CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto Riccardo Riccardi

DICHIARA

che le informazioni presenti in questo curriculum sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445. Si dichiara inoltre consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R. 445) oltre che incorrere nelle sanzioni penali previste, a norma dell'art. 76 dello stesso D.P.R., dall'art. 483 del Codice Penale.

Esperienze Lavorative

Dal 1/1/1988 al 8/5/1992 Assistente Medico Reparto di Medicina Clinica Villa Maria Pia di Torino con rapporto libero-professionale

Dal 22.5.1990 al 31.3.1992 Assistente medico Divisione di Cardiologia dell'Ospedale Civile "E. Agnelli" di Pinerolo (Torino) dove ha partecipato alla costituzione del Centro di Impianto Pace-Maker eseguendo sia impianti di Pace Maker definitivi che registrazioni transesofagee.

Dall'1/4/1992 al 15/6/2001 Assistente medico poi Aiuto CO quindi Dirigente Medico di I livello presso la Divisione di Cardiologia dell'Osp. Civile di Asti come "**Responsabile Organizzazione ed attività di Elettrofisiologia**" dove venivano eseguiti annualmente oltre 300 studi elettrofisiologici ed ablazioni transcatetere e circa 200 impianti di PM e defibrillatori. Dal 1992 esegue ablazioni per la cura delle aritmie, dal 1996 ha iniziato ad eseguire mappaggi endocavitari con sistemi di mappaggio elettro-anatomico 3D non fluoroscopico, con cateteri multipolari a 64 poli e con ecografia intracardiaca. Nel 1995 ha eseguito le prime ablazioni di Fibrillazione atriale in Italia, Nel 1997 ha eseguito come primo operatore la prima ablazione al mondo con cateteri multipolari a coil ed ha partecipato al primo intervento al mondo di impianto di defibrillatore automatico con stimolazione biventricolare. Nel 2000 ha eseguito in prima persona i primi interventi in Europa di ablazione transcatetere con crioenergia

Dal 16-6-2001 al 30-09-2009 Dirigente medico di I livello presso la Divisione di Cardiologia dell'Ospedale Mauriziano di Torino come "**Responsabile laboratorio di elettrofisiologia con progetto di coordinamento tecnologie e tecniche innovative**" dove ha proseguito l'attività aritmologica di ablazione ed elettrostimolazione (oltre 1600 procedure di elettrofisiologia/ablazione) oltre ai normali turni di guardia, in UTIC ed ambulatorio..

Dall'1-10-2009 ad oggi: Direttore della SC Cardiologia degli Ospedali Riuniti di Pinerolo (To). Nel 2011 è stata assegnata la certificazione nazionale di "sincope Unit". Dal 2009 sono cominciati gli impianti di PM e ICD con stimolazione biventricolare per il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco. Dal 2010 è iniziata l'attività di controllo in remoto dei defibrillatori impiantabili. Dal 2016 è stato aperto il centro di elettrofisiologia con oltre 100 procedure di ablazione; dal 2020 per l'emergenza Covid quest'ultima attività è stata concentrata presso la sede Ospedaliera di Rivoli dove il sottoscritto si reca regolarmente anche in qualità di coordinatore (dal 2018) dell'equipe unica dell'attività di aritmologia

dell'ASLTO3 suddivisa nelle sedi di Pinerolo e Rivoli. L'attività, oltre a quella clinica con turni regolari in ambulatorio soprattutto per la gestione dei pazienti con insufficienza cardiaca (ambulatorio scompenso) aritmici ambulatorio aritmie e PaceMaker/ICD) gestione integrata dei pazienti ricoverati in UTIC e reparto, è stata centrata sulla parte gestionale ed organizzativa per il raggiungimento degli obiettivi aziendali con particolare riferimento al budget/produzione e negli ultimi anni alle liste di attesa.

Istruzione e Formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Torino 10-11-1986

Specializzazione in Cardiologia Università degli Studi di Torino 19-11-1991

Conoscenza lingua Inglese Eccellente: C2 (giugno 1978 certificate of Proficiency University of Cambridge UK)

- **Aprile 2004** stage presso la Divisione di Cardiologia dell'Ospedale Universitario di Gent (Belgio), dove si è confrontato con le nuove tecniche di ablazione delle TPSV da rientro nodale.

- **7-13 Maggio 1995** Stage presso il laboratorio di Elettrofisiologia Cardiaca presso l'Università di San Francisco dove ha assistito ai primi casi al mondo di ecocardiografia intracardiaca

- **22/11/99 – 7/12/99** stage presso l'istituto di Fisiologia dell'Università di Maastricht diretta dal Prof Alessie dove ha eseguito lavoro di ricerca sulle caratteristiche elettrofisiologiche degli atri in corso di Fibrillazione atriale.

Per quanto riguarda la formazione specifica per direttore di struttura complessa ha frequentato e superato i seguenti corsi di formazione (certificati reperibili su ECM piemonte):
Corso di Formazione manageriale per direttori di struttura complessa (aprile 2014 ASL Vercelli)

Le strategie e gli strumenti di prevenzione della corruzione (10-06-2020)

Promozione della trasparenza e della legalità (13/12/2016)

Corso GDPR – regolamento UE 2016/679 e sicurezza informatica (21/05/2020)

Formazione generale alla salute e sicurezza per i lavoratori (27/07/2020)

Aggiornamento in aspetti di sicurezza nell'impiego degli agenti fisici 8inclusi radiazioni ionizzanti) in ambito sanitario (14/11/2019)

I processi di HTA in un'azienda sanitaria (14/01/2019)

Corso di formazione per dirigenti delegati dal datore di lavoro (31/05/2018)

La prevenzione incendi, la gestione dell'emergenza e dell'evacuazione nelle strutture sanitarie (03/08/2018)

Attività Lavorativa e Produzione Scientifica

Nel 1991 ha partecipato alla costituzione del Centro di Elettrostimolazione Cardiaca a Pinerolo eseguendo in prima persona il primo impianto di Pace Maker in tale centro il 4/7/1991

Dal 1992 ha iniziato a eseguire procedure di ablazione transcatetere presso l'ospedale di Asti contribuendo a sviluppare le tecniche di ablazione soprattutto per quanto riguarda l'utilizzo delle registrazioni unipolari. Ad oggi ha eseguito circa 3000 procedure di ablazione standard o per aritmie complesse.

Nel 1995 ha eseguito le **prime procedure di ablazione in Italia per la cura della Fibrillazione atriale** con lesioni lineari in atrio destro. Negli anni successivi ha proseguito

gli studi sulle caratteristiche elettrofisiologiche degli atri nei pazienti affetti da fibrillazione atriale e la loro correlazione con la possibilità di sviluppare tecniche di ablazione specifiche pubblicando su riviste internazionali tali osservazioni.

Dal 1996 utilizza sistemi di mappaggio 3D non fluoroscopico con o senza integrazione con imaging da RMN o TC Cardiaca.

Nel 1996 ha iniziato ad eseguire mappaggi atriali endocavitari simultanei ad alta densità con cateteri multipolari a 64 elettrodi ("Constellation" Boston Scientific) e dal 1997 ad utilizzare l'ecografia intracardiaca con sonde rotazionali (Boston Scientific) e successivamente con sonde phase array (Biosense Johnson&Johnson). Per queste 2 metodiche il centro di Asti è stato centro di training europeo per altri cardiologi elettrofisiologi e le esperienze maturate con entrambe le metodiche sono state oggetto di pubblicazione su riviste internazionali. *(tra le quali Typical atrial flutter ablation outcome: correlation with isthmus anatomy using intracardiac echo 3D reconstruction. Scaglione M, Caponi D, Di Donna P, Riccardi R, Bocchiardo M, Azzaro G, Leuzzi S, Gaita F. Europace. 2004;6:407-17. Atrial mapping and radiofrequency catheter ablation in patients with idiopathic atrial fibrillation. Electrophysiological findings and ablation results. Circulation, 1998;97: 2136-2145.F. Gaita, R. Riccardi, L. Calò, M. Scaglione, L. Garberoglio, R. Antolini, M. Kirchner, F. Lamberti, E. Richiardi)* e a inviti a Congressi internazionali *(5th International Congress on Cardiac Arrhythmias, Venezia 1997, ICE European Users Meeting Parigi 1999)*

A novembre 1996 e maggio 1997 **ha personalmente presentato ai congressi americani dell'American Heart Association e dell'American College of Cardiology i risultati delle prime procedure Italiane di Ablazione transcateretere della Fibrillazione atriale Vagale.** *(Vagal atrial fibrillation: atrial mapping and effectiveness of a right atrial catheter ablation. Circulation, vol. 94, 1996: I-675. R. Riccardi, F. Lamberti, M. Scaglione, L. Garberoglio, L. Calò, E. Richiardi e Atrial Mapping and Effectiveness of a Right Atrial Catheter Ablation in Patients with Vagal Atrial Fibrillation. Journal of the American College of Cardiology 1997;29 (SupplA): 176A. F. Gaita, R. Riccardi, M. Scaglione, F. Lamberti, E. Richiardi, L. Calò, L. Garberoglio, R. Massa, M. Bocchiardo, S. Miceli.*

Nel 1997 ha eseguito il primo intervento al mondo di ablazione del flutter atriale con cateteri a coil multipolari. Nello stesso anno ha partecipato al primo intervento al mondo di impianto di defibrillatore automatico con stimolazione biventricolare.

Nel 2000 ha eseguito **i primi interventi in Europa di ablazione transcateretere con crioenergia.** Nel maggio del 2001 è stato invitato a Boston a presentare i dati di queste esperienze in un simposio satellite del congresso di aritmologia della società nordamericana di elettrofisiologia (NASPE) e successivamente i risultati sono pubblicati su riviste internazionali e presentati a congressi italiani. *(Cryothermic ablation within the coronary sinus of an epicardial posterolateral pathway. F Gaita, L Paperini, R Riccardi, A Ferraro J Cardiovascular Electrophysiology 2002;13:1160-1163. Percutaneous Catheter Cryothermal Ablation Atrioventricular Nodal Reentry Tachycardia: Efficacy and Safety of a new Ablation Technique. R Riccardi, F Gaita, D Caponi, S Grossi, M Scaglione, E Caruzzo, P Di Donna, G Pistis, E Richiardi, C Giustetto, M Bocchiardo. Ital Heart J 2003; 4: 35-43. Safety and efficacy of cryoablation of accessory pathways adjacent to the normal conduction system. F Gaita, R Riccardi, M Hocini, M Haissaguerre, C Giustetto, P Jais, S Grossi, E Caruzzo, F Bianchi, E Richiardi. J Cardiovasc Electrophysiol 2003; 14: 825-829).*

Dal 2001 al 2009 ha contribuito alla formazione del centro di elettrofisiologia dell'Ospedale Mauriziano (di cui è stato responsabile) dove ha proseguito la propria attività nel campo dell'elettrostimolazione, elettrofisiologia e nella gestione dei pazienti con scompenso

cardiaco. In tale periodo ha partecipato alle prime estrazioni di elettrocatereteri, alle prime procedure di ablazione di Tachicardie Ventricolare con approccio epicardico transcutaneo ed in collaborazione con la cardiocirurgia ha sviluppato le metodiche di impianto di elettrodi epicardici per la resincronizzazione cardiaca e gli interventi di ablazione chirurgica della FA Valvolare. Nel 2009 ha eseguito i primi interventi di ablazione con il sistema a guida magnetica "Stereotassi".

Dal 2009 in quanto direttore della SC cardiologia ha aumentato l'attività di tipo organizzativo/gestionale pur continuando a collaborare con i centri di riferimento di secondo livello (ed in particolare con la Cardiologia Universitaria di Torino e la Cardiocirurgia dell'Osp Mauriziano) per la gestione ed il trattamento pazienti complessi. Nel 2012 ha frequentato SC Cardiologia Universitaria della Città della Salute per eseguire procedure di Elettrofisiologia/Ablazione all'epoca non eseguibili all'interno della propria ASL. In quest'ottica è stato anche titolare di insegnamento presso la Scuola di Specializzazione in Malattie dell'apparato cardiovascolare dall'anno accademico 2012-2013 al 2016-2017 e seguendo giovani studenti o medici per la tesi di Laurea o di Specializzazione. Ha partecipato a studi policentrici regionali in particolare collaborando al Registro Piemontese dei Brugada e nella gestione dei PM/ICD o partecipando come "principal investigator" a studi policentrici nazionali (ATA-AF) o internazionali (PREFER-AF, ETNA-AF).

Nel 2011 sono stati rivisti i percorsi diagnostici terapeutici dei pazienti con sincope in collaborazione con neurologi ed urgentisti del DEA, istituendo la possibilità di percorsi dedicati per visite e prestazioni strumentali ottenendo anche la certificazione di "Sincope Unit" dal Gruppo Italiano Multidisciplinare per lo Studio della Sincope (GIMSI). Dal 2018 sono stati creati percorsi condivisi e momenti di discussione collegiale con i Neurologi per la gestione dei pazienti con ictus a sospetta genesi cardioembolica con registrazioni ecgrafiche prolungate durante ricovero o ambulatoriali (Holter 30 giorni o loop recorder impiantabili) per evidenziare episodi di FA misconosciute o ricerca e gestione di eventuali Forami Ovali Pervi. Attualmente congiuntamente alla neurologia la Sc Cardiologia di Pinerolo fa parte della rete nazionale di neuro cardiologia.

Considerata l'assenza di una sala di emodinamica sono stati creati protocolli congiunti con la sala di emodinamica dell'ASLTO3 di Rivoli (e successivamente con la rete integrata dei laboratori di emodinamica della S.C.D.O. Cardiologia dell'AOU San Luigi e dell'ASLTO3) per garantire la miglior gestione dei pazienti sia con SCA (in emergenza/urgenza) o cardiopatia ischemica cronica (in elezione) nell'ambito della rete territoriale Hub-Spoke.

Dal 2018 si sono modificati i percorsi dei pazienti con scompenso cardiaco alla luce del PDTA regionale alla cui definizione si è contribuito per quanto riguarda il quadrante Torino ovest, rimodulando l'ambulatorio "scompenso" in particolare favorendone l'integrazione con i sistemi di follow-up disponibili sui device impiantabili (PM e ICD con resincronizzazione cardiaca) ed una gestione "più integrata" con il territorio.

In un'ottica di collaborazione con i MMG dal 2010 è possibile un contatto diretto sia tramite mail che tramite telefono cellulare aziendale per discussione di casi particolari e mitigare le problematiche relative alle liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali. Nel 2020 per superare le problematiche relative ai rinnovi dei PT (in particolare peri NAO) si è costituita una piattaforma condivisa con i MMG (su piattaforma regionale) per lo scambio di documentazioni cliniche evitando inutili passaggi in ospedale in periodo di pandemia.

Nel 2012 e 2013 è stato Componente della Commissione Regionale dell'ARESS della Regione Piemonte regionale ("Modello integrato di una rete per l'Aritmologia") dell'ARESS

della Regione Piemonte in qualità di rappresentante delle cardiologie del quadrante Torino Ovest (ASL TO3, ASO Mauriziano, AOU S. Luigi ed Ospedale Martini Nuovo), nell'ambito di una riorganizzazione e razionalizzazione dell'attività di elettrofisiologia ed elettrostimolazione

Nel 2020 e 2021 in seguito alla redistribuzione dei posti letto ospedalieri un grosso impegno è stato dedicato alla parte organizzativa e di coordinamento con gli altri direttori delle specialità mediche al fine di gestire al meglio le risorse che spesso prevedevano il ricovero di pazienti di diverse specialità negli stessi locali o di dover gestire congiuntamente tra SC diverse pazienti affetti da Covid.

L'attività di ricerca scientifica è stata rivolta in particolare alla branca dell'elettrofisiologia cardiaca ed alla terapia non farmacologica dello scompenso cardiaco (prevenzione morte improvvisa e tecniche di resincronizzazione cardiaca) con partecipazione a protocolli di ricerca policentrici (anche internazionali) e a studi originali compiuti all'interno delle strutture ospedaliere di appartenenza, talvolta in collaborazione con altre Istituzioni scientifiche (tra le quali l'Università di Torino, Università di Trento, Divisione di Cardiologia dell'Ospedale di Bordeaux, Università di Amsterdam) spesso sfociate in pubblicazioni scientifiche.

Il risultato di tale attività si è concretizzato in oltre 250 pubblicazioni (di cui oltre 80 citate su PubMed o indicizzate come capitoli di libri) con H-Index di 20 e 2032 citazioni per 56 documenti citati (dati "scopus").

Nella maggior parte dei casi si tratta di lavori originali (tra i primi tre autori) o di collaborazioni tra 2-3 centri a livello internazionale pubblicate su riviste anche ad elevato impact factor quali *Circulation*, *Journal of American College of Cardiology*, *Pacing and clinical Electrophysiology*, *Journal of Cardiovascular Electrophysiology*, *Heart*, *Italian Heart Journal* and *Journal of Cardiovascular Medicine*, *Europace*, *European Heart Journal*, *Drugs*, *American Journal of Cardiology*, *Journal of Interventional Cardiovascular Electrophysiology*, *Heart Rhythm*, *Archives Maladies du Coeur*, *Giornale Italiano di Cardiologia*.

Inoltre è stato autore e coautore di 9 articoli di review o editoriali, di 2 libri (sulla preeccitazione ventricolare ed un testo didattico di Aritmologia clinica: dall'ECG all'ablazione e al defibrillatore) di 7 capitoli di libri (4 pubblicati in inglese). Sia la tesi di Laurea che la tesi di Specializzazione sono state successivamente pubblicate con lavoro scientifico su riviste internazionali (*Stress and pharmacologic tests as methods to identify patients with Wolff Parkinson White Syndrome at risk of sudden death. Am J Cardiol*, 1 September 1989; 64: 487-490. F. Gaita, C. Giustetto, R. Riccardi, L. Mangiardi, A. Brusca e *Atrial Electrophysiological features in patients with Wolff-Parkinson-White and atrial fibrillation: absence of rate adaptation of intraatrial conduction time parameters: Pacing and clinical electrophysiology*, vol.20, n.5, May 1997: 1318:1327. R. Riccardi, F. Gaita, C. Giustetto, S. Gardiol)

Durante l'attività ha svolto anche un'intensa attività "didattica" di formazione per giovani medici-cardiologi (collaborando anche alla stesura di tesi di laurea e di specializzazione in cardiologia di medici provenienti dalle Università di Torino, Verona, Siena, Napoli) e per cardiologi/elettrofisiologi italiani e stranieri favorendo l'apprendimento e l'aggiornamento delle tecniche di elettrofisiologia e di ablazione transcatetere.

Dall'anno accademico 2012-2013 al 2014-2015 titolare dell'insegnamento di Malattie dell'apparato Cardiovascolare e Terapie CV -SSD MED/11, 1 CFU vecchio ordinamento e negli anni accademici 2015-2016 e 2016-2017 docenza integrativa dell'insegnamento di Malattie dell'apparato Cardiovascolare e Terapie CV -SSD MED/11, 1 CFU nuovo ordinamento presso la scuola di specializzazione Malattie dell'apparato cardiovascolare Università di Torino rispettivamente al V ed al II anno.

Ha partecipato in qualità di docente ai corsi di aritmologia/elettrofisiologia tenutisi presso la Divisione di Cardiologia di Asti dal 1992 al 2000 ed è stato chiamato a partecipare in qualità di relatore a diversi corsi teorici-pratici di aritmologia per medici ed infermieri. Nell'ambito dei corsi di elettrofisiologia e di congressi internazionali ha partecipato all'esecuzione in diretta di procedure di elettrofisiologia diagnostica e ad interventi di ablazione transcateretere (per i corsi tenuti presso l'Ospedale di Asti, l'Ospedale di Novara ed in occasione del congresso Internazionale "GET Rhythm tenutosi a Nizza

E' stato revisore di articoli per alcune riviste cardiologiche tra le quali Italian Heart Journal ed Europace

Negli ultimi 25 anni è stato invitato in qualità di moderatore discussant o relatore ad oltre 200 congressi regionali nazionali o internazionali tra i quali congresso nazionale dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), della Società Italiana di Cardiologia (SIC) e nelle varie edizioni del congresso nazionale dell'Associazione Italiana di Aritmologia e Cardioritmo (AIAC) (nella sezione apposita si segnalano solo quelli relativi agli ultimi anni). Ha inoltre partecipato regolarmente ai corsi di aggiornamento/formazione ottenendo nel periodo 2014-2020 un totale di 586 crediti Ecm.

Responsabile scientifico o organizzatore di oltre 20 congressi/convegni eventi destinati a cardiologi o medici di medicina generale negli ultimi 10 anni. In particolare dal 2010 è co-organizzatore (con la cardiologia di Rivoli) del congresso annuale della Cardiologia dell'ASLTO3 evento di formazione in collaborazione con i MMG per una migliore integrazione dei percorsi ospedale territorio

Presidente Regionale della sezione Piemonte e Val d'Aosta della Società Italiana di Cardiologia (SIC) per il biennio 2013-2014 e membro del consiglio Direttivo Regionale nel biennio 2015-2016

Torino 21/04/2021