Piazzale Menghini 8/9
05129 PERUGIA

Il/la sottoscritto/a: **COGNOME** Cantisani ..... **NOME**.....Teresa Anna .....
Nato il 01/12/1955 ..... a.....Lauria..... prov...Potenza.....

CODICE FISCALE: C N T T S N 5 5 T 4 1 E 4 8 3 K

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole altresì che l'A.O. "S. Maria della Misericordia" di Perugia può acquisire direttamente gli atti comprovanti:

- **di essere in possesso della Laurea** in .....Medicina Chirurgia.....
conseguita in data.....26/02/1981.....presso l'Università degli Studi di .....Perugia.....
titolo riconosciuta da ..... in data ..... *(da compilare solo in caso di titolo conseguito in stato diverso da quello italiano)*

- **di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo**
conseguita in data ...1981 prima sessione..... presso .....Università degli Studi di Perugia.....

- **di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici** della Provincia di .....Potenza ..... dal.....23/06/1981...
di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di .....Perugia ..... dal 16/06/2010
n° di iscrizione .....07311.....

- **di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**
Disciplina .....Neurologia..... conseguito in data .....09/07/1985..... presso l'Università di .....Perugia..... ai sensi del DLgs 257/1991 del ☐gs 368/1999 ☐
durata anni .....4..... titolo riconosciuta da ..... in data ..... *(da compilare solo in caso di titolo conseguito in stato diverso da quello italiano)*

- **di avere prestato servizio:**

☑ con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale ...Assistente Medico..... disciplina .....Neurologia..... dal .....01/11/1986..... al .....16/08/1987.....
presso l'Azienda/Ente .....Ospedaliera di Foligno.....

con contratto di lavoro a tempo ☐ indeterminato ☑ determinato

☑ a tempo pieno ☐ con impegno ridotto (n. ore ..... settimanali)

☐ con interruzione dal servizio *(ad es. per aspettative, congedi senza assegni)*:
dal ..... al ..... *(indicare giorno/mese/anno e motivo interruzione)*

con altre tipologie contrattuali *(da precisare, se trattasi, ad es., di prestazioni di lavoro autonomo, di attività in convenzione con il SSN ecc)* nel profilo professionale ....., disciplina ..... dal ..... al ....., n. ..... ore settimanali

- **di svolgere il seguente incarico dirigenziale:**

tipologia incarico *(precisare se incarico di direzione di struttura complessa, di struttura semplice, di alta professionalità)*
Incarico di sostituzione del direttore f.f della S. C. di Neurofisiopatologia ai sensi dell'art.18 comma4 CCNL 1998/2001-2002/2005

dal 27/03/2013..... al 26/09/2013 (delibera n°472)

dal 27/09//2013	al 26/02/2014	(delibera n° 291)
dal 27/02/2014	al 06/02/2015	(delibera n° 225)
dal 27/03/2015	al 26/03/2016	(delibera n° 1089)
dal 27/03/2016	al 26/03/2017	(delibera n° 980)
dal 27/03/2017	al 26/03/2018	(delibera n° 572)
dal 21/08/2018	a tutt'oggi	(delibera n° 1639)

incarico di Sostituzione del Direttore presso la Struttura Complessa ...di Neurofisiopatologia..... .....dell'Azienda/Ente Az.....Ospedaliera di Perugia..... , occupandosi di *(descrivere attività svolta ed indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale)*

..... Dichiara di aver svolto integralmente le funzioni della figura di Direttore di Struttura Complessa di cui rappresentava il Sostituto sia come punto di riferimento clinico che organizzativo-gestionale per tutti gli operatori professionali che della Struttura stessa fanno parte. La Struttura, sotto la sua direzione, ha realizzato negli ultimi tre anni i seguenti punteggi:

Percentuale obbiettivi di budget raggiunti nel 2015	97,80%
Percentuale obbiettivi di budget raggiunti nel 2016	95,60%
Percentuale obbiettivi di budget raggiunti nel 2017	97,50%

.....

dal 01/01/2011 a tutt'oggi ...Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale" Centro Diagnosi e Cura dell'epilessia" presso la Struttura Complessa .....Neurofisiopatologia.....dell'Azienda/Ente Az....Ospedaliera di Perugia..... occupandosi di *(descrivere attività svolta ed indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale)*

La SC di Neurofisiopatologia contiene al suo interno il Centro di Riferimento Regionale per l'Epilessia. Il Centro, sotto la responsabilità e l'attività diretta della dr.ssa Cantisani e la collaborazione di due dirigenti medici e di otto tecnici di Neurofisiopatologia, assicura alle persone affette da questa malattia, ad alta incidenza, la possibilità di ricovero per i casi di difficile inquadramento sindromico ed i casi gravi farmaco-resistenti, la possibilità di eseguire indagini specifiche in regime di Day-Service, di eseguire visite ambulatoriali, sempre con lo stesso medico di riferimento, con ambulatori aperti tutti i giorni (anche due ambulatori nello stesso giorno), di eseguire video-EEG anche in lunghi monitoraggi diurni o notturni, in laboratorio o a domicilio. Il Centro ha un rapporto di collaborazione diretta con il Pronto Soccorso per la gestione delle crisi o degli stati epilettici che vi giungono, con la Pediatria per l'epilettologia pediatrica, con tutti i reparti di Medicina dove spesso questi pazienti, soprattutto i più anziani, sono ricoverati e con le Terapie Intensive per la gestione degli stati epilettici; si avvale inoltre della stretta interazione con i colleghi della Neuroradiologia e della Genetica Medica Il Centro è accreditato dalla società scientifica di riferimento, la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) ,periodo attuale riconosciuto 2015-2018. L'aggiornamento del responsabile di Struttura e del personale dedicato è continuo con la partecipazione costante ai convegni specifici, dove la dr.ssa Cantisani è di frequente relatore (ultimo convegno organizzato in qualità di responsabile scientifico "Le tecniche di Neurofisiopatologia nella Neurologia dell'Emergenza-Urgenza, per medici e tecnici di Neurofisiopatologia), la partecipazione a studi clinici sperimentali (4 studi di Epilettologia in corso: Epineeds, Standlow, Raslow, Padsevonil EP0093) , la pubblicazione di articoli (ultimo articolo pubblicato "Is it worth or possible, to measure what matters to epileptic patients and their carers?" Epilepsy Behav. 2018 Jan)

- di aver svolto, inoltre, i seguenti incarichi dirigenziali:

tipologia incarico *(precisare se incarico di direzione di struttura complessa, di struttura semplice, di alta professionalità)*

dal 01/01/2004..... al ...31/03/2007... *Incarico di "Responsabile di Programma della Struttura Complessa Diagnostica Prechirurgica dell'epilessia"*

presso la Struttura Complessa .....Neurofisiopatologia.....dell'Azienda/Ente Az...,Ospedaliera di Perugia.....,
occupandosi di *(descrivere attività svolta ed indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale)*

La dr.ssa Cantisani ha frequentato per un periodo di tre mesi (dal 1 ottobre al 31 dicembre 2001) il Centro di Chirurgia dell'Epilessia dell'Ospedale Niguarda di Milano. Dopo aver appreso le nozioni fondamentali del complesso percorso necessario affinché una persona affetta da epilessia farmaco-resistente possa essere sottoposta ad intervento di chirurgia dell'epilessia le ha applicate nel suo Centro aumentando le conoscenze su questo percorso, grazie ad incontri multidisciplinari di discussione dei casi, dei colleghi Neurofisiopatologi, Neuropsicologi, Neuroradiologi e tecnici di Neurofisiopatologia.

dal 01/01/2008..... al ...31/12/2010... *Incarico* ... Direttore . di Struttura Semplice-"Centro di Diagnosi e cura dell'Epilessia presso S.C. di .....Neurofisiopatologia.....dell'Azienda/Ente Az...,Ospedaliera di Perugia.....,
occupandosi di *(descrivere attività svolta ed indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale)*

La dr.ssa Cantisani ha svolto in quest'ambito una attività volta all' incremento degli ambulatori di epilettologia, al miglioramento delle registrazioni video-EEG per sospette crisi epilettiche anche, attraverso la Local Area Network (LAN), negli altri reparti dell'ospedale, in particolare la Pediatria e le Medicine, al miglioramento della capacità dei tecnici di Neurofsiopatologia, attraverso incontri e corsi di aggiornamento interni, di osservare e descrivere le crisi epilettiche, in particolare di valutare stato di coscienza, linguaggio, memoria, orientamento temporale e spaziale agli inizi, durante e dopo una crisi epilettica durante le registrazioni video-EEG

tipologia incarico *(precisare se incarico di direzione di struttura complessa, di struttura semplice, di alta professionalità)*

dal 2008..... al ...2012 ...Sostituto del Direttore in caso di assenza presso la Struttura Complessa .....Neurofisiopatologia.....dell'Azienda/Ente Az....Ospedaliera di Perugia....., occupandosi di *(descrivere attività svolta ed indicare eventuali specifici ambiti di autonomia professionale)*

...
In caso di assenza del Direttore ha sempre svolto in piena autonomia la sua funzione.

- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

dal...01/01/2016 al 30/06/2016_ presso ___Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica____

contenuti del corso Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa

dal...03/1988... al...11/1988 presso ... Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica
contenuti del corso "La formazione manageriale in Sanità"

dal..... al .....
presso .....
contenuti del corso .....

- di aver conseguito le seguenti ulteriori Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di Perfezionamento:

Laurea in ..... conseguita in data ..... presso l'Università degli Studi di .....

Specializzazione in ..... conseguita in data ..... presso l'Università degli Studi di .....

Master in ..... conseguito in data ..... presso
.....
Corso di perfezionamento in conseguito in data .....
presso l'Università degli Studi di

- di aver frequentato i seguenti soggiorni di studio/addestramento

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività inerenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori)

Presso ..... A.O. Ospedale Niguarda...Ca'Granda Milano Centro di Chirurgia dell'Epilessia .....
.....(prov. MI....) – Via Piazza dell'Ospedale Maggiore n. .....3...
dal ...01/10/2001..... al.....31/12/2001..... *(indicare giorno/mese/anno)*
con impegno settimanale pari a ore .....38.....

- di avere svolto attività didattica *(attività presso corsi di studio per il conseguimento di lauree o di specializzazioni dei profili medici o della dirigenza sanitaria nonché delle professioni sanitarie ovvero presso scuole per la formazione del personale sanitario - esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)*

presso Università degli Studi di Perugia
nell'ambito del Corso di ... Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro .....
insegnamento ..... Elementi di malattie del sistema nervoso ...
a.a. .....2012/2013.....
ore docenza .....25 complessive..... *(specificare se complessive o settimanali)*

presso Università degli Studi di Perugia
nell'ambito del Corso di ... Scuola di Specializzazione in Medicina del Lavoro .....
insegnamento ..... Elementi di malattie del sistema nervoso ...
a.a. .....2013/2014.....
ore docenza 25 *complessive* *specificare se complessive o settimanali)*

presso Università degli Studi Modena e Reggio Emilia
nell'ambito del Corso di Revisioni Sistematiche e Metanalisi Cochrane.....
a.a. .....2012/2013.....
ore docenza *complessive 4* *(specificare se complessive o settimanali)*

presso Università degli Studi Modena e Reggio Emilia
nell'ambito del Corso di Revisioni Sistematiche e Metanalisi Cochrane
a.a. .....2013/2014.....
ore docenza *complessive 4* *(specificare se complessive o settimanali)*

presso Università degli Studi Modena e Reggio Emilia
nell'ambito del Corso di Revisioni Sistematiche e Metanalisi Cochrane
a.a. .....2015/2016.....
ore docenza *complessive 4* *(specificare se complessive o settimanali)*

presso Università degli Studi Modena e Reggio Emilia
nell'ambito del Corso di Revisioni Sistematiche e Metanalisi Cochrane
a.a. .....2016/2017.....
ore docenza *complessive 4* *(specificare se complessive o settimanali)*

- di aver partecipato alle seguenti attività di aggiornamento e scientifiche:

Partecipazione quale **docente** a corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al)	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Cochrane Italia	La knowledge Traslation	09/03/2018	Istituto Mario Negri MILANO	
Cochrane Neurological Sciences	La neurologia tra metodologia e pratica	18-21/06/2018	Castiglione del Lago	
USL 1 Umbria	Corso di Metodologia sugli studi clinici	24/11/2017	Città di Castello	
USL1 Umbria	Revisioni sistematiche e meta-analisi Cochrane	20/11/2015	Città di Castello	
ASL 3 UMBRIA	Evoluzione e prognosi delle sindromi epilettiche	24/11/2012	Foligno	

Partecipazione quale **relatore** a corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero:
epilessia e sport usl umbria 1 medicina dello sport 23 maggio 2015

(aumentare le righe se insufficienti)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al)	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Associazione Neurologia Emergenza Urgenza	"Le tecniche di Neurofisiopatologia nella Neurologia dell'Emergenza-Urgenza"	27-29/09/2018	Perugia	
A.O. G. Brotzu	Outcome Clinico del paziente con Ictus	07/09/2018	Cagliari	
ROI	IV Congresso Nazionale: L'applicabilità dei dati	7-8/06/2018	Milano	
SNO	**LVIII congresso nazionale:** Outcome clinico: come si analizza la scala di Rankin	2-5/05/2018	Riccione	
SIRN	**XVIII congresso nazionale** : La Strategia di Knowledge Translation	5-7/04/2018	Trieste	

L.I.C.E.	**CONGRESSO INTER-REGIONALE:** Evidence-based ed esperienza CochraneNeurological Field applicata all'epilessia	17/11/2017	Assisi	8
SIMFER	**Corso nazionale di aggiornamento:** L'Evidence Based Medicine non sempre ci aiuta: i limiti delle evidenze	22/09/2017	Assisi	
SNO	**LVII Congresso Nazionale:** Revisioni sistematiche nessuna paura: come usarle nella pratica quotidiana	24-26/05/2017	Napoli	12
Ordine dei Medici Terni	**Le malattie neurologiche rare**	**28/01/2017**	**Terni**	
Cochrane Rehabilitation Field	"Come usare le evidenze Cochrane in ambito neurologico"	**20/09/2016**	**Brescia**	
Facoltà di Medicina Veterinaria	**Master di I Livello** Dairy Production Medicine- la Medicina basata sull'evidenza	**12/02/2016**	**Perugia**	
L.I.C.E	**Congresso interregionale:** le problematiche cliniche nella gestione ambulatoriale	**13/11/2015**	**Assisi**	
USL UMBRIA1	Il corso avanzato di Neurologia":Hanno Chiesto un EMG"	**10/09/2015**	**Perugia**	
USL Umbria 1	**Epilessia e sport: Eventi critici non epilettici**	**23 maggio 2015**	**Pantalla-Todi**	
SNO	**LV congresso nazionale:** Le revisioni sistematiche consigli per i lettori	**22-24/04/2015**	**Como**	
AO Perugia	Gestione dello stato epilettico al Pronto Soccorso	**7 /11/2014**	**Perugia**	
Cochrane Collaboration	Textbook of Cochrane Neurological Reviews	**21-25/09/ 2014**	**Hyderabad (India)**	
A.O.Perugia	Epilessia post-stroke	**29/11/2013**	**Perugia**	

Cochrane Collaboration	Issues in developing and disseminating summaries of Cochrane reviews for specific external audiences	**19-23/09/ 2013**	**Quebec city**	
A S L 3 Umbria	La medicina narrativa:dalle storie la cura	**20/04/2012**	**Foligno**	
AO Perugia	SLA	**13.4.2012**	**Perugia**	
ASL2- Umbria	Medicina perioperatoria: la patologia neurologica	**17.12.2011**	**Perugia**	
A S L 3 Umbria	Epilessia e comorbilità psichiatrica	**26/11/2011**	**Foligno**	
Cochrane Collaboration	It is worth including n-RCT in Cochrane reviews?	**21 /10/2011**	**Madrid**	
SNO	**LI congresso nazionale**:Sclerosi laterale amiotrofica	**18-21 /05/ 2011**	**Cagliari**	
Università di Pisa	Le nuove sfide nella cura della persona con epilessia	**14-02-2011**	**Pisa**	
GIMSI	Sincope Unit	**20-11-2010**	**Perugia**	
Cochrane Collaboration	"Orientare e informare le decisioni negli interventi sanitari complessi"	**15/11/2010**	**Modena**	
FNOMCeO	Dichiaro oggi per domani: La Neurologia	**11/06/2009**	**Terni**	
SIMFER –ASL 3 UMBRIA	Intervento riabilitativo in fase acuta e post-acuta precoce nelle persone con grave celebrolesione	**04-05/12/2009**	**Foligno**	
A .O.S.MARIA TERNI	Trattamento del paziente in coma	**19/ 06/ 2009**	**Terni**	
Sin Tosco-Umbra	Neurologia :emergenza e qualità	**12/13-02/2009**	**Perugia**	
L .I .C. E	La gestione del bambino con epilessia	**13/12/2008**	**Perugia**	

- di essere Autore dei seguenti lavori scientifici – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa (*indicare: titolo lavoro, rivista/pubblicazione, anno pubblicazione, da allegare in originale o in copia conforme*)

1. ..... An old drug for a common disease.....
   . J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2013 May;84(5):473-4.

2. ... Secondary progressive multiple sclerosis: a shared therapeutic decision.....
   .. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2013 Apr;84(4):365.

3. Does Rivastigmine Improve Cognitive Functionsor Disability in Patients with Alzheimer's Disease?
   Neuroepidemiology 2004;23:209–210

- di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (*indicare: titolo lavoro,/pubblicazione, anno pubblicazione*)

1. **Myoclonus epilepsy, retinitis pigmentosa, leukoencephalopathy and cerebral calcifications associated with a novel m.5513G>A mutation in the MT-TW gene.**
   BiochemBiophys Res Commun. 2018 Jun 2;500(2):158-162.

2. **Tranexamic acid for hyperacute primary IntraCerebralHaemorrhage (TICH-2): an international randomised, placebo-controlled, phase 3 superiority trial**
   Lancet. 2018 May 26;391(10135)

3. **Discordant manifestations in Italian brothers with GNE myopathy**
   J Neurol Sci. 2018 Mar 15;386:1-3.

4. **Is it worth it, or possible, to measure what matters to patients with epilepsy and their caregivers?**
   Epilepsy Behav. 2018 Jan;78:273-279

5. **Long-term applicability of the new ILAE definition of epilepsy. Results from the PRO-LONG study.**
   Epilepsia. 2017 Sep;58(9):1518-1523

6. **Alteplase for acute ischemic stroke: outcomes by clinically important subgroups in the Third International Stroke Trial.**
   Stroke. 2015 Mar;46(3):746-56

7. **An educational campaign about epilepsy among.. Italian primary school teachers. 2. The results of..a focused training program".....**
   Epilepsy Behav. 2015 Jan;42C:93-97

8. **An educational campaign toward epilepsy among Italian primary school teachers: 1. Survey on knowledge and attitudes."...**
Epilepsy Behav. 2014 Mar;32:84-91

9. **Is the 'liberation procedure' for multiple sclerosis really liberating?**

J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2014 Apr;85(4):362

10. **Endovascular treatment for acute ischemic stroke.**
N Engl J Med. 2013 Mar 7;368(10):904-13

11. **Piracetam for acute ischaemic stroke**
Cochrane Database Syst Rev. 2012 Sep. 12;(9):CD000419.

12. **The benefits and harms of intravenous thrombolysis with recombinant tissue plasminogen activator within 6 h of acute ischaemic stroke (the third intemational stroke trial [IST-3]): a randomised controlled trial. IST-3 collaborative group,**
Lancet. 2012 Jun 23;379(9834):2352-63. 3.

13. **Update on the third intemational stroke trial (IST-3) ofthrombolysis for acute ischaemic stroke and baseline features ofthe 3035 patients recruited.**
Trials. 2011 Nov 30;12:252.

14. **Acrofrontofacionasal dysostosis 1 in two sisters of Indian origin**
Am J Med Genet A. 2011 Dec; 155A(12):3125-7.

15. **Intra-arterial or intravenous thrombolysis for acute ischemic stroke?**
J Neurointerv Surg. 2010 Mar;2(1):74-9.

16. **EPITHET--where next?**
Lancet Neurol. 2008 Jul;7(7):570-1;

17. **Third international stroke trial (IST-3) ofthrombolysis for acute ischaemic stroke.**
Trials. 2008 Jun 17;9:37

18. **Galantamine for Alzheimer's disease and mild cognitive impairment**
Neuroepidemiology. 2007;28(2):116-7.

19. **Juvenile myoclonic epilepsy with generalised and focal electroencephalographic abnormalities: a case report with a molecular genetic study.**
Neurol Sci. 2007 Oct;28(5):276-8.

20. **Prostaglandin E1 for treatment of erectile dysfunction.**
Cochrane Database Syst Rev. 2004;(2):CD001784. Review.

21. **Glycerol for acute stroke.**
Cochrane Database Syst Rev. 2004;(2):CD000096. Review

22. **Glycerol for acute stroke: a Cochrane systematic review.**
J Neurol. 2002 Apr;249(4):445-51. Review

23. **Different measures for assessing stroke outcome: an analysis from the International Stroke Trial in Italy.**
Stroke. 2002 Jan;33(1):218-23.

24. **Piracetam in acute stroke: a systematic review**
J Neurol. 2000 Apr;247(4):263-6.

25. **Interpretation of IST and CAST stroke trials. International Stroke Trial. Chinese Acute Stroke Trial**
Lancet. 1997 Aug 9;350(9075):441; author reply 443-4.

26. **So-called "petit mal status": epileptic syndrome or seizure type?**

Ital J Neurol Sci. 1995 Jun;16(5):279-94.

27. **Bilateral median and ulnar neuropathy at the wrist in a parquet floorer.**
Occup Environ Med. 1995 Mar;52(3):211-3.

28. **Epilepsy with bilateral occipital calcifications: Sturge-Weber variant or a different encephalopathy?**
Epilepsia. 1993 May-Jun;34(3):528-39.

29. **Polyneuropathy in workers with long exposure to vinyl chloride. Electrophysiologicalstudy**
ElectromyogrClinNeurophysiol. 1986 Jan-Feb;26(1):41-7.

30. **Progressive bulbar paralysis in childhood: a case report.**
Ital J Neurol Sci. 1983 Apr;4(1):107-11.

- **di aver svolto le seguenti ulteriori attività**

L'attività formativa e professionale della dr.ssa Teresa Anna Cantisani si è svolta seguendo due principali linee di percorso : la necessità di aggiornare costantemente le tematiche del proprio campo di interesse (Neurologia, Neurofisiopatologia) e la necessità di sviluppare sempre più la capacità di valutare criticamente la letteratura scientifica per applicarne i risultati ai malati di malattie neurologiche secondo i principi della Evidence-based Medicine.

Oltre alla pubblicazione di articoli scientifici su riviste nazionali ed internazionali la dr.ssa Cantisani ha fatto parte del Comitato Editoriale di riviste scientifiche nazionali ed internazionali: Evidence-based Neurology 2001 e Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry (agosto 2014-agosto 2017)

Dal 2000 anno di fondazione del "Cochrane Neurological Network" una delle entità della Cochrane Collaboration (organizzazione mondiale no-profit che valuta l'efficacia degli interventi sanitari) ha partecipato alle attività del gruppo, in particolare ha fatto parte del comitato scientifico e organizzatore del "Teaching Evidence-Based Neurology in Europe ", una serie di corsi finanziati dalla Unione Europea e svoltisi a Londra, Madrid, Lisbona e Perugia, nel 2005-2006, finalizzati all'insegnamento a giovani neurologi europei delle principali malattie neurologiche, Epilessia, Sclerosi Multipla, Morbo di Parkinson e Ictus in una cornice metodologica.
Dal 2007 a tutt'oggi è Direttore del Cochrane Neurological Network (oggi Cochrane Neurosciences Field) ed in questa veste ha proseguito il lavoro di insegnamento ai giovani neurologi inizialmente attraverso una collaborazione con l'associazione European Association of Young Neurologists and Trainees con l'organizzazione di due workshop a Linz, 2009 e Zagabria, 2010 e recentemente con l'organizzazione di una Summer School (Castiglione del Lago, 2018) "La neurologia tra metodologia e pratica" cui hanno partecipato giovani neurologi italiani.
Nei primi anni, come facente parte del comitato scientifico, ed in questi ultimi 10 anni in qualità di Direttore ha organizzato una serie di workshop "Letture avanzate delle revisioni sistematiche Cochrane" confronti tra le revisioni sistematiche, i clinici ed i principali esperti in quella malattia:
"le Demenze" (Perugia, 2001),"la sindrome del Tunnel Carpale" (Corciano-PG, 2002),
"l'Emorragia Subaracnoidea" (Corciano-PG, 2004), "le Meningiti" (Milano 2008), "le Vertigini" (Milano 2009), "la SLA (Perugia, 2012), "la Neuropatia Ottica" (Firenze, 2014) e annualmente organizza workshop "Cochrane" all'interno dei congressi nazionali delle due principali società scientifiche neurologiche, SIN e SNO (tra gli ultimi: Il neurologo tra i monitor della Terapia Intensiva quali evidenze lo sostengono, quali si devono impegnare a ricercare- SIN Napoli ottobre 2017 – Spazio Cochrane: Le evidenze, i giovani neurologi ed il direttivo SNO (SNO, Riccione maggio 2018).
In qualità di Direttore ha poi curato l'edizione di "Corner" su riviste scientifiche nazionali ed internazionali (Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry, Neuroepidemiology, Limen, Bolettino SNO) in cui venivano pubblicate sintesi delle principali revisioni sistematiche Cochrane in ambito neurologico.
Nel 2010 ha organizzato "The Cochrane Annual Meeting for Continental Entities Staff, CECEM (Perugia, 2-3-4 giugno 2010).
Cura la pubblicazione online del "Cochrane Textbook of Neurology" (www.cnfbook.org.) che rappresenta un vero e proprio libro di testo di Neurologia, consultabile on-line e costantemente aggiornato. L'e-Textbook è suddiviso per capitoli e contiene gli abstract ed i plain language summary di tutte le revisioni sistematiche Cochrane di interesse neurologico (con il link al testo completo della revisione sistematica pubblicata sulla Cochrane Library). L'indice si compone di 28 items e 80 sottocategorie e tiene conto delle differenti necessità e sensibilità degli operatori sanitari presenti in tutta la comunità scientifica mondiale.

Ha sempre partecipato, in ambito EBM, ad importanti studi clinici multicentrici nazionali ed internazionali, ricoprendo spesso in questi ultimi un ruolo di coordinatore nazionale esperto nella valutazione dell'outcome clinico dei pazienti inclusi nello studio (IST,SEPIVAC 2, IST3, SYNTHESIS PILOT TRIAL E SYNTHESIS EXPANSION, TICH 2)

Studi clinici completati:

- **IST** :International Stroke Trial) (Membro del Centro di Coordinamento nazionale per l' Italia e responsabile del follow-up in Italia)

- **SEPIVAC 2:** a community-based study of stroke incidence in Umbria, Italy (responsabile del follow-up a lungo termine)

- **EVEREST**: Studio di confronto della eversione con la tecnica tradizionale nella chirurgia carotidea (membro del Comitato di Monitoraggio).

- **PROGRESS**: Perindopril protection against recurrent stroke study

- **NASCET** :North American Symptomatic Carotid Endarterectomy Trial

- **ESPRIT** : European and Australian Stroke Prevention in Reversible Ischaemia Trial

- **FOOD**: Feeding or Ordinary Diet

- **MESS** : Multicentre Study of Early Epilepsy and Single Seizures

- **IST 3** : International Stroke Trial (responsabile del follow-up in Italia)

- **SYNTHESIS PILOT TRIAL E SYNTHESIS EXPANSION** : Studio randomizzato di confronto fra trombolisi intra-arteriosa locoregionale (IA) ed endovenosa sistemica (EV) con Alteplasi nell'ictus ischemico acuto (responsabile del follow-up)

- **SABIUR** :Studio sull'incidenza e la prognosi delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite nella Regione dell'Umbria (responsabile dei dati epidemiologici)

-**PROMETEO** :Studio osservazione, prospettico sulle epilessie farmaco-resistenti

- **PRO-LONG** :Studio sulla prognosi a lungo termine dell'epilessia

- **BRIVARACETAM** Study N01125 study N01358 study N01379 :Studi sulla sicurezza ed efficacia del Brivaracetam nelle Epilessie parziali

-**TICH 2** : Acido tranexamico per l'emorragia cerebrale primaria iperacuta (responsabile del follow- up per l'Italia).

- **SAGE** :Study to Evaluate SAGE-547 Injection as Adjunctive Therapy for the Treatment of Super-Refractory Status Epilepticus.

Studi in corso di cui è Principal Investigator:

- **RASLOW** : Sospensione rapida contro sospensione lenta della monoterapia antiepilettica in pazienti adulti con epilessia liberi da crisi da almeno due anni : studio pragmatico,multicentrico, prospettico, randomizzato, controllato.
- **STANDLOW** : Efficacy and tolerability of low vs. standard daily doses of antiepileptic drugs in newly diagnosed, previously untreated epilepsy . a multicenter. randomized, single blind, parallel group trial.

- **EPINEEDS** : La gestione dell'epilessia nella pratica clinica riflette i bisogni espressi dai pazienti? studio prospettico di confronto tra pazienti e medici .

PADSEVONIL EP0093 : phase 2a study with padsevonil (UCB0942) in highly drug resistant epilepsy patients

La dr.ssa Cantisani ha partecipato e partecipa fattivamente all'attività di Società scientifiche:

- ha rivestito il ruolo di Segretario Regionale per l'Umbria della Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) negli anni 2005/2008 e dal 29 aprile 2013 a tutto il 2014- pro tempore e da ottobre 2016 a giugno 2017 - pro tempore
- dal 2007 a tutt'oggi partecipa all'attività della Società Italiana di Neurologia (SIN) in qualità di presidente di una "Associazione Autonoma Aderente alla SIN"
- dal 2012 a tutt'oggi fa parte del Direttivo dell'Associazione Alessandro Liberati- Network Italiano Cochrane
- dal settembre 2018 fa parte del gruppo "Struttura e Metodologia" delle Linee Guida Iso-Spread.

La dr.ssa Cantisani ha collaborato e collabora alla elaborazione di Percorsi di Cura per persone affette da malattie neurologiche:

- ha fatto parte integrante del gruppo tecnico che ha elaborato la "Promozione della salute per i minori affetti da autismo. Dalle evidenze ai percorsi di cura" – Delibera della Giunta Regionale Umbra del 22 novembre 2006 n°1994 pubblicata nel Bollettino Ufficiale della regione Umbria n° 58 del 20 dicembre 2006
- ha supervisionato, in qualità di Sostituto del Direttore della SC di Neurofisiopatologia, l'attività di un suo collaboratore, titolare dell'Incarico professionale Sclerosi Multipla e Malattie Demielinizzanti, al tavolo tecnico della Regione Umbria che ha elaborato il PDTA per persone affette da Sclerosi Multipla (Delibera Regionale n° 1178 del 16/10/2017)
- partecipa al tavolo tecnico regionale, da poco convocato, per l'elaborazione del PDTA per persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica

- in qualità di membro del direttivo dell'Associazione Alessandro Liberati-Network Italiano Cochrane è tra gli organizzatori della Riunione Annuale 2018 dell'Associazione che si terrà a Roma il prossimo 8 novembre 2018 dal titolo "Linee guida e percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA): metodi, aderenza e responsabilità"

- allega, ai sensi dell'art. 8 punto 1 lettere a) e b) del bando, (*in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge*):

a) dichiarazione del Direttore Sanitario riguardante la tipologia della Azienda/Ente Ospedaliera di Perugia..... in cui è allocata la Struttura Complessa di Neurofisiopatologia..... presso la quale il sottoscritto svolge/ha svolto la propria attività e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tale struttura in cui il sottoscritto svolge/ha svolto la propria attività.

b) certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda/Ente Ospedaliera di Perugia..., rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento/Direttore della Struttura Complessa di Neurofisiopatologia....., riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto

Il/La sottoscritto/a 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 (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato/a che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Li 10/10/2018

firma