

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GHIO STEFANO**
Indirizzo **Via Solenghi 1, 20145 Milano**
Telefono **3356473515**
E-mail **s.gchio@smatteo.pv.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 27 SETTEMBRE 1958

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 1976
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Liceo Classico Umberto I°, Napoli.
- *Qualifica conseguita* Diploma di Maturità Classica conseguito con la votazione di 60/60 e lode.

- *Date (da – a)* 1982
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli studi di Pavia, Facoltà di Medicina e Chirurgia.
- *Qualifica conseguita* Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita con la votazione di 110/110 e lode.

- *Date (da – a)* 1986
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Pavia. Facoltà di Medicina e Chirurgia.
- *Qualifica conseguita* Specializzazione in Cardiologia.

- *Date (da – a)* 1991
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università Statale di Milano. Facoltà di Medicina e Chirurgia.
- *Qualifica conseguita* Specializzazione in Medicina Nucleare.

- *Date (da – a)* 2018
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita* **Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di Seconda Fascia, valida a partire dal 03 Aprile 2018**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date* 1984 -1986:
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Università degli studi di Pavia, Facoltà di Medicina e Chirurgia.

lavoro

• **Principali mansioni e responsabilità** *Borsa di Studio di Ricerca presso la Scuola di Specialità di Cardiologia. Attività clinica ed attività di ricerca svolte principalmente nel laboratorio di emodinamica e nel reparto di ecocardiografia della Divisione di Cardiologia.*

• **Date** *1987 -1994:*

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro** *Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia*

• **Principali mansioni e responsabilità** *Borsa di Studio presso la Divisione di Cardiologia del Policlinico. Attività clinica ed attività di ricerca svolte principalmente nel laboratorio di ecocardiografia e nel laboratorio di elettrostimolazione della Divisione di Cardiologia.*

• **Date** *1994 – ad oggi:*

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro** *Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia*

• **Tipo di impiego** *Dirigente Medico di I livello presso la Divisione di Cardiologia, IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia*

• **Principali mansioni e responsabilità** **Posizione attuale:** *responsabile dell'Unità Scopenso, Cardiomiopatie ed Ipertensione Polmonare della Divisione di Cardiologia.*

Il gruppo scopenso è al momento costituito da 4 Cardiologi strutturati, da un Borsista di ricerca e da un Contrattista.

L'attività del gruppo include:

1- attività di reparto.

I medici del gruppo scopenso gestiscono 12 dei 30 posti letto della Divisione di Cardiologia; in questo modo il gruppo scopenso segue tutti i pazienti ricoverati in Cardiologia per scopenso cardiaco o ipertensione polmonare.

2- attività di emodinamica destra.

Un giorno alla settimana viene svolta attività di cateterismi cardiaci destri e biopsie endomiocardiche in pazienti con cardiomiopatia e/o con esiti di trapianto cardiaco e nei pazienti con ipertensione polmonare (in media 6-8 esami alla settimana).

3- attività ambulatoriale.

- Nell'Ambulatorio Scopenso, Cardiomiopatie ed Ipertensione Polmonare vengono visitati quotidianamente 15 pazienti, di cui 10 eseguono anche un esame ecocardiografico. L'Ambulatorio svolge inoltre servizio di ecocardiografia per pazienti con Cardiomiopatia o con Ipertensione polmonare ricoverati nella Divisione di cardiologia o in altri reparti del Policlinico (ad es. Cardiochirurgia, Pneumologia, Reumatologia, etc etc).

- Due pomeriggi alla settimana funziona un ambulatorio di Cardio-oncologia (visite ed esami ecocardiografici); l'ambulatorio non è aperto a tutti i pazienti oncologici ma è dedicato a specifici protocolli di ricerca in collaborazione con l'Oncologia e l'Ematologia.

- Due giorni al mese viene svolta (in aggiunta all'attività dell'Ambulatorio Scopenso generale), una attività ambulatoriale dedicata ai pazienti in lista di trapianto di cuore, in collaborazione con i colleghi della Divisione di Cardiochirurgia.

- Tre giorni alla settimana viene svolta attività di Risonanza Magnetica cuore in collaborazione con i medici Radiologi; l'attività non è dedicata solo ai pazienti con cardiomiopatia o ipertensione polmonare ma si estende a tutti i pazienti (ricoverati o ambulatoriali) con richiesta di RM cuore.

• **Date**

Ininterrottamente dal 2001 – ad oggi

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**

Università degli Studi di Pavia, Facoltà di Medicina e Chirurgia.

• **Tipo di impiego**

Professore a Contratto di Cardiologia nella Scuola di Specializzazione di Cardiologia, Università degli Studi di Pavia, Facoltà di Medicina e Chirurgia.

• **Principali mansioni e responsabilità**

Tutorship di laureandi e tutorship di specializzandi in formazione presso la Scuola di Specialità di Cardiologia.

Preparazione di Tesi di Specialità per Specializzandi della Scuola.

- *Date* Dall'Ottobre 2012 – ad oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Università degli Studi di Pavia, Facoltà di Medicina e Chirurgia.
- *Tipo di impiego* Professore a Contratto nel Corso di Laurea Triennale in Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare.
- *Principali mansioni e responsabilità* Insegnamento ai laureandi sotto forma di lezioni frontali e/o esercitazioni di clinica o laboratorio. Preparazione di Tesi di Laurea per Laureandi della Scuola.

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

LINGUE STRANIERE

Buona conoscenza della lingua inglese

ATTIVITÀ ASSOCIATIVE

Fellow della Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO).

Fellow della European Society of Cardiology (ESC) dal 1991.

RESPONSABILITÀ di ricerca scientifica in ambito di trial internazionali sponsorizzati

Steering Committee Member del trial internazionale PROSPECT della Medtronic (pubblicato su Circulation 2008).

Steering Committee Member del trial internazionale sull'ipertensione polmonare LEPHT della Bayer (pubblicato su Circulation 2013).

Steering Committee Member del trial multicentrico italiano sull'ipertensione polmonare RAMSES della GSK (in corso).

DIREZIONE di attività di gruppi di ricerca affidate su base competitiva a livello internazionale

Responsabile di Unità Operativa volta ad analisi centralizzata di esami ecocardiografici in studi internazionali sponsorizzati da aziende farmaceutiche, in ambito sia di scompenso cardiaco che di ipertensione polmonare:

- Responsabile dell'Analisi Centralizzata degli esami Ecocardiografici nei due trials internazionali Medtronic: CARE-HF (NEJM 2005) e REVERSE (JACC 2008).

- Responsabile dell'Analisi Centralizzata degli esami Ecocardiografici nel trial internazionale Bayer LEPHT (Circulation 2013).

COLLABORAZIONI di ricerca In ambito nazionale/internazionale

Coordinatore di un progetto di ricerca regionale sull'ipertensione Polmonare in Regione Lombardia (RELY-PH).

Co-Chairman della Task Force Europea dell'associazione: Pulmonary Vascular Research Institute.

PARTECIPAZIONE a Comitati Editoriali di riviste con IF

Membro del Comitato Editoriale del Giornale Italiano di Cardiologia per il biennio 2014-2016

Membro dell'Editorial Board di Pulmonary Circulation, dal 2014 ad oggi (IF della rivista nel 2016 = 2.2)
Membro dell'Editorial Board di International Journal of Cardiology dal 2018 (IF della rivista nel 2017 = 4)

PUBBLICAZIONI

Primo autore o co-autore di più di 240 articoli pubblicati su riviste mediche citate su PubMed.gov.

IMPACT FACTOR nell'anno 2020: 180

H index calcolato 50.

Attività di ricerca focalizzata principalmente sullo scompenso cardiaco cronico e sull'ipertensione Polmonare

Numerose Presentazioni e Letture su Invito a Congressi Nazionali ed Internazionali di Cardiologia

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

"Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

CF : GHI SFN 58P27 F839U

Pavia, 4 Gennaio 2021



PUBBLICAZIONI DELL'ANNO 2020 (n= 30, IMPACT FACTOR 180)

1. Bayesian Inference Associates Rare KDR Variants with Specific Phenotypes in Pulmonary Arterial Hypertension. Swietlik EM, Greene D, Zhu N, Megy K, Cogliano M, Rajaram S, Pandya D, Tilly T, Lutz KA, Welch CCL, Pauciulo MW, Southgate L, Martin JM, Treacy CM, Penkett CJ, Stephens JC, Bogaard HJ, Church C, Coghlan G, Coleman AW, Condliffe R, Eichstaedt CA, Eyries M, Gall H, **Ghio S**, Girerd B, Grünig E, Holden S, Howard L, Humbert M, Kiely DG, Kovacs G, Lordan J, Machado RD, Mackenzie Ross RV, McCabe C, Moledina S, Montani D, Olschewski H, Pepke-Zaba J, Price L, Rhodes

- CJ, Seeger W, Soubrier F, Suntharalingam J, Toshner MR, Vonk Noordegraaf A, Wharton J, Wild JM, Wort SJ, Lawrie A, Wilkins MR, Trembath RC, Shen Y, Chung WK, Swift AJ, Nichols WC, Morrell NW, Gräf S. *Circ Genom Precis Med*. 2020 Dec 15. doi: 10.1161/CIRCGEN.120.003155 **IF 4.5**
2. Effect of riociguat on pulmonary arterial compliance in the PATENT and CHEST studies. Thenappan T, Al-Naamani N, **Ghio S**, Ghofrani HA, Hassoun PM, Pritzker M, Torbicki A, Nikkho S, Busse D, Preston IR. *Pulm Circ*. 2020 Nov 20;10(4):2045894020963836. doi: 10.1177/2045894020963836. **IF 2.1**
 3. Standardized exercise training is feasible, safe, and effective in pulmonary arterial and chronic thromboembolic pulmonary hypertension: results from a large European multicentre randomized controlled trial. Grünig E, MacKenzie A, Peacock AJ, Eichstaedt CA, Benjamin N, Nechwatal R, Ulrich S, Saxer S, Bussotti M, Sommaruga M, **Ghio S**, Gumbiene L, Palevičiūtė E, Jurevičienė E, Cittadini A, Stanziola AA, Marra AM, Kovacs G, Olschewski H, Barberà JA, Blanco I, Spruit MA, Franssen FME, Vonk Noordegraaf A, Reis A, Santos M, Viamonte SG, Demeyer H, Delcroix M, Bossone E, Johnson M. *Eur Heart J*. 2020 Nov 24;ehaa696. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa696. **IF 22.7**
 4. Prognostic relevance of Doppler echocardiographic re-assessment in HFrEF patients. **Ghio S**, Carluccio E, Scardovi AB, Dini FL, Rossi A, Falletta C, Scelsi L, Greco A, Temporelli PL. *Int J Cardiol*. 2020 Nov 19:S0167-5273(20)34148-6. doi: 10.1016/j.ijcard.2020.11.025. **IF 3.5**
 5. Ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after acute heart failure: a multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Ponikowski P, Kirwan BA, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Fabien V, Filippatos G, Göhring UM, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Butler J, Friede T, Jensen KH, Pocock S, Jankowska EA; AFFIRM-AHF investigators. *Lancet*. 2020 Nov 12:S0140-6736(20)32339-4. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32339-4.
 6. Pulmonary endarterectomy in the octogenarian population: safety and outcomes. Grazioli V, **Ghio S**, Pin M, Sciortino A, Celentano A, Silvaggio G, Monterosso C, Turco A, Klersy C, Merli VN, Vanini B, D'Armini AM. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2020 Nov 12. doi: 10.2459/JCM.0000000000001138. **IF 1.2**
 7. First-in-man case of non-invasive proton radiotherapy for the treatment of refractory ventricular tachycardia in advanced heart failure. Dusi V, Vitolo V, Frigerio L, Totaro R, Valentini A, Barcellini A, Mirandola A, Perego GB, Coccia M, Greco A, **Ghio S**, Valvo F, De Ferrari GM, Gneccchi M, Oltrona Visconti L, Rordorf R. *Eur J Heart Fail*. 2020 Nov 12. doi: 10.1002/ejhf.2056. **IF 12.1**
 8. The haemodynamic assessment of patients with pulmonary arterial hypertension. **Ghio S**. *Glob Cardiol Sci Pract*. 2020 Apr 30;2020(1):e202004. doi: 10.21542/gcsp.2020.4.

9. Galectin-3 Plasma Levels Are Associated with Risk Profiles in Pulmonary Arterial Hypertension. Scelsi L, **Ghio S**, Matrone B, Mannucci L, Klersy C, Valaperta S, Turco A, Greco A, Derosa G, Oltrona Visconti L. *Diagnostics (Basel)*. 2020 Oct 22;10(11):857. doi: 10.3390/diagnostics10110857. **IF 3.1**
10. Reply to: Pulmonary Vascular Resistance in Pulmonary Arterial Hypertension: La Pièce De Résistance? Badagliacca R, D'Alto M, **Ghio S**, Vizza CD, Naeije R. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Oct 26. doi: 10.1164/rccm.202010-3834LE. **IF 17.5**
11. Pulmonary Artery Wedge Pressure Respiratory Variation Increases With Sodium Nitroprusside Vasodilator Challenge. Maurides SP, Blankinship D, Panneerselvam K, Jackson GR, **Ghio S**, Tedford RJ, Houston BA. *J Card Fail*. 2020 Oct 7:S1071-9164(20)31466-4. doi: 10.1016/j.cardfail.2020.09.476. **IF 3.9**
12. QTc Interval and Mortality in a Population of SARS-2-CoV Infected Patients. Vicentini A, Masiello L, D'Amore S, Baldi E, **Ghio S**, Savastano S, Sanzo A, Di Matteo A, Seminari EM, Lenti MV, Bosio M, Petracci B, Frigerio L, Sabena A, Tavazzi G, Oltrona Visconti L, Rordorf R; San Matteo COVID Cardiac Injury Task Force. *Circ Arrhythm Electrophysiol*. 2020 Nov;13(11):e008890. doi: 10.1161/CIRCEP.120.008890. **IF 4.4**
13. Cardiac involvement at presentation in patients hospitalized with COVID-19 and their outcome in a tertiary referral hospital in Northern Italy. **Ghio S**, Baldi E, Vicentini A, Lenti MV, Di Sabatino A, Di Matteo A, Zuccaro V, Piloni D, Corsico A, Gneccchi M, Speciale F, Sabena A, Oltrona Visconti L, Perlini S; San Matteo COVID Cardiac Injury Task Force. *Intern Emerg Med*. 2020 Nov;15(8):1457-1465. doi: 10.1007/s11739-020-02493-y. **IF 2.1**
14. Hemodynamics and risk assessment 2 years after the initiation of upfront ambrisentan–tadalafil in pulmonary arterial hypertension. D'Alto M, Badagliacca R, Lo Giudice F, Argiento P, Casu G, Corda M, Correale M, Ghio S, Greco A, Lattanzio M, Mercurio V, Paciocco G, Papa S, Prediletto R, Romeo E, Russo MG, Tayar A, Vitulo P, Vizza CD, Golino P, Naeije R. *J Heart Lung Transplant*. 2020 Dec;39(12):1389-1397. doi: 10.1016/j.healun.2020.08.016. **IF 7.9**
15. Pre-existing type 2 diabetes is associated with increased all-cause death independently of echocardiographic predictors of poor prognosis only in ischemic heart disease. **Ghio S**, Klersy C, Carluccio E, Scardovi AB, Scelsi L, Falletta C, Rossi A, Faggiano P, Traversi E, Vriz O, Guazzi M, Dini FL, Targher G, Temporelli PL. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*. 2020 Oct 30;30(11):2036-2040. doi: 10.1016/j.numecd.2020.07.008. **IF 3.7**
16. Risk Reduction and Hemodynamics with Initial Combination Therapy in Pulmonary Arterial Hypertension. Badagliacca R, D'Alto M, **Ghio S**, Argiento P, Bellomo V, Brunetti ND, Casu G, Confalonieri M, Corda M, Correale M, D'Agostino C, De Michele L, Galgano G, Greco A, Lombardi C, Manzi G, Mercurio V, Mulé M, Paciocco G, Papa S, Romeo E, Scelsi L, Stolfo D, Vitulo P, Naeije R, Vizza CD. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Aug 28. doi: 10.1164/rccm.202004-1006OC. **IF 17.5**

17. Pulmonary Hypertension in HFpEF and HFrEF: JACC Review Topic of the Week. Guazzi M, **Ghio S**, Adir Y. *J Am Coll Cardiol*. 2020 Sep 1;76(9):1102-1111. doi: 10.1016/j.jacc.2020.06.069. **IF 20.6**
18. Whole-genome sequencing of patients with rare diseases in a national health system. Turro E, Astle WJ, Megy K, Gräf S, Greene D, Shamardina O, Allen HL, Sanchis-Juan A, Frontini M, Thys C, Stephens J, Mapeta R, Burren OS, Downes K, Haimel M, Tuna S, Deevi SVV, Aitman TJ, Bennett DL, Calleja P, Carss K, Caulfield MJ, Chinnery PF, Dixon PH, Gale DP, James R, Koziell A, Laffan MA, Levine AP, Maher ER, Markus HS, Morales J, Morrell NW, Mumford AD, Ormondroyd E, Rankin S, Rendon A, Richardson S, Roberts I, Roy NBA, Saleem MA, Smith KGC, Stark H, Tan RYY, Themistocleous AC, Thrasher AJ, Watkins H, Webster AR, Wilkins MR, Williamson C, Whitworth J, Humphray S, Bentley DR; NIHR BioResource for the 100,000 Genomes Project, Kingston N, Walker N, Bradley JR, Ashford S, Penkett CJ, Freson K, Stirrups KE, Raymond FL, Ouwehand WH. *Nature*. 2020 Jul;583(7814):96-102. doi: 10.1038/s41586-020-2434-2.
19. Is the fear of COVID-19 infection the same in all subjects? Filice C, Poma GL, Above E, Dellafiore C, Ferrari G, **Ghio S**, Pichiecchio A, Asteggiano C, Calliada F, Meroni V. *Int J Infect Dis*. 2020 Aug;97:331-333. doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.040. **IF 3.3**
20. Whole-genome sequencing of a sporadic primary immunodeficiency cohort. Thaventhiran JED, Lango Allen H, Burren OS, Rae W, Greene D, Staples E, Zhang Z, Farmery JHR, Simeoni I, Rivers E, Maimaris J, Penkett CJ, Stephens J, Deevi SVV, Sanchis-Juan A, Gleadall NS, Thomas MJ, Sargur RB, Gordins P, Baxendale HE, Brown M, Tuijnenburg P, Worth A, Hanson S, Linger RJ, Buckland MS, Rayner-Matthews PJ, Gilmour KC, Samarghitean C, Seneviratne SL, Sansom DM, Lynch AG, Megy K, Ellinghaus E, Ellinghaus D, Jorgensen SF, Karlsen TH, Stirrups KE, Cutler AJ, Kumararatne DS, Chandra A, Edgar JDM, Herwadkar A, Cooper N, Grigoriadou S, Huissoon AP, Goddard S, Jolles S, Schuetz C, Boschann F; Primary Immunodeficiency Consortium for the NIHR Bioresource, Lyons PA, Hurles ME, Savic S, Burns SO, Kuijpers TW, Turro E, Ouwehand WH, Thrasher AJ, Smith KGC. *Nature*. 2020 Jul;583(7814):90-95. doi: 10.1038/s41586-020-2265-1. Epub 2020 May 6.
21. A comprehensive echocardiographic method for risk stratification in pulmonary arterial hypertension. **Ghio S**, Mercurio V, Fortuni F, Forfia PR, Gall H, Ghofrani A, Mathai SC, Mazurek JA, Mukherjee M, Richter M, Scelsi L, Hassoun PM, Tello K; TAPSE in PAH investigators. *Eur Respir J*. 2020 Sep 24;56(3):2000513. doi: 10.1183/13993003.00513-2020. **IF 12.3**
22. COVID-19 pandemic: the need to reorganize a Cardiology Department in a hospital of the Lombardy Region, Italy. **Ghio S**, Ferlini M, Scelsi L, Ferrario M, Camporotondo R, Vicentini A, Magrini G, Visconti LO. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2020 May;21(5):358-359. doi: 10.1714/3343.33134.
23. Long-Term Effects of the Replacement of Calcineurin Inhibitors With Everolimus and Mycophenolate in Patients With Calcineurin Inhibitor-Related Nephrotoxicity. Acquaro M, Scelsi L, Pellegrini C, Greco A, Klersy C, Guida S, Raineri C, **Ghio S**, Turco A, Cattadori B, D'Armini AM, Pelenghi S, Visconti LO. *Transplant Proc*. 2020 Apr;52(3):836-842. doi: 10.1016/j.transproceed.2020.01.030. **IF 0.8**

24. Magnetic resonance imaging of pulmonary arterial compliance after pulmonary endarterectomy. **Ghio S**, Crimi G, Guida S, Valentini A, Celentano A, Pin M, Raineri C, Turco A, Scelsi L, Oltrona Visconti L, Naeije R, D'Armini AM. *Eur Respir J*. 2020 May 7;55(5):1902171. doi: 10.1183/13993003.02171-2019. **IF 12.3**
25. Prognostic Significance of an Early Echocardiographic Evaluation of Right Ventricular Dimension and Function in Acute Heart Failure. Palazzuoli A, Ruocco G, Evangelista I, De Vivo O, Nuti R, **Ghio S**. *J Card Fail*. 2020 Oct;26(10):813-820. doi: 10.1016/j.cardfail.2020.01.002. **IF 3.9**
26. Association of right atrial conduit phase with right ventricular lusitropic function in pulmonary hypertension. Richter MJ, Fortuni F, Wiegand MA, Dalmer A, Vanderpool R, Ghofrani HA, Naeije R, Roller F, Seeger W, Sommer N, Gall H, **Ghio S**, Tello K. *Int J Cardiovasc Imaging*. 2020 Apr;36(4):633-642. doi: 10.1007/s10554-019-01763-x. Epub 2020 Jan 8. **IF 1.7**
27. Iron deficiency in pulmonary arterial hypertension: prevalence and potential usefulness of oral supplementation. **Ghio S**, Fortuni F, Capettini AC, Scelsi L, Greco A, Vullo E, Raineri C, Guida S, Turco A, Gargiulo C, Oltrona Visconti L. *Acta Cardiol*. 2020 Jan 4:1-6. doi: 10.1080/00015385.2019.1694760. **IF 0.6**
28. Characterization of GDF2 Mutations and Levels of BMP9 and BMP10 in Pulmonary Arterial Hypertension. Hodgson J, Swietlik EM, Salmon RM, Hadinnapola C, Nikolic I, Wharton J, Guo J, Liley J, Haimel M, Bleda M, Southgate L, Machado RD, Martin JM, Treacy CM, Yates K, Daugherty LC, Shamardina O, Whitehorn D, Holden S, Bogaard HJ, Church C, Coghlan G, Condliffe R, Corris PA, Danesino C, Eyries M, Gall H, **Ghio S**, Ghofrani HA, Gibbs JSR, Girerd B, Houweling AC, Howard L, Humbert M, Kiely DG, Kovacs G, Lawrie A, MacKenzie Ross RV, Moledina S, Montani D, Olschewski A, Olschewski H, Ouwehand WH, Peacock AJ, Pepke-Zaba J, Prokopenko I, Rhodes CJ, Scelsi L, Seeger W, Soubrier F, Suntharalingam J, Toshner MR, Trembath RC, Vonk Noordegraaf A, Wort SJ, Wilkins MR, Yu PB, Li W, Gräf S, Upton PD, Morrell NW. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Mar 1;201(5):575-585. doi: 10.1164/rccm.201906-1141OC. **IF 17.5**
29. The prognostic value of late gadolinium enhancement in hypertrophic cardiomyopathy: An updated meta-analysis. Fortuni F, Angelini F, Abete R, Raineri C, Scelsi L, Turco A, Crimi G, Leonardi S, **Ghio S**, Oltrona Visconti L, De Ferrari GM. *Eur J Prev Cardiol*. 2020 Nov;27(17):1902-1905. doi: 10.1177/2047487319874352. **IF 5.6**
30. Pulmonary hypertension and right ventricular remodeling in HFpEF and HFrEF. Ghio S, Raineri C, Scelsi L, Ašanin M, Polovina M, Seferovic P. *Heart Fail Rev*. 2020 Jan;25(1):85-91. doi: 10.1007/s10741-019-09810-4. **IF 1.5**

Ultime 10 pubblicazioni

Standardized exercise training is feasible, safe, and effective in pulmonary arterial and chronic thromboembolic pulmonary hypertension: results from a large European multicentre randomized controlled trial.

Grünig E, MacKenzie A, Peacock AJ, Eichstaedt CA, Benjamin N, Nechwatal R, Ulrich S, Saxer S, Bussotti M, Sommaruga M, Ghio S, Gumbiene L, Palevičiūtė E, Jurevičienė E, Cittadini A, Stanziola AA, Marra AM, Kovacs G, Olschewski H, Barberà JA, Blanco I, Spruit MA, Franssen FME, Vonk Noordegraaf A, Reis A, Santos M, Viamonte SG, Demeyer H, Delcroix M, Bossone E, Johnson M.

Eur Heart J. 2020 Nov 24:eaaa696. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa696. Online ahead of print.

PMID: 33232470

Prognostic relevance of Doppler echocardiographic re-assessment in HFrEF patients.

Ghio S, Carluccio E, Scardovi AB, Dini FL, Rossi A, Falletta C, Scelsi L, Greco A, Temporelli PL.

Int J Cardiol. 2020 Nov 19:S0167-5273(20)34148-6. doi: 10.1016/j.ijcard.2020.11.025. Online ahead of print.

PMID: 33220364

Ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after acute heart failure: a multicentre, double-blind, randomised, controlled trial.

Ponikowski P, Kirwan BA, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Fabien V, Filippatos G, Göhring UM, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Butler J, Friede T, Jensen KH, Pocock S, Jankowska EA; AFFIRM-AHF investigators.

Lancet. 2020 Nov 12:S0140-6736(20)32339-4. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32339-4. Online ahead of print.

PMID: 33197395

Pulmonary endarterectomy in the octogenarian population: safety and outcomes.

Grazioli V, Ghio S, Pin M, Sciortino A, Celentano A, Silvaggio G, Monterosso C, Turco A, Klersy C, Merli VN, Vanini B, D'Armini AM.

J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2020 Nov 12. doi: 10.2459/JCM.0000000000001138. Online ahead of print.

PMID: 33186233

First-in-man case of non-invasive proton radiotherapy for the treatment of refractory ventricular tachycardia in advanced heart failure.

Dusi V, Vitolo V, Frigerio L, Totaro R, Valentini A, Barcellini A, Mirandola A, Perego GB, Coccia M, Greco A, Ghio S, Valvo F, De Ferrari GM, Gneccchi M, Oltrona Visconti L, Rordorf R.

Eur J Heart Fail. 2020 Nov 12. doi: 10.1002/ejhf.2056. Online ahead of print.

PMID: 33179329 No abstract available.

The haemodynamic assessment of patients with pulmonary arterial hypertension.

Ghio S.

Glob Cardiol Sci Pract. 2020 Apr 30;2020(1):e202004. doi: 10.21542/gcsp.2020.4.

PMID: 33150149 Free PMC article. Review. No abstract available.

Galectin-3 Plasma Levels Are Associated with Risk Profiles in Pulmonary Arterial Hypertension.

Scelsi L, Ghio S, Matrone B, Mannucci L, Klersy C, Valaperta S, Turco A, Greco A, Derosa G, Oltrona Visconti L.
Diagnostics (Basel). 2020 Oct 22;10(11):857. doi: 10.3390/diagnostics10110857.
PMID: 33105539 Free PMC article.

Reply to: Pulmonary Vascular Resistance in Pulmonary Arterial Hypertension: La Pièce De Résistance?
Badagliacca R, D'Alto M, Ghio S, Vizza CD, Naeije R.
Am J Respir Crit Care Med. 2020 Oct 26. doi: 10.1164/rccm.202010-3834LE. Online ahead of print.
PMID: 33105086 No abstract available.

Pulmonary Artery Wedge Pressure Respiratory Variation Increases With Sodium Nitroprusside Vasodilator Challenge.
Maurides SP, Blankinship D, Panneerselvam K, Jackson GR, Ghio S, Tedford RJ, Houston BA.
J Card Fail. 2020 Oct 7:S1071-9164(20)31466-4. doi: 10.1016/j.cardfail.2020.09.476. Online ahead of print.
PMID: 33035683

QTc Interval and Mortality in a Population of SARS-2-CoV Infected Patients.
Vicentini A, Masiello L, D'Amore S, Baldi E, Ghio S, Savastano S, Sanzo A, Di Matteo A, Seminari EM, Lenti MV, Bosio M, Petracci B, Frigerio L, Sabena A, Tavazzi G, Oltrona Visconti L, Rordorf R; San Matteo COVID Cardiac Injury Task Force.
Circ Arrhythm Electrophysiol. 2020 Nov;13(11):e008890. doi: 10.1161/CIRCEP.120.008890. Epub 2020 Sep 29.
PMID: 32991202 No abstract available.