

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

Procedura valutativa per la chiamata di un Professore di seconda fascia presso il Dipartimento DIMED per il settore concorsuale 06/I1 (profilo: settore scientifico disciplinare MED 36), ai sensi dell'art. 24, comma 5 bis, Legge 30 dicembre 2010, n. 240 - 2023PA510bis

### VERBALE N. 2

La Commissione giudicatrice nominata con D.R. n. 4019 - Prot. 0199966 - del 11/10/23 composta da:

Prof. Emilio Quaia professore di prima fascia presso l'Università degli Studi di Padova  
Prof. Alessandro Carriero professore di prima fascia presso l'Università degli Studi del Piemonte Orientale  
Prof.ssa Maria Assunta Cova professoressa di prima fascia presso l'Università degli Studi di Trieste

La Commissione si riunisce in presenza presso con modalità telematica via Zoom, per procedere allo svolgimento della prova didattica, secondo le modalità definite nel bando e secondo gli argomenti indicati nell'Allegato PROVA DIDATTICA.

La Commissione procede quindi all'appello del candidato, in seduta pubblica, del quale viene accertata l'identità personale:

Pepe Alessia

Alle ore 13:30 ha inizio lo svolgimento della prova didattica, che termina alle ore 14:00.

Analizzata tutta la documentazione presentata dalla candidata, la commissione esprime un motivato giudizio sulle pubblicazioni scientifiche, sul curriculum, sull'attività didattica e di terza missione, e sulle attività assistenziali conformemente ai criteri individuati nel verbale n. 1, esprimendo altresì un giudizio alla prova didattica, sulla base dei criteri formulati nel Verbale n. 1.

Per i lavori in collaborazione la commissione rileva quanto segue:

il prof. Emilio Quaia dichiara di avere i seguenti lavori in comune con la candidata ed in particolare i lavori

nn. 9

Medical Radiology: Current Progress. Diagnostics 2023, 13, 2439.  
<https://doi.org/10.3390/diagnostics13142439>. Coautore e Supervisore. Articolo di revisione.

nn.10

Pancreatic fatty replacement as risk marker for altered glucose metabolism and cardiac iron and complications in thalassemia major. *European Radiology* (2023) 33:7215–7225. Coautore e Supervisore. Articolo originale.

nn.30

Additional value of T1 and T2 mapping techniques for early detection of myocardial involvement in scleroderma. *Int. J Cardiol.* Coautore e Supervisore. Articolo originale.

La Commissione sulla scorta delle dichiarazioni del prof. Quaià delibera di ammettere all'unanimità le pubblicazioni in questione alla successiva fase del giudizio di merito.

Per i lavori in collaborazione con terzi la Commissione rileva che i contributi scientifici della candidata sono enucleabili e distinguibili e unanimemente delibera di ammettere alla successiva valutazione di merito i seguenti lavori:

1. Nitrate-Induced Coronary Vasodilation by Stress-Magnetic Resonance Imaging: A Novel Noninvasive Test of Coronary Vasomotion. *JOURNAL OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING* 20:390–394 (2004)
2. Multislice Multiecho T2\* Cardiovascular Magnetic Resonance for Detection of the Heterogeneous Distribution of Myocardial Iron Overload. *JOURNAL OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING* 23:662–668 (2006)
3. Single Region of Interest Versus Multislice T2\* MRI Approach for the Quantification of Hepatic Iron Overload. *JOURNAL OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING* 33:348–355 (2011)
4. Prediction of cardiac complications for thalassemiamajor in the widespread cardiac magnetic resonance era: a prospective multicentre study by a multi-parametric approach. *European Heart Journal - Cardiovascular Imaging* (2018) 19, 299–309
5. Myocardial iron overload by cardiovascular magnetic resonance native segmental T1 mapping: a sensitive approach that correlates with cardiac complications. *J Cardiovasc Magn Reson* (2021) 23:70
6. MRI multicentre prospective survey in thalassaemia major patients treated with deferasirox versus deferiprone and desferrioxamine. *British Journal of Haematology*, 2018, 183, 783–795
7. Extramedullary hematopoiesis is associated with lower cardiac iron loading in chronically transfused thalassemia patients. *American Journal of Hematology*, Vol. 90, No. 11, November 2015

8. Myocardial iron overload in thalassaemia major. How early to check? *British Journal of Haematology*, 2014, 164, 579–585
9. Cardiac and hepatic iron and ejection fraction in thalassaemia major: Multicentre prospective comparison of combined Deferiprone and Deferoxamine therapy against Deferiprone or Deferoxamine Monotherapy. *Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance* 2013, 15:1
10. Deferasirox, deferiprone and desferrioxamine treatment in thalassaemia major patients: cardiac iron and function comparison determined by quantitative magnetic resonance imaging. *haematologica* | 2011; 96(1)
11. Myocardial T2 values at 1.5 T by a segmental approach with healthy aging and gender. *European Radiology* <https://doi.org/10.1007/s00330-021-08396-6>
12. The prognostic role of CMR using global planimetric criteria in patients with excessive left ventricular trabeculation. *European Radiology* (2021) 31:7553–7565
13. Improvement of heart iron with preserved patterns of iron store by CMR-guided chelation therapy. *European Heart Journal – Cardiovascular Imaging* (2015) 16, 325–334
14. Prospective CMR Survey in Children With Thalassaemia Major. *JACC: Cardiovascular Imaging*, Vol. 13, No. 5, 2020
15. Pressure–volume relationship by pharmacological stress cardiovascular magnetic resonance. *The International Journal of Cardiovascular Imaging* <https://doi.org/10.1007/s10554-021-02464-0>
16. Gender differences in the development of cardiac complications: a multicentre study in a large cohort of thalassaemia major patients to optimize the timing of cardiac follow-up. *British Journal of Haematology* doi: 10.1111/bjh.15125
17. CMR for myocardial iron overload quantification: calibration curve from the MIOT Network. *European Radiology* (2020) 30:3217–3225
18. CMR for myocardial iron overload quantification: calibration curve from the MIOT Network. *European Radiology* (2020) 30:3217–3225
19. Cardiovascular magnetic resonance in autoimmune rheumatic diseases: a clinical consensus document by the European Association of Cardiovascular Imaging. *European Heart Journal - Cardiovascular Imaging* (2022) 00, 1–15

20. National networking in rare diseases and reduction of cardiac burden in thalassemia major. *European Heart Journal* (2021) 00, 1–11
21. Feasibility, Reproducibility, and Reliability for the T\*2 Iron Evaluation at 3 T in Comparison With 1.5 T. *Magnetic Resonance in Medicine* 68:543–551 (2012)
22. The Close Link of Pancreatic Iron With Glucose Metabolism and With Cardiac Complications in Thalassemia Major: A Large, Multicenter Observational Study *Diabetes Care* 2020;43:2830–2839 | <https://doi.org/10.2337/dc20-0908>
23. Cardiovascular imaging in the diagnosis and monitoring of cardiotoxicity: cardiovascular magnetic resonance and nuclear cardiology. *J Cardiovasc Med* 2016, 17 (suppl 1):S45–S54
24. Myocardial T1 Values at 1.5 T: Normal Values for General Electric Scanners and Sex-Related Differences. *J. MAGN. RESON. IMAGING* 2021
25. Multiparametric Cardiac Magnetic Resonance Survey in Children With Thalassemia Major A Multicenter Study. *Circ Cardiovasc Imaging*. 2015;8:e003230. DOI: 10.1161/CIRCIMAGING.115.003230
26. Myocardial scarring by delayed enhancement cardiovascular magnetic resonance in thalassaemia major. *Heart* 2009;95;1688-1693

La commissione esprime un giudizio complessivo relativamente agli elementi indicati nel verbale 1: **A) Pubblicazioni scientifiche; B) Attività didattica; C) Attività di ricerca, attività istituzionali, organizzative, gestionali e di servizio; D) Attività di terza missione; E) Attività assistenziali:**

Sulla base della documentazione presentata si evidenzia un elevato profilo scientifico, didattico e professionale della candidata. Le pubblicazioni presentate sono state accettate da riviste ad elevato impact factor, ed in molte pubblicazioni la candidata risulta primo oppure ultimo nome. L'attività didattica si è svolta nell'ambito del corso di laurea in Medicina e Chirurgia e Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia e nell'ambito della scuola di specializzazione in radiodiagnostica anche mediante attività integrativa e di tutoraggio per le tesi di laurea e specializzazione. L'attività di ricerca si estrinseca nell'ambito dell'imaging cardiaco mediante l'appartenenza alle principali società scientifiche nazionali ed internazionali del settore e nella stesura di linee guida a distribuzione internazionale. La candidata presenta un incarico di altissima specializzazione nell'ambito dell'imaging cardiaco presso l'azienda ospedale università di Padova.

## **GIUDIZIO SULLA PROVA DIDATTICA**

L'argomento è stato svolto in modo completo e puntuale, rispettando il tempo assegnato. Si segnala la chiarezza espositiva e la capacità didattica nella trattazione di un argomento complesso. La candidata ha fatto riferimento alla più recente letteratura sull'argomento dimostrandone una approfondita conoscenza.

La Commissione ritiene all'unanimità che l'attività di ricerca e di didattica, didattica integrativa e di servizio agli studenti svolte dalla Dott.ssa Alessia Pepe durante il contratto triennale di ricercatore a tempo determinato di cui all'articolo 24, comma 3, lettera b) della Legge 30 dicembre 2010, n. 240 presso il Dipartimento di Medicina DIMED, siano adeguati alle necessità del Dipartimento e dà esito positivo alla immissione nel ruolo dei Professori di seconda fascia.

Il Prof. Emilio Quaia membro della presente Commissione, in qualità di segretario, si impegna a consegnare tutti gli atti concorsuali all'Ufficio Personale docente.

La seduta termina alle ore 14:30.

Il presente verbale è letto e approvato seduta stante da tutti i componenti della commissione che dichiarano di concordare con quanto verbalizzato.

Padova, 08/11/23

Il Segretario della commissione

Prof. Emilio Quaia presso l'Università degli Studi Padova (FIRMA)