

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI NEGRO AURELIO

<u>DATI PERSONALI</u>	
Cognome e Nome	NEGRO AURELIO
Data di nascita	16/06/59
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	
E-mail PEC	
Nazionalità	
<u>Titoli accademici e di studio</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Parma 1985 - Specializzazione in Nefrologia presso Università di Parma 1989 - Corso di perfezionamento in Diagnostica con Ultrasuoni in Medicina Interna (Università Bologna febbraio-ottobre 1998)
<u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u>	<p>Tipologia del lavoro svolto dal Dott. Aurelio Negro presso Az. Osp. SMN di Reggio Emilia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In servizio presso la 2^a U.O. di Medicina Interna Centro Ipertensione e squilibri idro-salini dal luglio 1993 con continuativa attività assistenziale su pazienti ricoverati. L'ambito prevalente di interesse e di ricerca clinica è costituito dall'ipertensione arteriosa, squilibri idroelettrolitici e malattie renali. In particolare, in questi anni Egli ha acquisito specifiche competenze nell'applicazione di metodiche ultrasonografiche applicate alla diagnostica dell'ipertensione arteriosa, come testimoniato da specifici atti aziendali di conferimento di incarico di "Alta Specializzazione" del 1998-2002. - Premio per la qualità della prestazione individuale per l'anno 1999 dell'Az. Ospedaliera SMN RE - Dal luglio 2007 al dicembre 2011, ha ricoperto l'incarico di Vice Direttore della suddetta U.O. di Medicina 2^a - Dal dicembre 2007, responsabile della Struttura Semplice denominata: "Razionalizzazione della gestione ospedaliera dei pazienti con ipertensione arteriosa severa/resistente e con ipertensione secondaria". - Da gennaio 2012 a settembre 2014 ha ricoperto l'incarico di Direttore f.f. della suddetta U.O. Ha partecipato significativamente ai processi di rimodulazione per "Intensità di Cura" del Dipartimento Medico. In particolare, in collaborazione con il Lab. di Genetica e Biologia Molecolare di questo Ospedale ha introdotto analisi genetiche per la patologia neoplastica/endocrina delle ghiandole surrenaliche e di altre malattie rare interessanti le funzioni tubulari renali; inoltre, ha contribuito alla introduzione nella pratica clinica e ricerca della determinazione dei vari fattori coinvolti nella patogenesi delle sindromi ipertensive gravidiche, con importanti ricadute immediate nella gestione di tali complicanze.
<u>Esperienze lavorative</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Dal 7/8/90 al 31/12/90, servizio presso l'USL 41 di Brescia con la qualifica di Assistente Medico di Nefrologia e Dialisi - Dal 01/4/91 al 23/09/91 servizio presso l' USL 47 di Mantova con la qualifica di Assistente Medico di Nefrologia e Dialisi - Dal 14/11/91 al 07/07/93, servizio presso l'Az. Ospedaliera di Brescia con la qualifica di Assistente Medico di Nefrologia e Dialisi - Dal 08/07/93 a tutt'oggi, Dirigente Medico presso AUSL di Reggio Emilia - Responsabile della Struttura Semplice denominata: "Razionalizzazione della gestione ospedaliera dei pazienti con ipertensione arteriosa severa/resistente e con ipertensione secondaria" dal 2007 (art 28 CCNL 8.6.2000, integrato dall'articolo 24 CCNL 3.11.2005) - Dal 2004 al 2010, membro del Comitato Etico Az. Osp SMN di RE - Direttore f.f. della U.O. di Medicina 2^a dal gennaio 2012 a settembre 2014 - Responsabile di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale di

	<p>LungoDegenza da 1/10/2014 a30/4/2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dal 1 Maggio 2016 Vice Direttore della SC di Medicina 3^A. Incarico di Alta Specialità: Gestione delle sindromi ipertensive complesse
<u>aggiorni di studio di addestramento prof.le</u>	
<u>attività didattica</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Lezione "La denervazione renale nella terapia dell'ipertensione arteriosa resistente" nell'ambito delle attività didattiche della Scuola di Specializzazione in Nefrologia Università di Parma, marzo 2012 - Seminario dal titolo "L'ipertensione arteriosa resistente: nuove possibilità terapeutiche". Scuola di Specializzazione in malattie dell'apparato cardiovascolare dell'Università di Modena gennaio 2013 - Corso di perfezionamento in EcoDoppler delle arterie renali, in qualità di Docente presso AUSL Bologna dal 21/12/2007 al 28/02/2008 per n° 40 ore - Relazione in occasione della giornata di lavoro "Il sistema qualità all'Arcispedale Santa Maria Nuova...lavori in corso" maggio 1997 - Relazione al Convegno "Approccio chirurgico e percutaneo nella patologia arteriosa dei TSA, dell'aorta e delle arterie renali" Reggio Emilia 8 aprile 2003 - Relazione al "Corso di aggiornamento per la formazione di personale dedicato alla patologia cerebrovascolare" Reggio Emilia 29 aprile 2003 - Relazione al Corso "Ipertensione arteriosa e rischio cardiovascolare. Aspetti diagnostici e terapeutici emergenti" Reggio Emilia 11 ottobre 2003 - Relazione al Convegno "Rene ischemico ed ipertensione nefrovascolare" Reggio Emilia 29 maggio 2004 - Relazione al Convegno "Approccio clinico individualizzato alla malattia ipertensiva" Bologna 1 dicembre 2007 - Relazione al Convegno "Ipertensione arteriosa, aterosclerosi e malattie cardiovascolari: come difenderci" Bologna 12 dicembre 2012 - Relazione a "Tireopatie, diabete ed ipertensione in gravidanza" Reggio Emilia 20 marzo 2013 - Relazione al XVIII Congresso Naz. FADOI "La denervazione renale nella terapia dell'ipertensione resistente". Giardini Naxos 12 maggio 2013 - Relazione al XIX Congresso Naz. FADOI: Problematiche della denervazione renale: metodiche e selezione dei pazienti - Relazione al XIV Congresso Nazionale AME Novembre 2015: Iperaldosteronismo primario: dal sospetto alla terapia - Aprile 2016 Relazione al 5° Convegno "AGGIORNAMENTI IN IMMUNOMETRIA" Baggiovara (MO) - Maggio 2017 Docente per il Corso di formazione teorico-pratico in emergenza-urgenza OM Reggio Emilia - Dicembre 2017 Docente al Convegno SIIIA sez Emilia-Romagna "Ipertensione arteriosa e dintorni" Bologna 16/12/17 - Lezione presso Scuola di Specializzazione di Medicina di Emergenza-urgenza Univ. Modena: Emergenze ed Urgenze ipertensive Modena 26/3/2018 - Lezione presso Scuola di Specializzazione in Medicina Interna Un. Parma: Iperaldosteronismo primario: dal sospetto clinico alla terapia. Parma 9/5/2018 - Maggio 2018 Docente per il Corso di formazione teorico-pratico in emergenza-urgenza OM Reggio Emilia
<u>corsi, congressi, convegni e seminari</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Corso Avanzato sul Monitoraggio Ambulatoriale della Pressione Arteriosa (Bologna aprile 1995) - Corso di Ecocardiografia (Roma aprile 1996) - Corso di Formazione Ultrasonologia SIUMB (Firenze novembre 1996) - Corso di Eco-Doppler in Medicina Interna (Università di Bologna gennaio - maggio 1997) - Corso di perfezionamento in diagnostica con ultrasuoni in Medicina Interna Università Bologna Maggio 1998 - Corso teorico-pratico di ecografia colordoppler in nefrologia SIN, Montecatini ottobre 1999 - Corso avanzato di eco-Doppler carotideo e vertebrale Società Italiana Diagnostica Vascolare (Milano settembre 2001) - Corso di EcoColorDoppler Vascolare (Parma maggio 2002) - Corso residenziale di ecografia ed ecointerventistica (Ravello maggio

2003)

Produzione scientifica

1. S. David, R. Barani, C. Buzio, A. Negro et al. Effetti dell'emofiltrazione a lungo termine sui soluti plasmatici ad elevato peso molecolare. *Nefrologia, dialisi, Trapianto* Wichtig Editore 1986
2. D. Potenzoni, C. Buzio, A. Negro et al. Primary defect of ureteral motility in reversible hydronephrosis induced by uterine prolapse: Urodynamic appraisal of one case. *Acta Urol Ital* 1989; 4:311-313
3. Quaretti P., Negro A, Alquati MG, et al. Influenza del progesterone sulla proteinuria. 28° Congr Naz della Soc Ital Nefrologia 1987
4. Quaretti P., Arisi L., Negro A, et al. Variazioni diurne nella risposta renale ad un carico proteico. 28° Congr Naz della Soc Ital Nefrologia 1987
5. C. Buzio, Quaretti P, Negro A et al. Time-dependent increase of glomerular filtration rate after oral protein load: evidence for diurnal variations in renal response. *Scand J Clin Lab Invest* 1988; 48:15-19
6. Caglioti A, Buzio C, Negro A et al. Occurrence, signs and symptoms of simple renal cysts. Preliminary results of a multicenter study. Seminar on Cystic renal disease Milano 1989
7. C. Buzio, A. Mutti, A. Negro et al. Circadian rhythm of proteinuria: effects of an evening meat meal. *Nephrol Dial Transplant* 1989; 4:266-270
8. C. Buzio, A. Mutti, A. Negro et al. Protein -induced changes in kidney function depend on the time of administration but not on the dietary source. *Nephron* 1990; 56:234-240
9. E. Bergamaschi, C. Buzio, A. Negro et al. Renal response to acute protein loads: hyperfiltration and proteinuria are time-related effects not influenced by the quality of ingested proteins. *Contrib Nephrol* 1990; 83:170-174
10. R. Tarchini, PL Botti, A Negro et al. Aspetti morfologici dell'attivazione cellulare intradialitica: due metodiche a confronto. 32° congr Naz Soc Ital Nefrologia 1991
11. A. Cavatorta, C. Buzio, A. Negro et al. Effetti dei farmaci antiipertensivi sulla riserva funzionale glomerulare in normotesi ed ipertesi. Congr Naz Soc Ital Ipertensione Arteriosa 1990
12. R. Tarchini, P. Botti, A. Negro et al. Attivazione monocitica intradialitica: effetti di membrana. Aggiornamenti Nefrologici della Magna Grecia 1991
13. E. Rossi, C. Sani, A. Negro et al. Effects of intravenous sodium chloride on calcium metabolism and on parathyroid function in primary aldosteronism and in essential hypertension. *High Blood pressure* 1995; 4(3):15
14. A. Negro, E. Rossi, V. Cambi. Adeguamento dei regimi di dosaggio dei farmaci nell'insufficienza renale. *Trattato italiano di dialisi* 1996
15. E. Rossi, C. Sani, A. Negro et al. Alterations of calcium metabolism and of parathyroid function in primary aldosteronism, and their reversal by spironolactone or by surgical removal of aldosterone-producing adenomas. *Am J Hypert* 1995; 8:884-893
16. E. Rossi, B. Casali, A. Negro et al. Increased plasma levels of platelet-derived growth factor in patients with never-treated mild essential hypertension. *Am J Hypert* 1998; 11:1239-1243
17. E. Rossi, F. Perazzoli, A. Negro et al. Acute effects of intravenous sodium chloride load on calcium metabolism and on parathyroid function in patients with primary aldosteronism compared with subjects with essential hypertension. *Am J Hypert* 1998; 11:8-13
18. C. Sani, F. Perazzoli, A. Negro et al. L'ipertensione arteriosa sistolica isolata. *Lo Spallanzani* anno IX, n° 1, 1995
19. A. Negro, G. Regolisti, F. Perazzoli et al. Fosfamide-induced renal Fanconi syndrome with associated nephrogenic diabetes insipidus in an adult patient. *Nephrol Dial Transplant* 1998; 13:1547:1549
20. B. Tumati, F. Perazzoli, A. Negro et al. Heart rate variability in patients with Sjogren's syndrome. *Clin Rheumatol* 2000; 19:1-4
21. A. Negro, E. Rossi, G. Regolisti et al. Licorice-induced sodium retention. Merely an acquired condition of apparent mineralocorticoid excess? A case report. *Ann Ital Med Int* 2000;15:296-300
22. E. Rossi, G. Regolisti, A. Negro et al. -344C/T polymorphism of CYP11B2 gene in Italian patients with idiopathic low renin hypertension. *Am J Hypert* 2001; 14:934-941
23. G. Regolisti, F. Perazzoli, A. Negro et al. Plasma renin activity and metabolic risk factors in essential hypertension. *Am J Hypertension* 2001;14 (4)245A
24. G. Regolisti, F. Perazzoli, A. Negro et al. Primary aldosteronism in a referral hypertension center. *Am J Hypertension* 2001;14 (4)247
25. G. Regolisti, F. Perazzoli, A. Negro et al. The captopril test for the screening of primary aldosteronism. *Am J Hypertension* 2001;14

(4)251

26. E. Rossi, G. Regolisti, A. Negro et al. High prevalence of primary aldosteronism using postcaptopril plasma aldosterone to renin ratio as a screening test among italian hypertensives. *Am J Hypertension* 2001; 15:896-902
27. A. Negro, G. Zuccoli, G. Regolisti et al. Reversible posterior leukoencephalopathy associated with postpartum HELLP syndrome. *Eur J Int Med* 2005; 16:291-293
28. E. Rossi, M. Foroni, A. Negro et al. Combined Conn's syndrome and subclinical hypercortisolism from an adrenal adenoma associated with homolateral renal carcinoma. *Am J Hypertension* 2008; doi:10/1038
29. E. Rossi, E. Fanetti, A. Negro et al. Liddle's syndrome caused by a novel missense mutation (P617L) of the epithelial sodium channel β subunit. *J Hypertension* 2008;26:921-927
30. A. Negro, C. Grasselli, P. Galli. Oxaliplatin-induced proximal renal tubular acidosis. *Intern Emerg Med* 2010; 5:267-268
31. E. Rossi, E. Farnetti, A. Negro et al. A clinical phenotype mimicking essential hypertension in a newly discovered family with Liddle's syndrome. *Am J Hypertension* 2011; 24:930-935
32. A. Negro, G. DeBerti, M. Maggi et al. Hypertension-induced posterior reversible encephalopathy syndrome as the presentation of progressive bilateral renal artery stenosis. *J Cardiol Cases* 2011; 4:e168-e171
33. E. Rossi, G. Regolisti, A. Negro et al. Intra-procedural cortisol measurement increases adrenal vein sampling success rate in primary aldosteronism. *Am J Hypertension* 2011; doi:10.1038
34. G. Rossitto, G. Regolisti, E. Rossi, A. Negro et al. Elevation of angiotensin II type 1 receptor autoantibodies titer in primary aldosteronism as a result of aldosterone-producing adenoma. *Hypertension* 2013; 61
35. A. Negro, R. Santi, C. Grasselli et al. A case of posterior reversible encephalopathy syndrome in the setting of post-partum pre-eclampsia with suppressed plasma aldosterone levels and plasma renin activity. *It J Med* 2013; 7:300-304
36. A. Negro, E. Manicardi, C. Grasselli et al. Severe ectopic Cushing's syndrome due to ACTH-secreting pheochromocytoma. *Int J Clin Med* 2013; 4:228-231
37. A. Negro, F. Perazzoli, R. Santi et al. Variazioni di parametri neuroormonali e metabolici in ipertesi resistenti sottoposti a denervazione renale percutanea: risultati preliminari di un singolo centro. *Ipertensione e prevenzione cardiovascolare* 2012; 19 n° 3
38. A. Negro, A. Manari, R. Santi et al. La denervazione renale percutanea nel trattamento dell'ipertensione arteriosa resistente: risultati preliminari di un singolo centro. *Ipertensione e prevenzione cardiovascolare* 2012; 19 n° 3
39. A. Negro, A. Manari, R. Santi et al. La denervazione renale percutanea nel trattamento dell'ipertensione arteriosa resistente: risultati di un singolo centro. *Ipertensione e prevenzione cardiovascolare* 2013, n° 2-3
40. A. Negro, R. Santi, C. Grasselli et al. Variazioni di parametri neuroormonali e metabolici in soggetti affetti da ipertensione arteriosa resistente e sottoposti a denervazione renale percutanea: risultati di un singolo centro. *Ipertensione e prevenzione cardiovascolare* 2013, n° 2-3
41. A. Negro, A. Manari, R. Santi et al. Endovascular radiofrequency renal denervation in resistant hypertension: a single center experience. *Ital J Med* 2014; 8: 29-34
42. C. Grasselli, A. Negro, R. Santi et al. L'ablazione transcatetere dei nervi renali per il trattamento dell'ipertensione severa e resistente. *Lo Spallanzani* 2014
43. Negro A, Gemelli G, Santi R. Success rate of adrenal vein sampling with intra-procedural cortisol measurement in patients with primary aldosteronism: a single center experience. *Abstract Congr. Nazionale SIIA* 2014
44. Negro A, Santi R, Giunta A. Incidentally discovered pheochromocytoma and aldosterone-producing adenoma in the same adrenal gland. *It J Med* 2015; 9:294-298
45. Lococo F, Negro A, Zanelli F. Severe Cushing's syndrome related to a small pulmonary carcinoid with widespread dissemination. *Intern Med* 2015; 54: 477-480
46. Negro A, Rossi GM, Santi R. A case of severe sprue-like enteropathy associated with losartan. *J Clin gastroenterol* 2015; 49:794

47. *M. Zanelli, A. Negro et al. Sprue-like enteropathy associated with angiotensin II-receptor blockers other than olmesartan. Alimentary Pharmacology and Therapeutics 2017; DOI:10.1111/apt.14176*
48. Aurelio Negro¹, Annibale Versari², Stefano De Pietri³, Rosaria Santi¹. A case of acquired Gitelman's syndrome, presenting as hypokalemic paralysis, due to peptide receptor radionuclide therapy. *Am J K Dis 2017*
49. A. Negro, L. De Marco et al. A case of moderate sprue-like enteropathy associated with telmisartan. JOCMR 2017; 9(12): 1022-1025
50. Negro A, Nicoli D., Cavazza Ac, Santi Ra, Bonilauri A Rare Case of Carney-Stratakis Syndrome in a Patient With SDHA Mutation. J Med Cases 2017; 8:191-195
51. E. Rossi. A. Negro et al. Diagnostic rate of primaryaldosteronism in Emilia-Romagna during 16 years. *J Hypertension 2017; 35:1691-1697*
52. GP Rossi. A. Negro et al. Adrenalectomy Lowers Incident Atrial Fibrillation in Primary Aldosteronism Patients at Long Term. *Hypertension april 2018; 71(4): 585-591*
53. Rossi GP, Rossitto G, Negro A et al. The outcome of subtyping of primary aldosteronism in the adrenal vein sampling international study-2 (AVIS-2). *NEJM in press*

Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate

Oltre alla attività assistenziale in una Divisione di Medicina Interna, l'ambito prevalente di interesse e di ricerca clinica è costituito dalle sindromi ipertensive, squilibri idro-elettrolitici e malattie renali. In questi anni, Egli ha acquisito specifiche competenze che hanno comportato significativa progressione di carriera, dapprima con conferimento di incarico di "Alta Specializzazione" e quindi, dal dicembre 2007, dell'incarico di responsabile della Struttura Semplice denominata: "Razionalizzazione della gestione ospedaliera dei pazienti con ipertensione arteriosa severa/resistente e con ipertensione secondaria".

Dal gennaio 2012 al 30/09/2014 ha ricoperto l'incarico di Direttore f.f. della U.O. di Medicina 2[^]. Ha partecipato significativamente ai processi di rimodulazione per "Intensità di Cura e complessità assistenziale" del Dipartimento "Medicina Interna e Specialità Mediche" con l'obiettivo di ottimizzare la durata media della degenza e di incremento dell'occupazione media, al fine di migliorare l'indice di rotazione e garantire una adeguata disponibilità di posti letto per ricoveri urgenti da Pronto Soccorso.

Svolge intensa attività ambulatoriale e di consulenza clinica e strumentale in vari Reparti; in particolare, risultano coinvolte le U.O. di Neurologia, Cardiologia, Ostetricia (complicanze ipertensive in gravidanza), Reumatologia (complicanze ipertensive e/ elettrolitiche in corso di vasculite), Chirurgie e Pediatria.

Sintesi dell'attività specialistica effettuata mediamente negli ultimi 5 anni

<i>tipologia prestazione</i>	<i>numero prestazioni/anno</i>
Consulenze	650/anno
EcoColorDoppler TSA	800/anno
EcoColorDoppler reni/surreni	200/anno
Ecografia addominale	200/anno

	<p>Tale attività diagnostica ha consentito -tra l'altro- l'individuazione di circa 30 casi/anno di stenosi delle arterie renali, associati ad ipertensione severa/resistente e/o nefropatia ischemica; di questi, circa 20/anno sono stati sottoposti a manovre di rivascolarizzazione percutanea. Vengono inoltre identificati circa 40 casi/anno di iperaldosteronismo primario -anche con attrazione extraprovinciale in quanto Centro di riferimento per il campionamento venoso surrenalico- di cui circa 30/anno operati per adenoma di Conn. Vengono identificati 4-8 casi/anno di feocromocitoma trattati con terapia chirurgica e/o radiometabolica e sottoposti ad indagine genetica innovativa in collaborazione con il Laboratorio del Biologia Molecolare (Resp. Dott. Bruno Casali).</p> <p>Nel novembre 2010 ha introdotto la manovra di denervazione renale percutanea in radiofrequenza nella terapia dell'ipertensione severa e resistente.</p> <p>In collaborazione con il Lab. di Genetica e Biologia Molecolare ha introdotto innovative analisi genetiche per il complesso di patologie endocrino/neoplastiche delle ghiandole surrenaliche e di altre malattie rare interessanti le funzioni tubulari renali; è di assai prossima introduzione nella pratica clinica il dosaggio dei vari fattori antiangiogenetici coinvolti nella patogenesi delle sindromi ipertensive della gravidanza.</p>
<u>Attività di ricerca</u>	Ricerca clinica nell'ambito delle sindromi ipertensive (v. pubblicazioni elencate)
<u>Capacità e competenze personali</u> , <u>capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u>	<p>Capacità e competenze come sopra da curriculum.</p> <p>Capacità organizzative acquisite con la progressione di carriera intraaziendale e fortemente rafforzate dall' esperienza di Direttore f.f. E Responsabile di S.S. a valenza dipartimentale</p> <p>Adeguate capacità relazionali sia con i propri Colleghi e Collaboratori che con i pazienti e loro familiari</p>

Data

26/11/2018

Firma



Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03