

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SCLAFANI ROCCO**

Telefono

Fax

E-mail

SCLAFANI ROCCO

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1 luglio 2025 a tutt'oggi

Responsabile SS di Emodinamica

Dal 19-3-2024 al 1 luglio 2025

Direttore facente funzione Struttura complessa di Cardiologia dell'Ospedale di Perugia.

Dal 1-7-2017 al 28-3-2024

Responsabile di SS di emodinamica e cardiologia interventistica presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia. In questo periodo ha effettuato circa 2600 angioplastiche coronariche di cui 650 in corso di infarto acuto. Ha impiantato, come primo operatore 270 TAVI, effettuato circa 150 valvuloplastiche aortiche, circa 90 Mitraclip. Ha impiantato circa 150 sistemi di assistenza ventricolare sinistra Impella. Ha effettuato l'impianto di circa 50 sistemi per occlusione di auricola sinistra e circa 80 per la chiusura percutanea del forame ovale pervio.

Dal 2017 coordina quotidianamente, assieme al Direttore della Struttura complessa, i meeting multidisciplinari con Cardiologi clinici, Cardiochirurghi e Cardio-anestesisti (Heart Team) per la gestione collegiale dei pazienti più complessi.

Ha eseguito personalmente 95 pericardiocentesi in emergenza su pazienti con tamponamento cardiaco ricoverati in reparto. Nel corso dell'ultimo decennio il Dott. Rocco Sclafani, pur svolgendo la propria attività prevalentemente presso il laboratorio di emodinamica, ha effettuato regolari turni in terapia intensiva cardiologica e in degenza cardiologica, gestendo in

prima persona pazienti complessi con sindrome coronarica acuta, shock cardiogeno, patologie valvolari e insufficienza cardiaca, aritmie ventricolari complesse. Viene inoltre quotidianamente chiamato in UTIC e in reparto di degenza ordinaria per parere su decisioni cliniche complesse riguardanti la possibilità/opportunità di ricorso a procedure interventistiche in emergenza/urgenza o all'impiego di sistemi di supporto meccanico. Ha sviluppato per la struttura complessa di Cardiologia un programma per l'assistenza ventricolare nei pazienti in Shock cardiogeno che prevede l'impiego, oltre al contropulsatore, anche di sistemi più sofisticati, quali Impella e ECMO. Nel caso di pazienti sottoposti a impianto di Impella, ha sempre coordinato (anche da remoto) l'assistenza post-impianto (in UTIC o in TIPOC), attraverso il monitoraggio dei principali parametri clinico-strumentali fino alla rimozione del device (laddove possibile). Si è fatto promotore di un programma per il trattamento dello shock cardiogeno anche all'interno della rete regionale per lo STEMI, favorendo il trasferimento per la cura presso il nostro centro di pazienti con tali caratteristiche cliniche provenienti da altri reparti.

Dall'1-11-2012 al 1-7-2017

Dirigente medico di primo livello presso l'Emodinamica dell'Azienda Ospedaliera di Perugia diretta dal prof. Claudio Cavallini. Negli anni precedenti ha effettuato circa 3000 coronarografie diagnostiche il 95% delle quali da accesso radiale, 1200 angioplastiche coronariche delle quali il 40% circa in corso di emergenza-urgenza e in corso di infarto miocardico acuto. Ha effettuato circa 200 angioplastiche complesse su tronco comune non protetto. Ha effettuato circa 100 aterectomie rotazionali. Ha effettuato come primo operatore circa 60 trattamenti percutanei di insufficienza mitralica. Ha effettuato circa 70 procedure di valvuloplastiche aortiche e mitraliche e l'impianto di circa 120 TAVI sia autoespandibili che balloon expandable. Ha effettuato l'impianto di 20 device per occlusione di auricola sinistra. E circa 20 procedure di chiusure percutanee di DIA e PFO.

Dal 16-11-2007 all'1-11-2012

Dirigente medico di I livello, di ruolo, presso la II Cardiologia "Interventistica" dell'ospedale ARNAS Civico e Benfratelli di Palermo, diretta dal Prof. Amerigo Stabile. Qui ha effettuato circa 3150 procedure diagnostiche coronariche e periferiche, acquisendo ottima competenza negli accessi vascolari sia femorali che radiali ed omerali. Ha altresì effettuato circa 900 procedure interventistiche in elezione in pazienti complessi (circa il 70% in lesioni di tipo C) e circa 320 procedure interventistiche in corso di infarto miocardico acuto. Ha acquisito ottima esperienza e totale autonomia nell'utilizzo del contro pulsatore aortico, nell'utilizzo della ecografia intravascolare (IVUS) nell'aterectomia rotazionale (ROTABLATOR) e nelle tecniche di tromboaspirazione reolitica (Angiojet) nonché nell'utilizzo dei sistemi di protezione embolica distale coronarici e periferici. Ha acquisito totale autonomia nell'utilizzo dei diversi sistemi di chiusura arteriosa (Angioseal, Perclose e Prostar) e ha effettuato il training di avvio per l'utilizzo del sistema di chiusura Perclose. E' co-investigatore nel trial internazionale "Jetstent", nel trial internazionale "Spirit Woman", nel registro internazionale "Nobori" e nel trial "Security Trial", nel trial internazionale "Kare". Si occupa inoltre, come primo operatore, dell'impianto di valvole aortiche percutanee in pazienti ad alto rischio chirurgico e dell'impianto di endoprotesi aortiche toraciche, anche in

emergenza-urgenza.

E' altresì corresponsabile dell'impianto di protesi mitraliche impiantabili per via percutanee, nel trattamento della insufficienza mitralica, Mitraclip.

Dall' 1-12-2001 al 15-11-2007

Dirigente medico di I livello con contratto di ruolo presso la U.O. di Emodinamica degli Ospedali Civili Riuniti di Sciacca, diretta dal Dott. Giovanni Saccone. Qui ha effettuato circa 2000 procedure diagnostiche coronariche e periferiche sia femorali che radiali-omerali. Ha effettuato altresì circa 1000 procedure interventistiche coronariche, 300 delle quali in corso di infarto acuto. Ha acquisito totale autonomia nell'impianto del contropulsatore aortico e del sistema di assistenza ventricolare sinistra "Impella". Ha altresì impiantato come primo operatore circa 12 endoprotesi dell'aorta sottorenale per il trattamento degli aneurismi dell'aorta addominale. Ha inoltre effettuato come primo operatore più di cinquanta angioplastiche periferiche del distretto iliaco femorale e, come secondo operatore, a più di trenta PTA carotidee affinando la conoscenza di tutti i sistemi di protezione cerebrale sia con i filtri che con i sistemi di occlusione.

Dal 16-7-2001 al 31-11-2001

Dirigente medico di I livello, con incarico a tempo determinato, presso la Cardiologia degli Ospedali Civili Riuniti di Sciacca. Si è occupato della gestione dei pazienti di terapia intensiva cardiologica (UTIC).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dall'1-11-2001 al 15-7-2001

Ha frequentato il Servizio di Cardiologia interventistica dell'ARNAS Civico e Benfratelli di Palermo, diretto dal Dott. Giovanni Saccone, dove ha acquisito completa autonomia nella cardiologia interventistica effettuando come primo operatore circa 250 procedure diagnostiche e 50 procedure interventistiche.

Dal 1-3-2001 al 1-9-2001

Ha frequentato il laboratorio di emodinamica del Dipartimento Cardioracico di Pisa dove ha acquisito completa autonomia nella cardiologia invasiva diagnostica effettuando come primo operatore circa 200 coronarografie sia da accesso femorale che radiale-omeroale. Ha inoltre eseguito, sotto la guida di un tutor circa 50 procedure di cardiologia interventistica.

Novembre 2001

Specializzazione in Cardiologia presso l'Università degli studi di Palermo con lode e pubblicazione della tesi di specializzazione

Luglio 1997

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo, con lode e pubblicazione della tesi di laurea.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

OTTIMA CONOSCENZA DI INFORMATICA

PUBBLICAZIONI

Catheter-based renal artery denervation: facts and expectations.

Verdecchia P, Cavallini C, Sclafani R, Santucci A, Notaristefano F, Zingarini G, Colombo GA, Angeli F.

Eur J Intern Med. 2023 Aug 4:S0953-6205(23)00275-3. doi: 10.1016/j.ejim.2023.07.041. PMID: 37544846

Bailout surgical explantation of a transcatheter valve-in-valve for subacute thrombosis: When there is no time for anticoagulation: Case report and literature review

Notaristefano F, Reccia MR, Notaristefano S, Annunziata R, Sclafani R, Ambrosio G, Cavallini C. Cardiovasc Revasc Med. 2018 Jul;19(5 Pt A):536-539. doi: 10.1016/j.carrev.2017.12.005. Epub 2017 Dec 13. PMID: 29352701

Spontaneous coronary artery dissection treated by intravascular ultrasound-guided percutaneous coronary intervention: case report and review of the literature.

Ciliberti G, Notaristefano F, Sclafani R, Notaristefano S, Giombolini C, Fortunati F, Ambrosio G, Cavallini C.

G Ital Cardiol (Rome). 2015 Jun;16(6):380-4. doi: 10.1714/1934.21036.

PMID: 26156699

Polymer-free biolimus-A9-eluting stent performance according to renal impairment: insights from the RUDI-FREE registry.

Chiarito M, Sturla M, Briguori C, Mancone M, Tamburino C, Fabbiochi F, Trabattoni D, Tomai F, Paggi A, Giofrè G, Sclafani R, Giordano A, Stefanini GG, Sardella G.

J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2022 Feb 1;23(2):127-134. doi: 10.2459/JCM.0000000000001269. PMID: 34632982

Soluble CD40 ligand and outcome in patients with coronary artery disease undergoing percutaneous coronary intervention.

Angeli F, Verdecchia P, Savonitto S, Cavallini S, Santucci A, Coiro S, Sclafani R, Riccini C, De Servi S, Cavallini C.

Clin Chem Lab Med. 2021 Nov 1;60(1):118-126. doi: 10.1515/cclm-2021-0817. Print 2022 Jan 26. PMID: 34714987

Device-related complications after Impella mechanical circulatory support implantation: an IMP-IT observational multicentre registry substudy.

Ancona MB, Montorfano M, Masiero G, Burzotta F, Briguori C, Pagnesi M, Pazzanese V, Trani C, Piva T, De Marco F, Di Biasi M, Pagnotta P, Casu G, Garbo R, Preti G, Nicolini E, Sclafani R, Colonna G, Mojoli M, Siviglia M, Denurra C, Caprioglio F, Scandroglio AM, Tarantini G, Chieffo A.

Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2021 Dec 6;10(9):999-1006. doi: 10.1093/ehjacc/zuab051. PMID: 34389852

Safety and efficacy of polymer-free biolimus-eluting stents in all-comer patients: the RUDI-FREE study.

Sardella G, Stefanini GG, Briguori C, Tamburino C, Fabbiochi F, Rotolo F, Tomai F, Paggi A, Lombardi M, Giofrè G, Sclafani R, Rolandi A, Sciahbasi A, Scardaci F, Signore N, Calcagno S, Mancone M, Chiarito M, Giordano A.

EuroIntervention. 2018 Sep 20;14(7):772-779. doi: 10.4244/EIJ-D-18-

00148. PMID: 29784631

Impact of Insulin-Treated and Noninsulin-Treated Diabetes Mellitus in All-Coroner Patients Undergoing Percutaneous Coronary Interventions With Polymer-Free Biolimus-Eluting Stent (from the RUDI-FREE Registry).

Pepe M, Sardella G, Stefanini GG, Corcione N, Nestola PL, Morello A, Briguori C, Tamburino C, Fabbicchi F, Rotolo FL, Tomai F, Paggi A, Lombardi M, Giofrè G, Sclafani R, Rolandi A, Sciahbasi A, Scardaci F, Signore N, Mancone M, Giordano A.

Am J Cardiol. 2019 Nov 15;124(10):1518-1527. doi: 10.1016/j.amjcard.2019.08.015. Epub 2019 Aug 23. PMID: 31547997

TAVI for Failed Valve-Sparing Operations: In-Hospital and Mid-Term Outcome.

Notaristefano F, Notaristefano S, Sclafani R, Reccia MR, Annunziata R, Da Col U, Ambrosio G, Cavallini C.

J Heart Valve Dis. 2017 May;26(3):268-273. PMID: 29092110

Circolo coronario ed ischemia miocardica

E. Hoffmann, Rocco Sclafani.

Italian Heart J 2000;1 (suppl 2):7-12

Tre casi di infarto miocardico acuto con coronarie indenni: cardiomiopatia da catecolamine.

R. Sclafani, F.Abate, M.Lombardi, G. Saccone, S. Martino.

Giornale Italiano di Cardiologia Invasiva Supplemento al n 3-2005
Luglio-Settembre

L'angioplastica primaria nel mondo reale: lo "Sciaccia network"

R. Sclafani, F.Abate, M.Lombardi, G. Saccone

Gise 2004 Proceedings

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento l europeo sulla protezione dei dati personali"

Perugia 24-7-2026

A black rectangular box redacting a signature. The signature is written in black ink and is partially visible on the left and right sides of the box.