

CURRICULUM VITÆ*Giovanni L. Di Gennaro**INFORMAZIONI PERSONALI*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

**CHE QUANTO CONTENUTO NEL SEGUENTE CURRICULUM VITAE
CORRISPONDE A VERITA'**

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da Giugno 2000 a tutt'oggi:

Chirurgo Ortopedico nel Reparto di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli – via G.C. Pupilli 1, 40136 Bologna.

- A tal proposito specifica di aver prestato servizio presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli per i periodi e le qualifiche sotto riportati:
 - Da 05/06/2000 a 31/12/2012 DIRIGENTE MEDICO-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO, A TEMPO PIENO, RAPPORTO ESCLUSIVO;
 - Da 01/01/2013 a 31/12/2019 DIRIGENTE MEDICO-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO, A TEMPO PIENO, RAPPORTO NON ESCLUSIVO;
 - Da 01/01/2020 a tutt'oggi DIRIGENTE MEDICO-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA A TEMPO INDETERMINATO, A TEMPO PIENO, RAPPORTO ESCLUSIVO;
- A tal proposito specifica di aver ricoperto i seguenti incarichi:
 - Da 05/12/2000 a 17/07/2004 INCARICO INIZIALE – INCARICO PROFESSIONALE (-5 ANNI) FASCIA G 1af *Produzione Scientifica ed Ottimizzazione dei Ricoveri*
 - Da 18/07/2004 a 31/12/2005 – INCARICO PROFESSIONALE (+5 ANNI) FASCIA E 1af *Patologia Malformativa dell'Arto Superiore*
 - Da 01/01/2006 a 31/12/2008 – STRUTTURA SEMPLICE-RESP.MODULO ORGANIZZATIVO FASCIA D 2002 *Patologia Malformativa Arti Superiori (VIII DIV)*
 - Da 01/01/2009 a 31/12/ 2015 – INCARICO ALTA SPECIALIZZAZIONE PATOLOGIA MALFORMATIVA DELL'ARTO SUPERIORE
 - Da 01/01/2016 a tutt'oggi INCARICO ALTA SPECIALIZZAZIONE - PATOLOGIA MALFORMATIVA DELL'ARTO SUPERIORE.

Da Aprile 1999 a Giugno 2000:

Chirurgo Ortopedico a tempo pieno nel Reparto di Ortopedia e Traumatologia del Policlinico S.Orsola-Malpighi di Bologna (Direttore: Dr M. Laus).

A tal proposito specifica di aver prestato servizio presso il Policlinico S.Orsola-Malpighi i per i periodi e le qualifiche sotto riportati:

AZ. OSP. DI BOLOGNA POL.S.ORSOLA- MALP.	15-04-1999	17-07-1999	Ruolo SANITARIO Profilo MEDICI Pos.funzionale DIRIGENTE MEDICO Mansione DIRIGENTE MEDICO - ORTOPEDIA E TRAUMATOL Disciplina MEDICO DIRIGENTE I LIVELLO FASCIA A ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Status: INCARICATO A TEMPO DETERMINATO Rap.Lav.: ORARIO PIENO Motivo fine: CONCORSO
--	------------	------------	---	--

AZ. OSP. DI BOLOGNA POL.S.ORSOLA- MALP.	18-07- 1999	30-07- 1999	Ruolo SANITARIO Profilo MEDICI Pos.funzionale DIRIGENTE MEDICO Mansione DIRIGENTE MEDICO - ORTOPEDIA E TRAUMATOL Disciplina MEDICO DIRIGENTE I LIVELLO FASCIA A ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Status: A TEMPO INDETERMINATO Rap.Lav.: TEMPO PIENO Motivo inizio: CONCORSO Motivo fine: RISOLUZIONE DEL CONTRATTO PER DIMISSIONI
AZ. OSP. DI BOLOGNA POL.S.ORSOLA- MALP.	31-07- 1999	04-06- 2000	Ruolo SANITARIO Profilo MEDICI Pos.funzionale DIRIGENTE MEDICO Mansione DIRIGENTE MEDICO - ORTOPEDIA E TRAUMATOL Disciplina DIRIGENTE MEDICO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Status: A TEMPO INDETERMINATO Rap.Lav.: TEMPO PIENO Motivo inizio: CONCORSO Motivo fine: RISOLUZIONE DEL CONTRATTO PER DIMISSIONI

Da Dicembre 1998 a Marzo 1999:

Ricercatore a contratto nel Reparto di ortopedia e traumatologia pediatrica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli (Direttore: Prof L. Valdiserri).

Da Novembre 1993 a Novembre 1998:

Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia presso l'Università di Bologna.

Da Gennaio 1993 a Novembre 1993:

Medico volontario nel Reparto di ortopedia e traumatologia pediatrica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Da Ottobre 1991 a Dicembre 1992:

Studiante volontario nel Reparto di ortopedia e traumatologia pediatrica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|------|--|
| 2015 | Master Universitario di II livello in Funzioni Direttive e Gestione dei Servizi Sanitari, Università degli Studi di Bologna (a.a. 2013-2014) |
| 2014 | SOC: Certificato di formazione manageriale per Direttore responsabile di struttura complessa |
| 2006 | Master Universitario di II livello in "Chirurgia della Mano e Microchirurgia" Università degli Studi di Modena |
| 1998 | Diploma di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia Università di Bologna (punteggio 70/70 con lode) |
| 1993 | Abilitazione all'esercizio professionale di Medico Chirurgo Università di Bologna |
| 1992 | Laurea in Medica e Chirurgia Università di Bologna (punteggio 110/110 con lode) |
| 1984 | Maturità classica a Manfredonia (punteggio 54/60). |

FORMAZIONE INTERNAZIONALE

- Nel 2008 Fellowship di 11 mesi in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, Chirurgia della mano e microchirurgia presso il Bernard O'Brian Institute of Microsurgery, Melbourne, Australia (ricerca in ingegneria tissutale).
- Dal 17 Luglio al
2 Settembre 2011 Observership al Dipartimento di Pediatric Hand and Upper Extremity Surgery del Texas Scottish Rite Hospital for Children di Dallas.
- Dal 25 Giugno al
26 Luglio 2013 Observer in Orthopaedics presso il Royal Children's Hospital di Melbourne, VIC, Australia.
- Marzo 2020 Observership al Boston Children's Hospital sospesa causa Covid-19.

DOCENZE

- 2021 Professore a contratto a titolo gratuito Università di Bologna - Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie - Corso di Laurea in Tecniche Ortopediche (abilitante alla professione sanitaria di tecnico ortopedico). 79601 - ORTOPEDIA PEDIATRICA
- 2021 Master Universitario di II livello in Ortopedia Pediatrica
- 2019 EPOS BAT Advanced Course, Vienna 29-30 November 2019, Pediatric Hand and Upper Extremity Surgery
- 2019 Programma regionale per la formazione continua degli operatori della Sanità, Tecniche, strumenti e metodologie assistenziali in riferimento

alle patologie ed interventi chirurgici in ortopedia pediatrica, Bologna,
aprile-maggio 2019.

2016 Corso Universitario di Formazione Permanente - Microchirurgia
Sperimentale e Ricostruttiva. DIBINEM - ISTITUTO ORTOPEDICO
RIZZOLI Bologna 21-23/1/2016

AFFILIAZIONE A SOCIETA' SCIENTIFICHE

SIOT Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia

SITOP Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica

- Dal 2019 a tutt'oggi Referente regionale della SITOP per l'Emilia-Romagna

EPOS European Paediatric Orthopaedic Society

- Dal 2013 al 2014 membro attivo della Reading Committee
- EPOS Upper Limb Study Groups – membro attivo dal momento della sua costituzione

PARTECIPAZIONE A CONGRESSI

Nel corso degli ultimi 10 anni presenza quasi costante in congressi internazionali con presentazione di lavori scientifici come moderazione, presentazioni dal podio, o sotto forma di poster:

- EPOS 2021 Virtual Meeting Web Moderators SESSION 3B: Neuromuscular & Upper Limb
- DKOU 2019 Berlin: Treatment of missed Monteggia fractures in children with unilateral external fixation. Report on 20 Patients. Pitfalls and complications
- EPOS 2019 Tel Aviv: A three-in-one procedure to treat talocalcaneal coalition in children: a case- control study.
- EPOS 2018 Oslo: Congenital Postero Medial Bowing of the Tibia
- EPOS 2014 Bruges: Congenital Pseudarthrosis of the Clavicle: the “Istituto Ortopedico Rizzoli” experience
- EPOS 2013 Atene: Post-traumatic Forearm Nonunion in Children
- EPOS 2011 Basilea: Congenital Elevation of the Scapula (Sprengel’s deformity)
- EPOS 2010 Zagabria: Chronic Monteggia Fractures in Children
- 8th World Symposium on Congenital Malformations of the Hand and Upper Limb, Hamburg 2009: Liebenberg syndrome; first case of monovular twins
- EPOS 2009 Lisbona: Traumatic Elbow Dislocation in Children

PRODUZIONE SCIENTIFICA – LAVORI EDITI A STAMPA

1. Congenital Pseudoarthrosis of the Clavicle. Sebastian Farr Eds. *Congenital and Acquired Deformities of the Pediatric Shoulder Girdle*, 978-3-030-81838-8, 506172_1_En, (Chapter 5). Springer Nature. (in corso di pubblicazione)
2. Congenital Pseudoarthrosis of the Clavicle in Children: A Systematic Review. Alessandro Depaoli, Paola Zarantonello, Giovanni Gallone, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Daniele Ferrari, Leonardo Marchesini Reggiani, Aniello Manca e Giovanni Trisolino. *Children* 2022, 9, 147. <https://doi.org/10.3390/children9020147>
3. Current concepts in diagnosis and management of common upper limb nerve injuries in children. Nunzio Catena, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Andrea Jester, Sergio Martínez-Alvarez, Eva Pontén, Francisco Soldado, Christina Steiger, Jiahui Choong, Paola Zarantonello, Sebastian Farr EPOS Upper Limb Study Group. *J Child Orthop* 2021;15. DOI: 10.1302/1863-2548.15.200203.
4. Surgical Treatment of Sprengel’s Deformity. A Systematic Review and Meta-Analysis Paola Zarantonello, Andrea Evangelista, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Marco Todisco, Piergiorgio Cataldi, Stefano Stallone, Daniele Ferrari, Diego Antonioli, and Giovanni Trisolino. *Children* 2021, 8, 1142. <https://doi.org/10.3390/children8121142>
5. Neglected Fractures of the Lateral Humeral Condyle in Children; Which Treatment for Which Condition? Giovanni Trisolino, Diego Antonioli, Giovanni Gallone, Stefano Stallone, Paola Zarantonello, Piergiuseppe Tanzi, Eleonora Olivotto, Luca Stilli **Giovanni Luigi Di Gennaro** Stefano Stilli *Children* 2021, 8, 56. <https://doi.org/10.3390/children8010056>
6. Heat Sterilization Effects on Polymeric, FDM-Optimized Orthopedic Cutting Guide for Surgical Procedures. Leonardo Frizziero, Gian Maria Santi, Christian Leon-Cardenas, Patrich Ferretti, Merve Sali, Francesco Gianese, Nicola Crescentini, Giampiero Donnici, Alfredo Liverani, Giovanni Trisolino, Paola Zarantonello, Stefano Stallone, and **Giovanni Luigi Di Gennaro**. *J. Funct. Biomater.* 2021, 12, x. <https://doi.org/10.3390>.
7. In-House, Fast FDM Prototyping of a custom Cutting Guide for a Lower-Risk Pediatric Femoral Osteotomy. Leonardo Frizziero, Gian Maria Santi, Christian Leon-Cardenas, Giampiero Donnici, Alfredo Liverani, Paola Papaleo, Francesca Napolitano, Curzio Pagliari, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Stefano Stallone, Stefano

Stilli, Giovanni Trisolino, Paola Zarantonello. *Bioengineering (Basel)* 2021 Jun; 8(6): 71. Published online 2021 May 26. doi: 10.3390/bioengineering8060071

8. Outcomes of Temporary Hemiepiphyseal Stapling for Correcting Genu Valgum in Children with Multiple Osteochondromas: A single institution study. Giovanni Trisolino, Manila Boarini, Marina Mordenti, Andrea Evangelista, Giovanni Gallone, Stefano Stallone, Paola Zarantonello, Diego Antonioli, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Stefano Stilli, Luca Sangiorgi. *Children* 2021, 8, 287.
9. An Innovative and Cost-Advantage CAD Solution for Cubitus Varus Surgical Planning in Children. Leonardo Frizziero, Gian Maria Santi, Christian Leon-Cardenas, Giampiero Donnici Alfredo Liverani, Stefano Stallone, Francesca Napolitano, Paola Papaleo, Curzio Pagliari, Diego Antonioli, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Giovanni Trisolino and Paola Zarantonello. *Appl. Sci.* 2021, 11, 4057. <https://doi.org/10.3390/app11094057>.
10. Computer-Aided Surgical Simulation for Correcting Complex Limb Deformities in Children. Leonardo Frizziero , Gian Maria Santi, Alfredo Liverani, Francesca Napolitano, Paola Papaleo, Elena Maredi, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Paola Zarantonello, Stefano Stallone, Stefano Stilli and Giovanni Trisolino. *Appl. Sci.* 2020, 10, 5181; doi:10.3390/app10155181
11. Results after treatment of congenital radioulnar synostosis: a systematic review and pooled data analysis. Sitanshu Barik , Sebastian Farr , Giovanni Gallone , Paola Zarantonello, Giovanni Trisolino, **Giovanni L Di Gennaro**. *Journal of Pediatric Orthopaedics B* 2020, XXX:000–000
12. Peripheral Nerve Compression Syndromes in Children. Gallone G, **Di Gennaro GL**, Farr S.J *Hand Surg Am.* 2020 Sep;45(9):857-863. doi: 10.1016/j.jhsa.2020.04.028. Epub 2020 Jul 6.PMID: 32646712
13. Deformity progression in congenital posteromedial bowing of the tibia: a report of 44 cases. **Di Gennaro GL**, Gallone G, Martinez Vazquez EA, Marchesini Reggiani L, Racano C, Olivotto E, Stilli S, Trisolino G. *BMC Musculoskelet Disord.* 2020 Jul 3;21(1):430. doi: 10.1186/s12891-020-03408-w.PMID: 32620101
14. Operative versus nonoperative treatment in children with painful rigid flatfoot and talocalcaneal coalition. **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Stefano Stallone, Eleonora Olivotto, Paola Zarantonello, Marina Magnani, Tullia Tavernini, Stefano Stilli and Giovanni Trisolino. *BMC Musculoskeletal Disorders* (2020) 21:185 <https://doi.org/10.1186/s12891-020-03213-5>
15. Complications during the treatment of missed Monteggia fractures with unilateral external fixator: a report on 20 patients in a 10-year period in a tertiary referral center.

- Gallone G, Trisolino G, Stilli S, **Di Gennaro GL**. *J Pediatr Orthop. B* 2019, 28: 256-266.
16. Classificazione, inquadramento diagnostico e trattamento della lesione di Monteggia in età pediatrica. Giovanni Gallone, Giovanni Trisolino, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Diego Antonioli & Stefano Stilli. *LO SCALPELLO* DOI 10.1007/s11639-018-00294-9
 17. Il piede piatto nel bambino e nell'adolescente: inquadramento diagnostico ed opzioni terapeutiche. Trisolino G, **Di Gennaro GL**, Gallone G, Stallone S, Zarantonello P, Stilli S. *Sphera Medical Journal*. Novembre 2018.
 18. Post-Traumatic Forearm Nonunion in Healthy Skeletally Immature Children: A Report on 15 Cases. **Di Gennaro GL**, Stilli S, Trisolino G. *Injury* 2017 Mar; 48(3): 724-730.
 19. Congenital pseudoarthrosis of the clavicle: a report of 27 cases. **Di Gennaro GL**, Cravino M, Martinelli A, Berardi E, Rao A, Stilli S, Trisolino G. *JOURNAL OF SHOULDER AND ELBOW SURGERY* 2017 Mar; 26 (3): 65-70.
 20. Long-term Results of Combined Epiphysiodesis and Imhauser Intertrochanteric Osteotomy in SCFE: A Retrospective Study on 53 Hips. Trisolino G, Pagliuzzi G, **Di Gennaro GL**, Stilli S. *J Pediatr Orthop*. 2015.
 21. Outcomes after surgical treatment of missed Monteggia fractures in children. **Di Gennaro GL**, Martinelli A, Bettuzzi C, Antonioli D, Rotini R. *Musculoskelet Surg*. 2015 May; 99(1), 75-82
 22. Genetic Basis of Congenital Upper Limb Anomalies: Analysis of 487 Cases of a Specialized Clinic. Diana Carli, Tracy Fairplay, Paola Ferrari, Silvana Sartini, Mario Lando, Lorenzo Garagnani, **Giovanni Luigi Di Gennaro**, Luciana Di Pancrazio, Giorgia Bianconi, Amira Elmakky, Sergio Bernasconi, Antonio Landi, and Antonio Percesepe. *Birth Defects Research* 2013 (Part A) 97:798–805.
 23. Management of Genu Varum/Valgum in Shwachman-Diamond Syndrome: A report of two cases. **Di Gennaro GL**, Pala E, Donzelli O. *J Med Diagn Meth* 2013, 2:3.
 24. Dislocations of the elbow in children: long-term follow-up. **Di Gennaro GL**, Spina M, Fosco M, Antonioli D, Donzelli O. *Musculoskelet Surg*. 2013 Jun;97 Suppl 1:3-7. doi: 10.1007/s12306-013-0256-1. Epub 2013 Apr 16.
 25. Surgical treatment of Sprengel's shoulder: experience at the Rizzoli Orthopaedic Institute 1975-2010. **Di Gennaro GL**, Fosco M, Spina M, Donzelli O. *J Bone Joint Surg Br*. 2012 May;94(5):709-12. doi: 10.1302/0301 620X.94B5.28624.
 26. Liebenberg syndrome: first case of monovular twins. **Di Gennaro G**, Gilardi R, Landi A, Ferrari P, Sartini S. *Plast Reconstr Surg*. 2010 Jan;125(1):25e-27e. doi: 10.1097/PRS.0b013e3181c2a2d3. No abstract available.

27. Moderni orientamenti nel trattamento delle fratture. Arto superiore ed inferiore. AIOD. Capitolo 5: Le fratture in età pediatrica. Donzelli O., Libri Rolando, Magnani M., **Di Gennaro GL**, Stilli S., Ferrari D. Springer Ed Milano 2008.
28. Arthroscopic treatment of septic arthritis of the shoulder in a 6-year-old boy. **Di Gennaro GL**, Bettuzzi C, Antonioli D, Lampasi M, Rotini R, Donzelli O. Orthopedics. 2008 Aug;31(8):809.
29. Osteoid osteoma of the distal thumb phalanx: a case report. **Di Gennaro GL**, Lampasi M, Bosco A, Donzelli O. Chir Organi Mov. 2008 Dec;92(3):179-82. doi: 10.1007/s12306-008-0061-4. Epub 2008 Dec 3.
30. Congenital pseudarthrosis of the fibula and valgus deformity of the ankle in young children. Lampasi M, Antonioli D, **Di Gennaro GL**, Magnani M, Donzelli O. J Pediatr Orthop B. 2008 Nov;17(6):315-21. doi:101097/BPB.0b013e328311d4f8.
31. Fractures of the proximal humerus in children. **Di Gennaro GL**, Spina M, Lampasi M, Libri R, Donzelli O. Chir Organi Mov. 2008 Sep;92(2):89-95. doi: 10.1007/s12306-008-0050-7. Epub 2008 Jun 24.
32. Su di un caso di iperallungamento dell'arto inferiore secondario a frattura diafisaria di femore in età pediatrica trattata con fissatore esterno. Overgrowth after femoral shaft fracture treated by external fixation in childhood: case report. **Di Gennaro GL**, Spina M, Lampasi M, Donzelli O. G.I.O.T. 2008; 34: 143-149.
33. Trattamento delle fratture sovracondiloidee e sovraintercondiloidee del gomito nell'infanzia: la nostra esperienza. Libri R., **Di Gennaro GL**, Garagnani L., Bettuzzi C. Sphera Medical Journal. Gennaio 2007.
34. Injection-induced contractures of the quadriceps during childhood. **Di Gennaro GL**, Rossi R, Donzelli O. Chir Organi Mov. 2004 Jan-Mar;89(1):35-43. English, Italian.
35. Trochanteric arthroplasty in the treatment of sequelae after septic arthritis of the hip in infancy. **Di Gennaro GL**, Stagni C, Magnani M, Libri R, Donzelli O. Chir Organi Mov. 2003 Oct-Dec;88(4):377-84. English, Italian.
36. Le retrazioni fibrose del quadricipite nel bambino. **Di Gennaro GL**, Rossi R., Donzelli O. Ortopedia e Traumatologia, XLV, 1, 19-24, 2003.
37. La traumatologia dell'arto superiore nell'ambito della patologia perinatale. Donzelli O., **Di Gennaro GL**. Monografia Soc It Chir Mano, Vol 5, 83-97, 2003.
38. Fracture of the lesser trochanter. Giacomini S, **Di Gennaro GL**, Donzelli O. Chir Organi Mov. 2002 Oct-Dec;87(4):255-8. English, Italian.
39. Blount's disease. **Di Gennaro GL**, Bacchini M, Viganò A, Valdiserri L. Chir Organi Mov. 2000 Jan-Mar;85(1):1-9. English, Italian.
40. Quaderni azzurri – Collana di Ortopedia Pediatrica a cura di Gaetano Pagnotta – Difetti di deambulazione in età evolutiva (paramorfismi e ds morfismi degli arti inferiori). Valdiserri L., **Di Gennaro GL**. Mariti sas Ed., Roma 2000.

41. Quiz. Osteoectasia with hyperphosphatasia (juvenile Paget's disease). **Di Gennaro GL**, Pascarella R, Mignani G, Libri R. *Chir Organi Mov.* 1999 Apr-Jun;84(2):211-5. English, Italian. No abstract available.
42. Larsen's syndrome: description of one case and review of the literature. **Andrisano A**, Ricciardello S, **Di Gennaro GL**, Bacchini M. *Chir Organi Mov.* 1999 Apr-Jun;84(2):205-10. Review. English, Italian. No abstract available.
43. Quiz. Histopathological diagnosis was exostosis with nonunion secondary to probable fracture. **Di Gennaro GL**, Libri R, Stilli S, Pascarella R, Marchiodi L. *Chir Organi Mov.* 1999 Jul-Sep;84(3):289-92. English, Italian. No abstract available.
44. Fracture of the patella in children and adolescents. Marchiodi L, Stilli S, Beluzzi R, Verni E, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1999 Jul-Sep;84(3):279-84. English, Italian.
45. The surgical treatment of inveterate hip dislocation in children affected with cerebral palsy: a preliminary report. Stilli S, Marchiodi L, Pascarella R, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1999 Jan-Mar;84(1):59-64. English, Italian.
46. Intra-articular deformities of the knee in congenital hypoplasias of the lower limb: an arthroscopic study. **Di Gennaro GL**, Stilli S, Donzelli O, Marchiodi L, Valdiserri L. *Chir Organi Mov.* 1999 Oct-Dec;84(4):347-54. English, Italian.
47. Femoral shaft fractures during childhood. **Di Gennaro GL**, Valdiserri L. *Chir Organi Mov.* 1999 Oct-Dec;84(4):299-307. English, Italian.
48. Bilateral paralysis of the lateral popliteal nerve and tibial plateau fracture in a parachutist. Pascarella R, **Di Gennaro GL**, Ponziani L. *J. Sports Traumatol Rel Res.* 1999; 21 (4): 222-225.
49. Malformazioni e deformità congenite - protocollo diagnostico e terapeutico. Valdiserri L, Donzelli O., **Di Gennaro GL**. Testo relazione - ricerca finalizzata - CANR n° G1890079. Timeo Editore, Bologna 1999.
50. Il trattamento delle dismetrie post-traumatiche. Donzelli O., Libri R., **Di Gennaro GL**, Perozzi M. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica*, Vol XV, suppl, 155-168, 1999.
51. L'osteosintesi endomidollare nei ritardi di consolidazione e nelle pseudoartrosi dell'età evolutiva. **Di Gennaro GL**, Maiorana B., Perozzi M., Valdiserri L. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica*, Vol XV, suppl, 147-154, 1999.
52. Recurrent dislocation of the elbow in children: description of a case. **Di Gennaro GL**, Andrisano A, Graycer R, Ricciardello S, Valdiserri L. *Chir Organi Mov.* 1998 Oct-Dec;83(4):425-9. English, Italian.
53. The chondroepitrochlearis muscle: case report. **Di Gennaro GL**, Soncini G, Andrisano A, Valdiserri L. *Chir Organi Mov.* 1998 Oct-Dec;83(4):419-23. Review. English, Italian.

54. Osteosynthesis with percutaneous wiring in fractures of the proximal humerus. Bungaro P, Pascarella R, Rollo G, **Di Gennaro GL**, Ercolani C. *Chir Organi Mov.* 1998 Oct-Dec;83(4):381-6. English, Italian.
55. L'ecografia nell'epifisiolisi. Galletti S., **Di Gennaro GL**, Donzelli O., Moio A., Ciminari R., Pelotti P., Tognetti A., Rimondi E. *Giornale Italiano di Ecografia.* 1/98, 25-28, 1998.
56. Le sequele delle infezioni dell'anca e il loro trattamento. Valdiserri L, **Di Gennaro GL**. Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica. VIII Corso Nazionale di Aggiornamento: Le infezioni osteoarticolari in età pediatrica. Orta San Giulio (No), 2/3 ottobre 1998.
57. Arthroscopic surgery of the discoid meniscus during childhood. Stilli S, **Di Gennaro GL**, Marchiodi L, Valdiserri L. *Chir Organi Mov.* 1997 Oct-Dec;82(4):335-40. English, Italian.
58. Retrograde intramedullary osteosynthesis in the surgical treatment of fractures of the radial capitellum during childhood. Marchiodi L, Mignani G, Stilli S, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1997 Oct-Dec;82(4):327-34. English, Italian.
59. Joint fractures of the proximal end of the femur during childhood. Valdiserri L, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1997 Oct-Dec;82(4):319-26. English, Italian.
60. The treatment of congenital hip dysplasia. Valdiserri L, Donzelli O, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1997 Apr-Jun;82(2):129-36. English, Italian.
61. Congenital vertical talus. Valdiserri L., Giannini S., Mosca M, **Di Gennaro GL**. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.* Vol. XIII, Fasc. 1, 1997.
62. Il trattamento chirurgico del piede piatto congenito osseo. Giannini S., Valdiserri L., Andrisano A., Mosca M, **Di Gennaro GL**. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.* Vol. XIII, Fasc. 1, 1997.
63. Un intervento "storico": artroresi sotto astraglica con innesto omoplastico (pseudo-Grice). Rubbini L., Belluzzi R., **Di Gennaro GL**. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.* Vol. XIII, Fasc. 1, 1997.
64. Le lussazioni del gomito. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**, Libri R., Stilli S., Belluzzi R. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia.* Suppl. vol. XXIII (3), 1997.
65. I traumi della rotula. Valdiserri L., Stilli S., Belluzzi R., **Di Gennaro GL**. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia.* Suppl. vol. XXIII (3), 1997.
66. Difetti di deambulazione in età evolutiva. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**. *Edit-Symposia 97/1 Pediatria e Neonatologia.* Editeam, Castello d'Argile (BO), 1997: 71-78.

67. Pediatria generale e specialistica. Gaburro D., Paolucci G, Salvioli G.P., Volpato S. Capitolo 38: Ortopedia p 1071- 85, Valdiserri L, **Di Gennaro GL**. Guido Gnocchi Ed, Napoli 1997.
68. Scoliosis in Escobar syndrome (multiple pterygium syndrome). Description of two cases. **Di Gennaro GL**, Greggi T, Parisini P. *Chir Organi Mov.* 1996 Jul Sep;81(3):317-23. English, Italian.
69. Anca instabile: principi di trattamento. Valdiserri L., Soncini G., Barchetti M., Ricciardello S., **Di Gennaro GL** Atti del congresso tenutosi a Vicenza: L'arto inferiore nella spina bifida. Torri di Quartesolo (VI). 28 settembre 1996.
70. La coxartrosi: terreni predisponenti. Epifisiolisi. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**, Venturi B. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia*, 1° Suppl., XXII (2), 1996.
71. Caso quiz. Tibia vara caused by focal fibrocartilagenous dysplasia. Marchiodi L, Stilli S, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1995 Oct-Dec;80(4):453-6. Review. English, Italian. No abstract available.
72. Quiz. Osteo-onychodysplasia (nail-patella syndrome). Marchiodi L, Stilli S, **Di Gennaro GL**. *Chir Organi Mov.* 1995 Apr-Jun;80(2):249-53. English, Italian. No abstract available.
73. Manifestazioni isteriformi di interesse ortopedico in età evolutiva. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**, Ercolino M. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia* 1995; Vol. XXI, 135-140.
74. La correzione chirurgica del ginocchio valgo in età evolutiva. Surgical correction of genu valgum in childhood. Valdiserri L., Libri R., Stilli S., Pascarella R., **Di Gennaro GL**. Atti SERTOT 1995, Vol XXXII.
75. Problemi di Ortopedia. Società Italiana di Pediatria - Sezione Emiliano-Romagnola. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**. Atti Convegno Pediatrico di Aggiornamento. Cervia (RA), 24-25 Giugno 1994.
76. Paramorfismi, dismorfismi e atlopatie giovanili. Valdiserri L., **Di Gennaro GL**. Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica. V Corso Nazionale di Aggiornamento: Ortopedia e Traumatologia dello Sport in Età Evolutiva. Treviso 7-8-9 Ottobre 1994.
77. Minicross. Rubbini L., **Di Gennaro GL**. Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica. V Corso Nazionale di Aggiornamento: Ortopedia e Traumatologia dello Sport in Età Evolutiva. Treviso 7-8-9 Ottobre 1994.
78. La pseudoartrosi congenita della clavicola. Andrisano A, Soncini G, Calderoni P., **Di Gennaro GL**. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia*. Vol. XX, Fasc. 4, Dicembre 1994.

79. Displasia fibrosa: modificazioni strutturali ed orientamenti terapeutici. Andrisano A., Capanna R., Soncini G., Calderoni P., Campanacci L., **Di Gennaro GL**, Valdiserri L. *Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia.* 1993.
80. Le osteotomie nel trattamento del ginocchio recurvato osseo in età evolutiva. Valdiserri L., Venturi B., **Di Gennaro GL**. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.* Vol. IX, Fasc. 1, 1993.
81. Le osteotomie dei metatarsi negli esiti del piede torto congenito. Rubbini L., **Di Gennaro GL**., Ercolino M. *Rivista Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.* Vol. IX, Fasc. 1, 1993.
82. Approccio terapeutico alla epifisiolisi dell'anca. Valdiserri L., Donzelli O., Busanelli L., **Di Gennaro GL**. *Archivio di Ortopedia e Reumatologia.* Vol. 106 - Suppl. 1, 1993.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre	ITALIANO
Altre lingue	INGLESE
	Comprensione: ECCELLENTE Parlato: BUONA
	Scrittura: OTTIMA
Capacità e competenze informatiche	UTILIZZO APPLICATIVI INFORMATICI OSPEDALIERI, NAVIGAZIONE INTERNET, PROGRAMMI OFFICE
Altre capacità e Competenze	ATTIVITÀ DI REVISORE per BMC Musculoskeletal Disorders

PROFILO SOGGETTIVO

Aver trascorso 30 anni nel reparto di Ortopedia Pediatrica dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, come volontario, medico frequentatore, specializzando, contrattista, medico dirigente, chirurgo esperto, mi permette sicuramente di poter vantare un interesse non comune per questa disciplina, una esperienza consolidata ed una completa autonomia in ogni ambito traumatologico nei pazienti di età pediatrica, nel trattamento delle forme più gravi di displasia dell'anca, nelle ipoplasie congenite dell'arto superiore ed inferiore, nelle grandi deformità del ginocchio e del piede, nelle deformità dell'apparato muscolo-scheletrico secondarie a patologie neurologiche. Oltre 3 mila interventi di ortopedia pediatrica eseguiti negli ultimi 10 anni (casistica operatoria protocollata e raccolta in 168 pagine) rappresentano la base di quanto appena affermato. Per l'elenco delle principali tipologie di intervento si veda ALLEGATO A. Non mi occupo invece di chirurgia oncologica maligna e di chirurgia vertebrale.

Sono orgoglioso di lavorare in questo Reparto, posso sicuramente affermare di rappresentare la "memoria storica" dell'ortopedia pediatrica del Rizzoli, poiché da quando ho messo piede nella mitica "VIII divisione", come studente di medicina, nel lontano 1991, ho sempre lavorato nel reparto bambini del Rizzoli fatta eccezione per una breve esperienza al S.Orsola. "L'ortopedia pediatrica italiana è nata a Bologna" mi ha detto recentemente il Prof Loris Valdiserri, grazie al carisma e alla personalità del Prof. Alessandro Dal Monte, fondatore del reparto e uno dei co-fondatori dell'EPOS (la società europea di ortopedia pediatrica).

Da quando sono qui ho lavorato con tre Direttori cercando di apprendere da questi Maestri tutto ciò che potevano insegnarmi.

E così posso affermare di aver assorbito dal Prof Valdiserri la passione per l'approfondimento e la ricerca scientifica, studiare la letteratura, revisionare la nostra casistica (spesso una delle

più ampie al mondo), pubblicare. E' un'attività a cui dedico ancora una considerevole quantità di tempo e di energie, facendomi ad esempio promotore di studi multicentrici internazionali come quello denominato PED CRUS con lo Speising Hospital di Vienna, uno studio retrospettivo sugli esiti del trattamento chirurgico di osteotomia derotativa e del trattamento conservativo nei pazienti affetti da sinostosi congenita radio-ulnare prossimale in età pediatrica (si veda l'elenco – ALLEGATO B- degli studi clinici presentati al Comitato Etico nel corso degli ultimi 3 anni in cui sono coinvolto come investigatore principale o collaboratore allo studio). L'amore per l'attività scientifica è testimoniato da una produzione costante di ottimo livello (82 lavori editi a stampa di cui si allega elenco), come quella, per citare alcuni esempi, dei 27 casi di "Pseudoartrosi Congenita di Clavicola" raccolti nel nostro reparto dal 1960 al 2015, una delle maggiori esperienze mondiali sull'argomento e pubblicato sul JOURNAL OF SHOULDER AND ELBOW SURGERY nel 2017; come quella sul J BONE JOINT SURG BR nel 2012 della "Sprenkel Shoulder's, l'esperienza dell'Istituto Rizzoli nel trattamento della scapola alta congenita", la più ampia casistica mai pubblicata a partenza da un unico centro (argomento della mia tesi di laurea); oppure quella, sul PLAST RECONSTR SURG del 2010 in cui viene descritto il primo caso al mondo di gemelle monoovulari affette da S. di Liebenberg. L'autorevolezza che pubblicazioni di questo spessore conferiscono a me e all'Istituzione a cui appartengo mi ha permesso con grande onore di partecipare alla stesura di un libro in lingua inglese edito dal Prof. Sebastian Farr di Vienna dal titolo **Congenital and Acquired Deformities of the Pediatric Shoulder Girdle** con un capitolo sulla Pseudoartrosi Congenita di Clavicola che sarà pubblicato entro breve tempo.

Dal Dr Onofrio Donzelli ho assorbito l'estrema attenzione ai dettagli e la raffinatezza nella diagnosi differenziale. Quante volte ho assistito a scene in cui l'intuito del Dr Donzelli portava alla diagnosi in pazienti che avevano già girato tanti ospedali italiani.

Dal Dr Stilli, scomparso nel marzo dello scorso anno, sicuramente il gesto chirurgico e la sua capacità di sintesi.

Non mi sono però mai adagiato sul blasone di un reparto così importante, ma ho sempre cercato di integrare nella mia formazione ciò che mi sembrava carente.

Così la vicinanza della scuola di Modena, maestra nella chirurgia della mano, mi ha portato a frequentare per anni l'ambulatorio delle malformazioni congenite dell'arto superiore, coordinato dal Dr Landi, a conseguire nel 2006 un Master di II livello in Chirurgia della mano e Microchirurgia, a lavorare per quasi un anno a fianco dei plastici e in laboratorio (ricerca in ingegneria tissutale) a Melbourne -Australia nel 2008. Questo mi ha permesso di sviluppare una capacità e una delicatezza nella dissezione anatomica non comuni e sopra tutto, anche se non eseguo personalmente interventi di microchirurgia, una sensibilità e una propensione verso le tecniche e le indicazioni microchirurgiche applicabili all'ortopedia pediatrica, che sono patrimonio di pochi. Queste mie personali conoscenze possono portare ad una valida e spero fruttuosa collaborazione con le professionalità microchirurgiche recentemente acquisite dall'Istituto, e rappresentare un volano per il consolidamento della posizione dell'ortopedia pediatrica bolognese nel panorama nazionale ed europeo, aumentandone la sua capacità di attrazione.

Questa necessità di integrare le mie conoscenze mi ha portato a confrontarmi con realtà internazionali di altissimo livello, come il Texas Scottish Rite Hospital di Dallas, dove ho trascorso quasi due mesi nel 2011 con la Prof. Marybeth Ezaki e con il Dr Scott N. Oishi, attuale direttore. Molto formativa è stata anche l'esperienza al Royal Children Hospital di Melbourn del 2013, dove ho lavorato a stretto contatto con il Prof H Kerr Graham e con il Dr Paulo Selber, maestri assoluti dell'ortopedia pediatrica in pazienti con problematiche neurologiche.

In virtù di questo bagaglio di conoscenze e del desiderio di offrire ai pazienti meno fortunati con patologie neurologiche complesse la migliore soluzione per alleviare i loro problemi, è

nata nel corso degli ultimi anni un'attiva collaborazione con la Neurofisiatria del Bellaria, diretta dalla Dr.ssa Antonella Cersosimo. La mia idea è stata quella di unire la migliore Neurofisiatria pediatrica della regione con la maggiore competenza chirurgica nel settore dell'ortopedia pediatrica realizzando così un'equipe multidisciplinare. Con la Dr.ssa Cersosimo e i suoi collaboratori abbiamo costruito un gruppo di lavoro molto affiatato per osservare in collegiale i pazienti con patologie neurologiche complesse che hanno bisogno di interventi "pesanti" sullo scheletro. Scaturiscono spesso con i colleghi Fisiatri discussioni "accademiche" molto sentite, ma che rappresentano un momento fondamentale di crescita professionale reciproca. Il frutto di questa collaborazione è stato presentato al congresso da me organizzato in qualità di Delegato Regionale della SITOP per l'Emilia Romagna nelle giornate dell'8 e 9 ottobre 2021 al Rizzoli, dal titolo "La chirurgia funzionale nelle disabilità neuromotorie in età evolutiva" e sarà la base per la realizzazione di un PDTA su base metropolitana e speriamo poi regionale, per la presa in carico dei pazienti con problematiche ortopediche affetti da Paralisi Cerebrali Infantile.

Questo desiderio di confrontarsi che definisco "necessario" è stato poi trasferito nella pratica quotidiana, in quell'attività di tutoraggio di giovani colleghi e specializzandi, stimolando la discussione e il confronto interpersonale al fine di avviare un'attività di rinnovamento ed adeguare il nostro reparto agli standard internazionali. Posso tranquillamente affermare di aver eseguito tra i primi in reparto, con non poche resistenze, metodiche, come la riduzione e la sintesi percutanea nelle fratture sovracondiloidee di gomito, quando storicamente si eseguivano gessi toraco-brachiali, oppure per fare un altro esempio, l'introduzione e l'utilizzo dei chiodi TEN per la traumatologia dei segmenti diafisari, che adesso rappresentano patrimonio comune di tutti i colleghi che lavorano nella divisione. L'esperienza acquisita presso il Texas Scottish Rite Hospital mi permette di eseguire interventi molto raffinati sull'arto superiore come ad esempio la correzione della mano torta radiale, la correzione del pollice nel palmo con lembo di rotazione dal secondo dito secondo la tecnica appresa

direttamente dalla Prof. Marybeth Ezaki di Dallas. L'esperienza maturata in Istituto con i fissatori esterni e gli allungamenti degli arti inferiori, mi ha permesso di potenziare la pratica dell'allungamento di avambraccio nella malattia esostosante, metodica che attualmente è diventata di uso comune nella divisione. La collaborazione inter-professionale con i colleghi della III Clinica Ortopedica, sulla spinta di quanto osservato nelle mie frequentazioni internazionali, mi ha permesso l'introduzione nella divisione degli allungamenti mediante chiodi endomidollari telescopici ad attivazione magnetica, usandoli nelle ipometrie su base congenita o displasica (vedi casistica chirurgica).

L'attenzione alla gestione del dolore, anche alla luce dell'esperienza osservata negli altri centri internazionali, mi ha portato ad incoraggiare i Colleghi anestesisti alla pratica dei blocchi anestetici loco regionali. Ciò ha permesso di migliorare la qualità del risveglio dei nostri piccoli pazienti e la gestione del dolore post-operatorio. Quello che adesso è prassi consolidata ha richiesto coraggio, e l'estrema convinzione di essere nel giusto, perché modificare abitudini, scardinare il "si è sempre fatto così" è davvero molto difficile nel nostro lavoro.

La collaborazione inter-professionale più che decennale con il Servizio di Genetica Medica, attualmente Centro delle Malattia Rare Scheletriche dell'Istituto (CEMARS), offre garanzie sul mio desiderio e al tempo stesso impegno nel collaborare alle attività dell'ERN-BOND coordinato dal Centro delle Malattie Rare dello IOR. Inoltre l'attenzione e la dedizione alle problematiche dei pazienti affetti da patologie neoplastiche benigne come le Malattia Esostosante e il Morbo di Ollier, mi ha portato a partecipare come relatore a tante riunioni annuali dell'ACAR, l'Associazione Conto Alla Rovescia per la diffusione dell'informazione e la ricerca sulle malattie esostosanti, diventando così o uno dei punti di riferimento dell'associazione in Istituto.

La collaborazione inter-professionale si esprime anche nel garantire la disponibilità all'azione di supporto per l'attività ambulatoriale e chirurgica nelle sedi SPOKE per le quali l'Istituto Rizzoli svolge funzione di HUB.

La necessità di essere al passo con i tempi, mi ha portato a favorire nel corso degli ultimi anni lo sviluppo di una collaborazione con la facoltà di Ingegneria dell'UNIBO. E' stata messa a punto una linea di ricerca dal titolo "CAD-Aided Preoperative Simulation in Complex Orthopedic Surgery" condotta dall'Ortopedia Pediatrica, coordinata dal Dr Giovanni Trisolino e dal sottoscritto, insieme al gruppo di Ricerca in Disegno e Metodi dell'Ingegneria Industriale dell'Unibo, guidato dai Prof. Alfredo Liverani e Leonardo Frizziero. Questa collaborazione ha già ricevuto riconoscimenti internazionali, come il premio ottenuto alla Conferenza Internazionale della IEOM-Industrial Engineering and Operative Management Society, tenutosi a Singapore nel marzo del 2021, su un progetto di pianificazione preoperatoria per un intervento da me ipotizzato di allungamento di femore e correzione dell'asse in paziente ipometrico valgo-recurvato affetto da Morbo di Ollier mediante chiodo endomidollare retrogrado ad attivazione magnetica.

Oggi possiamo utilizzare tecniche di simulazione chirurgica ed eseguire planning virtuali mediante stampa di modelli 3D in dimensioni reali e guide di taglio, partendo da idee maturate nel corso di anni di esperienza e rielaborarle alla luce di queste nuove tecnologie. Grazie a questa sinergia, nel corso dell'ultimo anno è stato possibile pianificare nei minimi dettagli ed eseguire nel migliore dei modi interventi di altissima complessità, come la tecnica "tre in uno", utilizzata in caso di marcato varismo del ginocchio causato da un difetto di crescita dell'epifisi prossimale della tibia come si osserva nelle gravi forme di Morbo di Blount (Tibia vara infantile) e nella Displasia Poliepifisaria. Inoltre il lavoro integrato con la Banca del Tessuto Muscolo Scheletrico dell'Istituto Rizzoli, ha consentito di ridurre notevolmente la durata dell'esposizione chirurgica mediante l'utilizzo di innesti perfettamente preparati dopo

studio TC e preconfezionati sterilmente. L'aver immaginato personalmente un disegno cupoliforme delle osteotomie metafisarie, mi ha permesso di ottenere correzioni estemporanee particolarmente brillanti.

COMPETENZE MANAGERIALI

L'esperienza nell'organizzazione e nel controllo delle attività di reparto al fine del raggiungimento degli obiettivi di produzione mi è stato possibile nel corso dell'ultimo anno. A partire dal marzo 2021, dopo la scomparsa del Dr Stilli, ho ricevuto delega da parte del Direttore FF del nostro reparto, Dr Bonarelli, di coordinare le attività cliniche concernenti la stesura e il controllo della nota operatoria, con verifica dell'appropriatezza dei ricoveri e dell'indicazione chirurgica. Attraverso il monitoraggio costante della qualità delle prestazioni erogate, è stato possibile mantenere standard simili di produzione nel rispetto del budget assegnato.

La partecipazione pro-attiva alle iniziative di farmaco e dispositivo-vigilanza è testimoniata dall'attestato relativo all'evento formativo n. 1027 (di cui si allega copia).

L'attitudine alla verifica costante nell'adozione di modelli strutturali di miglioramento sistematico della qualità è indicato dalla partecipazione a corsi di aggiornamento nel Programma regionale per la formazione continua degli operatori della Sanità: come l'evento formativo n. 1035, edizione 21, denominato **Progetto SIR 2020 – Medici – Modulo 1: M-Rep Gestione Reparto e Lista d'Attesa** (vedi attestato allegato) e l'evento formativo n. 1036, edizione 8, denominato **Progetto SIR 2020 – Medici – Modulo 2: M-PS Gestione Pronto Soccorso** (vedi attestato allegato).

La conoscenza dei sistemi di miglioramento continuo della qualità e l'attenzione alla gestione delle risorse umane assegnate alla Struttura Complessa nel corso di questi anni, in ordine all'adozione di percorsi di aggiornamento, crescita e sviluppo professionale, è testimoniata

dalla mia attività di Docenza nel Programma regionale per la formazione continua degli operatori della Sanità: evento formativo n.933 denominato **Tecniche, strumenti e metodologie assistenziali in riferimento alle patologie ed interventi chirurgici in ortopedia pediatrica**, tenutosi a Bologna nell'aprile-maggio 2019.

L'attenzione alla prevenzione del rischio per gli operatori è testimoniata dalla partecipazione a corsi di aggiornamento nel Programma regionale per la formazione continua degli operatori della Sanità: come l'evento formativo n. 969, edizione 5, denominato: **Protezione del personale sanitario impegnato in attività con uso di radiazioni ionizzanti** (vedi attestato allegato).

L'interesse e il desiderio di acquisire adeguata competenza nell'uso degli strumenti della Clinical Governance mi ha indotto a prender parte al Master Universitario di II livello in Funzioni Direttive e Gestione dei Servizi Sanitari, dell'Università di Bologna nell'a.a. 2013-2014, portato a termine con una tesi sulle "cure palliative pediatriche".

L'attività di tutoraggio nei confronti dei Medici in formazione specialistica, (sono stato relatore nella tesi di specializzazione di due colleghi neo-specialisti nel corso dell'ultima sessione del Dicembre 2021), mi permette di coordinare quell'attività di "revisione casistica sistematica", elemento cardine del nostro lavoro, su cui si fonda la "Evidence Based Medicine", che rappresenta il modo più utile per valorizzare il grande patrimonio di esperienza della divisione, e tradurla in percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA), che oltre ad essere adottati all'interno del nostro reparto possono diventare linee guida di valenza nazionale.

In qualità di referente per la formazione mi sono adoperato nello svolgere attività di promozione di incontri scientifici dedicati al personale medico, sempre nell'intento di stimolare il confronto, la discussione dei casi più complessi, al fine di favorire l'aggiornamento, l'integrazione e la crescita professionale mia e dei miei colleghi più giovani.

La struttura complessa di Ortopedia Pediatrica del Rizzoli è veramente un gioiello della sanità bolognese e dell'Emilia-Romagna tutta, composto da un gruppo di Colleghi molto unito, ben bilanciato in termini di età e affinità professionali, che ha solo voglia di crescere e di far bene, se guidato dalla persona giusta, ed io penso di esserlo.

Bologna, 27 Gennaio 2022

Il Dichiarante

GIOVANNI DI GENNARO

ALLEGATO A: Riepilogo Casistica Operatoria per Tipologia

ALLEGATO B: Elenco Lavori presentati al Comitato Etico nel corso degli ultimi 3 anni

ALLEGATO A**CASISTICA OPERATORIA**

Tipologia di intervento	Tot (Primo Operatore)
Fratture	229 (180)
<i>arti superiori</i>	180 (135)
<i>arti inferiori</i>	49 (44)
Deformità del cingolo scapolare (scapola alta, pseudoartrosi congenita di clavicola, torcicollo miogeno)	19 (11)
Osteotomie di omero e chirurgia complessa del gomito	16 (16)
Osteotomie di avambraccio, polso e/o carpo (inclusi allungamenti di avambraccio e trasposizioni in deformità complesse)	39 (37)
Chirurgia della mano (liberazioni puleggia per pollice a scatto, desindattilie, plastiche cutanee, polidattilie, mano torta)	65 (64)
Riduzione incruenta o cruenta di lussazione congenita d'anca	85 (61)
Osteotomie di bacino associate a eventuale osteotomia di femore	18 (14)
Osteotomie di femore e fissazioni in situ di epifisiolisi dell'anca	92 (70)
Allungamento di femore e/o tibia con fissatore esterno o chiodo magnetico	35 (27)
Interventi di crescita guidata (epifisiodesi asimmetriche o simmetriche con viti o placche) per trattamento deformità e/o eterometrie degli arti inferiori e superiori	272 (246)
Osteotomie di tibia per deformità o pseudoartrosi congenita di tibia	65 (53)
Chirurgia del piede torto congenito (tenotomie percutanea Achille, trasposizioni tendinee in recidiva, interventi di Codivilla)	74 (66)
Chirurgia a complessità medio-alta del piede (osteotomie, artrodesi, resezioni di sinostosi, trasposizioni tendinee)	152 (137)
Chirurgia a bassa complessità del piede (calcagno-stop con eventuali tempi accessori, polidattilie del piede, correzioni di avampiede)	689 (666)
Chirurgia funzionale dell'arto inferiore (riallineamento rotuleo, tenotomie in sindromi complesse, allungamento Achille in toe-walker idiopatico o in paralisi cerebrale infantile)	63 (54)
Biopsie, asportazioni e/o borraggi di neoformazioni benigne delle ossa o dei tessuti molli (esostosi, cisti ossee semplici, cisti ossee aneurismatiche)	184 (162)
Rimozione mezzi di sintesi	957 (925)
Altro	94 (81)
Totale	3148 (2870)

Bologna, 27 gennaio 2022

Il Dichiarante

Giovanni Di Gennaro

ALLEGATO B

Grande Spina	Lezionario	TITOLO STUDIO	PAESI	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA	GRANDE SPINA
2019	TIBIAL SPINE AVULSION	Studio retrospettivo multicentrico sugli esiti di trattamento conservativo e chirurgico del distacco di epifisiale in età pediatrica	Triestino Giovanni	105/2019/05se/10R	20/02/19	07/03/19	11/03/19	Giovanni Luigi Di Gennaro, Giovanni Galone, Stefano Silli, Paola Zarantonello, Eleonora Olivetto	IOR	
2019	CLUBFOOT - Clinical Outcome	Studio retrospettivo sugli esiti del trattamento di correzione per piede torto congenito in pazienti in età pediatrica	Triestino Giovanni	38/2019/05se/10R	22/05/19	10/06/19	13/06/19	Giovanni Luigi Di Gennaro, Marina Magnani, Cosantina Racano, Paola Zarantonello, Stefano Galone, Claudio Giannini, Giovanni Galone, Stefano Silli, Eleonora Olivetto	IOR	
2020	GGMO 1	Efficacia del trattamento del ginocchio valgo in bambini con malattia asettica e bambini con ginocchio valgo idiopatico.	Triestino Giovanni	735/2020/05se/10R	23/07/20	05/08/20	07/08/20	Giovanni Luigi Di Gennaro, Giovanni Galone, Stefano Silli, Diego Antonoli, Paola Zarantonello, Stefano Galone, Marina Magnani, Maria Mordani, Maria Boarini, Luca Sandford	IOR	
2020	PED CRUS	Studio sugli esiti del trattamento chirurgico di osteotomia derivativa e del trattamento conservativo nei pazienti affetti da fibrosi congenita radio-ulnare prossimale in età pediatrica	Di Gennaro Giovanni Luigi	803/2020/05se/10R	17/09/20	29/09/20	12/10/20	Giovanni Trisolino, Giovanni Galone, Stefano Silli, Paola Zarantonello, Diego Antonoli, Eleonora Olivetto	IOR	
2021	ITA PODCI	Validazione e adattamento culturale in italiano del "pediatric outcome data collection instrument" (PODCI)	Triestino Giovanni	348/2021/05se/10R	22/04/2021	07/05/21	07/06/21	Giovanni Galone, Stefano Galone, Stefano Silli, Paola Zarantonello, Giovanni Luigi Di Gennaro	IOR	
2021	SPRENGEL	La risposta alla nel bambino: outcome a medio e lungo termine dei risultati chirurgici	Di Gennaro Giovanni Luigi	353/2021/05se/10R	22/04/2021	05/05/21	17/06/21	Giovanni Trisolino, Stefano Silli, Giovanni Galone, Stefano Galone, Paola Zarantonello	IOR	
2021	OCI 2101	Indagine clinica post-market retrospettiva per la valutazione della sicurezza e del beneficio clinico del dispositivo medico Guided Growth Plate System Plus (Orthok Srf) per il trattamento di deformità ossee degli arti inferiori in bambini scheletricamente non maturi	Di Gennaro Giovanni Luigi	663/2021/05se/10R	22/07/21	25/08/21	13/09/21	Giovanni Trisolino, Stefano Galone, Paola Zarantonello	Orthok Srf - Via Delle Nazioni 8, 37012 Busatengo (Verona)	

Bologna, 27 gennaio 2022

Il Dichiarante

Giovanni Di Gennaro