

INFORMAZIONI PERSONALI

Gabriele Vignati✉ Gvignati54@gmail.com

Sesso maschile | Data di nascita 07/03/1954 | Nazionalità Italiana

POSIZIONE RICOPERTA

Cardiologo libero professionistaESPERIENZA
PROFESSIONALE

1981-1986	Assistente in Cardiologia	Cardiologia Pediatrica Ospedale Niguarda
1987-2007	Aiuto Cardiologia	Cardiologia Pediatrica Ospedale Niguarda
2007-3/2021	Responsabile SSD Cardiologia Pediatrica	ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

Attività o settore : Cardiologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2010	-Corso manageriale sanitario-Eopolis	Sostituire con il livello QEQ o altro, se conosciuto
1991	-Idoneità primariale	
1980-81	-Corso di specializzazione in Cardiologia Università Statale di Milano	
1973-1979	-Iscritto all'Albo dei Medici di Milano N°Iscrizione 17314 -Corso di laurea in Medicina e Chirurgia Università Statale di Milano	

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B1	C1	A2	A2	C1

Competenze comunicative

-Relazioni coi colleghi: nell'ambito del proprio ambiente di lavoro ha da sempre dimostrato ottime capacità di interagire in modo collaborativo e propositivo coi colleghi divenendo punto di riferimento e trainante del gruppo. Le stesse qualità sono state apprezzate dai colleghi di altre strutture ospedaliere regionali ed extraregionali e sono state fondamentali ai fini di instaurare stretti rapporti di collaborazione con aumento della casistica trattata.

-Relazione col personale paramedico: ha sempre cercato di ottimizzare il clima di collaborazione reciproca necessario per mantenere elevata la qualità dell'assistenza erogata, dimostrandosi anche aperto ad ascoltare e dove possibile soddisfare le richieste provenienti dalla base ai fini di mantenere una buona armonia nell'ambiente di lavoro.

-Relazioni con i pazienti: grande cura ha sempre rivolto al rapporto con i pazienti e con i loro parenti, dedicando tempo non solo per spiegare in modo completo e comprensibile le varie problematiche mediche ma soprattutto per ascoltare e cercare di alleviare l'angoscia che inevitabilmente si accompagna alla malattia.

-Efficaci si sono dimostrate anche le modalità di comportamento messe in atto per risolvere le situazioni di conflitto, diventando anche a questo proposito un punto stabile di riferimento per l'intera equipe.

Competenze organizzative e gestionali

-Sin dai primi anni di lavoro è stato coinvolto nella organizzazione della turnistica dei colleghi, divenendo il principale coordinatore dei carichi di lavoro della propria unità lavorativa, con riconosciuta equità e soddisfazione dei collaboratori soprattutto da quando nel 2007 è divenuto responsabile dell' SSD. di Cardiologia Pediatrica dell'Ospedale Niguarda di Milano.

-Da responsabile della SSD di Cardiologia Pediatrica ha dovuto far fronte alla completa riorganizzazione del lavoro dovuta prima all'accorpamento al Dipartimento Materno Infantile e successivamente al trasferimento dello stesso nella nuova ala dell'Ospedale; contemporaneamente ha dovuto riorganizzare nell'ambito del Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare le attività rivolte al cardiopatico congenito adulto.

Nell'ambito della riorganizzazione ha dato importanza 1) all'utilizzo estensivo del precovero che ha consentito di ridurre i tempi di degenza contribuendo a mantenere inalterata la numerosità dei pazienti trattati nonostante la riduzione dei posti letto; 2) l'introduzione, tra i primi nell'ambito dell'Ospedale di pacchetti di prestazioni ambulatoriali, non solo molto graditi dall'utenza ma che hanno consentito di ridurre al minimo il ricorso ai ricoveri in regime di day-hospital.

-Sempre in ambito ambulatoriale ha introdotto una nuova attività dedicata alla gestione della donna cardiopatica durante la gravidanza. Servizio questo molto specialistico che ha soddisfatto la crescente domanda di assistenza in questo particolare gruppo di donne.

-Dal punto di vista scientifico ha dimostrato buone qualità organizzative per quanto concerne la conduzione di gruppi di studio dei quali è stato responsabile o coresponsabile con produzione di linee guida. Ha coordinato il gruppo di lavoro del progetto RIMMI (integrazione per competenze della rete ospedaliera pubblica milanese) riguardante la cardiologia pediatrica.

Una volta divenuto responsabile della SSD di Cardiologia Pediatrica è entrato a far parte del comitato organizzativo di vari congressi cardiologici di rilevanza nazionale (Corso di aggiornamento in Cardiologia del Centro De Gasperis, convegno di Ecocardiografia).

Dal 2011 al 2013 ha organizzato corsi di ecocardiografia per patologi neonatali che hanno avuto grande successo.

Annualmente ha organizzato eventi formativi interni dedicati sia al personale medico che infermieristico nell'ambito dell'educazione continua.

Competenze professionali

-Durante la specializzazione in Cardiologia ha rivolto grande interesse alla Cardiologia Pediatrica, per lo studio della quale ha in seguito partecipato a stage di perfezionamento sia in Italia che all'estero. Nel 1981 è divenuto assistente presso la Divisione di Cardiologia Pediatrica dell'Ospedale di Niguarda, della quale nel 1986 ne è divenuto Aiuto corresponsabile ottenendo in seguito la funzione di alta specialità in Cardiologia Pediatrica.

-Dal luglio 2007 sino al marzo 2021 è stato il responsabile della Unità Semplice Dipartimentale di Cardiologia Pediatrica dell'Ospedale di Niguarda.

-Oltre a svolgere l'attività clinica, nel corso degli anni ha approfondito le varie tecniche diagnostiche cardiologiche applicate al bambino e all'adulto con cardiopatie congenite (ecocardiografia, ergometria, emodinamica, elettrofisiologia) raggiungendo la completa autonomia nella loro esecuzione e interpretazione.

-Per quanto concerne l'ecocardiografia ha ottenuto la certificazione di alta specializzazione che le consente di essere docente per tale metodica, e dal 2015 è uno dei pochi tutor italiani per l'ottenimento della certificazione di ecocardiografia pediatrica nell'ambito della Società Italia di Ecocardiografia.

-Grande interesse ha da sempre rivolto allo studio dell'aritmologia pediatrica della quale è divenuto uno dei principali esperti italiani, contribuendo alla pianificazione dei vari approcci diagnostici e terapeutici partecipando a vari gruppi di studio sia nazionali che internazionali e pubblicando numerosi articoli e due libri. Ha eseguito regolarmente procedure di ablazione delle varie forme aritmiche sia nel bambino che nel cardiopatico congenito adulto.

-E' stato sempre molto attento alle innovazioni tecnologiche e farmacologiche risultando sempre tra i primi ad applicare nella pratica clinica le nuove metodiche terapeutiche. A questo proposito devono essere ricordati l'impiego in età pediatrica dei nuovi antiaritmici e l'utilizzo delle tecniche di ablazione intraoperatoria per il trattamento delle aritmie associate a cardiopatia congenita e refrattarie alle terapie convenzionali. A tale riguardo ha collaborato con varie strutture ospedaliere in Italia per consentire l'apprendimento di tali procedure.

-Da sempre si è dedicato all'emodinamica, eseguendo non solo cateterismi diagnostici ma anche tutte le varie procedure interventistiche dedicate al trattamento delle cardiopatie congenite: valvuloplastiche, chiusura di doti, di difetti settali, impianto di stent, ecc. Anche in questo campo ha ottenuto ottimi risultati trattando per primo e con successo alcune particolari patologie quali pseudo aneurisma del ventricolo sinistro e malformazione artero-venose polmonari. Per due anni (2009-2010) è stato chiamato dall'Ospedale Civico di Palermo a eseguire varie procedure soprattutto di emodinamica interventistica contribuendo alla formazione del personale sanitario in loco.

-In collaborazione coi colleghi Ostetrici dell'Ospedale Niguarda, dell'Ospedale S.Paolo di Milano, e dell'Ospedale di Lecco è stato tra i primi a impostare il counseling cardiologico in presenza di patologie cardiache fetali.

-Negli ultimi anni ha rivolto un crescente interesse al follow-up della popolazione adulta con cardiopatie congenite operate e non. A tal fine ha partecipato alla stesura, nell'ambito di gruppi di studio voluti dalle Società di Cardiologia (AMCO e SICP, Società Italiana di Medicina dello Sport), di linee guida atte a pianificare l'approccio diagnostico e terapeutico di questa particolare popolazione di pazienti.

-Per molti anni è stato consulente per la Cardiologia Pediatrica presso l'Ospedale di Lecco, dell'Ospedale San Paolo di Milano, e per il presidio ospedaliero Fatebenefratelli Macedonio Melloni di Milano e per l'Ospedale di Verbania.

-Dal 2012 sino al marzo 2012 è stato tutor per la Cardiologia Pediatrica degli specializzandi in Cardiologia, tenendo anche lezioni su temi specifici riguardanti le cardiopatie congenite. Ha svolto il ruolo di correlatore per tesi di laurea e specialità su temi della cardiologia pediatrica

-Ha partecipato a vari trial clinici tra cui Zogenic, Panorama e Harmonic ancora tutti in corso.

Competenze informatiche

buona padronanza degli strumenti Microsoft Office

Patente di guida

B

Pubblicazioni
 Presentazioni
 Progetti
 Conferenze
 Seminari
 Riconoscimenti e premi
 Appartenenza a gruppi /
 associazioni
 Referenze

-Nel corso degli anni ha mantenuto una costante attività scientifica pubblicando più di 100 lavori originali su riviste sia Italiane che straniere tra le quali *Circulation*, *European Heart Journal*, *Cardiology in the Young*, *Annals of Thoracic Surgery*, *Journal of Rheumatology*, *Giornale Italiano di Cardiologia*, ecc): Di seguito quelli più significativi:

1. [Pregnancy in women with cardiovascular disease in the guidelines era: an Italian single-center experience.](#)

Santacesaria S, Cataldo S, Annoni GA, Corbella P, Fiocchi S, Vignati GM.
J Cardiovasc Med (Hagerstown). 2016 Oct;17(10):750-5. doi: 10.2459/JCM.0000000000000352.PMID: 26765992

2. [Mitral valve endocarditis due to Abiotrophia defectiva in a 14th week pregnant woman.](#)

Botta L, Merati R, Vignati G, Orcese CA, De Chiara B, Cannata A, Bruschi G, Fratto P.
Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2016 Jan;22(1):112-4. doi: 10.1093/icvts/ivv289.PMID: 26487436

3. [A matter of perspective: multimodality imaging of a giant cardiac mass.](#)

Baroni M, Nava S, Vignati G, Marianeschi SM, Giannattasio C, Pedrotti P.
G Ital Cardiol (Rome). 2015 Mar;16(3):186-7. doi: 10.1714/1820.19830. Italian.PMID: 25837462

4. [Treatment of arrhythmias in children without heart disease.](#)

Vignati G.
G Ital Cardiol (Rome). 2014 Dec;15(12):678-84. doi: 10.1714/1718.18770. Review. Italian.PMID: 25533117

5. [Residual shunt after patent foramen ovale closure: preliminary results from Italian patent foramen ovale survey.](#)

Caputi L, Butera G, Anzola GP, Carminati M, Carriero MR, Chessa M, Onorato E, Rigatelli G, Sangiorgi G, Santoro G, Spadoni I, Ussia GP, Vigna C, Zanchetta M, Parati E; Italian Patent Foramen Ovale Survey investigators..

J Stroke Cerebrovasc Dis. 2013 Oct;22(7):e219-26. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2012.12.002.PMID: 23352683

6. [An unusual case of suspected microvascular angina in a newborn.](#)

Cataldo S, Annoni GA, Fiocchi S, Mauri LD, Corato A, Vignati G.
Case Rep Pediatr. 2012;2012:879161. doi: 10.1155/2012/879161.PMID: 23119213

7. [A case of compound mutations in the MYBPC3 gene associated with biventricular hypertrophy and neonatal death.](#)

Marziliano N, Merlini PA, Vignati G, Orsini F, Motta V, Bandiera L, Intriari M, Veronese S.
Neonatology. 2012;102(4):254-8. doi: 10.1159/000339847.PMID: 22907696

8. [Partial anomalous connection of both superior pulmonary veins.](#)

Marianeschi SM, Cannata A, Uricchio N, Pedretti S, Vignati G.
Ann Thorac Surg. 2012 Aug;94(2):649-51. doi: 10.1016/j.athoracsur.2011.10.082.PMID: 22818314

9. [Acute myocardial infarction and cardiac arrest in atypical Takayasu aortitis in a young girl: unusual diagnostic role of cardiac magnetic resonance imaging in emergency setting.](#)

Roghi A, Pedrotti P, Milazzo A, Vignati G, Martinelli L, Paino R, Bonacina E.
Circulation. 2010 Apr 13;121(14):e370-5. doi: 10.1161/CIR.0b013e3181dab9ee. No abstract available PMID: 20385957

10. [Percutaneous device closure of iatrogenic left ventricular wall pseudoaneurysm.](#)

Vignati G, Bruschi G, Mauri L, Annoni G, Frigerio M, Martinelli L, Klugmann S.
Ann Thorac Surg. 2009 Oct;88(4):e31-3. doi: 10.1016/j.athoracsur.2009.07.032. PMID: 19766773

11. [Congenital heart block not associated with anti-Ro/La antibodies: comparison with anti-Ro/La-positive cases.](#)

Brucato A, Grava C, Bortolati M, Ikeda K, Milanese O, Cimaz R, Ramoni V, Vignati G, Martinelli S, Sadou Y, Borghi A, Tincani A, Chan EK, Ruffatti A.
J Rheumatol. 2009 Aug;36(8):1744-8. doi: 10.3899/jrheum.080737.PMID: 19567621

- | | |
|--|--|
| Pubblicazioni
Presentazioni
Progetti
Conferenze
Seminari
Riconoscimenti e premi
Appartenenza a gruppi /
associazioni
Referenze | <p>12. The impact of treatment of the fetus by maternal therapy on the fetal and postnatal outcomes for fetuses diagnosed with isolated complete atrioventricular block.
 Fesslova V, Vignati G, Brucato A, De Sanctis M, Butera G, Pisoni MP, Chiappa E, Acaia B, Meroni PL. <i>Cardiol Young</i>. 2009 Jun;19(3):282-90. doi: 10.1017/S1047951109004053.PMID: 19383179</p> <p>13. Pulmonary valve implantation with the new Shelhigh Injectable Stented Pulmonic Valve.
 Marianeschi SM, Santoro F, Ribera E, Catena E, Vignati G, Ghiselli S, Pedretti S, Suleyman O, Ustunsoy H, Berdat PA. <i>Ann Thorac Surg</i>. 2008 Nov;86(5):1466-71; discussion 1472. doi: 10.1016/j.athoracsur.2008.06.085.PMID: 19049732</p> <p>14. Pediatric arrhythmias: which are the news?
 Vignati G. <i>J Cardiovasc Med (Hagerstown)</i>. 2007 Jan;8(1):62-6. Review.PMID: 17255819</p> <p>15. Eisenmenger syndrome: a case of survival after ventricular tachycardia due to inferior myocardial infarction in a 48-year-old patient with congenital large ventricular septal defect.
 Passarani S, Vignati G, Einaudi A. <i>Can J Cardiol</i>. 2004 Jun;20(8):822-4.PMID: 15229766</p> <p>16. Surgical treatment of arrhythmias related to congenital heart diseases.
 Vignati G, Crupi G, Vanini V, Iorio FS, Borghi A, Giusti S. <i>Ann Thorac Surg</i>. 2003 Apr;75(4):1194-9.PMID: 12683562</p> <p>17. Clinical and molecular characterization of patients with catecholaminergic polymorphic ventricular tachycardia.
 Priori SG, Napolitano C, Memmi M, Colombi B, Drago F, Gasparini M, DeSimone L, Coltorti F, Bloise R, Keegan R, Cruz Filho FE, Vignati G, Benatar A, DeLogu A. <i>Circulation</i>. 2002 Jul 2;106(1):69-74.PMID: 12093772</p> <p>-Ha scritto numerosi capitoli di libri di testo di Cardiologia e Cardiologia Pediatrica ha pubblicato due libri di Aritmologia Pediatrica</p> <p>-E' stato invitato come relatore o moderatore a numerosi Congressi Scientifici sia in Italia che all'estero. Infine ha sempre svolto attività didattica sia istituzionalizzata come Professore a contratto, che nell'ambito dell'aggiornamento continuo sia nel proprio che in altri Ospedali anche extraregionali in particolare per quanto riguarda l'ecocardiografia delle cardiopatie congenite, e l'aritmologia pediatrica.</p> <p>-Fa parte della Società Italiana di Cardiologia Pediatrica, della quale è stato per quattro anni nel Consiglio Direttivo, e della Società Europea di Cardiologia Pediatrica, della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare e della Società Italiana di elettrofisiologia ed elettrostimolazione</p> <p>-E' revisore per quanto concerne la cardiologia pediatrica sia di varie Società Cardiologiche (SICP, ANMCO, SIC, SIEC) che di alcune riviste cardiologiche (Italian Heart Journal, Giornale Italiano di Ecografia Cardiovascolare, International Journal of perinatology)</p> |
|--|--|

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi ex D.Lgs.n° 196/2003 aut.min. n.13/l/0007145/03.04 del 1 aprile 2008 e alla pubblicazione sul sito web dell'ASST Niguarda ai sensi della normativa vigente.

In fede,

Data 5/3/2021

