

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritta Simona Grossi nata a [REDACTED] il [REDACTED] con riferimento all'istanza di partecipazione all'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di Direttore dell'U.O.C. di Chirurgia Generale a indirizzo Senologico del P.O. di Ortona, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito **alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

**DICHIARA**

Il seguente curriculum formativo e professionale

Data 09.11.2020

Firma  


N.B. Allegare copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art.46 del D.P.R.445/2000)

La sottoscritta Simona Grossi, nata a [redacted] il [redacted] consapevole di quanto stabilito negli artt. 76 e 75 del D.P.R. n445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

che quanto riportato nel presente curriculum risponde al vero.

**Curriculum Vitae et Studiorum**



**Informazioni personali**

Nome **Simona Grossi**  
Indirizzo [redacted]  
Telefono [redacted]  
E-mail **sgrossi@unich.it**  
Cittadinanza **Italiana**  
Luogo e Data di nascita [redacted]  
Sesso **Femminile**

**Incarico attuale**

**Dirigente Medico I livello , titolare di incarico di sostituzione di Direttore ex art. 18 della U.O.C. di Chirurgia Generale a indirizzo Senologico P.O. Ortona, EUSOMA Breast Centre, ASL Lanciano Vasto Chieti, dal 01.06.2019 .**

**Esperienza professionale**

Competenza gestionale maturata in posizioni di responsabilità con particolare riferimento alla promozione di sinergie di rete con i professionisti, capacità di costruire e promuovere i rapporti con il territorio di riferimento

Dal 06.08.2020 Clinical Lead dell'EUSOMA Breast Centre della ASL di Lanciano Vasto Chieti con delibera del DG n 648 del 06.08.2020 indicata all'unanimità dal collegio tecnico, garantendo il rinnovo della certificazione (re audit triennale 13 e 14.10.2020) nonostante l'emergenza COVID e le problematiche note alla DG. Pertanto rientrano tra l'altro nelle sue competenze e responsabilità

- il coordinamento e gestione del gruppo interdisciplinare di cure oncologiche aziendale (GICO);
- il coordinamento e gestione ideglncontri multidisciplinari per la gestione dei casi;

- l'attività di data management, audit e monitoraggio indicatori di qualità;
- il coordinamento del processo di Certificazione secondo le Linee Guida EUSOMA.

Dal 01.06.2019 coordina l'attività della U.O.C. in tutti i suoi aspetti diagnostici e terapeutico-assistenziali, chirurgici, oncologici e ricostruttivi e il percorso senologico multidisciplinare conseguendo un consolidamento dei risultati conseguiti negli anni e portando il volume di interventi nel 2019 per la prima volta oltre i 1000.

Si occupa del personale, dell'attività di monitoraggio delle liste di attesa che ha riportato ad un livello adeguato, della gestione dell'attività dell'ambulatorio di medicina integrata, della promozione di corsi di formazione e incontri con la popolazione

Esperienza sui percorsi clinico-assistenziali qualificanti in ambito senologico con valorizzazione della presa in carico disciplinare

Ha collaborato alle stesure e successive revisioni del PCO aziendale e del PDTA regionale, sulla base delle quali coordina e partecipa al meeting multidisciplinare preoperatorio e postoperatorio settimanale su tutti i casi clinici trattati.

Coordina i trial di pertinenza chirurgica di cui è attivo il reclutamento (NEONOD2) e quelli di cui è terminato, ma è in atto il follow up (LISEN, SINODAR, trial 55-75).

Competenze organizzative con particolare riferimento a processi di programmazione, monitoraggio, controllo delle performances, valutazione degli obiettivi ed efficace ed efficiente allocazione delle risorse assegnate, professionalità

Le competenze organizzative e gestionali relative alla gestione dell'attività chirurgica della U.O.C. di Chirurgia Senologica da lei attualmente diretta hanno garantito nel tempo una continuità sia in termini di volumi di che di qualità: la B.U. di Ortona mantiene da molti anni una leadership che consente di avere la maggiore casistica sui tumori della mammella in ambito regionale abruzzese ed è tra le prime 16 in Italia. La casistica operatoria senologica dell'U.O. dal 1996 (anno di istituzione della U.O. di Chirurgia Senologica) a tutt'oggi si è incrementata fino ad attestarsi stabilmente a non meno di 600 interventi annui per carcinoma mammario e ha superato nel 2019 per la prima volta i 1000 interventi l'anno. L'attività chirurgica viene svolta con degenza ordinaria, day surgery e chirurgia ambulatoriale.

Propensione alla progettazione, sperimentazione e valutazione di modelli organizzativi ed erogativi innovativi in grado di valorizzare le nuove tecniche e le competenze professionali in un contesto di semplificazione dell'accesso, presa in carico e continuità delle cure, prossimità dell'assistenza, orientamento a paziente

Le Pazienti accedono all'ambulatorio di senologia o attraverso prenotazione con CUP aziendale o per il tramite del MMG o direttamente all'ambulatorio con modalità d'accesso diversificate.

Ai MMG che inviano le pazienti e alle pazienti che si rivolgono direttamente all'ambulatorio viene chiesto di inviare documentazione dei referti via e-mail fax. Tali referti vengono valutati dal Medico che, in base al sospetto clinico, decide la tempistica della visita. Pazienti con patologia sospetta vengono visitate entro 7 gg.; Pazienti con patologia oncologica accertata vengono visitate entro 3 gg in aggiunta alla normale attività assistenziale.

Al momento della visita, viene aperta la cartella informatica e la Paziente, nel corso della stessa visita, viene sottoposta ad ecografia ed eventuale es. citologico o microistologico. In tal caso le viene dato direttamente l'appuntamento a 7 giorni per il ritiro del referto.

Ambulatorialmente viene svolta attività di microistologia mediante prelievi eco guidati con ago tranciante, biopsia escissionale di lesioni potenzialmente non neoplastiche, quando necessario, mediante mammotome su guida ecografica, mammotome stereotassico per diagnostica su distorsioni parenchimali e micro calcificazioni.

Le pazienti operate ricevono direttamente la prenotazione per la visita successiva, qualora necessario.

In caso di positività del referto microistologico, dopo meeting multidisciplinare è previsto un nuovo incontro in cui si illustra il percorso terapeutico e si programma il prericovero.

Il ricovero può essere in regime ordinario (dimissione generalmente in II giornata per gli interventi di chirurgia conservativa o in III/IV, se necessario, per interventi di maggior complessità) e in day surgery.

In collaborazione con i colleghi anestesisti ha promosso e reso routinaria l'anestesia locoregionale, da molti anni negli interventi oncologici a minore complessità o con scopo antalgico postoperatorio negli interventi maggiori. Tale metodica, di cui il Centro possiede una ampia casistica, consente un elevato turnover e un maggior confort, riducendo lo stress postoperatorio e facilitando il percorso riabilitativo.

Dopo ulteriore colloquio che segue a nuovo incontro multidisciplinare, la Paziente viene affidata a oncologia di competenza territoriale.

Altra peculiarità della Senologia di Ortona è l'Ambulatorio di Medicina Integrata basato sulla convenzione tra Asl e Università (delibere n.810 del 03.07.2017 e n. 279 del 29.11.2019) in collaborazione con l'equipe universitaria del Dipartimento di Medicina e Scienze dell'Invecchiamento dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara alla cui costituzione ha personalmente

contribuito in prima persona, dopo aver verificato e approfondito con partecipazione a corsi e seminari avendone scorto l'importanza anche nell'ottica della medicina di genere. Attualmente è in fase conclusiva del Master Universitario di II livello in Terapie integrate e Riabilitazione in Oncologia (tesi "Oncologia integrata in un EUSOMA Breast Centre")

- Capacità di gestione dei volumi di attività di specifiche prestazioni finalizzata al mantenimento della clinical competence del personale della unità operativa oltre che al perseguimento della riduzione dei tempi di attesa

Attitudine alla gestione delle risorse umane, in un'ottica di costante attenzione allo sviluppo delle competenze, della valorizzazione individuale e di equipe

In considerazione dell'evidenza che la qualità dell'assistenza sanitaria è fortemente condizionata dalla competenza professionale di chi la eroga e che la risultante delle conoscenze teoriche, delle competenze tecniche-pratiche e delle attitudini mentali, culturali, emozionali, l'organizzazione delle attività è basata sulla suddivisione delle mansioni, in base alle naturali attitudini e predisposizioni individuali, pur se all'insegna della interscambiabilità: ogni medico è referente di una attività quanto più congeniale possibile, che gestisce e organizza in prima persona con la supervisione del direttore. Anche il personale infermieristico è inquadrato, per quanto possibile, con lo stesso principio. Questo facilita il raggiungimento degli obiettivi della U.O.C., tra i quali è il target di interventi eseguiti da ciascun chirurgo attestata durante il processo di certificazione

Svolge attività di tutoraggio per Medici specializzandi in Chirurgia Generale e finché la U.O.C. è stata a direzione universitaria, è stata anche Tutor per Studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Chieti prelaurea 5 e 6 anno.

Tiene incontri settimanali con medici, infermieri e case manager.

Conoscenza degli strumenti per la valutazione della qualità dell'assistenza e per la gestione del rischio clinico

La qualità dell'assistenza è monitorata mediante somministrazione di questionari di customer satisfaction, sostenuta dalla stesura di protocolli, dall'aderenza alle linee guida aziendali e relative istruzioni operative e procedure, dall'utilizzo sistematico della checklist. Svolge costantemente attività di controllo qualità e rischio clinico, attività di audit clinici, accreditamento e certificazione costante. Assicura la partecipazione agli incontri di budget. La UOC di Chirurgia Generale a indirizzo Senologico ha sempre conseguito gli obiettivi assegnati dalla Direzione Generale.

Capacità di comunicazione, relazione (anche in ambiente multiculturale) in attività clinica centrata sul paziente e sul contesto sociofamiliare

La psicooncologia è presente sia in reparto che nella fase della comunicazione della diagnosi. Tuttavia la caratteristica principale e punto di forza della Senologia di Ortona è la personalizzazione del percorso terapeutico. Il primo approccio generalmente è con il direttore (che oltre ad avere tradizionalmente la doppia specializzazione in chirurgia e in oncologia attinge dai concetti della medicina integrata - tra l'altro - la formazione all'ascolto e la valutazione olistica). La consapevolezza che nel percorso terapeutico dell'oncologia senologica la chirurgia non è il cardine del trattamento - come può essere per altre discipline - ma rappresenta un momento da collocare correttamente non solo in base ai protocolli ma anche alla caratteristica individuale psico-patologica del Paziente, configura una attenzione che viene poi perfezionata e sostenuta dalla successiva multidisciplinarietà. Inizia così un'alleanza terapeutica che dura negli anni e che condiziona positivamente il percorso del Paziente e facilita l'attività degli specialisti che successivamente lo incontreranno.

Competenze professionali nella diagnosi e terapia chirurgica del carcinoma mammario, nella chirurgia delle lesioni benigne della mammella, nella chirurgia oncoplastica del carcinoma mammario

Dalla presa di servizio ad oggi svolge regolarmente attività assistenziale, chirurgica (come documentato dai registri operatori della ASL e dalla casistica allegata) e diagnostica ecoguidata. Nel 2000 ha introdotto - e successivamente addestrato altri medici a - l'uso del mammotome ecoguidato con finalità inizialmente solo diagnostiche e in seguito terapeutiche, effettuando biopsia escissionale ecoguidata della patologia benigna; da anni la U.O.C. di Chirurgia Generale a indirizzo Senologico detiene una delle maggiori casistiche nazionali in questa attività.

Svolge regolarmente attività di aggiornamento secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Negli ultimi anni ha svolto prevalentemente, su mandato del ex Direttore della U.O.C., coordinamento dell'attività assistenziale e impostazione dell'iter terapeutico in accordo con quanto previsto dal percorso aziendale e di EUSOMA, dedicando particolare attenzione alla relazione di cura, ottenendo sempre giudizio positivo con punteggio massimo in tutte le aree nella valutazione e verifica dei dirigenti ai sensi degli art. 25 e 26 dei CC.NN.LL 03/11/2005 della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza SPTA.

**TERAPIE INTEGRATE: CHIRURGIA SENOLOGICA E PLASTICA PER LA RICOSTRUZIONE IMMEDIATA DEL SENO** Dal 2012 ha contribuito all'attivazione di un percorso di chirurgia integrata

con l'INT di Milano tra chirurgia senologica oncologica e plastica con singolo/doppio accesso mensile con effettuazione di tutte le possibili tecniche di mastectomia conservativa e di ricostruzione con protesi o tessuti autologhi. Dall'aprile 2018 è presente nell'equipe un chirurgo dedicato alla chirurgia ricostruttiva in sostituzione della convenzione attiva dal 2012 con l'INT di Milano: tale variazione è stata imposta esclusivamente dal costante incremento dell'attività chirurgica oncologica, che ha reso assolutamente insufficienti gli accessi mensili previsti. Attualmente questi interventi vengono eseguiti anche per la chirurgia di riduzione del rischio nelle donne con accertata mutazione genetica dopo un percorso strutturato di counselling chirurgico multispecialistico. L'intervento di chirurgia di rischio mammario e ovarico viene eseguito in modalità combinata in un unico tempo con la partecipazione di ginecologi laparoscopisti esperti nella disciplina.

**TERAPIE INTEGRATE: CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE E CHIRURGIA** La U.O.C. di Chirurgia Senologica di Ortona ha avuto sempre una vocazione specifica per la terapia neoadiuvante grazie alla tradizionale caratteristica, fin dalla sua costituzione, che il direttore è anche specialista in oncologia. Questo consente un approccio favorevole alla terapia conservativa, per cui la U.O.C. detiene un favorevole risultato (PNE) come evidenziato dal rapporto OASI a cura della Università Bocconi, quest'anno dedicato alle Breast Unit. Essendo specialista in oncologia ed avendo discusso entrambe le tesi di specializzazione in chirurgia generale sulla cht neoadiuvante e in oncologia sulla endocrinoterapia neoadiuvante ha curato e organizzato personalmente da molti anni un sottogruppo multidisciplinare che ha strutturato il percorso diagnostico-terapeutico dedicato alle pazienti candidate alle terapie oncologiche neoadiuvanti.

**CHIRURGIA SENOLOGICA ECOGUIDATA** Competenza personale e della totalità dell'equipe della U.O.C. in ecografia mammaria. Tutte le attività ambulatoriali sono routinariamente supportate dall'utilizzo dell'ecografia mammaria integrata alle visite chirurgiche senologiche e nella fase postoperatoria per l'evacuazione dei sieromi postchirurgici. L'ecografia all'occorrenza viene utilizzata anche intraoperatoriamente. Ha introdotto personalmente e addestrato altri medici alla tecnica ecoguidata nella procedura di ago biopsia mammaria e della biopsia escissionale ecoguidata con sistema mammotome di cui la U.O.C. detiene una delle maggiori casistiche nazionali e che è stata oggetto recentemente di tesi di specializzazione della quale è stata correlatore ("Biopsia escissionale delle lesioni mammarie mediante mammotome ecografico: la nostra esperienza" su una casistica dal 2001 al 2019 di 1790 casi selezionati).

Nel 2019 ha preso in carico l'Ambulatorio dedicato alle Donne con accertata mutazione genetica BRCA 1 e BRCA 2.

Esperienza nella realizzazione e gestione dei processi diagnostico-terapeutici in un contesto di attività a rete, con particolare riferimento all'oncologia

**RETE TERRITORIALE DI ATTIVITA'** il percorso senologico aziendale è strutturato su 4 ospedali, Ortona, Chieti, Lanciano e Vasto che hanno come cardine chirurgico Ortona. Al fine di offrire equità nell'accesso e trattamento l'attività di contatto tra i medici della rete aziendale è molto serrata. Inoltre da alcuni mesi per garantire la continuità dei meeting multidisciplinari anche in periodo COVID ha promosso e implementato in collaborazione con il CED e il referente della qualità aziendale la connessione su piattaforma Avaya per la riunione in presenza e in remoto.

Mantiene aggiornato un data base dedicato che viene costantemente valutato con Audit interni alla Breast Unit e che consente di produrre valore in ambito scientifico, oltre a utilizzare regolarmente i sistemi informatizzati aziendali.

Sta promuovendo l'utilizzo costante e regolare anche da parte della disciplina chirurgica di Data Breast richiesto da EUSOMA al fine di renderne maggiormente omogenei e fruibili i dati del percorso senologico.

Competenza nella promozione di innovazioni sotto il profilo tecnologico ed organizzativo sulla base di conoscenza dell'HTA (health technology assessment) tenendo conto dello stato dell'arte della tecnologia, della compatibilità con le risorse disponibili e della sostenibilità del sistema

Attua una costante valutazione delle tecnologie sanitarie proponibili con un processo multidisciplinare che sintetizza le informazioni sulle questioni cliniche, economiche, sociali ed etiche connesse all'uso di una tecnologia sanitaria, in modo sistematico, trasparente, imparziale e solido. Il suo obiettivo è contribuire all'individuazione di politiche sanitarie sicure, efficaci, incentrate sui pazienti e mirate a conseguire il miglior valore. Recentemente, ispirata da una raccomandazione EUSOMA, ha affrontato in collaborazione con la U.O.S.D. di Diagnostica Senologica, l'"HTA report to evaluate effects and/or impacts of MRI guided Vacuum Assisted Biopsy".

Conoscenza del codice etico dei

Conosce i quadri normativi di riferimento e provvede all'espletamento delle procedure previste dalla



dipendenti della Pubblica Amministrazione, della normativa per l'anticorruzione, l'integrità, la trasparenza della Pubblica Amministrazione

normativa per l'anticorruzione, e all'applicazione del codice etico dei dipendenti della Pubblica Amministrazione ; altresì è sua cura occuparsi nella routine quotidiana dell'utilizzo corretto e appropriato di attrezzature, dispositivi medici, farmaci e altri materiali sanitari.

- in data 29.07.2014, con delibera n. 975, è conferito l'incarico Professionale di Alta specializzazione (biopsia escissionale ecoguidata delle lesioni benigne e diagnostica microistologica ecoguidata della patologia mammaria benigna e maligna finalizzata alla chirurgia senologica e alle sue indicazioni”).
- Dal 01.07.1999 in servizio come Dirigente Medico I livello presso 'U.O. di Senologia, poi U.O.C. di Chirurgia Generale a indirizzo Senologico della ASL 02 Abruzzo sita nel P.O. di Ortona.
- Dal 01.11.1998 al 30.06.1999 Dirigente Medico di I livello presso il P.S. del P.O. di Casoli (Chieti).
- Dall'01.01.1989 tecnico di ruolo nell' area di elaborazione dati presso l'Università degli Studi "G.D'Annunzio" di Chieti.
- Dal 01.01.1987 al 31.12.1988 tecnico a contratto nell'area di elaborazione dati presso l'Università degli Studi "G.D'Annunzio" di Chieti.

## Istruzione e formazione

Date

- 2019 iscritta al II anno del Master di II livello della durata di anni 2 in "Terapia integrata e riabilitazione Oncologica" dell' Università degli Studi "G.D'Annunzio" di Chieti
- 2006 corso ACOI di Chirurgia Senologica multidisciplinare presso le strutture di Senologia del P.O. Umberto I di Ancona, P.O. di Conegliano Veneto, P.O. Santa Chiara di Trento, INT Milano.
- 06.11.2006 conseguimento del diploma di specializzazione in Oncologia con voto 70 e lode discutendo la tesi "La terapia neoadiuvante con inibitori dell'aromatasi nel carcinoma della mammella nelle Pazienti in post menopausa" relatore Prof E. Cianchetti
- 25.11.1997 conseguimento del diploma di specializzazione in Chirurgia Generale (conseguita con normativa CEE-D.R. n.257 dell'08.08.1991) con voto 70 e lode, discutendo la tesi "La chemioterapia neoadiuvante nel trattamento del carcinoma mammario" relatore Prof. A.M. Napolitano.
- Dal 01.03.1995 al 30.06.1995 nell'ambito della scuola di specializzazione in chirurgia generale ha frequentato il "Servicio de Cirurgia General y del Aparado Digestivo" de l' Hospital Clinic y Provincial de Barcelona , diretto dal Prof Laureano Fernandez Cruz.
- 1993 Corso di Perfezionamento in Senologia conseguito presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore a Roma
- 17.07.1991 laurea in Medicina e Chirurgia con voto 110 e lode discutendo la tesi "Studio sulle complicazioni della pancreatite acuta" relatore Prof A.M. Napolitano, in parte pubblicata su : Il Giornale di Chirurgia n. 4/5 aprile- maggio 1993.
- Maturità Classica presso il liceo G'Annunzio di Pescara
- Durante il periodo di formazione professionale in chirurgia generale sono state svolte le attività previste dal D.R. n. 257 dell'08.08.1991, concernenti attività di ricerca, clinica e operatoria (documentata nei registri operatori dell'Istituto di Patologia Chirurgica dell'Università G.D'Annunzio di Chieti e della Divisione di Chirurgia Generale della C.d.C. Pierangeli di Pescara convenzionata con il suddetto istituto.

Madrelingua Italiana

Inglese  
Spagnolo

Attività Scientifica

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione Orale		Produzione orale			
A2	elementare	A2	elementare	A2	elementare	A2	elementare	A2	elementare
B1	Di soglia	B1	Di soglia	B1	Di soglia	B1	Di soglia	B1	Di soglia

- Complementary Therapies in Clinical Practice 2019; UNDER REVIEW  
A. Di Blasio, M. Rinaldi, T. Morano, S. Grossi, L. Cugusi, M. Bergamin, S. Gobbo, D. Federica, A. D'Eugenio, E. Cianchetti. *Effects of acupuncture on bodily resistance and reactance of breast cancer survivors and nordic walking practice inference.*

### XI Congresso Sismes

A. Di Blasio, T. Morano, I. Bucci, S. Verrocchio, F. Lancia, A. Cimini, S. Grossi, E. Cianchetti, G. Napolitano. *Daily physical activity characteristics for psychophysical health of breast cancer survivors. Results from the "Allenarsi per la salute" project.*

A. Di Blasio, T. Morano, I. Bucci, A. Di Baldassarre, P. Izzicupo, F. Lancia, M. Alegiani, A. Abbafati, M. Antonini, D. Cappiello, M. De Blasi, A. Fanelli, M. R. Ferraro, G. Frattarola, D. Metushi, K. Metushi, A. C. Niccolini, S. Grossi, E. Cianchetti, G. Napolitano. *The ISA method for breast cancer survivors: from research to practice.*

Long-term outcome of neoadjuvant endocrine therapy with aromatase inhibitors in elderly women with hormone receptor-positive breast cancer.

Grassadonia A, Di Nicola M, **Grossi S**, Noccioli P, Tavoletta S, Politi R, Angelucci D, Marinelli C, Zilli M, Ausili Cefaro G, Tinari N, De Tursi M, Iezzi L, Cioffi P, Iacobelli S, Natoli C, Cianchetti E.  
Ann Surg Oncol. 2014 May;21(5):1575-82. doi: 10.1245/s10434-014-3535-7. Epub 2014 Feb 13.

Long-term outcome of neoadjuvant systemic therapy for locally advanced breast cancer in routine clinical practice.

Angelucci D, Tinari N, Grassadonia A, Cianchetti E, Ausili-Cefaro G, Iezzi L, Zilli M, **Grossi S**, Ursini LA, Scognamiglio MT, Castrilli G, De Tursi M, Noccioli P, Cioffi P, Iacobelli S, Natoli C.  
J Cancer Res Clin Oncol. 2013 Feb;139(2):269-80. doi: 10.1007/s00432-012-1325-9. Epub 2012 Oct 10.

A phase II study of dose-dense epirubicin plus cyclophosphamide followed by docetaxel plus capecitabine and pegfilgrastim support as preoperative therapy for patients with stage II, IIIA breast cancer.

C, Cianchetti E, Tinari N, Angelucci D, Grassadonia A, Zilli M, Ficorella C, Ricevuto E, **Grossi S**, De Tursi M, Carella C, Rispoli AI, Iacobelli S.  
Ann Oncol. 2007 Jun;18(6):1015-20. Epub 2007 Mar 17.

[Primary lymphoma of the breast].

Noccioli P, **Grossi S**, Tavoletta S, Daulerio A, Cianchetti E.  
Chir Ital. 2005 May-Jun;57(3):323-9. Italian.

[Juvenile papillomatosis of the breast].

Noccioli P, **Grossi S**, D'Aulerio A, Tavoletta S, Imbriglio G, Cianchetti E.  
Ann Ital Chir. 2003 Jan-Feb;74(1):13-8; discussion 18-9. Italian.

[Laparoscopic management in acute cholecystitis].

Pitrelli N, Di Bartolomeo N, **Grossi S**.  
Minerva Chir. 1996 Dec;51(12):1107-10. Review. Italian.

[Gynecomastia].

Cianchetti E, Legnini M, Uchino S, Ricci A, Scipione P, **Grossi S**, Scotti U, Napolitano L.  
Ann Ital Chir. 1996 Jul-Aug;67(4):495-9; discussion 499-500. Italian.

[Cholangiography in laparoscopic surgery].

Pitrelli N, DiBartolomeo N, **Grossi S**.  
Minerva Chir. 1996 Apr;51(4):217-21. Italian.

[Peritoneal mesothelioma].

Pitrelli N, Di Bartolomeo N, **Grossi S**, Innocenti P, Pizzicannella G.  
G Chir. 1995 Mar;16(3):100-2. Italian.

[Bilateral carcinoma of the breast].

Napolitano L, **Grossi S**, Cianchetti E.  
Ann Ital Chir. 1993 Nov-Dec;64(6):665-8; discussion 668-9. Italian.

[Suppurative complications in acute pancreatitis].

Napolitano L, **Grossi S**, Innocenti P, Napolitano AM.  
G Chir. 1993 Apr-May;14(4-5):209-14. Italian.

1998 "Prognostic value of SPF in women on breast cancer in Abruzzo" The Breast Journal, vol 4 , supplement 1, 1998

1996 "Neoadjuvant therapy in the conservative treatment of breast cancer" Journal of Chemotherapy, vol. 8 supplementn.4 286-289, 1996

1996 "DNA ploidy and S-phase% fraction (SPF) in women undergoing breast cancer surgery :a prospective study" – International Congress on Breast Disease M.D.Anderson Cancer Center Houston 1996

1993 Vincitore del Premio Giovani 95 Congresso SIC con il lavoro "Recidive locali nella terapia conservativa del carcinoma della mammella"

1993 "Determinazione della ploidia e della frazione percentuale di cellule in fase S (SPF) in campioni chirurgici di tumore della mammella ), Atti SICI Bologna 1993

1993 "Trend in treatment of primary breast cancer in elderly patients" . Abstract book "Breast >Cancer in Older Women", Perugia 1993

1993 Atti XVII Congresso Nazionale S.I.C.O. " Follow up nelle pazienti trattate per carcinoma mammario"

1993 Atti XVII Congresso Nazionale S.I.C.O. " Il carcinoma bilaterale della mammella: nostra esperienza"

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"

Ortona, 09.11.2020

Simona Grossi

