

Il sottoscritto **DOMENICO D'AMICO**
CODICE FISCALE: DMCDNC56D23F158J
Recapiti telefonici: XXXXXXXXXX
Mail damico.d@istituto-besta.it

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 15 Gennaio 1981 presso l'Università degli Studi di Messina,

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo conseguita in data 30 Gennaio 1981 presso l'Università degli Studi di Messina,

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Milano dal 10 Luglio 1995 (n° di iscrizione 33865 (prima iscrizione presso l'Ordine della Provincia di Messina in data 29 Gennaio 1981),

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione: Neurologia, conseguita in data 19 Luglio 1985 presso l'Università degli Studi di Pavia,

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

Medico di Guardia Medica nelle seguenti località:

- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Furnari (ME) dal 01-11-1981 al 30-01-1982 (cessazione per fine incarico),
- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Castoreale (ME) dal 01-03-1982 al 30-06-1982 (cessazione per fine incarico),
- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Longi (ME) dal 25-07-1982 al 22-12-1982 (cessazione per fine incarico),
- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Mongiuffi Melia (USL n°40 Taormina, ME) dal 11-07-1983 al 31-05-1988 (cessazione per scelta altra sede preferita),
- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Itala (ME) dal 01-06-1988 al 31-12-1990 (cessazione per dimissioni volontarie),
- Servizio di Guardia Medica Notturna e Festiva presso il Comune di Milano, Azienda USSL MI Ambito Territoriale 41, dal 01-10-1991 al 31-05-1992 (cessazione per dimissioni volontarie),
- Incarico di Supplenza con la qualifica di I Livello Dirigenziale – fascia A (ex Aiuto Corresponsabile Ospedaliero) Neurologo Supplente, con rapporto di lavoro a tempo determinato e tempo pieno presso l'ex U.S.S.L. n 49 di Borgosesia (Vercelli), dal 28/12/1995 al 09/06/1996 (cessazione per dimissioni volontarie),

- Incarico di Supplenza con la qualifica di Assistente Medico con rapporto a tempo determinato a tempo pieno in sostituzione pers. assente, Neurologia, presso l'Istituto Nazionale Neurologico Carlo Besta dal 10/06/1996 al 05/12/1996 (cessazione per fine incarico),
- Incarico di Supplenza con la qualifica di Assistente Medico con rapporto a tempo determinato a tempo pieno in sostituzione pers. assente, Neurologia, presso l'Istituto Nazionale Neurologico Carlo Besta dal 06/12/1996 al 02/02/1997 (cessazione per fine incarico),
- Dirigente medico di I Livello, Neurologia, Incarico con rapporto a tempo determinato e tempo pieno su posto vacante, presso l'Istituto Nazionale Neurologico Carlo Besta dal 07-04-1997 al 21-07-1999 (cessazione per fine incarico),
- Dirigente medico di I Livello, Neurologia, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e tempo pieno, (avendo vinto regolare Concorso per titoli ed esame) presso l'Istituto Nazionale Neurologico Carlo Besta (Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta a far tempo dal Luglio 2006), dal 22-07-1999 a tutt'oggi.

Incarichi dirigenziali e relative competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione (ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa):

- Incarico di **Alta Professionalità** “Algie Cranio-Facciali”, **dal 01-09-2002 al 31-08-2007**

Descrizione attività principali svolte:

- ✓ Responsabilità nell'attività di Day Hospital e organizzazione di protocolli terapeutici di 4-8 giorni volti soprattutto alla terapia parenterale delle cefalee acute e i cicli di terapia antalgica locale con infiltrazione dei nervi periferici in pazienti con algie craniche facciali e/o cervicali resistenti ad altri approcci terapeutici,
- ✓ Coordinamento organizzativo di una rete di Centri Cefalee della Lombardia afferenti al Centro Regionale per le Cefalee dell'Istituto, con produzione di un diario clinico comune, ed è stata inoltre avviata una prima ricerca comune sui parametri di qualità di vita e disabilità funzionale in pazienti emicranici,

presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, U.O.C. Neurologia 3, Via G. Celoria 11, 20133 Milano;

- Incarico di **Eccellenza Professionale** “Approccio integrato alla patologia cefalalgica”, **dal 01-09-2007 al 31/12/2010** (descrizione attività principali svolte):
 - ✓ Delegato da Direttore di U.O. al monitoraggio aspetti qualitativi e quantitativi dell'attività di ricovero di pazienti cefalalgici con particolare attenzione ai requisiti di appropriatezza, monitoraggio DRG e tempi di degenza,
 - ✓ Responsabile Qualità della U.O.C. con responsabilità di aggiornamento e coordinamento degli altri Dirigenti Medici di reparto; partecipazione attiva a riunioni di verifica, di ispezioni con audit interni e con Enti di Certificazione; definizione e realizzazione di Obiettivi di reparto con valenza organizzativa e gestionale – ad es., nel 2006: Monitoraggio e valutazione dell'utilizzazione di esami neuroradiologici per pazienti in Degenza Ordinaria; nel 2009 Monitoraggio prescrizione farmaci off-label in pazienti con cefalee e abuso di farmaci,

- ✓ Responsabile del Progetto Cefalee Lombardia, iniziativa con valenze organizzative/culturali/didattiche con costituzione di una rete tra 15 Centri Cefalee lombardi (patrocinio della Regione Lombardia dal 2002: attività di coordinamento di attività cliniche e di ricerca di Centri Cefalee della Lombardia con valenze di approccio globale alla patologia, attenzione alle problematiche di disabilità e impatto sociale, problemi di sotto-diagnosi e inadeguato approccio terapeutico, formazione specifica con incontri dedicati a discussione casi clinici e messa in comune di materiale didattico-informativo,

presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, U.O.C. Neurologia 3, Via G. Celoria 11, 20133 Milano;

- Incarico di **Responsabile dell'Ufficio Formazione Aggiornamento e Didattica, Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale in Staff alla Direzione Generale, dal 01/01/2011 (con assegnazione incarico in data 21 Dicembre 2010) a tutt'oggi – Riconferma con Deliberazione n. 343 del 06 Agosto 2015.**

(descrizione attività principali svolte: **SI ALLEGANO CERTIFICATI IN ORIGINALE: Allegato n. 1** in cui si dettagli la tipologia delle attività e funzioni in capo all'Ufficio Formazione, Aggiornamento e Didattica e **Allegato n. 2** in cui si dettano la tipologia dell'incarico e le prestazioni erogate dal sottoscritto candidato)

presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Via G. Celoria 11, 20133 Milano

Tipologia della Azienda/Ente in cui è stata svolta la predetta attività

L'Istituto Neurologico "Carlo Besta" è stato fondato a Milano nel 1918, classificato dal 1981 come Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e trasformato il 15 luglio 2006 in **Fondazione IRCCS** con personalità giuridica di diritto pubblico, ai sensi del decreto legislativo n. 288 del 2003. La Fondazione partecipa in qualità di socio a varie associazioni e consorzi, come il Ce.Ri.S.Mas, l'ANRC, la FIASO, il C.I.R.M.

Rappresenta una **realtà sanitaria di rilievo nazionale**, che annovera tra i Fondatori la Regione Lombardia, il Ministero della Salute e il Comune di Milano, polo di eccellenza nelle neuroscienze e riferimento regionale e attrazione nazionale di numerosi centri ultraspecialistici per il trattamento di disturbi neurologici specifici (come ad es. il Centro Cefalee, il Centro Epilessia, ecc). Oltre all'assistenza sanitaria, la Fondazione persegue altre finalità fondamentali, come **ricerca scientifica**, sperimentazione di forme innovative di gestione e organizzazione in campo sanitario e di ricerca biomedica. La ricerca scientifica che copre tutte le aree delle Neuroscienze (con aree di ricerca preclinica, clinica e socio-assistenziale), improntata a ricerche traslazionali, secondo il modello "from bench to bed" e viceversa. con organizzazione che prevede la Direzione Scientifica assistita da varie e ad essa afferiscono il Centro di Ricerca Socio-Sanitaria, il Servizio Ricerca e Sviluppo Clinico, il Clinical Trial Quality team e anche l'U.O.C. Neuroepidemiologia.

Nell'ottica di coniugare la mission di eccellenza clinica e scientifica, sono stati negli ultimi anni concepiti e in parte attivati **Dipartimenti Funzionali Tecnico Scientifici (DFTS)**, su modello NIH, come strutture più idonee ad esprimere il carattere traslazionale tipico delle attività di ricerca con finale ricaduta positiva su SSR e SSN I DFTS Malattie Cerebrovascolari, Malattie Neurodegenerative, Diagnosi e Terapia del M.

di Parkinson e altri disturbi del movimento, Malattie Rare Neurologiche, Neuroimmunologia, Bioimaging, Neuromica e biologia dei Sistemi, Epilessia, Neurooncologia, sono identificati come componenti di una Rete Interna. Altri (DFTS) sono compresi in una Rete Esterna – in quanto finalizzati allo sviluppo, sperimentazione e diffusione di approcci terapeutici, specifici e/o di alta complessità per patologie complesse - : DFNTS Diagnostica Epilettologica Pre-chirurgica, Neuroriabilitazione, Neuroalgologia. La Fondazione è polo di attrazione per risorse finanziarie su specifici programmi di ricerca sia a livello nazionale che internazionale.

Anche la **formazione** rappresenta una realtà di eccellenza anche nel campo delle Neuroscienze, offrendo eventi formativi rivolti ai professionisti interni e in gran parte aperti all'esterno, con importante attrattività regionale e nazionale. L'offerta formativa è elaborata e organizzata dall'Ufficio Formazione Aggiornamento e Didattica, Struttura Semplice a Valenza Dipartimentale in staff alla Direzione Generale, con elaborazione di Piano Formazione annuale in base a Procedura specifica, elaborato in stretta collaborazione con l'Alta Direzione, i Direttori di Dipartimento, l'Ufficio Qualità, il Servizio Prevenzione e Protezione, il SITRA. L'attività di formazione è strutturata secondo le norme stabilite nell'ambito del programma ECM (Educazione Continua in Medicina) promosso dal Ministero della Salute, e dalla Regione Lombardia. Di rilievo risulta anche la formazione manageriale, essendo l'Istituto co-fondatore del Ce.Ri.S.M.A.S. – Centro di Ricerca e Studi di Management Sanitario – dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, promotore ogni anno di corsi di aggiornamento specifici per personale amministrativo e personale dirigenziale.

Tipologia delle prestazioni erogate dall'Azienda/Ente medesima

La Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano eroga prestazioni che includono ricoveri in degenza ordinaria, DH, visite ambulatoriali di Neurologia generale e visite presso Ambulatori speciali, dedicati a patologie neurologiche di eccellenza (come ad es. le Cefalee), e anche Macroattività Ambulatoriali Complesse (MAC). La Fondazione ha sempre mantenuto una rilevante attrattività nazionale e le prestazioni coinvolgono pazienti lombardi e pazienti provenienti da tutte le altre Regioni italiane, per patologie neurologiche dell'adulto e dei soggetti in età pediatrica e per la Neurochirurgia. Sono presenti **strutture e apparecchiature che garantiscono prestazioni diagnostiche di alta complessità ed elevato livello tecnologico**, utilizzate per attività cliniche e per la ricerca (es. radiochirurgia selettiva, terapie neurochirurgiche avanzate, laboratori di genetica, Magnetoencefalografia, Unità Produttiva per Terapie Cellulari, RMN sperimentale 7 TESLA, Acceleratore lineare).

Come confermato dal più recente **POA** 2012-24, Deliberazione N. III/75 del Consiglio di amministrazione, Seduta del 27/2/2013) la Fondazione comprende vari **Dipartimenti Gestionali** cui afferiscono le U.O: con attività di degenza: Dipartimento Neuroscienze Pediatriche con 39 posti letto e 2 per DH; Dipartimento di Neurochirurgia con 64 posti letto e 3 per DH/day service; **Dipartimento Neuroscienze Cliniche** con 94 posti letto e 8 per DH; inoltre al Dipartimento Neuroscienze Cliniche afferiscono 7 U.O.C dedicate a patologie neurologiche (tra cui la Neurologia 3 Cefalee e Neuroalgologia) e alcune SSD (tra cui la SSD Neurologia-Neuromodulazione del Dolore e la SSD Day Hospital/Day Service).

La **U.O. di Neurologia dedicata in particolare alle Cefalee** (nelle sue varie articolazioni nel tempo, es. U.O. Cefalee e Malattie cerebrovascolari, U.O. Cefalee, U.O. Cefalee e Neuroalgologia) ha sempre rappresentato una delle **realtà di eccellenza** storica dell'Istituto e partecipa attivamente a tutte le attività

della Fondazione. E' compresa tra le 7 U.O.C. afferenti al Dipartimento Gestionale di Neuroscienze Cliniche. All'interno della U.O. è attivo il **Centro Cefalee e Algie Cranio-facciali**, riconosciuto con Delibera Regionale n. 30335/1992.

Le **attività ambulatoriali** della U.O.C. Neurologia 3 hanno compreso Ambulatori dedicati a Cefalee e Algie facciali dell'adulto, Neurologia generale, Cefalea giovanile, Cefalea a Grappolo – aggiunti negli ultimi 2 anni, ambulatorio speciale per Tossina botulinica per emicrania cronica e ambulatori per Neuropatie periferiche, Malattie del Motoneurone e per Biopsia cutanea.

Le **attività di ricovero** della U.O.C. Neurologia 3 negli ultimi 10 anni hanno visto un *case mix* con presenza di svariate patologie neurologiche e forme primarie e sintomatiche di cefalea, con quote prevalenti e superiori al 50% per i DRG che includevano forme complesse di cefalea associate a complicanze e in particolare ad abuso di farmaci sintomatici: si tratta di pazienti che richiedono trattamenti infusionali per protocolli di disassuefazione dall'abuso reiterato di farmaci sintomatici, con protocolli ad hoc, monitoraggio e trattamento dei sintomi da *withdrawal*, valutazione diagnostico terapeutica di comorbilità somatiche-psichiatriche, eventuali esami strumentali/consulenze per escludere cause organiche, colloqui di riabilitazione, discussioni collegiali per decidere terapie (farmacologiche, non farmacologiche, chirurgiche). Negli anni (seguendo indicazioni e normative regionali e ASL su appropriatezza e problematiche legate alla spesa) i **ricoveri in degenza ordinaria** sono stati ridotti, con potenziamento degli accessi con modalità di "outpatients" (soprattutto utilizzando MAC): es. totale anno 2009 : 756; anno 2012: 437; anno 2014: 381) e sono stati dedicati in maggior parte al DRG 522 che corrisponde appunto ad "Abuso o dipendenza da alcool/farmaci con terapia riabilitativa". Nel 2012 il DRG 522 era presente con 299/437 ricoveri (68,4%) mentre i DRG che includevano varie forme di cefalee primarie (a rischio di appropriatezza) erano 29/437 (6,63%); nel 2013 DRG 522 ammontava a 236/401 (58,8%) dei ricoveri. Negli ultimi 2 anni, la proporzione del DRG 522 "Abuso o dipendenza da alcool/farmaci con terapia riabilitativa" si è ridotta: 163/381 (42,8%) nel 2014 e 114/280 (40,7%) nel 2015 in quanto sono state incrementate le attività di **MAC09** ; il DRG secondo per quote di ricoveri è stato rappresentato da DRG 012-"Malattie degenerative del sistema nervoso": 72/381 (18,9%) nel 2014; 50/280 (17,85%) nel 2015.

Da notare che il **DRG 522 è compreso tra i primi 10 DRG di degenza ordinaria della Fondazione**, testimoniando l'attrattiva della Fondazione per la patologia cefalalgica ad alta complessità.

In passato erogate anche prestazioni in DH per percorsi diagnostici e terapeutici per alcune forme di cefalea. Vista le linee di programmazione degli ultimi anni improntate a appropriatezza della spesa, e nuove regole di finanziamento anche nella U.O.C. negli ultimi anni sono stati ridotti i ricoveri a favore di attività di tipo ambulatoriale. In particolare, dal 2012 sono erogate prestazioni **MAC09**, con graduale incremento (nell'ultimo anno, media 10 pazienti mese, con accessi quotidiani per 5 – 8 gg) dedicati a pazienti con abuso di farmaci in cefalee croniche, con protocolli infusionali di durata 5 – 8 giorni.

La U.O.C Neurologia 3 Cefalee e Neuroalgologia ha avuto a disposizione negli ultimi 5 anni un totale di 15 – 13 **letti per degenze ordinarie** (in atto 8 per problemi di lavori in corso); personale rappresentato da Direttore di U.O.C., 4 Dirigenti Medici Neurologi; 4 – 5 Neurologi con contratti/borse di studio. Le attività assistenziali erogate sono state sempre **accompagnate da attività di aggiornamento e validazione di percorsi diagnostico-terapeutici e di ricerca scientifica**, con studi anche di tipo multicentrico regionale, nazionale e internazionale e comportano molte esperienze di collaborazione interdisciplinare con gruppi di lavoro interni ed esterni alla Fondazione. **Aree particolari di competenza negli ultimi 10 anni** sono state: lo sviluppo di percorsi e protocolli specifici per la cura delle cefalee associate ad abuso di farmaci; la

sperimentazione, applicazione e validazione di approcci innovativi come l'introduzione di trattamenti comportamentali e non-farmacologici; l'utilizzo di tecniche di neuromodulazione con approcci neurochirurgici in forme farmacoresistenti (applicate per la prima volta presso il Centro Cefalee del Besta) e anche di neuromodulazione non invasiva di recente introduzione; la valutazione di efficacia di farmaci e di altri trattamenti con trials clinici e revisione di casistiche; l'applicazione e validazione della terapia con tossina botulinica nell'emicrania cronica; la validazione e applicazione di strumenti standardizzati per la valutazione della disabilità, della qualità di vita e dei costi sociali causati dalle cefalee, lo sviluppo di percorsi diagnostico-terapeutici per i disturbi della dinamica liquorale (ipertensione intracranica idiopatica, ipotensione liquorale spontanea); ecc. Le suddette attività sono state sviluppate in una **logica di rete regionale**, con coinvolgimento degli altri Centri Cefalee della Lombardia in attività cliniche, formative e di ricerca con della Neurologia 3 di sviluppo e validazione di approcci complessi e innovativi, coordinamento delle attività cliniche e di ricerca, afferenza di pazienti candidati ad alta complessità. **Negli ultimi 2 anni** sono inoltre afferenti alla U.O. Neurologia III linee ricerche su SLA, neuropatie e dolore con focus su vari argomenti di ricerca di tipo clinico, strumentale e genetico, con partecipazione a protocolli diagnostico-terapeutici e trials multicentrici nazionali e internazionali.

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato nell'ultimo decennio in qualità di Medico Neurologo:

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015(*)
Ricoveri	185	208	205	200	187	182	132	70	63	81	11'
Visite	312	311	306	286	462	516	608	303	358	252	23'

(*) L'informazione relativa al 2015 è aggiornata al mese di agosto 2015

	2012(°)	2013	2014	2015(*)	Totali
Accessi MAC09	-----	76	136	81	293

(°) L'informazione Accessi MAC per il primo anno di attivazione non è rilevabile

(*) L'informazione relativa al 2015 è aggiornata al mese di agosto.

(SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 3 con tipologia quantitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate, attestate dal Direttore del Dipartimento di Neuroscienze Cliniche, cui afferisce la Neurologia 3 Cefalee e Neuroalgologia, e certificate dal **Direttore Sanitario** della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano, rilasciato in data 15 Ottobre 2015)

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

- Corso di Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa, secondo programmi stabiliti da I.Re.F (Scuola di Direzione in Sanità – Regione Lombardia), da febbraio a settembre 2004, , corso UMB DSCO 0401, presso Università Milano-Bicocca, con rilascio del Certificato di Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa (decreto dell'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia n.1448 del Febbraio 2005) in data 23/10/2006, Prot. N. SP. SDM/dr.2006,177
- Corsi di Formazione per Rivalidazione Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa, con frequenza di n. 4 Corsi validi negli anni 2011-2012:

- Il governo dell'efficienza e dei costi in sanità – tenutosi presso Ce.Ri.S.MA.S. (Centro di Ricerca e Studi di Management Sanitario) i giorni 26 e 27 Ottobre 2011,
 - La logistica del paziente in ospedale: strumenti e soluzioni per ottimizzare i flussi dei pazienti – tenutosi presso Ce.Ri.S.MA.S. (Centro di Ricerca e Studi di Management Sanitario) i giorni 17 e 18 Novembre 2011,
17 L'ospedale che cambia: nuovi scenari e modelli organizzativi – tenutosi presso Ospedale San Gerardo di Monza il 17 Ottobre 2012,
 - Aggiornamento e formazione dei professionisti della salute tramite il web – tenutosi presso Ospedale San Gerardo di Monza il 07 Novembre 2012;
- con conseguente rilascio del Certificato di Rivalidazione Formazione Manageriale per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa in data 28/06/2013, N. registr. Riv. 01190.

di aver svolto attività didattica

(attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento)

- Attività di Tutorato per conseguimento diploma in Neurologia presso la Scuola di Specializzazione in Neurologia dell'Università degli Studi Milano Bicocca, negli anni accademici 2000-2001, 2001-2002, 2002-2003, 2003-2004 e 2004-2005, accompagnando gli specializzandi durante l'attività clinica, assistenziale e diagnostica (**SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 4**);
- Attività didattica per l'ASC (Associazione per una Scuola delle Cefalee, Provider ECM n. 619) in qualità di docente ai propri corsi di "PERFEZIONAMENTO IN DIAGNOSI E TERAPIA DELLE CEFALIEE" svolti a Frascati presso il Grand Hotel Villa Tuscolana nel periodo 1999-2014, per totale di 27 ore e 10 minuti (**SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 5**)

Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari:

Allegato N. 6 con elenco dei principali corsi, convegni, congressi, seminari frequentati nel periodo 2005 – 2015, con indicazione di: ENTE ORGANIZZATORE – TITOLO DEL CORSO – PERIODO – LUOGO DI SVOLGIMENTO – ECM

Partecipazione in qualità di relatore/docente a corsi, convegni, congressi:

Allegato N. 7 con elenco dei principali corsi, convegni, congressi con partecipazione del candidato quale relatore o docente nel periodo 2005 – 2015, con indicazione di: ENTE ORGANIZZATORE – TITOLO DEL CORSO – PERIODO – LUOGO DI SVOLGIMENTO – ECM

Autore dei seguenti lavori scientifici – riferiti all’ultimo decennio – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista/publicazione, anno pubblicazione) (**IN ALLEGATO COPIE CONFORMI AGLI ORIGINALI – Allegato 8**):

1. D’Andrea G, **D’Amico D**. The woman with orbital pain and tearing. In: Purdy A, Rapoport A, Sheftell F, Tepper S (eds). Advanced therapy of headache-second edition. B.C. Decker, Inc. 2005: 285-289
2. **D’Amico D**, Grazzi L, Usai S, Rigamonti A, Curone M, Bussone G. Disability pattern in chronic migraine with medication overuse: a comparison with migraine without aura. *Headache* 2005; 45(5): 553-560
3. **D’Amico D**, Rigamonti A, Spina L, Bianchi-Marzoli S, Vecchi M, Bussone G. Migraine, celiac disease, and cerebral calcifications: a new case. *Headache* 2005; 45(9): : 1263-1267
4. **D’Amico D**, Grazzi L, Usai S, Moschiano F, Bussone G. Topiramate in migraine prophylaxis. *Neurol Sci* 2005; 26 (suppl 2):S130-S133
5. **D’Amico D**, Solari A, Usai S, Santoro P, Bernardoni P, Frediani F, De Marco R, Massetto N, Bussone G; Progetto Cefalee Lombardia Group. Improvement in quality of life and activity limitations in migraine patients after prophylaxis. A prospective longitudinal multicentre study. *Cephalalgia* 2006; 26(6): 691-696
6. **D’Amico D**, Moschiano F, Usai S, Bussone G. Treatment strategies in the acute therapy of migraine: stratified care and early intervention. *Neurol Sci* 2006; 27 (suppl 2): S117-S122
7. Bussone G, Usai S, **D’Amico D**. Topiramate in migraine prophylaxis: data from a pooled analysis and open-label extension study. *Neurol Sci* 2006; 27 (suppl 2): S159-S163
8. **D’Amico D**, Lanteri-Minet M. Migraine preventive therapy: selection of appropriate patients and general principles of management. *Expert Rev Neurother* 2006;6(8):1147-1157
9. **D’Amico D**, Moschiano F, Bussone G. Early treatment of migraine attacks with triptans: a strategy to enhance outcomes and patient satisfaction? *Expert Rev Neurother* 2006; 6(7): 1087-1097
10. Kilminster SG, Dowson AJ, Tepper SJ, Baos V, Baudet F, **D’Amico D**. Reliability, validity, and clinical utility of the Migraine-ACT questionnaire. *Headache* 2006; 46(4): 553-562
11. **D’Amico D**, Grazzi L, Bussone G. Topiramate in the prevention of migraine: a review of its efficacy, tolerability, and acceptability. *Neuropsychiatric Disease and Treatment* 2006; 2(3): 261-267
12. **D’Amico D**. Antiepileptic drugs in the prophylaxis of migraine, chronic headache forms and cluster headache: a review of their efficacy and tolerability. *Neurol Sci.* 2007;28 Suppl 2:S188-97.
13. **D’Amico D**, Leone M, Grazzi L, Bussone G. When should “chronic migraine” patients be considered “refractory”to pharmacological prophylaxis? *Neurol Sci.* 2008;29:S55-S587
14. **D’Amico D**, Usai S, Caputi L, Bussone G. Does closure of a patent foramen ovale have a role in the treatment of migraine with aura? *Neurol Sci.* 2008;29:S23-S27

15. **D'Amico D**, Tullo V, Proietti Cecchini A, Usai S, Mea E, Bussone G. Application of revised criteria for Chronic Migraine and medication Overuse headache in a tertiary Headache Centre. *Neurol Sci.* 2008;29:S158-S160
16. **D'Amico D**. Cefalea di tipo tensivo: la clinica. In: Bussone G, Casacci G, Frediani F, Manzoni GC, Bonavita V Eds. *Le Cefalee: Manuale Teorico-Pratico*. Springer Italia 2008:83-88
17. **D'Amico D**, Tepper SJ. Prophylaxis of migraine: general principles and patient acceptance. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 2008;4 Suppl 6:1155-67
18. **D'Amico D**, SJ Tepper SJ. Key points in migraine prophylaxis: patient perspective. *Neurol Sci.* 2009;30 Suppl 1:S39-S42
19. N. Massetto, C. Gambini, Bernardoni P, ...**D'Amico D**. Underdiagnosis of primary headache: results of a survey on patients attending headache centers. *Neurol Sci.* 2009;30 Suppl 1:S129-S131
20. Bussone G, **D'Amico D**. CEFALÉE. In: *Terapia delle Malattie Neurologiche con Principi di Diagnosi*. A cura di Angelo Sghirlanzoni. Spriger Verlag Italia 2009. Capitolo 15, pagg 217-248
21. Leonardi M, Raggi A, Ajovalasit D, Bussone G, **D'Amico D**. Functioning and disability in migraine. *Disabil Rehabil* 2010;32 Suppl 1:S23-32.
22. Leonardi M Raggi A, Bussone G, **D'Amico D**. Health-Related Quality of Life, Disability and Severity of Disease in Patients With Migraine Attending to a Specialty Headache Center. *Headache.*2010;50 Suppl 10:1576-86
23. **D'Amico D**. Pharmacological prophylaxis of chronic migraine: a review of double-blind placebo-controlled trials. *Neurol Sci.* 2010;31 Suppl 1:S23-8.
24. Raggi A, Leonardi M, Bussone G, **D'Amico D**. Value and utility of disease-specific and generic instruments for assessing disability in patients with migraine, and their relationships with health-related quality of life. *Neurol Sci.* 2011;32 Suppl 3:387-92
25. Raggi A, Leonardi M, Giovannetti A, Curone M, Bussone G, **D'Amico D**. A longitudinal evaluation of changes in disability and quality of life in a sample of women with migraine. *Neurol Sci.* 2011;32 Suppl 1:S189-91
26. **D'Amico D**, Curone M, Tullo V, Proietti Cecchini A, Mea E, Bussone G. Polytherapy for the prophylaxis of chronic migraine: an Italian survey. *Neurol Sci.* 2011;32 Suppl 1:S185-8
27. **D'Amico D**, Gambini C, Massetto N, Moschiano F, Tonini MC, Ferrante E, Lovati C, Bernardoni P, Bussone G. Undertreatment in patients with primary headaches attending headache centres. *Neurol Sci.* 2011;32 Suppl 1:S181-3
28. **D'Amico D**, Grazzi L, Usai S, Raggi A, Leonardi M, Bussone G. Disability in chronic daily headache: state of the art and future directions. *Neurol Sci.* 2011;32 Suppl 1:S71-6
29. **D'Amico D**, Curone M, Faragò G, Mea E, Tullo V, Proietti A, Marzoli SB, Ciasca P, Bussone G. Headache in patients with idiopathic intracranial hypertension: a pilot study to assess applicability of ICHD-2 diagnostic criteria *Neurol Sci.* 2012;33 Suppl 1:S189-91
30. **D'Amico D**. Controversies in migraine: monotherapy. *Neurol Sci.* 2012;33 Suppl 1:S141-5

31. Curone M, Tullo V, Peccarisi C, Bussone G, **D'Amico D**. Headache as presenting symptom of neurosarcoidosis. *Neurol Sci* 2013;34 Suppl 1:S183-5
32. Curone M, Tullo V, Savino M, Proietti-Cecchini A, Bussone G, **D'Amico D**. Outcome of patients with chronic migraine with medication overuse and depression after duloxetine: influence of coexisting obsessive compulsive disorder. *Neurol Sci*. 2013;34 Suppl 1:S175-7
33. **D'Amico D**, Grazzi L, Usai S, Leonardi M, Raggi A. Disability and quality of life in headache: where we are now and where we are heading. *Neurol Sci* 2013;34 Suppl 1:S1-5
34. Raggi A., Leonardi M., Bussone G., **D'Amico D.**, A 3-month analysis of disability, quality of life, and disease course in patients with migraine. *Headache*. 2013;53 Suppl 2:S297-309.
35. **D'Amico D**. Curone M, Ciasca P, Cammarata G, Melzi L, Bussone G, Bianchi Marzoli S. Headache prevalence and clinical features in patients with idiopathic intracranial Hypertension (IIH) *Neurol Sci* 2013;34 Suppl 1:S147-9
36. Raggi A, Leonardi M, Giovannetti AM, Schiavolin S, Bussone G, Grazzi L, Usai S, Curone M, Di Fiore P, **D'Amico D**. A 14-months study of change in disability and mood state in patients with chronic migraine associated to medication overuse. *Neurol Sci* 2013;34 Suppl 1: S 139-40
37. Curone M, Tullo V, Lovati C, Proietti-Cecchini A, **D'Amico D**. Prevalence and profile of obsessive-compulsive trait in patients with chronic migraine and medication overuse.. *Neurol Sci*. 2014 May;35 Suppl 1:185-7
38. **D'Amico D**, Curone M, Erbetta A, Farago' G, Bianchi-Marzoli S, Ciasca P, Bussone G, Chiapparini L. Intracranial idiopathic hypertension: 1-year follow-up study.. *Neurol Sci*. 2014 May;35 Suppl 1:177-9
39. Raggi A, Covelli V, Leonardi M, Grazzi L, Curone M, **D'Amico D**. Difficulties in work-related activities among migraineurs are scarcely collected: results from a literature review.. *Neurol Sci*. 2014 May;35 Suppl 1:23-6
40. Raggi A, Giovannetti AM, Schiavolin S, Leonardi M, Bussone G, Grazzi L, Usai S, Curone M, Di Fiore P, **D'Amico D**. Validating the Migraine-Specific Quality of Life Questionnaire v2.1 (MSQ) in Italian inpatients with chronic migraine with a history of medication overuse. *Qual Life Res*. 2014 May;23(4):1273-7
41. **D'Amico D**, Curone M. Therapy of Migraine (pagg 29-46). In: "Vestibular Migraine and Related Syndromes", Bruno Colombo and Roberto Teggi (Eds.), Springer, 2014
42. Raggi A, Schiavolin S, Leonardi M, Giovannetti AM, Bussone G, Curone M, Di Fiore P, Grazzi L, Usai S, **D'Amico D**. Chronic migraine with medication overuse: Association between disability and quality of life measures, and impact of disease on patients' lives. . *J Neurol Sci*. 2015 Jan 15;348(1-2):60-6
43. Curone M, Cecchini AP, Chiapparini L, **D'Amico D**. Persistent orthostatic headache without intracranial hypotension: which treatment? . *Neurol Sci*. 2015;;36 Suppl 1:153-5

44. **D'Amico D**, Grazzi L, Curone M, Di Fiore P, Proietti Cecchini A, Leonardi M, Scaratti C, Raggi A. Difficulties in work activities and the pervasive effect over disability in patients with episodic and chronic migraine. *Neurol Sci.* 2015;36 Suppl 1:9-11
45. Raggi A, Schiavolin S, Leonardi M, Grazzi L, Usai S, Curone M, **D'Amico D**. Approaches to treatments of chronic migraine associated with medication overuse: a comparison between different intensity regimens. *Neurol Sci.* 2015;36 Suppl 1:5-8
46. **D'Amico D**, Grazzi L, Bussone G, Curone M, Di Fiore P, Usai S, Leonardi M, Giovannetti AM, Schiavolin S, Raggi A. Are depressive symptomatology, self-efficacy, and perceived social support related to disability and quality of life in patients with chronic migraine associated to medication overuse? Data from a cross-sectional study.. *Headache.* 2015;55(5):636-45

Collaborazione alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) **(IN ALLEGATO COPIE CONFORMI AGLI ORIGINALI – Allegato 9)**

1. Moschiano F, Allais G, Grazzi L, Usai S, Benedetto C, **D'Amico D**, Roncolato M, Bussone G. Naratriptan in the short-term prophylaxis of pure menstrual migraine. *Neurol Sci* 2005; 26 (suppl 2): S162-S166
2. Moschiano F, **D'Amico D**, Allais G, Rigamonti A, Melzi P, Schieroni F, Bussone G. Early triptan intervention in migraine: an overview. *Neurol Sci* 2005; 26 (suppl 2): S108-S110
3. La Mantia L, **D'Amico D**, Rigamonti A, Mascoli N, Bussone G, Milanese. Interferon treatment may trigger primary headaches in multiple sclerosis patients. *Mult Scler* 2006; 12(4): 476-480
4. Caputi L, **D'Amico D**, Carriero MR, Materazzo C, Parati E. Cessation of migraine with aura following removal of left atrial myxoma. *Eur J Neurol* 2006; 13 (9): e5-e6
5. Villani F, **D'Amico D**, Pincherle A, Tullo V, Chiapparini L, Bussone G. Prolonged focal negative motor seizures: a video-EEG study. *Epilepsia.* 2006 Nov;47(11):1949-52
6. De Simone R, Coppola G, Ranieri A, Bussone G, Cortelli P, **D'Amico D**, d'Onofrio F, Manzoni GC, Marano E, Perini F, Torelli P, Beneduce L, Ciccarelli G, Mea E, Penza P, Ripa P, Sancisi E, Bonavita V. Validation of AIDA Cefalee, a computer-assisted diagnosis database for the management of headache patients. *Neurol Sci.* 2007;28 Suppl 2:S213-6
7. Beghi E, Allais G, Cortelli P, **D'Amico D**, De Simone R, D'Onofrio F, Genco S, Manzoni GC, Moschiano F, Tonini MC, Torelli P, Quartaroli M, Roncolato M, Salvi S, Bussone G. Headache and anxiety-depressive disorder comorbidity: the HADAS study. *Neurol Sci.* 2007;28 Suppl 2:S217-9
8. Lovati C, **D'Amico D**, Rosa S, Suardelli M, Mailland E, Bertora P, Pomati S, Mariani C, Bussone G. Allodynia in different forms of migraine. *Neurol Sci.* 2007 May;28 Suppl 2:S220-1
9. Andrasik F, Grazzi L, Usai S, **D'Amico D**, Kass S, Bussone G. Disability in chronic migraine with medication overuse: treatment effects at 3 years. *Headache.* 2007;47(9):1277-81

10. Moschiano F, **D'Amico D**, Di Stefano M, Rocca N, Bussone G. The role of the clinician in interpreting conventional neuroimaging findings in migraine patients. *Neurol Sci.* 2007;28 Suppl 2:S114-7
11. Lovati C, **D'Amico D**, Bertora P, Rosa S, Suardelli M, Mailland E, Mariani C, Bussone G. Acute and interictal allodynia in patients with different headache forms: an Italian pilot study. *Headache* 2008;48(2):272-7
12. Lovati C, **D'Amico D**, Brambilla A, Mariani C, Bussone G. Personality profile and allodynic migraine. *Neurol Sci.* 2008;29:S152-S154
13. Moschiano F, **D'Amico D**, Usai S, Grazzi L, Di Stefano M, Ciusani E, Erba N, Bussone G. Homocysteine plasma levels in patients with migraine with aura. *Neurol Sci.* 2008;29:S173-S175
14. Usai S, Grazzi L, **D'Amico D**, Andrasik F, Bussone G. Reduction in the impact of chronic migraine with medication overuse after Day-Hospital withdrawal therapy. *Neurol Sci.* 2008;29:S176-78
15. Leone M, Proietti Cecchini A, Mea E, **D'Amico D**, Tullo V, Grazzi L, Bussone G. Therapeutic neurostimulation in chronic headaches: problems of patient selection. *Neurol Sci.* 2008;29:S59-S61
16. Lovati C, **D'Amico D**, Bertora P. Allodynia in migraine: frequent random association or unavoidable consequence? *Expert Rev Neurother* 2009;9 Suppl 3:S395-408
17. Moschiano F, **D'Amico D**, Bussone G. Migraine prophylaxis: key points for the practising clinician. *Neurol Sci.* 2009;30 Suppl 1:S33-S37
18. Caputi L, **D'Amico D**, Usai S, Grazzi L, Parati EA, Bussone G. Prevalence and characteristics of right-to-left shunt in migraine with aura: a survey on 120 Italian patients. *Neurol Sci.* 2009;30 Suppl 1:S109-11
19. Lovati C, **D'Amico D**, Bertora P, Moranti E, Mariani C, Bussone G. Is allodynia influenced by psychological profile in headache patients? *Neurol Sci.* 2009;30 (Suppl 1):S113-S115
20. Usai S, Grazzi L, **D'Amico D**, Andrasik F, Bussone G. Psychological variables in chronic migraine with medication overuse before and after inpatient withdrawal: results of a 1-year follow-up. *Neurol Sci.* 2009;30 Suppl 1:S125-S127
21. Curone M, **D'Amico D**, Maccagnano E, Bussone G., Fatal Aspergillus brain abscess in immunocompetent patient., *Neurol Sci.* 2009 Jun;30 Suppl 3:233-5
22. Cevoli S, **D'Amico D**, Martelletti P, Valguarnera F, Del Bene E, De Simone R, Sarchielli P, Narbone M, Testa L, Genco S, Bussone G, Cortelli P Underdiagnosis and undertreatment of migraine in Italy: a survey of patients attending for the first time 10 headache centres. *Cephalalgia* 2009 Dec;29(12):1285-93
23. Leonardi M, Meucci P, Ajovalasit D, Albanesi F, Cerniauskaite M, Invernizzi V, Lembo R, Quintas R, Sattin D, Carella F, Romito L, Soliveri P, Bussone G, **D'Amico D**, Maggi L, Mantegazza R, Raggi A. ICF in neurology: functioning and disability in patients with migraine, myasthenia gravis and Parkinson's disease. *Disabil Rehabil.* 2009;31 Suppl 1:S88-99
24. Lovati C, **D'Amico D**, Raimondi E, Mariani C, Bertora P. Sleep and headache: a bidirectional relationship. *Expert Rev Neurother* 2010;10 Suppl 1:S105-17

25. Caputi L, Usai S, Carriero MR, Grazzi L, **D'Amico D**, Falcone C, Anzola GP, Del Sette M, Parati E, Bussone G. Microembolic Air Load During Contrast-Transcranial Doppler: A Trigger for Migraine With Aura? *Headache*. 2010; 50 Suppl 8:S1320-7
26. Raggi A, Leonardi M, Ajovalasit D, **D'Amico D**, Bussone G. Disability and functional profiles of patients with migraine measured with ICF classification. *Int J Rehabil Res*. *Int J Rehabil Res* 2010;33 Suppl 3:S225-31
27. Lovati C, **D'Amico D**, Bertora P, Raimondi E, Rosa S, Zardoni M, Bussone G, Mariani C. Correlation between presence of allodynia and sleep quality in migraineurs. *Neurol Sci*. 2010;31 Suppl 1:S155-8
28. Beghi E, Bussone G, **D'Amico D**, Cortelli P, Cevoli S, Manzoni GC, Torelli P, Tonini MC, Allais G, De Simone R, D'Onofrio F, Genco S, Moschiano F, Beghi M, Salvi S., Headache, anxiety and depressive disorders: the HADAS study. *J Headache Pain*. 2010 Apr; 11Suppl 2:141-50
29. Grazzi L, Usai S, **D'Amico D**, Bussone G. Evolution of headache in a population of young italian headache sufferers: a brief report. *Neurol Sci*. 2011;32 Suppl 1:S193-5
30. Didier H, Marchetti C, Borromeo G, Tullo V, **D'Amico D**, Bussone G, Santoro F. Chronic daily headache: suggestion for the neuromuscular oral therapy. *Neurol Sci*. 2011;32 Suppl 1:S161-4
31. Lovati C, Zardoni M, **D'Amico D**, Pecis M, Giani L, Raimondi E, Bertora P, Legnani D, Bussone G, Mariani C. Possible relationships between headache-allodynia and nocturnal sleep breathing. *Neurol Sci*. 2011;32 Suppl 1:S145-8
32. Mea E, Franzini A, **D'Amico D**, Leone M, Cecchini AP, Tullo V, Chiapparini L, Bussone G. Treatment of alterations in CSF dynamics *Neurol Sci*. 2011;32 Suppl 1:S117-20
33. Moschiano F, **D'Amico D**, Canavero I, Pan I, Micieli G, Bussone G. Migraine and depression: common pathogenetic and therapeutic ground? *Neurol Sci*. 2011;32 Suppl 1:S85-8
34. Manzoni GC, Bonavita V, Bussone G, Cortelli P, Narbone MC, Cevoli S, **D'Amico D**, De Simone R, Torelli P; ANIRCEF (Associazione Neurologica Italiana Ricerca Cefalee). Chronic migraine classification: current knowledge and future perspectives. *J Headache Pain*. 2011;12 Suppl 6:S585-92
35. Curone M, **D'Amico D**, Bussone G. Obsessive-compulsive aspects as predictors of poor response to treatments in patients with chronic migraine and medication overuse. *Neurol Sci*. 2012;33 Suppl 1:S211-3
36. Lovati C, **D'Amico D**, Zardoni M, Giani L, Raimondi E, Mariotti C, Scandiani L, Bussone G, Mariani C. Possible correlations between blood pressure, primary headaches and cutaneous allodynia *Neurol Sci*. 2012;33 Suppl 1:S199-202
37. Didier H, Marchetti C, Marchetti A, **D'Amico D**, Tullo V, Bussone G, Santoro F. Implementing gnathological and neuromuscular concepts in patients with chronic migraine. *Neurol Sci*. 2012;33 Suppl 1:S177-80

38. Raggi A, Giovannetti AM, Leonardi M, Schiavolin S, **D'Amico D**, Curone M, Usai S, Bussone G, Grazzi L. Disability and mood state in patients with episodic and chronic migraine associated to medication overuse. *Neurol Sci.* 2012;33 Suppl 1:S169-71
39. Moschiano F, Messina P, **D'Amico D**, Grazzi L, Frediani F, Casucci G, d'Onofrio F, Demurtas A, Beghi E, Bussone G. Headache, eating and sleeping behaviors and lifestyle factors in preadolescents and adolescents: preliminary results from an Italian population study. *Neurol Sci.* 2012;33 Suppl 1:S87-90
40. Manzoni GC, Bonavita V, Bussone G, Cortelli P, Narbone MC, Cevoli S, **D'Amico D**, De Simone R, Torelli P. Reply to Vera Osipova et al. *J Headache Pain.* 2012;13 Suppl 4:S279-80
41. Tfelt-Hansen P, Pascual J, Ramadan N, Dahlöf C, **D'Amico D**, Diener HC, Hansen JM, Lanteri-Minet M, Loder E, McCrory D, Plancade S, Schwedt T; International Headache Society Clinical Trials Subcommittee. Guidelines for controlled trials of drugs in migraine: third edition. A guide for investigators. *Cephalalgia.* 2012;32 Suppl 1:S6-38
42. Manzoni GC, Bonavita V, Bussone G, Cortelli P, Narbone MC, Cevoli S, **D'Amico D**, De Simone R, Torelli P, ANIRCEF (Associazione Neurologica Italiana Ricerca Cefalee). Chronic migraine classification: current knowledge and future perspectives. *J Headache Pain.* 2012;12 Suppl 6:S585-92
43. Raggi A, Giovannetti AM, Quintas R, **D'Amico D**, Cieza A, Sabariego C, Bickenbach JE, Leonardi M. A systematic review of the psychosocial difficulties relevant to patients with migraine. *J Headache Pain.* 2012;13 Suppl 8:S595-606
44. Moschiano F, **D'Amico D**, Ramusino MC, Micieli G. The role of diet and lifestyle in adolescents with headache: a review. *Neurol Sci.* 2013;34 Suppl 1:S187-90
45. Lovati C, Mariotti C, Giani L., **D'Amico D**, Sinelli A, De Angeli F, Capiluppi E, Bussone G, Mariani C. Central sensitization in photophobic and non-photophobic migraineurs: possible role of retino nuclear way in the central sensitization process. *Neurol Sci* 2013;34 Suppl 1:S133-5
46. D'Andrea G, **D'Amico D**, Bussone G, Bolner A, Aguggia M, Saracco MG, Galloni E, De Riva V, Colavito D, Leon A, Rosteghin V, Perini F. The role of tyrosine metabolism in the pathogenesis of chronic migraine. *Cephalalgia.* 2013;33 Suppl 11:S932-7.
47. Didier H, Marchetti C, Marchetti A, **D'Amico D**, Tullo V, Proietti Cecchini A, Di Fiore P, Santoro F. Positive outcome of occlusal free way space reestablishment in patients with medication overuse due to chronic migraine *Neurol Sci* 2013; Suppl 1: S171-3
48. Lovati C, DeAngeli F, **D'Amico D**, Giani L, D'Alessandro CM, Zardoni M, Scaglione V, Castoldi D, Capiluppi E, Curone M, Bussone G, Mariani C. Is the brain of migraineurs "different" even in dreams?. *Neurol Sci.* 2014 May;35 Suppl 1:167-9
49. D'Andrea G, **D'Amico D**, Bussone G, Bolner A, Aguggia M, Saracco MG, Galloni E, De Riva V, D'Arrigo A, Colavito D, Leon A, Perini F. Tryptamine levels are low in plasma of chronic migraine and chronic tension-type headache. *Neurol Sci.* 2014 Dec;35(12):1941-5

50. Raggi A, Leonardi M, **D'Amico D**, Villani F, Quintas R. A Step Forward on Similarities Between Migraine and Epilepsy: Psychosocial Difficulties. *Headache*. 2015;18. *Headache*.2015 Jun 18. doi: 10.1111/head.12604
51. Lovati C, Giani L, Castoldi D, Mariotti D'Alessandro C, DeAngeli F, Capiluppi E, **D'Amico D**, Mariani C. Osmophobia in allodynic migraineurs: cause or consequence of central sensitization? . *Neurol Sci*. 2015;36 Suppl 1:145-7

Si allegano inoltre:

ALLEGATO 10 – Elenco cronologico completo delle pubblicazioni con evidenza di quelle ritenute più significative riferite all'ultimo decennio.

ALLEGATO 11 – Elenco delle pubblicazioni indicizzate.

Altre attività

FORMAZIONE NEL CAMPO DELLE CEFALEE E DELLA NEUROALGOLOGIA

- **1985:** frequenza del **I Corso Teorico-Pratico sulle Cefalee**, organizzato dalla SISC presso il Centro Cefalee dell'Università di Parma.
- **1994:** Frequenza del **IV Corso Pratico e Teorico di Terapia del Dolore (durata di un mese)**, presso la Divisione di Anestesia e Terapia Antalgica dell'Ospedale di Rimini.
- **15-19/08/1997:** **Frequenza presso la Rothbart Pain Management Clinic di Toronto, Canada**, con lezioni teoriche ed esperienze pratiche di terapia del dolore con infiltrazione di nervi periferici per dolore cronico
- **13-17/05/2002:** **“Invited Professor”** presso l'**Headache Center della Jefferson University di Philadelphia**, diretto dal Prof Steven Silberstein, con frequenza quotidiana del suddetto centro cefalee leader a livello mondiale, partecipando alle attività ambulatoriali del centro, del Prof. Silberstein e del Dott. Young e all'attività di Day Hospital (“Infusion Center”) e il reparto di degenza, riservato a pazienti con forme più gravi di cefalee (cefalee croniche quotidiane e emicranie croniche con abuso di farmaci, e discussioni interattive e confronto sull'organizzazione di un Centro Cefalee di terzo livello e sui programmi di ricerca in corso.
- **2010-2015:** **Partecipazione agli eventi formativi interattivi e workshops sul dolore**, all'interno del programma scientifico e di divulgazione denominato **IMPACT (Interdisciplinary Multitask Pain Cooperative Tutorial** – dedicata a formazione, discussione e proposte sulla gestione del dolore, con taglio clinico, scientifico, organizzativo e culturale – sulla base della Legge 38/3010 sul dolore cronico) con frequenza dei seguenti corsi (anche come delegato della società scientifica ANIRCEF, Associazione Neurologica Italiana per la Ricerca sulle Cefalee:
 - ✓ **“IMPACT, La buona pratica clinica nella gestione del dolore”**, Firenze, 2-3/07/2010;

- ✓ “IMPACT proactive 2012, verso la medicina delle 4 P, predittiva, preventiva, personalizzata e partecipativa”, Firenze, 29-30/06/2012 ;
- ✓ “IMPACT proactive 2014, choosing wisely”, Firenze, 27-28/06/2014;
- ✓ “IMPACT proactive 2015, La gestione del dolore: un problema di civiltà e non di normative”, Firenze, 26-27/06/2015;

ATTIVITÀ IN AMBITO ORGANIZZATIVO e di FORMAZIONE NEL CAMPO DELLE CEFALEE e della NEUROALGOLOGIA

- **Delegato a sostituire il Direttore dell’U.O.C. Neurologia 3 Cefalee e Neuroalгоologia**, dapprima dal precedente Direttore (**Allegato n. 12**) e in atto dal Direttore FF , come da Delibera 235/2015 del 13/5/15
- **2003-2014: Coordinazione dell’attività di Ricerca e Clinica nell’ambito del “Progetto Cefalee Lombardia”**, iniziativa con valenze organizzative/culturali/didattiche con costituzione di una rete tra 15 Centri Cefalee lombardi (patrocinio della Regione Lombardia dal 2002, agendo come: capofila di ricerche cliniche – organizzatore e moderatore di incontri di aggiornamento e riunioni di coordinamento – supervisore di materiale didattico-informativo – ecc.) **SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 12**
- **Promotore e membro della Segreteria Scientifica di serie di eventi formativi/congressi nel campo della patologia cefalalgica**, con focus su tematiche cliniche, di ricerca, di impatto sociale e gestione, con particolare riguardo a cefalee secondarie o associate ad altre patologie neurologiche:
 - **2009-2013: “Audit clinici in tema di Cefalee”**, incontri di una giornata dedicati a discussione interattiva su problemi di diagnosi e terapia di casi clinici di cefalee primarie e secondarie : I Incontro, Milano, 27/03/2009; II incontro, Milano, 16 ottobre 2009; III Incontro, Milano, 7/05/2010; IV Incontro, Milano, 15/04/2011; V Incontro, Milano, 20 ottobre 2012; VI Incontro, Milano, 26/10/2013
 - **2008-2010: “AGORA’, Emicrania ed Epilessia”**, incontri di 3 giorni dedicati a discussione e confronto tra Neurologi con focus su temi, clinici, di ricerca, di management e di interesse medico-legale riguardo a sindromi emicraniche ed epilettiche : “Emicrania ed Epilessia: tra la medicina dell’evidenza e la medicina difensiva”, Perugia, 6-8 aprile 2008; “Emicrania ed Epilessia: tra la medicina dell’evidenza e la comunicazione in medicina”, Viareggio, 1-3 aprile 2009; “Emicrania ed Epilessia: Decision making in Neurologia”, Cagliari, 12-14 aprile 2010
 - **2002 – 2015: Membro del Comitato Scientifico e-o organizzatore di Congressi Nazionali della Società Scientifica (Associazione Neurologica Italiana per la Ricerca sulle Cefalee) e di Congressi Internazionali organizzati dall’Istituto C. Besta/Centro Cefalee**
- **Cariche societarie nella Società scientifica ANIRCEF (Associazione Neurologica Italiana per la Ricerca sulle Cefalee, affiliata SIN):** Socio co–fondatore, Segretario di tale Società (2008-2010), Membro del Consiglio Direttivo (2010-2014), Membro del Collegio dei Probi Viri (dal 2014 ad oggi) **SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 13**

- **Direzione organizzativa e partecipazione a Direzione scientifica del “Clinical Round 2010 della SIN-SNO Lombardia”**, Milano, 6 novembre 2010- con focus su patologie dolorose e degenerative di interesse neurologico)

ATTIVITÀ IN AMBITO SCIENTIFICO NEL CAMPO DELLE CEFALEE, come RESPONSABILE o PRINCIPAL INVESTIGATOR di progetti di ricerca, trials, studi osservazionali, ecc.

Referente del “Centro Regionale per la diagnosi e cura delle cefalee e delle algie cranio-facciali” dell’Istituto Neurologico C. Besta di Milano, per vari Progetti di Ricerca Nazionali promossi dalla SISC (Società Italiana per lo Studio delle Cefalee):

- ◆ “Linee Guida diagnostico-terapeutiche per l’Emicrania” (Progetto CIRFAC), febbraio 1994-maggio 1995.
- ◆ “Linee Guida Diagnostico-Terapeutiche della Cefalea di Tipo Tensivo”, coordinato dal Prof. F. M. Puca, 1996-1997
- ◆ “Aspetti Psicopatologici delle Cefalee”, diretto dal Prof. F. M. Puca, 1998-2000.

Trials farmacologici presso il Centro Cefalee – Neurologia III della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano:

- ✓ **1996** :“European randomized double-blind trial of BMS 180048 compared to sumatriptan and placebo in the treatment of acute migraine attacks”, ditta Bristol-Myers-Squibb.
- ✓ **1996**:“Studio multicentrico in doppio cieco per la valutazione dell’efficacia di Eperisone vs placebo in pazienti con cefalea di tipo tensivo cronica”, ditta Bracco.
- ✓ **1998 1999**: A randomized, parallel group multicentre trial to compare the efficacy of Stratified treatment Regimen for the acute migraine attacks...” (finanziato da ditta Zeneca).
- ✓ **2000 – 2001**:“Studio Size-M, Studio Italiano con Zolmitriptannell’Emicrania – MIDAS” (finanziato da ditta Astra-Zeneca)
- ✓ **2004**: “PRI/TOP INT 58(TOPMAT PHI 382) “A drug Interaction Study of the Pharmacokinetics of Flunarizine and Topiramate (RWJ-17021-000) during mono and concomitant Therapy” (finanziato da ditta Janssen).
- ✓ **2004-2005**: TOPMAT MIG 201”A randomised double-blind placebo controlled trial to investigate the efficacy an tolerability of Topiramate in the prophylaxis of chronic migraine” (finanziato da ditta Janssen).
- ✓ **2004-2005**: TOPMAT MIG 303”PROMPT-A randomised double-blind placebo controlled trial to investigate the efficacy an tolerability of Topiramate in prolonged migraine prevention” (finanziato da ditta Janssen)
- ✓ **2009**: “Comparazione tra Frovatriptan in associazione con diverse dosi di Dexketoprofene e Frvatriptan da solo nel trattamento acuto di attacchi di Emicrania senza e con aura(finanziato da ditta Lusofarmaco)

Responsabile di programma di Ricerca finalizzata finanziato dal Ministero della Sanità:

- ✓ **1999-2001:** "Traduzione e validazione in italiano di uno strumento di misura della qualità di vita (MIDAS) e valutazione dell'appropriatezza di una strategia terapeutica basata su un approccio mirato nella terapia dell'Emicrania"

Responsabile di programma di Ricerca Corrente condotti negli ultimi 10 anni presso l'U.O.C. Neurologia 3 della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano - che hanno comportato assegnazione di borsa di studio o contratto di consulenza relativo (cifra in €):

- ◆ **2007** Valutazione dell'applicabilità dei criteri diagnostici internazionali proposti per le cefalee croniche - € 15.000
- ◆ **2008** Valutazione dell'applicabilità dei criteri diagnostici internazionali proposti per le cefalee croniche - € 15.000
- ◆ **2009** Utilità dei Centri Cefalee: confronto tra percorsi diagnostico-terapeutici pre e post visita ai Centri Cefalee Lombardi - € 10.000
- ◆ **2009** Profilassi dell'emicrania con aura con ASA. Studio pilota - //
- ◆ **2010** Utilità dei centri cefalee: confronto tra approccio diagnostico terapeutico ai pazienti cefalalgici pre e post-visita a centri cefalee della Lombardia - € 10.000
- ◆ **2011** Cefalea attribuita a disturbi intracranici non vascolari - € 30.000
- ◆ **2012** Disabilità, qualità di vita e problematiche terapeutiche in soggetti con emicrania cronica associata a medication overuse - € 20.000
- ◆ **2012** Disturbi della dinamica liquorale: aspetti clinici, diagnostici e terapeutici nella Ipertensione endocranica benigna - //
- ◆ **2013** Disabilità, qualità di vita e problematiche terapeutiche in soggetti con emicrania cronica associata a medication overuse - € 15.000
- ◆ **2013** Disturbi della dinamica liquorale: aspetti clinici, diagnostici e terapeutici nella Ipertensione endocranica benigna - € 20.000
- ◆ **2014** Disturbi della dinamica liquorale: aspetti clinici, diagnostici e terapeutici nella Ipertensione endocranica benigna - € 20.000
- ◆ **2015** Disturbi della dinamica liquorale: aspetti clinici, diagnostici e terapeutici nella Ipertensione endocranica benigna - € 20.000

1999- 2001: "Principal Investigator di Studi indipendenti, di tipo osservazionale, approvati da Comitato etico della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano, con indicazione di borsa di studio o contratto di consulenza relativo:

- ✓ Studio osservazionale sull'emicrania in pazienti visitati per la prima volta in centri italiani per la cura della cefalee (studio multicentrico con Centri Cefalee del Progetto Cefalee Lombardia)-2006
- ✓ Sodium Valproate in the treatment of medication overuse headache: a controlled randomized clinical trial. (SAMOHA) (studio multicentrico italiano)- 2008
- ✓ Disabilità, qualità di vita e problematiche psico-sociali in soggetti con Emicrania Cronica associata a 'Medication Overuse' (studio in collaborazione con SOSD Neurologia, Salute Pubblica e Disabilità della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta) 2008

- ✓ Iter diagnostico-terapeutico per ipertensione endocranica idiopatica (IH): caratterizzazione di aspetti clinici, valutazioni strumentali e impatto funzionale (studio in collaborazione con SOSD Neurologia, Salute Pubblica e Disabilità, con UO Neuroradiologia e con Servizio di Neuroftalmologia della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta) 2013 – IN CORSO
- ✓ Analisi delle tematiche rilevanti per definire le difficoltà nelle attività lavorative del paziente con emicrania episodica e cronica (studio in collaborazione con SOSD Neurologia, Salute Pubblica e Disabilità della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta) – 2014-2015
- ✓ Trattamento delle cefalee croniche associate ad abuso di farmaci (medication overuse): valutazione della riduzione dei costi dopo protocolli di disassuefazione (in collaborazione con SOSD Neurologia, Salute Pubblica e Disabilità della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta) – 2015 IN CORSO – **CONTRATTO PER 1 NEUROLOGO su finanziamento da FICEF Onlus, € 12.500**
- ✓ Studio multicentrico ANIRCEF per validazione di uno strumento atto a rilevare le difficoltà nelle attività lavorative nei pazienti con varie forme di cefalea” (studio in collaborazione con SOSD Neurologia, Salute Pubblica e Disabilità della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta) – IN CORSO DI PRESENTAZIONE A COMITATO ETICO- **CONTRATTO PER 1 PSICOLOGO su finanziamento da Ditta ALLERGAN, € 9.000**

Attività nell'area del SISTEMA di gestione per la QUALITÀ IN SANITÀ all'interno della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta di Milano:

- **Relatore al Corso di formazione per Auditor Interno**, presso Fondazione IRCCS Istituto Neurologico “Carlo Besta”, Milano, 19/05/2008
- **Referente Qualità per la U.O.C. Neurologia 3** della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico “Carlo Besta”, Milano, dall'Ottobre 2003 al settembre 2012, con impegno in aggiornamento e coordinamento degli altri Dirigenti Medici di reparto; partecipazione attiva a riunioni di verifica, di ispezioni con audit interni all'Istituto e con Enti di Certificazione; definizione e realizzazione di Obiettivi di reparto con valenza organizzativa e gestionale (ad es., obiettivo di U.O. del 2006 : monitoraggio e valutazione dell'utilizzazione di esami neuroradiologici per pazienti in Degenza Ordinaria - , obiettivo di U.O. del 2006 : monitoraggio e valutazione dell'utilizzazione di esami neuroradiologici; obiettivo anno 2009 : monitoraggio prescrizione farmaci off-label in pazienti con cefalee e abuso di farmaci **(SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 14)**
- **Membro del Gruppo di Lavoro su Progetto Aziendale di Risk Management** su Errori di Terapia della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico “Carlo Besta”, Milano (2008 – 2009)
- **Coordinatore Segnalazioni/Non Conformità, in staff presso Ufficio Qualità** della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico “Carlo Besta”, Milano
- **Auditor e Team Leader in Audit interni** alla Fondazione dal 2002 al 2015 **(SI ALLEGA CERTIFICATO IN ORIGINALE – Allegato n. 15)**

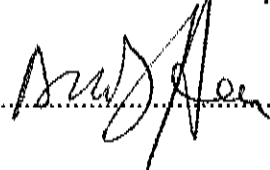
Altre Attività come Esperto in campo patologia cefalagica e del dolore

- **Partecipazione come esperto a Boards internazionali organizzati da Società scientifiche e Ditte farmaceutiche su aspetti di ricerca e sviluppo nel campo delle cefalee e del dolore :**
 - “The future of Migraine Management: Topamax Global Speaker Briefing, Barcelona, March 5-6, 2004”)
 - “International Advisory Board on the **development of clinical trials with Topiramate** in episodic and chronic migraine, Essen, September 15, 2008”
 - **International Headache Society Clinical Trials Subcommittee**, presieduta dal Prof. P. Tfelt-Hansen con partecipazione a 3 giornate di incontri della commissione per linee guida internazionali su studi sull’emicrania negli anni 2010-2011 (con successiva pubblicazione di **Guidelines for controlled trials of drugs in migraine**)
 - “**Scientific Advisory Board –Focus on Nervous System/Pain-Inflammation**”, Rome, October 9, 2014” dedicato a sviluppo e ricerca di molecole da utilizzare nella terapia del dolore neuropatico e delle cefalee

Attività di tipo editoriale all’interno della comunità scientifica in area cefalee, dolore, neurologia

- **Associate Editor della rivista HEADACHE**, organo ufficiale dell’American Headache Society (2011 – 2013)
- **Membro di Società Scientifiche** (SIN, SNO, ANIRCEF, IHS) con partecipazione attiva a Congressi, e meetings annuali
- **Reviewer** regolare per varie riviste internazionali di Neurologia/cefalee e dolore, quali Cephalalgia, Headache, Neurological Sciences, Journal of Neurology, BMJ, Journal of Headache and Pain, ecc.
- Collaborazione alla **traduzione scientifica** dell’ultima edizione della Classificazione Internazionale delle Cefalee, ICHD-beta version 2013, ad opera di esperti delle Società scientifiche SISC e ANIRCEF

Dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità in corso di validità.
Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet.

Data 16/10/2015 Firma 

CERTIFICATO

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate nell'ultimo decennio in qualità di Medico Neurologo dal dott D. D'Amico

Il dott **Domenico D'Amico**, nato a Messina il 23/04/1956, residente in Milano V Copernico 22 candidato al concorso pubblico: **AVVISO PUBBLICO, per titoli e colloquio** (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 72 del 18/09/2015) per il conferimento di incarico quinquennale per la Direzione di Struttura complessa U.O.C. Neurologia 3 Cefalee e Neuroalgologia – Dirigente Medico- Area Medica e delle Specialità Mediche, Disciplina Neurologia presso **Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta**, ha svolto, in qualità di Medico Neurologo della U.O. Neurologia 3, le prestazioni di seguito riportate.

La tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate nell'ultimo decennio dal dott D. D'Amico sono riportate con **tabelle riassuntive**, con dati annuali relativi al periodo 2005- 2015, dettagliando:

- **Numero/anno di visite** (che consistono in visite specialistiche ambulatoriali, svolte presso l'Ambulatorio Speciale Cefalee e l'Ambulatorio Generale di Neurologia della U.O.C Neurologia 3)
- **Numero/anno di ricoveri** (degenze ordinarie e DH, presso l'Ambulatorio Speciale Cefalee e l'Ambulatorio Generale di Neurologia della U.O.C Neurologia 3)
- **Numero/anno di giornate in MAC09** (visite effettuate nel corso di cicli di attività macro-ambulatoriale per pazienti della U.O.C Neurologia 3, presso il DH della Fondazione)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015(*)	Totali
Ricoveri	185	208	205	200	187	182	132	70	63	81	119	1.632
Visite	312	311	306	286	462	516	608	303	358	252	230	3.944

(*) L'informazione relativa al 2015 è aggiornata al mese di agosto.

	2012(*)	2013	2014	2015(*)	Totali
Accessi MAC09	76	136	81	293

(*) L'informazione Accessi MAC per il primo anno di attivazione non è rilevabile

(*) L'informazione relativa al 2015 è aggiornata al mese di agosto.

Il Direttore del Dipartimento di Neuroscienze Cliniche
Dott Eugenio Parati

Il Direttore Sanitario
Dott Elio Mamondi
Milano 15/10/2015