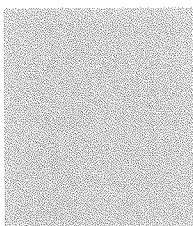


INFORMAZIONI PERSONALI

LAURA ALESSI



Sesso F | Data di nascita 04/09/1982 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Dal 11/04/2016 ad oggi **Dirigente Medico-Area Medica e delle Specialità Mediche. Disciplina: CARDIOLOGIA**

Luogo di lavoro: AUSL della Romagna, ambito territoriale di Rimini, UO di Cardiologia Ospedale Ceccarini- Viale Frosinone-47838-Riccione (0541-608568) .

Tipo di rapporto di lavoro: contratto individuale di lavoro subordinato a tempo indeterminato.

Principali mansioni ed responsabilità: attività assistenziale in regime di emergenza-urgenza, ricovero ed ambulatoriale; esecuzione di attività di diagnostica non invasiva e attività di guardia diurna e notturna

Dal 02/12/2015 al 10/04/2016 **Dirigente Medico Disciplina: CARDIOLOGIA**

Luogo di lavoro: AUSL di Modena, Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata Malattie Cardiache e Vascolari- Area Nord. UO di Cardiologia Ospedale Santa Maria Bianca -Via Fogazzaro n 6-41037-Mirandola (0535-602118)

Tipo di rapporto di lavoro: : contratto individuale di lavoro subordinato a tempo indeterminato.

Principali mansioni ed responsabilità: attività assistenziale in regime di emergenza-urgenza, ricovero ed ambulatoriale; esecuzione di attività di diagnostica non invasiva e attività di guardia diurna e notturna

Dal 01/01/2014 al 30/11/2015 **Medico Cardiologo titolare di Borsa di Studio** per lo svolgimento di attività nell'ambito di progetti di ricerca inerenti "la prevalenza e la gestione dello scompenso cardiaco nei pazienti con sindrome coronaria acuta".

Luogo di lavoro: Az. USL di Bologna, UO Cardiologia Ospedale Maggiore C.A. Pizzardi , Largo B. Nigrisoli, 2 (051.6478202).

Tipo di rapporto di lavoro: a tempo pieno.

Principali mansioni ed responsabilità: attività assistenziale in regime di emergenza-urgenza, ricovero ed ambulatoriale; esecuzione di attività di diagnostica non invasiva e attività di affiancamento durante guardie diurne

Dal 06/09/2012 al 30/11/2015 **Incarico Individuale in regime di lavoro autonomo c/o** Varie Unità Operative Ospedaliere Aziendali della Az. USL Bologna.

Luogo di lavoro: Ospedale Bellaria, Via Altura 3, Bologna nei reparti di Oncologia, Chirurgia Maxillofacciale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Oncologica, Chirurgia Otorinolaringoiatra, Chirurgia Toracica e presso la Casa dei Risvegli.

Principali mansioni: incarico individuale, in regime di lavoro autonomo, per prestazioni di Medico per attività di Guardia Notturna e Festiva (durata della guardia 12 ore). Medico di Guardia Notturna e Festiva

Dal 01/07/2012 al 31/12/2013 **Medico Cardiologo titolare di Borsa di Studio**
Luogo di lavoro: UO Cardiologia Ospedale di Bentivoglio (051.6644100), Via Marconi 35 - Bentivoglio (BO)- Az. USL di Bologna,

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Specializzazione in Cardiologia conseguito in data 04/04/2012 presso l'Istituto di Malattie dell'Apparato Cardiovascolare dell'Università di Bologna con votazione 70/70 e lode.

Durata della Scuola di Specializzazione in Cardiologia: dal 2008 al 2012 (durata del corso 4 anni) (conseguita ai sensi del D.Lgs 368/99)

Iscritta all'ordine professionale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Ascoli Piceno dal 31 marzo 2008 al n. 3020

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo conseguito nella II sessione dell'anno 2007 presso l'Università degli Studi di Bologna

Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia classe 46/S conseguita in data 13/06/2007 presso l'Università degli Studi di Bologna con la votazione di 110 su 110 e lode.

Durata del corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia classe 46/S: 2001/2002-2006/2007 (durata del corso 6 anni)

a.a.

Diploma di Maturità Classica conseguito c/o il Liceo Classico

"G.Leopardi" di San Benedetto del Tronto nell'anno scolastico 2000-2001 con votazione 100/100

Lingua madre ITALIANO

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B 2	B 2	B 1	B1	B 1
FRANCESE	A 2	A 2	BA1	A1	BA1

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

COMPETENZE PERSONALI

Competenze informatiche

▪ Ottima conoscenza del PC e dei principali software (Microsoft Office Word, PowerPoint, Microsoft Office Exel) acquisita durante lo svolgimento dell'attività lavorativa

Patente di guida

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ISTRUTTRICE AHA BLS e ACLS dal 2012

PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI in qualità di RELATORE

ANMCO Giovani Regione Emilia Romagna 2013” Bologna 28
Settembre 2013

ELENCO PUBBLICAZIONI-ABSTRACTS E COMUNICAZIONI

Elenco Pubblicazioni Scientifiche edite a stampa

1. Diagnostic performance of standard electrocardiogram for prediction of infarct related artery and site of coronary occlusion in unselected STEMI patients undergoing primary percutaneous coronary intervention. Taglieri N, Saia F, **Alessi L**, Cinti L, Reggiani ML, Lorenzini M, Marrozzini C, Palmerini T, Ortolani P, Rosmini S, Dall'ara G, Gallo P, Ghetti G, Branzi A, Marzocchi A, Rapezzi C. *Eur Heart J Acute Cardiovasc Care*. 2014 Apr 14
2. Baseline white blood cell count is an independent predictor of long-term cardiovascular mortality in patients with non-ST-segment elevation acute coronary syndrome, but it does not improve the risk classification of the GRACE Score Taglieri N, Bacchi Reggiani ML, Palmerini T, Cinti L, Saia F, Guastaroba P, Marrozzini C, Moretti C, Montefiori M, Rosmini S, **Alessi L**, Vagnarelli F, Branzi A, Rapezzi C, Marzocchi A. *CardiCardiology*. 2013;124(2):97-104
3. Risk of stroke with coronary artery bypass graft surgery compared with percutaneous coronary intervention Palmerini T, Biondi-Zoccai G, Reggiani LB, Sangiorgi D, **Alessi L**, De Servi S, Branzi A, Stone GW *J Am Coll Cardiol* 2012 Aug 28;60 (9):798-805
4. Predictors of complicated athero-thrombotic lesions in non-ST segment acute coronary syndrome Taglieri N, Dall'ara G, Rapezzi C, Saia F, Cinti L, Rosmini S, **Alessi L**, Vagnarelli F, Moretti C, Palmerini T, Marrozzini C, Montefiori M, Branzi A, Marzocchi A *J Cardiovasc Med* 2012, Jul 5
5. Revascularization of unprotected left main coronary artery disease: strategy selection and systematic risk assessment Palmerini T, **Alessi L**, Dangas G. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2012, April 17, 80:199-205
6. Percutaneous revascularization of left main: role of imaging, techniques and adjunct pharmacology Palmerini T, **Alessi L**, Rizzo N, Dangas G. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2012, Jan 10, 79(6):990-9
7. The role of percutaneous balloon aortic valvuloplasty as a bridge for transcatheter aortic valve implantation Saia F, Marrozzini C, Moretti C, Ciuca C, Taglieri N, Bordoni B, Dall'Ara G, **Alessi L**, Lanzillotti V, Bacchi-Reggiani ML, Branzi A, Marzocchi A. *EuroIntervention*. 2011 Oct 30; vol 7(6) pp 723-9
8. Pre-hospital ECG in patients undergoing primary percutaneous interventions within an integrated system of care: reperfusion times and long-term survival benefits Ortolani P, Marzocchi A, Marrozzini C, Palmerini T, Saia F, Taglieri N, **Alessi L**, Nardini P, Bacchi-Reggiani ML, Guastaroba P, De Palma R, Grilli R, Picoco C, Gordini G, Branzi A. *EuroIntervention* 2011 Aug; vol 7(4) pp.449-57
9. Prognostic significance of mean platelet volume on admission in an unselected cohort of patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome Taglieri N, Saia F, Rapezzi C, Marrozzini C, Bacchi-Reggiani ML, Palmerini T, Ortolani P, Melandri G, Rosmini S, Cinti L, **Alessi L**, Vagnarelli F, Villani C, Branzi A, Marzocchi A. *Thromb Haemost*. 2011 Jul; vol 106 (1) pp 132-40
10. Short- and long-term prognostic significance of ST-segment elevation in lead aVR in patients with non-ST-segment elevation acute coronary syndrome Taglieri N, Marzocchi A, Saia F, Marrozzini C, Palmerini T, Ortolani P, Cinti L, Rosmini S, Vagnarelli F, **Alessi L**, Villani C, Scaramuzzino G, Gallelli I, Melandri G, Branzi A, Rapezzi C. *Am J Cardiol*. 2011 Jul 1; vol.108(1) pp. 21-8
11. A randomised study comparing the antiplatelet and antiinflammatory effect of clopidogrel 150 mg/day versus 75 mg/day in patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction and poor responsiveness to clopidogrel: results from the DOUBLE study. Palmerini T, Barozzi C, Tomasi L, Sangiorgi D, Marzocchi A, De Servi S, Ortolani P, Bacchi-Reggiani ML, **Alessi L**, Lauria G, Bassi M, Branzi A. *Thromb Res*. 2010, Apr;125(4):309-14
12. A comparison between coronary artery bypass grafting surgery and drug eluting stent for the treatment of unprotected left main coronary artery disease in elderly patients (aged > or = 75 years). Palmerini T, Barlocco F, Santarelli A, Bacchi-Reggiani L, Savini C, Baldini E, **Alessi L**, Ruffini M, Di Credico G, Piovaccari G, Di Bartolomeo R, Marzocchi A, Branzi A, De Servi S. *Eur Heart J*. 2007 Nov; 28(22):2714-9

Abstracts, Poster e Comunicazioni in atti di congressi nazionali ed internazionali

1. Management of Dyspepsia Symptoms on Dabigatran during RELYABLE: long - term follow up study after RE-LY Verdecchia P, Di Pasquale G, **Alessi L**, Nieuwlaat R., Healey J.S., Ezekowitz M.D., Reilly P., Formella S., Wallentin L., Yusuf S., Connolly S.J. *GIC 2015*, Vol 16, Suppl 1 al n 5/2015 C 205
2. Alveolar Haemorrhage after abciximab infusion in primary PCI: a rare and underdiagnosed complication S Zagnoni, **L Alessi**, L Riva, G Pallotti, M Colletta, G Casella, G Di Pasquale *GIC 2014*; Vol 15, Suppl 2, P 384, Poster
3. ECG modifications after out of hospital cardiac arrest: analysis of 99 cases matched with coronary angiography V Carinci, G Casella, S Zagnoni, F Pergolini, **L Alessi**, G Barbato, G Nobile, PC Pavesi, G Di Pasquale *GIC 2014*; Vol 15, Suppl 2, P 265, Poster
4. Predictors of complicated athero-thrombotic lesions and their prognostic significance in unselected patients with non ST-segment acute coronary syndrome N Taglieri, C Marrozzini, L Cinti, S Rosmini, F Vagnarelli, **L Alessi**, P Gallo, C Rapezzi, A Branzi, A Marzocchi *European Heart Journal 2011*, August 2011, Vol 32, P2462, Poster
5. Prognostic significance of mean platelet volume on admission in unselected cohort of patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome N Taglieri, F Saia, S Rosmini, L Cinti, **L Alessi**, F Vagnarelli, P Gallo, A Branzi, C Rapezzi, A Marzocchi *European Heart Journal 2011*, August 2011, Vol 32, P1590, Poster
6. Short- and long-term prognostic significance of ST-segment elevation in lead aVR in patients with non-ST-segment elevation acute coronary syndrome Taglieri N, Marzocchi A, Saia F, Marrozzini C, Rosmini S, L Cinti, Villani C, **Alessi L**, Vagnarelli F, Gallo P, Palmerini T, Melandri G, Ortolani P, Branzi A, Rapezzi C *JACC 2011*, April 5, Vol 57, Issue 14, Abstract
7. Predictors of complicated athero-thrombotic lesions and their prognostic significance in unselected patients with non ST-segment acute coronary syndrome N Taglieri, F Vagnarelli, L Cinti, S Rosmini, P Gallo, **L Alessi**, C Moretti, C Ciuca, M Montefiori, C Rapezzi, A Branzi, A Marzocchi *GIC 2011*, Dic 2011, Vol 12, Suppl 3-12, C498, Comunicazione
8. Standard ECG to predict culprit left main disease in unselected patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome N Taglieri, L Cinti, S Rosmini, C Villani, **L Alessi**, F Vagnarelli, A Marzocchi, P Ortolani, F Saia, C Ciuca, C Moretti, MG Lauria, A Branzi, C Rapezzi *GIC 2010*, Dic 2010, Vol 11, Suppl 1-12, P107, Poster
9. Standard ECG to predict culprit left main disease in unselected patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome N Taglieri, P Ortolani, F Saia, S Rosmini, L Cinti, C Villani, **L Alessi**, F Vagnarelli, A Branzi, C Rapezzi *European Heart Journal 2010*, September 2010, Vol 31, P493, Poster
10. Electrocardiographic pattern to enhance prediction of in-hospital cardiovascular death in patients with non ST elevation acute coronary syndrome N Taglieri, A Marzocchi, G Melandri, L Cinti, S Rosmini, C Villani, F Vagnarelli, **L Alessi**, A Branzi, C Rapezzi, *European Heart Journal 2010*, September 2010, Vol 31, P496, Poster
11. Evaluation of ST-segment elevation in lead aVr improves prognostic stratification based on Grace risk score in patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome N Taglieri, L Cinti, S Rosmini, C Villani, **L Alessi**, F Vagnarelli, I. Gallelli, C Ciuca, A. Marzocchi, G Melandri, A Branzi, C Rapezzi *GIC 2010*, Dic 2010, Vol 11, Suppl 1-12, C348, Comunicazione
12. Prognostic significance of mean platelet volume on admission in unselected cohort of patients with non ST-segment elevation acute coronary syndrome N Taglieri, **L Alessi**, L Cinti, F Vagnarelli, S Rosmini, C Villani, A Marzocchi, G Melandri, P Ortolani, C Ciuca, C Moretti, V Lanzillotti, G Lauria, F Saia, C Rapezzi, A Branzi *GIC 2010*, Dic 2010, Vol 11, Suppl 1-12, Dic 2010, C352, Comunicazione
13. A randomised comparison between clopidogrel 150 mg daily maintenance dose versus 75 mg in patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction undergoing primary percutaneous coronary intervention T Palmerini, C Barozzi, L Tomasi, A Marzocchi, C Marrozzini, S De Servi, D Sangiorgi, L Bacchi-Reggiani, **L Alessi**, G Lauria, M Bassi, A Branzi *GIC 2008*, Dic 2008, Vol 9, Suppl 1-12, P103, Poster

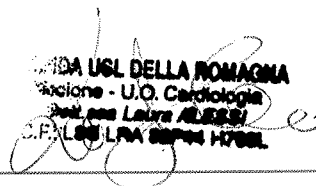
14. Drug eluting stent restenosis treatment: retrospective analysis from two high volume italian cath-labs F Tagliareni, A La Manna, F Saia, M Occhipinti, **L Alessi**, P Cortesi, G Sacchetta, A Marzocchi, C Tamburino *GIC 2008*, Dic 2008, Vol 9, Suppl 1-12, C284, Comunicazione Optimal term of dual antiplatelet therapy after percutaneous coronary intervention for the treatment of the unprotected left main coronary artery stenosis. T Palmerini, F Barlocco, S De Servi, C Marrozzini, P Ortolani, F Saia, C Borghi, **L Alessi**, A Branzi, A Marzocchi *European Heart Journal*, September 2007, Vol 28, P4732, Poster

STUDI CLINICI AI QUALI HO PARTECIPATO IN QUALITA' DI SUB-INVESTIGATOR:

- ✓ **THEMIS** studio multicentrico, in doppio cieco randomizzato per stabilire
- ✓ **DOUBLE** studio randomizzato di confronto sull'effetto antiaggregante del clopidogrel 150 mg/die vs clopidogrel 75 mg/die in pazienti con infarto miocardico acuto (STEMI) e poor responder al clopidogrel
- ✓ **Progetto VIP**: studio osservazionale sulla inibizione piastrinica da clopidogrel e outcome dell'angioplastica nelle sindromi coronariche acute
- ✓ **GAIN project** (Global Assessment of AMI Network): risultati dell'implementazione della rete per l'infarto miocardico acuto nelle Provincie di Bologna, Parma, Reggio Emilia e Rimini
- ✓ Registro prospettico dei pazienti con infarto miocardico acuto STEMI trattati con PTCA: valutazione di outcomes e stratificazione prognostica
- ✓ Ruolo dell'ECG standard nella stratificazione prognostica dei pazienti con sindrome coronarica acuta senza sopraslivellamento del tratto ST
- ✓ Ruolo dell'ECG standard nella valutazione dell'avvenuta riperfusione miocardica in pazienti con infarto miocardico acuto e sopraslivellamento del tratto ST trattati con angioplastica primaria
- ✓ Studio **EXECUTIVE**, studio osservazionale multicentrico di trattamento con stent XCIENCE della malattia multivasale
- ✓ Studio **IMPROVE IT**, studio multicentrico, in doppio cieco randomizzato per stabilire il beneficio clinico e la sicurezza del Vytorin verso una monoterapia con simvastatina in pazienti ad alto rischio che presentino una sindrome coronarica acuta
- ✓ Registro prospettico dei pazienti con malattia del tronco comune trattati con angioplastica coronarica: valutazione di outcomes e stratificazione prognostica

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Riccione, 20/01/2018


 CLINICA USL DELLA ROMAGNA
 Riccione - U.O. Cardiologia
 Dott.ssa Laura ALESSI
 C.P. LAURA ALESSI H708L

ALLEGATI