

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi della normativa vigente, saranno trattati per le finalità di gestione del concorso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso. Per ogni altro riferimento al trattamento dei dati personali si fa riferimento al bando di concorso. **Allegato "D"**

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico di **Direttore di Unità Operativa Complessa ANESTESIA E RIANIMAZIONE del Presidio Ospedaliero Santorso**, profilo professionale: MEDICI – Disciplina: Anestesia e Rianimazione – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi di cui al Bando n. **43/2026**.

Il sottoscritto	Cognome CARRON	Nome MICHELE
-----------------	--------------------------	------------------------

ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

di essere in possesso della laurea in	Medicina e Chirurgia
conseguita in data	12/10/1998
presso l'Università degli Studi di	Padova

di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei	Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di	Padova
dal	16/11/2004
numero d'iscrizione	09594

di essere in possesso del diploma di specializzazione in	Anestesia e Rianimazione
conseguita in data	18/12/2003
presso l'Università degli Studi di	Padova

di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza in qualità di:	
Profilo professionale	Dirigente Medico
Disciplina	Anestesia e Rianimazione
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Azienda Ospedale–Università Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Via Giustiniani, 2 - 35128 Padova
Dal 04/12/2006 al 21/06/2011	con rapporto a tempo indeterminato e orario a tempo pieno
con interruzione di servizio da 22/12/2010 al 21/06/2011 per aspettativa senza assegni – conservazione del posto	
Profilo professionale	Ricercatore Universitario Confermato (SSD MED/41 – Anestesia e Rianimazione) dell'Università degli Studi di Padova
Disciplina	Anestesia e Rianimazione
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova, in convenzione assistenziale con l'Azienda Ospedale–Università di Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova – Via VIII Febbraio, 2 – 35122 Padova Sede assistenziale: Azienda Ospedale–Università di Padova – Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Dal 22/12/2010 al 13/12/2018	con rapporto a tempo indeterminato e orario a tempo pieno
Profilo professionale	Professore Associato (SSD MED/41 – Anestesia e Rianimazione) dell'Università degli Studi di Padova
Disciplina	Anestesia e Rianimazione
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova, in convenzione assistenziale con l'Azienda Ospedale–Università di Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova – Via VIII Febbraio, 2 – 35122 Padova

	Sede assistenziale: Azienda Ospedale–Università di Padova – Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Dal 14/12/2018 a tutt'oggi	con rapporto a tempo indeterminato e orario a tempo pieno

Ambiti di autonomia professionale (indicare incarichi dirigenziali assegnati, ad es. incarico di direttore di Unità Operativa Complessa, di responsabile di Unità Operativa Semplice, professionale di alta specializzazione, ecc...)

Tipologia di incarico	Incarico di natura professionale afferente alla U.O.C. Istituto Anestesia e Rianimazione
Denominazione Struttura di appartenenza	U.O.C. Istituto Anestesia e Rianimazione
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Azienda Ospedale–Università di Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Dal 01/01/2012 al 31/12/2021	Incarico conferito con deliberazione del Direttore Generale n. 264 del 20/03/2012 e successivi rinnovi
Tipologia di incarico	Incarico professionale di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo, ai sensi dell'art. 22, comma 1, par. II, lett. c), CCNL Area Sanità 2019–2021.
Denominazione Struttura di appartenenza	U.O.C. Istituto Anestesia e Rianimazione
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Azienda Ospedale–Università di Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Dal 01/01/2022 a tutt'oggi	Incarico conferito con deliberazione del Direttore Generale n. 1310 del 27/06/2022.
Tipologia di incarico	Referente per le attività cliniche e organizzative delle Sale Operatorie della U.O.S.D. Anestesia e Terapia Intensiva in Chirurgia Complessa e Trapiantologica, con responsabilità della gestione, in ottemperanza alle norme legislative e contrattuali vigenti, degli orari di servizio, delle prestazioni aggiuntive, delle ferie e del recupero ore, nonché delega alla firma.
Denominazione Struttura di appartenenza	U.O.S.D. Anestesia e Terapia Intensiva in Chirurgia Complessa e Trapiantologica
Presso (Azienda, Ente, ecc.)	Azienda Ospedale–Università di Padova
Indirizzo (sede Azienda, Ente, ecc.)	Via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Da 01/10/2025 a tutt'oggi	Incarico conferito con nota prot. n. 66224 del 01/10/2025 e confermato con nota prot. n. 318 del 05/01/2026.

Di aver conseguito i seguenti titoli: master, corsi di perfezionamento universitari ecc...

Titolo del corso	Dottorato di Ricerca in Farmacologia e Tossicologia, Terapia Rianimativa ed Intensiva
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova
Da A.A. 2004/2005 – A.A. 2006/2007	
Data conseguimento titolo: 02/04/2007	
Titolo del corso	Master Biostatistica per la Ricerca Clinica e la Pubblicazione Scientifica - BRCPS
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	Università degli Studi di Padova
Da A.A. 2016/2017	
Data conseguimento titolo: 16/12/2017	
Titolo del corso	Management in Sanità
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	SDA Bocconi School of Management – Università Bocconi, Milano
Da 17/05/2021 al 20/10/2021	
Data conseguimento titolo: 20/10/2021	
Titolo del corso	Corso di Formazione Manageriale per le funzioni di Direzione Sanitaria Aziendale e per la Direzione di Struttura Complessa
Presso (Università, Azienda, Ente, ecc.)	Fondazione Scuola di Sanità Pubblica della Regione del Veneto
Da febbraio 2025 a dicembre 2025	
Data conseguimento titolo: 20/01/2026	

Di aver svolto attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione

Nell'ambito del corso di	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (ME0908)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
Insegnamento	Anestesiologia (MEN1040170)
A.A. 2011/2012 – 2012/2013	Ore docenza complessive: 33 ore
Nell'ambito del corso di	Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia (ME0908)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia

Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Emergenze Medico-Chirurgiche (MEP3054130 / MEP3054129)
da A.A. 2013/2014 ad oggi	Ore docenza complessive: 584 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia e Medicina Perioperatoria (MED/41)
da A.A. 2011/2012 a A.A. 2013/2014	Ore docenza complessive: 21 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia 2 (MED/41)
da A.A. 2014/2015 a A.A. 2017/2018	Ore docenza complessive: 168 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia 1 (MED/41)
da A.A. 2017/2018 ad oggi	Ore docenza complessive: 231 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Medicina Interna (D.M. 68)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Principi di Anestesia in Medicina Interna. Ambito affini o integrative (MED/41)
da A.A. 2019/2020 ad oggi	Ore docenza complessive: 70 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Medicina di Emergenza-Urgenza (D.M. 68)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia - Ambito affini o integrative (MED/41)
da A.A. 2019/2020 ad oggi	Ore docenza complessive: 70 ore
Nell'ambito del corso di	Scuola di Specializzazione in Medicina e Cure Palliative (D.M. 68)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia 2 e 3 (MED/41)
A.A. 2023/2024	Ore docenza complessive: 16 ore
Nell'ambito del corso di	Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia (ME1859)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Anestesiologia, Pronto Soccorso e Farmacologia (MEN1033990)
da A.A. 2013/2014 a A.A. 2023/2024	Ore docenza complessive: 330 ore
Nell'ambito del corso di	Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche (ME1869)
Presso la Facoltà di	Medicina e Chirurgia
Università di	Università degli Studi di Padova
insegnamento	Epidemiologia, Igiene e Medicina del Lavoro (emergenze nei luoghi di lavoro) (MEP3056464)
da A.A. 2013/2014 ad oggi	Ore docenza complessive: 260 ore
Tesi • Relatore di un numero rilevante di tesi del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia, nell'ordine delle diverse decine, come documentato dalle autocertificazioni annuali approvate dall'Università degli Studi di Padova. • Relatore di tesi della Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva.	

Di essere autore (primo autore o coautore) delle seguenti pubblicazioni edita a stampa (come specificato nel Bando, i lavori devono essere allegati). (Il Candidato dovrà altresì inserire l'elenco completo delle pubblicazioni suddiviso per tipo di pubblicazione (pubblicazione, comunicazione, abstract, monografia ecc.) e per ogni singola pubblicazione dovrà essere specificato: Titolo, Rivista, data di pubblicazione, tipo di apporto del Candidato (1° autore o altro));

Pubblicazioni scientifiche su riviste Q1 e Q2

La produzione scientifica include articoli originali, revisioni sistematiche e meta-analisi; alcune contribuzioni sono pubblicate in formato "letter/commentary" secondo le politiche editoriali delle riviste, ma basate su analisi quantitative complete (systematic review, meta-analysis, trial sequential analysis).

1. Carron M, Freo U, Innocente F, et al. Recovery profiles of general anesthesia and spinal anesthesia for chemotherapeutic perfusion with circulatory block (stop-flow perfusion). *Anesth Analg* 2007; 105: 1500-3
2. Carron M, Freo U, Veronese S, et al. Spinal block with 1.5 mg hyperbaric bupivacaine: not successful for everyone. *Anesth Analg* 2007; 105: 1515-6
3. Carron M, Micaglio M, et al. ProSeal laryngeal mask airway for laparoscopic gastric banding in a myasthenic, morbidly obese patient. *Br J Anaesth* 2007; 99: 921-2
4. Carron M, Ori C. Thrombolysis for massive pulmonary tumour embolism in a patient with cavoatrial renal carcinoma. *Br J Anaesth* 2008; 101: 285-6
5. Carron M, Veronese S, Ori C. Bilateral vocal cord paralysis and oedema after placement of a ProSeal laryngeal mask airway in a patient with spinocerebellar ataxia. *Br J Anaesth* 2009; 102: 890-1
6. Carron M, Freo U, Ori C. Subanaesthetic sevoflurane by a helmet for bronchospasm after tracheal extubation. *Br J Anaesth* 2009; 103: 307-8
7. Carron M, Marchet A, Ori C. Supreme laryngeal mask airway for laparoscopic cholecystectomy in patient with severe pulmonary fibrosis. *Br J Anaesth* 2009; 103: 778-9
8. Carron M, Freo U, Ori. Sensory Nerve Damage after Use of the Laryngeal Mask Airway Supreme. *Anesthesiology* 2010; 112: 1055-6
9. Carron M, Freo U, Ori C. Occurrence and Care of an Obese Patient During a Serious Adverse Event with Propofol for an Endoscopy Procedure. *Obes Surg* 2011; 21: 410-1
10. Freo U, Carron M, Innocente F, et al. Effects Effects of A-Line Autoregression Index (AAI) Monitoring on Recovery After Sevoflurane Anesthesia for Bariatric Surgery. *Obes Surg* 2011; 21: 850-7
11. Carron M, Freo U, Zorzi M, et al. Predictors of failure of noninvasive ventilation in patients with severe community-acquired pneumonia. *J Crit Care* 2010; 25: 540.e9-14
12. Carron M, Veronese S, Ori C. Tetraplegia following thyroidectomy in a patient with spinal meningioma. *Br J Anaesth* 2010; 104: 786-7
13. Carron M, Freo U, Ori. Succinylcholine in Morbidly Obese Patients: Another Interesting Advantage. *Obes Surg* 2011; 21: 1981-2
14. Carron M, Freo U, Ori. Usefulness of spirometry in air leak evaluation during laparoscopic surgery in an obese patient with laryngeal mask airway Supreme™. *Br J Anaesth* 2010; 105: 387-9
15. Carron M, Freo U, Ori C. Sugammadex for treatment of postoperative residual curarization in a morbidly obese patient. *Can J Anaesth* 2012; 59: 813-4
16. Carron M, Parotto E, Freo U, et al. The correct dosing regimen for sugammadex in morbidly obese patients. *Anaesthesia* 2012; 67: 298-9
17. Carron M, Parotto E, Ori C. The use of sugammadex in obese patients. *Can J Anaesth* 2012; 59: 321-2
18. Carron M, Veronese S, Gomiero W, et al. Hemodynamic and Hormonal Stress Responses to Endotracheal Tube and ProSeal Laryngeal Mask Airway™ for Laparoscopic Gastric Banding. *Anesthesiology* 2012; 117: 309-20
19. Carron M, Guzzinati S, Ori C. Simplified estimation of ideal and lean body weights in morbidly obese patients. *Br J Anaesth* 2012; 109: 829-30
20. Carron M, Veronese S, Foletto M, et al. Sugammadex allows fast-track bariatric surgery. *Obes Surg* 2013; 23: 1558-63
21. Carron M, Freo U, BaHammam AS, et al. Complications of non-invasive ventilation techniques: a comprehensive qualitative review of randomized trials. *Br J Anaesth* 2013; 110: 896-914
22. Carron M, Esquinas AM. Rescue therapy with noninvasive ventilation in do-not-intubate patients in acute respiratory failure: what is the best device among face masks? *Crit Care Med* 2013; 41: e233
23. Esquinas Rodriguez AM, Papadakos PJ, Carron M, et al. Clinical review: Helmet and non-invasive mechanical ventilation in critically ill patients. *Crit Care* 2013; 25: 17:223
24. Carron M, Ieppariello G, Ori C. Sugammadex in a patient with Sjogren's syndrome and polymyositis. *Br J Anaesth* 2013; 111: 1034-5
25. Carron M. Sugammadex after the reappearance of four twitches during train-of-four stimulation: monitoring and dose considerations. *Anesthesiology* 2014; 120: 508
26. Carron M. Sugammadex after magnesium sulphate administration in a morbidly obese patient undergoing general anaesthesia. *Br J Anaesth* 2014; 112: 949-50
27. Carron M, Rossi S, Carollo C, Ori C. Comparison of invasive and noninvasive positive pressure ventilation delivered by means of a helmet for weaning of patients from mechanical ventilation. *J Crit Care*. 2014; 29: 580-5
28. Carron M, Gasparetto M, Vindigni V, Foletto M. Laparoscopic surgery in a morbidly obese, high-risk cardiac patient: the benefits of deep neuromuscular block and sugammadex. *Br J Anaesth*. 2014; 113: 186-7
29. Carron M. Deep neuromuscular blockade and laparoscopy: Which level improves surgical conditions? *Eur J Anaesthesiol*. 2015; 32:64-5
30. Carron M. Respiratory benefits of deep neuromuscular block during laparoscopic surgery in a patient with end-stage lung disease. *Br J Anaesth*. 2015; 114:158-9.
31. Carron M. Safety considerations regarding noninvasive positive pressure ventilation following esophagectomy. *Chest*. 2015;147:e120.
32. Carron M. Bleeding Risk in Surgical Patients Receiving Sugammadex: Definitive Conclusions Are Not Yet Possible. *Anesthesiology*. 2015; 123:1212.
33. Zanatta P, Linassi F, Mazzarolo AP, Aricò M, Bosco E, Bendini M, Sorbara C, Ori C, Carron M, Scarpa B. Pain-related Somato Sensory Evoked Potentials: a potential new tool to improve the prognostic prediction of coma after cardiac arrest. *Crit Care*. 2015; 19:403.
34. Carron M, Toniolo A, Ori C. Prolonged cholinergic effects after the reversal of neuromuscular blockade with neostigmine. *J Clin Anesth*. 2016; 28:85.
35. Carron M, Ori C. Deep Neuromuscular Blockade for Laparoscopy: A Different View. *Anesth Analg*. 2016; 122:289
36. Carron M, Zarantonello F, Tellaroli P, Ori C. Perioperative noninvasive ventilation in obese patients: a qualitative review and meta-analysis.

Surg Obes Relat Dis. 2016; 12:681-91.

37. Carron M, Zarantonello F, Ori C. Dose of sugammadex in morbidly obese patients. *Anaesthesia*. 2016; 71:730-1
38. Carron M, Galzignato C, Godi I, Ori C. Benefit of sugammadex on lung ventilation evaluated with electrical impedance tomography in a morbidly obese patient undergoing bariatric surgery. *J Clin Anesth*. 2016; 31:78-9.
39. Carron M. Recruitment Maneuvers and Positive End-Expiratory Pressure Titration in Morbidly Obese ICU Patients: The Role of Positioning. *Crit Care Med*. 2016;44(9):e910
40. Carron M, Baratto F, Pettenuzzo T, Ori C. Sugammadex as rescue therapy for residual neuromuscular blockade in the intensive care unit. *Can J Anaesth*. 2016;63(12):1384-1385.
41. Carron M, Zarantonello F, Tellaroli P, Ori C. Efficacy and safety of sugammadex compared to neostigmine for reversal of neuromuscular blockade: a meta-analysis of randomized controlled trials. *J Clin Anesth*. 2016; 35:1-12.
42. Carron M, Zarantonello F, Lazzarotto N, Tellaroli P, Ori C. Role of sugammadex in accelerating postoperative discharge: A meta-analysis. *J Clin Anesth*. 2017; 39:38-44.
43. Carron M, Bertini D, Prandini T, Fanton F, Foletto M, Ori C, Perissinotto E, Simioni P. Effect of sugammadex on coagulation as detected by rotational thromboelastometry in morbidly obese patients. *Minerva Anestesiol*. 2018 Feb;84(2):178-188.
44. Carron M. Positive end-expiratory pressure in obese patients during general anaesthesia. The role of intra-abdominal pressure. *Br J Anaesth*. 2018 Feb;120(2):409-410.
45. Linassi F, Zanatta P, Tellaroli P, Ori C, Carron M. Isolated forearm technique: a meta-analysis of connected consciousness during different general anaesthesia regimens. *Br J Anaesth*. 2018 Jul;121(1):198-209.
46. Carron M, Ippariello G, Martelli G, Gabellini G, Foletto M, Perissinotto E, Ori C. Dual effects of leptin in perioperative gas exchange of morbidly obese patients. *PLoS One*. 2018 Jul 5;13(7):e0199610.
47. Gabellini G, Graziano A, Carron M. Hepatotoxicity after desflurane anesthesia in a morbidly obese patient. *J Clin Anesth*. 2018 Dec;51:55-56.
48. Carron M, Ippariello G. Benefit of sugammadex in a morbidly obese patient with multiple sclerosis and severe respiratory dysfunction. *J Clin Anesth*. 2019 Feb;52:119-120.
49. De Cassai A, Sandei L, Carron M. Trigonometry in daily ultrasound practice. *Crit Care*. 2018 Dec 22;22(1):356.
50. De Cassai A, Papaccio F, Betteto G, Schiavolin C, Iacobone M, Carron M. Prediction of difficult tracheal intubations in thyroid surgery. Predictive value of neck circumference to thyromental distance ratio. *PLoS One*. 2019 Feb 27;14(2):e0212976
51. Simonini A, Brogi E, Calevo MG, Carron M. Sugammadex for reversal of neuromuscular blockade in paediatric patients: A two-year single-centre retrospective study. *Anaesth Crit Care Pain Med*. 2019;38(5):529-531.
52. Carron M, De Cassai A, Ippariello G. Reversal of rocuronium-induced neuromuscular block: is it time for sugammadex to replace neostigmine? *Br J Anaesth*. 2019;123(2):e157-e159.
53. De Cassai A, Carron M, Veronese S, Ippariello G, Cillo U, Feltracco P. Propofol target controlled infusion as an early marker of liver function after transplantation: A case series. *J Clin Anesth*. 2020;59: 114-115.
54. Cortese G, Carron M, Montrucchio G, Brazzi L. Sugammadex-induced bronchospasm during desflurane anaesthesia: an open question. *Br J Anaesth*. 2020;124(2):e17-e18.
55. Carron M, Safaee Fakhr B, Ippariello G, Foletto M. Perioperative care of the obese patient. *Br J Surg*. 2020;107(2):e39-e55.
56. Linassi F, Maran E, Kreuzer M, Zanatta P, Carron M. Intraoperative electroencephalographic burst suppression may help to identify patients at risk for long-term adverse outcome: Findings from a case of homozygous twins. *Anaesth Crit Care Pain Med*. 2020 Oct;39(5):629-630.
57. Carron M, De Cassai A, Linassi F, Navalesi P. Multimodal analgesia in bariatric surgery: not just an intravenous approach. *Surg Obes Relat Dis*. 2020 Dec;16(12):2133-2135.
58. Carron M, Ippariello G, Safaee Fakhr B, Foletto M. Perioperative care of the obese patient: a successful approach. *Br J Surg*. 2020 May;107(6):772-773.
59. De Cassai A, Bonanno C, Andreatta G, Marchet A, Barbieri S, Feltracco P, Carron M. PECS II may reduce chronic pain after breast surgery: A propensity score based secondary analysis of the BREAST trial. *J Clin Anesth*. 2020 Apr 30;64:109851.
60. Carron M, Linassi F, De Cassai A, Navalesi P. Exploratory analysis of POPULAR data: learning to improve. Comment on *Br J Anaesth* 2020; 124: 63-72. *Br J Anaesth*. 2020 Aug;125(2):e222-e223.
61. Carron M, Ippariello G, Linassi F, Navalesi P. Ketamine and Magnesium: a Successful Combination for Bariatric Surgery. *Obes Surg*. 2020 Nov;30(11):4612-4614
62. Carron M, Linassi F, De Cassai A. Role of sugammadex in accelerating postoperative discharge: An updated meta-analysis. *J Clin Anesth*. 2020 Oct;65:109895
63. Aceto P, Antonelli Incalzi R, Bettelli G, Carron M, Chiumiento F, Corcione A, Crucitti A, Maggi S, Montorsi M, Pace MC, Petrini F, Tommasino C, Trabucchi M, Volpato S; Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI), Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (SIGG), Società Italiana di Chirurgia (SIC), Società Italiana di Chirurgia Geriatrica (SICG) and Associazione Italiana di Psicogeriatrics (AIP). Perioperative Management of Elderly patients (PrIME): recommendations from an Italian intersociety consensus. *Aging Clin Exp Res*. 2020 Sep;32(9):1647-1673.
64. Carron M, Tessari I, Linassi F, Navalesi P. Desflurane versus propofol for general anesthesia maintenance in obese patients: A pilot meta-analysis. *J Clin Anesth*. 2021 Feb;68:110103.
65. Linassi F, Kreuzer M, Maran E, Farnia A, Zanatta P, Navalesi P, Carron M. Age influences on Propofol estimated brain concentration and entropy during maintenance and at return of consciousness during total intravenous anesthesia with target-controlled infusion in unparalyzed patients: An observational prospective trial. *PLoS One*. 2020 Dec 22;15(12):e0244145.
66. Carron M, Ippariello G, Linassi F. Videolaryngoscopy versus direct laryngoscopy for tracheal intubation in obese adults: A meta-analysis. *J Clin Anesth*. 2021 Aug;71:110216.
67. Carron M, Linassi F, Ippariello G. Videolaryngoscopy Versus Direct Laryngoscopy for Patients with Obesity Requiring Tracheal Intubation: a Meta-analysis. *Obes Surg*. 2021 Jul;31(7):3327-3329.
68. Vaschetto R, Pecere A, Perkins GD, Mistry D, Cammarota G, Longhini F, Ferrer M, Pletsch-Assunção R, Carron M, Moretto F, Qiu H, Della Corte F, Barone-Adesi F, Navalesi P. Effects of early extubation followed by noninvasive ventilation versus standard extubation on the duration of invasive mechanical ventilation in hypoxemic non-hypercapnic patients: a systematic review and individual patient data meta-analysis of

randomized controlled trials. *Crit Care*. 2021 Jun 1;25(1):189.

69. Basso C, Gennaro N, Dotto M, Ferroni E, Noale M, Avossa F, Schievano E, Aceto P, Tommasino C, Crucitti A, Incalzi RA, Volpato S, Petrini F, Carron M, Pace MC, Bettelli G, Chiumiento F, Corcione A, Montorsi M, Trabucchi M, Maggi S, Corti MC. Congestive heart failure and comorbidity as determinants of colorectal cancer perioperative outcomes. *Updates Surg*. 2022 Apr;74(2):609-617.
70. Carron M, Iepariello G, Linassi F. Enhanced Recovery After Bariatric Surgery and Obstructive Sleep Apnea: an Undervalued Relationship. *Obes Surg*. 2021 Nov;31(11):5044-5046.
71. Linassi F, Obert DP, Maran E, Tellaroli P, Kreuzer M, Sanders RD, Carron M. Implicit Memory and Anesthesia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Life (Basel)*. 2021 Aug 19;11(8):850.
72. Linassi F, Maran E, De Laurenzis A, Tellaroli P, Kreuzer M, Schneider G, Navalesi P, Carron M. Targeted temperature management in cardiac surgery: a systematic review and meta-analysis on postoperative cognitive outcomes. *Br J Anaesth*. 2022 Jan;128(1):11-25.
73. Carron M, Tessari I, Linassi F. Sugammadex compared with neostigmine in reducing postoperative pulmonary complications in older patients: a meta-analysis. *Br J Anaesth*. 2022 Apr;128(4):e259-e262.
74. Marinari G, Foletto M, Nagliati C, Navarra G, Borrelli V, Bruni V, Fantola G, Moroni R, Tritapepe L, Monzani R, Sanna D, Carron M, Cataldo R. Enhanced recovery after bariatric surgery: an Italian consensus statement. *Surg Endosc*. 2022 Oct;36(10):7171-7186.
75. Linassi F, Maran E, Spano L, Zanatta P, Carron M. Anaesthetic depth and delirium after major surgery. Comment on *Br J Anaesth* 2022; 127: 704-12. *Br J Anaesth*. 2022 Aug;129(2):e33-e35.
76. Linassi F, Kreuzer M, Kratzer S, Olivieri S, Zanatta P, Schneider G, Carron M. Unwanted spontaneous responsiveness and burst suppression in patients undergoing entropy-guided total intravenous anesthesia with target-controlled infusion: An observational prospective trial. *J Clin Anesth*. 2023 Jun;86:111045.
77. Carron M, Tamburini E, Iepariello G, Linassi F. Reversal of neuromuscular block with sugammadex compared with neostigmine and postoperative pulmonary complications in obese patients: meta-analysis and trial sequential analysis. *Br J Anaesth*. 2023 Jun;130(6):e461-e463.
78. De Cassai A, Paganini G, Pettenuzzo T, Zarantonello F, Boscolo A, Tulgar S, Carron M, Munari M, Navalesi P. Single-Shot Regional Anesthesia for Bariatric Surgery: a Systematic Review and Network Meta-Analysis. *Obes Surg*. 2023 Sep;33(9):2687-2694.
79. Carron M, Tamburini E, Safaei Fakhri B, De Cassai A, Linassi F, Navalesi P. High-flow nasal oxygenation during gastrointestinal endoscopy. Systematic review and meta-analysis. *BJA Open*. 2022 Oct 18;4:100098.
80. Linassi F, Zanatta P, Spano L, Burelli P, Farnia A, Carron M. Schnider and Eleveld Models for Propofol Target-Controlled Infusion Anesthesia: A Clinical Comparison. *Life (Basel)*. 2023 Oct 16;13(10):2065.
81. Carron M, Tamburini E, Linassi F, Pettenuzzo T, Boscolo A, Navalesi P. Non-Opioid Analgesics and Adjuvants after Surgery in Adults with Obesity: Systematic Review with Network Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *J Clin Med*. 2024 Apr 3;13(7):2100.
82. Carron M, Tamburini E, Linassi F, Pettenuzzo T, Boscolo A, Navalesi P. Efficacy of nonopioid analgesics and adjuvants in multimodal analgesia for reducing postoperative opioid consumption and complications in obesity: a systematic review and network meta-analysis. *Br J Anaesth*. 2024 Dec;133(6):1234-1249.
83. Linassi F, Troyas C, Kreuzer M, Spanò L, Burelli P, Schneider G, Zanatta P, Carron M. Effect of Ketamine on the Bispectral Index, Spectral Edge Frequency, and Surgical Pleth Index During Propofol-Remifentanyl Anesthesia: An Observational Prospective Trial. *Anesth Analg*. 2025 Jun 1;140(6):1276-1285.
84. Sella N, Pettenuzzo T, Congedi S, Bisi M, Gianino G, De Carolis A, Bertinello CA, Roccaforte M, Zarantonello F, Persona P, Petranzan E, Roca G, Biamonte E, Carron M, Dell'Amore A, Rea F, Boscolo A, Navalesi P. Early Prone Positioning As a Rescue Therapy for Moderate-to-severe Primary Graft Dysfunction After Bilateral Lung Transplant. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2025 Feb;39(2):479-488.
85. Carron M, Tamburini E. High flow nasal oxygenation in sedated gastrointestinal endoscopy for patients with obesity. *BMJ*. 2025 Feb 11;388:r184.
86. Tamburini E, Ocagli H, Carron M. Role of recruitment manoeuvres in reducing postoperative pulmonary complications during driving pressure-guided ventilation: a meta-analysis and sequential analysis. *Br J Anaesth*. 2025 Apr;134(4):1232-1234.
87. Carron M, Tamburini E. Near-infrared spectroscopy during organ donation in brain-dead patients. *Indian J Anaesth*. 2024 Dec;68(12):1095-1098.
88. Linassi F, Zanatta P, Kreuzer M, Clavattini E, Rizzetto C, Carron M. Evaluating Midazolam's Influence on Bispectral Index and Propofol Concentrations Using Schnider and Eleveld Models in Target-Controlled Infusion General Anesthesia: A Prospective Observational Study. *Life (Basel)*. 2025 Jan 31;15(2):219.
89. Carron M, Tamburini E, Maggiolo A, Linassi F, Sella N, Navalesi P. Cardiorespiratory Effects of Inverse Ratio Ventilation in Obese Patients During Laparoscopic Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Clin Med*. 2025 Mar 18;14(6):2063.
90. Pettenuzzo T, Balzani E, Sella N, Giani M, Bassi M, Fincati V, Cescon R, Pacchiarini G, Pandolfo G, Ceccato R, Grønlykke L, Staudacher DL, Nesseler N, Raasveld SJ, Carron M, Pistollato E, Mormando G, Zarantonello F, De Cassai A, Boscolo A, Rezoagli E, Foti G, Navalesi P. Prone positioning during veno-venous extracorporeal membrane oxygenation: a systematic review and meta-analysis. *Intensive Care Med*. 2025 May;51(5):930-941.
91. Carron M. Aperiodic component of the electroencephalogram power spectrum reflects the hypnotic level of anaesthesia. Comment on *Br J Anaesth* 2025; 134: 392-401. *Br J Anaesth*. 2025 Jul;135(1):260-261.
92. Carron M, Tamburini E, Pettenuzzo T, Zarantonello F, Campello E, Navalesi P, Simioni P. Aspirin for the extended prevention of venous thromboembolism: a meta-analysis and trial sequential analysis. *Sci Rep*. 2025 May 17;15(1):17213.
93. De Cassai A, Tulgar S, Carron M, Navalesi P. Regional anesthesia in bariatric surgery. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2025 Oct 1;38(5):611-617.
94. Carron M. Enhanced Recovery After Bariatric Surgery and Admission to the Intensive Care Unit: A Potential Paradox. *Obes Surg*. 2025 Aug;35(8):2785-2786.
95. Carron M. Intraoperative Electroencephalogram Alpha Power Associated with Mortality: Comment. *Anesthesiology*. 2025 Nov 1;143(5):1424-1425.
96. Dalla Massara L, Carron M. Advanced bilateral EEG monitoring for neuroprotection in high-risk cardiac surgery: a successful case report of emergency ascending aortic replacement. *BMC Anesthesiol*. 2026 Jan 20;26(1):120.
97. Carron M, Tamburini E, Dalla Massara L, Congedi S, Linassi F. Propofol-based versus volatile anaesthesia for cancer surgery: a meta-analysis of randomised trials. *Br J Anaesth*. 2026 Jul;137(1):317-319.

98. Carron M. Extended venous thromboembolism prophylaxis after bariatric surgery: the potential role of aspirin. *Annals of Medicine & Surgery* (10.1097/MS9.00000000000005173, May 20, 2026. | DOI: 10.1097/MS9.00000000000005173

Pubblicazioni scientifiche su riviste Q3-Q4

La produzione scientifica comprende articoli originali, revisioni narrative e contributi di approfondimento clinico-metodologico; alcuni lavori sono pubblicati in formato "letter/commentary" secondo le politiche editoriali delle riviste di riferimento.

1. Carron M, Innocente F, Veronese S, et al. Subarachnoid anesthesia for loco-regional antiblastic perfusion with circulatory block (stop-flow perfusion). *Minerva Anesthesiol* 2006; 72: 37-45.
2. Carron M, Gagliardi G, Michielan F, et al. Occurrence of pneumothorax during noninvasive positive pressure ventilation through a helmet. *J Clin Anesth* 2007; 19: 632-5
3. Freo U, Pitton M, Carron M, et al. Anesthesia for urgent sequential ventriculoperitoneal shunt revision and cesarean delivery. *Int J Obstet Anesth* 2009; 18: 284-7
4. Carron M, Freo U, Ori C. Bronchoscope-guided intubation through a Laryngeal Mask Airway Supreme in a patient with a difficult-to-manage airway. *J Anesth* 2009; 23: 613-5
5. Carron M, Freo U, Michielan F. Effects of tracheal intubation on ventilation with LMA classic for percutaneous dilation tracheostomy. *Minerva Anesthesiol* 2010; 76: 181-7
6. Carron M, Parotto E, Ori C. Prolonged neuromuscular block associated to non-alcoholic steatohepatitis in morbidly obese patient: neostigmine versus sugammadex. *Minerva Anesthesiol* 2012; 78: 112-3
7. Carron M, Behr A, Ori C. Cauda equina syndrome following combined spinal and epidural anesthesia with levobupivacaine. *Minerva Anesthesiol* 2013; 79: 1445-6
8. Carron M. Predicting difficult mask ventilation: a crucial point of airway management in obese patients. *Minerva Anesthesiol* 2014; 80:143-5
9. Carron M. Sugammadex and ideal body weight in bariatric surgery: the debate continues. *Anesthesiol Res Pract*. 2014; 2014: 762432
10. Carron M. Effects of sugammadex on coagulation: it does not represent a bleeding risk in surgical patients. *Int J Clin Pharmacol Ther*. 2014;52:82
11. Carron M, Veronese S. Atropine sulfate for treatment of bradycardia in a patient with morbid obesity: what may happen when you least expect it. *BMJ Case Rep*. 2015; 29: 2015.
12. Carron M, Ori C. Magnesium-induced recurarisation after reversal of rocuronium-induced neuromuscular block with sugammadex. Findings vs. speculation. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2015;59: 946-7
13. Carron M, Meneghetti M, Gagliardi G, Ori C. Severe hyponatremia: A physician's nightmare. *Int J Case Rep Images* 2015; 6: 694-697
14. Carron M, Baratto F, Zarantonello F, Ori C. Sugammadex for reversal of neuromuscular blockade: a retrospective analysis of clinical outcomes and cost-effectiveness in a single center. *Clinicoecon Outcomes Res*. 2016; 8:43-52.
15. Carron M. A new horizon for the use of non-invasive ventilation in patients with acute respiratory distress syndrome. *Ann Transl Med*. 2016;4(18):348
16. Carron M, Zarantonello F, Ieppariello G, Ori C. Obesity and perioperative noninvasive ventilation in bariatric surgery. *Minerva Chir*. 2017;72(3):248-264.
17. Carron M, Bertonecello F, Ieppariello G. Profile of sugammadex for reversal of neuromuscular blockade in the elderly: current perspectives. *Clin Interv Aging*. 2017 Dec 22;13:13-24.
18. De Cassai A, Bonanno C, Sandei L, Finozzi F, Carron M, Marchet A. PECS II block is associated with lower incidence of chronic pain after breast surgery. *Korean J Pain*. 2019;32(4):286-291.
19. Carron M, De Cassai A, Linassi F. Sugammadex in the management of myasthenic patients undergoing surgery: beyond expectations. *Ann Transl Med*. 2019;7(Suppl 8):S307.
20. De Cassai A, Boscolo A, Rose K, Carron M, Navalesi P. Predictive parameters of difficult intubation in thyroid surgery: a meta-analysis. *Minerva Anesthesiol*. 2020 Mar;86(3):317-326.
21. Carron M, Ieppariello G, De Cassai A, Lambertini C, Linassi F, Navalesi P. Corrected versus total body weight for dosage of sugammadex in morbidly obese patients. A randomized, double-blind, controlled trial. *Minerva Anesthesiol*. 2021 Mar;87(3):371-373.
22. De Cassai A, Geraldini F, Pasin L, Boscolo A, Zarantonello F, Tocco M, Pretto C, Perona M, Carron M, Navalesi P. Safety in training for ultrasound guided internal jugular vein CVC placement: a propensity score analysis. *BMC Anesthesiol*. 2021 Oct 8;21(1):241
23. Carron M, Andreatta G, Pesenti E, De Cassai A, Feltracco P, Linassi F, Sergi M, Di Bella C, Di Bello M, Neri F, Silvestre C, Furian L, Navalesi P. Impact on grafted kidney function of rocuronium-sugammadex vs cisatracurium-neostigmine strategy for neuromuscular block management. An Italian single-center, 2014-2017 retrospective cohort case-control study. *Perioper Med (Lond)*. 2022 Jan 13;11(1):3.
24. Linassi F, De Laurenzis A, Maran E, Gadaldi A, Spano' L, Gerosa G, Pittarello D, Zanatta P, Carron M. Influence of Previous General Anesthesia on Cognitive Impairment: An Observational Study Among 151 Patients. *Front Hum Neurosci*. 2022 May 16;16:810046.
25. Carron M, Ieppariello G, Linassi F. Videolaryngoscopy versus direct laryngoscopy in obese surgical patients. Step by step toward more convincing evidence *J Anesthesiol Res Pract*. 2022;2(1):1-3
26. Carron M, Bertorelli G, Bignami EG. A Successful Ventilatory Approach in a Severe Class 3 Obesity Patient Undergoing Robotic Gynecological Surgery. *Ann Case Report* 2023; 8: 1573. DOI: 10.29011/2574-7754.101573

Abstracts in rivista scientifica

Le citazioni sono riportate secondo il formato ufficiale dei supplementi/abstract book delle riviste e dei congressi di riferimento

1. M. Foletto, P. Bernante, M. Carron, F. et al. General Anesthesia via Laryngeal Mask Airway in Laparoscopic Adjustable Gastric Banding (LAGB). *Surgery for Obesity and Related Disease* 2008; vol. 4, p. 325, ISSN: 1550-7289
2. M. Carron, Freo U, Michielan F. Effects of Short- and Long-Term Tracheal Intubation on the Ventilation with cLMA for PDT. Effects of Short- and

Long-Term Tracheal Intubation on the Ventilation with cLMA for PDT. *Anesthesiology* 2008; 109 A518

3. U. Freo, M. Carron, Innocente F, et al. Effects of AAI Monitoring on Anesthetic Requirement and Recovery Profiles in Obese Patients. *Anesthesiology* 2008; 109 A1685
4. Carron M, Foletto M. Sugammadex Allows a Fast-Track Bariatric Anaesthesia. *Obes Surg* 2012; 22: 1315-1419 (P034)
5. Foletto M, Carron M. Is There Any Way to Improve Bariatric Surgery Outcomes and Costs? *Obes Surg* 2012; 9: 1335 (O088)
6. Foletto M, Carron M, Zarantonello F, Prevedello L. Respiratory function after sugammadex and neostigmine administration for reversal of moderate rocuronium-induced neuromuscular blockade in morbidly obese patients. *Obes Surg* 2014; 24: 1136-1378 (O-013)
7. M. Carron. Post-operative non-invasive ventilation in obese patients: A review and meta-analysis. *Anesthesiology* 2014; A3214
8. M. Carron. Coagulation effects of sugammadex judged by rotational thromboelastometry in morbidly obese patients. *Anesthesiology* 2014; A4166
9. Carron M, Lazzarotto N, Tellaroli P, Zarantonello F, Ori C. Benefit of Sugammadex in Accelerating Postoperative Discharge to Surgical Ward. *Anesthesiology* 2016; A2211
10. Carron M, Zarantonello F, Lovat B, Veronese S, Iepariello G, Mocellin S, Ori C. Corrected Versus Total Body Weight for Dosage of Sugammadex in Morbidly Obese Patients. *Anesthesiology* 2016; A2212
11. De Cassai A, Papaccio F, Betteto G, Schiavolin C, Carron M. Goiter and airway control in thyroid surgery. 72° Congresso Nazionale SIAARTI - Abstract Book 2018; p184
12. Linassi F, Troyas C, Kreuzer M, Zanatta P, Carron M. Correlations Between Concentration at Effector Site of Ketamine and Bilateral Bispectral Index and Surgical Pleth Index Values During General Anesthesia. IARS & SOCCA ABSTRACTS 2023. *Anesthesia Analgesia* 2023; 136: 477-480
13. Linassi F, Spano L, Zanatta P, Carron M. Schnider and eleveld models for propofol targeted controlled infusion (TCI) anesthesia: A clinical comparison. IARS & SOCCA ABSTRACTS 2023. *Anesthesia Analgesia* 2023; 136: 530-534
14. Linassi F, Aydin D, Zanatta P, Schneider G, Kreuzer M, Spano L, Carron M. Effect of Rocuronium and Sugammadex Under Stable Propofol Anesthesia on the (Processed) Electroencephalogram. IARS & SOCCA ABSTRACTS 2024. *Anesthesia Analgesia* 2024; 140 (No. 5): 41-42.
15. Linassi F, Zanatta P, Aydin D, Kreuzer M, Carron M. Evaluating the Influence of Sufentanil Concentrations on Patient State Index, Spectral Edge Frequency, and Analgesia Nociception Index during Propofol Target-Controlled Infusion General Anaesthesia: A Prospective Observational Study. IARS & SOCCA ABSTRACTS 2025. *Anesthesia Analgesia* 2025; 140 (No. 5): 48-49.
16. Linassi F, Zanatta P, Polesello L, Carron M. Preoperative pupillometry evaluation and post-operative delirium during total intravenous anaesthesia with target-controlled infusion: a prospective observational study. *J Anesth Analg Crit Care* 2025, 5 (Suppl 1):58 - A52:38-39

Libri. Editore (Editor)

1. Carron M - Pelosi P (Editors). Book Title: Perioperative management of the obese surgical patient. Ten key points for a successful approach. Minerva Medica, Torino, 2020. ISBN: 9788855320658

Libri. Autore di capitoli di libro (Author)

1. Book Title (English): Noninvasive Mechanical Ventilation. Theory, Equipment, and Clinical Applications. Chapter authors and title: Carron M, Freo U, Ori C. Complications During Noninvasive Pressure Support Ventilation; 2010; pp 107-117; Springer-Verlag Berlin Heidelberg. DOI: 10.1007/978-3-642-11365-9_17
2. Book Title (English): The Globesity Challenge to General Surgery. A Guide to Strategy and Techniques. Chapter authors and title: Carron M, Ori C. Anesthesiology in Obesity: Pre-op Assessment, OR Strategy, and Tips and Tricks for a Successful "Go Through"; 2014; pp 39-54; Springer-Verlag Italia. DOI: 10.1007/978-88-470-5382-3_5
3. Book Title (English): Noninvasive Mechanical Ventilation and Difficult Weaning in Critical Care. Chapter authors and title: Carron M, Toniolo A. Noninvasive Mechanical Ventilation in Postoperative Bariatric Surgery. Key Topics and Practical Approaches; 2016; pp 233-240; Springer International Publishing. DOI: 10.1007/978-3-319-04259-6_30
4. Book Title (English): Noninvasive Mechanical Ventilation. Theory, Equipment, and Clinical Applications. Chapter authors and title: Carron M, Zarantonello F. Noninvasive Ventilation in Patients with Severe Community-Acquired Pneumonia: What Have We Learned? Key Response Determinants and Practical Implications; 2016; pp 405-412; Springer International Publishing. DOI: 10.1007/978-3-319-21653-9_49
5. Book Title (English): Integrated health in bariatric surgery. Chapter authors and title: Carron M. Anesthetic considerations for obese surgical patients undergoing bariatric surgery. 2015 Chapter XI. 1st Edition ISBN: 978-607-97283-0-4; Legal deposit:03-2016-070111434000-01; Produced in Mexico by: IIECS; Instituto de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud. Design and edition: www.bariatric.today
6. Book Title (English): Core Topics in Anaesthesia and Peri-operative Care of the Morbidly Obese Surgical Patient: Carron M. Post-operative Recovery: Location and Potential Complications; 2018; pp 1169-174; Cambridge University Press. DOI: 10.1017/9781316681053
7. Book Title (English): Emergency Surgery in Obese Patients: Carron M. Postoperative Complications in the Intensive Care Unit; 2020; pp 31-36; Springer International Publishing. DOI: 10.1007/978-3-030-17305-0
8. Book Title (English): Posterior Retroperitoneoscopic Adrenalectomy: Feltracco P, Barbieri S, Carron M. Anesthesia in Posterior Retroperitoneoscopic Approach; 2023; pp 49-58; Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-031-19995-0_6

Qualità delle pubblicazioni, contributo d'autore e impatto scientifico (Abstract esclusi)

L'analisi della produzione scientifica evidenzia una collocazione editoriale su riviste di rilevanza internazionale e una distribuzione delle posizioni autoriali caratterizzata da una frequente presenza come primo autore, ultimo autore e autore corrispondente, con una più limitata presenza in posizioni intermedie. Tale distribuzione è coerente con un coinvolgimento diretto nelle principali fasi dell'attività di ricerca, inclusi ideazione, conduzione degli studi, analisi dei dati e redazione dei risultati.

Dal punto di vista bibliometrico, secondo i dati Scopus (Author Impact), il 73.5% delle pubblicazioni risulta collocato su riviste appartenenti al top quartile per CiteScore, mentre il 26.3% dei lavori rientra nel 25% più citato a livello mondiale, sulla base di indicatori normalizzati per anno di pubblicazione e area disciplinare.

Considerando l'intera produzione scientifica su rivista, sulla base degli indicatori bibliometrici dipartimentali 2025 utilizzati dal Dipartimento di Medicina (DIMED) dell'Università degli Studi di Padova per la valutazione annuale dell'impatto scientifico, l'Impact Factor totale risulta pari a 681.2 (ultimo Impact Factor disponibile) e a 823.7 considerando l'Impact Factor medio a 5 anni. L'Average JIF Percentile globale, in linea con i dati Scopus, è pari a 73.7, indicando una collocazione editoriale prevalentemente nelle fasce di maggiore impatto.

Nel complesso, tali elementi descrivono una produzione scientifica caratterizzata da continuità, responsabilità autoriale e rilevanza editoriale, con un contributo stabile alle attività di ricerca e diffusione dei risultati scientifici.

Di aver partecipato quale RELATORE, DOCENTE, MODERATORE, RESPONSABILE SCIENTIFICO ai seguenti eventi formativi (corsi, congressi, convegni, seminari)

Invited Speaker a congressi nazionali e internazionali di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva dal 2010 al 2025, tra cui:

1. Euroanaesthesia (Anno: 2026)
2. SIAARTI / ICARE (Anno: 2012, 2013, 2014, 2018, 2020, 2021, 2022, 2023, 2025)
3. SICOB (Anno: 2010, 2015, 2019, 2021)
4. IFSO / IFSO-EC (Anno: 2025)
5. SMART Meeting (Anno: 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2024, 2025)
6. STAT (Anno: 2013, 2015)
7. SAQURE – Safety Quality Reliability (Meeting nazionali e interregionali, Anno: 2018–2024)
8. International Meetings su anestesia e medicina perioperatoria (Anno: Firenze 2015, Roma 2016, Parigi 2016, USA 2024)

Relatore a congressi di rilevanza regionale-nazionale (Invited Speaker)

Invited Speaker a numerosi congressi e corsi di formazione regionali e nazionali dal 2013 ad oggi, con relazioni su anestesia generale, medicina perioperatoria, gestione del paziente fragile e ad elevata complessità, sicurezza del paziente e organizzazione del blocco operatorio.

In specifiche occasioni, Responsabile Scientifico di eventi formativi.

Altri elementi di rilievo

Affiliazioni società scientifiche

1. SIAARTI (Italian Society of Anesthesiology and Intensive Care Medicine)
2. ESAIC (European Society of Anesthesiology and Intensive Care)
3. ASA (American Society of Anesthesiologists)
4. SICOB (Società Italiana Chirurgia dell'Obesità)
5. IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders)

Ruoli societari

- Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI)
 - Membro della Sezione "Anestesia generale e medicina perioperatoria"
 - Membro della Sezione "Vie aeree"
- Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle Malattie Metaboliche (SICOB)
 - Partecipazione attiva alle attività scientifiche, in qualità di rappresentante dell'area anestesiológica e della medicina perioperatoria
 - Membro del Comitato Scientifico (fino al 2021)

Attività societarie

Partecipazione all'elaborazione e alla stesura finale di documenti societari e inter-societari, con particolare riferimento alla gestione perioperatoria del paziente complesso, tra cui:

- Linee Guida nazionali SICOB (2016): *Trattamento peri-operatorio del paziente obeso adulto*.
- Consensus inter-societario (SIAARTI, SIGG, SIC, SICG, AIP) – 2020: *Gestione peri-operatoria del paziente anziano*.
- Statement inter-societario (SIAARTI–SICOB) – 2021: *Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) in chirurgia bariatrica (ERABS)*.

Aggiornamento professionale

Assolvimento dell'obbligo di Educazione Continua in Medicina (ECM) ai sensi dell'articolo 16-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e dell'articolo 2, commi 357–360, della legge 24 dicembre 2007, n. 244, attraverso attività di formazione continua in ambito Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore.

Crediti ECM regolarmente acquisiti nel triennio 2023–2025 (ultimo triennio certificabile), con posizione pienamente conforme ai requisiti nazionali.

Riepilogo

Obbligo formativo triennio
2023-2025
Per essere certificabili, è
necessario soddisfare per intero
l'obbligo formativo individuale
triennale, di cui almeno il 40% deve
essere svolto in formazione
accreditata con ruolo di
partecipante (discente).



Stato: certificabile

Obbligo formativo standard triennio	150
Riduzione derivante da formazione del triennio precedente	- 30
Riduzione per la costruzione del dossier formativo nell'attuale triennio	- 30
Riduzione per il soddisfacimento del dossier formativo nel triennio precedente	- 20
Premialità delibera 01/2025	-20
OBLIGO FORMATIVO INDIVIDUALE TRIENNIO	50
Obbligo formativo da assolvere in materia di Radioprotezione	5.00
Crediti acquisiti nel triennio 2023-2025	113.20
Totale crediti utili al soddisfacimento dell'obbligo formativo	113.2

Certificazioni

- Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) provider dell'American Heart Association
- Pediatric Advanced Life Support (PALS) provider dell'American Heart Association

Lingue

Italiano (madrelingua) • Inglese (fluente, utilizzato correntemente per attività scientifica internazionale, pubblicazioni su riviste peer-reviewed e partecipazione a congressi internazionali).

Riconoscimenti

- Inclusione nel *Top 2% Scientist* (Elsevier/Stanford, 2021) – Clinical Medicine, Anesthesiology.
- **Esito della valutazione dipartimentale DIMED 2025** (Università degli Studi di Padova) per la produzione scientifica, **con collocazione al primo posto nella graduatoria interna di Dipartimento**, secondo il sistema istituzionale di valutazione (DIMED Authenticator).

Revisore per riviste scientifiche (Reviewer)

Revisione di articoli scientifici (Reviewer) per diverse riviste internazionali indicizzate, tra cui The Lancet Respiratory Medicine, British Medical Journal, British Journal of Anaesthesia, Anesthesiology, Anesthesia & Analgesia, Journal of Clinical Anesthesia, Journal of Clinical Medicine, Critical Care, Journal of Critical Care, Scientific Reports, Journal of Anesthesia, Analgesia and Critical Care (JAACC), Surgery for Obesity and Related Diseases (SOARD), Obesity Surgery, Frontiers.

Partecipazioni a comitati editoriali di rivista

- Editorial Board - Review Editor of Frontiers in Anesthesiology - Perioperative Medicine
- Associate Editor Frontiers in Medicine - Intensive Care Medicine and Anesthesiology (2025)

Attività terzo settore - Public Engagement

L'attività di Public Engagement si è sviluppata in modo continuativo attraverso interventi divulgativi su media nazionali, iniziative di prevenzione rivolte alla popolazione e contributi su temi di sicurezza clinica e appropriatezza terapeutica, con particolare riferimento all'anestesia, alla gestione del paziente complesso e alla farmacovigilanza.

Le attività sono regolarmente censite nel sistema IRIS – CINECA.

Partecipazione a trasmissioni radiotelevisive nazionali

(ruolo di responsabile scientifico e organizzatore)

- **2021**
 - *Anestesia ed obesità* (IRIS: PEN-0955)
 - *Il paziente anziano in anestesia* (IRIS: PEN-0950)
- **2022**
 - *Sepsi* (IRIS: PEN-0949)
 - *Anestesia e trapianto di organo* (IRIS: PEN-0948)
- **2023**
 - *Sicurezza in anestesia pediatrica* (IRIS: PEN-0931)
 - *Mortalità in anestesia* (IRIS: PEN-0928)
- **2024**
 - *Sicurezza e qualità dell'anestesia moderna* (IRIS: PEN-5218)
 - *Dolore cronico* (IRIS: PEN-5215, PEN-9927, PEN-9316, PEN-9320)

Tutte le attività sopra elencate hanno avuto dimensione geografica nazionale e sono state svolte nell'ambito del Dipartimento di Medicina (DIMED), con responsabilità diretta dell'autore.

Attività di prevenzione e iniziative rivolte alla comunità

- **2023 – DiSalute Weekend: la prevenzione gratuita**
Iniziativa di prevenzione aperta alla cittadinanza.
 - IRIS: **PEN-2558**
 - Dimensione geografica: Locale
 - Ruolo: Collaboratore

Farmacovigilanza e divulgazione scientifica

- **2024 – Intervista su Farmacia Ospedaliera: Nuovi modelli TCI (Farmacovigilanza)**
 - IRIS: **PEN-8330**
 - Dimensione geografica: Nazionale
 - Ruolo: Responsabile

Attività terzo settore - Formazione continua

2025 – Corso FAD ECM "La gestione anestesiológica del paziente con obesità" (ID 3282-462341, 5 crediti) – Simula Hub / Digit'Ed Med –
Responsabile scientifico e docente: Prof. Michele Carron (Università di Padova, DIMED – Anestesia e Terapia Intensiva).

Firmato digitalmente da Michele Carron
Data: 07.07.2026 22:48:57 CEST

Data 07/07/2026
(data)

(firma)