

Arturo Raisaro

Esperienza lavorativa:

- Date da 1.8.1987 Dirigente medico presso la Divisione di cardiologia dell'IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia
- Dal 1999 al 2009: responsabile U05 Ambulatori di cardiologia
- Dal 2010 responsabile UOS attività di ricovero ed ambulatoriale di cardiologia - Nome e indirizzo del datore di lavoro: FONDAZIONE IRCCS Policlinico San Matteo - 27100 PAVIA. Tipo di azienda o settore: Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico - Ospedale Pubblico - Tipo di impiego: Dirigente medico Responsabile di Unità semplice
 - Principali mansioni e responsabilità: Responsabile di Unità Semplice: Ambulatori di Cardiologia
 - Responsabile cardiologo del servizio di risonanza Magnetica Cardiaca
 - Referente per la Cardiologia per i rapporti di Controllo di Gestione presso la Direzione Sanitaria
 - Assicuratore di Qualità per il Dipartimento di Cardiologia
 - Referente territoriale per progetti di prevenzione cardiovascolare in collaborazione con l'ASL 312 a Pavia
 - Membro della commissione regionale sulle Bicerumagini nel ambito dell'area cardiocerebrovascolare
 - Responsabile scientifico progetto di Formazione sul Campo anno 2009 per gli Ambulatori di Cardiologia

Formazione:

- Date 1974- maturità Classica
- 1980 Laurea in Medicina e Chirurgia (Università di Pavia)
- 1985 Specializzazione in Cardiologia (Università di Pavia)
- 1990 Specializzazione in radiologia (università di Pavia)
- 2001 Master IREF in Management in Sanità (LIJC-Castellanza)
- 1997 Professore a Contratto - Scuola di Specializzazione in Cardiologia - Università di PAVIA
- 2007 Professore a Contratto presso la Scuola di Speciali di Radiologia Università di PAVIA
- 2010 Rinnovo validazione master IREF in management in sanità (LIUC -Castellanza)
 - Nome e tipo di istituto, di istruzione o formazione: IRCCS Policlinico San Matteo - Università di PAVIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio: Cardiologia clinica, Ecocardiografia, Risonanza Magnetica Cardiovascolare, Tomografia assiale computerizzata, Diagnostica non invasiva, Prevenzione Cardiovascolare, ipertensione arteriosa, dislipidemia,
 - Rischio cardiovascolare, cardiometabolico

- Qualifica conseguita: Specialità in Cardiologia e Radiologia
- Master in gestione manageriale in sanità (Università Cattaneo - LIUC Castellanza - 2002) rinnovato presso LIUC Castellanza 2010

Capacità e competenze personali:

- Prima lingua: italiano
- Altre lingue: inglese - capacità di lettura ottima - capacità di scrittura ottima
- Altre lingue: inglese - capacità di lettura ottima - capacità di scrittura ottima

Capacità e competenze relazionali:

- Vivere o lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport, ecc.)
- Ottima capacità di vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.
- Esperienza didattica e formativa come responsabile scientifico, relatore, coordinatore di corsi ECM nazionali, regionali e locali.

Capacità e competenze organizzative:

- Ad esempio coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci, sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport, a casa, ecc.)
- Responsabile UOS Ambulatori di Cardiologia nell'ambito del Dipartimento di Cardiologia della fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di PAVIA
- Assicuratore Qualità per il Dipartimento di Cardiologia
- Referente per controllo di gestione per la SC Cardiologia
- Responsabile formazione sul campo della Cardiologia

Capacità e competenze tecniche:

- Con computer, attrezzature specifiche, macchinari ecc.
- Competenze informatiche per l'utilizzo di programmi gestionali, elaborazione testi, strutturazione presentazioni, progettazione database.
- Competenze sull'utilizzo di apparecchiature elettromedicali anche complesse (elettrocardiografi, Holter ecg e pressori, ecocardiografi e Doppler, sistemi di monitoraggio, telecardiologia, apparecchi a risonanza magnetica).

Altro: esperienze di direzione in società scientifiche:

- Dal 1995 al 1997 Coordinatore del Gruppo di Studio di Risonanza Magnetica Cardiaca del ANMCO
- Dal 2002 Fondatore del Gruppo di Lavoro su Risonanza Magnetica del Cuore affiliata all'ANSICO
- Dal 1997 revisore dell'Italian Heart Journal
- Dal 2006 Segretario Gruppo di studio di Risonanza Magnetica Cardiaca ed imaging integrato dell'ANNCO
- Dal 2006 Componente dell'editoria board della rivista Vascular Health Trends
- Dal 2010 componente del direttivo dell'Area Informatica dell'ANMCO

Publicazioni:

- Autore o coautore di oltre 260 pubblicazioni (abstract, lavori, capitoli di libri)
- edite a stampa
- Relatore e docente per corsi di formazione accreditati per ECM dal 2001 sui seguenti temi
 - Ipertensione arteriosa
 - Rischio cardiovascolare globale
 - Scopenso cardiaco
 - Elettrocardiografia
 - Ecocardiografia
 - Distpidemie
 - Dolore toracico
 - Fibrillazione attale
 - Applicazione di Enee guida
 - Protocolli diagnostico-terapeutici in cardiologia
 - Farmacoeconomia
 - Imaging integrato in cardiologia

Attività di ricerca:

- In qualità di Responsabile della Ricerca
 - Progettazione e realizzazione di sistema informatico del Dipartimento di Cardiologia dell'IRCCS Policlinico San Matteo: 15.9.1998 - 15.9.2002 - progetto concluso
 - Ruolo della risonanza magnetica nella stratificazione prognostica delle cardiomiopatie: 1.1.2003 - 1.1.2009 - progetto concluso
- In qualità di ricercatore
 - Core della cartella clinica informatizzata dell'IRCCS Policlinico S.Matteo: 1.5.2000 - 1.5.2002 - progetto concluso
 - L'ospedale aperto: modelli organizzativi e strumenti comunicativi: 1.1.2001 - 1.1.2004 - progetto concluso Integrazione ed interoperabilità in ambito ospedaliero e territoriale: analisi delle problematiche di tipo tecnologico ed organizzativo e valutazione dell'impatto dell'ICT nei processi sanitari: 1.1.2008 - 1.1.2011 - progetto in corso
 - Costruzione di un indice prognostico e sua validazione in epidemiologia clinica. Applicazione ad uno studio longitudinale per identificazione precoce della risposta alla terapia betabloccante in pazienti con disfunzione ventricolare sinistra postinfartuale e bassa classe funzionale. 1.1.2001 - 1.1.2004 - progetto concluso

Clinical Trials in qualità di Responsabile / Principal Investigator:

- protocollo Hypemet: "frequenza Cardtaca Ed Ipertensione Arteriosa: Uno Studio Epidemiologico Trasversale"
- protocollo CI3-9490-144 Europa: Effects Of Perindopril On Mortality/morbidity In Patients With Stable Coronary
- Artery Disease Without Clinical Heart Failure. A Three Year, Double Blind, Multicentre, Randomised Trial protocollo 7cv 116 - Aged Switch /ec 506 (ita) :*studio Clinico Internazionale Per Valutare L'efficacia E La Tollerabilità Di Candesartan Cilexeti In

Pazienti Ipertesi Con Reazioni Avverse Alla Monoterapia In Corso Con Ace Inibitore, Beta Bloccante, Calcio Antagonista Diuretico Tiazidico. Studio Multicentrico Randomizzato, In Aperto, Prospettico, A Gruppi Paralleli*

- protocollo Tarka 1-19 Invest :International Verapamil Trandolapril Study. A Randomised Controlled Clinical Trial Comparing A Calcium Antagonist Treatment Strategy (isoptin Sr) With A Non Calcium Antagonist Treatment Strategy For The Control Of Hypertension In A Primary Care Coronary Artery Disease Patient Population
- prodotto Carvedilolo fase IV: Effects Of Carvediol On Nitrate Tolerance In Patients With Hypertension
- prodotto Silvia 2000: Studio Italiano Longitudinale Sulla Valutazione Dell'ipertensione Arteriosa Nel 2000
- protocollo Br1-041/00: Efficacy Of Sonovue, A New Second-generation Echocontrast Agent, For The Evaluation Of
- Myocardial Perfusion in Patients With Acute Myocardial Infarction. A Multicenter Study
- prodotto Tevetenz (eprosartan): protocollo S171.3.005 *a Four Week, Multi-center, Double-blind, Placebo Controlled, Prospective Comparison Between Combinations Of Oral Eprosartan With Atenolol, Lisinopril Or Amlodipine In Hypertensive Patients Not Optimally Responding To Eprosartan Monotherapy*
- prodotto Telmisartan protocollo Bi-502.373 - Ontarget/transcend: A Large, Simple Randomized Trial Of An Angiotensin II Receptor Antagonist (telmisartan) And An Ace-inhibitor (ramipril) In Patients At High Risk For
- Bloccante, Calcio Antagonista Diuretico Tiazidico. Studio Multicentrico Randomizzato, In Aperto, Prospettico, A Gruppi Paralleli*
- protocollo Tarka 1-19 Invest :International Verapami Trandolapril Study. A Randomised Controlled Clinical Trial Comparing A Calcium Antagonist Treatment Strategy (isoptin Sr) With A Non Calcium Antagonist Treatment Strategy For The Control Of Hypertension In A Primary Care Coronary Artery Disease Patient Population
- prodotto Carvedilolo fase IV: Effects Of Carvediol On Nitrate Tolerance in Patients With Hypertension
- prodotto Silvia 2000: Studio Italiano Longitudinale Sulla Valutazione Dell'ipertensione Arteriosa Nel 2000
- protocollo Br1-041/00: Efficacy Of Sonovue, A New Second-generation Echocontrast Agent, For The Evaluation Of Myocardial Perfusion In Patients With Acute Myocardial Infarction. A Multicenter Study
- prodotto Tevetenz (eprosartan): protocollo S171.3.005 *a Four Week, Multi-Center, Double-blind, Placebo Controlled, Prospective Comparison Between Combinations Of Oral Eprosartan With Atenolol, Lisinopril Or Amlodipine in Hypertensive Patients Not Optimally Responding To Eprosartan Monotherapy*
- prodotto Telmisartan protocollo Bi-502.373 - Ontarget/transcend: A Large, Simple Randomized Trial Of An Angiotensin II Receptor Antagonist (telmisartan) And An Ace-inhibitor (ramipril) In Patients At High Risk For Cardiovascular Events And Including A Parallel Study Transcend Telmisartan Randomized Assessment Study In Ace Intolerant
- Aprodiadys : protocollo L8524 Assessment Of Prevalence. Observational Survey On Diastolic Dysfunction.
- Studio React : Studio React: Reassessment Of Antihypertensive Chronic Therapy.
- European Heart Survey : Euro Heart Survey On Diabetes And The Heart.

- Ezetimibe fase III protocollo 804-02 Mk-653 : A Randomized, Double-blind. Placebo-controlled, Multicenter Study To Evaluate Efficacy, Safety, And Tolerability Of Ezetimibe 10 Mg Or Placebo Co-administered With Existing Atorvastatin 10 Mg Or 20 Mg In Attaining Low-density Lipoprotein Cholesterol Target Levels In Patients With Hypercholesterolemia And Coronary Heart Disease, Study li.
- Omesartan fase III: protocollo Olmclin/-12/03 : Efficacy And Safety Of Olmesartan In Elderly Patients With Mid To Moderate Hypertension
- Dronedarone fase III; Athena - Cic5555: A Placebo-controlled, Double-blind, Parallel Arm Trial To Assess The Efficacy Of Dronedarone 400mg Bid For The Prevention Of Cardiovascular Hospitalization Or Death From. Any Cause In Patients With Atrial Fibrillation/atrial Flutter (affaf)
- Studio Promise : Prevalenza Della Sindrome Metabolica In Diversi Setting Clinici: ipertensione Arteriosa E
- Dislipidemia, Associazione Tra Sindrome Metabolica E Danno D'organo
- 1-demand: Italy - Developing Education And Awareness On Microalbuminuria In Patients With Hypertensive Disease
- Aiskiren fase il protocollo Cspp100a2340: A 36-week, Multicenter, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled, Parallel-group Study To Evaluate The Efficacy And Safety Of Aiskiren On The Prevention Of Left Ventricular Remodeling In High Risk Post-acute Myocardial Infarction Patients When Added To Optimized Standard Therapy
- Dronedarone fase III protocollo Efo4968 - Dyonisos : Randomized Double Blind Trial To Evaluate The Efficacy And Safety Of Dronedarone (400 Mg Bid) Versus Amiodarone (600 Mg Daily For 28 Days, Then 200 Mg Daily Thereafter) for Af Least 6 Months For The Maintenance Of Sinus Rhythm In Patients With Atrial Fibrillation (an
- Rivaroxaban (fase II protocol 39039039af3001 : A Prospective, Randomized, Double-blind, Double dummy. Parallel-group, Multicenter, Event-driven Multicenter Noninferiority Study Comparing The Efficacy And Safety Of Once-daily Oral Rivaroxaban (bay 59-7939) With Adjusted-dose Oral Warfarin For The Prevention Of Stroke And Non-central Nervous System Systemic Embolism In Subjects With Non-valvular Atrial Fibrillation
- Studio 2302 inibitori diretti renina: aliskiren versus idrocloridazide e amlodipina. Efficacia della terapia di combinazione nel paziente iperteso di grado moderato.
- Signify. Utilizzo dell'ivabradina nella cardiopatia ischemica cronica in pazienti con conservata funzione ventricolare sinistra e frequenza > 75 bpm
- Engage AF - TIMI 48 : fibrillazione atriale
- PEGASUS - utilità della doppia antiaggregazione sulla mortalità nei pazienti con cardiopatia ischemica postinfartuale