

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. a) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/C1 – settore scientifico disciplinare MED/18 presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche dell'Università di Verona – Bando D.R. 2206/20202 prot. 114549 del 06.03.2020 avviso pubblicato su G.U. IV serie speciale n.20 del 10/03/2020

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 20.08.2020 alle ore 9.35 in via telematica, ed è così composta:

Prof. Stefano Merigliano	Presidente
Prof.ssa Silvia Palmisano	Componente
Prof. Alfredo Guglielmi	Componente segretario

I commissari procedono alla stesura della relazione riassuntiva.

La Commissione, sempre presente al completo, si è riunita nei giorni 11.06.2020, 10.07.2020 e 20.08.2020 in via telematica

Nella **prima riunione** (VERBALE 1) la Commissione ha provveduto ad eleggere Presidente e Segretario attribuendo tali funzioni rispettivamente al Prof. Stefano Merigliano e al Prof. Alfredo Guglielmi ha preso atto che il termine di conclusione del procedimento è stato fissato per il giorno 27.10.2020 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) Pea Antonio

Il giorno 20.08.2020 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) Pea Antonio

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:

<i>N.</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Punteggio Titoli</i>	<i>Punteggio Pubblicazioni</i>	<i>Totale</i>	<i>Valutazione Lingua Straniera</i>
1	Pea Antonio	36	625	661	Ottima

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 9.45.

La presente relazione viene letta, approvata e sottoscritta.

LA COMMISSIONE:

Prof. Stefano Merigliano
Prof.ssa Silvia Palmisano
Prof. Alfredo Guglielmi

Presidente
Componente
Componente segretario





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. a) della L. 240/2010 per il settore concorsuale 06/C1 – settore scientifico disciplinare MED/18 Chirurgia Generale. presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche odontostomatologiche dell'Università di Verona – Bando D.R. 2206/2020 prot. 114549 del 6/03/2020 avviso pubblicato su G.U. IV serie speciale n. 20 del 10/03/2020

VERBALE N. 1

(Riunione preliminare di individuazione dei criteri)

Alle ore 8:30 del giorno 11.06.2020 in via telematica (piattaforma Zoom) 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. Alfredo Guglielmi	Università di Verona
Prof. Stefano Merigliano	Università di Padova
Prof.ssa Silvia Palmisano	Università di Trieste

La suddetta Commissione procede alla nomina del Presidente nella persona del prof. Stefano Merigliano e a quella del Segretario nella persona del prof. Alfredo Guglielmi

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 27/10/2020.

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 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 verrà considerato segno di importante apporto individuale la posizione nell'elenco dei coautori di ogni singola pubblicazione (primo, secondo, ultimo o corresponding author) e del filone di ricerca.*

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:

- numero totale delle citazioni;
- numero medio di citazioni per pubblicazione;
- "impact factor" totale;
- "impact factor" medio per pubblicazione;
- combinazioni dei precedenti parametri atte a valorizzare l'impatto della produzione scientifica del candidato (indice Hirsch o simili). Da banca dati scopus e Web of Science.

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. Verrà accertata l'adeguata conoscenza della lingua straniera.



La discussione pubblica dei titoli e della produzione scientifica avverrà con colloquio.

L'accertamento del livello di conoscenza della lingua straniera avverrà mediante: traduzione orale di un lavoro scientifico scelto dalla commissione.

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: 60 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 10..... punti;
- eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero – fino a5.....punti;
- documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri – fino a5.....punti;
- documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze – fino a 10.....punti;
- realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista – fino a5.....punti;
- organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi – fino a5.....punti;
- titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista – fino a ... 5.....punti;
- relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali – fino a5.....punti;
- premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca – fino a5.....punti;
- diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista – fino a5.....punti;

Il punteggio massimo da attribuire ad ogni pubblicazione prevista dal bando è: 60 mediante valutazione analitica di ciascuna pubblicazione come di seguito indicato:

- originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza – fino a20..... punti;
- 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 10.....punti;
- rilevanza scientifica della collocazione editoriale e sua diffusione all'interno della comunità scientifica – fino a 10..... punti;
- determinazione dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione – fino a20..... punti.



La commissione decide di riunirsi il giorno 10 Luglio 2020 alle ore 8:30 in via telematica per la valutazione preliminare dei titoli, del curriculum e della produzione scientifica.

La seduta è tolta alle ore 9:00.

LA COMMISSIONE

Prof. Alfredo Guglielmi

Prof. Stefano Merigliano

Prof. Silvia Palmisano

Firma:
Prof. Alfredo Guglielmi

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. Guglielmi', written over the printed name.

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

1) Candidato Dott. Pea Antonio

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	1
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	10
e. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;	5
f. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	0
g. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	0
h. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	5
i. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	5
j. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	0

Punteggio totale titoli 36



Punteggio pubblicazioni:

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE				
a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u>	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20	
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 20	
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10	
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 20	
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 15	
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20	
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 20	
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 20	
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 20	
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 20	
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20	
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20	

		Relapse of the Preceding		
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;	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 10
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 10
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 10
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 10
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 10
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 10
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10

c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 10
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 10
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 10
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 5
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 10
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 10
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10

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;	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 10
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 5
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 10
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 20
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 20
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 10
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 5
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 5
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20

Valutazione indicatori produzione scientifica

Fonte utilizzata : *Scopus*

Punteggio totale pubblicazioni	625
Valutazione lingua straniera	Ottima
PUNTEGGIO TOTALE	661

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, cursive letters that appear to be 'F. P.' or similar.

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.ssa Grasso Marica

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	Dottorato di ricerca in Medicina translazionale, dello sviluppo e dell'invecchiamento attivo (2015-2019) presso l'Università di Salerno. Si valuta il Dottorato buono ma parzialmente congruente. Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale (Università Federico II Napoli). Titolo congruente. Punti 7
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Attività didattica buona e continuativa. Punti 5
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Non è documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri. Punti 0
d. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	Ottima attività chirurgica e clinica e in ambito di diagnostica ecografica. Punti 10
e. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;	Non sono indicate attività progettuali. Punti 0
f. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	Non è presente organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali. Punti 0
g. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	Non vi sono titolarità di brevetti. Punti 0
h. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Relatrice a 11 congressi nazionali ed 1 internazionale. Buona la qualità delle relazioni prevalentemente nell'ambito della endocrinochirurgia. Punti 5
i. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Non sono segnalati premi o riconoscimenti Punti 0
j. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	Non sono indicati diplomi di specializzazione europea Punti 0

Punteggio totale 27



Valutazione delle pubblicazioni scientifiche:

CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE			
a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u>	1	Transcutaneous Laryngeal Ultrasonography: A Reliable, Non-Invasive and Inexpensive Preoperative Method in the Evaluation of Vocal Cords Motility-A Prospective Multicentric Analysis on a Large Series and a Literature Review	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	2	Laparoscopic and robot-assisted transperitoneal lateral adrenalectomy: a large clinical series from a single center	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	3	Gastric cancer surgery: clinical outcomes and prognosis are influenced by perioperative blood transfusions	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	4	Preoperative ultrasound evaluation of laterocervical lymph nodes: timing and experience modify the treatment of patients with differentiated thyroid cancer	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	5	Excision of rare bilateral malignant carotid paraganglioma: what we have done and what's to do	<i>Biomed j Sci and Tech Res</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 5
	6	Human exposure to bisphenol AF and diethylhexylphthalate increases susceptibility to develop differentiated thyroid cancer in patients with thyroid nodules	<i>Chemosphere</i> 5.778	Punti 15
	7	Renal Metastases in the Thyroid Gland: is it a new trend ?	<i>J Sci & Tech Res.</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 5
	8	Rare neoplastic condition: how to treat a thyroid lymphoma ?	<i>Int J Surg</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 5
	9	Germline polymorphisms of the VEGF pathway predict	<i>J Clin Endocrinol</i>	Punti 15

		recurrence in nonadvanced differentiated thyroid cancer	<i>Metab</i> 5.399	
	10	How to save both transverse colon and continence after extensive left colon surgery: A case report of a new procedure	<i>Int J Surg</i> 0.735	Punti 10
	11	Hashimoto's thyroiditis predicts outcome in intrathyroidal papillary thyroid cancer	<i>Endocrine-Related Cancer</i> 4.8	Punti 10
	12	Surgical treatment of thyroid follicular neoplasms: results of a retrospective analysis of a large clinical series	<i>Endocrine</i> 3.235	Punti 15
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;	1	Transcutaneous Laryngeal Ultrasonography: A Reliable, Non-Invasive and Inexpensive Preoperative Method in the Evaluation of Vocal Cords Motility-A Prospective Multicentric Analysis on a Large Series and a Literature Review	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 5
	2	Laparoscopic and robot-assisted transperitoneal lateral adrenalectomy: a large clinical series from a single center	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	3	Gastric cancer surgery: clinical outcomes and prognosis are influenced by perioperative blood transfusions	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	4	Preoperative ultrasound evaluation of laterocervical lymph nodes: timing and experience modify the treatment of patients with differentiated thyroid cancer	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 5
	5	Excision of rare bilateral malignant carotid paraganglioma: what we have done and what's to do	<i>Biomed j Sci and Tech Res</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 10
	6	Human exposure to bisphenol AF and diethylhexylphthalate increases susceptibility to develop differentiated thyroid cancer in patients with thyroid nodules	<i>Chemosphere</i> 5.778	Punti 5
	7	Renal Metastases in the Thyroid Gland: is it a new trend ?	<i>J Sci & Tech Res.</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 10
	8	Rare neoplastic condition:	<i>Int J Surg</i>	Punti 10

		how to treat a thyroid lymphoma ?	<i>Non recensita su Scopus</i>	
	9	Germline polymorphisms of the VEGF pathway predict recurrence in nonadvanced differentiated thyroid cancer	<i>J Clin Endocrinol Metab</i> 5.399	Punti 5
	10	How to save both transverse colon and continence after extensive left colon surgery: A case report of a new procedure	<i>Int J Surg</i> 0.735	Punti 10
	11	Hashimoto's thyroiditis predicts outcome in intrathyroidal papillary thyroid cancer	<i>Endocrine-Related Cancer</i> 4.8	Punti 5
	12	Surgical treatment of thyroid follicular neoplasms: results of a retrospective analysis of a large clinical series	<i>Endocrine</i> 3.235	Punti 10
c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;	1	Transcutaneous Laryngeal Ultrasonography: A Reliable, Non-Invasive and Inexpensive Preoperative Method in the Evaluation of Vocal Cords Motility-A Prospective Multicentric Analysis on a Large Series and a Literature Review	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	2	Laparoscopic and robot-assisted transperitoneal lateral adrenalectomy: a large clinical series from a single center	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	3	Gastric cancer surgery: clinical outcomes and prognosis are influenced by perioperative blood transfusions	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	4	Preoperative ultrasound evaluation of laterocervical lymph nodes: timing and experience modify the treatment of patients with differentiated thyroid cancer	<i>Updates in Surgery</i> 2.587	Punti 10
	5	Excision of rare bilateral malignant carotid paraganglioma: what we have done and what's to do	<i>Biomed j Sci and Tech Res</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 5
	6	Human exposure to bisphenol AF and diethylhexylphthalate increases susceptibility to develop differentiated thyroid cancer in patients with thyroid nodules	<i>Chemosphere</i> 5.778	Punti 10
	7	Renal Metastases in the	<i>J Sci & Tech</i>	Punti 5

		Thyroid Gland: is it a new trend ?	<u>Res. Non recensita su Scopus</u>	
	8	Rare neoplastic condition: how to treat a thyroid lymphoma ?	<u>Int J Surg Non recensita su Scopus</u>	Punti 5
	9	Germline polymorphisms of the VEGF pathway predict recurrence in nonadvanced differentiated thyroid cancer	<u>J Clin Endocrinol Metab</u> 5.399	Punti 10
	10	How to save both transverse colon and continence after extensive left colon surgery: A case report of a new procedure	<u>Int J Surg</u> 0.735	Punti 10
	11	Hashimoto's thyroiditis predicts outcome in intrathyroidal papillary thyroid cancer	<u>Endocrine-Related Cancer</u> 4.8	Punti 10
	12	Surgical treatment of thyroid follicular neoplasms: results of a retrospective analysis of a large clinical series	<u>Endocrine</u> 3.235	Punti 10
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;	1	Transcutaneous Laryngeal Ultrasonography: A Reliable, Non-Invasive and Inexpensive Preoperative Method in the Evaluation of Vocal Cords Motility-A Prospective Multicentric Analysis on a Large Series and a Literature Review	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	Punti 5
	2	Laparoscopic and robot-assisted transperitoneal lateral adrenalectomy: a large clinical series from a single center	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	Punti 10
	3	Gastric cancer surgery: clinical outcomes and prognosis are influenced by perioperative blood transfusions	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	Punti 20
	4	Preoperative ultrasound evaluation of laterocervical lymph nodes: timing and experience modify the treatment of patients with differentiated thyroid cancer	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	Punti 20
	5	Excision of rare bilateral malignant carotid paraganglioma: what we have done and what's to do	<u>Biomed j Sci and Tech Res Non recensita su Scopus</u>	Punti 20
	6	Human exposure to bisphenol AF and diethylhexylphthalate increases susceptibility to	<u>Chemosphere</u> 5.778	Punti 5

		develop differentiated thyroid cancer in patients with thyroid nodules		
7		Renal Metastases in the Thyroid Gland: is it a new trend ?	<i>J Sci & Tech Res.</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 20
8		Rare neoplastic condition: how to treat a thyroid lymphoma ?	<i>Int J Surg</i> <i>Non recensita su Scopus</i>	Punti 20
9		Germline polymorphisms of the VEGF pathway predict recurrence in nonadvanced differentiated thyroid cancer	<i>J Clin Endocrinol Metab</i> 5.399	Punti 5
10		How to save both transverse colon and continence after extensive left colon surgery: A case report of a new procedure	<i>Int J Surg</i> 0.735	Punti 20
11		Hashimoto's thyroiditis predicts outcome in intrathyroidal papillary thyroid cancer	<i>Endocrine-Related Cancer</i> 4.8	Punti 5
12		Surgical treatment of thyroid follicular neoplasms: results of a retrospective analysis of a large clinical series	<i>Endocrine</i> 3.235	Punti 5

Valutazione indicatori produzione scientifica

Fonte utilizzata : *Scopus*

- Numero totale citazioni: 71
- Numero medio di citazioni per pubblicazione: 7.88 (71/9)
(numero totale citazioni/ numero delle pubblicazioni presentate)
- “impact factor” totale (delle pubblicazioni presentate): 30.295
- “impact factor” medio per pubblicazione: 3.37 (30.295/9)
(impact factor totale / numero delle pubblicazioni presentate)
- Indice di Hirsch: 4

	Pubblicazione	Rivista Impact factor	Numero di citazioni
1	Transcutaneous Laryngeal Ultrasonography: A Reliable, Non-Invasive and Inexpensive Preoperative Method in the Evaluation of Vocal Cords Motility-A Prospective Multicentric Analysis on a Large Series and a Literature Review	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	1
2	Laparoscopic and robot-assisted transperitoneal lateral adrenalectomy: a large clinical series from a single center	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	1
3	Gastric cancer surgery: clinical outcomes and prognosis are influenced by perioperative blood transfusions	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	1
4	Preoperative ultrasound evaluation of laterocervical lymph nodes: timing and experience modify the treatment of patients with differentiated thyroid cancer	<u>Updates in Surgery</u> 2.587	0
5	Human exposure to bisphenol AF and diethylhexylphthalate increases susceptibility to develop differentiated thyroid cancer in patients with thyroid nodules	<u>Chemosphere</u> 5.778	13
6	Germline polymorphisms of the VEGF pathway predict recurrence in nonadvanced differentiated thyroid cancer	<u>J Clin Endocrinol Metab</u> 5.399	11
7	How to save both transverse colon and continence after extensive left colon surgery: A case report of a new procedure	<u>Int J Surg</u> 0.735	0
8	Hashimoto's thyroiditis predicts outcome in intrathyroidal papillary thyroid cancer	<u>Endocrine-Related Cancer</u> 4.8	8
9	Surgical treatment of thyroid follicular neoplasms: results of a retrospective analysis of a large clinical series	<u>Endocrine</u> 3.235	36

Giudizio analitico complessivo:

La candidata presenta un curriculum vitae buono, con ottima attività clinica, chirurgica e assistenziale.

Produzione scientifica buona e continuativa, ancorché diversificata in numerosi filoni di ricerca.

Buona originalità, rigore metodologico e rilevanza clinica.

Tre lavori non sono presenti nella recensione di Scopus e sono stati valutati con punteggio minimo.

In sei lavori è presente come primo autore.

I dati bibliometrici della candidata sono buoni con un "Impact factor" totale (delle pubblicazioni presentate) di 30.295 e un Indice di Hirsch di 4

Il giudizio finale: BUONO.

Candidato Dott./Dott.ssa Grasso Marica

Dott. Pea Antonio

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	Dottorando di ricerca al 32° ciclo, corso: Infiammazione, immunità e cancro. Università di Verona. Non valutato perché non concluso. Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale (Università di Verona) titolo congruente. Punti 5
b. eventuale attività didattica a livello universitario in Italia o all'estero	Attività didattica limitata. Punti 1
c. documentata attività di formazione o di ricerca presso qualificati istituti italiani o stranieri	Attività di ricerca e formazione come Honorary fellow e NHS Clinical fellow presso l'Università di Glasgow. Punti 5
e. documentata attività in campo clinico relativamente ai settori concorsuali nei quali sono richieste tali specifiche competenze	Ottima attività chirurgica e clinica Punti 10
f. realizzazione di attività progettuale relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista;	Project leader in ambito dell'International Cancer Genome Consortium con progetto : <i>Defining critical events in the progression of precursor lesions of pancreatic cancer to advance early detection strategies.</i> Punti 5
g. organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi;	Non è presente organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca, nazionali e internazionali Punti 0
h. titolarità di brevetti relativamente ai settori concorsuali nei quali è prevista	Non vi sono titolarità di brevetti. Punti 0
i. relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Relatore a 5 congressi nazionali ed internazionali, di cui in due su invito. Punti 5
j. premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca	Vincitore di 5 premi nazionali ed internazionali molto prestigiosi Punti 5
k. diploma di specializzazione europea riconosciuto da Board internazionali, relativamente a quei settori concorsuali nei quali è prevista.	Non sono indicati diplomi di specializzazione europea Punti 0

Punteggio totale 36



CRITERI	DESCRIZIONE E VALUTAZIONE			
a. originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di <u>ciascuna pubblicazione</u>	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 20
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 20
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 15
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 20
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 20
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 20
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 20
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 20

		Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases		
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 20
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;	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 10
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 10
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 10
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 10
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 10
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 10
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10
		12	Pancreatic Cancer Arising in the	<i>Mod Pathol</i>

		Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	6.365		
c. rilevanza scientifica della collocazione editoriale di <u>ciascuna pubblicazione</u> e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10	
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	Punti 10	
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	Punti 10	
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	Punti 10	
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10	
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10	
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	Punti 10	
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	Punti 5	
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	Punti 10	
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	Punti 10	
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	Punti 10	
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<i>Mod Pathol</i> 6.365	Punti 10	

<p>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;</p>	1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<u>Mod Pathol</u> 6.365	Punti 20
	2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<u>Surg Endosc</u> 3.149	Punti 10
	3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<u>Gut</u> 19.819	Punti 5
	4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<u>J Pathol</u> 5.979	Punti 10
	5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<u>Ann Surg</u> 10.13	Punti 20
	6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<u>Ann Surg</u> 10.13	Punti 20
	7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<u>World J Gastrointest Oncol</u> 2.898	Punti 20
	8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<u>Hepatology</u> 14.679	Punti 20
	9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<u>Br J Surg</u> 5.572	Punti 10
	10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<u>BMC Cancer</u> 3.15	Punti 5
	11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<u>Ann Surg</u> 10.13	Punti 5
	12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding	<u>Mod Pathol</u> 6.365	Punti 20



Valutazione indicatori produzione scientifica

Fonte utilizzata : *Scopus*

- Numero totale citazioni (delle pubblicazioni presentate): 100
- Numero medio di citazioni per pubblicazione: 8.33 (100/12)
(numero totale citazioni/ numero delle pubblicazioni presentate)
- “impact factor” totale (delle pubblicazioni presentate): 98.366
- “impact factor” medio per pubblicazione: 8.19 (98.366/12)
(*impact factor totale / numero delle pubblicazioni presentate*)
- Indice di Hirsch: 15

	Pubblicazione	Rivista Impact factor	Numero di citazioni
1	Whole-exome Sequencing of Duodenal Neuroendocrine Tumors in Patients With Neurofibromatosis Type 1	<i>Mod Pathol</i> 6.365	2
2	Technique, Safety, and Feasibility of EUS-guided Radiofrequency Ablation in Unresectable Pancreatic Cancer	<i>Surg Endosc</i> 3.149	5
3	IPMNs With Co-Occurring Invasive Cancers: Neighbours but Not Always Relatives	<i>Gut</i> 19.819	15
4	Pancreatic Undifferentiated Carcinoma With Osteoclast-Like Giant Cells Is Genetically Similar To, but Clinically Distinct From, Conventional Ductal Adenocarcinoma	<i>J Pathol</i> 5.979	11
5	Targeted DNA Sequencing Reveals Patterns of Local Progression in the Pancreatic Remnant Following Resection of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm (IPMN) of the Pancreas	<i>Ann Surg</i> 10.13	27
6	Clinical Implications of the 2016 International Study Group on Pancreatic Surgery Definition and Grading of Postoperative Pancreatic Fistula on 775 Consecutive Pancreatic Resections	<i>Ann Surg</i> 10.13	13
7	Ampulla of Vater Carcinoma: Molecular Landscape and Clinical Implications	<i>World J Gastrointest Oncol</i> 2.898	3
8	Biology and Clinical Application of Regulatory RNAs in Hepatocellular Carcinoma	<i>Hepatology</i> 14.679	2
9	Perioperative Outcomes and Long-Term Quality of Life After Total Pancreatectomy	<i>Br J Surg</i> 5.572	1
10	Alternative Lengthening of Telomeres (ALT) Influences Survival in Soft Tissue Sarcomas: A Systematic Review With Meta-Analysis	<i>BMC Cancer</i> 3.15	5
11	Genetic Analysis of Small Well-differentiated Pancreatic Neuroendocrine Tumors Identifies Subgroups With Differing Risks of Liver Metastases	<i>Ann Surg</i> 10.13	11
12	Pancreatic Cancer Arising in the Remnant Pancreas Is Not Always a Relapse of the Preceding Primary	<i>Mod Pathol</i> 6.365	5

Giudizio analitico complessivo:

Il candidato presenta un curriculum vitae con ottima attività clinica e chirurgica. In particolare, l'attività di ricerca è molto rilevante con collaborazioni con prestigiosi centri internazionali.

Produzione scientifica ottima e continuativa, con buona originalità e eccellente rigore metodologico.

In sei lavori è presente come primo autore o co-first.

I dati bibliometrici del candidato sono eccellenti con un "impact factor" totale (delle pubblicazioni presentate) di 98.366 ed Indice di Hirsch di 15.

Il giudizio finale: OTTIMO

Candidato Dott. Pea Antonio

Handwritten signature in black ink, appearing to read "Alberto Pelleri".