CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ad uso della commissione)

Il sottoscritto Francesco Liistro, nato a Roma il 17/07/1968, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del medesimo D.P.R. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Roma " La Sapienza" voto 110/110 cum laude in data 13/07/1993

Specializzazione in Cardiologia conseguita presso l'Università di Roma " La Sapienza" in data 19/02/1998 con voto 70/70 cum laude

Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di Roma - Posizione n. 45616 decorrenza iscrizione il 09/03/1994
Fellowship in Cardiologia Interventistica conseguita presso Catharina Ziekenhuis, Eindhoven, The Netherlands in data 31/12/1999

Master Universitario di II° livello in Cardiologia Interventistica Cardiovascolare e Strutturale, Scuola
Superiore Sant'Anna di Pisa, Anno accademico 2017/2018

Master in Health Care Management – IMEA – Interdisciplinary Medical Educational Activities della Fondazione Medtronic Italia e della Fondazione ISTUD. 01/02/2009-01/02/2011

Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture dove è stata svolta l'attività:

Università "La Sapienza", Dipartimento Cardiovascolare, Policlinico Umberto I, Roma

Struttura pubblica comprendente struttura complessa di cardiologia con UTIC, laboratorio di emodinamica, laboratorio di ecocardiografica di II livello, struttura complessa di malattie dell'apparato respiratorio. Nei quattro anni di attività assistenziale da medico specializzando in cardiologia, il Dr Liistro si è occupato principalmente di acquisire le competenze cliniche e diagnostiche, in particolare della diagnostica ecocardiografica transtoracica e transesofagea, seguendo il tutoraggio del Prof. Luciano Agati e Prof. Camillo Autore.

L'ospedale Catharina Ziekenhuis di Eindhoven è un ospedale pubblico con il Dipartimento Cardiovascolare comprendente le unità operative di Cardiologia e Chirurgia del cuore e grossi vasi. Le attività diagnostiche e terapeutiche cardiovascolari comprendono: diagnostica strumentale non invasiva di II livello, cardiologia nucleare, emodinamica con interventistica coronarica, elettrofisiologia, impianto di pacemaker, AICD e multi sito, aritmologia interventistica. Nel periodo in cui il Dr Liistro vi ha svolto attività, era l'unico ospedale con l'interventistica coronarica elettiva e d'urgenza della regione Brabant del sud dell'Olanda (circa 1 milione di abitanti) con un numero di procedure interventistiche coronariche >2000 anno.

L'Istituto di Ricerca e Cura a carattere Scientifico (IRCCS) Ospedale San Raffaele, Milano, è una struttura privata accreditata. Comprende il Dipartimento Cardiovascolare con Unità complesse di Emodinamica, Cardiochirurgia, Elettrofisiologia e Cardiologia clinica. Le attività diagnostiche e terapeutiche cardiovascolari comprendono: diagnostica strumentale non invasiva di II livello, cardiologia nucleare, emodinamica, interventistica coronarica, Interventistica cardiaca strutturale, interventistica periferica, elettrofisiologia, impianto di pacemaker, AICD e multi sito, aritmologia interventistica. Nel periodo in cui il Dr Liistro vi ha svolto attività interventistica venivano eseguito > 2000 interventi coronarici percutanei all'anno.

L'azienda ospedaliera USL8 di Arezzo e successivamente Azienda USL Toscana Sudest**,** al momento in cui Il dr. Liistro vi ha svolto attività, comprendeva 3 Presidi Ospedalieri e 5 Ospedali e, dal Luglio 2004 all'Ottobre 2010 è stata articolata in Dipartimenti tra cui il Cardiovascolare con unità di struttura complessa di Cardiologia, comprendente il laboratorio di emodinamica, e di Chirurgia Vascolare. Successivamente, con delibera aziendale del DG N. 533 del 10/10/2007 nasce la Cardiologia Interventistica non Coronarica di cui Il Dr è stato Responsabile con incarico di tipo "A". Il 05/11/2008, con la delibera aziendale del DG N. 412 del 05/11/2008, nell'ambito del Dipartimento Cardiovascolare della USL 8 di Arezzo, Il dr. Liistro assume la direzione della UOSD Interventistica Cardiovascolare di cui è tutt'ora responsabile. Dal Maggio 2010 con delibera DG 263 del 25/5/2010 nasce il Dipartimento Cardiovascolare e Neurologico della stessa USL 8 di Arezzo che comprendeva 4 Strutture Complesse (U.O. di Cardiologia, U.O. di Chirurgia Vascolare e U.O. di Neurologia presso il

Presidio Ospedaliero di Arezzo e l'U.O. di Cardiologia presso il Presidio Ospedaliero del Valdarno), 7 Strutture Semplici a valenza dipartimentale (Interventistica cardiovascolare, Stroke Unit, Diagnostica Vascolare, Neurofisiopatologia Infantile, Neuroradiologia e Assistenza a bassa intensità di cura), 2 Strutture Semplici a valenza zonale (Cardiologia e HDU negli Ospedali della Valtiberina e Valdichiana) e 3 Sezioni (UTIC Presidio Ospedaliero di Arezzo, Cardiologia Ospedale del Casentino e Neurologia Presidio Ospedaliero del Valdarno). Con Deliberazione DG n. 476 del 13/10/2014 la UOC. di Diabetologia entra a far parte del dipartimento cardiovascolare e neurologico. A Luglio 2016. con delibera DG 872 del 22/7/2016 viene approvato lo statuto dell'azienda USL Toscanasudest tutt'ora esistente estesa nelle tre province di Arezzo, Siena e Grosseto, articolata su numero 13 presidi ospedalieri. Con delibera DG 875 del 22/7/2016 il Dr Liistro ha incarico di Direttore della Rete aziendale IMA e Cardiologia Interventistica prima fascia. Nel 2019 con delibera DG N°1454 del 30/12/2019 il Dr Liistro assume l'incarico di Direttore della rete aziendale Emodinamica e Cardiologia Interventistica confermata con la nuova organizzazione aziendale come da delibera DG N° 769 del 25/7/2024.

Posizione funzionale del candidato nelle strutture presso cui ha svolto attività lavorativa

Ospedale Catharina Ziekenhuis di Eindhoven**:** posizione Equipollente a Dirigente medico di primo livello nella specialità di Cardiologia, dal 1/1/1998 al 31/12/1999, con impegno a tempo pieno, a tempo determinato, decretata dalla Direzione Regionale Servizio Sanitario Regionale della regione Lazio con determina 781/10c del 1 Ottobre 2002.

(IRCCS) Ospedale San Raffaele, struttura convenzionata con SSN**:** dal 1/1/2000 al 31/12 2003, cardiologo con contratto a tempo determinato, rinnovabile, impiego a tempo pieno, Ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

USL8/USL TOSCANASUDEST**:** Dal 13/1 2003 al 10/10 /2007 Dirigente medico di primo livello presso la struttura complessa di Cardiologia. Dal 10/10/2007 al 5/11/2008 responsabile sezione Interventistica non coronarica con incarico di tipo "A". Con delibera del DG N°412 del 5/11/2008 Il Dr viene incaricato della Direzione UOSD Interventistica cardiovascolare. Con delibera DG 875 del 22/7/2016 il Dr Liistro ha incarico di Direttore della Rete aziendale IMA e Cardiologia Interventistica prima fascia. Con delibera DG N°1454 del 30/12/2019 il Dr Liistro assume l'incarico di Direttore della rete aziendale Emodinamica e Cardiologia Interventistica confermata con la nuova organizzazione aziendale come da delibera DG N° 769 del 25/7/2024.

Esperienze lavorative e/o professionali:
Ospedale Catharina Ziekenhuis, Michelangelolaan 2, Eindhoven, The Netherlands
Tipologia (ospedale pubblico): dal 1/gennaio 1998 al 31 Dicembre 1999
Posizione funzionale equipollente a quella del dirigente medico di primo livello a presso il reparto di Cardiologia Interventistica diretto dal prof. NHJ Pijls, Hans Bonnier e Jacques Koolen. a tempo determinato, a tempo pieno. Questa esperienza lavorativa è stata la prima dopo la specializzazione in cardiologia ha consentito al Dr Liistro di poter svolgere la fellowship in Cardiologia Interventistica. In tale periodo il mondo della cardiologia interventistica viveva l'esperienza dell'abbandono dell'angioplastica tradizionale per l'utilizzo in larga scala dello stenting coronarico. Pertanto Il Dr Liistro ha potuto apprendere le tecniche di angioplastica e di impianto di stent metallici bare in larga scala. A tale riguardo e dato lo spessore scientifico dei Tutors quali il Pofessore di Cardiologia NJH Pijls, è iniziata una collaborazione scientifica con lo svolgimento di un lavoro di paragone dei risultati clinici

a distanza dell'angioplastica (anno 1993) verso lo stenting sistematico (1997) con revisione di>2000 casi effettuati. Durante questo periodo Il Dr Liistro ha avuto l'opportunità di poter apprendere anche lo studio invasivo del circolo coronarico tramite la Fractional Flow Reserve di cui il Prof. Pijls ne è il pioniere con altissima produzione scientifica, dell'uso di radiazioni per la prevenzione della restenosi intrastent coronarico (Brachiterapia) e dell'IVUS intracoronarico. Durante questi 2 anni di lavoro, il Dr Liistro ha esguito (da certificazione della stessa azienda) 606 coronarografie diagnostiche, 35 procedure con IVUS, 81 procedure con FFR e 11 procedure con coronary flow velocity, 712 angioplastiche coronariche, 312 con stenting, 7 procedure con rotablatore e 5 con laser ad eccimeri.
Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

Azienda / Ente: Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) San Raffaele, fondazione Monte Tabor**,** Via Olgettina 60, 20132 Milano
Tipologia (privato accreditato o convenzionato): dal 1/gennaio 2000 al 31 Dicembre 2003
Posizione funzionale di consulente presso l'unità di Emodinamica diretta dal prof. Antonio Colombo, a tempo determinato, a tempo pieno
Durante questi 3 anni di lavoro, il Dr Liistro si è occupato principalmente delle tecniche di rivascolarizzazione coronariche complesse, quali le occlusioni croniche, coronaropatia trivasali e complesse, l'utilizzo di tecniche drug-eluting, organizzazione dell'attività ambulatoriale di follow-up con ecocardiografia per la valutazione dell'efficacia a distanza della rivascolarizzzione coronarica. Grazie alla direzione del Prof. Antonio Colombo, Master di cardiologia interventistica di fama internazionale, il Dr Liistro ha avuto l'opportunità di vivere in prima persona il cambiamento della cardiologia interventistica sperimentando i primi stent a rilascio di farmaco e di tradurre in termini scientifici tale esperienza. Il Dr Liistro è stato il primo autore a pubblicare i risultati dell'utilizzo di stent a rilascio di farmaco per il trattamento della restenosi intrastent (vedi articoli pubblicati). In questa esperienza lavorativa è inoltre iniziata una grande passione per l'interventistica periferica e il Dr Liistro si è dedicato allo sviluppo dello stenting carotideo, collaborando con colleghi quali Gary Rubin, Nadim Al Mubarack , Sriaram S. Iyer e Jiri J. Vitek nella stesura del libro Carotid Artery Stenting, current practice and techniques e alla rivascolarizzazione degli arti inferiori apprendendo le tecniche interventistiche per il trattamento dei distretti vascolari, collaborando con il Dr. Cristopher J White nella stesura del libro 50 cases of peripheral vascular intervention.

Competenze del candidato con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione

Azienda / Ente : USL Toscana Sudest
Tipologia di incarico: **responsabilità di UOSD " Cardiologia Interventistica**" dell'ex Dipartimento Cardiovascolare dell'Ospedale San Donato, Arezzo, USL 8 ed attuale Dipartimento CardioNeuroVascolare della USL Toscana sudest
Dal 05/01/2008 ad oggi
Il Dr Francesco Liistro ha avviato per la prima volta in Arezzo una attività di diagnostica ed interventistica endovascolare coronarica e non coronarica H 24. L'apertura del Laboratorio di Cardiologia Interventistica H24, caratterizzatosi fin dall'inizio come un Laboratorio ad alto volume di procedure, ha rappresentato un rilevante avanzamento dei livelli di complessità organizzativa e tecnico-professionale del Dipartimento configurando il passaggio da struttura di primo livello a struttura di terzo livello. Nel Laboratorio, attivo H 24, vengono impiegate le più moderne procedure di trattamento (angioplastica con stent a rilascio di farmaco, con palloni a rilascio di farmaco, sistemi di trombectomia, sistemi di protezione distale,

aterectomia rotazionale, trattamento di lesioni complesse come lesioni del tronco comune, occlusioni croniche, biforcazioni, malattia coronaria multivasale ecc.). Attualmente per volume di procedure è fra i primi Laboratori a livello regionale (Dati GISE) e fonte di attrazione extra-usl ed extra-regionale. Parallelamente Il Dr Francesco Liistro ha sviluppato l'interventistica non coronarica con procedure di rivascolarizzazione dei vasi periferici degli arti inferiori, delle arterie carotidi, renali e dei vasi splancnici. Nell'ambito del trattamento dell'ischemia critica degli arti e del piede diabetico il Dipartimento Cardiovascolare di Arezzo è diventato un centro di riferimento regionale e fonte di attrazione extraregionale. Grazie ad uno specifico percorso assistenziale che vede la cooperazione e l'integrazione di diverse figure professionali quali il cardiologo clinico e interventista, il chirurgo vascolare e il diabetologo specialista del piede diabetico è stato possibile ridurre in maniera significativa le complicanze del piede diabetico e in particolare il tasso di amputazioni che risulta essere il più basso della regione Toscana e nazionale (Fonte Dati PNE Agenas). Parallelamente si è inoltre sviluppata una copiosa attività di ricerca scientifica con numerosi studi pubblicati nelle riviste cardiovascolari a più elevato impact factor. Attualmente, il Dipartimento Cardiovascolare della USL Toscana sudest è in grado di soddisfare la totalità delle richieste di prestazioni diagnostiche/terapeutiche del paziente affetto da aterosclerosi periferica soprattutto nelle espressioni più complesse. Di particolare importanza per un corretto inquadramento terapeutico del malato aterosclerotico è stata inoltre la cooperazione ottimale tra cardiologo interventista e chirurgo vascolare in modo da fornire per il singolo paziente la corretta scelta terapeutica, chirurgica, percutanea o combinata. In aggiunta, tutti i pazienti affetti da ischemia critica degli arti inferiori afferiscono ad un'attività ambulatoriale dedicata creata dal Dr Liistro con 2 specifiche finalità: creare una fast-track strategy per una rivascolarizzazione arteriosa precoce in modo da evitare amputazioni minori e maggiori, screening per aterosclerosi polidistrettuale, coronarica e periferica, avendo come obiettivo la riduzione della morte cardiaca ischemica (causa maggiore) nei pazienti affetti da ischemia critica d'arto. Pertanto in molti pazienti è stato possibile eseguire una rivascolarizzazione arteriosa completa nello stesso ricovero o, qualora indicato in ricoveri successivi senza trasferimenti in altre strutture ospedaliere come in tempi passati. Il numero dei pazienti che viene sottoposto a valutazione interventistica vascolare è di circa 500 pazienti/anno.

Lo sviluppo dell'interventistica cardiovascolare del PO San Donato di Arezzo ha determinato una crescita significativa dell'attività scientifica prodotta comportando un coinvolgimento internazionale del Dr Liistro nei più importanti congressi internazionali (vedi seguito) in qualità di membro della faculty e di relatore. Per tale motivo sono stati affidati al Dr Liistro dei ruoli di "Principal Investigator" in studi internazionali quali il lo studio ACOARTBTK, INPACTBTK, DEBATE-BTK DUELL E DEBATE-BTK SHOCK. La maggior parte di questi studi è stata sponsorizzata da ditte esterne con la fornitura gratuita dei dispositivi necessari e pertanto risultando in un significativo risparmio economico da parte dell'azienda USL Toscana sudest. Questi studi, pubblicati su riviste internazionali di primo livello, pongono le basi per l'evidenza scientifica dell'utilizzo di palloni a rilascio di farmaco per il trattamento dell'ischemia critica dell'arto nell'angioplastica dei vasi tibiali.

Azienda / Ente : USL Toscana Sudest
Tipologia di incarico: **Responsabilità della rete IMA tempo dipendente e Cardiologia Interventistica**
Dal 22/07/2016 al 30/12/2019. La necessità di ridurre al minimo i tempi precoronarici in caso di Sindrome Coronarica Acuta con o senza sopralivellamento di ST e di poter erogare il miglior trattamento per il singolo paziente indipendentemente dal luogo di residenza e dalle possibilità operative dell'ospedale di riferimento, comporta la necessità di ottimizzare i rapporti tra le diverse unità operanti nello stesso ambito territoriale, tra queste e il servizio

118 e i Dea. Il livello organizzativo capace di recuperare efficienza è stata proprio la nuova modalità di dipartimentalizzazione cardiovascolare orizzontale che ha consentito il collegamento in rete delle diverse unità operative, costituendo una rete funzionale per il bacino di utenza della Toscana sudest, avviando anche un percorso culturale e formativo che ha coinvolto tutto il personale chiamato ad operare nella rete IMA. In considerazione delle caratteristiche geografiche dell'area Toscana Sudest e in accordo al piano Sanitario Regionale e alle indicazioni delle Società Scientifiche a livello nazionale ed internazionale, si è ritenuto che la scala più efficace di organizzazione di una rete integrata dei servizi per il trattamento delle sindrome coronariche acute fosse quella provinciale secondo un modello hub (Ospedale San Donato di Arezzo e Ospedale Misericordia di Grosseto con laboratori di emodinamica H24) and spoke (Ospedale di Bibbiena, Ospedale di San Sepolcro. Ospedale di Montevarchi, ospedale La Fratta di Cortona, Ospedali riuniti della valdichiana senese, ospedale di pitigliano, ospedale dell'amiata senese di Badia San Salvatore, ospedale val d'Elsa di Poggibonzi, ospedale di Castel del piano, ospedale di Massa marittima, ospedale di Orbetello). Sono stati inoltre definiti con accuratezza i requisiti (condivisi e periodicamente riesaminabili da un'apposita commissione) strutturali, organizzativi, culturali, di clinical competence e formativi della rete e dei suoi operatori. L'introduzione della telemedicina ha consentito una rapida trasmissione dell'elettrocardiogramma dal domicilio del paziente alla UTIC dell'ospedale di competenza territoriale al fine di indirizzare lo STEMI direttamente al laboratorio di emodinamica senza passaggi attraverso il PS con notevole riduzione del tempo precoronarico. I tempi medi dei pazienti trasportati dal 118, dal primo contatto medico alla sala di emodinamica, sono stati inferiori ai 60 minuti come prevedono le linee guida. Infine, contestualmente all'avvio dei percorsi assistenziali precedentemente indicati, si sono predisposti gli strumenti atti a valutarne le implicazioni ed i risultati clinici ai fini del controllo di qualità mediante iniziative di monitoraggio (audit clinico) realizzate attraverso l'implementazione di un data-base nel Laboratorio di Emodinamica e in UTIC che ha consentito la raccolta di informazioni sulle caratteristiche dei pazienti assistiti dai centri operanti ai diversi livelli della rete e sulle modalità di diagnosi e trattamento adottate. La realizzazione di una scheda rete IMA, compilata dal medico del 118 e dal medico del laboratorio di emodinamica, contenente tutte le informazioni necessarie riguardo la tempistica ed il pretrattamento farmacologico, ha consentito di valutare la reale efficacia del sistema rete e di individuare le problematiche responsabili di eventuali ritardi. I dati PNE AGENAS hanno costantemente rilevato il posizionamento estremamente favorevole dei centri hub della USL Toscana Sudest per i principali indicatori di performance e in particolare per la mortalità a 30 giorni e la percentuale di pazienti con STEMI trattati mediante PTCA primaria (80%) (Fonte Dati PNE Agenas). Recentemente, in collaborazione con il 118, si è realizzato un percorso diagnostico/interventistico per i pazienti soccorsi al domicilio o in strada in arresto cardiaco da tempo non noto e sottoposti a massaggio cardiaco esterno continuo con sistema LUCAS, al fine di indirizzare alla possibile rivascolarizzazione coronarica i soggetti giudicati in vita o di indirizzare all'espianto d'organi presso il Policlinico Le Scotte di Siena i soggetti giudicati deceduti

Tipologia d'incarico USL Toscana sudest

TIPOLOGIA incarico **(*Nel caso in cui la tipologia di incarico abbia una denominazione diversa aggiungere o sostituire una riga)***	**DATA INIZIO** **DATA FINE** **DENOMINAZIONE INCARICO**
Incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale	*Data inizio 05/11/2008 ed ancora in corso* *Data fine _/__/____* *Azienda che ha conferito l'incarico Ex USL 8 ed attuale USL Toscanasudest* *Eventuale atto di conferimento: delibera DG N°412 del 5/11/2008_* *Denominazione incarico Direttore UOSD Interventistica Cardiovascolare*
Incarico di direzione Rete Aziendale	*Data inizio _22/07/2016* *Data fine 30/12/2019* *Azienda che ha conferito l'incarico_USL Toscana sudest* *Eventuale atto di conferimento delibera DG 875 del 22/7/2016* *Denominazione incarico Direttore Rete IMA e Cardiologia Interventistica*
Incarico di direzione di Rete aziendale	*Data inizio 30/12/2019 ed ancora in corso* *Data fine _/__/____* *Azienda che ha conferito l'incarico_USL Toscana sudest_* *Eventuale atto di conferimento Delibera DG n°1454 del 30/12/2019* *Denominazione incarico Direttore rete Emodinamica e Cardiologia Interventistica*

Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina e effettuati in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori):

- Struttura: Ospedale Catharina Ziekenhuis, Michelangelolaan 2, Eindhoven, The Netherlands

Dal 1/1/1998. al 31/12/1999. Attività svolte: Interventistica cardiovascolare ed attività di ricerca scientifica

- Struttura: Scuola Superiore Sant'Anna: di Pisa Corso: Master Universitario di II° livello in Cardiologia Interventistica Cardiovascolare e Strutturale, Anno accademico 2017/2018, totale 380 ore: Addestramento teorico-pratico sulla cardiologia strutturale ed Interventistica
- Struttura: Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Dipartimento Cardiotoracico e Vascolare, Sezione Dipartimentale Laboratorio di Emodinamica, Dierettore Prof.ssa Soni Petronio. Dal 30/04/2019 al 28/4/2020.

Attività svolte: Apprendimento pratico delle tecniche di interventistica percutanea strutturale valvolare

Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario):
Materia di insegnamento: Anatomia ed Istologia 1
Struttura: Università degli studi di Siena, distaccamento di Arezzo, Corso di laurea in Infermieristica,
Anno accademico 2020/2021, 2021/2022 e 2022/2023
Ore annue di insegnamento/ore totali docenza n. 28/84

Partecipazione a corsi, congressi, convegni, e seminari anche effettuati all'estero, nonché le pregresse idoneità nazionali
Partecipazione congressi Internazionali in qualità di membro della **Faculty e Relatore:**

American Colledge of Cardiology 2016 2-4 Aprile 2016, Chicago, USA
Relazioni svolte
-Do Drug-Eluting Balloons imorove CLI outcome?
EuroPCR 2012, 15th-18th May, 2012. Palais des Congrès, Paris, France
Relazioni svolte
-Promise and results of drug-eluting balloon in diabetic patients with critical limb ischemia
-The DEBATE-BTK Study

Transcatheter Cardiovascular Terapeutics (TCT)

TCT 2011 7-11 Novembre Moscone center, San Francisco, California
Relazioni svolte
-Drug Eluting Balloon For Below The Knee Angioplasty Evaluation: The DEBATE
-BTK Study (Presentation #: TCT-581) winner of Top 30 Poster award
-Drug Eluting Balloon Followed By Bare Metal Stent Implantation Versus Drug Eluting Stent In The Treatment Of Simple De-Novo Native Coronary Stenosis
-Impact Of The Development And Treatment Of Critical Limb Ischemia On Long-Term Cardiac Mortality In Diabetic Patients Treated With Percutaneous Coronary Intervention
-Percutaneous Coronary Intervention In Nonagenarians

<TCT 2012 22-26 Ottobre 2012, Miami, Florida
Relazioni svolte
-DEBATE-SFA: A Prospective, Randomized Trial of Paclitaxel Coated Balloon Angioplasty Prior to Nitinol Stenting in Patients with SFA and Popliteal Lesions
-DEBATE-BTK: A Prospective, Randomized Trial of Paclitaxel Coated Balloon Angioplasty in Diabetic Patients with Critical Limb Ischemia Undergoing Angioplasty of Below-the-Knee Vessels

TCT 2013 27 Ottobre-1 Novembre 2013, Moscone center, San Francisco, California
Relazioni svolte

-Drug-Coated Balloon and BMS Interaction: A Critical Look at the Data

TCT 2014 13-17 Settembre 2014, Washinton DC
Relazioni svolte
-Drug-Eluting Balloon AngioplasTy Evaluation in Superficial Femoral and popliteal Artery stenting: the DEBATE-SFA Study

TCT 2015 11-15 Ottobre 2015, Moscone center, San Francisco, California
Relazioni svolte
-Clinical Trial Debate: Do DCBs Work for the BTK Indication? Yes, Perform DCB Angioplasty of BTK Lesions Correctly and They Work!
-Left Main Basic: The Case of IVUS

Charing Cross (CX)
CX 2012 14-17 Aprile 2012, Londra, UK
Relazioni svolte
-Role and outcome of Drug eluting balloons in a critical limb ischaemia diabetic population
CX 2017 25-28 Aprile 2017, Londra, UK
Relazioni svolte
-DCB in CLI: Practical experience and new beginnings with the IN.PACT BTK trial

VEITH SYMPOSIUM

VEITH 2012 14-18 Novembre, Hilton Midtown, New York, USA
Relazioni svolte

-Drug Eluting Balloons (DEBs) Are Better For Below-Knee Lesions Than SESs: 1-Year Results

VEITH 2013 14-18 Novembre, New York, USA
Relazioni svolte
-Final Results Of The DEBATE Randomized Trials (BTK And SFA) Of DEBs In Diabetics With CLI: DEBs Are Effective But Are All DEBs Equal.
-How To Prevent Cardiovascular Death In Diabetic Patients With CLI And Arteriosclerosis: It Is As Important As Saving The Limb
-DEBs Are The Best Treatment For ISR
-RCTs: Are They A Quest For The Truth Or A Means To An End

VEITH 2014 18-22 Novembre, New York, USA
Relazioni svolte:
-Single Center RCT Of IN.PACT Deep Paclitaxel Coated DEBs vs. Uncoated Balloons Shows Benefit For BK Lesions Causing CLI: 3-Year Results Of The DEBATE Trial
-Why Do The SINGLE CENTER Trial And Other BK DEB Results Differ From The Multicenter Trial Results: All DEBs Are Not Equal Or Used Equally: A Critical Analysis Of All Data And Some 3-Year Results
-How Well Do Paclitaxel Coated DEBs Work For ISR In CLI Patients With Diabetes: 3-Year Results From The DEBATE RCT
-How To Prevent Cardiovascular Death In Diabetic Patients With CLI And

Arteriosclerosis: It Is As Important As Saving The Limb
-In Dialysis Patients With CLI How Much Can Be Achieved With Endovascular Treatments: Is Open Bypass Ever Needed

VEITH 2015 18-22 Novembre, New York, USA
Relazioni svolte:
-Under What Conditions Should DEBs Be Used Preferentially: Diabetics, Calcified Lesions, Extensive Foot Necrosis: What Does It Take To Make DEBs Work Optimally
-DEBATE: DEBs For BTK Lesions Have A Bright Future: Why The In.Pact Deep Trial Did Not Work And Lessons Learned That Should Make DEBs Effective BTK Including In Crural Arteries

VEITH 2016 15-19 Novembre, New York, USA
Relazioni svolte:

-Early Results Of The DRASTICO RCT Comparing DESs And DEBs For The Treatment Of Fempop Lesions
-Why DCBs Have Not Worked Well For BTK Lesions, But They Will - Recent RCTs Prove It (Like The Aco ART BTK Trial With The LITOS DCB): Different DCB Platforms Have Different Efficacy Especially BTK: What Is The Future Of DCBs In Crural Arteries
-In Patients With CLI And Necrotic Or Gangrenous Foot Lesions, Follow-Up After Interventional Treatment Is Crucial And Behavior Of The Wound Should Guide Re-Imaging And Reintervention

VEITH 2017: November 14, 2017
Relazioni svolte
-Should DCBs Be Used With Subintimal Or Intraluminal Guidewire Passage: What Is The Outlook For Success With DCBs In Infrapopliteal Arteries: Why Are These Arteries Differen
-Comparison Of DCBs (In.Pact) vs. DESs (Zilver PTX) 1-Year Results With Treatment Of TASC A/B And C/D Lesions: From The DRASTICO Trial Of Fem-Pop Lesions
-Comparison Of 4 Different DCBs (Including A New One From Acotec) In BTK And Infrapopliteal Arteries: Why Results Have Differed And What Are Prospects For DCB Benefits BTK: Insights From The ACO-ART BTK Registry
-How To Perform An Optimal DCB Angioplasty From Anatomy To Function
Close Follow-Up After Endo Revascularizations For CLTI With Gangrene And Ulceration Is : Duplex Ultrasound Is Best:
How To Do It

VEITH 2018:November 14, 2018
Relazioni svolte:

- DCBs vs. DESs For SFA/Pop Lesions: Which Is Best And When With Midterm Follow-Up: From The DRASTICO Trial
- Value Of DCBs In BTK And Crural Arteries: Reasons For Past Failures: New Technology, New Results And Promising Future Prospects
- Duplex Ultrasound Is The Best Technique For Following BTK Interventions: Why It Improves Outcomes Big Time

VEITH 2019: November 19, 2019
Relazioni svolte

- Value Of Adequate Vessel Prep And Duplex Imaging In Optimizing Results Of Balloon And DCB Angioplasty In Crural
(Tibial) Arteries – Especially With Long Lesions
- 6-Year Comparison Of Mortality And Its Causes In 1500 Patients Treated With Paclitaxel Coated DCBs Or DESs Versus Bare Metal Stents (BMSs) Or Plain Old Balloon Angioplasty (POBA)
- The ACO ART II RCT Shows Favorable Results With The Orchid DCB To Treat BTK Lesions: With The Right DCB Technology The Future For BTK DCBs Is Brighter Than The Past

VEITH 2021:November 16, 2021
Relazioni svolte:
- Value Of External Duplex Ultrasound And Other Technical Factors In Optimizing BTK DCB Angioplasty
- New Findings From The DRASTICO Study Comparing DESs To DCBs For Fempop Lesions: 4-Year Results With TASC A/B Lesions Versus TASC C/D Lesions
- 1-Year Results From The AcoArt II BTK DCB RCT Show Safety (No Increased Mortality) And Improved Patency Versus POBA
- Why BTK DCB Trials Do Not Show Uniformly Better Results: Technical Factors Matter

Leipzig Interventional Course (LINC)
LINC 2013, 24-27 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-DEB in the diabetic/CLI patient: Final results from the DEBATE-BTK randomized trial
-The increasing role of drug eluting ballons in critical limb ischemia BTK interventions
-Why DEBs are first choice therapy for ISR and how it actually works

LINC 2014 28-31 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-IN.PACT DEB in CLI and diabetes: 2 year results with the DEBATE BTK randomized clinical trial
-The benefit of drug coated balloons in complex BTK cases
-The Debate-ISR study: 2-year data

LINC 2015 27-30 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-Moderator of the session:Current concepts and advances for long femoropopliteal lesions and in-stent restenosis
-Chairman of the session: Next steps in BTK treatment
-Moderator of the session: Individually excellent, together outstanding? Is DEB plus Stent the future for SFA therapy?

LINC 2016 26-29 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-Drug-coated balloons: Also the primary solution for long lesions? Pro:

-Drug elution – leave the right thing behind. Debating evidence to provide the answers.
-How to arrange the follow up and how should wound healing guide re-intervention decisions
-How far to go to save the diabetic foot

LINC 2017 27-30 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-Preliminary data on DRASTICO RCT comparing DCB vs. DES in the treatment of FemPop disease in real world
-How should we follow patients with CLI treated with BTK recanalization
-How do I treat BTK/CLI with DCB: Past experience and a new beginning
-DCB in BTK: Preliminary result from Acoart BTK study
-New DCB for BTK treatment: The fight is back! Preliminary data of two randomised trials with DCB vs. PTA in patients with CLI undergoing tibials revascularisation.
-Is duplex ultrasound better than angiography to predict target vessel failure/success after DCB in BTK intervention?

LINC 2018 30 Gennaio- 1 Febbraio, Leipzig, Germany
- Clinical approaches and techniques in the management of CLI diabetic patients
- DCB for BTK arteries: New technologies and latest data
- Rationale for extravascular ultrasound image-guided revascularisation

LINC 2019 22-24 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
-When should we use DCBs? Why?
- Vessel preparation with plain balloons – the role of sizing and dilatation time

LINC 2020 25-29 Gennaio, Leipzig, Germany
Relazioni svolte
- IN.PACT BTK randomized study: 9 month primary outcomes
- Latest data of DCB in BTK: 12 month results of the AcoArt BTK Italy study
- Debate BTK DueIL trials
- IVL – a reliable and efficacious vessel preparation strategy
- Where do we stand with DCB therapy in BTK arteries?

VASCULAR INTERVENTIONAL ADVANCES (VIVA)

VIVA 2015 1-4 Novembre, Wynn Las Vegas, USA
Relazioni svolte
-Extreme case N°3: Combined Anterograde and Retrograde Approach to ATA Long Occlusion
-Drug-Coated Balloons in CLI: Safe, Effective, or Harmful?
-DCB in Calcified Lesions: What's the Latest?

VIVA 2018, November 5-8, Wynn Las Vegas, USA
Relazioni svolte
-Are There Differences Between Drug-Coated Balloons and Drug-Eluting

Stents in BTK?
-Strategies for Optimizing Acute Results of BTK Intervention: Balloon Sizing, Best Minimal Lumen Diameter, Managing Dissections, and More

Venice Course on Extreme Vascular Interventions (EVIVENICE)

EVIVENICE 2008 17-19 April, Palazzo del Cinema, Lido di Venezia, Italia
•Co-Directors in educational cardiovascular Programs

Relazioni svolte
-Chiarman of the session: Screening for CVD in CLI patient
-Hypothesis of a modern approach for CAD screening in diabetics with Critical Limb Ischemia (CLI): possible solutions for an emerging problem

EVIVENICE 2010 22-23 Aprile, Palazzo del Casinò, Venezia, Italia
Relazioni svolte
-The Heart-Foot syndrome

China Endovascular Course (CEC)
2014 Nov Beijing National Convention Center
Relazioni svolte
-The benefit of DCB in complex BTK cases

2016 Nov 3-6, Beijing National Convention Center
Relazioni svolte
-DCB in BTK: evidence and future prospective

Multidisciplinary European Endovascular team (MEET)

MEET 2011 1-3 Dicembre, crown Plaza, Roma, Italia
Relazioni svolte
-The impact of DCB in CLI Patients

MEET 2017 1-2 Giugno, Nizza, Francia
Relazioni svolte
-Femoropopliteal disease:the right device for femoropopliteal lesions: DEB is my favorite option
-A perfect example BTK case to show you how efficient DCB are working?

Congresso Italiano Di Cardiologia Interventistica GISE
GISE 2006 4 Ottobre 2006, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-Trombin Inhibition in the setting of PCI
GISE 2009 22-Ottobre 2009, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-Clinical Crossroads: Snodi in Cardiologia Interventistica
GISE 2010 22 Ottobre 2010 Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-Prevenzione e trattamento del no-reflow

GISE 2011 11-14 Ottobre Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-How to optimaze acute and long term results in treating the last remaining limb vessel
GISE 2012 3-5 Ottobre, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-Drug-eluting stents and drug-eluting balloon in the treatment of critical limb ischemia
GISE 2013 9 Ottobre, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-Treatment of Critical Limb Ischemia: Moderators
GISE 2014 14-17 Ottobre, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-My Top Ten tips&Triks to treat Critical Limb Ischemia
GISE 2015 27-30 Ottobre, Porto antico, Genova, Italia
Relazioni svolte
-State of the Art in BTK Intevention: Wires, Balloons and what else?

Third International DEB Symposium:The European Consensus Group on Drug Coated Balloons
2016 14-15 ottobre, Berlino, Germany
Relazioni svolte
-ACOART BTK: Italian randomized trial

CTO SUMMIT
2015 14-15 Aprile, Hotel Principi di Piemonte, Torino
Relazioni svolte
-CTO (Basic) Antegrade approach: Angiographic assessment
2016 14-15 Aprile Hotel Principi di Piemonte, Torino
Relazioni svolte
-My most teaching failure: lesson by the expert (Chairman)

EURO CTO CLUB &GISE CTO Congress

Florence, Italy, from 16 to 18 September 2021

- Panelist

Pregresse idoneità Nazionali:
Abilitazione Scientifica Nazionale a professore di prima fascia nella disciplina di Malattie dell'apparato Cardiovascolare, Ente Organizzatore MIUR
Data 9/6/2023/ BANDO ASN 2021/2023 N: 42023

Produzione scientifica, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica:

Articoli su rivista internazionale=80

Indice H 38
i 10-Index 61
Citazioni 6684

1) Liistro F, and Weinberg I, and Almonacid Popma A, and Shishehbor MH, and Deckers S, and Micari A.

title =Paclitaxel-coated balloons versus percutaneous transluminal angioplasty for infrapopliteal chronic total occlusions: the IN.PACT BTK randomised trial.

EUROINTERVENTION. 2022 Apr 1;17(17):e1445-e1454. doi: 10.4244/EIJ-D-21-00444.}

2)Liistro F, and Angioli P, and Reccia MR, and Ducci K, and Falsini G, and Pieroni M, and Ventoruzzo G, and Scatena A, and Bolognese L.

title = Long-term mortality in patients undergoing lower-limb revascularization with Paclitaxel eluting devices, INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY 2021;15:150-157.

doi =10.1016/j.ijcard.2021.06.049

3) Scatena A, and Petruzzi P, and Maioli F, and Lucaroni F, and Ambrosone C, and Ventoruzzo G, and Liistro F, and Tacconi D, and Di Filippi M, and Attempati N, and Palombi L, and Ercolini L, and Bolognese L. Autologous Peripheral Blood Mononuclear Cells for Limb Salvage in Diabetic Foot Patients with No-Option Critical Limb Ischemia},

J Clin Med. 2021 May 20;10(10):2213. doi: 10.3390/jcm10102213.

4)Jia X, and Zhuang B, and Wang F, and Gu Y, and Zhang J, and Lu X, and Dai X, and Liu Z, and Bi W, and Liu C, and Wang S, and Liistro F, and Guo W.Drug-Coated Balloon Angioplasty Compared With Uncoated Balloons in the Treatment of Infrapopliteal Artery Lesions (AcoArt II-BTK). J Endovasc Ther. 2021 Apr;28(2):215-221. doi: 10.1177/1526602820969681. Epub 2020 Oct 29.

5)Liistro F, and Angioli P, and Ventoruzzo G, and Ducci K, and Reccia MR, and Ricci L, and Falsini G, and Scatena A, and Pieroni M, and Bolognese L. Randomized Controlled Trial of Acotec Drug-Eluting Balloon Versus Plain Balloon for Below-the-Knee Angioplasty},

JACC Cardiovasc Interv. 2020 Oct 12;13(19):2277-2286. doi: 10.1016/j.jcin.2020.06.045. Epub 2020 Sep 16.

6)Pieroni M, and Notarstefano P, and Ciabatti M, and Nesti M, and Martinese L, and Liistro F, and Bolognese L.,},

Electroanatomic mapping-guided endomyocardial biopsy in patients with apparently idiopathic ventricular arrhythmias

Pacing Clin Electrophysiol. 2020 Sep;43(9):1028-1038. doi: 10.1111/pace.14014. Epub 2020 Aug 13.PMID: 32681601 Review.

7)Liistro F, and Di Mario C.

Paclitaxel-coated balloons in peripheral artery disease: how much is enough? Eur Heart J. 2020 Jul 14;41(27):2553-2555. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa239.

8)Falsini G, and Romanelli S, and Insana L, and Frongillo D, and Grotti S, and Angioli P, and Ducci K, and Liistro F, and Calchetti B, and Rossi R, and Bolognese L

Delirium in cardiology: an old problem, a new emergency. Online supplementary material, G Ital Cardiol (Rome). 2020 Jun;21(6):434-446. doi: 10.1714/3359.33333.

9) Falsini G, and Romanelli S, and Insana L, and Frongillo D, and Grotti S, and Angioli P, and Ducci K, and Liistro F, and Calchetti B, and Rossi R, and Bolognese L

Delirium in cardiology: an old problem, a new emergency.

G Ital Cardiol (Rome). 2020 Jun;21(6):434-446. doi: 10.1714/3359.33328.

10) Ducci K, and Liistro F, and Porto I, and Ventoruzzo G, and Angioli P, and Falsini G, and Vergallo R, and Bolognese L.

Ticagrelor versus clopidogrel in patients undergoing implantation of paclitaxel-eluting stent in the femoropopliteal district: A randomized pilot study using frequency-domain optical coherence tomography.

Int J Cardiol. 2020 Apr 1;304:192-197. doi: 10.1016/j.ijcard.2020.01.024. Epub 2020 Jan 15.

11) Liistro F, and Angioli P, and Porto I, and Ducci K, and Falsini G, and Ventoruzzo G, and Ricci L, and Scatena A, and Grotti S, and Bolognese L.

Drug-Eluting Balloon Versus Drug-Eluting Stent for Complex Femoropopliteal Arterial Lesions: The DRASTICO Study

J Am Coll Cardiol. 2019 Jul 16;74(2):205-215. doi: 10.1016/j.jacc.2019.04.057.

12) Gargiulo G, and da Costa BR, and Frigoli E, and Palmieri C, and Nazzaro MS, and Falcone C, and Liso A, and Vigna C, and Abate F, and Comeglio M, and Diletti R, and Gabrielli G, and Di Lorenzo E, and Mazzarotto P, and Zimarino M, and Moretti C, and Colombo A, and Penzo C, and Pasquetto G, and Brugaletta S, and Ferrari F, and Casu G, and Guiducci V, and Dellavalle A, Liistro F, and Mauro C, and Van't Hof AWJ, and Omerovic E, and Curello S, and de la Torre Hernandez JM, and De Servi S, and Belloni F, and Windecker S, and Valgimigli M

Impact of sex on comparative outcomes of bivalirudin versus unfractionated heparin in patients with acute coronary syndromes undergoing invasive management: a pre-specified analysis of the MATRIX trial. EuroIntervention. 2019 Jun 12;15(3):e269-e278. doi: 10.4244/EIJ-D-18-00247.

13)

Falsini G, and Calchetti B, and Liistro F, and Linoli G, and Picchi A, and Angioli P, and Ducci K, and Limbruno U, and Marconi R, and Bolognese L. The dawn era in the management of acute ischemic stroke and its health policy implications. Should interventional cardiologists be involved?

G Ital Cardiol (Rome). 2019 May;20(5):258-264. doi: 10.1714/3151.31318.

14) Gargiulo G, Patialiakas A, Piccolo R, Thury A, Colangelo S, Campo G, Tebaldi, M, Ungi I, Tondi S, Roffi M, Menozzi A, de Cesare N, Garbo R, Meliga E, Testa L, Gabriel HM, Ferlini M, Liistro F, Dellavalle A, Vranckx P, Briguori C, Windecker S, Valgimigli M.

Impact of angiographic coronary artery disease complexity on

ischemic and bleeding risks and on the comparative effectiveness of

zotarolimus-eluting vs. bare-metal stents in uncertain drug-eluting stent

candidates. Int J Cardiol. 2019 Feb 15;277:60-65. doi:

10.1016/j.ijcard.2018.09.120. Epub 2018 Oct 2. PubMed PMID: 30293666.

15 Falsini G, Grotti S, Porto I, Toccafondi G, Fraticelli A, Angioli P, Ducci K, Liistro F, Pieroni M, Taddei T, Romanelli S, Rossi R, Bolognese L. Long-term prognostic value of delirium in elderly patients with acute cardiac diseases admitted to two cardiac intensive care units: a prospective study (DELIRIUM CORDIS). Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2018 Oct;7(7):661-670. doi:

10.1177/2048872617695235. Epub 2017 Mar 16. PubMed PMID: 29064263.

16)Marco Valgimigli, Enrico Frigoli, Sergio Leonardi, Pascal Vranckx, Martina Rothenbühler, Matteo Tebaldi, Ferdinando Varbella, Paolo Calabrò, Stefano Garducci, Paolo Rubartelli, Carlo Briguori, Giuseppe Andó, Maurizio Ferrario, Ugo Limbruno, Roberto Garbo, Paolo Sganzerla, Filippo Russo, Marco Nazzaro, Alessandro Lupi, Bernardo Cortese, Arturo Ausiello, Salvatore Ierna, Giovanni Esposito, Giuseppe Ferrante, Andrea Santarelli, Gennaro Sardella, Nicoletta de Cesare, Paolo Tosi, Arnoud van't Hof, Elmir Omerovic, Salvatore Brugaletta, Stephan Windecker, Dik Heg, Peter Jüni, Gianluca Campo, Lucia Uguccioni, Corrado Tamburino, Patrizia Presbitero, Dennis Zavalloni-Parenti, Fabio Ferrari, Roberto Ceravolo, Fabio Tarantino, Giampaolo Pasquetto, Gavino Casu, Stefano Mameli, Maria Letizia Stochino, Pietro Mazzarotto, Alberto Cremonesi, Francesco Saia, Giovanni Saccone, Fabio Abate, Andrea Picchi, Roberto Violini, Salvatore Colangelo, Giacomo Boccuzzi, Vincenzo Guiducci, Carlo Vigna, Antonio Zingarelli, Andrea Gagnor, Tiziana Zaro, Simone Tresoldi, Pietro Vandoni, Marco Contarini, Armando Liso, Antonio Dellavalle, Salvatore Curello, Fabio Mangiacapra, Rosario Evola, Cataldo Palmieri, Camillo Falcone, Francesco Liistro, Manuela Creaco, Antonio Colombo, Alaide Chieffo, Andrea Perkan, Stefano De Servi, Dionigi Fischetti, Stefano Rigattieri, Alessandro Sciahbasi, Edoardo Pucci, Enrico Romagnoli, Claudio Moretti, Luciano Moretti, Raffaele De Caterina, Marcello Caputo, Marco Zimmarino, Ezio Bramucci, Emilio Di Lorenzo, Maurizio Turturo, Roberto Bonmassari, Carlo Penzo, Bruno Loi, Ciro Mauro, Anna Sonia Petronio, Gabriele Gabrielli, Antonio Micari, Flavia Belloni, Francesco Amico, Marco Comeglio, Claudio Fresco, Isala Klinieken, Nicolas Van Mieghem, Roberto Diletti, Evelyn Regar, Manel Sabaté, Joan Antoni Gómez Hospital, José Francisco Díaz Fernández, Vicente Mainar, Jose Maria de la Torre Hernandez

Radial versus femoral access and bivalirudin versus unfractionated

heparin in invasively managed patients with acute coronary syndrome (MATRIX):final 1-year results of a multicentre, randomised controlled trial. Lancet. 2018 Sep 8;392(10150):835-848. doi: 10.1016/S0140-6736(18)31714-8. Epub 2018 Aug 25.

17)Monami M, Liistro F, Scatena A, Nreu B, Mannucci E. Short and medium-term efficacy of sodium glucose co-transporter-2 (SGLT-2) inhibitors: A meta-analysis of randomized clinical trials. Diabetes Obes Metab. 2018 May;20(5):1213-1222.

doi: 10.1111/dom.13221. Epub 2018 Feb 11. PubMed PMID: 29327406.

18)Ricci L, Scatena A, Tacconi D, Ventoruzzo G, Liistro F, Bolognese L, Monami M,Mannucci E. All-cause and cardiovascular mortality in a consecutive series of patients with diabetic foot osteomyelitis. Diabetes Res Clin Pract. 2017

Sep;131:12-17. doi: 10.1016/j.diabres.2017.06.006. Epub 2017 Jun 15.

19)Andò G, Cortese B, Russo F, Rothenbühler M, Frigoli E, Gargiulo G, Briguori C,Vranckx P, Leonardi S, Guiducci V, Belloni F, Ferrari F, de la Torre HernandezJM, Curello S, Liistro F, Perkan A, De Servi S, Casu G, Dellavalle A, FischettiD, Micari A, Loi B, Mangiacapra F, Russo N, Tarantino F, Saia F, Heg D, Windecker S, Jüni P, Valgimigli M; MATRIX Investigators. Acute Kidney Injury After Radial

or Femoral Access for Invasive Acute Coronary Syndrome Management: AKI-MATRIX. J Am Coll Cardiol. 2017 May 11. pii: S0735-1097(17)36897-3. doi:

10.1016/j.jacc.2017.02.070. [Epub ahead of print]

20)Liistro F, Bolognese L. Drug-Coated Balloon in Complex Clinical and Anatomical Scenario: Evidence or Hope? JACC Cardiovasc Interv. 2016 Sep 26;9(18):1950-2.

doi: 10.1016/j.jcin.2016.07.039. PubMed PMID: 27659573.

21)Cassese S, Ndrepepa G, Liistro F, Fanelli F, Kufner S, Ott I, Laugwitz KL,Schunkert H, Kastrati A, Fusaro M. Drug-Coated Balloons for Revascularization of Infrapopliteal Arteries: A Meta-Analysis of Randomized Trials. JACC Cardiovasc Interv. 2016 May 23;9(10):1072-80. doi: 10.1016/j.jcin.2016.02.011. Epub 2016 Apr 27. PubMed PMID: 27131439.

22) Grotti S, Liistro F, Angioli P, Ducci K, Falsini G, Porto I, Ricci L,

Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. Paclitaxel-Eluting Balloon vs Standard Angioplasty to Reduce Restenosis in Diabetic Patients With In-Stent Restenosis of the Superficial Femoral and Proximal Popliteal Arteries: Three-Year

Results of the DEBATE-ISR Study. J Endovasc Ther. 2016 Feb;23(1):52-7. doi:10.1177/1526602815614555. Epub 2015 Oct 28. PubMed PMID: 26511896.

23)Valgimigli M, Frigoli E, Leonardi S, Rothenbühler M, Gagnor A, Calabrò P,Garducci S, Rubartelli P, Briguori C, Andò G, Repetto A, Limbruno U, Garbo R,Sganzerla P, Russo F, Lupi A, Cortese B, Ausiello A, Ierna S, Esposito G,Presbitero P, Santarelli A, Sardella G, Varbella F, Tresoldi S, de Cesare N,Rigattieri S, Zingarelli A, Tosi P, van 't Hof A, Boccuzzi G, Omerovic E, Sabaté M, Heg D, Jüni P, Vranckx P; MATRIX Investigators. Bivalirudin or Unfractionated Heparin in Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med. 2015 Sep 10;373(11):997-1009.

doi: 10.1056/NEJMoa1507854. Epub 2015 Sep 1. PubMed PMID: 26324049.

24)Valgimigli M, Gagnor A, Calabró P, Frigoli E, Leonardi S, Zaro T, Rubartelli P, Briguori C, Andò G, Repetto A, Limbruno U, Cortese B, Sganzerla P, Lupi A,Galli M, Colangelo S, Ierna S, Ausiello A, Presbitero P, Sardella G, Varbella F, Esposito G, Santarelli A, Tresoldi S, Nazzaro M, Zingarelli A, de Cesare N,Rigattieri S, Tosi P, Palmieri C, Brugaletta S, Rao SV, Heg D, Rothenbühler M,Vranckx P, Jüni P; MATRIX Investigators. Radial versus femoral access in patients with acute coronary syndromes undergoing invasive management: a randomised

multicentre trial. Lancet. 2015 Jun 20;385(9986):2465-76. doi:

10.1016/S0140-6736(15)60292-6. Epub 2015 Mar 16. PubMed PMID: 25791214.

25)Valgimigli M, Patialiakas A, Thury A, McFadden E, Colangelo S, Campo G,Tebaldi M, Ungi I, Tondi S, Roffi M, Menozzi A, de Cesare N, Garbo R, Meliga E,Testa L, Gabriel HM, Airoldi F, Ferlini M, Liistro F, Dellavalle A, Vranckx P,Briguori C; ZEUS Investigators.

Zotarolimus-eluting versus bare-metal stents in uncertain drug-eluting stent candidates. J Am Coll Cardiol. 2015 Mar

3;65(8):805-815. doi: 10.1016/j.jacc.2014.11.053. PubMed PMID: 25720624.

26)Valgimigli M; MATRIX investigators. Design and rationale for the Minimizing Adverse haemorrhagic events by TRansradial access site and systemic Implementation of angioX program. Am Heart J. 2014 Dec;168(6):838-45.e6. doi:

10.1016/j.ahj.2014.08.013. Epub 2014 Sep 16. PubMed PMID: 25458646.

27)

Porto I, Ducci KJ, Angioli P, Grotti S, Falsini G, Vergallo R, Liistro F,

Bolognese L. Optical frequency-domain imaging to guide implantation of a

paclitaxel-eluting stent in the femoral artery. J Endovasc Ther. 2014

Jun;21(3):456-9. doi: 10.1583/13-4634.1. PubMed PMID: 24915597.

28)Liistro F, Angioli P, Porto I, Ricci L, Ducci K, Grotti S, Falsini G,

Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. Paclitaxel-eluting balloon vs.standard angioplasty to reduce recurrent restenosis in diabetic patients with in-stent restenosis of the

superficial femoral and proximal popliteal arteries:the DEBATE-ISR study. J Endovasc Ther. 2014 Feb;21(1):1-8. doi: 10.1583/13-4420R.1. PubMed PMID: 24502477.

29) Liistro F, Grotti S, Porto I, Angioli P, Ricci L, Ducci K, Falsini G,

Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. Drug-eluting balloon in

peripheral intervention for the superficial femoral artery: the DEBATE-SFA randomized trial (drug eluting balloon in peripheral intervention for the superficial femoral artery). JACC Cardiovasc Interv. 2013 Dec;6(12):1295-302. doi: 10.1016/j.jcin.2013.07.010. Epub 2013 Nov 13. PubMed PMID: 24239203.

30)Liistro F, Porto I, Angioli P, Grotti S, Ducci K, Falsini G, Bolognese L.Elutax paclitaxel-eluting balloon followed by bare-metal stent compared with Xience V drug-eluting stent in the treatment of de novo coronary stenosis: a randomized trial. Am Heart J. 2013 Nov;166(5):920-6. doi:

10.1016/j.ahj.2013.08.023. Epub 2013 Oct 7. PubMed PMID: 24176449.

31)Valgimigli M, Patialiakas A, Thury A, Colangelo S, Campo G, Tebaldi M, UngiI, Tondi S, Roffi M, Menozzi A, de Cesare N, Garbo R, Meliga E, Testa L, Gabriel HM, Airoldi F, Ferlini M, Liistro F, Dellavalle A, Vranckx P, Briguori C. Randomized comparison of Zotarolimus-Eluting Endeavor Sprint versus bare-metal stent implantation in uncertain drug-eluting stent candidates: rationale, design, and characterization of the patient population for the Zotarolimus-eluting Endeavor Sprint stent in uncertain DES candidates study. Am Heart J. 2013

Nov;166(5):831-8. doi: 10.1016/j.ahj.2013.07.033. Epub 2013 Sep 26. PubMed PMID: 24176438.

32)Lupi A, Rognoni A, Secco GG, Porto I, Nardi F, Lazzero M, Rossi L, Parisi R, Fattori R, Genoni G, Rosso R, Stella PR, Sheiban I, Bolognese L, Liistro F, Bongo AS, Agostoni P. Drug eluting balloon versus drug eluting stent in percutaneous coronary interventions: insights from a meta-analysis of 1462 patients. Int J Cardiol. 2013 Oct 12;168(5):4608-16. doi: 10.1016/j.ijcard.2013.07.161. Epub 2013

Jul 26. PubMed PMID: 23948110.

33)Ducci K, Grotti S, Falsini G, Angioli P, Liistro F, Mandò M, Porto I,

Bolognese L. Comparison of pre-hospital 600 mg or 900 mg vs. peri-interventional 300 mg clopidogrel in patients with ST-elevation myocardial infarction undergoing primary coronary angioplasty. The Load&Go randomized trial. Int J Cardiol. 2013 Oct 12;168(5):4814-6. doi: 10.1016/j.ijcard.2013.07.012. Epub 2013 Aug 3. PubMed

34) Liistro F, Porto I, Angioli P, Grotti S, Ricci L, Ducci K, Falsini G,

Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. Drug-eluting balloon in

peripheral intervention for below the knee angioplasty evaluation (DEBATE-BTK): a randomized trial in diabetic patients with critical limb ischemia. Circulation. 2013 Aug 6;128(6):615-21. PubMed PMID: 23797811.

35) Falsini G, Porto I, Rosa I, Liistro F, Amidei S, Bolognese L. Bilateral intralobar pulmonary sequestrations receiving separate arterial supply from the right and circumflex coronary arteries: a case report. Int J Cardiol. 2013 Jun 5;166(1):e12-3. doi: 10.1016/j.ijcard.2012.12.098. Epub 2013 Feb 8. PubMed PMID: 23398823.

36)Liistro F, Angioli P, Grotti S, Brandini R, Porto I, Ricci L, Tacconi D, Ducci K, Falsini G, Bellandi G, Bolognese L. Impact of critical limb ischemia on long-term cardiac mortality in diabetic patients undergoing percutaneous coronary revascularization. Diabetes Care. 2013 Jun;36(6):1495-500. doi: 10.2337/dc12-1603. Epub 2013 Jan 22. PubMed PMID: 23340882; PubMed Central PMCID: PMC3661812.

37)Liistro F, Porto I, Grotti S, Ventoruzzo G, Vergallo R, Bellandi G, Bolognese L. Drug-eluting balloon angioplasty for carotid in-stent restenosis. J Endovasc Ther. 2012 Dec;19(6):729-33. doi: 10.1583/JEVT-12-3942R.1. PubMed PMID: 23210869.

38): Ventoruzzo G, Biondi-Zoccai G, Maioli F, Liistro F, Bolognese L, Bellandi G. A tailored approach to overcoming challenges of a bovine aortic arch during left internal carotid artery stenting. J Endovasc Ther. 2012 Jun;19(3):329-38. doi:

10.1583/11-3730MR.1. PubMed PMID: 22788883.

39) Timing of events in STEMI patients treated with immediate PCI or standard medical therapy: implications on optimisation of timing of treatment from the CARESS-in-AMI trial.Dimopoulos K, Dudek D, Piscione F, Mielecki W, Savonitto S, Borgia F, Murena E, Manari A, Gaspardone A, Ochala A, Zmudka K, Bolognese L, Steg PG, Flather M, Di Mario C; CARESS-in-AMI (Combined Abciximab RE-teplase Stent Study in Acute Myocardial Infarction) Investigators.Int J Cardiol. 2012 Feb 9;154(3):275-81. doi: 10.1016/j.ijcard.2010.09.042. Epub 2010 Oct 20.

40) Bolognese L, Falsini G, Schwenke C, Grotti S, Limbruno U, Liistro F, Carrera A, Angioli P, Picchi A, Ducci K, Pierli C. Impact of iso-osmolar versuslow-osmolar contrast agents on contrast-induced nephropathy and tissue reperfusion in unselected patients with ST-segment elevation myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention (from the Contrast Media and Nephrotoxicity Following Primary Angioplasty for Acute Myocardial Infarction [CONTRAST-AMI] Trial). Am J Cardiol. 2012 Jan

1;109(1):67-74. doi: 10.1016/j.amjcard.2011.08.006. Epub 2011 Sep 22. PubMed

PMID: 21943940.

41) Bolognese L, Falsini G, Grotti S, Limbruno U, Liistro F, Carrera A, Angioli P, Picchi A, Ducci K, Pierli C.

The contrast media and nephrotoxicity following coronary revascularization by primary angioplasty for acute myocardial infarction study: design and rationale of the CONTRAST-AMI study. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2010 Mar;11(3):199-206. doi: 10.2459/JCM.0b013e32833186a4.

42)Liistro F, Fineschi M, Grotti S, Angioli P, Carrera A, Ducci K, Gori T,Falsini G, Pierli C, Bolognese L. Long-term effectiveness and safety of sirolimus stent implantation for coronary in-stent restenosis results of the TRUE (Tuscany Registry of sirolimus for unselected in-stent restenosis) registry at 4 years. J Am Coll Cardiol. 2010 Feb 16;55(7):613-6. doi: 10.1016/j.jacc.2009.08.075. PubMed

PMID: 20170784.

43) Liistro F, Grotti S, Venturuzzo G, Angioli P, Turini F, Ducci K, Falsini G, Bellandi G, Ricci L, Anichini R, Bolognese L.

Clinical outcome of percutaneous revascularization by stent-assisted balloon angioplasty of femoro-popliteal and tibial vessels in diabetic patients with critical limb ischemia.

G Ital Cardiol (Rome). 2009 Nov-Dec;10(11-12):713-7.

44)Liistro F, Grotti S, Angioli P, Falsini G, Ducci K, Baldassarre S, Sabini A, Brandini R, Capati E, Bolognese L. Impact of thrombus aspiration on myocardial tissue reperfusion and left ventricular functional recovery and remodeling after primary angioplasty. Circ Cardiovasc Interv. 2009 Oct;2(5):376-83. doi:

10.1161/CIRCINTERVENTIONS.109.852665. Epub 2009 Sep 15. PubMed PMID: 20031746.

45)Sheiban I, Sillano D, Biondi-Zoccai G, Chieffo A, Colombo A, Vecchio S,Margheri M, Gunn JP, Raina T, Liistro F, Bolognese L, Lee MS, Tobis J, Moretti C. Incidence and management of restenosis after treatment of unprotected left main disease with drug-eluting stents 70 restenotic cases from a cohort of 718 patients: FAILS (Failure in Left Main Study). J Am Coll Cardiol. 2009 Sep 22;54(13):1131-6. doi: 10.1016/j.jacc.2009.06.018. PubMed PMID: 19761932.

46) Liistro F, Fineschi M, Grotti S, Angioli P, Carrera A, Ducci K, Gori T, Falsini G, Pierli C, Bolognese L. Long-term clinical outcome of alternative treatment strategies for drug-eluting stents restenosis. EuroIntervention. 2009 Sep;5(4):454-9. PubMed PMID: 19755333.

47)Diabetic foot: A case of Limb Salvage

Ricci L, Liistro F, Grotti S, Fabiani I, Falsini G.

G Ital Cardiol (Rome). 2009 Jul;10(7):448-9. Italian. No abstract available.

48) European registry on patients with ST-elevation myocardial infarction transferred for mechanical reperfusion with a special focus on early administration of abciximab -- EUROTRANSFER Registry

Dariusz Dudek 1, Zbigniew Siudak, Magnus Janzon, Ralf Birkemeyer, Guillermo Aldama-Lopez, Corrado Lettieri, Bogdan Janus, Andrzej Wisniewski, Sergio Berti, Zoran Olivari, Tomasz Rakowski, Lukasz Partyka, Jochen Goedicke, Krzysztof Zmudka; EUROTRANSFER Registry Investigators

Am Heart J. 2008 Dec;156(6):1147-54. doi: 10.1016/j.ahj.2008.08.004.

49)Falsini G, Liistro F, Ducci K, Angioli P, Baldassarre S, Sabini A, Burali A, Bolognese L. Shifting from pharmacological to systematic mechanical reperfusion therapy for acute myocardial infarction via a cooperating network: impact on reperfusion rate and in-hospital mortality. J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2008

Mar;9(3):245-50. doi: 10.2459/JCM.0b013e328224b959. PubMed PMID: 18301140.

50) Transfer for primary angioplasty in elderly patients with acute myocardial infarction.Liistro F, Angioli P, Ducci K, Falsini G, Baldassarre S, Brandini R, Bolognese L.

Acute Card Care. 2008;10(3):152-8. doi: 10.1080/17482940802084986.

51)Liistro F, Fineschi M, Angioli P, Sinicropi G, Falsini G, Gori T, Ducci K,Bravi A, Bolognese L. Effectiveness and safety of sirolimus stent implantation for coronary in-stent restenosis: the TRUE (Tuscany Registry of Sirolimus for Unselected In-Stent Restenosis) Registry. J Am Coll Cardiol. 2006 Jul 18;48(2):270-5. Epub 2006 Jun 23. PubMed PMID: 16843174.

52)Bolognese L, Falsini G, Liistro F, Angioli P, Ducci K, Taddei T, Tarducci R, Cosmi F, Baldassarre S, Burali A. Randomized comparison of upstream tirofiban versus downstream high bolus dose tirofiban or abciximab on tissue-level perfusion and troponin release in high-risk acute coronary syndromes treated with percutaneous coronary interventions: the EVEREST trial. J Am Coll Cardiol. 2006

Feb 7;47(3):522-8. Epub 2006 Jan 18. PubMed PMID: 16458130.

53) Liistro F, Falsini G, Angioli P, Ducci K, Bolognese L. Late acute thrombosis after implantation of sirolimus-eluting stent to treat in-stent restenosis. Acute Card Care. 2006;8(2):116-8. PubMed PMID: 16885080.

54) Liistro F, Angioli P, Falsini G, Ducci K, Baldassarre S, Burali A, Bolognese L. Early invasive strategy in elderly patients with non-ST elevation acute coronary syndrome: comparison with younger patients regarding 30 day and long term outcome. Heart. 2005 Oct;91(10):1284-8. Epub 2005 Mar 10. PubMed PMID:

15761051; PubMed Central PMCID: PMC1769133.

55) Epicardial and microvascular reperfusion with primary percutaneous coronary intervention.

Bolognese L, Falsini G, Liistro F, Angioli P, Ducci K.

Ital Heart J. 2005 Jun;6(6):447-52. Review.

56)Bolognese L, Ducci K, Angioli P, Falsini G, Liistro F, Baldassarre S, Burali A. Elevations in troponin I after percutaneous coronary interventions are associated with abnormal tissue-level perfusion in high-risk patients with non-ST-segment-elevation acute coronary syndromes. Circulation. 2004 Sep 21;110(12):1592-7. Epub 2004 Sep 7. PubMed PMID: 15353489.

57) Di Mario C, Grube E, Nisanci Y, Reifart N, Colombo A, Rodermann J, Muller R, Umman S, Liistro F, Montorfano M, Alt E. MOONLIGHT: a controlled registry of aniridium oxide-coated stent with angiographic follow-up. Int J Cardiol. 2004

Jun;95(2-3):329-31. PubMed PMID: 15193840.

58) Reimers B, Schlüter M, Castriota F, Tübler T, Corvaja N, Cernetti C, Manetti

R, Picciolo A, Liistro F, Di Mario C, Cremonesi A, Schofer J, Colombo A. Routine use of cerebral protection during carotid artery stenting: results of a multicenter registry of 753 patients. Am J Med. 2004 Feb 15;116(4):217-22. PubMed

59)Airoldi F, Colombo A, Tavano D, Stankovic G, Klugmann S, Paolillo V,

Bonizzoni E, Briguori C, Carlino M, Montorfano M, Liistro F, Castelli A, Ferrari A, Sgura F, Di Mario C. Comparison of diamond-like carbon-coated stents versus uncoated stainless steel stents in coronary artery disease. Am J Cardiol. 2004

Feb 15;93(4):474-7. PubMed PMID: 14969628.

60)The clinical burden of contrast media-induced nephropathy.

Liistro F, Falsini G, Bolognese L.

Ital Heart J. 2003 Oct;4(10):668-76. Review.

61)Colombo A, Stankovic G, Orlic D, Corvaja N, Liistro F, Airoldi F, Chieffo A, Spanos V, Montorfano M, Di Mario C. Modified T-stenting technique with crushing for bifurcation lesions: immediate results and 30-day outcome. Catheter

Cardiovasc Interv. 2003 Oct;60(2):145-51. PubMed PMID: 14517916.

62) Airoldi F, Di Mario C, Stankovic G, Briguori C, Carlino M, Chieffo A, Liistro F, Montorfano M, Pagnotta P, Spanos V, Tavano D, Colombo A. Clinical and angiographic outcome of directional atherectomy followed by stent implantation in de novo lesions located at the ostium of the left anterior descending coronary artery. Heart. 2003 Sep;89(9):1050-4. PubMed PMID: 12923025; PubMed Central

63)Liistro F, Di Mario C. Carotid artery stenting. Heart. 2003 Aug;89(8):944-8.

Review. PubMed PMID: 12860884; PubMed Central PMCID: PMC1767778.

64) Colombo A, Orlic D, Stankovic G, Corvaja N, Spanos V, Montorfano M, Liistro F, Carlino M, Airoldi F, Chieffo A, Di Mario C. Preliminary observations regarding angiographic pattern of restenosis after rapamycin-eluting stent implantation. Circulation. 2003 May 6;107(17):2178-80. Epub 2003 Apr 28. PubMed

PMID: 12719283.

65)Briguori C, Sarais C, Pagnotta P, Airoldi F, Liistro F, Sgura F, Spanos V, Carlino M, Montorfano M, Di Mario C, Colombo A. Elective versus provisional intra-aortic balloon pumping in high-risk percutaneous transluminal coronary angioplasty. Am Heart J. 2003 Apr;145(4):700-7. PubMed PMID: 12679768.

66) Virmani R, Liistro F, Stankovic G, Di Mario C, Montorfano M, Farb A, Kolodgie FD, Colombo A. Mechanism of late in-stent restenosis after implantation of a paclitaxel derivate-eluting polymer stent system in humans. Circulation. 2002 Nov

19;106(21):2649-51. PubMed PMID: 12438288.

67) Stankovic G, Liistro F, Moshiri S, Briguori C, Corvaja N, Gimelli G, Chieffo A, Montorfano M, Finci L, Spanos V, Di Mario C, Colombo A. Carotid artery stenting in the first 100 consecutive patients: results and follow up. Heart.2002 Oct;88(4):381-6. PubMed PMID: 12231597; PubMed Central PMCID: PMC1767376.

68)Sgura FA, Di Mario C, Liistro F, Montorfano M, Colombo A, Grube E. The lunar stent characteristics and clinical results. Herz. 2002 Sep;27(6):514-7. PubMed

PMID: 12378396.

69)Briguori C, Sarais C, Pagnotta P, Liistro F, Montorfano M, Chieffo A, Sgura F, Corvaja N, Albiero R, Stankovic G, Toutoutzas C, Bonizzoni E, Di Mario C, Colombo A. In-stent restenosis in small coronary arteries: impact of strut thickness. J Am Coll Cardiol. 2002 Aug 7;40(3):403-9. PubMed PMID: 12142103.

70)Takagi T, Stankovic G, Finci L, Toutouzas K, Chieffo A, Spanos V, Liistro F, Briguori C, Corvaja N, Albero R, Sivieri G, Paloschi R, Di Mario C, Colombo A. Results and long-term predictors of adverse clinical events after elective percutaneous interventions on unprotected left main coronary artery. Circulation.

2002 Aug 6;106(6):698-702. PubMed PMID: 12163430.

71)Takagi T, Di Mario C, Stankovic G, Reimers B, Alberti A, Liistro F, Kovalenko O, Sgura F, Albiero R, Ribichini F, Pugno A, Colombo A. Effective plaque removal with a new 8 French-compatible atherectomy catheter. Catheter Cardiovasc Interv.

2002 Aug;56(4):452-9. PubMed PMID: 12124951.

72)Liistro F, Stankovic G, Di Mario C, Takagi T, Chieffo A, Moshiri S,

Montorfano M, Carlino M, Briguori C, Pagnotta P, Albiero R, Corvaja N, Colombo A. First clinical experience with a paclitaxel derivate-eluting polymer stent system implantation for in-stent restenosis: immediate and long-term clinical and angiographic outcome. Circulation. 2002 Apr 23;105(16):1883-6. PubMed PMID:

11997271.

73)Liistro F, Stankovic G, Di Mario C, Montorfano M, Briguori C, Colombo A.Covered stent to exclude intravascular thrombus. J Endovasc Ther. 2002

Apr;9(2):246-9. PubMed PMID: 12010110.

74) Liistro F, Colombo A. Coronary angioplasty in elderly patients

Ital Heart J Suppl. 2002 Jan;3(1):1-8. Review. Italian.

75)Liistro F, Gimelli G, Di Mario C, Nishida T, Montorfano M, Carlino M, Colombo A. Late acute thrombosis after coronary brachytherapy: when is the risk over? Catheter Cardiovasc Interv. 2001 Oct;54(2):216-8. PubMed PMID: 11590688.

76)Liistro F, Colombo A. Late acute thrombosis after paclitaxel eluting stent implantation. Heart. 2001 Sep;86(3):262-4. PubMed PMID: 11514475; PubMed Central

PMCID: PMC1729898.

77)Moshiri S, Di Mario C, Liistro F, Melissano G, Chiesa R, Colombo A. Severe intracranial hemorrhage after emergency carotid stenting and abciximab administration for postoperative thrombosis. Catheter Cardiovasc Interv. 2001

Jun;53(2):225-8. PubMed PMID: 11387609.

File PDF allegato su CD

78) Bech GJ, De Bruyne B, Akasaka T, Liïstro F, Bonnier HJ, Koolen JJ, Pijls NH. Coronary pressure and FFR predict long-term outcome after PTCA. Int J Cardiovasc Intervent. 2001 Jun;4(2):67-76. PubMed PMID: 12036474.

79)Gimelli G, Di Mario C, Liistro F, Dharmadhikari AV, Montorfano M, Anzuini A, Vaghetti M, Puchala-Borowik M, Airoldi F, Carlino M, Tzifos V, Maisano F, AlfieriO, Colombo A.

Surgical and percutaneous myocardial angiogenesis induction. Part II--neoangiogenesis.

Ital Heart J. 2001 Jan;2(1):21-4. Review. PubMed PMID: 11214697.

80)Pijls NH, De Bruyne B, Bech GJ, Liistro F, Heyndrickx GR, Bonnier HJ, Koolen JJ. Coronary pressure measurement to assess the hemodynamic significance of serial stenoses within one coronary artery: validation in humans. Circulation.2000 Nov 7;102(19):2371-7. PubMed PMID: 11067791.

ABSTRACT su Rivista

1. Angioli P., Porto I., Liistro F, Ducci K., Falsini G., Grotti S., Turini F., Ventoruzzo G., Bellandi G., Bolognese L. (2012). Carotid artery stenting in elderly patients: a single center experience. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 244, ISSN: 0195-668X
2. Liistro F, Porto I., Grotti S., Angioli P., Ducci K., Brandini R., Falsini G., Bolognese L. (2012). Comparison on 1-Year MACE of everolimus-eluting stent Xience vs sirolimus-eluting stent cypher in diabetic patients. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 838, ISSN: 0195-668X
3. Liistro F, Porto I., Angioli P., Grotti S., Ducci K., Ventoruzzo G., Ricci L., Falsini G., Bellandi G., Bolognese L. (2012). Drug eluting balloon for below the knee angioplasty evaluation: the DEBATE BTK study. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 245, ISSN: 0195-668X
4. Liistro F, Porto I., Grotti S., Angioli P., Brandini R., Ricci L., Ducci K., Falsini G., Tacconi D., Bolognese L. (2012). Impact of critical limb ischemia on long term cardiac mortality in diabetic patients undergoing percutaneous coronary revascularization. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 244-245, ISSN: 0195-668X
5. Porto I., Ducci K., Cautilli G., Angioli P., Grotti S., Falsini G., Liistro F, Bolognese L. (2012). Nine months optical coherence tomography evaluation of neointimal coverage of a strategy of paclitaxel-eluting balloon plus bare metal stent. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 831, ISSN: 0195-668X
6. Liistro F, Porto I., Angioli P., Grotti S., Ducci K., Falsini G., Bolognese L. (2012). One-year clinical outcome of paclitaxel eluting balloon compared to conventional angioplasty and drug eluting stent implantation in patients with drug-eluting stent restenosis. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 558, ISSN: 0195-668X
7. Liistro F, Porto I., Angioli P., Grotti S., Ducci K., Falsini G., Bolognese L. (2012). Predilatation with drug eluting balloon followed by bare metal stent implantation versus drug eluting stent in the treatment of simple de-novo native coronary stenosis. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 33, p. 833-834, ISSN: 0195-668X
8. Liistro F, Angioli Paolo, Grotti Simone, Turini Filippo, Ducci Kenneth, Ventoruzzo Giorgio, Ricci Lucia, Falsini Giovanni, Bellandi Guido, Bolognese Leonardo (2011). Drug Eluting Balloon For Below The Knee Angioplasty Evaluation: The DEBATE

BTK Study. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 58, p. B157, ISSN: 0735-1097
9. Liistro F, Grotti Simone, Angioli Paolo, Brandini Rossella, Ricci Lucia, Pancani Francesca, Ducci Kenneth, Falsini Giovanni, Tacconi Danilo, Caremani Marcello, Bolognese Leonardo (2011). Impact Of The Development And Treatment Of Critical Limb Ischemia On Long-Term Cardiac Mortality In Diabetic Patients Treated With Percutaneous Coronary Intervention. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 58, p. B25, ISSN: 0735-1097
10. Angioli Paolo, Grotti Simone, Liistro F, Ducci Kenneth, Falsini Giovanni, Bolognese Leonardo (2011). Long-Term Clinical Follow-Up Of Percutaneous Coronary Intervention In Nonagenarians. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 58, p. B117, ISSN: 0735-1097
11. Liistro F, Angioli Paolo, Grotti Simone, Ducci Kenneth, Falsini Giovanni, Bolognese Leonardo (2011). Predilatation With Drug Eluting Balloon Followed By Bare Metal Stent Implantation Versus Drug Eluting Stent In The Treatment Of Simple De-Novo Native Coronary Stenosis. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 58, p. B5, ISSN: 0735-1097
12. Sillano Dario, Chieffo Alaide, Colombo Antonio, Vecchio Sabine, Margheri Massimo, Gunn Julian, Liistro F, Bolognese Leonardo, Lee Michael S., Tobis Jonothan, Moretti Claudio, Biondi-Zoccai Giuseppe, Omede Pierluigi, Sciuto Filippo, Sheiban Imad, RI MORETTI CLAUDIO/G-4396-2012 (2008). Incidence And Outlook Of Recurrent Restenosis After Treatment Of Unprotected Left Main Disease With Drug-Eluting Stents: Cohort Study On 718 Patients And 70 Restenotic Cases. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 102, p. 117I, ISSN: 0002-
13. Liistro F, Fineschi Massimo, Angioli Paolo, Sinicropi Giuseppe, Carrera Arcangelo, Ducci Kenneth, Folsini Giovanni, Pierli Carlo, Bolognese Leonardo (2007). Long-term clinical outcome of alternative treatment strategies for drug-eluting stents restenosis. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 100, p. 220L, ISSN: 0002-9149
14. Liistro F, Ricci Lucia, Anichini Roberto, Ventoruzzo Giorgio, Angioli Paolo, Turini Filippo, Ducci Kenneth, Bellandi Guido, Bolognese Leonardo (2007). Percutaneous peripheral interventions in diabetic patients with critical limb ischemia. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 100, p. 203L-204L, ISSN: 0002-9149
15. Liistro F, Angioli Paolo, Ducci Kenneth, Falsini Giovanni, Bolognese Leonardo (2007). Transfer for primary angioplasty in elderly patients with acute myocardial infarction. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 100, p. 215L, ISSN: 0002-9149
16. Barlocco F., Palmerini T., Sheiban I., Guagliumi G., Liistro F, Marzocchi A., D'urbano M., De Servi S. (2006). Percutaneous treatment of unprotected left main in elderly patients with non ST elevation acute coronary syndrome. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 27, p. 929, ISSN: 0195-668X
17. Liistro F, Angioli P., Falsini G., Bolognese L. (2006). Transfer for primary angioplasty in elderly patients with ST elevation acute myocardial infarction. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 27, p. 598, ISSN: 0195-668X
18. Liistro F, Ducci K, Falsini G, Bolognese L (2005). Early invasive strategy in elderly patients with non-ST-elevation acute coronary syndromes. EUROPEAN HEART JOURNAL SUPPLEMENTS, vol. 7, p. K23-K25, ISSN: 1520-765X, doi: 10.1093/eurheartj/sui071

19. Bolognese L., Falsini G., Liistro F, Angioli P., Ducci K., Taddei T., Baldassarre S., Burali A. (2005). Randomised comparison of upstream tirofiban versus downstream high bolus dose tirofiban or abciximab on tissue-level perfusion and troponin release in acute coronary syndromes. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 26, p. 566-567, ISSN: 0195-668X
20. Angioli P., Liistro F, Falsini G., Ducci K., Bolognese L. (2005). Rapamycin eluting Stent to treat in-stent restenosis: mid-term clinical outcome. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 26, p. 707, ISSN: 0195-668X
21. Bolognese L, Ducci KJ, Angioli R, Falsini G, Liistro F, Baldassarre S, Burali A (2004). Comparative accuracy of markers of tissue level perfusion for predicting follow-up left ventricular function in high risk patients with non-ST elevation acute coronary syndromes. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 25, p. 236, ISSN: 0195-668X
22. Bolognese L, Angioli P, Ducci KJ, Liistro F, Falsini G, Baldassarre S, Burali A (2004). Elevations in troponin I after percutaneou coronary interventions are associated with abnormal tissue level perfusion in high risk patients with non-ST elevation acute coronary syndromes. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 25, p. 304, ISSN: 0195-668X
23. Liistro F, Falsini G, Angioli P, Ducci K, Baldassarre S (2004). Rapamycin-eluting stent to treat in-stent restenosis: Midterm clinical outcome.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 94, p. 136E-137E, ISSN: 0002-9149
24. Chieffo A, Liistro F, Stankovic G, Airoldi F, Montorfano M, Di Mario C, Tavano D, Colombo A (2003). Acute and late outcome after directional coronary atherectomy plus starting versus stenting alone in true bifurcation lesions. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 41, p. 26A, ISSN: 0735-1097
25. Airoldi F, Spanos V, Stankovic G, Di Mario C, Chieffo A, Briguori C, Liistro F, Carlino M, Montorfano M, Ferraro M, Colombo A (2003). Bifurcational coronary artery lesion treatment with rapamicine-eluting stents: Results from a single center experience. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 41, p. 53A, ISSN: 0735-1097
26. Spanos V, Stankovic G, Airoldi F, Montorfano M, Corvaja N, Liistro F, Chieffo A, Segura M, Tavano D, Di Mario C, Colombo A (2003). Use of the sirolimus drug-eluting stent for real world coronary lesions the Milan experience: Results of the first 400 lesions. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 41, p. 13A, ISSN: 0735-1097
27. Chieffo A, Stankovic G, Briguori C, Liistro F, Airoldi F, Montorfano M, Kostov J, Ferraro M, Cecere C, Colombo A (2002). Acute and late outcome after directional atherectomy plus stenting versus stenting alone in true bifurcation lesions.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 44H, ISSN: 0002-9149
28. Stankovic G, Chieffo A, Kostov J, Di Mario C, Liistro F, Amato A, Finci L, Colombo A (2002). Angiographic Restenosis after beta-radiation treatment of long diffuse lesions in native coronary vessels: Role of geographical miss and treatment with balloon angioplasty. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 93H, ISSN: 0002-9149
29. Stankovic G, Chieffo A, Kostov J, Di Mario C, Albiero R, Corvaja N, Liistro F, Amato A, Finci L, Colombo A (2002). Beta-radiation therapy for long lesions in native coronary vessels: A matched comparison between de novo and instent restenotic lesions.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 101H, ISSN: 0002-9149

30. Shahram M, Liistro F, Sgura F, Stankovic G, Chieffo A, Maccagni D, Di Mario C, Takagi T, Colombo A (2002). Carotid artery stenting in patients at high clinical risk of CEA complications: Immediate and long-term outcome. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 39, p. 30A, ISSN: 0735-1097
31. Liistro F, Chieffo A, Stankovic G, Sarais C, Reimers B, Di Mario C, Corvaia N, Colombo A (2002). Carotid artery stenting in patients at high clinical risk of carotid endarterectomy complications: immediate and long-term outcome. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 23, p. 97, ISSN: 0195-668X
32. Airoldi F, Di Mario C, Chieffo A, Briguori C, Stankovic G, Carlino M, Liistro F, Spanos V, Kostov J, Sarais C, Ferraro M, Rogacka R, Colombo A (2002). Clinical and angiographic effects of directional atherectomy in de novo coronary artery lesions located at the ostium of the left anterior descending artery.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 108H-109H, ISSN: 0002-9149
33. Stankovic G, Ferraro M, Kostov J, Milici C, Corvaja N, Albiero R, Chieffo A, Spanos V, Airoldi F, Liistro F, Finci LL (2002). Coronary artery perforations: Incidence, predictors and clinical outcome. CIRCULATION, vol. 106, p. 444, ISSN: 0009-7322
34. Liistro F, Chieffo A, Stankovic G, Spanos V, Kostov J, Sgura F, Di Mario C, Montorfano M, Cecere C, Colombo A (2002). Coronary intervention in the elderly: Comparison on immediate and long-term clinical outcome between octogenarians and septuagenarians.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 176H-177H, ISSN: 0002-9149
35. Liistro F, Chieffo A, Sarais C, Di Mario C, Sgura F, Castelli A, Maccagni D, Colombo A (2002). Coronary intervention in the elderly: comparison on immediate and long-term clinical outcome between octogenarians versus septuagenarians. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 23, p. 388, ISSN: 0195-668X
36. Stankovic G, Kostov J, Chieffo A, Di Mario C, Albiero R, Corvaja N, Liistro F, Airoldi F, Finci L, Colombo A (2002). Coronary perforation during percutaneous coronary interventions: Early and late clinical outcome.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 147H, ISSN: 0002-9149
37. Spanos V, Moshiri S, Sarais C, Montorfano M, Airoldi F, Maccagni D, Liistro F, Tucci G, Ferraro M, Albiero R (2002). Diffuse in-stent restenosis: Outcomes of cutting balloon angioplasty vs. balloon angioplasty. CIRCULATION, vol. 106, p. 481, ISSN: 0009-7322
38. Stankovic GS, Liistro F, Toutouzas KTK, Corvaja NCN, Albiero RAR, Di Mario CDMC, Finci LFL (2002). Effect of balloon oversizing in stenting small vessels. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 23, p. 551, ISSN: 0195-668X
39. Liistro F, Chieffo A, Stankovic G, Di Mario C, Montorfano M, Briguori C, Chiesa R, Cecere C, Maccagni D, Colombo A (2002). Emergency stenting for stroke after carotid endarterectomy.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 30H, ISSN: 0002-9149
40. Liistro F, Chieffo A, Stankovic G, Di Mario C, Montorfano M, Briguori C, Chiesa R, Colombo A (2002). Emergency stenting for stroke after carotid endo arterectomy. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 23, p. 128, ISSN: 0195-668X
41. Liistro F, Stankovic G, Chieffo A, Di Mario C, Montorfano M, Carlino M, Pagnotta P, Colombo A (2002). First clinical experience with a paclitaxel-derivate eluting polymer-stent system implantation for ISR: immediate and long-term outcome. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 23, p. 141, ISSN: 0195-668X
42. Chieffo A, Briguori C, Sarais C, Condorelli G, Airoldi F, Ricciardelli B, Liistro F, Pagnotta P, Montorfano M, Cecere C, Colombo A (2002). Impact of optimal lipid control on outcome after elective stent implantation in patients with and without

diabetes treated with stalins.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 175H, ISSN: 0002-9149
43. Sarais C, Briguori C, Pagnotta P, Chieffo A, Spanos V, Sgura F, Airoldi F, Liistro F, Di Mario C, Colombo A (2002). Impact of vessel angulation on early and late outcome after stent implantantion.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 95H, ISSN: 0002-9149
44. Chieffo A, Stankovic G, Briguori C, Liistro F, Montortano M, Sarais C, Corvaja N, Rogacka R, Maccagni D (2002). Long-term results of stenting after optimal lesion debulking (SOLD) registry.. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 110H, ISSN: 0002-9149
45. Liistro F, Virmani R, Chieffo A, Stankovic G, Di Mario C, Montorfano M, Briguori C, Dell'Antonio G, Colombo A (2002). Mechanism of late in-stent restenosis after a paclitaxel-derivate eluting polymer-stent system implantation in humans. THE AMERICAN JOURNAL OF CARDIOLOGY, vol. 90, p. 3H, ISSN: 0002-9149
46. Moshiri S, Sarais C, Spanos V, Ferrari A, Di Mario C, Colombo A, Liistro F, Montorfano M, Gimelli G (2001). Carotid angioplasty and stent placement: a technique in evolution for carotid artery stenosis: Italian experience. EUROPEAN HEART JOURNAL, vol. 22, p. 633, ISSN: 0195-668X
47. Di Mario C, Liistro F, Colombo A, Miller H, Noskowicz H, Shalman E (2001). Lumen mapping: Pressure based algorithms to define intraluminal dimensions and physiologic characteristics in stenotic vessels. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY, vol. 37, p. 19A, ISSN: 0735-1097
48. Briguori C, Anzuini A, Corvaja N, Vaghetti M, Liistro F, Ferraro M (2000). Emergency PTFE-covered stent implantation to treat coronary ruptures. CIRCULATION, vol. 102, p. 640, ISSN: 0009-7322
49. Briguori Carlo, Anzuini Angelo, Corvaja Nicola, Vaghetti Marco, Liistro F, Ferraro Massimo (2000). Emergency PTFE-covered stent implantation to treat coronary ruptures. CIRCULATION, vol. 102, p. II.640, ISSN: 0009-7322
50. Nishida T, Stankovic G, Liistro F, Airoldi F, Briguori C, Finci L (2000). Intravascular ultrasound study of residual dissection following percutaneous coronary interventions. CIRCULATION,
51. Nishida Takahiro, Stankovic Goran, Liistro F, Airoldi Flavio, Briguori Carlo, Finci Leo (2000). Intravascular ultrasound study of residual dissection following percutaneous coronary interventions. CIRCULATION, vol. 102, p. II.811, ISSN: 0009-7322
52. Nishida T, Albiero R, Sivieri G, Stankovic G, Marco V, Corvaja N, Airoldi F, Liistro F, Briguori C, Finci L, Di Mario C (2000). Outcome of repeat percutaneous coronary interventions for the treatment of restenotic lesions after P32 beta-emitting stent implantation. CIRCULATION, vol. 102, p. 423, ISSN: 0009-7322
53. Nishida Takahiro, Albiero Remo, Sivieri Ginevra, Stankovic Goran, Marco Vaghetti, Corvaja Nicola, Airoldi Flavio, Liistro F, Briguori Carlo, Finci Leo, Di Mario Carlo (2000). Outcome of repeat percutaneous coronary interventions for the treatment of restenotic lesions after P32beta-emitting stent implantation. CIRCULATION, vol. 102, p. II.423, ISSN: 0009-7322

Autore o coautore di libri scientifici

1) Francesco Liistro, Antonio Colombo: Filter protection n CAS. Carotid Artery Stenting: Current Practice and Techniques by Al Mubarack. Edited byLippincott Williams and Wilkins ISBN 9780781743853

2) F Liistro, Germano Melissano, A Colombo: Aortic stenting to seal abdominal endograft leakage. Fifty cases of peripheral vascular interventions by Christopher J White, 2002. Page 90-94

Il sottoscritto dichiara inoltre che le copie delle pubblicazioni eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Arezzo 14/04/2026

FIRMA

