



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

Modulo richiesta assegno

TUTOR	Guido Di Dalmazi		
PRODUZIONE SCIENTIFICA TUTOR <u>NELL'ULTIMO QUADRIENNIO</u>			
	ARTICOLO (autori, titolo, rivista, anno)	INDICE UNICO	<i>Punti</i>
3 lavori in extenso su riviste indicizzate con valutazione indice unico da VRA2022	Reincke M, Albani A, Assie G, Bancos I, Brue T, Buchfelder M, Chabre O, Ceccato F, Daniele A, Detomas M, Di Dalmazi G, Elenkova A, Findling J, Grossman AB, Gomez-Sanchez CE, Heaney AP, Honegger J, Karavitaki N, Lacroix A, Laws ER, Losa M, Murakami M, Newell-Price J, Pecori Giraldi F, Pérez-Rivas LG, Pivonello R, Rainey WE, Sbiera S, Schopohl J, Stratakis CA, Theodoropoulou M, van Rossum EFC, Valassi E, Zacharieva S, Rubinstein G, Ritzel K. Corticotroph tumor progression after bilateral adrenalectomy (Nelson's syndrome): systematic review and expert consensus recommendations. Eur J Endocrinol. 2021 Mar;184(3):P1-P16. doi: 10.1530/EJE-20-1088. PMID: 33444221; PMCID: PMC8060870.	0.90	
	Osswald A, Quinkler M, Di Dalmazi G, Deutschbein T, Rubinstein G, Ritzel K, Zopp S, Bertherat J, Beuschlein F, Reincke M. Long-Term Outcome of Primary Bilateral Macronodular Adrenocortical Hyperplasia After Unilateral Adrenalectomy. J Clin Endocrinol Metab. 2019 Jul 1;104(7):2985-2993. doi: 10.1210/jc.2018-02204. PMID: 30844071.	0.96	



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

	Eisenhofer G, Masjkur J, Peitzsch M, Di Dalmazi G, Bidlingmaier M, Grüber M, Fazel J, Osswald A, Beuschlein F, Reincke M. Plasma Steroid Metabolome Profiling for Diagnosis and Subtyping Patients with Cushing Syndrome. Clin Chem. 2018 Mar;64(3):586-596. doi: 10.1373/clinchem.2017.282582. Epub 2017 Dec 5. PMID: 29208661.	0.98	
Totale			
DISSEMINAZIONE SCIENTIFICA E ATTIVITÀ DI TERZA MISSIONE TUTOR <u>NELL'ULTIMO QUADRIENNIO</u>			
Tipologia	Titolo		Punti
2022 - 39° Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Iperensione Arteriosa (SIIA)	Iperensione endocrina e Cushing subclinico: principi di terapia		
2022 - Incontri Italiani di Endocrinologia e Metabolismo – Napoli (I)	Iperensione secondaria a patologie surrenaliche – Trattamento personalizzato		
2022 - I mercoledì della SIIA (Società Italiana dell'Iperensione Arteriosa) – online	Il Cushing preclinico: principi di terapia		
2021 – Congresso Endocrine Society - ENDO 2021	Adrenal Somatic Gene Mutations Causing Cortisol Excess		



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

2021 - 4° corso di aggiornamento in endocrinologia clinica (SIE, sezione Emilia Romagna) – online	Endocrinologia in gravidanza: Ipocorticosurrenalismo	
2020 - Innovations in the management of pituitary: adrenal disorders and their comorbidities – online	At the origin of the disease: genetics of Cushing's syndrome	
2020 - 19° Congresso Nazionale dell'Associazione Medici Endocrinologi (AME) – Joint meeting with AACE Italian Chapter	Luci e ombre dei farmaci inibenti la steroidogenesi	
2020 - Incontri Italiani di Endocrinologia e Metabolismo	L'ipocorticosurrenalismo: Terapia cronica	
2020 - Workshop: Ipercortisolismo e rischio cardiovascolare – Milano (I)	Ipercortisolismo subclinico e rischio cardiovascolare	
Update sull'insufficienza	Il ruolo del laboratorio nel morbo di Addison	



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

surrenalica – Bologna (I)		
ABC (Altogether to Beat Cushing syndrome) meeting – Napoli (I)	Il rischio cardiovascolare nella sindrome di Cushing: prevenzione e trattamento	
Totale		

Commissione proposta 3 commissari + 1 supplente	Uberto Pagotto
	Valentina Vicennati
	Guido Di Dalmazi
	Alessandra Gambineri

TITOLO DEL PROGETTO			
Integrating cutting-edge tools for targeted approach to patients with adrenocortical tumors (COOL-REACT)			
ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO <i>(barrare la casella corrispondente)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<i>Punti</i>
SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L'ENTE FINANZIATORE	PRIN 2022		
PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE <i>(es. sperimentazione profit)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
CARATTERISTICHE DEL PROGETTO <i>(biomedico/osservazionale/clinico- interventistico/multidisciplinare)</i>	Interventistico		
STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO <i>(se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ottenuto	<input type="checkbox"/> Da ottenere	
DESCRIZIONE DEL PROGETTO <i>(max 800 parole)</i>			<i>Punti</i>



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

The identification of precise biological and radiological markers is necessary to pick up adrenal tumors with harmful potential among many uneventful tumors, and predict the risk of relapse and the treatment response in ACC, with the aim to tailor treatment and improve patient-centered and large-scale economic outcomes. The aims of the proposal are: 1) To develop innovative techniques for characterization and subtyping of adrenocortical tumors 2) To identify novel markers for recurrence, response to treatment and predictions of prognosis in ACC 3) To dissect the role of environmental agents (i.e. pollutants) on occurrence and biological behavior of adrenocortical tumors 4) To integrate demographic and clinical data with histopathological and “omic” data, to build a comprehensive predictive algorithm of outcomes for patients with adrenocortical tumors. We are planning to retrieve retrospectively 200 patients with benign adrenal tumors and 45 patients with ACC (5% margin of error, 95% confidence level). We will perform a targeted analysis of steroids by liquid chromatography-tandem mass spectrometry (LC-MS/MS, API4000QTrap) and untargeted analysis by Ultra-Performance Liquid Chromatography High-Resolution Mass Spectrometry (UPLC-HRMS, Orbitrap Exploris240, ThermoFischer). We will retrieve radiological images at the same time of the serum sample collection to perform texture analysis. The feature extraction will be carried out using the LIFEx software. First- and second-order features will be analyzed. In ACC, we will perform molecular analysis of tumor tissue or metastatic disease: methylation molecular profiling, NGS mutational profile of candidate genes, target-immunohistochemical, protein and gene expression analysis and intratumor steroid profile. cftDNA analysis DNA will be extracted and analyzed. We will perform NGS of germinal DNA of patients living in polluted and non-polluted areas from ACC samples, by using a customized gene panel (genes involved in detoxification of environmental pollutants). Data will be analyzed by machine learning approach (patient similarity network).

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL'ASSEGNISTA

(per i **nuovi** assegni: max 400 parole; competenze richieste, scansione temporale della formazione, scansione temporale dell'attività, obiettivi primari e secondari)

(per i **rinnovi**: max 600 parole – da integrare con la relazione dell'assegnista; formazione raggiunta, attività effettuata, obiettivi raggiunti/competenze acquisite, formazione ancora da acquisire (se pertinente), scansione temporale dell'attività durante il rinnovo)

Punti

- Valutazione di pazienti con patologie endocrino-metaboliche per criteri di inclusione ed esclusione dello studio
- Raccolta di dati clinici, ormonali e metabolici dei pazienti, secondo pratica clinica
- Gestione dei campioni destinati alle analisi previste dallo studio
- Analisi dei dati e loro interpretazione.

SE RINNOVO, SI RICORDA DI ALLEGARE ANCHE LA RELAZIONE DELL'ASSEGNISTA CON LA SUA PRODUZIONE SCIENTIFICA.

Scheda attività assistenziale (se prevista)

ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL'ASSEGNISTA/ N. ORE SETTIMANA

Valutazione di pazienti affetti da patologie endocrino-metaboliche. 18 ore/settimana



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

AZIENDA SANITARIA PRESSO CUI SI SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ

IRCCS Policlinico S. Orsola

Si ricorda che, come previsto dagli Accordi sull'impiego nell'attività assistenziale dei Titolari di assegni di ricerca, sottoscritti tra l'Università di Bologna e le Aziende Ospedaliere di riferimento, una volta stipulato il contratto con il vincitore della selezione, il tutor deve consegnare alla Direzione Medica Ospedaliera la relativa modulistica, nella quale andranno riportate le attività qui segnalate.