



Procedura di selezione per la copertura di n. 1 posto di Ricercatore con contratto a tempo determinato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lett. b) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/D2 – settore scientifico disciplinare MED/13 presso il Dipartimento di Medicina dell'Università di Verona – Bando D.R. 10239/2019 del 16/10/2019 avviso pubblicato su G.U. IV serie speciale n. 84 del 22/10/2019

RELAZIONE RIASSUNTIVA

La Commissione di valutazione della procedura di selezione per la copertura di 1 posto di ricercatore a tempo determinato si riunisce il giorno 12 dicembre 2019 alle ore 11:05 presso Auletta Divisione di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo, Ospedale Civile Maggiore, Piazzale Stefani, Dipartimento di Medicina, dell'Università di Verona, ed è così composta:

Prof. Riccardo Bonadonna (Presidente)
Prof. Saula Vigili de Kreutzenberg
Prof. Gian Paolo Fadini. (Segretario)

I commissari procedono alla stesura della relazione riassuntiva.

La Commissione, sempre presente al completo, si è riunita nei giorni 9 e 10 dicembre 2019 in riunione telematica, e il giorno 12 dicembre 2019 presso Auletta Divisione di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo, Ospedale Civile Maggiore, Piazzale Stefani, Dipartimento di Medicina, dell'Università di Verona

Nella **prima riunione** (VERBALE 1) la Commissione ha provveduto ad eleggere Presidente e Segretario attribuendo tali funzioni rispettivamente al Prof. Riccardo Bonadonna e al Prof. Gian Paolo Fadini, ha preso atto che il termine di conclusione del procedimento è stato fissato per il giorno 05/06/2020 e ha provveduto a definire i criteri per la valutazione delle pubblicazioni.

I commissari hanno dichiarato che non esistono rapporti di parentela o affinità fino al IV grado incluso tra loro stessi e che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 del Codice di procedura civile.

Nella **seconda riunione** (VERBALE 2) ciascun commissario, presa visione dell'elenco dei candidati, ha dichiarato che non esistono rapporti di parentela o affinità fino al IV grado incluso con i candidati e che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 del Codice di procedura civile. Ciascun commissario ha dichiarato, inoltre, di non essere stato relatore ovvero di non aver ricoperto un ruolo formalmente riconosciuto relativo alle tesi di laurea o di dottorato dei candidati e di non essere coautore con i candidati stessi.

La Commissione ha preso visione della documentazione concorsuale dei candidati ed ha provveduto alla valutazione preliminare, con motivato giudizio analitico, dei titoli, del curriculum e della produzione scientifica (ALLEGATO 2 AL VERBALE 2).

La Commissione, terminata la fase di valutazione preliminare, ha individuato i candidati comparativamente più meritevoli da ammettere al colloquio durante il quale saranno discussi i titoli e la produzione scientifica e, ove previsto dal bando, sarà dimostrata l'eventuale adeguata conoscenza della lingua straniera:

1) Mantovani Alessandro

Il giorno 12 dicembre 2019 si è svolta la discussione dei titoli, della produzione scientifica e l'accertamento della conoscenza della lingua straniera (VERBALE 3).

Alla discussione erano presenti i seguenti candidati:

1) Mantovani Alessandro



Al termine della discussione, la Commissione ha proceduto all'attribuzione di un punteggio a ciascun titolo e a ciascuna delle pubblicazioni scientifiche presentate dai candidati, nonché alla valutazione della conoscenza della lingua straniera in base ai criteri stabiliti nella seduta preliminare (ALLEGATO 2 AL VERBALE 3).

Sulla base della valutazione effettuata, la Commissione ha individuato i seguenti idonei:

N.	Cognome e Nome	Punteggio Titoli	Punteggio Pubblicazioni	Totale	Valutazione Lingua Straniera
1	Mantovani Alessandro	26,5	49,7	76,2	Buono

La relazione riassuntiva e tutti i giudizi espressi dalla commissione saranno resi pubblici nel sito web dell'Università di Verona al seguente indirizzo:

<http://www.univr.it/it/concorsi>

La seduta è tolta alle ore 11:30 .

La presente relazione viene letta, approvata e sottoscritta.

LA COMMISSIONE:

Prof. Riccardo Bonadonna

Prof. Saula Vigili de Kreutzenberg

Prof. Gian Paolo Fadini.

(Presidente)

(Segretario)

Riccardo Bonadonna
Saula Vigili de Kreutzenberg
Fadini



Procedura di selezione per la copertura di n. 1 posto di Ricercatore con contratto a tempo determinato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lett. b) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/D2 – settore scientifico disciplinare MED/13 presso il Dipartimento di Medicina dell'Università di Verona – Bando D.R. 10239/2019 del 16/10/2019 avviso pubblicato su G.U. IV serie speciale n. 84 del 22/10/2019

VERBALE N. 1

(Riunione preliminare e individuazione dei criteri)

Alle ore 16:30 del giorno 09/12/2019 in via telematica, si è riunita la Commissione giudicatrice della procedura di selezione per la copertura di n. 1 posto di ricercatore a tempo determinato, così composta:

Prof. Riccardo Bonadonna	Università di Parma
Prof. Gian Paolo Fadini.	Università di Padova
Prof. Saula Vigili de Kreutzenberg	Università di Padova

La suddetta Commissione procede alla nomina del Presidente nella persona del prof. Riccardo Bonadonna e a quella del Segretario nella persona del prof. Gian Paolo Fadini.

I commissari dichiarano, con la sottoscrizione del presente verbale, che non esistono rapporti di parentela o affinità fino al IV grado incluso tra loro stessi e che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 del Codice di procedura civile.

La Commissione, inoltre, presa visione del bando con il quale è stata indetta la presente selezione per ricercatore a tempo determinato a tempo determinato, prende atto che i riferimenti normativi in base ai quali si svolgerà la procedura si identificano essenzialmente nella Legge n. 240/2010, recante "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario", nel DM 243/2011 e nel Testo novellato del "Regolamento per la disciplina dei ricercatori a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della L. 240/2010" dell'Università di Verona, emanato con D.R. n. 1011-2016 del 06/07/2016.

Il termine per la conclusione dei lavori è fissato in **6 mesi (sei)** dalla data del decreto rettorale di nomina della Commissione e precisamente il 05/06/2020.

La Commissione effettuerà la valutazione preliminare dei candidati con motivato giudizio analitico sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica, ivi compresa la tesi di dottorato, al fine di selezionare i candidati comparativamente più meritevoli, in misura compresa tra il 10 e il 20 per cento degli stessi e comunque non inferiore a sei unità, che verranno ammessi alla discussione pubblica dei titoli e della produzione scientifica. Tale discussione potrà assumere anche la forma di un seminario aperto al pubblico. I candidati sono tutti ammessi alla discussione qualora il loro numero sia pari o inferiore a sei. Nell'ambito della valutazione la Commissione potrà tener conto anche di eventuali lettere di referenza prodotte dai candidati.

La valutazione comparativa dei titoli e dei curricula dei candidati, verrà effettuata analiticamente in conformità alle disposizioni vigenti (art. 2 del D.M. n. 243 del 25.5.2011) sulla base dei seguenti titoli debitamente documentati:

1. dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero;
2. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero;
3. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri;



4. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze;
5. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;
6. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;
7. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;
8. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali;
9. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;
10. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.

La valutazione di ciascun titolo è effettuata considerando specificamente la significatività che esso assume in ordine alla qualità e quantità dell'attività di ricerca svolta dal singolo candidato.

La commissione decide di non valutare i seguenti titoli:
realizzazione di attività progettuale;
in quanto non previsti nel settore concorsuale.

La commissione giudicatrice nel valutare le pubblicazioni, si avvale dei seguenti criteri:

- a) originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione scientifica;
 - b) congruenza di ciascuna pubblicazione con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo, definito esclusivamente tramite indicazione di uno o più settori scientifico-disciplinari, ovvero con tematiche interdisciplinari ad essi correlate;
 - c) rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;
 - d) determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione. In particolare:
 - posizione di primo autore (o dichiarazione di equipollenza all'interno della pubblicazione)
 - posizione di ultimo autore (o dichiarazione di equipollenza all'interno della pubblicazione)
 - posizione di "corresponding Author"
 - posizione di secondo autore
 - ruolo desunto dalle specifiche competenze tecniche del candidato (ad es. riconosciuto esperto/inventore di una determinata metodica, ecc.)
 - titolare di uno o più dei fondi di ricerca il cui supporto è riconosciuto nella pubblicazione
- tutte le posizioni non citate in precedenza verranno considerate di contributo paritetico

Nell'effettuare la valutazione comparativa dei candidati, saranno prese in considerazione esclusivamente le pubblicazioni e i testi accettati per la pubblicazione secondo le norme vigenti nonché saggi inseriti in opere collettanee e articoli editi su riviste in formato cartaceo o digitale, con esclusione di note interne o rapporti dipartimentali. I testi o gli articoli accettati per la pubblicazione verranno valutati se presentati insieme al documento di accettazione dell'editore. La tesi di dottorato o di titoli equipollenti viene presa in considerazione anche in assenza delle condizioni sopra indicate.

La commissione giudicatrice valuta la consistenza complessiva della produzione scientifica del candidato, l'intensità e la continuità temporale della stessa, fatti salvi i periodi adeguatamente documentati, di allontanamento non volontario dall'attività di ricerca, con particolare riferimento alle funzioni genitoriali.

La commissione, nell'ambito dei settori concorsuali in cui ne è consolidato l'uso a livello internazionale, nel valutare le pubblicazioni, si avvale anche dei seguenti indicatori, riferiti alla data di scadenza dei termini delle candidature:

- Indice di Hirsch come riportato sulla banca dati Scopus.



Dopo la valutazione preliminare dei candidati seguirà una discussione pubblica, ai sensi dell'art. 24 comma 2 lett. c) della Legge 240/2010, durante la quale i candidati comparativamente più meritevoli discuteranno e illustreranno davanti alla Commissione giudicatrice stessa i titoli e le pubblicazioni presentati. Durante la discussione pubblica, verrà accertata l'adeguata conoscenza della lingua inglese, come previsto dal bando.

La discussione pubblica dei titoli e della produzione scientifica avverrà secondo la seguente modalità:
Colloquio pubblico sui titoli e le pubblicazioni presentate

L'accertamento del livello di conoscenza della lingua straniera avverrà mediante:
Traduzione orale di un brano di una pubblicazione scientifica

A seguito della discussione, la Commissione attribuirà un punteggio ai singoli titoli e a ciascuna delle pubblicazioni presentate dai candidati, sulla base dei criteri come di seguito stabiliti:

Il punteggio massimo da attribuire ai titoli è: 40, così ripartito:

- dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero – fino a 5 punti;
- eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero – fino a 4 punti;
- documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri – fino a 5 punti;
- documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze – fino a 5 punti;
- organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi – fino a 5 punti;
- titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista – fino a 4 punti;
- relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali – fino a 2 punti;
- premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca – fino a 5 punti;
- diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista – fino a 5 punti;

Il punteggio massimo da attribuire alle pubblicazioni è: 60 punti: mediante valutazione analitica di ciascuna pubblicazione come di seguito indicato:

- originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza – fino a 15 punti (max: 1 punto per pubblicazione);
- congruenza con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale profilo, definito esclusivamente tramite indicazione di uno o più settori scientifico-disciplinari, ovvero con tematiche interdisciplinari ad essi correlate – fino a 15 punti (max: 1 punto per pubblicazione);
- rilevanza scientifica della collocazione editoriale e sua diffusione all'interno della comunità scientifica – fino a 15 punti (max: 1 punto per pubblicazione);
- determinazione analitica dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione – fino a 15 punti (max: 1 punto per pubblicazione).



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

La Commissione valuterà il livello di conoscenza della lingua straniera mediante l'espressione di un giudizio sintetico graduato in cinque livelli: insufficiente - sufficiente – buono – distinto – ottimo.

La commissione decide quindi di riunirsi il giorno 10 dicembre 2019 alle ore 18:00 in via telematica per la valutazione preliminare dei titoli, del curriculum e della produzione scientifica.

La seduta è tolta alle ore 16:57.

LA COMMISSIONE

Prof. Riccardo Bonadonna (Presidente)

Prof. Gian Paolo Fadini (Segretario)

Prof. Saula Vigili de Kreutzenberg


UNIVERSITÀ DI PARMA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA
Prof. Riccardo Bonadonna



ALLEGATO N. 2 AL VERBALE 2

(Valutazione preliminare di tutti i candidati con motivato giudizio analitico sui titoli, sul curriculum e sulla produzione scientifica)

Dott. Alessandro Mantovani

Valutazione titoli e curriculum vitae

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE
a. dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero	Diploma di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, conseguito nel 2016 con il voto di 70/70 e lode presso l'Università di Verona Piena attinenza al SSD – massima votazione Giudizio: eccellente
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Lezioni e tutoraggio agli Specializzandi di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo dell'Università di Verona dal 2017 a oggi Correlatore nella stesura di tesi di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Verona dal 2017 a oggi Correlatore nella stesura di tesi di specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo presso l'Università di Verona dal 2018 a oggi Piena attinenza al SSD – esperienza relativamente breve Giudizio: buono
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Attività di ricerca chiaramente documentabile almeno dal 2012 fino a oggi presso la sezione di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo del Dipartimento di Medicina dell'Università di Verona, concretizzata in 82 pubblicazioni (48 a primo nome) in riviste scientifiche peer-reviewed del SSD pertinente, con IF medio > 5 – è membro del Comitato Scientifico della Società Italiana di Diabetologia dal 2018 Piena attinenza al SSD – risultati quantitativamente e qualitativamente di assoluto spicco Giudizio: eccellente
d. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	- 8/08/2016-19/08/2016: sostituzione ambulatori di Diabetologia ed Endocrinologia, Ospedale San Bonifacio, ULSS 20, Regione Veneto - 28/11/2016 – 30/11/2017: Guardie diurne e notturne presso Centro Ricerche Cliniche Verona, Policlinico G.B. Rossi, Verona - 03/04/2017 – 30/11/2017. Lavoro autonomo per il progetto "Valutazione di strategie per la identificazione di diabete di tipo 2 non diagnosticato – RF-2011-02350193, UOC di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona - 01/12/2017 al presente: Dirigente Medico a tempo determinato – Disciplina Piede Diabetico (prot. N. 44898 del 19/09/2017) UOC di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona totale numero di interventi: circa 200 (scadenza prevista: 30/11/2019) Piena attinenza al SSD – attività quantitativamente e qualitativamente notevolissime pur in un breve intervallo di tempo



	Giudizio: eccellente
e. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	Partecipazione documentata almeno dal 2012 al gruppo di ricerca di assoluto prestigio, capitanato dal prof. Giovanni Targher, operante presso la sezione di Endocrinologia, Diabetologia e Malattie del Metabolismo del Dipartimento di Medicina dell'Università di Verona, con inclusione ufficiale, nella veste di investigatore, in almeno 4 progetti di ricerca finanziati da enti appartenenti al Servizio Sanitario Nazionale Piena attinenza al SSD – attività quantitativamente e qualitativamente molto rilevanti Giudizio: ottimo
f. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	Nessuno
g. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Numerose partecipazioni a congressi nazionali e internazionali del settore disciplinare pertinente per presentazioni orali o poster Relatore invitato in due Congressi nazionali della Società Spagnola di Diabetologia Piena attinenza al SSD – risultati quantitativamente e qualitativamente notevolissimi Giudizio: ottimo
h. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Premio nazionale SID Umberto Di Mario 2017 per il miglior lavoro scientifico pubblicato ed è stato incluso fra i relatori invitati di Parma Diabete 2017 Piena attinenza al SSD – risultato molto significativo Giudizio: ottimo
i. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	Nessuno

Valutazione delle pubblicazioni scientifiche:

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE
a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u>	Pubblicazione n.1. Targher G, Mantovani A, Alisi A, Mosca A, Panera N, Byrne CD, Nobili V. Relationship Between PNPLA3 rs738409 Polymorphism and Decreased Kidney Function in Children With NAFLD. Hepatology. 2019 Jul;70(1):142-153. doi: 10.1002/hep.30625. Epub 2019 May 17. PubMed PMID: 30912854. Originalità: ottima Innovatività: ottima Rigore metodologico: buono Rilevanza: ottima SINTESI: OTTIMO Pubblicazione n. 2 Mantovani A, Zusi C, Sani E, Colecchia A, Lippi G, Zaza GL, Valenti L, Byrne CD, Maffei C, Bonora E, Targher G. Association between PNPLA3rs738409 polymorphism decreased kidney function in postmenopausal type 2 diabetic



women with or without non-alcoholic fatty liver disease. Diabetes Metab. 2019 Oct;45(5):480-487. doi: 10.1016/j.diabet.2019.01.011. Epub 2019 Feb 11. PubMed PMID: 30763699.

Originalità: buona

Innovatività: ottima

Rigore metodologico: buono

Rilevanza: ottima

SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n.3 Mantovani A, Pernigo M, Bergamini C, Bonapace S, Lipari P, Valbusa F, Bertolini L, Zenari L, Pichiri I, Dauriz M, Zoppini G, Barbieri E, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Heart valve calcification in patients with type 2 diabetes and nonalcoholic fatty liver disease. Metabolism. 2015 Aug;64(8):879-87. doi: 10.1016/j.metabol.2015.04.003. Epub 2015 May 1. PubMed PMID: 25957758.

Originalità: ottima

Innovatività: ottima

Rigore metodologico: ottimo

Rilevanza: ottima

SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 4. Mantovani A, Gatti D, Zoppini G, Lippi G, Bonora E, Byrne CD, Nobili V, Targher G. Association Between Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Reduced Bone Mineral Density in Children: A Meta-Analysis. Hepatology. 2019 Sep;70(3):812-823. doi: 10.1002/hep.30538. Epub 2019 Mar 18. PubMed PMID: 30706504.

Originalità: buona

Innovatività: ottima

Rigore metodologico: buono

Rilevanza: ottima

SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n. 5. Mantovani A, Dauriz M, Gatti D, Viapiana O, Zoppini G, Lippi G, Byrne CD, Bonnet F, Bonora E, Targher G. Systematic review with meta-analysis: non-alcoholic fatty liver disease is associated with a history of osteoporotic fractures but not with low bone mineral density. Aliment Pharmacol Ther. 2019 Feb;49(4):375-388. doi: 10.1111/apt.15087. Epub 2019 Jan 1. Review. PubMed PMID: 30600540



Originalità: buona
Innovatività: buona
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: buona
SINTESI: BUONO

Pubblicazione n. 6. Anstee QM, Mantovani A, Tilg H, Targher G. Risk of cardiomyopathy and cardiac arrhythmias in patients with nonalcoholic fatty liver disease. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2018 Jul;15(7):425-439. doi: 10.1038/s41575-018-0010-0. Review. PubMed PMID: 29713021.
Originalità: ottima
Innovatività: ottima
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 7. Mantovani A, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Risk of Incident Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2018 Feb;41(2):372-382. doi: 10.2337/dc17-1902. Review. PubMed PMID: 29358469.
Originalità: buona
Innovatività: buona
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: buona
SINTESI: BUONO

Pubblicazione n. 8. Mantovani A, Rigamonti A, Bonapace S, Bolzan B, Pernigo M, Morani G, Franceschini L, Bergamini C, Bertolini L, Valbusa F, Rigolon R, Pichiri I, Zoppini G, Bonora E, Violi F, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease Is Associated With Ventricular Arrhythmias in Patients With Type 2 Diabetes Referred for Clinically Indicated 24-Hour Holter Monitoring. Diabetes Care. 2016 Aug;39(8):1416-23. doi: 10.2337/dc16-0091. Epub 2016 May 23. PubMed PMID: 27222503.
Originalità: ottima
Innovatività: ottima
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: ottima
SINTESI: OTTIMO



Pubblicazione n. 9. Dauriz M, Mantovani A, Bonapace S, Verlato G, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Prognostic Impact of Diabetes on Long-term Survival Outcomes in Patients With Heart Failure: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2017 Nov;40(11):1597-1605. doi: 10.2337/dc17-0697. Review. PubMed PMID: 29061587.

Originalità: buona

Innovatività: sufficiente

Rigore metodologico: buono

Rilevanza: sufficiente

SINTESI: SUFFICIENTE/BUONO

Pubblicazione n. 10. Nobili V, Mantovani A, Cianfarani S, Alisi A, Mosca A, Sartorelli MR, Maffeis C, Loomba R, Byrne CD, Targher G. Prevalence of prediabetes and diabetes in children and adolescents with biopsy-proven non-alcoholic fatty liver disease. J Hepatol. 2019 Oct;71(4):802-810. doi: 10.1016/j.jhep.2019.06.023. Epub 2019 Jul 4. PubMed PMID: 31279904.

Originalità: ottima

Innovatività: ottima

Rigore metodologico: ottimo

Rilevanza: ottima

SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 11. Mantovani A, Zaza G, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic fatty liver disease increases risk of incident chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Feb;79:64-76. doi: 10.1016/j.metabol.2017.11.003. Epub 2017 Nov 11. Review. PubMed PMID: 29137912.

Originalità: buona

Innovatività: buona

Rigore metodologico: buono

Rilevanza: buona

SINTESI: BUONO

Pubblicazione n. 12. Mantovani A, Bonapace S, Lunardi G, Salgarello M, Dugo C, Canali G, Byrne CD, Gori S, Barbieri E, Targher G. Association between plasma ceramides and inducible myocardial ischemia in patients with established or suspected coronary artery disease undergoing myocardial perfusion scintigraphy. Metabolism. 2018



Aug;85:305-312. doi:
10.1016/j.metabol.2018.05.006. Epub 2018 May
16. PubMed PMID: 29777715.
Originalità: ottima
Innovatività: ottima
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: buona
SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n. 13. Mantovani A, Dauriz M,
Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E,
Targher G. Association between nonalcoholic
fatty liver disease and colorectal tumours
in asymptomatic adults undergoing screening
colonoscopy: a systematic review and meta-
analysis. Metabolism. 2018 Oct;87:1-12. doi:
10.1016/j.metabol.2018.06.004. Epub 2018
Jun 20. PubMed PMID: 29935236.
Originalità: ottima
Innovatività: ottima
Rigore metodologico: buono
Rilevanza: buona
SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n. 14. Mantovani A,
Nascimbeni F, Lonardo A, Zoppini G, Bonora
E, Mantzoros CS, Targher G. Association
Between Primary Hypothyroidism and
Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A
Systematic Review and Meta-Analysis.
Thyroid. 2018 Oct;28(10):1270-1284. doi:
10.1089/thy.2018.0257. Epub 2018 Aug 30.
PubMed PMID: 30084737.
Originalità: buona
Innovatività: buona
Rigore metodologico: buona
Rilevanza: buona
SINTESI: BUONO

Pubblicazione n. 15. Mantovani A, Targher
G, Temporelli PL, Lucci D, Gonzini L,
Nicolosi GL, Marchioli R, Tognoni G, Latini
R, Cosmi F, Tavazzi L, Maggioni AP; GISSI-HF
Investigators. Prognostic impact of elevated
serum uric acid levels on long-term
outcomes in patients with chronic heart
failure: A post-hoc analysis of the GISSI-HF
(Gruppo Italiano per lo Studio della
Sopravvivenza nella Insufficienza Cardiaca-
Heart Failure) trial. Metabolism. 2018
Jun;83:205-215. doi:
10.1016/j.metabol.2018.02.007. Epub 2018 Mar



	29. PubMed PMID: 29477817. Originalità: ottima Innovatività: ottima Rigore metodologico: buono Rilevanza: ottima SINTESI: OTTIMO
b. congruenza di ciascuna pubblicazione con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale settore scientifico disciplinare indicato nel bando;	Publicazione n.1. Targher G, Mantovani A, Alisi A, Mosca A, Panera N, Byrne CD, Nobili V. Relationship Between PNPLA3 rs738409 Polymorphism and Decreased Kidney Function in Children With NAFLD. Hepatology. 2019 Jul;70(1):142-153. doi: 10.1002/hep.30625. Epub 2019 May 17. PubMed PMID: 30912854. Congruenza: Ottima Publicazione n. 2 Mantovani A, Zusi C, Sani E, Colecchia A, Lippi G, Zaza GL, Valenti L, Byrne CD, Maffei C, Bonora E, Targher G. Association between PNPLA3rs738409 polymorphism decreased kidney function in postmenopausal type 2 diabetic women with or without non-alcoholic fatty liver disease. Diabetes Metab. 2019 Oct;45(5):480-487. doi: 10.1016/j.diabet.2019.01.011. Epub 2019 Feb 11. PubMed PMID: 30763699. Congruenza: eccellente Publicazione n.3 Mantovani A, Pernigo M, Bergamini C, Bonapace S, Lipari P, Valbusa F, Bertolini L, Zenari L, Pichiri I, Dauriz M, Zoppini G, Barbieri E, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Heart valve calcification in patients with type 2 diabetes and nonalcoholic fatty liver disease. Metabolism. 2015 Aug;64(8):879-87. doi: 10.1016/j.metabol.2015.04.003. Epub 2015 May 1. PubMed PMID: 25957758. Congruenza: eccellente Publicazione n. 4. Mantovani A, Gatti D, Zoppini G, Lippi G, Bonora E, Byrne CD, Nobili V, Targher G. Association Between Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Reduced Bone Mineral Density in Children: A Meta-Analysis. Hepatology. 2019 Sep;70(3):812-823. doi: 10.1002/hep.30538. Epub 2019 Mar 18. PubMed PMID: 30706504. Congruenza: ottima Publicazione n. 5. Mantovani A, Dauriz M, Gatti D, Viapiana O, Zoppini G, Lippi G, Byrne CD, Bonnet F, Bonora E, Targher G. Systematic review with meta-analysis: non-



alcoholic fatty liver disease is associated with a history of osteoporotic fractures but not with low bone mineral density. *Aliment Pharmacol Ther.* 2019 Feb;49(4):375-388. doi: 10.1111/apt.15087. Epub 2019 Jan 1. Review. PubMed PMID: 30600540

Congruenza: ottima

Pubblicazione n. 6. Anstee QM, Mantovani A, Tilg H, Targher G. Risk of cardiomyopathy and cardiac arrhythmias in patients with nonalcoholic fatty liver disease. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol.* 2018 Jul;15(7):425-439. doi: 10.1038/s41575-018-0010-0. Review. PubMed PMID: 29713021.

Congruenza: ottima

Pubblicazione n. 7. Mantovani A, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Risk of Incident Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. *Diabetes Care.* 2018 Feb;41(2):372-382. doi: 10.2337/dc17-1902. Review. PubMed PMID: 29358469.

Congruenza: eccellente

Pubblicazione n. 8. Mantovani A, Rigamonti A, Bonapace S, Bolzan B, Pernigo M, Morani G, Franceschini L, Bergamini C, Bertolini L, Valbusa F, Rigolon R, Pichiri I, Zoppini G, Bonora E, Violi F, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease Is Associated With Ventricular Arrhythmias in Patients With Type 2 Diabetes Referred for Clinically Indicated 24-Hour Holter Monitoring. *Diabetes Care.* 2016 Aug;39(8):1416-23. doi: 10.2337/dc16-0091. Epub 2016 May 23. PubMed PMID: 27222503.

Congruenza: eccellente

Pubblicazione n. 9. Dauriz M, Mantovani A, Bonapace S, Verlato G, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Prognostic Impact of Diabetes on Long-term Survival Outcomes in Patients With Heart Failure: A Meta-analysis. *Diabetes Care.* 2017 Nov;40(11):1597-1605. doi: 10.2337/dc17-0697. Review. PubMed PMID: 29061587.

Congruenza: eccellente

Pubblicazione n. 10. Nobili V, Mantovani A, Cianfarani S, Alisi A, Mosca A, Sartorelli MR, Maffei C, Lomboa R, Byrne CD, Targher



G. Prevalence of prediabetes and diabetes in children and adolescents with biopsy-proven non-alcoholic fatty liver disease. J Hepatol. 2019 Oct;71(4):802-810. doi: 10.1016/j.jhep.2019.06.023. Epub 2019 Jul 4. PubMed PMID: 31279904.

Congruenza: eccellente

Pubblicazione n. 11. Mantovani A, Zaza G, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic fatty liver disease increases risk of incident chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Feb;79:64-76. doi: 10.1016/j.metabol.2017.11.003. Epub 2017 Nov 11. Review. PubMed PMID: 29137912.

Congruenza: ottima

Pubblicazione n. 12. Mantovani A, Bonapace S, Lunardi G, Salgarello M, Dugo C, Canali G, Byrne CD, Gori S, Barbieri E, Targher G. Association between plasma ceramides and inducible myocardial ischemia in patients with established or suspected coronary artery disease undergoing myocardial perfusion scintigraphy. Metabolism. 2018 Aug;85:305-312. doi: 10.1016/j.metabol.2018.05.006. Epub 2018 May 16. PubMed PMID: 29777715.

Congruenza: ottima

Pubblicazione n. 13. Mantovani A, Dauriz M, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Association between nonalcoholic fatty liver disease and colorectal tumours in asymptomatic adults undergoing screening colonoscopy: a systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Oct;87:1-12. doi: 10.1016/j.metabol.2018.06.004. Epub 2018 Jun 20. PubMed PMID: 29935236.

Congruenza: buona

Pubblicazione n. 14. Mantovani A, Nascimbeni F, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Mantzoros CS, Targher G. Association Between Primary Hypothyroidism and Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. Thyroid. 2018 Oct;28(10):1270-1284. doi: 10.1089/thy.2018.0257. Epub 2018 Aug 30. PubMed PMID: 30084737.

Congruenza: eccellente



	Pubblicazione n. 15. Mantovani A, Targher G, Temporelli PL, Lucci D, Gonzini L, Nicolosi GL, Marchioli R, Tognoni G, Latini R, Cosmi F, Tavazzi L, Maggioni AP; GISSI-HF Investigators. Prognostic impact of elevated serum uric acid levels on long-term outcomes in patients with chronic heart failure: A post-hoc analysis of the GISSI-HF (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nella Insufficienza Cardiaca-Heart Failure) trial. Metabolism. 2018 Jun;83:205-215. doi: 10.1016/j.metabol.2018.02.007. Epub 2018 Mar 29. PubMed PMID: 29477817. Congruenza: eccellente
c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;	Pubblicazione n.1. Targher G, Mantovani A, Alisi A, Mosca A, Panera N, Byrne CD, Nobili V. Relationship Between PNPLA3 rs738409 Polymorphism and Decreased Kidney Function in Children With NAFLD. Hepatology. 2019 Jul;70(1):142-153. doi: 10.1002/hep.30625. Epub 2019 May 17. PubMed PMID: 30912854. Rilevanza: ottima Diffusione: ottima SINTESI: OTTIMO Pubblicazione n. 2 Mantovani A, Zusi C, Sani E, Colecchia A, Lippi G, Zaza GL, Valenti L, Byrne CD, Maffei C, Bonora E, Targher G. Association between PNPLA3rs738409 polymorphism decreased kidney function in postmenopausal type 2 diabetic women with or without non-alcoholic fatty liver disease. Diabetes Metab. 2019 Oct;45(5):480-487. doi: 10.1016/j.diabet.2019.01.011. Epub 2019 Feb 11. PubMed PMID: 30763699. Rilevanza: ottima Diffusione: buona SINTESI: BUONO/OTTIMO Pubblicazione n.3 Mantovani A, Pernigo M, Bergamini C, Bonapace S, Lipari P, Valbusa F, Bertolini L, Zenari L, Pichiri I, Dauriz M, Zoppini G, Barbieri E, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Heart valve calcification in patients with type 2 diabetes and nonalcoholic fatty liver disease. Metabolism. 2015 Aug;64(8):879-87. doi: 10.1016/j.metabol.2015.04.003. Epub 2015 May 1. PubMed PMID: 25957758. Rilevanza: ottima Diffusione: ottima



SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 4. Mantovani A, Gatti D, Zoppini G, Lippi G, Bonora E, Byrne CD, Nobili V, Targher G. Association Between Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Reduced Bone Mineral Density in Children: A Meta-Analysis. Hepatology. 2019 Sep;70(3):812-823. doi: 10.1002/hep.30538. Epub 2019 Mar 18. PubMed PMID: 30706504.

Rilevanza: ottima

Diffusione: ottima

SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 5. Mantovani A, Dauriz M, Gatti D, Viapiana O, Zoppini G, Lippi G, Byrne CD, Bonnet F, Bonora E, Targher G. Systematic review with meta-analysis: non-alcoholic fatty liver disease is associated with a history of osteoporotic fractures but not with low bone mineral density. Aliment Pharmacol Ther. 2019 Feb;49(4):375-388. doi: 10.1111/apt.15087. Epub 2019 Jan 1. Review. PubMed PMID: 30600540

Rilevanza: ottima

Diffusione: buona

SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n. 6. Anstee QM, Mantovani A, Tilg H, Targher G. Risk of cardiomyopathy and cardiac arrhythmias in patients with nonalcoholic fatty liver disease. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2018 Jul;15(7):425-439. doi: 10.1038/s41575-018-0010-0. Review. PubMed PMID: 29713021.

Rilevanza: ottima

Diffusione: ottima

SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 7. Mantovani A, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Risk of Incident Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2018 Feb;41(2):372-382. doi: 10.2337/dc17-1902. Review. PubMed PMID: 29358469.

Rilevanza: ottima

Diffusione: ottima

SINTESI: OTTIMO



Pubblicazione n. 8. Mantovani A, Rigamonti A, Bonapace S, Bolzan B, Pernigo M, Morani G, Franceschini L, Bergamini C, Bertolini L, Valbusa F, Rigolon R, Pichiri I, Zoppini G, Bonora E, Violi F, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease Is Associated With Ventricular Arrhythmias in Patients With Type 2 Diabetes Referred for Clinically Indicated 24-Hour Holter Monitoring. Diabetes Care. 2016 Aug;39(8):1416-23. doi: 10.2337/dc16-0091. Epub 2016 May 23. PubMed PMID: 27222503.
Rilevanza: ottima
Diffusione: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 9. Dauriz M, Mantovani A, Bonapace S, Verlato G, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Prognostic Impact of Diabetes on Long-term Survival Outcomes in Patients With Heart Failure: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2017 Nov;40(11):1597-1605. doi: 10.2337/dc17-0697. Review. PubMed PMID: 29061587.
Rilevanza: ottima
Diffusione: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 10. Nobili V, Mantovani A, Cianfarani S, Alisi A, Mosca A, Sartorelli MR, Maffeis C, Loomba R, Byrne CD, Targher G. Prevalence of prediabetes and diabetes in children and adolescents with biopsy-proven non-alcoholic fatty liver disease. J Hepatol. 2019 Oct;71(4):802-810. doi: 10.1016/j.jhep.2019.06.023. Epub 2019 Jul 4. PubMed PMID: 31279904.
Rilevanza: ottima
Diffusione: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 11. Mantovani A, Zaza G, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic fatty liver disease increases risk of incident chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Feb;79:64-76. doi: 10.1016/j.metabol.2017.11.003. Epub 2017 Nov 11. Review. PubMed PMID: 29137912.



Rilevanza: ottima
Diffusione: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 12. Mantovani A, Bonapace S, Lunardi G, Salgarello M, Dugo C, Canali G, Byrne CD, Gori S, Barbieri E, Targher G. Association between plasma ceramides and inducible myocardial ischemia in patients with established or suspected coronary artery disease undergoing myocardial perfusion scintigraphy. Metabolism. 2018 Aug;85:305-312. doi: 10.1016/j.metabol.2018.05.006. Epub 2018 May 16. PubMed PMID: 29777715.

Rilevanza: ottima
Diffusione: ottima
SINTESI: OTTIMO

Pubblicazione n. 13. Mantovani A, Dauriz M, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Association between nonalcoholic fatty liver disease and colorectal tumours in asymptomatic adults undergoing screening colonoscopy: a systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Oct;87:1-12. doi: 10.1016/j.metabol.2018.06.004. Epub 2018 Jun 20. PubMed PMID: 29935236.

Rilevanza: buona
Diffusione: ottima

Pubblicazione n. 14. Mantovani A, Nascimbeni F, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Mantzoros CS, Targher G. Association Between Primary Hypothyroidism and Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. Thyroid. 2018 Oct;28(10):1270-1284. doi: 10.1089/thy.2018.0257. Epub 2018 Aug 30. PubMed PMID: 30084737.

Rilevanza: buona
Diffusione: ottima
SINTESI: BUONO/OTTIMO

Pubblicazione n. 15. Mantovani A, Targher G, Temporelli PL, Lucci D, Gonzini L, Nicolosi GL, Marchioli R, Tognoni G, Latini R, Cosmi F, Tavazzi L, Maggioni AP; GISSI-HF Investigators. Prognostic impact of elevated serum uric acid levels on long-term outcomes in patients with chronic heart



	failure: A post-hoc analysis of the GISSI-HF (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nella Insufficienza Cardiaca-Heart Failure) trial. Metabolism. 2018 Jun;83:205-215. doi: 10.1016/j.metabol.2018.02.007. Epub 2018 Mar 29. PubMed PMID: 29477817. Rilevanza: ottima Diffusione: ottima SINTESI: OTTIMO
d. determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione;	Pubblicazione n.1. Targher G, Mantovani A, Alisi A, Mosca A, Panera N, Byrne CD, Nobili V. Relationship Between PNPLA3 rs738409 Polymorphism and Decreased Kidney Function in Children With NAFLD. Hepatology. 2019 Jul;70(1):142-153. doi: 10.1002/hep.30625. Epub 2019 May 17. PubMed PMID: 30912854. Apporto individuale: OTTIMO in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n. 2 Mantovani A, Zusi C, Sani E, Colecchia A, Lippi G, Zaza GL, Valenti L, Byrne CD, Maffei C, Bonora E, Targher G. Association between PNPLA3rs738409 polymorphism decreased kidney function in postmenopausal type 2 diabetic women with or without non-alcoholic fatty liver disease. Diabetes Metab. 2019 Oct;45(5):480-487. doi: 10.1016/j.diabet.2019.01.011. Epub 2019 Feb 11. PubMed PMID: 30763699. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n.3 Mantovani A, Pernigo M, Bergamini C, Bonapace S, Lipari P, Valbusa F, Bertolini L, Zenari L, Pichiri I, Dauriz M, Zoppini G, Barbieri E, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Heart valve calcification in patients with type 2 diabetes and nonalcoholic fatty liver disease. Metabolism. 2015 Aug;64(8):879-87. doi: 10.1016/j.metabol.2015.04.003. Epub 2015 May 1. PubMed PMID: 25957758. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n. 4. Mantovani A, Gatti D, Zoppini G, Lippi G, Bonora E, Byrne CD, Nobili V, Targher G. Association Between Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Reduced



Bone Mineral Density in Children: A Meta-Analysis. Hepatology. 2019 Sep;70(3):812-823. doi: 10.1002/hep.30538. Epub 2019 Mar 18. PubMed PMID: 30706504.

Apporto individuale: **ECCELLENTE** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 5. Mantovani A, Dauriz M, Gatti D, Viapiana O, Zoppini G, Lippi G, Byrne CD, Bonnet F, Bonora E, Targher G. Systematic review with meta-analysis: non-alcoholic fatty liver disease is associated with a history of osteoporotic fractures but not with low bone mineral density. Aliment Pharmacol Ther. 2019 Feb;49(4):375-388. doi: 10.1111/apt.15087. Epub 2019 Jan 1. Review. PubMed PMID: 30600540

Apporto individuale: **ECCELLENTE** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 6. Anstee QM, Mantovani A, Tilg H, Targher G. Risk of cardiomyopathy and cardiac arrhythmias in patients with nonalcoholic fatty liver disease. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2018 Jul;15(7):425-439. doi: 10.1038/s41575-018-0010-0. Review. PubMed PMID: 29713021.

Apporto individuale: **OTTIMO** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 7. Mantovani A, Byrne CD, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease and Risk of Incident Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2018 Feb;41(2):372-382. doi: 10.2337/dc17-1902. Review. PubMed PMID: 29358469.

Apporto individuale: **ECCELLENTE** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 8. Mantovani A, Rigamonti A, Bonapace S, Bolzan B, Pernigo M, Morani G, Franceschini L, Bergamini C, Bertolini L, Valbusa F, Rigolon R, Pichiri I, Zoppini G, Bonora E, Violi F, Targher G. Nonalcoholic Fatty Liver Disease Is Associated With Ventricular Arrhythmias in Patients With Type 2 Diabetes Referred for Clinically Indicated 24-Hour Holter Monitoring. Diabetes Care. 2016 Aug;39(8):1416-23. doi:



10.2337/dc16-0091. Epub 2016 May 23. PubMed PMID: 27222503.

Apporto individuale: **ECCELLENTE** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 9. Dauriz M, Mantovani A, Bonapace S, Verlato G, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Prognostic Impact of Diabetes on Long-term Survival Outcomes in Patients With Heart Failure: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2017 Nov;40(11):1597-1605. doi: 10.2337/dc17-0697. Review. PubMed PMID: 29061587.

Apporto individuale: **OTTIMO** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 10. Nobili V, Mantovani A, Cianfarani S, Alisi A, Mosca A, Sartorelli MR, Maffei C, Loomba R, Byrne CD, Targher G. Prevalence of prediabetes and diabetes in children and adolescents with biopsy-proven non-alcoholic fatty liver disease. J Hepatol. 2019 Oct;71(4):802-810. doi: 10.1016/j.jhep.2019.06.023. Epub 2019 Jul 4. PubMed PMID: 31279904.

Apporto individuale: **OTTIMO** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 11. Mantovani A, Zaza G, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Nonalcoholic fatty liver disease increases risk of incident chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Feb;79:64-76. doi: 10.1016/j.metabol.2017.11.003. Epub 2017 Nov 11. Review. PubMed PMID: 29137912. Apporto individuale: **ECCELLENTE** in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto

Pubblicazione n. 12. Mantovani A, Bonapace S, Lunardi G, Salgarello M, Dugo C, Canali G, Byrne CD, Gori S, Barbieri E, Targher G. Association between plasma ceramides and inducible myocardial ischemia in patients with established or suspected coronary artery disease undergoing myocardial perfusion scintigraphy. Metabolism. 2018 Aug;85:305-312. doi: 10.1016/j.metabol.2018.05.006. Epub 2018 May



	16. PubMed PMID: 29777715. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n. 13. Mantovani A, Dauriz M, Byrne CD, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Targher G. Association between nonalcoholic fatty liver disease and colorectal tumours in asymptomatic adults undergoing screening colonoscopy: a systematic review and meta-analysis. Metabolism. 2018 Oct;87:1-12. doi: 10.1016/j.metabol.2018.06.004. Epub 2018 Jun 20. PubMed PMID: 29935236. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n. 14. Mantovani A, Nascimbeni F, Lonardo A, Zoppini G, Bonora E, Mantzoros CS, Targher G. Association Between Primary Hypothyroidism and Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. Thyroid. 2018 Oct;28(10):1270-1284. doi: 10.1089/thy.2018.0257. Epub 2018 Aug 30. PubMed PMID: 30084737. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto Pubblicazione n. 15. Mantovani A, Targher G, Temporelli PL, Lucci D, Gonzini L, Nicolosi GL, Marchioli R, Tognoni G, Latini R, Cosmi F, Tavazzi L, Maggioni AP; GISSI-HF Investigators. Prognostic impact of elevated serum uric acid levels on long-term outcomes in patients with chronic heart failure: A post-hoc analysis of the GISSI-HF (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nella Insufficienza Cardiaca-Heart Failure) trial. Metabolism. 2018 Jun;83:205-215. doi: 10.1016/j.metabol.2018.02.007. Epub 2018 Mar 29. PubMed PMID: 29477817. Apporto individuale: ECCELLENTE in disegno della ricerca, raccolta e interpretazione dati, e stesura manoscritto
e. eventuali indicatori utilizzati: Indice di Hirsch secondo la banca dati Scopus	Indice di Hirsch: 17 Giudizio sintetico: OTTIMO



Valutazione della consistenza complessiva della produzione scientifica del candidato, l'intensità e la continuità temporale della stessa (fatti salvi i periodi adeguatamente documentati, di allontanamento non volontario dall'attività di ricerca, con particolare riferimento alle funzioni genitoriali):

Il candidato può già vantare una produzione scientifica di grandissima consistenza numerica, di serrata continuità temporale e di alta intensità. La qualità oscilla fra il buono (rassegne e meta-analisi) e l'ottimo, con alcune punte di eccellenza. Nell'insieme la produzione scientifica del candidato è già degna di un eventuale ruolo di professore universitario di seconda fascia.

Giudizio analitico complessivo: Il candidato è caratterizzato da un profilo scientifico e medico di alto livello, con ottima produzione scientifica, rilevante esperienza didattica, e consistente esperienza assistenziale anche con competenze super-specialistiche di raro riscontro nel panorama professionale endocrino-metabolico. La sua maturità scientifica e professionale è più che adeguata al conseguimento di un ruolo di ricercatore universitario nel SSD MED/13

Candidato Dott. Alessandro Mantovani

Prof. Riccardo Bonadonna	(Presidente)
Prof. Saula Vigili de Kreutzenberg	
Prof. Gian Paolo Fadini.	(Segretario)

UNIVERSITÀ DI PARMA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA
Prof. Riccardo Bonadonna
Riccardo Bonadonna



ALLEGATO N. 2 AL VERBALE 3
(Punteggio dei titoli e delle pubblicazioni)

1) Candidato Dott. Mantovani Alessandro

Punteggio Titoli:

CRITERI	PUNTEGGI
a. dottorato di ricerca o equipollenti, ovvero per i settori interessati, il diploma di specializzazione medica o equivalente, conseguito in Italia e all'estero	5
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	2
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	5
d. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	5
e. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	4
f. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	0
g. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	1,5
h. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	4
i. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	0
j.	

Punteggio totale titoli 26,5



Punteggio pubblicazioni:

CRITERI	PUNTEGGIO PER CIASCUNA PUBBLICAZIONE
a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u>	Pubblicazione n. 1: 0,8 Pubblicazione n. 2: 0,7 Pubblicazione n. 3: 0,8 Pubblicazione n. 4: 0,7 Pubblicazione n. 5: ...0,6 Pubblicazione n. 6: 0,8 Pubblicazione n. 7: ...0,6 Pubblicazione n. 8: ...0,8 Pubblicazione n. 9: 0,5 Pubblicazione n. 10: ...0,8 Pubblicazione n. 11: ...0,6 Pubblicazione n. 12: 0,7 Pubblicazione n. 13: ...0,7 Pubblicazione n. 14: ...0,6 Pubblicazione n. 15: 0,8
b. congruenza di <u>ciascuna pubblicazione</u> con il settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e con l'eventuale settore scientifico disciplinare indicato nel bando;	Pubblicazione n. 1: ...0,8 Pubblicazione n. 2: ...1 Pubblicazione n. 3: 1 Pubblicazione n. 4: 0,8... Pubblicazione n. 5: ...0,8 Pubblicazione n. 6: 0,8 Pubblicazione n. 7: ...1 Pubblicazione n. 8: ...1 Pubblicazione n. 9: 1 Pubblicazione n. 10: 1 ... Pubblicazione n. 11: ...0,8 Pubblicazione n. 12: 0,8 Pubblicazione n. 13: ...0,6 Pubblicazione n. 14: ...1 Pubblicazione n. 15: 1
c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;	Pubblicazione n. 1: ...0,8 Pubblicazione n. 2: ...0,7 Pubblicazione n. 3: 0,8 Pubblicazione n. 4: ...0,8 Pubblicazione n. 5: ...0,7 Pubblicazione n. 6: 0,8 Pubblicazione n. 7: ...0,8 Pubblicazione n. 8: ...0,8 Pubblicazione n. 9: 0,8 Pubblicazione n. 10: ...0,8 Pubblicazione n. 11: ...0,8 Pubblicazione n. 12: 0,8 Pubblicazione n. 13: ...0,7 Pubblicazione n. 14: ...0,7 Pubblicazione n. 15: 0,8
d. determinazione analitica, anche	Pubblicazione n. 1: ...0,8



sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione;	Pubblicazione n. 2: ...1 Pubblicazione n. 3 1 Pubblicazione n. 4: ...1 Pubblicazione n. 5: ...1 Pubblicazione n. 6 0,8 Pubblicazione n. 7: ...1 Pubblicazione n. 8: ...1 Pubblicazione n. 9 0,8 Pubblicazione n. 10: ...0,8 Pubblicazione n. 11: 1 Pubblicazione n. 12 1 Pubblicazione n. 13: 1... Pubblicazione n. 14: ...1 Pubblicazione n. 15 1
e. eventuali indicatori utilizzati: Indice di Hirsch secondo Scopus	Congruo ai punteggi attribuiti alle pubblicazioni

Punteggio totale pubblicazioni 49,7

Valutazione lingua straniera_Buono

PUNTEGGIO TOTALE 76,2

 
