ambito del VII congresso dell' Heart Failure Society of America (Las Vegas, 2003) e del 35° Congresso Nazionale dell'ANMCO (Roma, 2004). Il candidato è stato nominato (unico ricercatore per l'Italia) faculty member dell' Heart Failure Society of America per le ricerche condotte sul deficit cognitivo nello scompenso cardiaco.

Argomenti di gestione e trattamento dell'anziano chirurgico:

- Identificazione dei fattori associati all'anemizzazione ed al fabbisogno trasfusionale degli anziani sottoposti ad intervento per frattura del collo femorale.
- Prevenzione e trattamento delle più frequenti complicanze postoperatorie nell'anziano chirurgico, come dolore, vomito, occlusione intestinale, ecc.
- Dimostrazione del ruolo della deplezione postoperatoria di magnesio intracellulare nello sviluppo di aritmie postoperatorie nell'anziano operato per frattura di femore, con sviluppo di una semplice equazione che consente di calcolare le variazioni intracellulari dell'elettrolita a partire dalle concentrazioni plasmatiche.
- Il candidato ha pubblicato un editoriale su invito dell'editor di *Drugs Aging* sulla gestione farmacologica perioperatoria del paziente anziano. E' stato responsabile scientifico di un trial randomizzato, controllato in doppio cieco sugli effetti su autosufficienza e qualità della vita della somministrazione di L-acetilcarnitina nell'anziano operato per frattura del collo femorale.

Determinanti della fragilità nelle popolazioni anziane:

Nell'ambito dei database GIFA ed Health MIME, il candidato ha dimostrato il ruolo preponderante dei livelli di emoglobina e dello stato nutrizionale (rappresentato dal deficit della masticazione e, secondo i criteri della "reverse epidemiology", dalla presenza di una sindrome metabolica) nel mantenimento delle funzioni cognitive e dell'autosufficienza nelle attività del vivere quotidiano delle popolazioni anziane.

Argomenti di valutazione multidimensionale e riabilitazione dell'anziano:

- Analisi del ruolo delle tecniche di valutazione e gestione multidimensionale del

paziente anziano, prevalentemente in rapporto alla comorbidità del paziente anziano ed alle complesse interazioni tra patologia e problematiche di natura sociale.

- Valutazione multidimensionale e controllo della qualità dell'assistenza al paziente anziano nei vari setting assistenziali, con particolare riferimento ad uno strumento di valutazione di seconda generazione, derivato dal Minimum Data Set statunitense e validato nei principali paesi occidentali ed orientali (VAOR, Valutazione dell'Anziano Ospite in Residenza).

- Valutazione dell'efficacia del VAOR-ADI (Assistenza Domiciliare Integrata), in associazione ad un sistema di gestione multidisciplinare coordinato da un "Case Manager", nel ridurre il declino funzionale ed il tasso di istituzionalizzazione e nella compressione della spesa assistenziale in anziani seguiti in regime di assistenza domiciliare.

- Valutazione della comorbidità e dei determinanti di fragilità nel soggetto anziano mediante l'analisi epidemiologica di un database italiano basato su VAOR.

- Utilizzo dello strumento VAOR nella didattica del personale dedicato all'assistenza socio-sanitaria.

- Valutazione di modalità organizzative ed efficacia del trattamento riabilitativo in ambito geriatrico, sia in reparto ospedaliero per acuti che in divisioni di riabilitazione intensiva.

Roma, li 14/07/2016

