

INFORMAZIONI PERSONALINome **GALLO MAURO**

E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal luglio 2009 ad oggi
- Nome datore di lavoro OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I DI TORINO
- Settore Reparto Anestesia Rianimazione Generale Dott. Vincenzo Segala
- Tipo di impiego Dirigente Medico I livello Anestesia e Rianimazione.
Dal 2013 Responsabile reparto di Terapia Intensiva,
Membro del Consiglio dei Sanitari
Da marzo 2019 Responsabile Struttura Semplice Terapia Intensiva,
Funzioni vicarie del Direttore

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal febbraio 2007 a luglio 2009
- Nome datore di lavoro AZIENDA SANITARIA OSPEDALIERA "SAN GIOVANNI BATTISTA" DI TORINO
- Settore Reparto Anestesia Rianimazione 6 Trapianti di Fegato Dott.ssa Elisabetta Cerutti
- Tipo di impiego Dirigente Medico I livello Anestesia e Rianimazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dall' ANNO ACCADEMICO 2002-2003 all' ANNO ACCADEMICO 2005-2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ANESTESIA, RIANIMAZIONE, TERAPIA ANTALGICA
- Qualifica conseguita *SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE*
- Date (da – a) Dall' ANNO ACCADEMICO 1993-1994 all' ANNO ACCADEMICO 2001-2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MEDICINA E CHIRURGIA

studio
• Qualifica conseguita *LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA*

• Date (da – a) Dal SETTEMBRE 1988 al LUGLIO 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO CLASSICO NICOLA FIANI – TORREMAGGIORE (FG)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MATERIE CLASSICHE
• Qualifica conseguita *MATURITA' CLASSICA*

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE
• Capacità di lettura Buono
• Capacità di scrittura Buono
• Capacità di espressione orale Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Gestione paziente durante interventi di chirurgia maggiore e trapianto di organo.
Gestione vie aeree difficili.
Utilizzo di apparecchiature e sistemi di monitoraggio emodinamico avanzato.
Gestione presidi per supporto respiratorio invasivo e non invasivo.
Tecniche di ventilazione invasiva con monitoraggio neurofisiologico.
Terapie extracorporee di depurazione del sangue per i pazienti in shock settico.
Terapie di depurazione e trattamento dialitico.
Terapia di rimozione extracorporea di CO₂.
Fibrobroncoscopia.
Esecuzione tracheostomia percutanea.
Comitato infezioni ospedaliere.

Conoscenza informatica: conoscenza del sistema operativo Windows XP;
software: Office (Word, Excell, Power Point); Posta elettronica Outlook express; Utente Internet Explorer.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Partecipazione alla stesura dei protocolli aziendali:
- 2018 Revisione Procedura di gestione dei trasporti sanitari inter-ospedalieri urgenti.
- 2018 Stewardship antibiotica.

Docente corsi di formazione presso Ospedale Mauriziano:

- ALS
- EPALS
- La ventilazione meccanica non invasiva dalla teoria alla pratica.
- Le alterazioni del tono e del trofismo muscolare nel paziente con esiti di GCA. Il ruolo dei professionisti.
- Le apnee ostruttive notturne: dalla diagnosi alla terapia. Un percorso integrato ospedaliero multidisciplinare.

Partecipazione a corsi di formazione e congressi di argomento scientifico.

29/11-01/12 2012 Corso teorico pratico di fibrobroncoscopia in area critica e in emergenza.

22-25/10/2013 Corso nazionale per coordinatori alla donazione e al prelievo di organi e tessuti.

2015 ALS IRC

20/02/2016 Ecografia in area critica: dalla teoria alla pratica

01/02/2017 Corso Istruttore ALS IRC

09/10/2017 Corso Istruttore EPALS IRC

In regola con obbligo formativo ECM.

PUBBLICAZIONI E TITOLI

1. Albumin Replacement in Patients with Severe Septic or Septic Shock. The New England Journal of Medicine, 2014 ; 370 : 1412-21.
2. Presepsin (soluble CD14 subtype) and procalcitonin levels for mortality prediction in sepsis : data for the Albumin Italian Outcome Sepsis trial. Critical Care, 2014 ; 18 : F6.
3. Extubation score in the operating room after liver transplantation. Acta Anaesthesiologica Scandinava, 2010 ; 54 : 970-978.
4. Cirrhosis : a multiorgan disease. Minerva Anestesiologica 2009, 71 (suppl. 1 to No. 7-8) : 537-539. SIAARTI 2009.
5. Acute Blood Leukocyte Reduction After Liver Reperfusion: A Marker Of Ischemic Injury. Tranplantation Proceeding, 38, 1076-1077 (2006).
6. Saline Contrast And Transcranial Doppler In Detecting Right To Left Shunts In Cirrhotic Patient. Intensive Care Medicine, VOL. 32, SUPPL. 1, 115, PARAG. 0435. ESICM, Barcellona 24-27 settembre 2006.
7. Non Ammoniemic Neurologic Complications In Patients With Liver Cirrhosis. Minerva Anestesiologica, VOL. 71, SUPPL. 1, N°10, 414-415. Relazioni 59° Congresso Nazionale SIAARTI, Bari 3-6 Ottobre 2005.
8. Standard Di Valutazione Preoperatoria Dell'epatopatico Da Sottoporre A Chirurgia Trapiantologia E Non. Editore: Minerva Anestesiologica, VOL. 71, SUPPL. 1, N°10, 519-521. Relazioni 59° Congresso Nazionale SIAARTI, Bari 3-6 Ottobre 2005.
9. Immediate Extubation After Liver Transplantation For Hepatopulmonary Syndrome. Intensive Care Medicine, Vol. 30, Suppl. 1, 171, Parag. 627. ESICM, Berlino 10-13 ottobre 2004.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.