

CURRICULUM VITAE

Dott.ssa VASILIKI KAMARGIANNI

QUALIFICAZIONI

- 2009-2010: **Laurea in Medicina e Chirurgia** (Laurea Specialistica a ciclo unico in Medicina e Chirurgia 46/S) presso l'Università degli Studi di Siena
- 2010: Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
- 2010-2011: **Medico Interno** presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci). Durante tale periodo ha attivamente contribuito all'attività assistenziale, chirurgica, scientifica e congressuale del Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica, Unità Operativa Complessa di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare
- Giugno 2011: **Vincitore del Concorso** pubblico per titoli ed esami, ad un posto nella **Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare** presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Siena per l'Anno Accademico 2010 -2011 (Direttore: Professore Carlo Setacci)
- 2011 – Giugno 2016: **Medico in formazione specialistica** presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci).
- Luglio 2016 : **Diploma in Chirurgia Vascolare**, (70/70) presso l'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci)
- 2017 –2018: incarico libero professionale per continuare il percorso della gestione del paziente con aneurisma dell'aorta addominale rotto, presso la U.O. di Chirurgia Vascolare presso l'Azienda Ospedaliera Università di Pisa "Cisanello" (Direttore: Professore Mauro Ferrari)
- Febbraio 2018 – Oggi: incarico libero professionale, per la "Gestione del paziente con aneurisma dell'aorta addominale (AAA) rotto o sospetto tale nell'ambito dell'Area Vasta Nord Ovest e coordinamento tra diverse Aziende nella applicazione della procedura P.A.V. 01" presso la U.O. di Chirurgia Vascolare presso l'Azienda Ospedaliera Università di Pisa "Cisanello" (Direttore: Professore Mauro Ferrari)

Novembre 2017:

Basic Life Support and Defibrillation Provider American Heart Association - Inst ID 030112325524

Titolo Tesi di Laurea: “DIAGNOSTICA NON INVASIVA POST-STENTING CAROTIDEO: NUOVI PARAMETRI VELOCIMETRICI PER IDENTIFICARE LA RESTENOSI INTRA-STENT”

Titolo Tesi di Specializzazione: “EVOLUZIONE DEL COLLETTO AORTICO DOPO RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE CON OVATION STENT GRAFT E L’IMPATTO EMODINAMICO DEGLI ANELLI DI FISSAGGIO.”

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Lingue parlate e scritte:

- **Greco:** lingua madre
- **Italiano:** ottima conoscenza / bilingue.
- **Inglese:** buona conoscenza della lingua inglese parla e scritta ed ottima conoscenza in riferimento al settore medico-scientifico

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI ED ORGANIZZATIVE

- Capacità di lavorare in gruppo con figure professionali diverse e con modalità di orario varie (turni pronta disponibilità notturna e festiva)
- Relatrice in corsi di aggiornamento professionale per Medici
- Capacità di organizzare il proprio lavoro e quello di altre persone in base alle scadenze;
- Versatilità e capacità di intervenire in modo tempestivo in caso di imprevisti;
- Buona padronanza dei sistemi informatici (ricerca bibliografica in internet, gestione programmi Microsoft Word, Excel, Access, PowerPoint)
- Buona padronanza del sistema Osirix open source, utile nella diagnostica e il planning operatorio delle patologie vascolari tramite ricostruzione delle immagini Angio-tomografiche.

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Iscritta all'albo professionale Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siena, Piazza Fabio Bargagli Petrucci n. 18 – 53100 Siena , dal 11/03/2011 al numero 4594.
- Madre di una figlia minore di età di 7 anni compiuti.

ESPERIENZA CLINICA E CHIRURGICA

Esperienza Clinica

Durante gli anni degli studi nella facoltà di Medicina e Chirurgia all'Università degli Studi di Siena esegue tirocinio pratico presso **l'Ospedale Le Scotte** di SIENA nei reparti di:

Biologia
Chimica e Propedeutica Biochimica
Fisica
Genetica
Istologia ed Embriologia
Statistica e Matematica
Anatomia Umana
Biochimica
Fisiologia Umana
Biofisica e Tecnologie Biomediche
Fisiopatologia Generale ed Applicata
Immunologia
Microbiologia
Patologia Generale
Tirocinio Genetica Medica
Patologia Chirurgica
Semeiotica Urologica
Urgenze Urologiche
Infertilità maschile
Urgenze Addominali (Chirurgia Generale, Prof. G.Tanzini)
Tecniche Operatorie (Chirurgia Generale, Prof. G.Tanzini)
Tecniche Chirurgiche di base (Chirurgia Generale, Prof. G.Tanzini)
Diagnostica e trattamento delle neoplasie epatobiliopancreatiche
Patologia Chirurgica da inquinamento ambientale

Inoltre:

- **2007 – 2009:** Frequentato da studente interno presso l'Ospedale Le Scotte di Siena il Dipartimento di Chirurgia Generale dell'Università degli Studi di Siena, sezione Patologia Chirurgica, (1.100 ore). Direttore: Gabriello Tanzini.
- **2009 – Marzo 2010:** Frequentato da studente interno presso l'Ospedale Le Scotte di Siena il Dipartimento di Chirurgia Sezione Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Siena, dove è stata svolta attività assistenziale, chirurgica, diagnostica vascolare non-invasiva, ricerca scientifica e attività congressuali. (Direttore: Professore Carlo Setacci)
- **Da Marzo 2010 – Giugno 2011:** Medico Interno presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci). Durante tale periodo ha attivamente contribuito all'attività assistenziale, chirurgica, scientifica e congressuale del Dipartimento di Chirurgia Generale e

Specialistica, Unità Operativa Complessa di Chirurgia vascolare ed Endovascolare (*).

- **Da Giugno 2011 – Giugno 2016:** Medico in Formazione Specialistica in Chirurgia Vascolare presso l'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci) esegue regolarmente:

Attività assistenziale: Reparto di Chirurgia Vascolare del Policlinico Universitario di Siena.

Attività ambulatoriale:

❖ **Ambulatorio medicazioni**

- Trattamento delle ulcere trofiche venose, arteriose, miste e linfedemi;
- Follow-up del piede diabetico.
- Medicazioni di II livello
- Terapia elasto-compressiva manuale per il trattamento di patologia venosa e del linfedema.

❖ **Ambulatorio di diagnostica vascolare non invasiva: in elezione ed urgenza Ecocolor Doppler:**

- Vasi epiaortici
- Arti superiori, sia del distretto arterioso che venoso.
- Arti inferiori sia del distretto arterioso che venoso.
- Distretto dell'aorta addominale, dei vasi iliaci e viscerali

Effettuate più di **20.000 prestazioni** ambulatoriali ed esami diagnostici strumentali non-invasivi (EcoColorDoppler).

- **Da Gennaio 2017 – oggi:** incarico libero professionale per continuare il percorso della gestione del paziente con aneurisma dell'aorta addominale rotto, presso la U.O. di Chirurgia Vascolare presso l'Azienda Ospedaliera Università di Pisa "Cisanello" (Direttore: Professore Mauro Ferrari) esegue regolarmente:

❖ **Attività assistenziale:** Reparto di Chirurgia Vascolare dell'Azienda Ospedaliera Università di Pisa "Cisanello"

❖ **Ambulatorio di prime visite e di diagnostica vascolare non invasiva: in elezione ed urgenza Ecocolor Doppler:**

- Vasi epiaortici
- Arti superiori, sia del distretto arterioso che venoso.
- Arti inferiori sia del distretto arterioso che venoso.
- Distretto dell'aorta addominale, dei vasi iliaci e viscerali

Esperienza Chirurgica

- **Da Giugno 2011 – Giugno 2016:** Medico in Formazione Specialistica in Chirurgia Vascolare presso l'Università degli Studi di Siena (Direttore: Professore Carlo Setacci) :

svolge regolarmente ed attivamente attività di sala operatoria in interventi di chirurgia vascolare tradizionale maggiore ed endovascolare .

➤ **CHIRURGIA TRADIZIONALE IN EMERGENZA, URGENZA ED ELEZIONE**
per patologia:

- **Carotideia**

- Endoarterectomia con plastica di ampliamento in patch in Dacron, patch bovino o suino.
- By-pass extra-anatomico carotido-succlavio
- Exeresi Chemodectomi

- **Arteriosa e Venosa Arti Superiore**

- Confezionamento Fistole Artero-Venose
- Traumi venosi

- **Arteriosa arti superiore**

- Ischemia Acuta (disostruzione con catetere di Fogarty)
- Aneurismi primitivi ed iatrogeni
- Traumi Arteriosi
-

- **Aortica Addominale e Vasi Addominali per patologia stenotica e aneurismatica:**

- By-pass extra.anatomico axillo-femorale,
- By-pass aorto-iliaci,
- By-pass aorto-femorali,
- Innesti aorto-aortici,
- Ricostruzione vasi viscerali mediante by-pass o innesti
- Ricostruzione dei vasi venosi addominali
- Varicocele

- **Arteriosa Arti Inferiori** dovuta a: Arteriopatia Obliterante Arti Inferiori, Ischemia Critica, Ischemia Acuta, Aneurismi Poplitei e Femorali, Piede Diabetico, Gangrena, Traumi

- By-pass femoro-poplitei o femoro-distali, in vena safena in situ, in vena safena invertita, in PTFE.
- Endoarterectomia ed Endoarterectomia Remota con anelli di Vollmar di vari distretti degli arti inferiori.
- Disostruzione Arteriosa con catetere di Fogarty
- Curretage Chirurgico delle ulcere trofiche.
- Amputazioni minori
- Amputazioni maggiori

- **Venosa arti inferiore**
 - flebologia tradizionale
 - Crossectomia e Stripping della Vena Grande Safena
 - Flebectomie multiple secondo Muller
 - Traumi

- **CHIRURGIA ENDOVASCOLARE IN EMERGENZA, URGENZA ED ELEZIONE** per patologia dei

- **Tronchi Sovraaortici**
 - Stenting carotideo
 - Stenting vertebrale
 - Stenting succlavia
 - Trombolisi del territorio intracranico

- **Arteriosa e Venosa Arti Superiori** a causa prevalentemente traumatica, e Steno-Occlusione delle Fistole Artero-Venose.
 - PTA e stenting

- **Aortica Addominale, Toracica e Vasi Addominali per patologia steno-ostruttiva e aneurismatica:**
 - Esclusione Endovascolare degli Aneurismi dell'Aorta Addominale mediante posizionamento di Endoprotesi Aortica (EVAR, EVAS)
 - Esclusione Endovascolare degli Aneurismi para-iuxta-renali degli aneurismi che coinvolgono l'arteria Mesenterica Superiore e il Tripode Celiaco, l'Aorta Toracica mediante posizionamento di Endoprotesi Aortica Fenestrata e Custom made (FEVAR, TEVAR, CHIMNEY/VENT)
 - Stent ricoperti per aneurismi viscerali
 - Stenting iliaco
 - Stenting renale
 - Scleroembolizzazione Endoleak Aortici
 - Scleroembolizzazione di aneurismi viscerali e varicocele

- **arteriosa arti inferiore**
 - Ricanalizzazione Endovascolare di tutto l'asse femoro-popliteo-tibiale mediante tutte le tecniche endovascolari
 - Stenting,
 - PTA,
 - Angioplastica subintimale,
 - Tromboaspirazione,
 - Trombolisi,
 - Ricanalizzazione di fistole artero-venose PTA e Stenting.

- **Venosa arti inferiori**
 - Radiofrequenza con sistema ClosureFast System

➤ **CHIRURGIA IBRIDA (TRADIZIONALE + ENDOVASCOLARE) in tutti i distretti sopraelencati.**

Durante il periodo della mia formazione specialistica ho partecipato attivamente e regolarmente a tutte le tipologie sopraelencate di interventi di chirurgia vascolare ed endovascolare in regime di emergenza, urgenza e in elezione.

In particolare sono stati eseguiti:

- 60 interventi da 1° operatore
- 196 interventi da 2° operatore
- 480 interventi in totale

Casistica di Esperienza e Pratica Chirurgica a mio possesso e disponibile in allegato, se è richiesta.

(*)

- La Divisione consta di 20 letti di degenza ed è attiva nelle principali branche della Chirurgia Vascolare.
 - Ogni anno vengono eseguiti oltre 1000 interventi di chirurgia vascolare ed endovascolare: aortica, carotidea, arteriosa periferica e flebologica.
- **Da Giugno 2017 – Oggi:** incarico libero professionale per continuare il percorso della gestione del paziente con aneurisma dell'aorta addominale rotto, presso la U.O. di Chirurgia Vascolare presso l'Azienda Ospedaliera Università di Pisa "Cisanello" (Direttore: Professore Mauro Ferrari) esegue regolarmente:
- ❖ Planing chirurgico in elezione ed in urgenza per interventi Endovascolari di tipo EVAR , TEVAR, Stenting periferici e Chirurgici "open" di tipo By-pass chirurgici periferici e dei grossi vasi addominali,
 - ❖ Ed interventi chirurgici tradizionali ed endovascolari del distretto carotideo, dei grossi vasi addominali per patologie aneurismatiche e steno-ostruttive, dei distretti arteriosi periferici degli arti inferiori e superiori per patologie dovute ad Arteriopatia Obliterante Arti Inferiori, Ischemia Critica, Ischemia Acuta, Aneurismi Poplitei e Femorali, Piede Diabetico, Gangrena, Traumi :
 - Endoarteriectomia carotidea per eversione, exeresi chemodectomi, by-pass extranatomici carotido-succlavio.
 - By-pass aorto-iliaci,
 - By-pass aorto-femorali,
 - Innesti aorto-aortici,
 - Ricostruzione vasi viscerali mediante by-pass o innesti
 - Ricostruzione dei vasi venosi addominali
 - By-pass femoro-poplitei o femoro-distali, in vena safena in situ, in vena safena invertita, in PTFE.
 - Endoarteriectomia ed Endoarteriectomia Remota con anelli di Vollmar di vari distretti degli arti inferiori.
 - Disostruzione Arteriosa con catetere di Fogarty

- Curretagge Chirurgico delle ulcere trofiche.
 - Amputazioni minori
 - Amputazioni maggiori
 - Ricanalizzazione Endovascolare di tutto l'asse femoro-popliteo-tibiale mediante tutte le tecniche endovascolari
 - Stenting,
 - PTA,
 - Angioplastica subintimale,
 - Esclusione Endovascolare degli Aneurismi dell'Aorta Addominale mediante posizionamento di Endoprotesi Aortica (EVAR, EVAS)
 - Esclusione Endovascolare degli Aneurismi dell'Aorta Toracica mediante posizionamento di Endoprotesi Aortica (TEVAR)
 - Esclusione Endovascolare di Endoleak dell'Aorta Toracica e Addominale
 - Stenting Iliaco
- La Divisione consta di 15 letti di degenza ed è attiva nelle principali branche della Chirurgia Vascolare.
 - Ogni anno vengono eseguiti oltre 800 interventi di chirurgia vascolare ed endovascolare: aortica, carotidea, arteriosa periferica e flebologica.

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE TEORICO-PRATICI

- Endovascular Therapy International E.T.I. 2010: Siena on March 18-20, 2010

Corse Director Prof. Carlo Setacci

- Endovascular Therapy International E.T.I. 2010: Siena on March 17-19, 2011

Corse Director Prof. Carlo Setacci

- 3rd Seminar "Robert Stemmer" The compression therapy and phlebology:

Monteriggioni-Siena June 10-11, 2011

Scientific Director Prof. Fabrizio Mariani

- SIAPAV Tosco-Umbra 11-12 November 2011: Florence

Scientific Director Sergio Castellani

- Endovascular Therapy International E.T.I. & Adriatic Vascular Summit AVS Siena on September 5-8, 2012

Board of Directors : Prof. Piergiorgio Cao (Italy), Prof. Carlo Setacci (Italy), Prof Edward B. Diethrich (USA), Prof. Igor Gregoric (USA), Prof. Zvonimir Krajcer (USA)

- XXII MLAVS 2012 Annual Congress of the Mediterranean League of Angiology and Vascular Surgery and VIII Annual Congress of Fleboforum.

Civitavecchia Italy, October 11-13, 2012

President of the Congress Prof. Pier Luigi Antignani

- Training course “Terapia compressiva e prevenzione e trattamento delle ferite difficili” (Compression therapy, prevention and treatment of difficult wounds” Siena May 24-25, 2013

Scientific Director Prof. Cesare Brandi

- LIVE Leading Innovative Vascular Education, Alexandroupolis Greece May 24-27, 2012.

Organized by Institute of Vascular Diseases (IDV), Greece, in collaboration with Stony Brook University Medical Center, New York, USA.

LIVE Directors prof. A. Giannoukas, Prof. A. Katsamouris, Prof. N. Labropoulos

- Endovascular Cup “La Dissezione dell’Aorta e dei suoi rami” Viareggio Italy May 19-20, 2013. Scientific Directors: Prof G. Coppi e prof. M. Ferrari

- SiVEC Siena Vascular and Endovascular Course. Siena 24-25 October 2013

Course Director: Prof. Carlo Setacci

- SiVEC Siena Vascular and Endovascular Course. Siena 8-10 September 2014

Course Director: Prof. Carlo Setacci

- Stage of advanced training in “Slerotherapy and Compression Therapy”. Colle di Val d’Elsa Italy, May 6-7, 2015. Course Director: Prof. Fabrizio Mariani

- “Giornate Senesi di Attualità in flebologia”. Siena May 8-9, 2015

Scientific Director: Prof. Giuseppe Botta

- Update 2015 EVAR-FEVAR “Trattamento degli aneurismi pararenali”. Florence Italy, June 5-6, 2015.

Scientific Director: Carlo Pratesi

- SiVEC Siena Vascular and Endovascular Course. Siena 7-9 September 2015

Course Director: Prof. Carlo Setacci

- IV Corso teorico-pratico: “Le Malattie Vascolari – Attualità e prospettive” .

Florence April 9th 2016. Course director: Matteo Bucalossi

- XVIII Congresso CIF “I Giovani per la Flebologia” Rome Italy, April 17th, 2016

CIF president: Prof. Fabrizio Mariani

- XXXVIII Congresso Nazionale SIAPAV Società Italiana di Angiologia e Patologia Vascolare . Bologna November 24-25-26 th, 2016

- Corso di Formazione Specialistica in Scleroterapia

SIF : scuola Italiana di flebologia

Cava De’ Tirreni (SA) December 16th, 2016

- AFIDAY: “Aggiornamenti Pratici in Flebotomia Microcircolazione e Patologia Arteriosa” Associazione flebologica italiana / Perugia: October 29th, 2016

- “Alcuni aspetti del la gestione medico-chirurgica del tromboembolismo venoso”

GVM care and research / Ospedale San Giovanni di Dio. Firenze: October 22th, 2016

- Vo Corso Teorico-Pratico: “Le malattie vascolari: attualità e prospettive”

IFC e CTG / Venturina (LI): April 1st, 2017

- SIVEC Siena Vascular and Endovascular Course Course of SICVE Course director:
Profesor Carlo Setacci / Siena: September 4-5-6 th, 2017

-7o Corso di Chirurgia Endvascolare Endovascular Cup

SICVE / Viareggio (LU) May: 28-29 th, 2017

COMMUNICAZIONI ORALI E PREMI

- **1° premio** per la migliore presentazione orale, SIAPAV Tosco-Umbra 11-12 November 2011: Florence.
"PSEUDOANEURISMA CAROTIDEO IN PAZIENTE SOTTOPOSTO A CAS PER RESTENOSI POST CEA"
- "COULD POST PROCESSING IMAGE SOFTWARE INFLUENCE EVAR OUTCOME?" LIVE Leading Innovative Vascular Education, Alexandroupolis Greece May 24-27, 2012.
- "TIME IS TISSUE : THE ROLE OF URGENT REVASCULARIZATION IN PATIENTS WITH INFECTED DIABETIC FOOT" XXII MLAVS 2012 Annual Congress of the Mediterranean League of Angiology and Vascular Surgery and VIII Annual Congress of Fleboforum.
- "CRITICAL LIMB ISCHEMIA: A CASE OF POPLITEAL AND TIBIAL VESSELS OCCLUSION" SiVEC Siena Vascular and Endovascular Course. Siena 24-25 October 2013
- "MINI CERVICOTOMY IN CAROTID ENDARTERECTOMY. A LESS INVASIVE SURGICAL PROCEDURE IN ENDOVASCULAR ERA" SiVEC Siena Vascular and Endovascular Course. Siena 8-10 September 2014

ATTIVITA' SCIENTIFICA

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

1. J Cardiovasc Surg (Torino). 2012 Jun;53(3):301-6.

Endovascular approach to Leriche syndrome.

Setacci C¹, Galzerano G, Setacci F, De Donato G, Sirignano P, Kamargianni V, Cannizzaro A, Cappelli A.

Author information

Abstract

The chronic obstruction of the aortic bifurcation and iliac axis was definide by the French surgeon Rene Leriche, whose name it bears today. The advancing age of the population move the definition from a syndrome, as reported from Leriche, to complex aortoiliac vascular lesions current multidisciplinary guidelines recommend to treat extensive aortoiliac occlusive disease by surgical revascularization. Surgery provides good long-term patency, but at the cost of substantial perioperative morbidity. Development of new technologies and techniques has led to increased use of endovascular therapy for extensive aortoiliac disease. This review article summarized current multidisciplinary guidelines indication in endovascular treatment of extensive aorto-iliac disease and the various worldwide single centre experience published on endovascular treatment of Leriche Syndrome.

PMID: 22695262

[PubMed - indexed for MEDLINE]

2. J Cardiovasc Surg (Torino). 2013 Feb;54(1):11-21.

Tips and tricks to avoid periprocedural neurological complications in carotid artery stenting.

Setacci C¹, de Donato G, Setacci F, Sirignano P, Galzerano G, Kamargianni V, Cappelli A.

Author information

Abstract

Execution of carotid artery stenting (CAS) requires not only excellent manual dexterity, and a high level of competence, but also in-depth knowledge of the carotid pathology, of the materials available on the market and of the different techniques to apply in given situations. Actually each individual moment of the procedure can be determining for the final result. This review describes each individual step of CAS, including arterial access, carotid engagement, pre-dilatation, the characteristics and use of cerebral protection devices, stent selection and

deployment, and post-dilatation. Technical notes and some suggestions are provided on how to minimize the event of periprocedural neurological complications.

PMID: 23296411

[PubMed - indexed for MEDLINE]

3. J Cardiovasc Surg (Torino). 2013 Aug;54(4):499-503.

Expansion of an iliac aneurysm after treatment with multilayer stent: an unusual case.

Sirignano P¹, Setacci F, Kamargianni V, Setacci C.

Author information

Abstract

A 62 year old man, suffering from arterial hypertension and no other significant comorbidities come to our attention for the presence of an asymptomatic 29 mm left common iliac artery (CIA) aneurysm and bladder cancer. Given the young age of the patient, we opted for endovascular treatment that would allow to maintain the patency of the hypogastric artery. In June 2011, the patient underwent an endovascular exclusion of the left iliac artery aneurysm corrected by multilayer stent placement (Cardatis 16x120mm) and post-dilatation with 14x40 mm balloon (Medtronic Reliant). At the 3 months follow-up, a CT-angio was made, showing a Type I endoleak with complete perfusion of the aneurismal sac. We analysed the CT-Angio using OsiriX and at the 3D reconstruction a poor adhesion of the stent to the proximal neck was detected. We decided to intervene by implanting two balloon-expandable covered stents (Atrium Adventa; 16x40 mm) The aneurysm sac remained stable for 9 months but at 12 months follow-up the aneurysm presented a diameter of 39mm. Due to the increase of the aneurysm sac, we decided to implant a stent-graft 16-10x95+10-10x80 mm (Medtronic Endurant) with complete exclusion of the aneurysm and internal iliac artery occlusion. At one month follow-up the patient is completed asymptomatic with no endoleak at the Duplex scan and at the CT-Angio.

PMID: 24013539

[PubMed - indexed for MEDLINE]

4. J Endovasc Ther. 2013 Oct;20(5):655-62. doi: 10.1583/13-4288MR.1.

Inguinal field block for femoral artery exposure during endovascular aneurysm repair.

Setacci F¹, Sirignano P, Kamargianni V, Galzerano G, de Donato G, Biandolino P, Cappelli A, Setacci C.

Author information

Abstract

PURPOSE: To analyze the feasibility and outcomes of an inguinal field block (IFB) for femoral artery exposure in patients undergoing elective endovascular aneurysm repair (EVAR).

METHODS: Between January 2004 and June 2012, 784 patients (597 men; mean age 76 years) underwent elective EVAR via surgical cutdown to the common femoral arteries. The data from these procedures were retrospectively analyzed to determine the technical feasibility of IFB, need for conversion to general anesthesia, mortality, and complication rate.

RESULTS: IFB was successfully performed in 768 (97.9%) patients. Conversion from IFB to general anesthesia was necessary in 11 (1.4%) patients owing to patient discomfort (n=3, 0.4%), anxiety (n=5, 0.6%), and persistent patient movement (n=3, 0.4%). The remaining 5 (0.7%) patients underwent EVAR under general anesthesia because they refused IFB. Technical success of EVAR was 99.7%; the mean operation time was 84 minutes and the radiation time was 13 minutes. The mean hospital stay was 3.7 days; no patient required intensive care. At 6 months, there were no reports of local/systemic complications related to IFB, such as infection, seroma, hematoma, nerve injury, or allergic/toxic reactions.

CONCLUSION: Our study demonstrated that performing EVAR with femoral cutdown under IFB is a feasible, safe, and effective surgical and anesthetic combination, with very little need for conversion to general anesthesia.

PMID: 24093318

[PubMed - indexed for MEDLINE]

5. Poster : "Expansion of an iliac aneurysm after treatment with multilayer stent: an unusual case" P Sirignano, V Kamargianni, F Setacci and C Setacci LINC 2013

La sottoscritta Vasiliki Kamargianni nata a Didymoteicho (Grecia) il 02/06/1974, residente a Castelnuovo Berardenga 53019 (SI), Via Don Dino Bandini 77, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione al pubblico concorso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità .

Pisa, 18 Aprile 2018

Firma -Vasiliki Kamargianni-----