



DOTT. PAOLO MAGAGNA
CARDIOCHIRURGO
CURRICULUM VITAE

Consapevole della responsabilità penale prevista, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate: **DICHIARA** che le informazioni sotto riportate sono veritiere.

Nato [redacted] residente a [redacted]
[redacted] Contatti: E-mail paolo.magagna@libero.it. E-mail PEC paolo.magagna@pec.omceovr.it. Tel: [redacted]

Amministrazione ULSS 8 Berica Vicenza

Incarico attuale: Dirigente medico Responsabile UOSD "Laboratorio tecnologia 3D e studio della patologia dell'aorta toracica", presso il dipartimento cardiovascolare ULSS8 Berica

MADRELINGUA Italiano **ALTRE LINGUE** Inglese e Spagnolo

STUDI

Laureato in Medicina e Chirurgia il 5 novembre 1992 presso l'Università degli Studi di Verona.

Specializzato in Cardiochirurgia nell'Ottobre del 1998 presso la Cattedra di Cardiochirurgia dell'Università degli Studi di Verona

ATTIVITA' ASSISTENZIALE SVOLTA

- dal 15/11/1998 al 15/09/1999 come medico con contratto di collaborazione professionale
- dal 01/03/2000 al 31/03/2001 come dirigente medico a rapporto esclusivo con rapporto di lavoro a tempo unico, disciplina cardiochirurgia
- dal 01/04/2001 al 31/03/2006 come dirigente medico a rapporto esclusivo, disciplina cardiochirurgia a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo unico
- Dal 01/04/2006 al 03/12/2007 come dirigente medico a rapporto esclusivo con incarico di ricerca disciplina cardiochirurgia a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo unico
- Dal 04/12/2007 a tutt'oggi dirigente medico a rapporto esclusivo con incarico di direzione struttura semplice a valenza dipartimentale, disciplina cardiochirurgia con rapporto di lavoro a tempo unico
- Dal 12 luglio 2023 ad oggi dirigente medico presso UOC di cardiochirurgia di Mestre ULSS 3 Serenissima
-

INCARICHI CONFERITI

- dal 01/05/2005 al giugno 2022 sostituzione del direttore dell'unità operativa complessa di cardiochirurgia
- dal 01/04/2006 al 03/12/2007 incarico di natura professionale con anzianità superiore a 5 anni
- dal 04/12/2007 al 03/12/2015 incarico di direzione della struttura semplice di "Assistenza meccanica al circolo e tecniche di perfusione extracorporea"
- dal 15/12/2015 al 15/12/2016 incarico di direzione della struttura semplice di "Cardiochirurgia interventistica strutturale ed Endoprotesica per il trattamento della patologia valvolare cardiaca e dell'aorta toracica"
- dal 16/12/2016 al 8/2/2023 incarico di direzione della struttura semplice di "Chirurgia dell'Aorta Toracica"
- dal 9/2/2023 al luglio 2023 oggi responsabile dell'UOSD di "Laboratorio di Tecnologia 3D e studio della patologia dell'aorta toracica". ULSS 8 Berica

- Dal 12 luglio 2023 ad oggi dirigente medico presso UOC di cardiocirurgia di Mestre ULSS 3 Serenissima

CERTIFICAZIONI

MEMBER The European Society for Cardiovascular and Endovascular Surgery ESCV CARDIAC
ADWISOR BOARD

ORDINI PROFESSIONALI

Iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Verona

ATTIVITA' CLINICA

Mi sono sempre occupato della gestione e dell'inserimento in lista dei pazienti afferenti alla nostra unità operativa.

Essendo stato responsabile dell'UOS di assistenza meccanica al circolo sono un referente per l'indicazione, impianto e gestione dell'ECMO

Gran parte della mia attività versa sulla collaborazione multidisciplinare. (cardiologia-emodinamica, chirurgia vascolare, radiologia interventistica, rianimazione generale)

Referente provinciale della patologia dell'Aorta toracica La

mia attività clinica quotidiana comprende:

- Regolare attività chirurgica come primo operatore/ tutoraggio/secondo operatore
- Copertura di Turni di reperibilità con responsabilità diretta nella gestione delle emergenze ed in particolare dei pazienti affetti da sindrome aortica acuta
- Attività di consulenza con i vari reparti all'interno dell'azienda ULSS8 Berica - Attività di consulenza nelle cardiologia/emodinamica periferiche

ATTIVITA' CHIRURGICA

Dal 1994 ad oggi ho eseguito come primo operatore 3000 interventi maggiori presso l'ospedale san Bortolo di Vicenza, ospedale dell'Angelo Mestre ulss 3 Serenissima, ospedale Rosales e ISSS del San Salvador. Il 48% in regime di urgenza/emergenza/salva vita. Oltre 7000 procedure secondo operatore e/o come tutor.

Il reparto di Cardiocirurgia ULSS 8 Berica, situato in via Rodolfi (Vicenza), direttore dal dott. Loris Salvador è una Struttura di alta specializzazione ad alti volumi di attività. Gli interventi effettuati interessano tutto lo spettro delle cardiopatie dell'adulto e si avvalgono di tutte le più moderne ed avanzate tecniche chirurgiche.

Di seguito le procedure che ho eseguito come primo operatore.

- **RIVASCOLARIZZAZIONE MIOCARDICA** sia on-pump che off-pump, utilizzando condotti arteriosi (arteria mammaria interna di sinistra e destra, arteria radiale) e/o condotti venosi. Sono in grado di eseguire il prelievo endoscopico della vena grande safena. Nel dettaglio: CABG isolati o in combinazione con altre procedure: **619 pz**
- **CHIRURGIA DELLA COMPLICANZA MECCANICA ACUTA E CRONICA IMA**
 - Aneurismectomia ventricolare sinistra: **13 pz** -
 - Rottura parete libera ventricolo sinistro: **10 pz**:
 - Rottura setto interventricolare: **10 pz**
 - Impianto di LVAD definitivo (Jarvik 2000): **1 pz**
 - ECMO: **70 pz**

- **CHIRURGIA DELL'AORTA TORACICA:** rappresenta uno dei miei principali interessi sia chirurgico che scientifico. Nel corso degli anni ho perfezionato le tecniche di perfusione cerebrale, la monitoraggio cerebrale, tecniche di debranching dei vasi epiaortici totale o parziale, Frozen Elephant Trunk Technique utilizzando protesi ibride, procedure endovascolari sia a livello dell'aorta toracica discendente che a livello dell'arco aortico.

Parte di queste procedure le ho eseguite con accesso Mininvasivo (MINISTERNOTOMICO) **Ho inoltre ideato una nuova tecnica di rivascularizzazione dell'arteria succlavia sinistra utilizzando l'arteria mammaria interna di sinistra.**

(Can the left subclavian artery revascularization during aortic arch surgery be managed using the in situ left internal mammary artery? **Magagna P**, Cresce GD, Auriemma S, Salvador L. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2016 Apr <https://icvts.oxfordjournals.org/content/23/1/1> Nel dettaglio:

- Sostituzione dell'arco aortico e/o debranching vasi epiaortici: **130 pz**
- Posizionamento endoprotesi aortica a livello toracico discendente/arco aortico: **177 pz**
- Classic/Frozen Elephant Trunk Technique: **62 pz**
- Classic/Frozen Elephant Trunk Technique: **40 pz** in urgenza/emergenza
- Sostituzione aorta ascendente associata a correzione di patologia valvolare aortica: **410 pz**
- Trattamento chirurgico per sindrome aortica acuta: **219 pz**
- Dissezione acuta tipo A secondo Stanford: **143 pz**
- TEVAR pz per dissezione aortiche tipo B secondo Stanford: **42 pz**
- Ematoma intramurale: **16 pz**
- TEVAR pz per rottura istmica post traumatica: **14 pz**
- TEVAR pz per rottura aneurisma: **15 pz**

- **CHIRURGIA VALVOLARE:** negli ultimi anni grazie al dott. Loris Salvador ho acquisito tecniche di riparazione complessa della valvola mitrale/tricuspidale ed aortica sia con accesso tradizionale sternotomico che mininvasivo (ministernotomia/videotoracosopia).

Negli ultimi anni le procedure di sostituzione della valvola aortica isolata o in associazione con la sostituzione dell'aorta ascendente le eseguo con accesso ministernotomico. Eseguo inoltre:

- Procedure di correzione del vizio valvolare aortico mediante TAVI sia per via trans- femorale, trans- apicale, trans-ascellare, che trans-aortico:
- Impianto di TMVI nel caso degenerazione di bioprotesi in posizione mitralica
- Correzione del vizio valvolare mitralico mediante Mitraclip.

Nel dettaglio:

- SVA isolate o combinate: **753 pz** (oltre alle comuni protesi valvolari stented impianto anche stentless Sorin Freedom, Sorin Solo, Medtronic Freestyle, Edwards Lifesciences Prima Plus, Sutureless Intuity)
- Tirone David **26 pz**
- TAVI/TMVI: **153 pz**
- Mitraclip: **13 pz**
- Correzione vizio mitralico isolato o combinato: **140 pz**
 - Plastica mitralica complessa: **63 pz**
 - Plastica tricuspidale/sostituzione **10 pz**
 - Plastica mitralica con accesso mininvasivo totalmente videotoracoscopico **8 pz**
- **CHIRURGIA VASCOLARE.** Eseguo procedure di debranching dei vasi epiaortici, by-pass carotido-succlavio e carotido ascellare, by-pass aorto-carotidi ("estremi"), by-pass aortaascellare, trombo-endoarteriectomia carotidea.

COMPETENZA DI LEADERSHIP

Mi sono sempre occupato della formazione sia clinica che chirurgica, dei giovani colleghi cardiocirurghi rappresentando per loro un punto di riferimento; per alcuni di loro ho avuto l'enorme soddisfazione di vederli diventare cardiocirurghi autonomi e di ottimo livello.

COMPETENZA ORGANIZZATIVA ED ATTIVITÀ PROGETTUALI

Responsabile scientifico/principal investigator:

- di corsi di aggiornamento e formazione
- progetti multidisciplinari e di collaborazione interdisciplinari - progetti di collaborazione internazionali. Nel dettaglio:
 - Dal 1998 al 2004 sono stato coautore e corresponsabile del database nazionale (DBSICCH 114) per raccolta dei dati dell'attività cardiocirurgica in Italia, promosso dalla SICCH e derivato dagli studi condotti con le commissioni della Society of Thoracic Surgeons (STS) e dell'European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS).
 - Nell'Ottobre 2010, con un update nel Febbraio 2018, in collaborazione con le Unità Operative di radiologia di Vicenza Bassano, Cittadella, Santorso, Arzignano, ho stilato un protocollo condiviso, con l'intento di uniformare gli studi angio TC, sia nella loro tecnica di esecuzione che nella successiva descrizione della patologia. Gli obiettivi raggiunti sono stati:
 - a) un file nel quale sono raccolte le patologie dell'aorta più comuni sia acute che croniche, con relativa descrizione (linguaggio descrittivo comune)
 - b) un file con le specifiche tecniche per l'esecuzione dell'angio TC (tecnica di esecuzione comune)
 - c) un form da compilarsi (dal collega radiologo) nei casi di patologia acuta aortica nel quale sono raccolte le principali informazioni necessarie per l'allestimento della procedura, sia essa endovascolare, chirurgica a cielo aperto o ibrida (razionalizzazione dei tempi). Tale protocollo è stato inserito in una logica di area vasta, estendendolo, dopo le opportune modifiche/adattamenti alle UU.OO di emergenza (SUEM, pronti soccorsi.....).
 - Nel Maggio-Dicembre 2010 sono stato il responsabile scientifico di un corso di aggiornamento dal titolo: ***"Assistenza meccaniche al circolo"***, svoltosi presso l'ospedale San Bortolo di Vicenza. Il corso si proponeva di favorire lo scambio di opinioni fra esperti sulla gestione di situazioni di particolare interesse dal punto di vista clinico, tecnico, terapeutico o gestionale nell'ambito della conoscenza, applicazione e gestione di devices di assistenza meccanica del circolo. Al corso venne dato ampio spazio alle nozioni evidence-based sulle quali confrontare i comportamenti e le situazioni reali. Fra i relatori: dott. Ranucci e il dott. Lorini, prof. Rinaldi, prof. Gerosa. Corso con ECM VEN FOR 373221
 - Nel Gennaio e Febbraio 2011 ho organizzato in collaborazione con l'Ordine dei Medici di Vicenza, presso il Centro Studi dell'Ordine dei Medici, un corso di aggiornamento dedicato ai Medici di Medicina Generale dal titolo: ***"PATOLOGIE SPECIALISTICHE DI INTERESSE DELLA MEDICINA GENERALE: IL PAZIENTE CARDIOCHIRURGICO"***
 - Il 2 febbraio 2013 ho organizzato un congresso scientifico dal titolo: ***"PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA: TRATTAMENTO CHIRURGICO ED ENDOVASCOLARE"*** (presentazione del manuale dal titolo ***PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA: TRATTAMENTO CHIRURGICO ED ENDOVASCOLARE***). Questo manuale è rivolto a tutti i professionisti che sono interessati o che desiderano qualificare la propria formazione al trattamento (chirurgico e/o endovascolare) dell'arco aortico e dell'aorta toracica discendente (cardiocirurghi, chirurghi vascolari, radiologici, neuroradiologi, anestesisti, tecnici di perfusione extracorporea). Il manuale tratta in maniera dettagliata: l'anatomia topografica dell'aorta toracica, dell'arteria ascellare e dell'arteria femorale, l'anatomia e fisiologia del sistema artero-venoso cerebrale, la fisiopatologia e clinica delle sindromi aortiche, la classificazione e i substrati patologici dell'aortopatie, la parte diagnostica (con ecocardiografia, con la tomografia multistrato e con l'angio risonanza), la gestione anestesiológica pre, intra e post-operatoria, i siti di cannulazione per l'allestimento del circuito di perfusione

extracorporea (CEC), le tecniche di isolamento dell'arteria ascellare destra, l'allestimento del circuito CEC standard che per la protezione dei parenchimi, le tecniche di protezione cerebrale durante l'arresto di circolo, le tecniche di monitoraggio cerebrale multimodale, le varie tecniche chirurgiche e le tecniche endovascolari.

Il ricavato dalla vendita del manuale viene devoluto all'Associazione "IL SAPRE, Settore Abilitazione Precoce dei Genitori", di Milano che si rivolge ai genitori di lattanti e bambini affetti da gravissime malattie neuromuscolari a prognosi spesso infausta, come la SMA.

- Nel 2014 ho realizzato un ***"AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARE PER LA CURA E LA DIAGNOSI DELLA PATOLOGIA DELL'AORTA TORACICA"***.

Tale ambulatorio ha come obiettivi: Prevenzione secondaria per la diagnosi precoce degli aneurismi dell'aorta toracica, Creare un percorso assistenziale e diagnostico il più completo possibile per pazienti, con sospetto o con già nota patologia dell'aorta toracica, che li accompagni verso il trattamento chirurgico correttivo (tradizionale, endovascolare o ibrido) o verso periodici controlli ambulatoriali-strumentali (follow-up), Identificare sindromi genetiche asintomatiche di interesse cardiovascolare (sindrome di Marfan, sindrome di Loeys-Dietz, sindrome di Ehlers-Danlos,...) estendendo la sorveglianza anche ai familiari di prima generazione nel caso di familiarità nota di patologia aortica, mediante consulenze genetiche, Permettere ai pazienti a cui esso è dedicato di avere una via preferenziale per l'accesso ad esami diagnostici specifici (TC; RMN ecc...), Seguire nel percorso preoperatorio e postoperatorio i pazienti con patologia della valvola aortica che possono essere passibili di trattamento chirurgico con TAVI o che sono già stati sottoposti a TAVI

- Nel dicembre 2016 sono stato socio fondatore di una associazione composta da pazienti cardioperati dal nome **A.R.I.S. onlus (Aorta Ricerca Informazione e Supporto)** che ha come obiettivi primari: Attività di informazione, prevenzione e monitoraggio delle patologie aortiche, Supporto ai pazienti con patologie aortiche e ai loro familiari
- Il 19 settembre 2017 sono stato il segretario scientifico del congresso da titolo: ***"Giornata mondiale della dissezione aortica. Patologia dell'aorta toracica: ruolo dell'imaging"*** svoltasi a Dueville (Vicenza) . Meeting organizzato dall'associazione ARIS onlus
- Dal 2012 seguo, con mia moglie Virginia e Riccardo, Francesco e Benedetta (figli), un progetto medico-missionario presso l'Ospedale Corpus Christi di Patzun in Guatemala, che prevede il coordinamento di un ***"Ambulatorio Ecografico Multidisciplinare Patzun-Antigua"***. Obiettivo: la diagnosi di alcune patologie cardiache, vascolari, ginecologiche ed addominali, e la formazione di medici ed infermieri locali. Il progetto prevede la collaborazione della Obra del Santo Hermano Pedro di Antigua. (Guatemala)
- Il 19 settembre 2018 sono stato segretario scientifico del congresso da titolo: ***"Giornata mondiale della dissezione aortica. Ritorniamo a vivere"*** svoltasi a Dueville (Vicenza) . Meeting organizzato dall'associazione ARIS onlus
- UPDATE protocollo Radiologia - Cardiochirurgia. Febbraio 2018
- Nel gennaio 2019 Ideatore e promotore del ***"PROGETTO DI COLLABORAZIONE SAN SALVADOR - ITALIA PER IL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA DELL'AORTA Dedicato a "Davide Marzegan"***. Scopo del progetto: creare una collaborazione tra UOC di cardiocirurgia/ UOS di Chirurgia Aorta Toracica dell'Ospedale San Bortolo ULSS 8 Berica (Vicenza) e l'Hospital Nacional Rosales per il trattamento di pazienti con patologia dell'aorta
- Marzo 2019 – Dicembre 2019 responsabile scientifico con il prof. Franco Grego (direttore Clinica di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare Università' di Padova) del III° e IV incontro congiunto Cardiochirurgia e Chirurgia Vascolare sul tema: ***"I REINTERVENTI A LIVELLO DELL'AORTA TORACICA (Ascendente, Arco Aortico, Toracica Discendente)" e "SINDROME AORTICA ACUTA"***
- Ottobre 2019 ho organizzato la Masterclass per il trattamento endoprotesico della patologia dell'aorta toracica discendente (Vicenza)

- **Ottobre 2019 Promotore e sperimentatore principale del: “PROGETTO ARIS: ATTIVITÀ FISICA E PATOLOGIA DELL’AORTA”.** Progetto osservazionale per valutare in modo scientifico, critico e statistico, l’eventuale adattamento allo sforzo fisico, in termini di miglioramento della performance fisica (consumo di calorie e rendimento energetico), della pressione arteriosa e della frequenza in un gruppo di pazienti sottoposti a procedura correttiva per dissezione aortica.
- **Novembre 2019 ideatore e responsabile scientifico del: “PROGETTO INTERDISCIPLINARE: “STAMPA 3D”**
- **Aprile 2020 condivisione del Progetto “INTERDISCIPLINARY PROJECT: “3D PRINTING” AND AORTIC DISEASE”** con The University of Chicago Medicine (dott. Gianluca Torregrossa e prof. Hibino) e con il Department of Cardiovascular Surgery del Mount Sinai Health Care System (Prof. Gabriele Di Luzio, Director of Thoracic Aortic Surgery)
- **Marzo 2022 project manager (ULSS 8 Berica) del progetto: SVILUPPI DELLA TECNOLOGIA 3D IN AMBITO CLINICO-CHIRURGICO: UN SUPPORTO AD AMPIO SPETTRO DALLA PIANIFICAZIONE DELL’INTERVENTO AL TRAINING CHIRURGICO”**
ATTITUDINE AL LAVORO IN TEAM e ATTIVITA’ MULTIDISCIPLINARE

In cardiocirurgia, come in moltissimi altri settori, abbiamo raggiunto un livello così alto di tecnologia, di tecnica chirurgica, di numero e tipo di dispositivi, che un solo professionista, per quanto capace sia, non sapere e fare tutto alla perfezione (eccellenza). I nostri stakeholders cercano l’eccellenza su tutto; e questa “eccellenza” oggi la puoi raggiungere ed offrire solo se condividi con figure professionali differenti, risorse e competenze.

Credo nella multidisciplinarietà e la condivisione delle competenze specialistiche con lo scopo di offrire al paziente il miglior trattamento possibile. La nostra UOC di cardiocirurgia da molti anni si è fatta promotrice e sostenitrice reale di questa tesi. Infatti:

- le procedure endovascolari aortiche vengono eseguite in collaborazione con i colleghi radiologi interventisti e/o chirurghi vascolari
- le procedure aortiche complesse con coinvolgimento dei vasi epiaortici vengono eseguite in collaborazione con l’equipe di chirurgia vascolare.
- Le procedure di impianto delle valvole transcateretere e procedure Mitraclip vengono eseguite in collaborazione con il cardiologo interventista.
- Con i colleghi della rianimazione generale, dell’emodinamica, dell’unità coronarica intensiva abbiamo redatto un protocollo condiviso dal titolo: “Impianto di assistenza meccanica al circolo (ECMO) in regime di urgenza /emergenza” con lo scopo di standardizzare la procedura di impianto e razionalizzare le risorse in termini di personale ed economico.

ATTITUDINE A PROMUOVERE ATTIVITA’ INNOVATIVE E TECNOLOGICAMENTE

AVANZATE SVILUPPO DI SOFTWARE/DATABASE/APPLICAZIONI DI INTERESSE MEDICO

Credo nell’innovazione e nell’utilizzo concreto della tecnologia, affinché noi professionisti possiamo assolvere la nostra missione, cioè quella di curare, riabilitare, reintegrare e prevenire, nel totale rispetto della **patient safety**.

Questo è stato uno dei motivi ispiratori della creazione, del quale sono stato corresponsabile e coautore, del database della SICCH (DBSICCH 114): raccolta ed analisi dei dati in cardiocirurgia con l’intento di affrontare le varie tematiche di **risk management** in termini di prevenzione del danno, stratificazione del rischio, check-list, doppio controllo, analisi dei risultati, stratificazione della popolazione e della patologia contestualizzandola nelle varie realtà regionali, performance del centro, e gestione del danno stesso nel caso fosse già accaduto (sia da un punto di vista clinico che medicolegale). Indispensabile che ogni unità operativa/dipartimento sia dotata/dotato di un database, integrato con quello

aziendale/regionale, affinché si possa conoscere in tempo reale la performance del centro, con lo scopo di razionalizzare, massimalizzare le risorse dell'azienda sia in termini di materiale/tecnologia, che di personale sanitario, pronti a rimodulare e riorganizzare il setting assistenziale. (risparmio della spesa sanitaria)

Relativamente alla patient safety ho sviluppato, in collaborazione con il dott. Claudio Pizzolato (ingegnere Meccatronico) e Alessandro Balzarin (informatico), un'applicazione dal nome AORTA INDICATOR 1.1. L'applicazione è stata sviluppata sia per il sistema Android che il sistema IOS. Presente sulla piattaforma google play e su apple store. L'applicazione calcola in automatico: Prediction of the aorta diameter, Aortic ratio, "Z-Score", Critical Aortic Size, Aortic Size Index Predict Rupture Aneurysm, Patients with Bicuspid Aortic Valve or Marfan's Syndrome e <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.irrlicht.aortaprediction>

Nel 2015 ho sviluppato un'altra applicazione dal nome "AORTA TEVAR INDICATOR 1.2" che rappresenta l'evoluzione della precedente applicazione, che oltre le capacità di calcolo di AORTA INDICATOR, crea un planning di trattamento endovascolare per la correzione di patologie dell'aorta toracica. Questa applicazione è presente sia Google play che su App Store. L'applicazione è gratuita e scaricabile dai seguenti siti:

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.irrlicht.aortatevarindicator>

<https://apps.apple.com/us/app/aorta-indicator/id1463027169>

ATTIVITA' SCIENTIFICA

Ho curato la pubblicazione di un libro dal titolo: **"Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare"** edizioni Piccin ISBN 978-88-299-299

Sono stato coautore con mia moglie Virginia di un libro a carattere divulgativo dal titolo: **"L'aorta l'autostrada del cuore"** edizioni Antilia ISBN 978-88-97336-38-9 Ho pubblicato i seguenti video chirurgici:

- Aortic Arch Debranching Technique: Total Aortic Reconstruction from the Aortic Valve to the Aortic Arch. 2) Valve-Sparing Aortic Root, Ascending Aorta, and Aortic Arch Replacement. <http://www.ctsnet.org/article/valve-sparing-aortic-root-ascending-aorta-and-aortic-arch-replacement>
- Aortic Valve, Ascending Aorta, and Arch Replacement With Debranching of the Supraaortic Vessels and Frozen Elephant Trunk. <https://www.ctsnet.org/article/aortic-valve-ascending-aorta-and-arch-replacement-debranching-supraaortic-vessels-and-frozen>
- Right Axillary Artery Cannulation: Seldinger Technique. <https://www.ctsnet.org/article/right-axillary-artery-cannulation-seldinger-technique>
- **Most Popular Vascular Content of 2017** <https://www.ctsnet.org/article/most-popular-vascular-content-2017>
- Replacement of the Ascending Aorta and Aortic Root Replacement Using a Freestyle Porcine Bioprosthesis (Inclusion Technique). <https://doi.org/10.25373/ctsnet.7837712.v1>
- Left Subclavian Artery Revascularization During Frozen Elephant Trunk Procedure for Acute Type A Aortic Dissection Using the Left Internal Mammary Artery. (Settembre 2019) <https://www.ctsnet.org/article/left-subclavian-artery-revascularization-during-frozen-elephant-trunk-procedure-acute-type>
- J-mini-sternotomy for ascending aorta and rapid deployment aortic valve replacement <https://doi.org/10.25373/ctsnet.13222241.v1>

- Smart App in Cardiac Surgery; Your Pocket Prompter: AORTA TEVAR INDICATOR, a New Tool to Plan the Right Treatment for Thoracic A. <https://doi.org/10.25373/ctsnet.12755864.v1>.
 - 3D Printing and Its Future Directions in Aortic Diseases. December 2022. doi:10.25373/ctsnet.21680822.v.
 - Ho pubblicato come autore o coautore 37 articoli scientifici/capitoli. **Elenco delle pubblicazioni edite a stampa**
1. Book “Advanced Diagnostic Tools in Aortic Pathology: integrating 3D printing, Virtual reality, Genetic Testing, Clinical Insights, Health Technology Assessment and Legal Perspectives. edited by Edizioni Minerva Medica. Editor **Paolo Magagna, Riccardio Magagna** Febbraio 2024 ISBN 9 788855 322539
 2. Aortic Arch Repair in Chronic Dissection using 3D-Printing Planning. Annals of 3D Printed Medicine. **Paolo Magagna**, Michele Gallo. Annals of 3D Printed Medicine (2023), doi: <https://doi.org/10.1016/j.stlm.2023.100116>
 3. The introduction of surgical simulation on three-dimensional-printed models in the cardiac surgery curriculum: an experimental project. Cattapan, Claudia; Guariento, Alvisea; Bertelli, Francescoa; Galliotto, Francesco; Vazzoler, Carlotta; **Magagna, Paolo**; Gerosa, Ginoc Vida, Vladimiro. Journal of Cardiovascular Medicine 25(2):p 165-172, February 2024. | DOI: 10.2459/JCM.0000000000001577
 4. Applications of Three-Dimensional Printing in the Management of Complex Aortic Diseases. **Paolo Magagna**, Andrea Xodo, Mirko Menegolo, Carlo Campana, Luciano Ghiotto, Loris Salvador, Franco Grego. 2022 Oct;10(5):242-248. doi: 10.1055/s-0042-1750410. Epub 2022 Dec 20
 5. 3D printing to manage postinfarct ventricular septal defect. **Magagna P**, Caprioglio F, Gallo M, Salvador L. J Card Surg. 2021 Nov 16. doi: 10.1111/jocs.16130 Online ahead of print. PMID: 34786767
 6. Multi-modality imaging of post-myocardial infarction ventricular septal defect associated to basal inferoseptal pseudoaneurysm. Giovanni Barbati, Giovanna Erente, **Paolo Magagna**, Luca Spigolon, Francesco Caprioglio. Journal of Echocardiography. 15 September 2021. <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12574-021-00551-8>
 7. Interdisciplinary Project: “3D Printing” and Aortic Disease. **Paolo Magagna**, Andrea Xodo, Loris Salvador, Carlo Campana, Luciano Ghiotto, Leonardo Costa, Michele Gallo, Daniele Zoni, Franco Grego. Journal of MAR Cardiology. Volume 2 Issue 5 May 2021 <https://www.medicalandresearch.com/currentissue/Journal-of-MAR-Cardiology>(IF: 2.430, ISSN 1648-9144)
 8. Acute Aortic Syndromes and Thoracic Aortic Aneurysms: From Diagnosis to Treatment. Andrea Xodo, Andrea Gallo, **Paolo Magagna** and Mario D’Oria (2022). In: Bissacco, D., Settembrini, A.M., Mazzari, A. (eds) Primary Management in General, Vascular and Thoracic Surgery. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-031-12563-8_9
 9. Severe aortic valve regurgitation and pseudo-aneurysm in aortic valve-sparing operation: the usefulness of multimodality imaging in a complex clinical scenario. Leonardo Varotto, Luca Spigolon, Alberto Dotto, Valentina Siviero, Marta Scodro, Ester Cabianca, **Paolo Magagna** and Francesco Caprioglio. Frontiers in Cardiovascular Medicine, section Structural Interventional Cardiology. 02 Jun 2021
 10. Redo After Failure of Aortic Homografts With a Rapid Deployment Valve. Danesi TH, Minniti G, Cresce GD, Favaro A, **Magagna P**, Auriemma S, Micciolo M, Mirone S, Polesel E, Salvador L. Ann Thorac Surg. 2016 Oct;102(4):e 281-2. doi: 10.1016/j.athoracsur.2016.02.048. PMID: 27645962

11. Can the left subclavian artery revascularization during aortic arch surgery be managed using the in situ left internal mammary artery? **Magagna P**, Cresce GD, Auriemma S, Salvador L. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2016 Apr 7. pii: ivw098. [Epub ahead of print] <https://icvts.oxfordjournals.org/content/23/1/1>
12. Results of surgical aortic valve replacement and transapical transcatheter aortic valve replacement in patients with previous coronary artery bypass grafting. Onorati F, D'Onofrio A, Biancari F, Salizzoni S, De Feo M, Agrifoglio M, Mariscalco G, Lucchetti V, Messina A, Musumeci F, Santarpino G, Esposito G, Santini F, **Magagna P**, Beghi C, Aiello M, Ratta ED, Savini C, Troise G, Cassese M, Fischlein T, Glauber M, Passerone G, Punta G, Juvonen T, Alfieri O, Gabbieri D, Mangino D, Agostinelli A, Livi U, Di Gregorio O, Minati A, Rinaldi M, Gerosa G, Faggian G; RECORD- & ITA-investigators. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2016 Jun;22(6):806-12. doi: 10.1093/icvts/ivw049. Epub 2016 Mar
13. **Book. Paolo Magagna**, Virginia Casarotto. L'aorta l'autostrada del cuore. Edizioni Antilia. Gennaio 2016. ISBN 978-88-97336-38-9
14. Aortic Valve Replacement in Redo-Scenarios: A Comparison Between Traditional Aortic Valve Replacement (TAVR) and Transapical-TAVR from Two Real-World Multicenter Registries. Onorati F, D'Onofrio A, Biancari F, Salizzoni S, De Feo M, Agrifoglio M, Mariscalco G, Lucchetti V, Messina A, Musumeci F, Santarpino G, Esposito G, Santini F, **Magagna P**, Beghi C, Aiello M, Della Ratta E, Savini C, Troise G, Cassese M, Fischlein T, Glauber M, Passerone G, Punta G, Juvonen T, Alfieri O, Gabbieri D, Mangino D, Agostinelli A, Livi U, Di Gregorio O, Minati A, Rinaldi M, Gerosa G, Faggian The Record Ita Investigators G. *J Heart Valve Dis.* 2015 Nov;24(6):669-678.
15. When does transapical aortic valve replacement become a futile procedure? An analysis from a national registry. D'Onofrio A, Salizzoni S, Agrifoglio M, Lucchetti V, Musumeci F, Esposito G, **Magagna P**, Aiello M, Savini C, Cassese M, Glauber M, Punta G, Alfieri O, Gabbieri D, Mangino D, Agostinelli A, Livi U, Di Gregorio O, Minati A, Faggian G, Filippini C, Rinaldi M, Gerosa G. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2014 Sep;148(3):973-9;
16. discussion 979-80. doi: 10.1016/j.jtcvs.2014.06.015. Epub 2014 Jun 13
17. Book "Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare" edizioni Piccin a cura di **Paolo Magagna**. Dicembre 2012. ISBN 978-88-299-299
18. Tecniche chirurgiche. G. Esposito, S. Bichi, **P Magagna**. "Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare" edizioni Piccin. Dicembre 2012. ISBN 978-88-29929
19. Trattamento chirurgico: allestimento del circuito CEC e di perfusione cerebrale e splancnico. A. Favaro, R. Tonello, A Biasia, M. Refosco, **P. Magagna**. Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare" edizioni Piccin. Dicembre 2012. ISBN 978-88-29929
20. Tecnica di isolamento e cannulazione dell'arteria ascellare destra. **P. Magagna**, M. Bilotta, C. Piccin. "Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare" edizioni Piccin. Dicembre 2012. ISBN 978-88-299-299
21. Trattamento chirurgico: siti di cannulazione S. Auriemma, N. Abbiate, **P Magagna**, L. Salvador. Patologia dell'aorta toracica: Trattamento chirurgico ed endovascolare" edizioni Piccin. Dicembre 2012. ISBN 978-88-299-299
22. Clinical and hemodynamic outcomes after aortic valve replacement with stented and stentless pericardial xenografts: a propensity-matched analysis. D'Onofrio A, Cresce GD, Bolgan I, **Magagna P**, Piccin C, Auriemma S, Fabbri A. *J Heart Valve Dis.* 2011 May;20(3):319-25;
23. discussion 326 Aortic Root Surgery. Edwards Prima Plus Stentless Bioprosthesis: Long-term clinical and hemodynamic results. Fabbri A., D'Onofrio A, Auriemma S, Favaro A, **Magagna P**, Book ISBN 978-3-662-52689-7.

24. 2010 DAVID Multicenter Study: Evaluation of Left Ventricular Assist Devices in Terms of Survival, Quality of Life and Economic Implications: INFOP1. Massimo Bonacchi, Guy Harmelin, Massimo Majani, Fabrizio Gazzoli, Gino Gerosa, Gabriele Di Giammarco, Ugolino Livi Massimo Maccherini; **Paolo Magagna**, Mauro Rinaldi, Mario Zogno, Guido Sani; Artificial Organs. 34(4):E152, APRIL 2010
25. Elective vacuum assisted cardiopulmonary bypass in the surgical treatment of renal neoplasm extending into the. E Scremin, G Benedetto, **P Magagna** THE JOURNAL OF UROLOGY Vol. 183, No. 4, Supplement, Monday, May 31, 2010
26. Post-traumatic rupture of the anterolateral papillary muscle. Cresce GD, Favaro A, D'Onofrio A, Piccin C, **Magagna P**, Spanghero M, Fabbri A. Ann Thorac Surg. 2009 Nov;88(5):1664-6. doi: 10.1016/j.athoracsur.2009.03.064.
27. Endovascular treatment of aberrant right subclavian (lusorian) artery to oesophagus fistula: a case report. **Magagna P**, Abbiate N, Mansi G, D'Onofrio A, Auriemma S, Piccin C, Savastano S, Fabbri A. Vasc Endovascular Surg. 2008 Aug-Sep;42(4):394-6. doi: 10.1177/1538574408315993.
28. Intraoperative coronary angiography in postinfarction ventricular free wall rupture: how technology can change diagnostic and therapeutic timing. D'Onofrio A, Abbiate N, **Magagna P**, Fabbri A. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2008 Aug;7(4):733-5. doi: 10.1510/icvts.2008.174904.
29. The inclusion technique reduces ischemia after stentless aortic root replacement. D'Onofrio A, Auriemma S, **Magagna P**, Abbiate N, Fabbri A. Ann Thorac Surg. 2008 Mar;85(3):1143-4; author reply 1144-5. doi: 10.1016/j.athoracsur.2007.06.094. No abstract available
30. Aortic valve replacement with the Sorin Pericarbon Freedom stentless prosthesis: 7 years' experience in 130 patients. D'Onofrio A, Auriemma S, **Magagna P**, Favaro A, Cannarella A, Piccin C, Bilotta M, Abbiate N, Lamascese N, Fabbri A. J Thorac Cardiovasc Surg. 2007 Aug;134(2):491-5.
31. Long-term results of aortic valve replacement with Edwards Prima Plus stentless bioprosthesis: eleven years' follow up. Auriemma S, D'Onofrio A, Brunelli M, **Magagna P**, Paccanaro M, Rulfo F, Fabbri A. J Heart Valve Dis. 2006 Sep;15(5):691-5; discussion 695.
32. Repair of ascending aorta pseudoaneurysm without circulatory arrest in redo patient. Stefano Auriemma, **Paolo Magagna**, Ayman Sallam, Nicola Lamascese and Alessandro Fabbri. World Journal of Emergency Surgery. 2006, 1:2 doi:10.1186/1749-7922-1-2
33. Suitability of stentless bioprostheses for combined replacement of the aortic valve and ascending aorta. Auriemma S, Bortolotti U, Piccin C, Brunelli M, **Magagna P**, Lamascese N, Paccanaro M, Fabbri A. Ital Heart J. 2004 Sep;5(9):673-7
34. Indagine sulle strutture cardiocirurgiche italiane 2003 RAPPORTO PRELIMINARE GENERALE IN OCCASIONE DEL XXII CONGRESSO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA. A cura di: Alessandro Fabbri, Irene Bolgan, **Paolo Magagna**, Zeno Dal Sacco
35. Heparin-coated circuits for high-risk patients: a multicenter, prospective, randomized trial. Ranucci M, Mazzucco A, Pessotto R, Grillone G, Casati V, Porreca L, Maugeri R, Meli M, **Magagna P**, Cirri S, Giomarelli P, Lorusso R, de Jong A. Ann Thorac Surg. 1999 Apr;67(4):994-1000
36. Evaluation of valve-related complications in patients with Sorin Bicarbon prosthesis: a sevenyear experience. Bortolotti U, Milano A, D'Alfonso A, Piccin C, Mecozzi G, **Magagna P**, Fabbri A, Mazzucco A. J Heart Valve Dis. 2001 Nov;10 (6):795-801.

Ho partecipato a 70 congressi di carattere nazionale ed internazionale come moderatore e/o relatore.

ALTRO

Mi onoro di aver fatto parte della Marina Militare come ufficiale medico e congedato nel 1995 con il grado di Sottotenente di Vascello (STV).

Certificato dal centro COMSUBIN della Marina Militare La Spezia alla assistenza sanitario in camere iperbariche

Sono Socio Onorario dell'Associazione Nazionale Decorati al Valor Civile "Nastro tricolore"

5 gennaio 2024

Dott. Paolo Magagna

