

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Verbale n. 3 – Relazione finale

La commissione esaminatrice della procedura valutativa di cui in epigrafe, nominata con Decreto n. 250 del 2024 e così costituita:

- Prof. VITO D'ANDREA
- Prof. GIUSEPPE TISONE
- Prof. MARCO VIVARELLI

avvalendosi di strumenti telematici di lavoro collegiale si è riunita:

- a) la prima volta in data 21.02.2024 alle ore 15 per la predeterminazione dei criteri di massima per la valutazione dei candidati;
- b) la seconda volta in data 12.03.2024 alle ore 14 per ridiscutere la valutazione della casistica operatoria.

Prima seduta

In apertura di seduta, ognuno dei commissari ha reso le seguenti dichiarazioni:

- ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.lgs. n. 1172 del 1948, di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado incluso, con gli altri componenti della commissione;
- l'inesistenza di situazioni di incompatibilità tra essi ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile;
- di non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I, titolo II, del libro secondo del codice penale.

Sono state, quindi, affidate le funzioni di Presidente al Prof. GIUSEPPE TISONE e le funzioni di Segretario al Prof. VITO D'ANDREA.

Successivamente, la commissione:

- rilevata la piena legittimità ad operare secondo norma, non essendo pervenuta alcuna istanza di ricusazione nel termine di 15 giorni dalla data di pubblicazione del decreto rettorale di nomina;
- presa visione della normativa, anche regolamentare, vigente nonché della *lex specialis* relative alla procedura valutativa di cui in epigrafe;
- preso atto che costituiscono oggetto della valutazione, che verrà espressa mediante un giudizio collegiale, i titoli e le pubblicazioni scientifiche, nonché l'accertamento dell'idoneità didattica, dal quale accertamento, in ossequio all'articolo 4, comma 4 del Regolamento di Ateneo sopra richiamato, sono esclusi i candidati che siano già professori di seconda fascia e i ricercatori universitari o di altri enti o istituti di ricerca che siano stati titolari di corsi ufficiali in corsi di laurea, di laurea magistrale nonché di laurea a ciclo unico in discipline del settore concorsuale e del settore scientifico disciplinare oggetto della procedura per almeno tre anni negli ultimi cinque anni precedenti alla data di pubblicazione del bando;

ha predeterminato i criteri di massima di valutazione dei candidati.

Seconda seduta

La commissione si è riunita di nuovo il 12.03.2024 per ridiscutere la valutazione della casistica operatoria.

Pertanto l'Allegato A definitivo con i criteri di valutazione dei candidati è quello approvato nella seconda seduta, che si acclude al presente verbale. I criteri di massima per la valutazione dei candidati sono riportati nell'allegato A), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale.

Terza seduta

La commissione si è riunita per la terza volta il 14.05.2024 alle ore 15 per la valutazione delle pubblicazioni scientifiche dei candidati.

In apertura della terza seduta, ognuno dei commissari, presa visione dell'elenco dei candidati, ha reso le seguenti dichiarazioni:

- ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.lgs. n. 1172 del 1948, di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado incluso, con i candidati;
- l'inesistenza di situazioni di incompatibilità tra ciascuno di essi e i candidati ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile.

La commissione, quindi, constata che sono trascorsi sette giorni dalla data di avvenuta pubblicazione sul sito istituzionale dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" dei criteri per la valutazione dei candidati, senza che sia stata elevata alcuna istanza di ricusazione dei suddetti criteri e che è, quindi, nelle condizioni di procedere alla valutazione secondo norma.

La commissione rileva che sono pervenute tre domande e che non risultano pervenute rinunce alla partecipazione alla procedura valutativa in epigrafe.

La commissione, quindi, seguendo l'ordine alfabetico, procede alla disamina della documentazione presentata telematicamente dai candidati ai fini della partecipazione alla procedura, inviata dall'Ufficio Concorsi a ciascun commissario, impegnandosi a trattare la suddetta documentazione esclusivamente nell'ambito della procedura di cui in epigrafe.

Come prima operazione la commissione accerta che nessun candidato ha presentato un numero di pubblicazioni superiori al numero massimo previsto nel decreto rettorale di indizione della procedura, fissato in n. 16 pubblicazioni.

La commissione, quindi, passa alla valutazione delle pubblicazioni di ciascun candidato e, tenendo conto dei criteri di valutazione stabiliti nella riunione preliminare, dopo ampia discussione, formula un motivato giudizio analitico collegiale, contenuto nelle schede di valutazione da 1) a 3) di cui all'allegato B), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale.

Quarta seduta

La commissione si è riunita per la quarta volta il 21.05.2024 alle ore 13,40 per la valutazione del curriculum, dei titoli e dell'attività didattica dei candidati e tenendo conto dei criteri di valutazione stabiliti nella riunione preliminare, dopo ampia discussione, formula un motivato giudizio analitico collegiale, contenuto nelle schede di valutazione da 1) a 3) di cui all'allegato C), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale.

Quinta seduta

La commissione, preso atto che, in ossequio all'articolo 4, comma 4, lettera i) del Regolamento di Ateneo, nessuno dei candidati iscritti alla procedura è tenuto allo svolgimento della prova di idoneità didattica e che, nel bando di indizione della procedura, non è previsto l'accertamento delle competenze linguistiche, passa a riesaminare i giudizi collegiali espressi e, dopo attenta e approfondita discussione, nell'ambito della quale compara tra loro i candidati, all'esito della procedura individua **all'unanimità** dei componenti il Prof. GIUSEPPE SICA quale **candidato maggiormente qualificato** a svolgere le funzioni didattico-scientifiche per le quali è stato emanato il bando per le seguenti motivazioni:

la somma dei punteggi ottenuti dal Prof. Giuseppe Sica nelle valutazioni delle pubblicazioni scientifiche, dei titoli e dell'attività didattica è superiore alla somma dei punteggi ottenuti dai candidati Prof. Nicola Di Lorenzo e Prof. Paolo Gentileschi.

Terminati i lavori, la commissione esaminatrice ha redatto il verbale n. 5 e la presente relazione finale dei lavori ed ha provveduto a trasmettere gli atti e i relativi allegati al responsabile del procedimento per i conseguenziali adempimenti.

La presente relazione finale e i rispettivi allegati letti, redatti, sottoscritti e siglati su ogni pagina dal Prof. GIUSEPPE TISONE, sono integrati dalle dichiarazioni di partecipazione e di concordanza con i relativi contenuti del Prof. VITO D'ANDREA e del Prof. MARCO VIVARELLI, di cui agli allegati D) e E), che costituiscono parte integrante e sostanziale del verbale cui si riferiscono.

27 MAGGIO 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Prof. GIUSEPPE TISONE, *Presidente*

Prof. MARCO VIVARELLI, *Componente*

Prof. VITO D'ANDREA, *Segretario*

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

La commissione esaminatrice della procedura valutativa di cui in epigrafe, coerentemente a quanto riportato nel decreto rettorale di indizione della procedura valutativa, determina i seguenti criteri di valutazione:

per quanto riguarda la produzione scientifica del candidato, da effettuarsi previa individuazione dell'apporto individuale nei lavori in collaborazione:

- determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti presso la comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione.
- Apporto individuale del candidato. Sarà valutato il contributo in relazione alla posizione nella lista degli autori (primo, secondo o ultimo nome) ed al ruolo di incaricato della corrispondenza. La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Primo co-autore= punti 0,5, ultimo co-autore=punti 0,3, secondo co-autore o incaricato della corrispondenza: punti 0.2.

- Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,2 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Originalità: da 0 a 0,2 punti, innovatività: da 0 a 0,2 punti, rigore metodologico: da 0 a 0,2 punti, rilevanza: da 0 a 0,2 punti.

- Congruenza di ciascuna pubblicazione con le discipline ricomprese nel settore scientifico disciplinare oggetto della procedura; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,2 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Congruenza: da 0 a 0,2 punti.

- Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica (Impact Factor della rivista); la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,2 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Rilevanza. La rilevanza sarà valutata in base al numero di citazioni per anno (determinata in base al numero di citazioni fino al 2023 divisa in base al numero di anni di anzianità della pubblicazione).

Le citazioni saranno rilevate (all'anno 2023) in base al database Scopus. 0-3 citazioni: punti 0. 4-5: punti 0.1. >5: punti 0.2.

- Diffusione all'interno della comunità scientifica. La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,3 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

La diffusione all'interno della comunità scientifica sarà determinata in base al quartile della rivista, come rilevato da Clarivaye Analytics: Q4: punti 0. Q3: punti 0,1. Q2: punti 0,2. Q1: punti 0,3.

- Impact factor per singola pubblicazione. La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 1 punti per ciascuna delle sedici pubblicazioni presentate, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

L'impact factor della singola rivista scientifica sarà determinato in base a Clarivate Analytics (relativamente all'anno 2022). Impact factor <1 = punti 0, da 1 a 2 = punti 0,1, da 2,01 a 3 = punti 0,2, da 3,01 a 4 = punti 0,3, da 4,01 a 5 = punti 0,4, da 5,01 a 6: punti 0,5, da 6,01 a 7: punti 0,6, da 7,01 a 8: punti 0,7, da 8,01 a 9: punti 0,8, da 9,01 a 10: punti 0,9, > 10 = punti 1.

- Continuità temporale della produzione scientifica, anche in relazione all'evoluzione delle conoscenze dello specifico settore scientifico disciplinare. La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 2 punti per la continuità temporale della produzione scientifica, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

regolare produzione scientifica negli anni: punti 2;
quasi regolare produzione scientifica negli anni: punti 1;
irregolare produzione scientifica negli anni: punti 0.

- Impatto della produzione scientifica complessiva valutato anche sulla base dei principali indicatori bibliometrici (H index e numero di citazioni ricevute); La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 3 punti per l'H-index e le citazioni, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

H-index complessivo: L'H indice sarà determinato dal database Scopus, fino all'anno 2023. H-indice < 10 = punti 0. H-indice da 10 a 15 = punti 0,5. H-indice da 16 a 20 = punti 1. H-indice da 21 a 25 = punti 1,5. H-indice da 26 a 30 = punti 2. H-indice da 31 a 35 = punti 2,5. H-indice > 35 = punti 3.

Citazioni totali dei lavori scientifici. Le citazioni totali dei lavori scientifici saranno rilevate dal database Scopus. < 500 = punti 0. Da 501 a 1000 = punti 0,5. Da 1001 a 1500 = punti 1. Da 1501 a 2000 = punti 1,5. Da 2001 a 2500 = punti 2. Da 2501 a 3000 = punti 2,5. > 3000 = punti 3.

Per quanto riguarda l'attività scientifica e didattica, nonché i servizi prestati:

- Direzione o partecipazione alle attività di gruppi di ricerca caratterizzati da collaborazioni a livello nazionale o internazionale e attività di coordinamento e di organizzazione di gruppi di ricerca e la partecipazione a essi; la commissione decide di considerare i gruppi di ricerca partecipanti a progetti finanziati di ricerca di ateneo, nazionali e internazionali. La commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 1 punti, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Bando di Ateneo: per ogni contratto di ricerca (fino al max di punti 2) punti 0,25, Bandi nazionali: per ogni contratto di ricerca (fino al max di punti 4) punti 0,50, Bandi internazionali: per ogni contratto di ricerca (fino al max di punti 6) punti 1. Se il Candidato è Principal Investigator o

Direttore o Coordinatore del contratto di ricerca il punteggio si raddoppia il punteggio assegnato per il contratto di ricerca.

- Attività didattica frontale in corsi di laurea, di laurea magistrale, di specializzazione, di dottorato di ricerca e di master universitari presso università italiane e straniere, nonché il coordinamento di iniziative in campo didattico svolte in ambito nazionale e internazionale; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Corsi Laurea Magistrale: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.5 (fino a max 10 punti), Corsi Laurea Breve: i punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.25 (fino a max 5 punti).

Dottorato di Ricerca: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.3 (fino a max 4 punti). Master Universitari: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.2 (fino a max 3 punti).

Suole di Specializzazione: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.2 (fino a max 3 punti).

Coordinamento didattico per ogni anno accademico: punti 0,3 (fino a max 3 punti).

- Incarichi accademici presso Università estere; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Corsi Laurea Magistrale: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.5 (fino a max 10 punti), Corsi Laurea Breve: i punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.25 (fino a max 5 punti).

Dottorato di Ricerca: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.3 (fino a max 4 punti). Master Universitari: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.2 (fino a max 3 punti).

Suole di Specializzazione: I punti saranno assegnati in relazione ad ogni singolo anno accademico. Per ogni corso in ogni anno accademico: punti 0.2 (fino a max 3 punti).

Coordinamento didattico per ogni anno accademico: punti 0,3 (fino a max 3 punti).

- Attività in campo clinico relativamente al settore concorsuale, nonché al settore scientifico-disciplinare oggetto della procedura; la commissione a seguito della nota ricevuta da parte dell'ufficio concorsi in data 11/03/2024 in cui ci veniva indicato di espungere la dicitura: "certificata dalla Direzione Sanitaria" stabilisce di valutare la casistica operatoria soltanto per interventi da primo operatore e per interventi di alta chirurgia ; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 2 punti (fino a un massimo di 2 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

- - > 1000 interventi chirurgici di alta chirurgia da primo operatore: punti 2.
 - > 500 < 1000 interventi chirurgici di alta chirurgia da primo operatore: punti 1

- Direzione di unità operative; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 6 punti, attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

Direzione di Unità Operativa Complessa: punti 6

Direzione di Unità Operativa Semplice Dipartimentale: punti 4

Responsabilità di Programma di tipo A: punti 4

Responsabilità di Unità Operativa Semplice: punti 2
Responsabilità di Programma di tipo B: punti 2

- Conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti (fino al massimo di 3 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

premio o riconoscimento nazionale: punti 0,25;
premio o riconoscimento internazionale: punti 0,5.

- Organizzazione o partecipazione come relatore a convegni di carattere scientifico in Italia o all'estero; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,2 punti (fino al massimo di 3 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

organizzatore o relatore a convegni in Italia: punti 0,1 per ogni convegno;
organizzatore o relatore a convegni all'estero: punti 0,2 per ogni convegno.

- Partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti (fino al massimo di 3 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali con impact factor $> 0,1 < 1$: punti 0,1 per ogni rivista;
partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali con impact factor $> 1 < 2$: punti 0,2 per ogni rivista;
partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali con impact factor $> 2 < 3$: punti 0,3 per ogni rivista;
partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali con impact factor $> 3 < 4$: punti 0,4 per ogni rivista;
partecipazione a comitati editoriali di riviste internazionali con impact factor > 4 : punti 0,5 per ogni rivista.

- Attività di referaggio per riviste internazionali sulla base di criteri riconosciuti; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 3 punti (fino al massimo di 3 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

1 < 10 referaggi per riviste internazionali con I.F. < 2 : punti 0,5;
10 < 20 referaggi per riviste internazionali con I.F. < 2 : punti 1;
20 referaggi per riviste internazionali con I.F. < 2 : punti 1,5;
1 < 10 referaggi per riviste internazionali con I.F. > 2 : punti 1;
10 < 20 referaggi per riviste internazionali con I.F. > 2 : punti 2;
20 referaggi per riviste internazionali con I.F. > 2 : punti 3.

- Editoria di libri e monografie internazionali; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 1 punti (fino al massimo di 4 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

co-autore di capitolo: punti 0,2;
autore unico di capitolo: punti 0,4;
co-autore di libro o monografia: punti 0,5;
autore unico di libro o monografia: punti 1;
co-editor di libro o monografia: punti 0,5;
editor di libro o monografia: punti 1.

- Partecipazioni a consigli di presidenza di società scientifiche nazionali ed internazionali; la commissione, al fine di definire parametri oggettivi a supporto della valutazione, stabilisce di avvalersi di una scala di valori da 0 a 0,5 punti (fino al massimo di 5 punti) attribuendo il seguente peso ai criteri individuati:

membro di consiglio di presidenza di società scientifica nazionale: punti 0,1 per ogni anno;
membro di consiglio di presidenza di società scientifica internazionale: punti 0,2 per ogni anno;
presidente di società scientifica nazionale: punti 0,3 per ogni anno;
presidente di società scientifica internazionale: punti 0,5 per ogni anno.

- Prova di idoneità didattica (criteri di valutazione):

Conoscenza dell'argomento: idoneo / non idoneo;
Capacità di inquadramento sistematico: idoneo/non idoneo;
Ampiezza e qualità delle argomentazioni: idoneo/non idoneo;
Chiarezza, completezza ed efficacia nell'esposizione: idoneo/non idoneo;
Conoscenza della più recente letteratura scientifica internazionale sull'argomento: idoneo/non idoneo.

Il presente allegato costituisce parte integrante e sostanziale del verbale cui si riferisce.

27 MAGGIO 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Prof. GIUSEPPE TISONE, *Presidente*

Prof. MARCO VIVARELLI, *Componente*

Prof. VITO D'ANDREA, *Segretario*

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione delle pubblicazioni scientifiche

Scheda n. 1 – *DI LORENZO PROF. NICOLA*

*** **

1. La prima pubblicazione è una review di 15 pagine, pubblicata nel 2022 su *Nutrients*, I.F. = 5,9, Q1: "Impact of Covid-19 on destiny of bariatric patients".
Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 9 co-autori = 0,3 punti.
La review si basa sull'analisi di 13 studi pubblicati dal 2020 al 2022, 0,2 punti.
La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
Le citazioni su Scopus sono 2, quindi 0 punti.
Nutrients è Q1, quindi 0,3 punti.
L'impact factor del 2022 è 5,9, quindi 0,5 punti.
Totale = 1,5.
2. La seconda pubblicazione è un editoriale di 4 pagine, pubblicato nel 2022 su *Updates in Surgery*, I.F.= 2,692, Q2: "Blockchain in Surgery: are we ready for the digital revolution?".
Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 4 co-autori = 0,3 punti.
L'editoriale ha qualche spunto di originalità, quindi 0,1 punti.
La congruenza è con la chirurgia generale, quindi 0,2 punti.
Le citazioni nel 2023 sono state 7, quindi 0,2 punti.
UPIS nel 2022 è Q2, quindi 0,2 punti.
L'impact factor del 2022 è 2,692, quindi 0,2 punti.
Totale = 1,2.
3. La terza pubblicazione è una linea guida di 17 pagine, pubblicata nel 2022 su *Surgical Endoscopy*, I.F.= 3,5, Q1: "EAES rapid guideline: systematic review, network meta-analysis, CINeMA and GRADE assessment, and European consensus on bariatric surgery–extension 2022".
Il Prof. Di Lorenzo è terzo di 28 co-autori = 0 punti.

La linea guida è originale, innovativa e rigorosa, quindi 0,6 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
 Le citazioni nel 2023 sono state 3, nel 2022 sono state 3, quindi 0 punti.
 Surgical Endoscopy nel 2022 è Q1, quindi 0,3 punti.
 L'impact factor del 2022 è 3,5, quindi 0,3 punti.
 Totale = 1,4.

4. La quarta pubblicazione è un lavoro originale di 8 pagine, pubblicato nel 2021 su MINIMALLY INVASIVE THERAPY & ALLIED TECHNOLOGIES, I.F.=1,639, Q2: "Bariatric reduction system – BARS: device, technique and first clinical experience".
 Il Prof. Di Lorenzo è primo di 8 co-autori = 0,5 punti.
 Il lavoro è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
 Citato una volta nel 2022, quindi 0 punti.
 La rivista nel 2021 è Q2, quindi 0,2 punti.
 I.F. = 1,639, quindi 0,1 punti.
 Totale = 1,3.

5. La quinta pubblicazione è una review di 17 pagine, pubblicata nel 2020 su Obesity Surgery, I.F.= 4,129, Q1: "The Role of Minimally Invasive and Endoscopic Technologies in Morbid Obesity Treatment: Review and Critical Appraisal of the Current Clinical Practice".
 Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 7 co-autori, quindi 0,3 punti.
 Questa review non è rigorosa nella metodologia, non definendo i criteri dell'analisi della letteratura, quindi 0,2 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
 Le citazioni nel 2021 sono state 5, nel 2022 sono state 6, nel 2023 sono state 4, quindi 0,1 punti.
 La rivista nel 2020 è Q1, quindi 0,3 punti.
 I.F.= 4,129, quindi 0,4 punti.
 Totale = 1,5.

6. La sesta pubblicazione è una linea guida di 27 pagine, pubblicata nel 2020 su Surgical Endoscopy, I.F.= 3,798, Q1: "Clinical practice guidelines of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) on bariatric surgery: update 2020 endorsed by IFSO-EC, EASO and ESPCOP".
 Il Prof. Di Lorenzo è primo di 36 co-autori, quindi 0,5 punti.
 La linea guida è originale, innovativa e rigorosa, quindi 0,6 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
 Le citazioni sono state >200, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 3,798, quindi 0,3 punti.

Totale = 2,1.

7. La settima pubblicazione è un articolo originale di 5 pagine, pubblicato nel 2019 sul Journal of Laparoendoscopic & Advanced Surgical Techniques, I.F.= 1,424, Q2: “A Surgical Instrument Cover for the Prevention of Thermal Injuries During Laparoscopic Operations”.

Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 6 co-autori, quindi 0,3 punti.

L’articolo è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia laparoscopica, quindi 0,2 punti.

Citato soltanto una volta, quindi 0 punti.

La rivista è Q2, quindi 0,2 punti.

I.F.= 1,424, quindi 0,1 punti .

Totale = 1,1.

8. L’ottava pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2017 su Obesity Facts, I.F.= 2,565, Q2: “Cost-Utility Analysis of Bariatric Surgery in Italy: Results of Decision Analytic Modelling”.

Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 9 co-autori, quindi 0,3 punti.

L’articolo è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2018, 1 nel 2019, 4 nel 2020, 5 nel 2021, 2 nel 2022, 2 nel 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q2, quindi 0,2 punti.

I.F. = 2,565, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,2.

9. La nona pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2017 su Surgical Innovation, I.F.= 1,657, Q2: “Radiofrequency-Based Identification Medical Device: An Evaluable Solution for Surgical Sponge Retrieval?”.

Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 12 co-autori, quindi 0,3 punti.

Il lavoro è abbastanza originale e innovativo, ma il significato traslazionale rimane da chiarire, quindi 0,2 punti.

La congruenza è con la chirurgia, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 1 nel 2018, 0 nel 2019, 1 nel 2020, 2 nel 2021, 3 nel 2022, 3 nel 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q2, quindi 0,2 punti.

I.F.= 1,657, quindi 0,1 punti.

Totale = 1.

10. La decima pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2017 su *Surgery for Obesity and Related Diseases*, I.F.= 3,259, Q1: “Gastroesophageal reflux disease and Barrett’s esophagus after laparoscopic sleeve gastrectomy: a possible, underestimated long-term complication”.
- Il Prof. Di Lorenzo è penultimo di 7 co-autori, quindi 0 punti.
- Il lavoro è originale, innovativo e la metodologia rigorosa, quindi 0,5 punti.
- La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
- Le citazioni sono >200, quindi 0,2 punti.
- La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
- I.F.= 3,259, quindi 0,3 punti.
- Totale = 1,5.
11. La undicesima pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2017 su *Surgical Endoscopy*, I.F.= 3,176, Q1: “A magnetic levitation robotic camera for minimally invasive surgery: Useful for NOTES?”.
- Il Prof. Di Lorenzo è primo di 7 co-autori, quindi 0,5 punti.
- L’articolo è abbastanza originale e innovativo, ma il significato traslazionale rimane da chiarire, quindi 0,2 punti.
- La congruenza è con la chirurgia mini-invasiva, quindi 0,2 punti.
- Le citazioni sono state 3 nel 2019, 3 nel 2020, 3 nel 2021, 4 nel 2022, 1 nel 2023, quindi 0 punti.
- La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
- I.F.= 3,176, quindi 0,3 punti.
- Totale = 1,5.
12. La dodicesima pubblicazione è una innovativa classificazione dell’obesità ai fini chirurgici, pubblicata nel 2016 sul *World Journal of Gastroenterology*, I.F.= 3,365, Q1: “New obesity classification criteria as a tool for bariatric surgery indication”.
- Il Prof. Di Lorenzo è penultimo di 6 co-autori, quindi 0 punti.
- L’articolo è abbastanza originale, innovativo e la metodologia rigorosa, quindi 0,3 punti.
- La congruenza è con la chirurgia bariatrica quindi 0,2 punti.
- Le citazioni sono state >150, quindi 0,2 punti.
- La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
- I.F.= 3,365, quindi 0,3 punti.
- Totale =1,3.
13. La tredicesima pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2015 sul *Journal of Surgical Education*, I.F.= 1,83, Q1: “Objective Surgical Skill

Assessment: An Initial Experience by Means of a Sensory Glove Paving the Way to Open Surgery Simulation?”.

Il Prof. Di Lorenzo è ultimo di 9 co-autori, quindi 0,3 punti.

L’articolo è originale e innovativo, ma il campione è limitato, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2016, 1 nel 2017, 5 nel 2018, 4 nel 2019, 5 nel 2020, 1 nel 2021, 1 nel 2022, 5 nel 2023, quindi in media 3 all’anno, 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 1,83, quindi 0,1 punti.

Totale = 1,3.

14. La quattordicesima pubblicazione è uno studio retrospettivo multicentrico pubblicato nel 2013 su Surgical Endoscopy, I.F.= 4,005, Q1: “Intragastric gastric band migration: erosion: an analysis of multicenter experience on 177 patients”.

Il Prof. Di Lorenzo è primo di 26 co-autori, quindi 0,5 punti.

Lo studio è retrospettivo multicentrico, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia endoscopica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 4 nel 2014, 3 nel 2015, 4 nel 2016, 6 nel 2017, 3 nel 2018, 2 nel 2019, 2 nel 2020, 1 nel 2021, 1 nel 2022, 6 nel 2023, quindi in media 3,2 all’anno, 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 4,005, quindi 0,4 punti.

Totale = 1,8.

15. La quindicesima pubblicazione è una meta-analisi pubblicata nel 2012 su Surgical Endoscopy, I.F.= 4,118, Q1: “Radiofrequency versus ultrasonic energy in laparoscopic colorectal surgery: a metaanalysis of operative time and blood loss”.

Il Prof. Di Lorenzo è primo di 6 co-autori, quindi 0,5 punti.

Il lavoro è una meta-analisi, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale laparoscopica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono 13 in 10 anni, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 4,118, quindi 0,4 punti.

Totale = 1,8.

16. La sedicesima pubblicazione è uno studio retrospettivo multicentrico pubblicato nel 2010 su Surgical Endoscopy, I.F.= 3,907, Q1: “Laparoscopic adjustable gastric banding via pars flaccida versus perigastric positioning: technique, complications, and results in 2,549 patients”.

Il Prof. Di Lorenzo è primo di 26 co-autori, quindi 0,5 punti.
Lo studio è retrospettivo multicentrico, quindi 0,4 punti.
La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
Le citazioni sono 43 in 13 anni, quindi 0 punti.
La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
I.F. = 3,907, quindi 0,3 punti.
Totale = 1,7.

Totale 16 lavori = punti 23,2

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione delle pubblicazioni scientifiche

Scheda n. 2 – GENTILESCHI PROF. PAOLO
--

1. La prima pubblicazione è una survey di 8 pagine, pubblicata nel 2023 su Obesity Surgery, I.F. = 2,9, Q1: "Evolution of Bariatric Surgery in Italy in the Last 11 Years: Data from the SICOB Yearly National Survey".
Il Prof. Gentileschi è primo di 12 co-autori, di cui l'ultimo è il SICOB Survey Collaborative Group = 0,5 punti.
La survey è stata ripetuta ogni anno dal 2011 al 2021, per originalità, innovatività e metodologia si possono dare 0,3 punti.
La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
Le citazioni su Scopus nel 2023 sono 2, quindi 0 punti.
Obesity Surgery è Q1, quindi 0,3 punti.
L'impact factor del 2022 è 2,9, quindi 0,2 punti.
Totale = 1,5.
2. La seconda pubblicazione è uno studio multicentrico di 10 pagine, pubblicato nel 2023 su Obesity Surgery, I.F.=2,9, Q1: "Safety and Efficacy of Laparoscopic Vertical Clip Gastroplasty: Early Results of an Italian Multicenter Study".
Il Prof. Gentileschi è primo di 10 co-autori = 0,5 punti.
Per originalità, innovatività e rigore metodologico: 0,4 punti.
La congruenza è con la chirurgia laparoscopica, quindi 0,2 punti.
Le citazioni nel 2023 sono state 2, quindi 0 punti.
La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
L'impact factor del 2022 è 2,9, quindi 0,2 punti.
Totale = 1,6.
3. La terza pubblicazione è uno studio monocentrico retrospettivo di 11 pagine, pubblicato nel 2022 su Nutrients, I.F.= 5,9, Q1: "Nutritional Status after Roux-En-Y (Rygb) and One Anastomosis Gastric Bypass (Oagb) at 6-Month Follow-Up: A Comparative Study".
Il Prof. Gentileschi è primo di 10 co-autori = 0,5 punti.

Lo studio è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.
 Le citazioni nel 2023 sono state 4, quindi 0,1 punti.
 Nutrients nel 2022 è Q1, quindi 0,3 punti.
 L'impact factor del 2022 è 5,9, quindi 0,5 punti.
 Totale = 1,9.

4. La quarta pubblicazione è un duplice “*case report*” di 6 pagine, pubblicato nel 2021 su Eating and Weight Disorders, I.F.=2,9, Q1: “Laparoscopic sleeve gastrectomy for morbid obesity and Klinefelter syndrome: clinical report on two patients, with long-term follow-up”.
 Il Prof. Gentileschi è ultimo di 5 co-autori = 0,3 punti.
 Trattasi di un duplice “*case report*” quindi 0 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, però la rivista è di psichiatria, quindi 0,1 punti.
 Le citazioni sono state 2 nel 2023, 1 nel 2022, 6 nel 2021, quindi 0 punti.
 La rivista nel 2021 è Q1, quindi 0,3 punti.
 I.F. = 2,9, quindi 0,2 punti.
 Totale = 0,9.

5. La quinta pubblicazione è una review di 7 pagine, pubblicata nel 2021 su Acta Diabetologica, I.F.=3,8, Q1: “Metabolic surgery for type II diabetes: an update”.
 Il Prof. Gentileschi è primo di 4 co-autori, quindi 0,5 punti.
 La review, per definizione, non è originale né innovativa, la metodologia si basa sull'analisi di clinical trials, quindi 0,2 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, però la rivista è diabetologica, quindi 0,1 punti.
 Le citazioni nel 2023 sono state 5, nel 2022 sono state 5, quindi 0,1 punti.
 La rivista nel 2021 è Q1, quindi 0,3 punti.
 I.F.= 3,8, quindi 0,3 punti.
 Totale = 1,5.

6. La sesta pubblicazione è uno studio monocentrico retrospettivo di 6 pagine, pubblicato nel 2022 su Eating and Weight Disorders, I.F.= 2,9, Q1: “Bariatric surgery for metabolic unhealthy obesity (MUO) during the COVID era: short-term results of a high-volume center”.
 Il Prof. Gentileschi è ultimo di 8 co-autori, quindi 0,3 punti.
 Lo studio è non molto originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,2 punti.
 La congruenza è con la chirurgia bariatrica, però la rivista è di psichiatria, quindi 0,1 punti.
 Citato una volta nel 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 2,9, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,1.

7. La settima pubblicazione è un articolo originale di 11 pagine, pubblicato nel 2018 su Nature Medicine, I.F.=30,641, Q1: “Molecular Phenomics and Metagenomics of Hepatic Steatosis in Non-Diabetic Obese Women”.

Il Prof. Gentileschi è 27° di 35 co-autori, quindi 0 punti.

L’articolo è originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,6 punti.

La congruenza con la chirurgia è mancante, quindi 0 punti.

Le citazioni sono state >400, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 30,641, quindi 1 punto .

Totale = 2,1.

8. L’ottava pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2016 su Obesity Surgery, I.F.=4,496, Q1: “Gender Influence on Long-Term Weight Loss and Comorbidities After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy and Roux-en-Y Gastric Bypass: a Prospective Study With a 5-Year Follow-up”.

Il Prof. Gentileschi è ultimo di 8 co-autori, quindi 0,3 punti.

L’articolo è uno studio prospettico, abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,5 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 11 nel 2017, 7 nel 2018, 12 nel 2019, 11 nel 2020, 8 nel 2021, 10 nel 2022, 4 nel 2023, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F. = 4,496, quindi 0,4 punti.

Totale = 1,9.

9. La nona pubblicazione è un articolo originale di 7 pagine, pubblicato nel 2012 su Surgical Endoscopy, I.F.= 3,1, Q1: “Staple-line reinforcement during laparoscopic sleeve gastrectomy using three different techniques: a randomized trial”.

Il Prof. Gentileschi è primo di 5 co-autori, quindi 0,5 punti.

Il lavoro è RCT, originale, innovativo e la metodologia rigorosa, quindi 0,6 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2013, 8 nel 2014, 9 nel 2015, 9 nel 2016, 8 nel 2017, 13 nel 2018, 6 nel 2019, 7 nel 2020, 4 nel 2021, 6 nel 2022, 8 nel 2023, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 3,1, quindi 0,3 punti.

Totale = 2,1.

10. La decima pubblicazione è un articolo originale di 5 pagine, pubblicato nel 2010 su *Surgery for Obesity and Related Diseases*, I.F.= 3,1, Q1:

“Laparoscopic single-port sleeve gastrectomy for morbid obesity: preliminary series”.

Il Prof. Gentileschi è primo di 6 co-autori, quindi 0,5 punti.

Il lavoro è abbastanza originale e innovativo, ma il campione è limitato, quindi 0,1 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 5 nel 2011, 5 nel 2012, 5 nel 2013, 4 nel 2014, 2 nel 2015, 4 nel 2016, 2 nel 2017, 3 nel 2018, 1 nel 2019, 1 nel 2020, 1 nel 2021, 4 nel 2022, 4 nel 2023, media=3,1, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 3,1, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,4.

11. La undicesima pubblicazione è un articolo originale, pubblicato nel 2002 su *Obesity Surgery*, I.F.= 2,223, Q1: “Virtual Gastroduodenoscopy: A New Look at the Bypassed Stomach and Duodenum After Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass for Morbid Obesity”.

Il Prof. Gentileschi è terzo di 7 co-autori, quindi 0 punti.

L’articolo è uno studio preliminare su 5 pazienti, abbastanza originale e innovativo, ma il campione è limitato, quindi 0,1 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 57 fino al 2023, media=2,5, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 2,223, quindi 0,2 punti.

Totale = 0,8.

12. La dodicesima pubblicazione è un articolo di 5 pagine, uno studio istologico nel maiale, pubblicato nel 2006 su *Obesity Surgery*, I.F.= 4,29, Q1: “Histologic Studies of the Bypassed Stomach after Roux-en-Y Gastric Bypass in a Porcine Model”.

Il Prof. Gentileschi è primo di 5 co-autori, quindi 0,5 punti.

L’articolo è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia sperimentale, quindi 0,1 punti.

Le citazioni sono state 11 fino al 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 4,29, quindi 0,4 punti.

Totale = 1,6.

13. La tredicesima pubblicazione è una review di 13 pagine, pubblicata nel 2004 su *Annals of Surgery*, I.F.= 6,55, Q1: “Evidence-Based Appraisal of Antireflux Fundoplication”.

Il Prof. Gentileschi è secondo di 7 co-autori, quindi 0,2 punti.

L’articolo è una review, pubblicata però su *Annals of Surgery*, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state >260 in vent’anni, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.=6,55, quindi 0,6 punti.

Totale = 1,9.

14. La quattordicesima pubblicazione è un articolo originale di 7 pagine, pubblicato nel 2004 su *Annals of Surgery*, I.F.= 6,55, Q1: “The Early Effect of the Roux-en-Y Gastric Bypass on Hormones Involved in Body Weight Regulation and Glucose Metabolism”.

Il Prof. Gentileschi è terzo di 7 co-autori, quindi 0 punti.

Lo studio è originale, innovativo e la metodologia rigorosa, quindi 0,5 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state >500 in vent’anni, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 6,55, quindi 0,6 punti.

Totale = 1,8.

15. La quindicesima pubblicazione è uno studio retrospettivo multicentrico, articolo di 5 pagine, pubblicato nel 2004 su *Surgical Endoscopy*, I.F.= 2,423, Q1: “Bile duct injuries during laparoscopic cholecystectomy”.

Il Prof. Gentileschi è primo di 26 co-autori, quindi 0,5 punti.

Il lavoro è uno studio retrospettivo multicentrico, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia laparoscopica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 38 fino al 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 2,423, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,6.

16. La sedicesima pubblicazione è una review di 9 pagine, pubblicata nel 2002 su *Surgical Endoscopy*, I.F.= 1,991, Q1: “Evidence-based medicine: open and laparoscopic bariatric surgery”.

Il Prof. Gentileschi è primo di 4 co-autori, quindi 0,5 punti.

Lo studio è una review, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia bariatrica, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 72 fino al 2023, media=3,4, 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F. = 1,991, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,6.

Totale 16 lavori = punti 25,3

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione delle pubblicazioni scientifiche

Scheda n. 3 – SICA PROF. GIUSEPPE
--

1. La prima pubblicazione è una review di 14 pagine, pubblicata nel 2023 su Colorectal Disease, I.F. = 3,4, Q1: "Ambulatory laparoscopic colectomies: a systematic review".

Il Prof. Sica è ultimo di 6 co-autori, 0,3 punti.

Prima review sistematica sull'argomento, collaborazione internazionale con UK, 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni su Scopus nel 2023 sono 1, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

L'impact factor del 2022 è 3,4, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,5.

2. La seconda pubblicazione è una review di 16 pagine, pubblicata nel 2023 su Surgical Endoscopy, I.F.=3,1, Q1: "Definition and reporting of lymphadenectomy and complete mesocolic excision for radical right colectomy: a systematic review".

Il Prof. Sica è primo di 8 co-autori = 0,5 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico: 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni nel 2023 sono state 6, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

L'impact factor del 2022 è 3,1, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,8.

3. La terza pubblicazione è uno studio multicentrico prospettico di 20 pagine, pubblicato nel 2022 su Surgical Endoscopy, I.F.= 3,1, Q1: "ERAS program adherence-institutionalization, major morbidity and anastomotic leakage after elective colorectal surgery: the iCra2 multicenter prospective study".

Il Prof. Sica è ultimo di 10 co-autori = 0,3 punti.

Lo studio è originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,6 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni nel 2023 sono state 5, quindi 0,1 punti.

Surgical Endoscopy nel 2022 è Q1, quindi 0,3 punti.

L'impact factor del 2022 è 3,1, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,8.

4. La quarta pubblicazione è uno studio multicentrico retrospettivo internazionale di 9 pagine, pubblicato nel 2022 su Journal of Crohn's and Colitis, I.F.=8, Q1: "Long-term Oncological Outcome of Segmental Versus Extended Colectomy for Colorectal Cancer in Crohn's Disease: Results from an International Multicentre Study".

Il Prof. Sica è ultimo di 23 co-autori = 0,3 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2023, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F. = 8, quindi 0,7 punti.

Totale = 1,9.

5. La quinta pubblicazione è uno studio monocentrico retrospettivo di 9 pagine, pubblicato nel 2021 su World Journal of Surgical Oncology, I.F.=3,253, Q1: "Feasibility and outcomes of ERAS protocol in elective cT4 colorectal cancer patients: results from a single-centre retrospective cohort study".

Il Prof. Sica è ultimo di 10 co-autori, quindi 0,3 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni nel 2023 sono state 4, nel 2022 sono state 1, quindi 0 punti.

La rivista nel 2021 è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 3,253, quindi 0,3 punti.

Totale = 1,4.

6. La sesta pubblicazione è una review di 14 pagine, con proposta di algoritmo, pubblicata nel 2021 su Cancers, I.F.= 6,575, Q1: "Management of Low Rectal Cancer Complicating Ulcerative Colitis: Proposal of a Treatment Algorithm".

Il Prof. Sica è ultimo di 10 co-autori, quindi 0,3 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2023, 1 nel 2022, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 6,575, quindi 0,6 punti.

Totale = 1,7.

7. La settima pubblicazione è una survey internazionale di 15 pagine, pubblicata nel 2020 su Journal of Global Health, I.F.=7,6, Q1: "Screening policies,

preventive measures and in-hospital infection of COVID-19 in global surgical practices”.

Il Prof. Sica è ultimo di 13 co-autori, quindi 0,3 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico 0,3 punti.

La congruenza con la chirurgia è evidente, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 1 nel 2023, 8 nel 2022, 13 nel 2021, media = >7, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 7,6, quindi 0,7 punti .

Totale = 2.

8. L’ottava pubblicazione è uno studio retrospettivo, articolo di 12 pagine, pubblicato nel 2021 su Discover Oncology, I.F.=2,2, Q3: “Volume-outcome relationship in rectal cancer surgery”.

Il Prof. Sica è ultimo di 9 co-autori, quindi 0,3 punti.

L’articolo è uno studio retrospettivo, abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 5 nel 2023, 7 nel 2022, quindi 0,2 punti.

La rivista è Q3, quindi 0,1 punti.

I.F. = 2,2, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,3.

9. La nona pubblicazione è uno studio retrospettivo, articolo di 11 pagine, pubblicato nel 2019 su Langenbeck’s Archives of Surgery, I.F.= 2,184, Q1: “Histotype influences emergency presentation and prognosis in colon cancer surgery”.

Il Prof. Sica è ultimo di 11 co-autori, quindi 0,3 punti.

Lo studio è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 2 nel 2020, 8 nel 2021, 5 nel 2022, 4 nel 2023, media=4,75, quindi 0,1 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 2,184, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,4.

10. La decima pubblicazione è un articolo originale di 8 pagine, pubblicato nel 2016 su Cell Death Discovery, I.F.=1,4, Q2: “C-reactive protein levels in the perioperative period as a predictive marker of endoscopic recurrence after ileo-colonic resection for Crohn’s disease”.

Il Prof. Sica è ultimo di 11 co-autori, quindi 0,3 punti.

Il lavoro è abbastanza originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,3 punti.
La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.
Le citazioni sono state 14 in 7 anni, media=2 , quindi 0 punti.
La rivista è Q2, quindi 0,2 punti.
I.F.= 1,4, quindi 0,1 punti.
Totale = 1,1.

11. La undicesima pubblicazione è uno studio prospettico sperimentale, pubblicato nel 2015 su Oncotarget, I.F.= 5,2, Q1: “Peritoneal expression of matrilysin helps identify early post-operative recurrence of colorectal cancer”.
Il Prof. Sica è primo di 13 co-autori, quindi 0,5 punti.
L’articolo è uno studio preliminare, abbastanza originale e innovativo, quindi 0,3 punti.
La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.
Le citazioni sono state 18 fino al 2023, media=2,25, quindi 0 punti.
La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
I.F.= 5,2, quindi 0,5 punti.
Totale = 1,8.

12. La dodicesima pubblicazione è un articolo di 22 pagine, una linea guida da consensus conference, pubblicato nel 2015 su Journal of Crohn’s and Colitis, I.F.=6,585, Q1: “European evidence based consensus on surgery for ulcerative colitis”.
Il Prof. Sica è 12° di 26 co-autori, quindi 0 punti.
L’articolo è originale, innovativo e rigoroso, quindi 0,5 punti.
La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.
Le citazioni sono state 267 fino al 2023, media=33,4, quindi 0,2 punti.
La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.
I.F.= 6,585, quindi 0,6 punti.
Totale = 1,8.

13. La tredicesima pubblicazione è uno studio prospettico, articolo di 5 pagine, pubblicato nel 2011 su World Journal of Gastroenterology, I.F.=2,471, Q2: “Comparative study of laparoscopic vs open gastrectomy in gastric cancer management”.
Il Prof. Sica è primo di 8 co-autori, quindi 0,5 punti.
Per originalità, innovatività e rigore metodologico 0,4 punti.
La congruenza è con la chirurgia gastrica, quindi 0,2 punti.
Le citazioni sono state 45 fino al 2023, media=3,75, quindi 0,1 punti.
La rivista è Q2, quindi 0,2 punti.
I.F.=2,471, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,6.

14. La quattordicesima pubblicazione è uno studio prospettico, articolo di 8 pagine, pubblicato nel 2008 su Journal of Gastrointestinal Surgery, I.F.=2,535, Q1: “Laparoscopic Versus Open Ileo-Colonic Resection in Crohn’s Disease: Short- and Long-Term Results from a Prospective Longitudinal Study”.

Il Prof. Sica è primo di 7 co-autori, quindi 0,5 punti.

Lo studio è originale e prospettico, quindi 0,4 punti.

La congruenza è con la chirurgia coloretale, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 43 fino al 2023, media=2,9, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 2,535, quindi 0,2 punti.

Totale = 1,6.

15. La quindicesima pubblicazione è uno studio retrospettivo monocentrico, articolo di 4 pagine, pubblicato nel 2005 su Journal of Surgical Oncology, I.F.= 1,973, Q1: “Needle Catheter Jejunostomy at Esophagectomy for Cancer”.

Il Prof. Sica è primo di 5 co-autori, quindi 0,5 punti.

Il lavoro è uno studio retrospettivo monocentrico, quindi 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia digestiva, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 51 fino al 2023, media=2,8, quindi 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F.= 1,973, quindi 0,1 punti.

Totale = 1,4.

16. La sedicesima pubblicazione è uno studio prospettico, articolo di 4 pagine, pubblicato nel 2005 su European Journal of Cardio-thoracic Surgery, I.F.= 1,897, Q1: “Oesophagectomy remains the gold standard for treatment of high-grade dysplasia in Barrett’s oesophagus”.

Il Prof. Sica è secondo di 4 co-autori, quindi 0,2 punti.

Per originalità, innovatività e rigore metodologico, 0,3 punti.

La congruenza è con la chirurgia esofagea, quindi 0,2 punti.

Le citazioni sono state 47 fino al 2023, media=2,6, 0 punti.

La rivista è Q1, quindi 0,3 punti.

I.F. = 1,897, quindi 0,1 punti.

Totale = 1,1.

Totale 16 lavori = punti 25,2

Il presente allegato costituisce parte integrante e sostanziale del verbale cui si riferisce.

14 maggio 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Prof. Giuseppe Tisone *Presidente*

Prof. Marco Vivarelli *componente*

Prof. Vito D'Andrea *Segretario*

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione dei titoli e dell'attività didattica

Scheda n. 1 – DI LORENZO PROF. NICOLA

*** **

CONTINUITA' TEMPORALE punti 2

H-index = 26 punti 2

CITAZIONI = 2.653 punti 2,5

CONTRATTI DI RICERCA totale = punti 6

IP-Progetto Europeo VECTOR finanziato per € 7.044.039,00 - Smart / robotic pill systems for endoscopy - Membro del Technology and Medical Coordination Group - responsabile di unità di ricerca finanziata per € 356.746,00 punti 2

Studio multicentrico randomizzato chirurgia single port vs multiport nella colecistectomia laparoscopica – grant della EAES (European Association for Endoscopic Surgery) importo € 50.000 – 2014 punti 1

Progetto finanziato FILAS 2011: “Ippocrate – sicurezza in sala operatoria” – Responsabile scientifico – totale finanziamento progetto € 328.000,00 - Responsabile dell' unità finanziata per € 90.000,00 punti 1

Progetto “Ippocrate” finanziato FILAS prot. 339 del 31/07/2009: “prevenzione delle ustioni accidentali in chirurgia laparoscopica” –unità finanziata per euro 170.000 punti 0,5

Progetto “Endotrack” finanziato FILAS 30-7-2009– Responsabile unità di ricerca finanziato per € 76.000,00 punti 1

Progetto finanziato PRIN 2005 PER €41.500 sulla “Ottimizzazione della sicurezza del Paziente chirurgico attraverso l'Integrazione di Modelli simulativi ed Interfacce Sensoriali”- membro di unità di ricerca punti 0,5

CORSI D'INSEGNAMENTO	totale =	punti 24,25
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Magistrale		punti 10
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Brevi		punti 1,25
Insegnamenti nei Dottorati di Ricerca		punti 4
Insegnamenti nei Master universitari		punti 3
Insegnamenti nelle Scuole di Specializzazione		punti 3
Coordinamenti Didattici		punti 3

CASISTICA OPERATORIA punti 2

INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
punti 0

INCARICHI ACCADEMICI ALL'ESTERO

Insegnamenti nei Corsi di Laurea Magistrale punti 4

Titolare del corso di Chirurgia Generale nel Corso di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università "Nostra Signora del Buon Consiglio" di TIRANA – dal 2008 al 2016.

PREMI E RICONOSCIMENTI punti 1

Honorary Chairman del Congresso annuale della Society of laparoendoscopic Surgeons – SLS - Boston, settembre 2006 punti 0,5

Socio Onorario della Società Rumena di Chirurgia – 2017 punti 0,5

CONVEGNI punti 3

COMITATI EDITORIALI punti 0,9

Editorial Board of MITAT (Minimally invasive Therapy & allied technologies)

– dal 2005 punti 0,2

Editorial Board of Surgical Endoscopy– dal 2009 al 2015 punti 0,4

Editorial Board. Minerva Chirurgica – dal 2017 punti 0,2

Editorial Board of Chirurgia (the Official Journal of the Romanian Society of Surgery)

dal 2018

punti 0,1

REFERAGGI

punti 3

- Surgical Endoscopy And Other Interventional Techniques (I.F.= 3,1)
- MITAT - Minimally Invasive Therapy & Allied Technologies (I.F.= 2,442)
- Endoscopy (I.F.= 9,3)
- SOARD - Surgery for Obesity and Related Diseases (I.F.= 3,6)
- Diseases of the Oesophagus (I.F.= 2,6)
- BMC Medical Education (I.F.= 3,6)
- Gastroenterology Research and Practice (I.F.= 2)

EDITORIA DI LIBRI E MONOGRAFIE INTERNAZIONALI

Ha pubblicato come coEditor, per Springer Verlag, il volume “Emerging technologies in surgery”
(Eds. R.Satava, A.L.Gaspari, N.Di Lorenzo)

punti 0,5

CONSIGLI DIRETTIVI DI SOCIETA' SCIENTIFICHE

punti 5

Fondatore e Primo Presidente del Collegio dei Ricercatori-Professori Aggregati di Chirurgia Generale
- MED 18 - 2007-2011

punti 1,5

Componente del Consiglio direttivo di OPEN ITALY ((Obesity Policy Engagement Network) dal
2022 ad oggi

punti 0,2

Presidente della Fondazione di interesse nazionale “SALUS per la prevenzione, la ricerca e la cura
delle patologie della nutrizione – ONLUS” dal 2003 ad oggi

punti 6

Totale: punti 56,15

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione dei titoli e dell'attività didattica

Scheda n. 2 – GENTILESCHI PROF. PAOLO

CONTINUITA' TEMPORALE	punti 2
H-INDEX = 32	punti 2,5
CITAZIONI = 4.549	punti 3
CONTRATTI DI RICERCA	totale = punti 5
Finanziamento di euro 49,446 da Johnson & Johnson per il progetto multidisciplinare (Unità di Psichiatria e Chirurgia Bariatica): Studio prospettico dei fattori psicopatologici predittivi di outcome in pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica (Principal Investigator)	punti 2
Titolo progetto: "Effetto del bypass gastrico per obesità patologica sugli ormoni gastrointestinali e l'assorbimento intestinale" Finanziamento: € 1.291,14 Anno: 2002	punti 0,25
Titolo progetto: "Ipocalcemia post-tiroidectomia totale: valutazione prospettica della funzione paratiroidea e del calcio ionizzato nelle prime 24 ore" Finanziamento: € 1.300,00 Anno: 2003	punti 0,25
Titolo progetto: "Obesità patologica ed immunocompetenza" Finanziamento: € 1.200,00 Anno: 2006	punti 0,25
Titolo progetto: "Ricerca delle cause di ipocalcemia post tiroidectomia totale: studio prospettico su due differenti tecniche chirurgiche " Finanziamento: € 1.300,00	punti 0,25
2009, ammesso come Centro di Riferimento nel WORLD CoRDS , un progetto multidisciplinare ed internazionale per uno studio randomizzato multicentrico mondiale sulla chirurgia del diabete, coordinato dall'Università CORNELL di New York (usa) 2010-2012)	punti 1
Co-investigatore nel Progetto di Ricerca Europeo FP7 FLORINASH N Health F2-2009- 241913 dal 2010 al 2012 FP7 HEALTH-2009-2.4.5-1: The role of intestinal microflora in non-alcoholic	
Finanziamento di euro 49,446 da Johnson & Johnson per il progetto multidisciplinare (Unità di Psichiatria e Chirurgia Bariatica): Studio prospettico dei fattori psicopatologici predittivi di outcome in pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica.	punti 1
CORSI D'INSEGNAMENTO	punti 23,3
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Magistrale	punti 10
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Triennale	punti 5
Insegnamenti nei Dottorati di Ricerca	punti 3
Insegnamenti nei Master universitari	punti 2
Insegnamenti nelle Scuole di Specializzazione	punti 3
Coordinamenti Didattici	punti 0,3
CASISTICA OPERATORIA	punti 2

PREMI E RICONOSCIMENTI

totale = punti 2,25

1992 Vincitore di Borsa di Studio del C.N.R. (Consiglio Nazionale delle Ricerche) per un soggiorno della durata di 6 mesi presso il Department of Surgery della UCLA di Los Angeles per lo studio sperimentale delle applicazioni della chirurgia laparoscopica nella patologia dell'apparato digerente.

punti 0,25

1993 Vincitore di Borsa di Studio del C.N.R. (Consiglio Nazionale delle Ricerche) per un soggiorno della durata di 6 mesi presso il Department of Colo-Rectal Surgery della Cleveland Clinic Foundation (Cleveland, USA) per lo studio delle applicazioni della chirurgia laparoscopica nelle neoplasie del grosso intestino.

punti 0,25

1995 Attestato di Merito per la presentazione del lavoro: "La gastroentero-anastomosi per via laparoscopica: tecnica personale e revisione della letteratura", selezionato quale miglior contributo scientifico durante la sessione di Chirurgia Laparoscopica durante il Simposio: Prime Giornate di Studio in Chirurgia Polispecialistica della S.P.I.G.C. (Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi), Roma, 11,18,25 novembre e 2 dicembre 1995.

punti 0,25

Certificate of Completion (certificato di merito) in "Education on the Protection of Human Subjects in Research", concesso dalla Mount Sinai School of Medicine, New York, 2001.

punti 0,5

Medical Education Development Award, concesso dalla S.L.S (Society of Laparoendoscopic Surgeons, USA) in "riconoscimento della sua esemplare e continua leadership nella didattica in campo laparoendoscopico", Orlando, Florida, 2001

punti 0,5

2006 Premio per il miglior contributo scientifico per la relazione dal titolo "Approccio laparoscopico nei re-interventi bariatrici: esperienza personale" al XXVI Congresso Nazionale della S.I.E.C. (Società Italiana di Endocrinochirurgia), Napoli 6-8 dicembre 2006

punti 0,25

2016 Premio per il Poster Vincitore International Pathways of Psychiatry, 9th Meeting, Psychotherapy, Psychotherapy, Integrated Treatment, Rome, 24-25 November 2016.

punti 0,25

CONVEGNI

punti 1,6

COMITATI EDITORIALI

punti 1,1

Nutrients (I.F.= 5,9)

Frontiers in Surgery (I.F.= 1,8)

Journal of Surgery Case Reports (I.F.= 0,6)

Journal of Surgery

Journal of the Italian Surgical Association (ACOI)

Updates in Surgery (I.F.= 2,6)

Metabolism Studies

Journal of Endocrinology ,Diabetes, and Metabolic Complications

REFERAGGI

punti 3

EDITORIA DI LIBRI E MONOGRAFIE INTERNAZIONALI

punti 1,8

Laparoscopic Pancreatectomy P. Gentileschi, M. Gagner In: Endoscopic Operations in General Surgery, 22, pp 298-309. J.F. Zhu, Shandong Science and Technology Press, 2001

punti 0,2

Laparoscopic Pancreaticoduodenal Resection P. Gentileschi, M. Gagner In: Minimally Invasive Endocrine Surgery, 32, pp 295-302. M. Gagner, W.B. Inabnet. Lippincott Williams & Wilkins, 2002
punti 0,2

Laparoscopic Repair of unusual hernias: lumbar, spigelian and other special hernias P. Gentileschi, M. Gagner In: Laparoscopic Ventral Hernia Repair, 32, pp 363-374. S. Morales-Conde, Springer, 2002
punti 0,2

Intra-operative and Post-operative complications during Laparoscopic Ventral Hernia Repair S. Kini, P. Gentileschi, M. Gagner In: Laparoscopic Ventral Hernia Repair, 38, pp 421-428. S. Morales-Conde, Springer, 2002
punti 0,2

Laparoscopic Roux-en-Y gastric by-pass for morbid obesity P. Gentileschi, M. Gagner In: Laparoscopic Surgery, 26, pp 171-178. J. Cueto-Garcia, M. Jacobs, M. Gagner. Mc Graw Hill, 2003
punti 0,2

Operative Laparoscopy for Portal Hypertension : Experimental and Clinical studies. P. Gentileschi, M. Gagner In: Laparoscopic Surgery, 36, pp 263-268. J. Cueto-Garcia, M. Jacobs, M. Gagner. Mc Graw Hill, 2003
punti 0,2

Laparoscopic pancreatic resection P. Gentileschi, M. Gagner In: Laparoscopic Surgery, 54, pp 385-392. J. Cueto-Garcia, M. Jacobs, M. Gagner. Mc Graw Hill, 2003
punti 0,2

Access to the Abdomen P. Gentileschi, M. Catarci In : Controversies in Laparoscopic Surgery, 2, pp 15-23. A. Assalia, M. Gagner, M. Schein. Springer, 2006
punti 0,2

Laparoscopic Surgery for Diabetes. P. Gentileschi, S.D'Ugo, F. Rubino. In Bariatric and Metabolic Surgery, L. Angrisani, Springer 2016
punti 0,2

CONSIGLI DIRETTIVI DI SOCIETA' SCIENTIFICHE

punti 5

Membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione Lazio Chirurgia, fondata nel 2003

punti 2

Membro del Consiglio Direttivo della S.I.E.C., Società Italiana di Endocrinochirurgia, dal 2007

punti 1

Membro del Consiglio Direttivo della S.I.C.U. (Società Italiana dei Chirurghi Universitari) dal 2002 al 2004 (Revisore dei Conti).

punti 0,2

Membro del Consiglio Direttivo della S.I.C.O.B. (Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità) dal 2012 ad oggi. Vice-Presidente S.I.C.O.B. dal 2023

punti 1,1

Membro del Consiglio Direttivo della S.I.C.A.D.S. (Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery) dal 2010

punti 1,3

Totale= 58,85

Procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 comma 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per la chiamata di un professore universitario di ruolo di prima fascia presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", per il settore concorsuale 06/C1 e settore scientifico disciplinare MED 18 (Riferimento 2201)

Valutazione dei titoli e dell'attività didattica

Scheda n. 3 – SICA PROF. GIUSEPPE
--

CONTINUITA' TEMPORALE punti 2

H-INDEX = 41 punti 3

CITAZIONI = 5720 punti 3

CONTRATTI DI RICERCA punti 2

Programma di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN, MIUR) Anno 2008; protocollo numero 2008X8NRH4. Titolo progetto: Identificazione di varianti di suscettibilità e di indicatori di risposta a terapie biologiche in una popolazione adulta e pediatrica di pazienti affetti da malattia di Crohn e Rettocolite Ulcerosa e ricerca di indicatori subclinici di malattia nei parenti asintomatici". Area 06; Durata 24 mesi; Ruolo: co-investigatore. punti 0,5

2008. Finanziamento aggiuntivo-Università Tor Vergata al PRIN 2008 Titolo progetto: Identificazione di varianti di suscettibilità e di indicatori di risposta a terapie biologiche in una popolazione adulta e pediatrica di pazienti affetti da malattia di Crohn e Rettocolite Ulcerosa e ricerca di indicatori subclinici di malattia nei parenti asintomatici". Ruolo: co-investigatore. punti 0,5

2016, Finanziamento per la Istituzione di un laboratorio didattico e ricerca – MIUR, UTV. Titolo: laparoscopic training centre". 30.000 euro punti 0,5

2021-23 Principal Investigator Progetto Scientifico d'Ateneo, "Fertility after pouch surgery in patients with IBD. 11.158 euro punti 0,5

CORSI D'INSEGNAMENTO totale = punti 26

Insegnamenti nei Corsi di Laurea Magistrale punti 10

Insegnamenti nei Corsi di Laurea Triennale punti 5

Insegnamenti nei Dottorati di Ricerca punti 3

Insegnamenti nei Master universitari punti 2

Insegnamenti nelle Scuole di Specializzazione	punti 3
Coordinamenti Didattici	punti 3
INCARICHI ACCADEMICI ALL'ESTERO	totale = punti 11,1
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Magistrale	punti 4
Insegnamenti nei Corsi di Laurea Triennale	punti 5
Coordinamenti didattici	punti 2,1
 CASISTICA OPERATORIA	 punti 2
 DIREZIONE UOSD	 punti 4
 PREMI E RICONOSCIMENTI	 punti 0,25
1999 Premio Giovani Ricercatori Università Tor Vergata per studi sulla rigenerazione epatica dopo resezione chirurgica. Borsa di Studio.	punti 0,25
 CONVEGNI	 punti 3
 COMITATI EDITORIALI	 punti 2
British Journal of Surgery (I.F.= 9,6)	
British Journal of Surgery Open (I.F.= 3,2)	
Discovery Oncology (I.F.= 2,2)	
Annali Italiani Chirurgia (I.F.= 0,8)	
Journal of the Italian Surgical Association. Section Editor (colorectal)	
World Journal Gastroenterology (I.F.= 4,3)	
World Journal Gastrointestinal Surgery (I.F.= 2)	
 REFERAGGI	 punti 1

EDITORIA DI LIBRI E MONOGRAFIE INTERNAZIONALI

punti 0

CONSIGLI DIRETTIVI DI SOCIETÀ SCIENTIFICHE

punti 1,1

Società Italiana Chirurghi Universitari (Membro del Direttivo 2001-2)

punti 0,1

European Society Coloproctology (dal 2016) Italian representative 2019-22, Central Europe representative 2023-25

punti 1

Totale = 60,45

Il presente allegato costituisce parte integrante e sostanziale del verbale cui si riferisce.

21 maggio 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Prof. Giuseppe Tisone *Presidente*

Prof. Marco Vivarelli *componente*

Prof. Vito D'Andrea *Segretario*

