FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**AMEDEO COSTANTINI**
Indirizzo	[redacted]
Telefono	**0871358479**
Fax	**0871357663**
E-mail	**terapiadolore.chieti@asl2abruzzo.it; amedeo.costantini@asl2abruzzo.it**

Nazionalità	Italiana
Data di nascita	23/05/1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1981-1991Assistente di Anestesia e Rianimazione;* *1991-96 Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di Anestesia e Rianimazione;* *1996-2000 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione;* *2001-2007 Responsabile Centro di Fisiopatologia e Terapia del Dolore Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata;* *2008 -2012 Responsabile U.O. Terapia del Dolore e Cure Palliative Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata Chieti;* *2013 a tutt'oggi Responsabile U.O. Terapia del Dolore Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata.Chieti., Centro HUB Regione Abruzzo.*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	*ASL Lanciano-Vasto-Chieti. Direzione Generale:via dei Vestini,17. 66100 CHIETI*
• Tipo di azienda o settore	Ospedale Clinicizzato SS. Annunziata
• Tipo di impiego	*Responsabile di Unità Operativa*
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione attività clinica, personale e risorse economiche

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1972-1985 (1-2-3); 2000-2002(4)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara (1-2-3); ISTUD Business School Milano(4)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Medicina e chirurgia, anestesia e rianimazione, psichiatria forense (1-2-3); management sanitario (4)
• Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia (1), Specializzazione in Anestesia e Rianimazione(2), Specializzazione in Psichiatria Forense(3), Master in Health Care Management (4)

Idoneità Nazionale a Primario Ospedaliero di Anestesia e Rianimazione , sessione 1989, con voti 98/100.
Soggiorno di Perfezionamento c/o Hôpital Cochin, Centre de Transplantation de Foi, XIII Université de Paris, nel 1987.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

- **Attività di ricerca clinica cui ha partecipato negli ultimi anni:**

  TRIUMPH Study CRD_836 (in corso)
  Prodigy MRI PMFC Study CRD-800 (in corso)
  OpTiMa Study
  Restore Study
  OROS-ANA-3001 Study
  NW-1029/001/II/2003 Study
  PRECISE Study
  FACT Study
  STRIDE Study
  GWCA 1103 Study

- **Attività di insegnamento in corsi universitari e post-universitari:**

  E' Docente a c. di Anestesia e Terapia del Dolore (MED/41) c/o la Scuola di Medicina e Scienze della Salute-Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara
  E' Docente a c. di Medicina del Dolore (MED/41) c/o la Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore dell'Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara
  E' Docente Master II liv. di Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore della Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara.
  E' Coordinatore della didattica e dei tirocini del Master medesimo.
  E' Docente Master di II liv. di Alta Formazione e Qualificazione in Terapia del Dolore della Università degli Studi di Palermo;
  E' stato Docente a c. (MED/41) Università Campus Biomedico di Roma a.a. 2007/8 e 2008/9;
  Docente Master II liv. TD e CP. Università di Padova aa. 2006/7; 2007/8; 2008/9; 2009/10;
  Docente Master II liv. TD Università Sapienza di Roma aa. 2013/14;
  Docente Master II liv. TD Università di Firenze aa. 2014/15;
  Docente Master II liv. TD Università di Bari aa. 2014/15 e 2015/16.

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura	**Francese (1), inglese(2)**
Si (1, 2)• Capacità di scrittura	Si (1, 2)
• Capacità di espressione orale	Si (1)
	Si (1)

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Capacità di lavorare in equipe, sviluppata oltre che negli anni di professione di anestesista-rianimatore, soprattutto come responsabile di terapia del dolore e cure palliative, vista la multidisciplinarietà di questa attività clinica e scientifica.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Capacità di gestione risorse umane e di budget economico di una U.O. Ospedaliera; capacità di sviluppare progetti clinici e di ricerca nazionali, internazionali e regionali

- **Organizzazione di Eventi Formativi e Congressi:**

Ha organizzato e presieduto i seguenti Congressi Nazionali ed Internazionali:

- I Meeting Internazionale di Terapia del Dolore. Francavilla 5-6 aprile 2001;
- II International Meeting on Pain Therapy in Abruzzo/INS (Italia Chapter) Congress september 17-19 2003. Montesilvano (PE)
- III International Meeting on Pain Therapy in Abruzzo/4° National Meeting ACD SIAARTI November 30-december 2 2005. Montesilvano (PE)
- XI Convegno Nazionale ACD SIAARTI 21-23 novembre 2012. Montesilvano(PE)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Utilizzo routinario di Windows e di Office x Mac

Buona conoscenza e competenza anche dei più complessi sistemi terapeutici disponibili in Terapia del Dolore

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

E' socio ordinario della SIAARTI (Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva) dal 1990. In tale ambito è stato Coordinatore del Gruppo di Studio "Dolore Acuto e Cronico" della SIAARTI (triennio 2006-9) ed ha partecipato alla redazione delle "Raccomandazioni nel Trattamento del Dolore Cronico Non Da Cancro" e delle "Raccomandazioni per la analgesia e la sedazione in ICU"

Ha coordinato il Gruppo di Lavoro per le "Raccomandazioni sull'uso delle tecniche invasive nel trattamento del dolore cronico non da cancro".

E' stato Coordinatore dell'Area Culturale "Medicina del Dolore e Cure Palliative" della SIAARTI per il triennio 2009-2012

Ha coordinato il Gruppo di Lavoro Intersocietario SIAARTI, SIMEU, SIS 118, AISD, SIARED, SICUT, IRC, per le "Raccomandazioni Intersocietarie Italiane per il Trattamento del Dolore nell'area dell'Emergenza"

E'stato "Revisore dei Conti" della SIAARTI per il triennio 2012-15.

E'stato Rappresentante Regionale (area Abruzzo e Molise) nel CD SIAARTI (triennio 2015-18)

E' stato membro del board della INS(International Neuromodulation Society) dal 2000 al 2005

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Negli ultimi 15 anni è stato RELATORE su INVITO in oltre 300 Congressi Locali, Nazionali e Internazionali, su temi riguardanti il dolore acuto e cronico ed il trattamento farmacologico ed interventistico di varie sindromi da dolore cronico. Inoltre in ragione delle competenze acquisite in tema di HTA, grazie agli studi ed ai lavori pubblicati su cost-effectiveness e cost-utility della neurostimolazione midollare nel trattamento della FBSS, negli ultimi 4 anni è stato spesso RELATORE su INVITO a Congressi Nazionali ed Internazionali sul tema.

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE SALIENTI DEGLI ULTIMI ANNI:

1. Capsaicin 8% dermal patch in clinical practice: an expert opinion. Expert Opinion on Pharmacotherapy 2020. Published online: 08 Jun 2020. https://doi.org/10.1080/14656566.2020.1759550
2. Comparison of tonic versus burst spinal cord stimulation during trial period. Neuromodulation 2018
3. Benefits in pain perception, ability function and health-related quality of life in patients with failed back surgery syndrome undergoing spinal cord stimulation in a clinical practice setting. Health and Quality of Life Outcomes Journal 2018
4. Clinical Use, Quality of Life and Cost-Effectiveness of Spinal Cord Stimulation Used to Treat Patients with Failed Back Surgery Syndrome. Asian Spine J 2017;11(4):675-676
5. Cost-Effectiveness and Cost-Utility analysis of Spinal Cord Stimulation in patients with Failed Back Surgery Syndrome: results from the PRECISE study. Neuromodulation 2015
6. Relationship between Pain, Functional Disability and Health-Related Quality of Life in Patient with Failed Back Surgery Syndrome Undergoing Spinal Cord Stimulation: Results from the Precise Study. Value Health. 2015 Nov;18(7):A647
7. Italian Intersociety Recommendations (SIAARTI, SIMEU, SIS 118, AISD, SIARED, SICUT, IRC) on Pain Management in the Emergency Setting. Minerva Anestesiol 2014
8. Building a diagnostic algorithm on localized neuropathic pain (LNP) and targeted topical treatment: focus on 5% lidocaine-medicated plaster. Therapeutics and Clinical Risk Management 2014:10 259-68
9. Cost-utility analysis of spinal cord stimulation in patient with failed back surgery syndrome: results from the PRECISE study. Value in Health 2013. 16:3
10. Breakthrough Pain in Patients Referred to Pain Clinics:The Italian Pain Network Retrospective Study. Adv Ther 2012
11. Indications for invasive procedures in chronic pain. Translational Medicine@UniSa 2012 Special Issue 1(13) 43-49
12. P.E.N.S. study (PENS Efficacy on Neuropatic Symptoms study). Pain Practice Feb 2012; Vol. 12, Supp. 1: 89.

13. The Flying Publisher Guide to Ultrasound Blocks for the Anterior Abdominal Wall. Flying Publisher 2011
14. The Clinical and Economic Benefits of Spinal Cord Stimulation in the Treatment of Failed Back Surgery Syndrome (Precise Study).Value in Health, Volume 14, Issue 7, 2011
15. Il costo della FBSS in Italia. PharmacoEc. IRA 2011; 13(1):29-42
16. The Clinical and Economic Benefits of Spinal Cord Stimulation in the Treatment of Failed Back Surgery Syndrome (Precise Study) Value in Health, Volume 14, Issue 7, November 2011, Page A248
17. One-year-long Treatment of Failed Back Surgery Syndrome with Spinal Cord Stimulation: Costs and Benefits in the Italian Context (PRECISE Study) Value in Health, Volume 13, Issue 7, November 2010, Page A465
18. The Italian response to cancer survivorship research and practice: developing an evidence base reform. J Cancer Surviv(2010) 4:284-289
19. Postoperative pain treatment SIAARTI Recommndation 2010. Short version. Minerva Anestesiol 2010. 76(8): 657-67
20. One-year-long treatment of failed back surgery syndrome with spinal cord stimulation: costs and benefits in the italian context (precise study).Value in Health, Volume 13, Issue 7, November 2010
21. Opioid -related bowel dysfunction: prevalence and identification of predictive factors in a large sample of Italian patients on chronic treatment. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2010;14:1045-50
22. Postoperative pain survey in Italy (POPSI): a snapshot of current national practices. Minerva Anestesiol 2009. 75(11): 622-31
23. Patient–controlled analgesia in chronic pain patients: experience with a new device designed to be used with implanted programmable pumps. Pain Practice 2008. 8 (3):164-70
24. The Restore rechargeable, implantable neurostimulator: handling and clinical results of a multi-center study. Clinical J Pain 2008. 24 (4): 325-34.
25. Precise study: baseline analysis of a cost effectiveness study on failed back surgery syndrome.Value in Health, Volume 11, Issue 6, November 2008, Pages A633-A634
26. Spinal Cord Stimulation in haemodialysis patients with critical lower-limb ischaemia. American J. of Kidney Disease 2006; 47:5. 842-7
27. SIAARTI Recommendations for analgo-sedation in intensive care unit. Minerva Anestesiol 2006; 72: 769-805.
28. SIAARTI Recommendations for chronic noncancer pain. Minerva Anestesiol 2006:72 .

LIBRI E CAPITOLI DI LIBRI:

1. Basic Pain Support. Le basi della Medicina del Dolore. Carocci editore. ISBN 978-88-746-6854-0
2. Il dolore oro facciale. Publiediting 2020. ISBN 9788894114768
3. Spinal Cord Stimulation: la buona pratica nell'uso della Neurostimolazione Midollare. Sanitanova Edizioni 2017. ISBN 978-88-940094-0-8
4. Elettrostimolazione Midollare. In: Il Dolore: Valutazione, Diagnosi e Trattamento. S. Mercadante. Masson 2005. ISBN 88-214-2783-8
5. Anestesia Generale. In: Anestesia Ambulatoriale: Edizioni Sangiorgio 1993.

Chieti, 10/01/2021