

Curriculum Vitae

Dr Ruggero Massimo Corso

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	RUGGERO MASSIMO CORSO
Indirizzo	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di Nascita	
Codice Fiscale	

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 02/02/2025 a oggi	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL Piacenza Via Antonio Anguissola,15 · 29121 Piacenza
Tipo di azienda o settore	Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza
Tipo di impiego	<i>Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-rapporto di lavoro esclusivo, a tempo determinato (durata quinquennale)</i>

Principali mansioni e responsabilità

Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza e Area Critica

Il Dipartimento di Emergenza Urgenza e Area Critica è stato istituito con Delibera aziendale n. 2025/0000060 del 31/01/2025 (Atto aziendale approvato con Delibera n. 32 del 31/01/2024, parere di conformità Regione ER: DGR n. 248/2024) ed è operativo dal 1° febbraio 2025. Rappresenta il principale riferimento aziendale per la gestione del paziente critico, il percorso perioperatorio, l'emergenza-urgenza chirurgica e medica e il trasporto interospedaliero nel modello Hub & Spoke regionale.

Strutture organizzative afferenti:

UOC Anestesia Aziendale • UOC Terapia Intensiva Piacenza • UOC Terapia Intensiva e Sub-Intensiva Val Tidone • UOC Emergenza Territoriale 118 • UOC PS, OBI e Medicina d'Urgenza bassa complessità Piacenza • UOC Medicina d'Urgenza ad alta complessità (nuova istituzione) • UOC Medicina sub-intensiva (nuova istituzione) • UOSD PS e OBI Val Tidone. Tre aree funzionali integrate: Area Anestesia, Area Critica, Area Emergenza Territoriale 118.

Progettualità strategica triennio 2025–2027:

Area Anestesia

- *Innovazione ed efficienza nel governo del percorso chirurgico: bilanciamento dinamico tra domanda (Lista di Attesa – PNGLA) e capacità produttiva attraverso nomenclatore unico, informatizzazione rilevazione LA, dynamic priority scoring (DPS), mappatura del processo chirurgico con 15 KPI di processo e 6 indicatori di esito, PROMPTS per la stratificazione preoperatoria del rischio, separazione linea urgenza/programmata, implementazione ERAS per singole specialità chirurgiche, TriCo (Triage di Corridoio) per razionalizzazione Recovery Room e TI, Progetto PUMA, ambulatorio follow-up post-operatorio. Orizzonte triennale: mappatura → analisi variabilità → identificazione criticità/sprechi → formazione.*

- *Progetto Infermiere di Anestesia ("Nurse d'Anestesia 2.0"): sviluppo triennale 2024–2026 della figura in tre fasi – fase intra-operatoria (2024), fase pre-operatoria con assessment bio-psico-sociale e gestione dell'ansia preoperatoria (2025–2026), fase post-operatoria con continuità assistenziale, monitoraggio intensivo, gestione del dolore e engagement paziente/caregiver.*

- *Anestesia e NORA pediatrica: sviluppo dei percorsi dedicati in NORA pediatrica in continuazione della convenzione formativa con AOU Parma e del Gruppo di Lavoro dedicato, coordinato da un medico con incarico di Struttura Semplice di UOC.*

Area Critica

- *Superamento della dicotomia TI/sub-intensiva in linea con le Linee di indirizzo del Ministero della Salute del 13 febbraio 2023: convergenza verso un'unica struttura di AREA CRITICA modulare (PL codice 049 e 094) in grado di adeguare monitoraggio e supporto d'organo ai diversi livelli di criticità. Riorganizzazione della TI-Subintensiva CSG in modello ibrido a vocazione PACU con flessibilità di attivazione dei PL come TI di intensità piena.*

- *Progetto PUMA (Piano Unico Monitoraggio e Allertamento): sistema di risposta rapida intraospedaliera TRIO/MET con score MEWS; riduzione failure-to-rescue; governo trasporti spoke→hub; estensione a tutto il Presidio Unico nel 2025. Indicatori di processo: chiamate al TRIO, motivo, appropriatezza, unità di origine, esito. Indicatori di esito: arresti cardiaci (totali e prevenibili), pazienti MEWS soprasoglia, tempi di escalation entro 6h, complicanze chirurgiche per score MEWS.*

- *Progetto NEWS2 in PS: implementazione del National Early Warning Score 2 (RCP 2017) per la valutazione standardizzata dei pazienti all'accesso (età ≥16 anni), monitoraggio in attesa e in area di visita, allertamento precoce dello specialista (score ≥7: valutazione del rianimatore). Rivalutazioni secondo tempistiche NEWS2 in sostituzione dei tempi regionali; indicatore primario di sicurezza per la fase di implementazione. Integrazione con informatizzazione dello score nel verbale di triage.*

Area Emergenza Territoriale 118

Volume di attività 2024: 34.231 segnalazioni, 32.304 persone soccorse, 40.742 mezzi intervenuti (226 interventi elisoccorso, 9.470 interventi con mezzi avanzati, 30.887 interventi BLSd – 161.876 ore/anno).

- *Progetto Telemedicina su ambulanze: 12 ambulanze già dotate di telecamere (aziendali e del volontariato), espandibile a 27 dispositivi totali; trasmissione video in tempo reale anestesista/specialista ospedaliero – soccorritore sul mezzo, integrata con telemetria dei parametri vitali, ECG e messaggistica bidirezionale già operativa. Finalità: diagnosi più tempestiva in politraumi, complicazioni neurologiche, cardiache e respiratorie.*

- *Progetto auto infermieristiche itineranti Val Trebbia: posizionamento dinamico basato su*

algoritmo di stima probabilistica delle chiamate per zona; dati giugno-settembre 2024 dimostrano riduzione documentata dei tempi di arrivo del mezzo di soccorso nelle aree a bassa densità abitativa (comuni di Ottone, Zerba, Cerignale, Corte Brugnatella, Coli, Bobbio).

• *Progetto DAE: monitoraggio centralizzato dei defibrillatori automatici sul territorio tramite software di censimento e gestione integrato con l'app RespondER per localizzazione e guida in tempo reale del soccorritore al DAE più vicino.*

• *Progetto NEWS2 in ambulanza: implementazione preospedaliera del NEWS2 per intercettazione precoce dei pazienti critici ad alto rischio, migliore definizione dei codici di minore gravità e più appropriata allocazione del livello di assistenza rispetto ai codici D.M. 25/05/1992.*

Formazione e Ricerca del Dipartimento:

Politica del personale orientata alla Clinical Competence di equipe come qualità professionale integrata nel Sistema Qualità di ogni UO del Dipartimento; promozione della formazione accademica a tutti i livelli; impegno attivo nella ricerca clinica e organizzativa in raccordo con la Direzione Strategica, l'Università e gli altri Dipartimenti; partecipazione a Bandi nazionali e internazionali; sviluppo di collaborazioni con strutture nazionali e internazionali.

Dal 18/10/2024 al 1/02/2025

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL Piacenza Via Antonio Anguissola,15 · 29121 Piacenza

Tipo di azienda o settore

Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza

Tipo di impiego

Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-rapporto di lavoro esclusivo, a tempo determinato (durata quinquennale)

Principali mansioni e responsabilità

Direttore del Dipartimento delle Terapie Intensive, Anestesiologia e Terapia del Dolore

Dal 1/02/2023 ad oggi

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AUSL Piacenza Via Antonio Anguissola,15 · 29121 Piacenza

Tipo di azienda o settore

Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza

Tipo di impiego

Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-rapporto di lavoro esclusivo, a tempo determinato (durata quinquennale)

Principali mansioni e responsabilità

Direttore di Unità Operativa Complessa Anestesia Aziendale

Struttura complessa a valenza aziendale con responsabilità dell'anestesia nei comparti operatori di PC, CSG, FLA e IOR (3.285 sedute programmate/anno, guardia h24/365 per TI e guardie anestesilogiche aziendali).

Risultati gestionali e organizzativi (dati 2025):

- 4.344 sedute anestesilogiche totali erogate (CSG+PC); 1.803 sedute in anestesia generale programmata (al netto di IOR, urgenze, procedure, anestesia locale); partoanalgesia 349; consulenze aziendali 6.621; trasporti 153. Compliance liste di attesa chirurgiche: 77% AUSL PC vs 75,6% RER; ch. oncologica nei tempi: 97,8% vs 81,9% RER; cardiologia e cardiovascolare: 97,3% vs 85,3% RER.
- Governo della capacità produttiva: implementazione di 15 KPI di processo per il blocco operatorio (raw utilization, start-time tardiness, overtime, turnover time, ecc.) e 6 indicatori di esito; introduzione del dynamic priority scoring (DPS) per la gestione delle liste di attesa in coerenza con il PNGLA.
- Calcolo analitico della dotazione organica teorica necessaria (39 unità con FLA a regime, 5 presidi: fabbisogno 55.362h/anno); identificazione del gap strutturale (-9/-10 unità) e definizione delle misure compensative (prestazioni aggiuntive 1.517h/anno $\equiv$ 1 FTE, convenzioni, contratti LP).

Clima organizzativo e gestione delle risorse umane:

- Significativo miglioramento del clima lavorativo dall'insediamento alla direzione UOC, con inversione documentata della tendenza alla fuoriuscita di anestesisti verso il settore privato che aveva caratterizzato il periodo precedente. Nessun anestesista strutturato ha lasciato la UOC dal febbraio 2023; due dirigenti medici precedentemente dimissionati hanno espresso la volontà di rientrare in organico nel 2026, a conferma della ricostruzione di un contesto professionale attrattivo e stabile.
- Piano strutturato di assunzione ex Decreto Calabria (L. n. 145/2018, art. 1 co. 548-bis, potenziato da L. n. 207/2024): 8 specializzandi in ingresso programmato tra giugno e ottobre 2026, con conversione automatica a tempo indeterminato alla specializzazione (novembre 2026/2027). Il piano è integrato con un sistema di profili operativi graduati (A/B/C) basato sulla certificazione progressiva delle competenze, nomina formale del tutor e log book digitale.
- Piano di phase-out progressivo dei medici a contratto atipico (gettonisti) in 12 mesi (giugno 2026 – gennaio 2027): riduzione programmata da 14 LP attivi (costo contrattuale 2026: ~€1.078.834) a zero LP con sostituzione contestuale degli specializzandi neo-assunti; risparmio annualizzato atteso pari all'intero importo contrattuale. Il piano prevede soglie di sicurezza clinica non negoziabili ($\geq$ 80% di copertura certificata in ogni fascia oraria), correlazione vincolante ingressi/riduzione LP e reportistica mensile di KPI alla Direzione Sanitaria. Contestualmente, pianificazione dell'espansione del presidio FLA da 2 a 5 turni operatori settimanali (da dicembre 2026, dopo stabilizzazione organico).
- Progettualità avviate nell'ambito della UOC TI (Piano Annuale Attività 2025): PUMA (sistema di risposta rapida intraospedaliera TRIO con score MEWS, riduzione failure-to-rescue), Umanizzazione/Terapia Intensiva Aperta (in collaborazione con TI Ospedale San Giovanni Bosco Torino), CRRT autonoma (autonomia infermieristica nella dialisi continua), Ambulatorio follow-up post-TI per la gestione della Post-Intensive Care Syndrome (PICS), Progetto Infermiere di Anestesia (percorso formativo strutturato 2024-2026).

Incarichi ad interim e nuove responsabilità (2024–2026):

- Dal giugno 2024: Direttore ad interim della UOC Rianimazione Piacenza e della UOC Terapia Intensiva-Subintensiva di Castel San Giovanni (CSG), in aggiunta alla direzione della UOC Anestesia Aziendale.
- Da aprile 2026: Responsabile del nuovo Blocco Operatorio di Fiorenzuola d'Arda (FLA) e Referente aziendale per l'attività di Day Surgery, con supervisione dei percorsi di chirurgia ambulatoriale programmata su tutti i presidi dell'AUSL di Piacenza.

Attività e progetti UOC Rianimazione Piacenza (ad interim da giugno 2024):

- Supervisione della TI di PC (8 PL implementabili a 10, tasso di occupazione 70%, media 5,6 pazienti/die nel 2025); guardia notturna h24/365 e 2 anestesisti di giorno lun-sab.
- Implementazione del Progetto PUMA (Piano Unico Monitoraggio e Allertamento): attivazione del Team Rianimatorio Intra-Ospedaliero (TRIO) con score MEWS per il riconoscimento precoce del deterioramento clinico, riduzione dei "failure to rescue", governo dei trasporti inter-ospedalieri spoke→hub; fase di completamento prevista nel 2026.
- Progetto Umanizzazione / Terapia Intensiva Aperta (TIA): implementazione del modello

di TI aperta con accesso strutturato dei familiari secondo linee guida SIAARTI/SCCM; collaborazione con TI Ospedale San Giovanni Bosco di Torino (Dir. Dott. Sergio Livigni); fasi operative e di monitoraggio completate nel 2025 con indicatori: infezioni nosocomiali stabili, episodi di delirium $\geq 10\%$, soddisfazione dei familiari $\geq 80\%$ positivi.

- Progetto CRRT – Terapia Sostitutiva Renale Continua: formazione strutturata del personale infermieristico di TI per il raggiungimento dell'autonomia nella gestione del paziente sottoposto a dialisi continua (CRRT), con riduzione programmata del 25% delle chiamate all'infermiere di dialisi in pronta disponibilità entro Q4/2025 e del 50% entro fine 2026.

- Ambulatorio di Follow-Up post-TI per la gestione della Post-Intensive Care Syndrome (PICS): avviato novembre 2025, rivolto ai pazienti dimessi dopo degenza >72 ore; percorso multidimensionale (Barthel/6MWT, MoCA, HADS/IES-R, EQ-5D/SF-36); team multiprofessionale (anestesista-rianimatore, fisiatra, psicologo, infermiere); obiettivi: $\geq 60\%$ adesione al follow-up, $<20\%$ riospedalizzazioni a 90 giorni, $\geq 80\%$ soddisfazione del paziente.

Riorganizzazione UOC TI-Subintensiva CSG (ad interim da giugno 2024):

- La vecchia UOC di Terapia Intensiva di CSG presentava una struttura sottoutilizzata rispetto al proprio bacino d'utenza e al modello hub-spoke aziendale. Su proposta del Direttore ad interim è stata avviata una profonda riorganizzazione che ha ridefinito la vocazione della struttura: i posti letto sono stati riconvertiti in un modello ibrido di Terapia Subintensiva a vocazione PACU (Post-Anesthesia Care Unit), pienamente integrato con l'attività chirurgica del presidio CSG (666 sedute/anno) e con le consulenze anestesiológicas (1.796 prestazioni nel 2025).

- Il modello organizzativo prevede letti di subintensiva/PACU in configurazione ordinaria, con la flessibilità strutturale di essere attivati come posti letto di Terapia Intensiva vera e propria per rispondere alle esigenze cliniche del presidio CSG (spoke) in caso di necessità, garantendo continuity of care senza trasferimento verso il presidio hub di Piacenza. Questa soluzione ottimizza l'utilizzo delle risorse umane e strutturali già disponibili (guardia h24/7, 1 DM 8–14 lun–ven per PRC, NORA e consulenze) massimizzando la sicurezza clinica del paziente critico in ambito spoke.

- Il nuovo assetto ha consentito di mantenere la copertura anestesiológica h24/7 del presidio CSG con le risorse strutturate esistenti, liberando al contempo capacità assistenziale che può essere rapidamente orientata verso profili di intensità di cura superiore, in linea con il modello di rete Hub & Spoke della Regione Emilia-Romagna e con gli obiettivi di governo del paziente critico definiti nel Piano Annuale delle Attività 2025.

Obiettivi del Piano Annuale delle Attività 2025 – UOC Anestesia Aziendale:

- Aggiornamento della procedura per il controllo del dolore nel parto (OB di Budget 2025, responsabile D.ssa Dellagiovanna): revisione multidisciplinare dei protocolli di partoanalgesia con ostetriche, ginecologi e pediatri; reintroduzione dei colloqui preparto con presenza dell'anestesista ($>90\%$ di partecipazione); aggiornamento del materiale informativo per la gestione del dolore (brochure e video); introduzione della tecnica PCA (Patient Controlled Analgesia) per la partoanalgesia epidurale (target: $>5\%$ delle partoanalgesie condotte con PCA); incontri multidisciplinari periodici a cadenza mensile (>4 /anno). Nel 2025 la UOC ha erogato 349 partoanalgesie totali.

- Implementazione del Protocollo ERAS in chirurgia coloretale (AM 2025, responsabile Dott. Rossi): percorso evidence-based multidisciplinare per il miglioramento degli esiti post-operatori, la riduzione delle complicanze e l'abbreviazione della degenza. Fasi previste entro 2025: audit baseline su degenze, complicanze e riammissioni (4 audit/anno); formazione del personale sui principi ERAS (3 incontri con formazione d'aula e discussione di casi clinici); redazione del protocollo condiviso; applicazione pilota con "caso zero" a novembre 2025. Obiettivi secondari: riduzione degenza media post-operatoria, diminuzione complicanze, incremento soddisfazione del paziente, miglioramento della collaborazione multiprofessionale. Estensione programmata ad altri reparti chirurgici nel 2026.

Governance aziendale dell'attività chirurgica:

- Componente del Gruppo Strategico e del Gruppo Operativo aziendali per la programmazione e l'attribuzione delle risorse dell'attività chirurgica dell'AUSL di Piacenza: partecipazione alle decisioni di allocazione delle ore di sala operatoria tra le specialità chirurgiche, governo delle liste di attesa in coerenza con il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA), analisi periodica degli indicatori di efficienza del blocco operatorio (raw utilization, start-time tardiness, overtime, turnover time) e definizione delle azioni correttive. Il ruolo garantisce il raccordo operativo tra la capacità produttiva

anestesiologica e la domanda chirurgica dei presidi aziendali, assicurando l'equilibrio tra sostenibilità delle risorse e accessibilità alle cure per i cittadini, in linea con le Linee di indirizzo per il governo del percorso chirurgico programmato (Ministero della Salute – Conferenza Stato-Regioni, 9 luglio 2020) di cui il Direttore è stato coautore.

Progetto aziendale “Nurse d’Anestesia 2.0” – Implementazione strutturata dell’Infermiere di Anestesia:

- Ideazione e direzione del progetto “Nurse d’Anestesia 2.0” (AUSL Piacenza, 2025–2026): progetto aziendale per l'integrazione strutturata della figura dell’Infermiere di Anestesia nel percorso perioperatorio, fondato sui riferimenti IFNA ed EORNA e coerente con la normativa nazionale (L. 42/1999, L. 251/2000, L. 24/2017 Gelli-Bianco, DM 739/1994). Il progetto non configura sovrapposizione con l'atto medico ma un modello di collaborazione strutturata anestesista–infermiere con responsabilità chiaramente definite.
- Obiettivi: garanzia di continuità assistenziale pre-, intra- e post-operatoria; standardizzazione delle pratiche anestesiologiche; supporto alle attività NORA ad alta complessità; valorizzazione delle competenze infermieristiche avanzate; miglioramento della comunicazione multiprofessionale; riduzione del turnover di sala e degli eventi avversi anestesiologici.
- Ambiti operativi: sala di preparazione anestesiologica, sala operatoria, recovery room, attività NORA, post-operatorio immediato. Modello organizzativo: nucleo iniziale di infermieri dedicati, assegnazione prioritaria alle sedute ad alta complessità, integrazione nella turnistica ordinaria inclusa urgenza/emergenza.
- Governance: Patto di Corresponsabilità tra Direzione Aziendale, UOC Anestesia, Dipartimento delle Professioni Sanitarie e Coordinamento Infermieristico, con obiettivi annuali, impegni formativi e responsabilità operative tracciabili. Percorso formativo: teoria, FAD, lavori a piccoli gruppi multiprofessionali, discussione di casi clinici, audit periodici, valorizzazione di Master universitari in area anestesiologica.
- Sistema di indicatori strutturato su 5 aree: processo (% sedute con infermiere di anestesia, copertura NORA, aderenza ai protocolli), esito clinico (eventi avversi/1.000 procedure, complicanze post-anestesia, gestione dolore NRS≤3), efficienza organizzativa (turnover di sala, ritardi, scostamento programmato/effettivo), qualità percepita (soddisfazione operatori e pazienti), sviluppo professionale (competenze certificate, audit multiprofessionali). Il progetto è concepito come strumento di governo clinico, fattore di attrattività professionale e modello esportabile su scala dipartimentale.

Dal 1/12/2014 al 6/01/2015

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda ULSS 21, Via Gianella 1, 37045 Legnago (VR)
Tipo di azienda o settore	Ospedale “Mater Salutis”
Tipo di impiego	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-rapporto di lavoro esclusivo, a tempo determinato (durata quinquennale) in aspettativa da Ausl Forlì
Principali mansioni e responsabilità	Direttore di Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione

Dal 1/08/2001 al 31/01/2023

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unità Sanitaria Locale di Forlì, Via Carlo Forlanini, 34 - 47121 Forlì (FC) dal 1 gennaio 2014 riunita nella AUSL della Romagna
Tipo di azienda o settore	Ospedale “GB Morgagni-L. Pierantoni
Tipo di impiego	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-rapporto di lavoro esclusivo, a tempo indeterminato (mobilità regionale in entrata da AUSL Rimini)

Principali mansioni e responsabilità	Dal 23/07/2001 al 31/12/2006 incarico professionale di base Dal 1/01/2007 al 31/12/2018 affidamento di incarico dirigenziale di Alta Professionalità denominato "Aggiornamento e formazione per il Dipartimento" presso il Dipartimento di Emergenza della AUSL di Forlì Dal 9/06/2014 al 31/01/2023 Coordinatore Medico del Blocco Chirurgico Dal 11/02/2016 al 31/12/2017 Referente per la formazione del Dipartimento Chirurgico Generale, Ospedale Morgagni Pierantoni, AUSL Romagna Dal 02/07/2019 al 31/01/23 affidamento di incarico dirigenziale di Direzione di Struttura Semplice di Unità Operativa denominata "Coordinamento blocchi operatori Forlì"
Dal 14/01/2000 al 31/07/2001	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini, via Coriano 38 - 47900 Rimini (RN)</i>
Tipo di azienda o settore	<i>Ospedale "Ceccarini" Riccione</i>
Tipo di impiego	<i>Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-Rapporto tempo indeterminato</i>
Principali mansioni e responsabilità	<i>Incarico professionale di base</i>
Dal 12/11/1999 al 14/01/2000	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<i>Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini, via Coriano 38 - 47900 Rimini (RN)</i>
Tipo di azienda o settore	<i>Ospedale "Ceccarini" Riccione</i>
Tipo di impiego	<i>Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione-Rapporto tempo determinato-posto vacante</i>
Principali mansioni e responsabilità	<i>Incarico professionale di base</i>

EDUCAZIONE E FORMAZIONE

03/11/1999

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Università degli Studi di Bologna</i>
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<i>Anestesia e Rianimazione</i>
Qualifica conseguita	<i>Diploma di Specializzazione con discussione di Tesi dal Titolo: Ipotermia e ARDS</i>
Livello nella classificazione nazionale	<i>70/70 cum laude</i>

26/7/1995

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Università degli Studi di Milano</i>
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<i>Dottore in Medicina e Chirurgia-Nuovo Ordinamento con discussione di Tesi dal Titolo:Anestesia spinale superselettiva in chirurgia vascolare periferica.</i>
Qualifica conseguita	<i>Laurea</i>
Livello nella classificazione nazionale	<i>voti 110/110 e lode</i>

ATTIVITA' CLINICA E ASSISTENZIALE

Dal 12/11/1999 al 31/03/2012

Attività prevalente (>90% dell'orario di servizio) come INTENSIVISTA.

Esperienza in monitoraggio emodinamico invasivo e semi-invasivo (PiCCO, Vigileo, EV1000), CVVH e CPFA, tracheotomia percutanea, cricotirotomia percutanea in elezione e urgenza, ventilazione meccanica non-invasiva e invasiva, ipotermia terapeutica, fibrobroncoscopia sia in pazienti in respiro spontaneo che intubati, posizionamento drenaggi pleurici con tecnica aperta e tecnica Seldinger, toracentesi diagnostica e terapeutica, paracentesi, posizionamento cateteri venosi centrali anche con tecnica ecografica.

Esperienza nella gestione del percorso trauma in emergenza e nelle metodiche per la determinazione della morte encefalica e nel mantenimento della funzione d'organo dopo morte encefalica.

Ha sviluppato particolare interesse e esperienza nell'utilizzo dei vari presidi per la gestione delle vie aeree con particolare riferimento alle vie aeree difficili nei vari contesti clinici (anestesia, emergenza, terapia intensiva): presidi extraglottici, videolaringoscopi, kit da cricotirotomia percutanea, fibroscopi flessibili e rigidi.

Dal 1/04/2012 ad oggi

Attività prevalente (>90% dell'orario di servizio) come ANESTESISTA.

Esperienza in ambito di anestesia per chirurgia generale, chirurgia bariatrica, chirurgia vascolare, chirurgia ORL (adulto e pediatrico), chirurgia ortopedica e traumatologica, chirurgia toracica, chirurgia ostetrica e ginecologica, urologia, chirurgia robotica, chirurgia d'urgenza. Esperienza in ambito di partoanalgesia e assistenza al neonato.

Esperienza in NORA (Non Operating Room Anesthesia) sia in pazienti adulti che pediatrici con particolare riferimento a: endoscopia digestiva (ERCP, enteroscopia, colonscopia), endoscopia toracica (broncoscopia rigida operativa, videotoracoscopie operative), radiologia interventistica, assistenza durante RNM, procedure in laboratorio di emodinamica (PTCA-termoablazione).

ESPERIENZA COVID

Durante la pandemia è maturata un'esperienza specifica nella gestione del paziente COVID-19 con particolare riferimento a

- Servizio di guardia Medical Emergency Team (MET emergenze intraospedaliere e trasporti)
- Assistenza anestesiológica alle procedure diagnostico/interventistiche
- Assistenza anestesiológica per le procedure chirurgiche
- Assistenza per l'organizzazione logistica dei percorsi e l'approntamento dei posti letto critici sovrannumerari per l'accoglienza di pazienti critici COVID-19

Nell'ambito dell'attività legata alla pandemia COVID-19, inoltre, è stata maturata un'ulteriore esperienza didattica, formativa e di ricerca suffragata da pubblicazioni scientifiche

ESPERIENZE ORGANIZZATIVE E GESTIONALI

Dal 1/03/2012 al 31/01/2023

Collabora al governo clinico come Medico in staff alla Direzione di Unità Operativa con funzioni di supporto sulla preparazione della negoziazione budget aziendale e dei percorsi formativi dei colleghi dell'U.O. Anestesia e Rianimazione PO Forlì

Dal 1/01/2013 al 31/01/2023

Membro del Board Chirurgico per la gestione delle Sale Operatorie

Dal 9/06/2014 al 31/01/2023

Coordinatore Medico dei Blocchi Chirurgici responsabile del coordinamento delle attività chirurgiche in elezione e urgenza. Elabora e promuove la partecipazione del personale alle attività formative; promuove, elabora e supervisiona i progetti di ricerca; amministra in collaborazione con il coordinatore infermieristico le risorse umane e materiali; coordina le azioni del Blocco Operatorio con le altre UO; analizza con il Board Chirurgico e la Direzione di UO le informazioni operative mensili applicando i correttivi necessari al mantenimento della produttività; analizza i dati relativi agli indicatori di efficienza e efficacia del Blocco Chirurgico; concorre insieme alla Direzione di UO alla definizione del Budget e relativa negoziazione

Dal 1/01/2008 al 31/01/2023

Su delega della Direzione di UO si è occupato della valutazione e implementazione delle nuove tecnologie in Terapia Intensiva, in particolare la videolaringoscopia, il monitoraggio emodinamico volumetrico, la Emofiltrazione venovenosa continua (CVVH, CPFA). Ha partecipato come componente del gruppo tecnico alla gara di Area Vasta Romagna per la fornitura di dispositivi medici per ventiloterapia (novembre 2009 presso Economato AUSL Cesena); membro della commissione giudicatrice per la fornitura di sistemi di anestesia (valore economico 4.260.400,00 euro) per l'Azienda USL Romagna a giugno 2014

Dal 1/05/2003 al 31/01/2023

Ha curato e organizzato la formazione teorico-pratica dei medici e infermieri dell'UOC di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Forlì in tema di gestione delle vie aeree

- utilizzando sia lezioni frontali che tecniche di simulazione avanzata con scenari dedicati. Gli eventi di simulazione con l'adozione di specifiche schede di valutazione hanno contribuito alla formulazione di un giudizio oggettivo sul raggiungimento e mantenimento della clinical competence per i singoli operatori. La formazione ha consentito di raggiungere l'obiettivo della piena autonomia professionale nelle tecniche di gestione avanzata delle vie aeree dell'UOC di Anestesia.
- Dal 1/01/2010 al 31/01/2023** In tema di risk management ha creato un percorso informatizzato all'interno del sistema gestionale ospedaliero Log80 per la corretta gestione delle vie aeree e del correlato rischio clinico denominato Progetto Aziendale Vie Aeree Difficili. Sommariamente la valutazione delle vie aeree viene completamente informatizzata e integrata nella documentazione del paziente. L'inserimento di tutti i dati nel sistema informatico permette un'analisi precisa dell'intero processo dalla fase di predizione della difficoltà alla sua gestione secondo l'algoritmo delle Linee Guida interne fino alla parte postoperatoria con l'analisi delle complicanze entro le prime 48 ore attraverso l'integrazione con il sistema MEWS del Progetto MIER (Mortalità Intraospedaliera Emilia-Romagna). Il Progetto è stato pubblicato nel sito dell'AGENAS (Osservatorio Buone Pratiche 2011)
- Dal 1/01/2009 al 31/01/2023** In tema di sicurezza del percorso chirurgico ha contribuito allo sviluppo del sistema informatizzato di sala operatoria dell'Ospedale di Forlì attivo da gennaio 2009. Tale percorso è stato recentemente integrato con l'introduzione della check list informatizzata di sala operatoria (progetto regionale "SOSnet, rete per le Sale Operatorie Sicure"). Il Progetto di informatizzazione del percorso chirurgico è stato premiato come "Best Nominee" all'EPSA 2011 (European Public Sector Award). Il progetto è stato selezionato fra 274 progetti europei di qualità in sanità come ergonomia ed efficacia, classificandosi fra i migliori 5 progetti europei nell'ambito della tematica "Smart Public Service Delivery in a Cold Economic Climate"
- Dal 1/01/2009 al 31/01/2012** Co-referente professionale per il reparto di Terapia Intensiva dell'Ospedale "GB Morgagni-L. Pierantoni" di Forlì: in questo ruolo ha attivamente contribuito agli obiettivi clinici-gestionali del reparto in linea con i progetti nazionali (GiViTi) di verifica della qualità e benchmarking
- Dal 30/09/2009 al 31/12/2012** Ha contribuito alla realizzazione locale del progetto di ricerca regionale "Studio della mortalità intra-ospedaliera e delle strategie di contenimento" (Progetto MIER), che si proponeva di migliorare i percorsi integrati di cura nell'area dell'emergenza clinica intra-ospedaliera e dell'arresto cardiaco, per garantire la sicurezza dei pazienti ricoverati, la qualità dell'assistenza erogata negli ospedali e la prevenzione degli eventi avversi. Si è occupato in particolare degli aspetti formativi del personale medico e infermieristico organizzando in collaborazione con i Centri Italian Resuscitation Council di Forlì e Ravenna diversi corsi Advanced Life Support e Intermediate Life Support.
- Dal 1/01/2008 al 31/01/2012** Ha contribuito alla realizzazione del progetto regionale "Umanizzazione delle cure e dignità della persona in terapia intensiva" presso la Terapia Intensiva dell'Ospedale di Forlì.
- Dal 1/12/2014 al 6/01/2015** Ha contribuito alla riorganizzazione della UOC di anestesia della ULSS21 di Legnago riuscendo a garantire a parità di risorse la stessa offerta assistenziale sia in Terapia Intensiva che in sala operatoria. Ha introdotto nuove tecnologie per la gestione delle vie aeree sia in SO che Terapia Intensiva (videolaringoscopia e fibrobroncoscopia) nonché il monitoraggio emodinamico invasivo per i pazienti critici. Ha presentato un progetto di riorganizzazione del blocco operatorio con l'obiettivo di migliorarne l'efficienza, progetto accettato dalla Direzione Generale. Ha affrontato e posto in essere soluzioni organizzative per far fronte ai conflitti interni, in stretta collaborazione con la Direzione Strategica.
- Dal 1/01/2007 al 31/12/2016** In qualità di Referente per la Formazione ha partecipato attivamente al processo di accreditamento regionale con la stesura della procedura di inserimento del neoassunto e di valutazione della clinical competence per il Dipartimento di Emergenza; ha condotto l'analisi del fabbisogno formativo e di aggiornamento della Dirigenza del Dipartimento, la pianificazione e programmazione di "formazione ed aggiornamento" con l'applicazione di diverse modalità (audit clinici, addestramento, affiancamento, formazione d'aula, simulazione ecc.) con gestione del budget specifico in costante e costruttiva interazione con il Direttore di Dipartimento.

Dal 1/01/2013 al 31/01/2023 Anestesista referente per la chirurgia otorinolaringoiatrica dell'Azienda USL di Forlì: in tale ruolo ha contribuito alla definizione del percorso perioperatorio dei pazienti affetti da Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno con particolare riferimento alla chirurgia robotica transorale (TORS), ha svolto attività di tutor per i chirurghi nella esecuzione di tracheotomie percutanee in interventi di TORS con controllo fibroscopico della procedura, ha contribuito all'implementazione delle checklist di sala operatoria con l'utilizzo della penna digitale.

Dal 1/01/2016 al 31/01/2023 Anestesista referente per la Recovery Room dell'Ospedale di Forlì: in tale ruolo ha contribuito alla definizione del percorso del paziente chirurgico attraverso l'implementazione di indicatori di processo e l'utilizzo innovativo dello score MEWS nella fase di dimissione. Ha svolto attività di tutor e formazione per il personale infermieristico assegnato.

Dal 1/01/2016 al 31/01/2023 Coordinatore del Progetto "MEWS" che attraverso l'utilizzo dello score MEWS come parte integrante di un Triage di Corridoio (TRICO) nel reparto di chirurgia-urologia ha consentito la razionalizzazione degli accessi in Terapia Intensiva nel postoperatorio per gli interventi di chirurgia maggiore garantendo la sicurezza dei pazienti e una più efficiente allocazione delle risorse.

Dal 1/01/2016 al 31/01/2023 Coordinatore del Progetto "APS. Acute Pain Service" che ha consentito attraverso l'implementazione di protocolli per la gestione del dolore postoperatorio e l'integrazione nel processo di sorveglianza-monitoraggio del personale infermieristico e dei medici in formazione di anestesia una più efficiente azione di controllo e intervento nell'ambito dell'obiettivo Ospedale senza dolore

ESPERIENZE FORMATIVE, ORGANIZZATIVO - GESTIONALI

Dal 11/04/2011 al 13/04/2011 Corso "Coordinare uno studio clinico"
Nome e tipo di istruzione o formazione Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (Meldola)

Dal 11-12/11/2013 al 28-29/11/2013 Corso "Evidence Based Practice" GIMBE Evidence for health
Nome e tipo di istruzione o formazione Fondazione GIMBE, Bologna

Dal 27/10/2008 al 31/10/2008 24° Corso Nazionale per Coordinatori alla Donazione e al Trapianto di Organi (TPM)
Nome e tipo di istruzione o formazione TPM-DTI Foundation - Parc Científic de Barcelona, Universitat de Barcelona presso Vibo Valentia

Dal 4/10/2007 al 15/01/2008 Corso per Auditor Sistemi Gestione Qualità
Nome e tipo di istruzione o formazione AUSL Forlì

Dal 15/01/2004 al 16/03/2004 Centro di Formazione Manageriale e Gestione d'Impresa: La gestione dei processi formativi
Nome e tipo di istruzione o formazione Camera di Commercio di Bologna

Dal 29/11/2016 al 03/03/2017 Il Controllo di gestione nelle sale operatorie Operating Room Management – ORM
Nome e tipo di istruzione o formazione Scuola Superiore di Politiche per la Salute-Università di Bologna

Dal 14/12/2023 al 07/11/2024 Corso di Formazione Manageriale per Direttore responsabile di Struttura Complessa
Nome e tipo di istruzione o formazione Azienda Ospedaliera-Università di Modena

Dal 14/12/2024 al 11/06/2026 Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Azienda Sanitaria (DIAS Integrativo) –
Nome e tipo di istruzione o formazione Certificato in corso di conseguimento
formazione Accademia di Formazione per il Servizio Sociosanitario Lombardo (PoliS-Lombardia) –
DGR n. 3988/2020 – ai sensi del D.Lgs. 502/1992 e D.Lgs. 171/2016
Percorso integrativo riservato ai titolari di certificato DSC in corso di validità. Durata: 116 ore. Discussione Project Work finale: 11 giugno 2026. Il certificato DIAS è valido per l'accesso all'elenco nazionale per i Direttori Generali (D.Lgs. 171/2016).

INCARICHI IN SOCIETA' SCIENTIFICHE E/O GRUPPI DI STUDIO

- Delegato per l'Italia e membro del comitato scientifico della European Airway Management Society (EAMS);
- Membro della European Society of Anaesthesiology and Intensive Care (ESAIC);
- Membro della Italian Society of Anesthesiology, Analgesia, Resuscitation and Intensive Care (SIAARTI);
- Editorial Board Member di BMC Anesthesiology e Acta Biomedica
- Membro del Gruppo di lavoro standardizzazione dei percorsi pre-operatori e di gestione perioperatoria della Regione Emilia Romagna;
- Membro del Gruppo di lavoro "Gestione delle vie aeree" nell'ambito del Progetto Regionale SOSnet (Emilia-Romagna) (DPG/2020/22008 del 26/11/2020);
- Membro del Gruppo di Lavoro Coordinamento della rete delle sale operatorie sicure (SOSnet) della Regione Emilia-Romagna (DPG/2020/22008 del 26/11/2020);
- Leader di Progetto per AUSL Romagna per l'implementazione del Progetto Ministeriale: Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e intensità di cura fino a gennaio 2023
- Responsabile Progetto Vie Aeree Sicure per AUSL Romagna (Determina N1403, 29/4/2019) fino a gennaio 2023
- Membro Expert Team presso il Ministero della Salute per il Progetto di Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e intensità di cura (dal 1/03/2019 al 31/12/2025)
- Idoneo al ruolo di Professore Universitario di II fascia settore anesthesiologia dal 9/6/2020

ATTIVITA' SCIENTIFICHE E DI RICERCA

Dal 1/01/2011 ad oggi Si occupa del tema della simulazione in medicina con particolare riferimento all'implementazione del Crisis Resource Management in anestesia con particolare riferimento alla gestione delle vie aeree. Istruttore di simulazione avanzata della Italian Society for Simulation in Healthcare (ISSiH) ha partecipato a diversi corsi di simulazione avanzata

Dal 1/01/2010 ad oggi Reviewer per International Journal of Emergency Medicine, American Journal of Emergency Medicine, Journal of Anaesthesia, Canadian Journal Emergency Medicine, Minerva Anestesiologica, Journal of Medical Case Reports, Journal of Anesthesia & Clinical Research

- Dal 1/01/2005 ad oggi** Inizia a occuparsi delle implicazioni in anestesia della Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSA) partecipando a diversi corsi e congressi in qualità di esperto e relatore. In questo campo ha contribuito con diverse pubblicazioni originali e con la stesura delle prime Linee Guida Italiane sulla gestione perioperatoria dei pazienti OSA (www.siaarti.it/lineeguida/pdf_img/file_37.pdf) e delle recenti raccomandazioni di buona pratica clinica SIAARTI (La gestione perioperatoria del paziente con Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno - www.siaarti.it/SiteAssets/News/bpc-osa/BuonePraticheClinicheSIAARTI)
- Dal 1/01/2003 ad oggi** Membro del Gruppo di Studio SIAARTI Vie Aeree Difficili. Da allora collabora direttamente con i Coordinatori e gli altri membri della Task Force alle attività scientifiche, didattiche e organizzative del GdS. In particolare, ha collaborato alla stesura delle Raccomandazioni sulla Gestione delle Vie Aeree dell'adulto del 2005, del paziente pediatrico del 2006, del paziente sottoposto ad anestesia toracica del 2009 e delle recenti raccomandazioni sulla gestione delle vie aeree nei pazienti affetti da COVID 19. Partecipa all'attività didattica del GdS VAD nei Corsi base, nei Corsi Avanzati ed in numerosi Corsi e Workshop nazionali ed internazionali
- Dal 1/04/1997 al 31/09/1997** Attività di ricerca clinica e sperimentale presso il Department of Intensive Care, Critical Care Reserch Program (Dir. Prof. J.Takala) Kuopio University Hospital, Kuopio, Finland. Durante quel periodo si occupa prevalentemente di monitoraggio della circolazione splancnica attraverso tonometria gastrica e approfondisce le tecniche della ricerca sperimentale (analisi statistica, raccolta dati, stesura protocollo, scrittura lavori scientifici)

CONTRIBUTO A DOCUMENTI DI INDIRIZZO REGIONALI-NAZIONALI

Governo e standardizzazione dei percorsi preoperatori e di gestione perioperatoria nelle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna-2 maggio 2018
Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto della Regione Emilia-Romagna-27/12/2018
Linee di indirizzo Buone pratiche clinico-organizzative per il taglio cesareo della Regione Emilia-Romagna gennaio 2019
Linee di indirizzo per il governo del percorso chirurgico programmato. Ministero della Salute. Approvato Conferenza Stato Regioni 9/7/2020
Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree in ambito COVID della Regione Emilia-Romagna-febbraio 2021
Linee di indirizzo per l'estubazione in sicurezza in sala operatoria della Regione Emilia-Romagna-aprile 2024

PUBBLICAZIONI:

È autore/coautore di 247 pubblicazioni scientifiche.

Nota sulla produzione scientifica in parallelo all'attività direttiva:

La produzione scientifica è stata mantenuta attiva anche durante gli anni di esercizio del ruolo direttivo (dal 2014 ad oggi), dimostrando la capacità di coniugare responsabilità gestionali di crescente complessità con l'impegno nella ricerca clinica e organizzativa. Nell'arco del periodo di direzione di struttura complessa (dal 2023 ad oggi) sono stati prodotti e pubblicati lavori scientifici indicizzati su riviste internazionali con peer review, consultabili tramite Google Scholar (profilo autore: Ruggero M. Corso) e PubMed. Questo elemento – infrequente nel panorama dei direttori di struttura complessa di area critica – testimonia un approccio sistematico alla governance clinica fondato sull'evidenza scientifica e una capacità di gestione del tempo e delle priorità che va oltre la mera operatività quotidiana.

Categoria A: articoli su riviste con comitato Scientifico di revisione Internazionale citate su Pubmed con IF (N=112) o in attesa di assegnazione (N=22)

Categoria B: articoli su volumi a diffusione nazionale o e-letter(N=11)

Categoria C: articoli su volumi a diffusione internazionale (N=6)

Categoria D: comunicazioni, posters a Congressi Nazionali e Internazionali (N=96)

Categoria E: libri, capitoli, monografie

- **Categoria A:** Elenco delle riviste internazionali ove sono stati pubblicati i lavori scientifici, in ordine di Impact Factor (IF 2023); Indice H 26, i10-index 43 (Fonte Google Scholar)

Rivista	Impact Factor	Numero
Acta Clin Croat	0.40	1
Signa Vitae	0.60	1

International Journal of Surgery Case Reports	0.70	1
Case Rep Med	0.70	1
Saudi J Anaesth	0.82	1
European Journal Emergency Medicine	1.21	1
Eur Arch Otorhinolaryngol	1.21	4
Tumori	1.23	2
Ann Ig	1.26	1
Anaesthesia and Intensive Care	1.40	8
Minerva Chir	1.40	1
J Cardiothoracic Vascular Anesthesia	1.45	2
Transl Med UniSa	1.50	1
J Emergency Medicine	1.55	2
Am J Emergency Medicine	1.70	4
Ear Nose Throat J	1.70	1
Clin Respir J	1.76	1
International J Obstetric Anesthesia	1.80	2
J Gastro Hepato	1.93	1
BMC Surgery	1.97	1
BMC Anesthesiology	2.02	1
Internal Emergency Medicine	2.14	1
Acta Anaesthesiologica Scandinavica	2.35	1
Int J Environ Res Public Health.	2.47	1
J Trauma Acute Care Surg	2.48	1
Acupunct Med.	2.27	1
Respiration	2.61	2
Eur J Anaesthesiology	2.79	1
Clin Otolaryngol	2.70	1
Minerva Anesthesiol.	2.82	40
Sleep Breath	2.82	2
Clin J Pain	2.89	1
J Pers Med	3.00	1
Digestive Liver Disease	3.16	1
JAMA Otolaryngol Head Neck Surg	3.50	1
J Clin Anesth	3.54	3
Anaesthesia	3.85	2
Resuscitation	4.17	1
Br J Anaesth	4.22	5
Sci Rep	4.99	1
Anesthesiology	5.16	2
Chest	5.85	2
Lancet Respir Med	21.47	2
Lancet	202.231	1

1. Mincoletti G, Izzi A, Leoni MLG, Marchello V, Carlo MGD, Cascella M, Recchia A, **Corso RM**. Perioperative Challenges in a Patient With Sturge-Weber and Obesity Hypoventilation Syndromes. Case Rep Med. 2026 Mar 8;2026:5537894
2. Banchini F, Prioriello C, Rastelli E, **Corso RM**, Orlandi E, Giuffrida M. Pancreatic cancer in situs inversus totalis: case presentation and literature review. International Journal of Surgery Case Reports (2026) 00:1–5
3. G Varrassi, A Paladini, M Mercieri, **R M Corso**, J V. Pergolizzi, A Pasqualucci, et al. Timely interventions for better outcomes in cardiac emergencies: a narrative review. Signa Vitae. 2025; 21(7): 16-28. doi: 10.22514/sv.2025.093.
4. Leoni ML, Rossi T, Mercieri M, Creazzola F, **Corso RM**. Sacral erector spinae plane block (S-esP) combined with femoral nerve block: a promising surgical anesthesia approach for high-risk patients undergoing hip fracture surgery. Minerva Anesthesiol 2025;91:000-000. Doi: 10.23736/S0375-9393.25.18875-5
5. Bussini L, Bartoletti M, Bassetti M et al. Role of liposomal amphotericin B in intensive care unit: an expert opinion paper. J Anesth Analg Crit Care 2025, 5,23
6. Banchini F, Prioriello C, **Corso RM**, Romboli A, Capelli P, Giuffrida M. Laparoscopic top-down right hemicolectomy: a new surgical technique to complete mesocolic excision. J Vis Surg 2025;11:6 | <https://dx.doi.org/10.21037/jovs-24-33>
7. Mincoletti G, Leoni ML, Cascella M, Mercieri M, **Corso RM**. Anaesthesiologist-led Multidisciplinary Model for Evaluating High-risk Obstructive Sleep Apnea (OSA) Surgical Patients. Transl Med UniSa. 2024 Oct 7;26(2):131-133

9. G Cerati, **R M Corso**, N Fossati, D Stamenkovic. Pros and cons of an adductor canal block for postoperative analgesia in a pediatric patient after patella fracture fixation: A case report. *JCA Advances* (2024), <https://doi.org/10.1016/j.jcadva.2024.100053>
10. Leoni MLG, Rossi T, Mercieri M, Cerati G, Abbott DM, Varrassi G, Cattaneo G, Capelli P, Mazzoni M, **Corso RM**. Emergency Awake Laparotomy Using Neuraxial Anaesthesia: A Case Series and Literature Review. *J Pers Med*. 2024 Aug 9;14(8):845
11. Aiello L, Avanzolini A, Ione E, Maitan S, **Corso RM**. US-guided pudendal nerve block as sole anesthetic technique in hemorrhoidectomy: our experience. *Minerva Surg*. 2024 May 22. doi: 10.23736/S2724-5691.24.10314-0. Online ahead of print.
12. Vargas M, Battaglini D, Antonelli M, **Corso R** et al. Follow-up short and long-term mortalities of tracheostomized critically ill patients in an Italian multi-center observational study. *Sci Rep*. 2024 Jan 28;14(1):2319
13. Stamenkovic DM, Ahmad JG, **Corso RM**, Unic Stojanovic D, Radabaugh JP, Citardi MJ, Cattano D. Perioperative management and surgical field optimization in functional endoscopic sinus surgery. *Minerva Anesthesiol*. 2023 Apr;89(4):316-330
14. Zuccatosta L, Piciocchi S, Martinello S, Sultani F, Oldani S, de Grauw AJ, Maitan S, **Corso MR**, Poletti V, Ravaglia C. Is there any role for medical thoracoscopy in the treatment of empyema in children? *Clin Respir J*. 2023 Feb;17(2):105-108
15. Binda C, Coluccio C, Paci V, Fabbri C, **RM Corso**. How To Approach Difficult Esophageal Intubation: a Case Report and Literary Review. *J Gastro Hepatology* 2022 V8(13): 1-5
16. Iannella G, Magliulo G, Cammaroto G, Meccariello G, De Vito A, Pelucchi S, Ciorba A, Maniaci A, Cocuzza S, Gulotta G, Pace A, **Corso RM**, Bahgat A, Vicini C. Effectiveness of drug-induced sleep endoscopy in improving outcomes of barbed pharyngoplasty for obstructive sleep apnea surgery: a prospective randomized trial. *Sleep Breath*. 2022 Dec;26(4):1621-1632
17. Ravaglia C, Ghirotti C, Puglisi S, Piciocchi S, Gurioli C, Fabbri E, Sultani F, Martinello S, **Corso RM**, Maitan S, Sambri V, Stella F, Poletti V. Medical Thoracoscopy and Intrapleural Fibrinolytic Therapy for the Management of Pleural Empyema: A Cohort Study. *Respiration*. 2023;102(1):46-54
18. NIHR Global Health Unit on Global Surgery; COVIDSurg Collaborative. Elective surgery system strengthening: development, measurement, and validation of the surgical preparedness index across 1632 hospitals in 119 countries. *Lancet*. 2022 Oct 31;400(10363):1607-17
19. Rosboch GL, Giunta F, Ceraolo E, Piccioni F, Guerrera F, Balzani E, Pardolesi A, Ferrari PA, Tosi D, Rispoli M, Gregorio GD, **Corso RM**, Crisci R. Italian survey on non-intubated thoracic surgery: results from INFINITY group. *BMC Anesthesiol*. 2022 Jan 3;22(1):2.
20. Iannella G, Magliulo G, Cammaroto G, Meccariello G, De Vito A, Pelucchi S, Ciorba A, Maniaci A, Cocuzza S, Gulotta G, Pace A, **Corso RM**, Bahgat A, Vicini C. Effectiveness of drug-induced sleep endoscopy in improving outcomes of barbed pharyngoplasty for obstructive sleep apnea surgery: a prospective randomized trial. *Sleep Breath*. 2022 Dec;26(4):1621-1632
21. Iannella G, Vicini C, Lechien JR, Ravaglia C, Poletti V, di Cesare S, Amicarelli E, Gardelli L, Grosso C, Patacca A, Magistrelli E, De Benedetto M, Toraldo DM, Arigliani M, Cammaroto G, Meccariello G, De Vito A, Magliulo G, Greco A, de Vincentiis M, Ralli M, Pace A, Montincone V, Maniaci A, Cocuzza S, Seligardi M, di Giacinto I, **Corso RM**. Association Between Severity of COVID-19 respiratory disease and Risk of Obstructive Sleep Apnea. *Ear Nose Throat J*. 2024 Jan;103(1):NP10-NP15
22. Alicino I, **Corso RM**, Barbara M, VI. Dibenedetto, Barbara F, De Benedetto M, MD, Fossati N, Cattano D. A single-center pilot study comparing dexmedetomidine continuous infusion versus propofol TCI for drug-induced sleep endoscopy (DISE). *Journal of Head and Neck Anesthesia* 2021, 5:e40
23. PRISM trial group. Postoperative continuous positive airway pressure to prevent pneumonia, re-intubation, and death after major abdominal surgery (PRISM): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. *Lancet Respir Med*. 2021 Nov;9(11):1221-1230
24. Criscuolo A, Strumia S, Di Concetto G, **Corso RM**. Acupuncture and lamotrigine for acute short unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injection and tearing syndrome: a case report. *Acupunct Med*. 2021 Dec;39(6):724-725
25. Cataldo R, Zdravkovic I, Petrovic Z, **Corso RM**, Pascarella G, Sorbello M. Blind intubation through Laryngeal Mask Airway in a cannot intubate-difficult to ventilate patient with massive hematemesis. *Saudi J Anaesth*. 2021 Apr-Jun;15(2):199-203

26. **Corso RM**, Sorbello M, Sciolino L, Seligardi M, Maitan S, Cattano D. Implementation of National Guidelines for the Management of Obstructive Sleep Apnea: local appraisal and impact on postoperative complications in non-cardiac surgeries. *Minerva Anesthesiol.* 2021 Jun;87(6):736-738
27. **Corso RM**, Cortese G, Cataldo R, Di Giacinto I, Sgalambro F, Terzitta M, Aiello L, Maitan S, Sorbello M. Emergency tracheal intubation in COVID-19 patients with the l-view videolaryngoscope. *Minerva Anesthesiol.* 2021 May;87(5):617-618.
28. A. Ubiali, P. Perger, A. Rochira, **RM. Corso**, S. Pagliantini, A. Campagna, M. Cavalli, M. Buccioli. Operating Room Efficiency measurement made simple by a single metric. *Ann Ig* 2021 Jan-Feb;33(1):100-102
29. V Agnoletti, S Bonilauri, L De Pietri, D Ferrara, A Lanaia, N Pipia, M Seligardi, E Padovani, **RM Corso**. Implementation of an Enhanced Recovery Program After Bariatric Surgery: clinical and cost-effectiveness analysis. *Acta Clin Croat* 2020; 59:227-232
30. Iannella G, Magliulo G, Maniaci A, Meccariello G, Cocuzza S, Cammaroto G, Gobbi R, Sgarzani R, Firinu E, **Corso RM**, Pace A, Gulotta G, Visconti IC, Di Luca M, Pelucchi S, Bianchi G, Melegatti M, Abita P, Solito C, La Mantia I, Grillo C, Vicini C. Olfactory function in patients with obstructive sleep apnea: a meta-analysis study. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2020 Sep 10. doi: 10.1007/s00405-020-06316-w. Online ahead of print.
31. Sorbello M, Di Giacinto I, **Corso RM**, Cataldo R; Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) Airway Management Research Group. Prevention is better than the cure, but the cure cannot be worse than the disease: fiberoptic tracheal intubation in COVID-19 patients. *Br J Anaesth.* 2020 Jul;125(1):e187-e188.
32. Sorbello M, El-Boghdady K, Di Giacinto I, Cataldo R, Esposito C, Falcetta S, Merli G, Cortese G, **Corso RM**, Bressan F, Pintaudi S, Greif R, Donati A, Petrini F; Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) Airway Research Group, and The European Airway Management Society. The Italian coronavirus disease 2019 outbreak: recommendations from clinical practice. *Anaesthesia.* 2020 Jun;75(6):724-732
33. Piraccini E, Biondi G, De Lorenzo E, **Corso RM**, Maitan S. Ultrasound-guided erector spinae block for post-thoracotomy pain syndrome in video-assisted thoracic surgery. *Tumori.* 2020 Mar 20:300891620912024. doi: 10.1177/0300891620912024. Online ahead of print.
34. **Corso RM**, Sorbello M, Mecugni D, Seligardi M, Piraccini E, Agnoletti V, Gamberini E, Maitan S, Petitti T, Cataldo R. Safety and efficacy of Staged Extubation Set in patients with difficult airway: a prospective multicenter study. *Minerva Anesthesiol.* 2020 Aug;86(8):827-834.
35. Iannella G, Vallicelli B, Magliulo G, Cammaroto G, Meccariello G, De Vito A, Greco A, Pelucchi S, Sgarzani R, **Corso RM**, Napoli G, Bianchi G, Cocuzza S, Maniaci A, Vicini C. Long-Term Subjective Outcomes of Barbed Reposition Pharyngoplasty for Obstructive Sleep Apnea Syndrome Treatment. *Int J Environ Res Public Health.* 2020 Feb 27;17(5). pii: E1542
36. Sorbello M, **Corso RM**, Falcetta S, Di Giacinto I, Cataldo R. Laryngoscopy, thyroid surgery and recurrent nerve lesions: who is to blame? *Minerva Anesthesiol.* 2020 May;86(5):576-577
37. Piraccini E, Calli M, **Corso RM**, Maitan S. Pectointercostal fascial block (PIFB) and parasternal block (PSB): Two names for the same block? *Clin Anesth.* 2019 Dec;58:130
38. Ravesloot MJL, de Raaff CAL, van de Beek MJ, Benoist LBL, Beyers J, **Corso RM** et al. Perioperative Care of Patients With Obstructive Sleep Apnea Undergoing Upper Airway Surgery: A Review and Consensus Recommendations. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg.* 2019 Aug 1;145(8):751-760.
39. Piraccini E, Biondi G, **Corso RM**, Maitan S. The use of rhomboid intercostal block, parasternal block and erector spinae plane block for breast surgery. *J Clin Anesth.* 2020 Feb;59:10
40. Marchello, V., **Corso RM.**, Piraccini, E., Del Gaudio A., Mincoielli, G., Cattano, D. The retrograde tracheal intubation technique for difficult airway management: old but still working. *Journal of Head and Neck Anesthesia* Vol. 3, No. 2, May 2019.
41. **Corso RM**, Maitan S, Cattano D. Obstructive sleep apnoea: innocent bystander or associate in crime? *Br J Anaesth.* 2019 Oct;123(4):e473-e474.
42. Piraccini E, **Corso RM**, Maitan S. Ultrasound guided erector spinae plane block for myofascial pain syndrome. *J Clin Anesth.* 2019 Nov;57:121.
43. Piraccini E, **Corso RM**, Maitan S. Transversus Thoracic Muscle Plane Block for Breast Surgery. *Clin J Pain.* 2019 May;35(5):459-460
44. Aiello L, **Corso RM**, Bellantonio D, Maitan S. LMA Gastro Airway® Cuff Pilot for endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP): a preliminary experience. *Minerva Anesthesiol.* 2019 Jul;85(7):802-804

45. Piraccini E, **Corso RM**, Maitan S. Erector spinae block for parathyroidectomy. *Minerva Anesthesiol* 2019 Apr;85(4):444-445
46. Vicini C, De Vito A, Iannella G, Gobbi R, **Corso RM**, et al. The aging effect on upper airways collapse of patients with obstructive sleep apnea syndrome. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2018 Dec;275(12):2983-2990
47. **Corso RM**, De Fazio C, Ornigotti E, Maitan S, Piraccini E, Sorbello M. Incidence of difficult airway in thoracic anaesthesia practice: a retrospective observational study. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Dec;84(12):1421-1422
48. Kirmeier E, Eriksson LI, Lewald H, Jonsson Fagerlund M, Hoeft A, Hollmann M, Meistelman C, Hunter JM, Ulm K, Blobner M; POPULAR Contributors. Post-anaesthesia pulmonary complications after use of muscle relaxants (POPULAR): a multicentre, prospective observational study. *Lancet Respir Med*. 2019 Feb;7(2):129-140
49. De Vito A, Carrasco Llatas M, Ravensloot M, Kotecha B, De Vries N, Hamans E, Maurer J, Bosi M, Blumen M, Heiser C, Herzog M, Montevecchi F, **Corso RM**, et al. European position paper on drug-induced sleep endoscopy (DISE): 2017 update. *Clin Otolaryngol*. 2018 Dec;43(6):1541-1552
50. Piraccini E, Biondi G, **Corso RM**, Maitan S. Should we assess the epidural anaesthetic spread during ultrasound-guided thoracic paravertebral block? *Tumori*. 2018 Jul 1 [Epub ahead of print]
51. **Corso RM**, Biondi G, Seligardi M, Sciolino L, Maitan S, Piraccini E, Ercolani G. Does the Transversus Abdominis Plan Block play a role on length of stay? Results of a retrospective observational study on 208 patients after laparoscopic cholecystectomy. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Dec;84(12):1425-1426
52. **Corso RM**, Piraccini E, Sorbello M, Bellantonio D, Tedesco M. Low-molecular weight dextran as adjuvant for ultrasound-guided posterior quadratus lumborum block: old things in new ways? *Minerva Anesthesiol*. 2018 Jul;84(7):878-879.
53. **Corso RM**, Russotto V, Gregoretti C, Cattano D. OSA: screening is the waiting room for preoperative testing, postoperative monitoring and safety measures. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Jul;84(7):875-876
54. **Corso RM**, Piraccini E, Sorbello M, Bellantonio D, Tedesco M. Transmuscular quadratus lumborum block versus serratus-intercostal interfascial plane block: the game's just began. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Jul;84(7):873-874.
55. Piraccini E, Byrne H, Calli M, Musetti G, Bellantonio D, **Corso RM**, Maitan S. Mandibular pain: an uncommon radiation for cervical facet joint syndrome. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Apr;84(4):526-528
56. Piraccini E, **Corso RM**, Byrne H, Maitan S. Widespread upper extremity pain and weakness as main symptom for mycoplasma pneumoniae infection. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Jan;84(1):122-123
57. **Corso RM**, Sorbello M, Buccioli M, Carretta E, Nanni O, Piraccini E, Merli G, Petrini F, Guarino A, Frova G. Survey of Knowledge and Attitudes about Obstructive Sleep Apnoea Among Italian Anaesthetists. *Turk J Anaesthesiol Reanim*. 2017 Jun;45(3):146-152
58. **Corso RM**, Piraccini E, Sorbello M, Bellantonio D, Tedesco M. The ultrasound-guided transmuscular quadratus lumborum block for perioperative analgesia in open nephrectomy: a case report. *Minerva Anesthesiol*. 2017 Dec;83(12):1334-1335.
59. **Corso RM**, Lee S, Wojtczak J, Cattano D. Extraglottic airway devices and ultrasound airway evaluation: are we on the right track? *Minerva Anesthesiol*. 2017 Oct;83(10):1110-1111
60. **Corso R**, Russotto V, Gregoretti C, Cattano D. Perioperative management of obstructive sleep apnea: a systematic review. *Minerva Anesthesiol*. 2018 Jan;84(1):81-93
61. Montevecchi F, Cammaroto G, Meccariello G, Hoff PT, **Corso RM**, Galletti C, Al-Rawashdeh MF, Vicini C. Transoral robotic surgery (TORS): a new tool for high risk tracheostomy decannulation. *Acta Otorhinolaryngol Ital*. 2017 Feb;37(1):46-50
62. De Vito A, Agnoletti V, Zani G, **Corso RM**, D'Agostino G, Firinu E, Marchi C, Hsu YS, Maitan S, Vicini C. The importance of drug-induced sedation endoscopy (D.I.S.E.) techniques in surgical decision making: conventional versus target controlled infusion techniques-a prospective randomized controlled study and a retrospective surgical outcomes analysis. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2017 May;274(5):2307-2317.
63. Piraccini E, Calli M, Byrne H, **Corso RM**, Maitan S. Ultrasound guided pectoral nerves and serratus plane block for post thoracotomy pain syndrome. *Minerva Anesthesiol*. 2017 Aug;83(8):888-889
64. **Corso RM**, Piraccini E, Byrne H, Poggi P, Tedesco M. The serratus anterior plane block for paediatric non-intubated video-assisted thoracoscopic surgery. *Minerva Anesthesiol*. 2017 Jul;83(7):775-776

65. Piraccini E, Calli M, Byrne H, **Corso RM**, Maitan S. Is ultrasound guided transversus abdominis plane block useful in the prevention of postsurgical chronic pain after laparoscopic cholecystectomy? *Minerva Anesthesiol.* 2017 Jun;83(6):662-663.
66. Piraccini E, Calli M, **Corso RM**, Byrne H, Maitan S. Abdominal and pelvic pain: an uncommon sign in lumbar facet joint syndrome. *Minerva Anesthesiol.* 2017 Jan;83(1):104-105
67. Petrini F, Giacinto ID, Cataldo R, Esposito C, Pavoni V, Donato P, Trolio A, Merli G, Sorbello M, Pelosi P; Obesity Task Force for the SIAARTI Airway Management Study Group. Perioperative and periprocedural airway management and respiratory safety for the obese patient: 2016 SIAARTI Consensus. *Minerva Anesthesiol.* 2016 Dec;82(12):1314-1335
68. Piraccini E, **Corso RM**, Byrne H, Calli M, Maitan S. The use of ultrasound guidance in intrathecal pump refill. *Minerva Anesthesiol.* 2017 Feb;83(2):220-221.
69. **Corso RM**, Maitan S, Russotto V, Gregoretti C. Type I and II pectoral nerve blocks with serratus plane block for awake video-assisted thoracic surgery. *Anaesth Intensive Care.* 2016 Sep;44(5):643-4
70. Montevercchi F, Bellini C, Meccariello G, Hoff PT, Dinelli E, Dallan I, **Corso RM**, Vicini C. Transoral robotic-assisted tongue base resection in pediatric obstructive sleep apnea syndrome: case presentation, clinical and technical consideration. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2017 Feb;274(2):1161-116
71. **Corso RM**, Di Giacinto I, Sorbello M, Piraccini E, Petrini F. Near zero difficult tracheal intubation and tracheal intubation failure: too good to be true. *Minerva Anesthesiol.* 2016;82:1122
72. **RM Corso**, D Cattano. Difficult airway: When deliberate is too close to improvisation. *J Anaesthesiol Clin Pharmacol* 2016 32, 2, 267-8
73. **Corso RM**, Petrini F, Sorbello M, Maitan S. STOP-bang questionnaire in the perioperative setting: striving for continuous improvement. *Minerva Anesthesiol.* 2016;82(5):606
74. Sparkle T, Sridhar S, **Corso RM**, Castriotta R, Courtney S, Mullaly A, Hagberg CA, Cattano D. Screening for sleep apnea in the perioperative setting: looking for the right compromise. *Minerva Anesthesiol.* 2016 Aug;82(8):914-5
75. Katsiampoura AD, Killoran PV, **Corso RM**, Cai C, Hagberg CA, Cattano D. Laryngeal mask placement in a teaching institution: analysis of difficult placements. *F1000Res.* 2015 Apr 29;4:102. doi: 10.12688/f1000research.6415.1. eCollection 2015
76. **Corso RM**, Gregoretti C, Braghiroli A, Fanfulla F, Insalaco G. In reply. *Anesthesiology.* 2015 Jun;122(6):1437-8
77. S.Zampone, **RM Corso**, L. Parrinello, M. Sorbello, G. Gambale. The AP Advance videolaryngoscope as rescue airway device in an unpredicted difficult airway. *J Anaesthesiol Clin Pharmacol* 2015 ;31(1):134-136
78. **Corso RM**, Cattano D, Maitan S. Experience using a new staged extubation kit in patients with a known difficult airway. *Anaesth Intensive Care.* 2015 Jan;43(1):137-8
79. **RM Corso**, D. Cattano, M. Buccioli, E. Carretta, S. Maitan. Post analysis simulated correlation of the El-Ganzouri airway difficulty score with difficult airway. *Braz J Anesthesiol.* 2016 May-Jun;66(3):298-303
80. D Cattano, PV Killoran, C. Cai, AD. Katsiampoura ,**RM. Corso** , CA. Hagberg. Difficult mask ventilation in general surgical population: observation of risk factors and predictors. *F1000Res.* 2014 Aug 27;3:204. doi: 10.12688/f1000research.5131.1. eCollection 2014.
81. Cattano D, Katsiampoura A, **Corso RM**, Killoran PV, Cai C, Hagberg CA. Predictive factors for difficult mask ventilation in the obese surgical population. *F1000Res.* 2014 Oct 9;3:239. doi: 10.12688/f1000research.5471.1. eCollection 2014
82. **RM Corso**, C. Gregoretti, A. Braghiroli, F. Fanfulla, G. Insalaco. Practice guidelines for the peri-operative management of patients with obstructive sleep apnea: navigating through uncertainty. *Anesthesiology* 2014, Sep;121(3):664-5
83. **RM Corso**, D Battelli, S Maitan, S Zampone, V Agnoletti. A clinical evaluation of the pediatric i-gel™ for airway management during MRI examination. *J Anaesthesiol Clin Pharmacol* 2014;30(2):288-90
84. **RM Corso**, S Zampone, M Baccanelli, M Sorbello, G Gambale. Prehospital difficult airway management: old things still work. *World J Emerg Med* 2014;5(1):75-6
85. **Corso R**, Petrini F, Buccioli M, Nanni O, Carretta E, Trolio A, De Nuzzo D, Pigna A, Di Giacinto I, Agnoletti V, Gambale G. Clinical utility of preoperative screening with STOP-Bang questionnaire in elective surgery. *Minerva Anesthesiol.* 2014 Aug;80(8):877-84
86. **Corso R**, Cattano D. Hyponatremia: killer or innocent bystander? *Minerva Anesthesiol* 2014 Apr;80(4):401-3
87. **Corso R**, Cattano D. Does STOP-BANG really predict postoperative critical care admission? *Anaesthesia* 2013 Nov;68(11):1200

88. **Corso RM**, Pelosi P, Insalaco G, Braghiroli A, Gregoretti C. Sleep-disordered breathing and postoperative outcomes: patient safety first! *Chest* 2013 Oct 1;144(4):1421-1422
89. **Corso RM**, Agnoletti V, Piraccini E, Cicero G, Vicini C, Gambale G. The use of videolaryngoscopy for the emergency removal of hypopharyngeal foreign bodies. *Anaesth Intensive Care*. 2013 Mar;41(2):273-5
90. Agnoletti V, Bucciolli M, Padovani E, **Corso RM**, Perger P, Piraccini E, Orelli RL, Maitan S, Dell Amore D, Garcea D, Vicini C, Montella TM, Gambale G. Operating room data management: improving efficiency and safety in a surgical block. *BMC Surg*. 2013 Mar 11;13(1):7.
91. Agnoletti V, Piraccini E, **Corso RM**, Cittadini A, Maitan S, Della Rocca G, Gambale G. Tracheal compression caused by oversized I-gel in children. *Minerva Anesthesiol*. 2013 Jan;79(1):107-8
92. Agnoletti V, **Corso RM**, Cattano D, Novi A, Piraccini E, Folli S, Gambale G. Thoracic paravertebral block for breast surgery in a patient with amyotrophic lateral sclerosis. *Minerva Anesthesiol*. 2013;79(7):822-3
93. **Corso RM**, Agnoletti V, Piraccini E, Lupi C, Gambale G. Wire-guided chest tube placement in the intensive care unit. *Anaesth Intensive Care*. 2012 Nov;40(6):1071-2.
94. Agnoletti V, Tenti G, Piraccini E, **Corso RM**, Leprotti E, Vicini C, Gambale G. Successful Combined Use of Videolaryngoscopy and Pediatric Stylet in an Adult Case of Acute Epiglottitis. *J Emerg Med*. 2013;44(3):674-5
95. Cattano D, **Corso RM**, Altamirano AV, Patel CB, Meese MM, Seitan C, Hagberg CA. Clinical evaluation of the C-MAC D-Blade videolaryngoscope in severely obese patients: a pilot study. *Br J Anaesth*. 2012 Oct;109(4):647-8.
96. Shollik, SM. Ibrahim, A Ismael, V Agnoletti, E Piraccini, **RM Corso**: Use of the Bonfils Intubation Fiberscope in Patients with Limited Mouth Opening. *Case Rep Anesthesiol* 2012;2012:297306. Epub 2012 Aug 21
97. **Corso RM**, Gambale G. Percutaneous tracheostomy: Let's play it safe. *J Trauma Acute Care Surg*. 2012 Sep;73(3):779-80.
98. **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Gambale G. Comparison of video laryngoscopes with direct laryngoscopy for tracheal intubation: some clarification needed. *Eur J Anaesthesiol*. 2012 Oct;29(10):495-6
99. **Corso R**, Terzitta M, Piraccini E, Agnoletti V, Gambale G. Use of the Airtraq optical laryngoscope for flexible bronchoscopy in the intensive care unit. *Anaesth Intensive Care*. 2012 May;40(3):565-6.
100. C. Ravaglia, C. Gurioli, G. Casoni, M. Romagnoli, S. Tomassetti, C. Gurioli, **R.M. Corso**, G. Poletti, A. Dubini, A. Marinou, V. Poletti. Diagnostic role of rapid on-site cytologic examination (ROSE) of broncho-alveolar lavage in ALI/ARDS. *PATHOLOGICA* 2012;Apr;104(2):65-9
101. **Corso RM**, Giovannini G, Berger M, Fabbri A, Gambale G. The use of i-gel extraglottic airway in a trauma patient. *Am J Emerg Med*. 2012 Jun;30(5):829-30
102. Sorbello M, **Corso RM**, Parrinello L. Every beginning calls an end. *Acta Anaesthesiol Scand* 2012; Apr;56(4):531-2
103. Piraccini E, **Corso RM**, Agnoletti V, Maitan S, Gambale G. Use of the I-Gel for Tracheal Intubation without the Interruption of Chest Compressions. *J Emerg Med*. 2012 Jul;43(1):e67-8
104. **Corso RM**, Casadei A, Piraccini E, Agnoletti V, Ricci E, Gambale G. Bronchobiliary fistula: a rare cause of acute dyspnea in emergency department. *Eur J Emerg Med*. 2012 Jun;19(3):203-4
105. **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Lippi M, Bucciolli M, Negro A, Gambale G, Ricci E. Clinical use of the STOP-BANG questionnaire in patients undergoing sedation for endoscopic procedures. *Minerva Anesthesiol*. 2012 Jan;78(1):109-10
106. **Corso RM**, Piraccini E, Terzitta M, Vargas JL, Gaetani S, Rotondo C, Agnoletti V, Gambale G. The Pentax-AWS video laryngoscope for emergency airway management. *Am J Emerg Med*. 2011 Nov;29(9):1227-8
107. C. Gregoretti, **RM Corso**, G. insalaco, F. Fanfulla, A. Braghiroli. Anesthesiologists and Obstructive Sleep Apnea: Simple things may still work. *Chest* 2011;140:1097-1098
108. Piraccini E, **Corso RM**, Agnoletti V, Gambale G. Cardiac output monitoring and fluid responsiveness in spontaneously breathing patients. *Int J Obstet Anesth*. 2011;20:359-373
109. M. Scoconi, **RM Corso**, E. Piraccini, GM Sandroni, M. Valente. Mediastinitis after the use of the LMA-Supreme. *Anaesth Intensive Care* 2011 Sep;39(5):974-975
110. **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Baccanelli M, Coffa A, Gambale G. The use of I-gel extraglottic airway during percutaneous dilatational tracheostomy: a case series. *Minerva Anesthesiol*. 2011 Aug;77(8):852-3
111. Agnoletti V, Gurioli C, Piraccini E, Maitan S, **Corso RM**, Matteo B, Poletti V, Gambale G. Efficacy and safety of thoracic paravertebral block for medical thoracoscopy. *Br J Anaesth*. 2011 Jun;106(6):916-7.

112. Piraccini E, **Corso RM**, Agnoletti V, Vicini C, Gambale G. Pediatric Airtraq for airway rescue in a developing world setting. *Minerva Anesthesiol.* 2011 Jun;77(6):660-1.
113. **Corso RM**, Cavargini E, Piraccini E, Ricci E. Airtraq laryngoscope for difficult intubation during endoscopic band ligation. *Dig Liver Dis.* 2011 Jul;43(7):581-2.
114. Agnoletti V, Piraccini E, **Corso R**, Avino F, Scaioli I, Maitan S, Gambale G. Failure of Double-Lumen Tube Positioning in a Patient With Lingual Tonsil Hypertrophy. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2011 Aug;25(4):e20-1
115. E. Piraccini, E.A. Pretto Jr, **RM Corso**, G. Gambale. Analgesia for thoracic surgery: the role of paravertebral block. *HSR Proc Intensive Care Cardiovasc Anesth.* 2011;3(3):157-60
116. Berger M, **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Valtancoli E, Gambale G. The i-gel in failed obstetric tracheal intubation. *Anaesth Intensive Care.* 2011 Jan;39(1):136-7
117. Fabbri A, Gambale G, **Corso RM**, Marchesini G. Therapeutic hypothermia after cardiac arrest: the Mediterranean-diet Italian style. *Resuscitation.* 2011 May;82(5):637-8.
118. **Corso RM**, Piraccini E, Calli M, Berger M, Gorini MC, Agnoletti V, Gambale G, Vicini C. Obstructive sleep apnea is a risk factor for difficult endotracheal intubation. *Minerva Anesthesiol.* 2011 Jan;77(1):99-100.
119. Agnoletti V, Piraccini E, **Corso R**, Avino F, Rotondo C, Maitan S, Gambale G. Methylene blue diffusion after multilevel thoracic paravertebral blocks. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2011 Apr;25(2):e5-6.
120. Piraccini E, Bartolini A, Agnoletti V, **Corso R**, Gambale G, Vicini C. The use of the i-gel in a developing country. *Am J Emerg Med.* 2010 Sep;28(7):840-1.
121. Piraccini E, **Corso RM**, Agnoletti V, Terzitta M, Valtancoli E, Gambale G. Cardiac output and fluid replacement in a Jehovah's Witness with severe postpartum hemorrhage. *Int J Obstet Anesth.* 2010 Oct;19(4):462-3. Epub 2010 Sep 15.
122. De Vito A, Agnoletti V, Berrettini S, Piraccini E, Criscuolo A, **Corso R**, Campanini A, Gambale G, Vicini C. Drug-induced sleep endoscopy: conventional versus target controlled infusion techniques--a randomized controlled study. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2011 Mar;268(3):457-62.
123. **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Gambale G. The Airtraq laryngoscope for emergency tracheal intubation without interruption of chest compression. *Am J Emerg Med.* 2010 Oct;28(8):971-2
124. **Corso RM**, Piraccini E, Terzitta M, Agnoletti V, Gambale G. The use of Airtraq videolaryngoscope for endotracheal intubation in Intensive Care Unit. *Minerva Anesthesiol.* 2010 Dec;76(12):1095-6
125. E. Piraccini, V. Agnoletti, **R.M. Corso**, J. Chanis-Vargas, S. Gaetani, G. Gambale Left diaphragmatic hernia after pneumonectomy. *HSR Proc Intensive Care Cardiovasc Anesth.* 2010;2(4):299-300.
126. **Corso RM**, Gambale G, Piraccini E, Petrini F. Emergency airway management using the Bonfils intubation fiberscope. *Intern Emerg Med.* 2010 Oct;5(5):447-9
127. **Corso RM**, Piraccini E, Agnoletti V, Gambale G. Use of an i-gel in a 'can't intubate/can't ventilate' situation. *Anaesth Intensive Care.* 2010 Jan;38(1):212.
128. Casoni GL, Gurioli C, **Corso R**, Gurioli C, Poletti V. Hemothorax by intercostal varicose veins in alcoholic liver cirrhosis. *Respiration.* 2010;80(1):71-2
129. E. Piraccini, V. Agnoletti, **R. Corso**, S. Maitan, G. Gambale. The use of methylene blue in the abdominal aortic surgery: a case report. *HSR Proc Intensive Care Cardiovasc Anesth.* 2010;2(3):215-8.
130. E. Piraccini, V. Agnoletti, **R. Corso**, S. Maitan, G. Gambale. Italian thoracic anesthesia: a prospective survey. *HSR Proc Intensive Care Cardiovasc Anesth.* 2009;1(4):52-3.
131. Merli G, Guarino A, Della Rocca G, Frova G, Petrini F, Sorbello M, Coccia C; SIAARTI Studying Group on Difficult Airway. Recommendations for airway control and difficult airway management in thoracic anesthesia and lung separation procedures. *Minerva Anesthesiol.* 2009 Jan-Feb;75(1-2):59-78; 79-96. Epub 2008 Nov 6.
132. Gruppo di Studio SIAARTI "Vie Aeree Difficili", Frova G, Guarino A, Petrini F, Merli G, Sorbello M; SARNePI, Baroncini S, Agrò F, Giusti F, Ivani G, Lombardo G, Messeri A, Mirabile L, Pigna A, Ripamonti D, Salvo I, Sarti A, Serafini G, Villani A, Accorsi A, Adrario E, Amicucci G, Antonelli M, Azzeri F, Bettelli G, Cafaggi C, Cattano D, Chinelli E, Corbanese U, **Corso R**, Di Filippo A, Facco E, Favaro R, Giunta F, Giurati G, Iannuzzi E, Mazzon D, Menarini M, Mondello E, Muttini S, Nardi G, Pittoni G, Rosa G, Rosi R, Servadio G, Sgandurra A, Tana F, Tufano R, Vesconi S, Zauli M. Recommendations for airway control and difficult airway management in paediatric patients. *Minerva Anesthesiol.* 2006 Sep;72(9):723-48.

133. Petrini F, Accorsi A, Adrario E, Agrò F, Amicucci G, Antonelli M, Azzeri F, Baroncini S, Bettelli G, Cafaggi C, Cattano D, Chinelli E, Corbanese U, **Corso R**, Della Puppa A, Di Filippo A, Facco E, Favaro R, Favero R, Frova G, Giunta F, Giurati G, Giusti F, Guarino A, Iannuzzi E, Ivani G, Mazzon D, Menarini M, Merli G, Mondello E, Muttini S, Nardi G, Pigna A, Pittoni G, Ripamonti D, Rosa G, Rosi R, Salvo I, Sarti A, Serafini G, Servadio G, Sgandurra A, Sorbello M, Tana F, Tufano R, Vesconi S, Villani A, Zauli M; Gruppo di Studio SIAARTI "Vie Aeree Difficili"; IRC e SARNePI; Task Force. Recommendations for airway control and difficult airway management. *Minerva Anesthesiol.* 2005 Nov;71(11):617-57.
134. Carenzi B, **Corso RM**, Stellino V, Carlino GD, Tonini C, Rossini L, Gentili G. Airway management in an infant with congenital centropfacial dysgenesis. *Br J Anaesth.* 2002 May;88(5):726-8
135. Faenza S, Fusari M, **Corso R**, Cuppini F, De Vincentis F, Petrini F, Martinelli G. [Therapeutic applications of hypothermia in intensive care]. *Minerva Anesthesiol.* 1999 Jun;65(6):367-71

• **Categoria B:**

1. Sorbello M, **Corso RM**, Merli G, Petrini F. Expanding the burdens of difficult extubation in Intensive Care: the nontechnical issue. *Anaesthesia* 2018, 15 may
2. Piraccini E, Calli M, **Corso RM**, Spadola R, Maitan S. Tapentadol PR in un caso di dolore pelvico maschile. *Topics on Pain Journal*, 2, pag 11, 2016
3. M. Sorbello, I. Zdravkovic, M. Veroux, **RM Corso**. Airway rescue using the LMA Supreme in the prone position: a case report. *CMI* 2015; 9(3): 79-85
4. C. Gregoretti, **RM Corso**, C. Palmieri. La sindrome delle apnee ostruttive del sonno: quello che l'anestesista deve sapere. *ATI14* anno VIII numero 102 marzo 2015
5. **RM Corso**, C. Gregoretti. Obstructive sleep apnea and anaesthesia: perioperative issues. *Shortness of breath* 2013;2 (2):72-79
6. Berger M., **Corso RM**, Gambale G. Videolaringoscopia in emergenza. *N&A Mensile Italiano del Soccorso* 2013;(8) 244:6-8
7. **Corso RM**, Buccioli M, Agnoletti V. et al. Un sistema informatizzato per la gestione peri-operatoria delle vie aeree: il Progetto Vie Aeree Difficili. *Evidence* 2013;5(1):e1000031
8. **Corso RM**, Fabbri E., Maldini L., Rossi R.. Estensione dell'uso di una nuova classe di antibiotici: gli oxazolidinoni. Descrizione di un caso di polmonite e endocardite della valvola tricuspidale. *Acta Anaesth Italica* 57, 71-79, 2006
9. **Corso R.M.**, Berger M., Calli M.: Rischio anestesilogico e complicanze in anestesia. *Bollettino dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Forlì-Cesena* N°2 Dic. 2007 pag. 5-13
10. AAVV: Linee Guida in roncchirurgia ORL. Argomenti di *Acta Otorhinolaryngologica Italica* Vol 1 N° 1 maggio 2007 pag 29-54
11. **RM Corso**, M. Calli. CVC: cateteri venosi centrali a breve permanenza *Bollettino Ordine Medici di Forlì-Cesena* N°2 Dicembre 2008

• **Categoria C:**

1. **RM Corso**. Laryngoscope optique Airtraq. *Urgence Pratique* may 2011, 45-49
2. D Cattano, **RM Corso**, C A Hagberg. Emergency Percutaneous Tracheostomy: Virtuosity versus Advisability. *The Internet Journal of Emergency and Intensive Care Medicine.* 2013 Volume 13 Number 1.
3. D. Corbella, E. Piraccini, P. Finazzi, P. Brambillasca, V. Prussiani, **RM. Corso**, C. Germandi, V. Agnoletti. Anesthetic management of cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy procedures. *World J Obstet Gynecol* 2013 November 10; 2(4): 129-136
4. GN Zanghì, NMA Rinzivillo, M Milazzo, M Lodato, E Panascia, M Sorbello, **RM Corso**, F Basile. Postoperative analgesic efficacy of transversus abdominis plane block with clonidine after laparoscopic cholecystectomy. *EMBJ* 2018 ,13 (08) 037-038

5. D. Cattano, **RM. Corso**, E. Piraccini. OSA, OIRD and airway obstruction: vigilance required. *Anesthesiology News* 2020, 2, 26-27
6. **RM Corso**, D. Cattano. Retrograde tracheal intubation. A return to the basics. *Anesthesiology News* 3 august 2020

• **Categoria D:**

1. Fusari M., Faenza S., Corso RM et al.: Ossigenazione perioperatoria in pazienti obesi sottoposti a gastropastica riduttiva. SMART Milano 28-30 maggio 1997
2. Fusari M., Faenza S., Corso RM et al.: Misura della compliance del sistema respiratorio in ambiente clinico: dati preliminari. *Minerva Anesthesiol* 1997; 63, Suppl. 2, pag.51
3. Faenza S., Campagna S., Corso RM. : Flail chest : conservative management. International Congress of Thorax Surgery Bologna 24-27 june 1998
4. Corso RM.: Esperienze ed aspettative dello specializzando in Rianimazione e Terapia Intensiva. *Minerva Anesthesiol* 1998; 64, Suppl.1, N 9: 761-765
5. Faenza S., Corso RM e al.: Ipotermia nell'ARDS. *Minerva Anesthesiol* 1998; 64, Suppl.1, N 9: 257-260
6. Baroncini S., Altimari G., Corso R.M., Cerri M. : Rischio di ematoma spinale in pazienti sottoposti ad anestesia spinale per chirurgia ortopedica protesica maggiore. *Minerva Anesthesiol* 1998; 64, Suppl.2, N 9 pag 27
7. Altimari G., Cerri M., Corso RM. e al.: Intraoperative temperature during orthopaedic major surgery. *APICE 98 Selected Papers* pag 178
8. Cuppini F., Corso RM., Faenza S., Petrini F., Martinelli G.: Hypothermia as an adjunct ventilation in multiple trauma patients. *Minerva Anesthesiol* 1999; 65, Suppl. 2, N. 9: pag.85
9. Bozzetti G., Corso RM., Marsilli D., Sangiorgi G., Faenza S.: Tracheostomia percutanea dilatativa sec. GRIGGS: nostra esperienza. *Minerva Anesthesiol* 1999; 65, Suppl. 2, N. 9: pag.80
10. Carenzi B., Corso RM.: Edema polmonare neurogeno. Interazioni Cuore e Polmone Torino 10-12 febbraio 2000, Atti del Congresso
11. Corso RM, et al: Sevoflurane e perfusione splancica. Smart 2001 Comunicazioni libere
12. Corso RM, Fabbri E., Terzitta M., Gudenzi P., Rossi R. Percutaneous tracheostomy (PT): experience in 100 patients. *Intensive Care Med* vol 28, Suppl 1, September 2002 , S31
13. Corso RM e al. A survey of tracheal intubation difficulty in the operator room. *Minerva Anesthesiol* vol 69, Suppl 2, N 9 Sett 2003 pag 134
14. Corso RM e al. Severe intentional drug overdose treated in intensive care unit. *Minerva Anesthesiol* vol 69, Suppl 2, N 9 Sett 2003 pag 314
15. Corso RM e al. Percutaneous tracheostomy (PT): our experience. *Minerva Anesthesiol* vol 69, Suppl 2, N 9 Sett 2003 pag 319
16. Corso R.M., Fabbri E., Rossi. R. Chest radiographs following percutaneous tracheostomy. *Minerva Anesthesiol* vol 70 Suppl 2, N°9 Sett 2004 pag 489
17. Corso R.M., Roi T., Gorini C., Gambale G. Gestione anestesilogica durante "sleep endoscopy". *Minerva Anesthesiol* vol 72, Suppl 2 N°10, ottobre 2006 pag 203
18. Corso R.M., Gorini C., Gambale G.: Efficacy and safety of intravenous propofol sedation during routine ERCP: our experience. *Minerva Anesthesiol* vol 72, Suppl 2 N°10, ottobre 2006 pag 204
19. Gambale G., Coniglio C., Corso R.M., Giugni A. Il ruolo della tracheotomia precoce. 3rd International Meeting - Dialogues on Anaesthesia and intensive care - Napoli 23-25 giugno 2008
20. G. Gambale, C. Coniglio, R.M. Corso, F. Cancellieri "Blue Dolphin"® Percutaneous Dilative Tracheostomy: evolution of Ciaglia technique is going on. Preliminary results. *Intensive Care Med* Vol 34 (1) sept 2008 S 127
21. R.M. Corso, G. Gambale. Emergency Airway Management Using The Bonfils Intubation Fiberscope. *Intensive Care Med* Vol 34 (1) Sept 2008 S 218
22. M. Terzitta, R.M. Corso, L. Maldini, E. Fabbri, G. Gambale. ICU patients: does age make any difference? *Minerva Anesthesiol* 2008, 74, Suppl.2 N°10., pag.38

23. E. Piraccini, E. Valtancoli, R.M. Corso, M., Terzitta, G. Gambale. Severe postpartum anemia in a Jehovah's witness: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 159
24. C. Manzoni, M. Mengozzi, R.M. Corso, E. Piraccini S. Tonini, G. Gambale. Postoperative care of cytoreductive surgery with hyperthermic intraperitoneal chemotherapy. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 92
25. R.M. Corso, C. Casadei, C. Gorini, M. Berger, G. Gambale. Confronto tra ondansetron e desametasone nella prevenzione del PONV in chirurgia della mammella. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 94
26. M. Berger, R. Regoli, V. Agnoletti, R.M. Corso, G. Gambale. McGrath videolaryngoscope in severe OSAS with suspected difficult intubation: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 118
27. M. Calli, R.M. Corso, C. Gorini, M. Berger, G. Gambale. Difficult endotracheal intubation in patients with obstructive sleep apnea syndrome. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 156
28. Criscuolo, R.M. Corso, V. Agnoletti, C. Rotondo, T. Roi, G. Gambale. Sedazione per sleep endoscopy: esperienza con TCI di propofol. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 110
29. M. Buccioli, RM Corso, S. Maitan, G. Gambale. Percorso chirurgico informatizzato in ospedale: nuove modalità per la gestione dei tempi operatori nella AUSL di Forlì. *Minerva Anesthesiol* 2008,74, Suppl.2 N°10.,pag. 161
30. RM Corso, E. Fabbri, M. Terzitta, P. Gudenzi, J. Chanis, M. Baccanelli, G. Gambale. Percutaneous dilational tracheostomy: early and late complications. *Crit Care* 2009 Vol. 13, Suppl. 1, S7
31. M. Berger, M. Terzitta, S. Gaetani, S. Maitan, C. Gorini, RM Corso, G. Gambale. Use of the LMA Ctrach for routine intubation in lateral position. *Minerva Anesthesiol* 2009, Vol 75, Suppl. 2, N° 7-8, pag. 123
32. M. Calli, E. Piraccini, RM Corso, E. Valtancoli, MR Cosentino, V. Agnoletti, G. Gambale. Epidural analgesia impact: data against the Italian cesarean section ratio. *Minerva Anesthesiol* 2009, Vol 75, Suppl. 2, N° 7-8, pag. 114
33. E. Piraccini, V. Agnoletti, RM Corso, C. Gorini, S. Maitan, G. Gambale. Awake video assisted thorascopies and paravertebral block: a new approach. *Minerva Anesthesiol* 2009, Vol 75, Suppl. 2, N° 7-8, pag. 158
34. E. Piraccini, RM Corso, M. Terzitta, M. Calli, G. Gambale. Efficacy and safety of propofol sedation for routine ERCP in high risk octogenarians: our experience. *Minerva Anesthesiol* 2009, Vol 75, Suppl. 2, N° 7-8, pag. 189
35. RM Corso, E. Fabbri, M. Baccanelli, L. Maldini, M. Terzitta, J. Chanis, S. Gaetani, G. Gambale, E. Ricci. Il questionario STOP-BANG: un utile strumento di screening per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno in endoscopia digestiva. Comunicazione orale XIX Congresso Nazionale AIMS 15-18 novembre 2009, Bologna
36. Berger M, Corso R, Maitan S, Valtancoli E, Scapoli I, Avino F, Terzitta M, Gambale G. I-GEL and the obstetric patient in the PHTC. 21 SMART 26-28 maggio 2010 Milano
37. RM Corso, F. Petrini, AA Belluoccio, G. Gambale, M. Buccioli. Difficult airway management in patients with sleep apnea syndrome: a prospective study. *Eur J Anaesthesiol* 2010, 27, Suppl 47, pag. 275
38. M. Berger, R. Corso, I. Scaioli, E. Valtancoli, M. Terzitta, G. Gambale. Management of difficult airway using an i-gel device in a patient undergoing emergent cesarean section. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 537
39. RM Corso, M. Terzitta, J. Chanis, S. Gaetani, I. Scaioli, G. Gambale. Questionario STOP-BANG: un utile strumento di screening per la sindrome delle apnee ostruttive del sonno in endoscopia digestiva. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 433
40. RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti, S. Gaetani, M. Terzitta, J. Chanis, G. Gambale. Left diaphragmatic hernia complicated pneumonectomy: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 490
41. M. Calli, C. Casadei, RM Corso, M. Mingozzi, S. Folli, G. Gambale. Sedation for autologous fat transplantation: our experience. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 543
42. E. Piraccini, A. Bartolini, R. Righetti, RM Corso, V. Agnoletti, G. Gambale. The use of i-gel in a developing country: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 578
43. M. Scoponi, RM Corso, B. Monti, M. Valente. Pentax-AWS videolaryngoscope: a clinical evaluation. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 591
44. RM Corso, M. Terzitta, E. Piraccini, V. Agnoletti, I. Scaioli, G. Gambale. The Airtraq videolaryngoscope for airway management in Emergency Room. *Minerva Anesthesiol* 2010, 76, Suppl. 1, 612
45. C. Ravaglia, A. Marinou, C. Gurioli, M. Romagnoli, G. Casoni, S. Tomassetti, C. Gurioli, R. Corso, V. Poletti. The diagnostic role of rapid on site cytologic examination (ROSE) of bronchoalveolar lavage in acute lung injury/acute respiratory distress syndrome. European Respiratory Society, Annual Congress, Barcelona, September 2010

46. M. Buccioli, V. Agnoletti, D. Dal Monte, P. Grementieri, R. Corso, S. Maitan, R. Signani, G. Gambale. Step up in controlling the operating room total process time: the use of a personal digital assistant. 2011 INTERNATIONAL CONFERENCE Healthcare Systems, Ergonomics and Patient Safety International Conference Oviedo, Spain - 22/24 June, 2011
47. M. Scoponi, RM Corso, M. Romanelli, E. Piraccini, V. Agnoletti. Spinal anesthesia and intraoperative bilevel positive airway pressure in a patient with severe obstructive sleep apnea undergoing elective open hydrocelectomy. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 68
48. M. Scoponi, RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti. Remifentanyl versus fentanyl and sevoflurane anaesthesia for tonsillectomy in children. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 107
49. M. Scoponi, RM Corso, R. Kishonti, A. Maldonado, E. Piraccini, V. Agnoletti. Improving the quality of anaesthesia in peripheral hospitals in developing countries: a role for WHO safe surgery guidelines. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 116
50. RM Corso, F. Calzolari, E. Petrella, E. Piraccini, V. Agnoletti, S. Vitali, E. Portalupi, G. Gambale. Safety and effectiveness of moderate sedation in interventional radiology. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 79
51. E. Piraccini, C. Biagini, G. Giordano, V. Agnoletti, RM Corso, S. Vitali, G. Gambale. Pediatric i-GEL failure in a developing country. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 108
52. E. Piraccini, V. Agnoletti, RM Corso, F. Avino, C. Turrone, E. Leprotti, G. Gambale. Oxycodone/naloxone versus oxycodone in non malignant moderate to severe pain: side effects. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 138
53. S. Savino, P. Savorani, S. Marocchini, RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti, G. Gambale. Apriamo le porte in TI: l'esperienza della TI di Forlì. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 184
54. RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti, L. Volpe, A. Mastroianni, E. Fratesi, R. Spadola, L. Maldini, G. Gambale. Awareness of the surviving sepsis campaign and early goal directed therapy in emergency department. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 2 al N°10, 193
55. S. Strumia, G. Galletti, F. Tarantino, R. Corso, and W. Neri. Combined intra-arterial and mechanical thrombolysis after stenting in tandem occlusion of internal carotid and middle cerebral artery. *Neurological Sciences* 2011, 32, Suppl. October, pag S438
56. RM Corso. Obstructive Sleep Apnea: an anesthesiologist's point of view. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 1 al N°10, 29-31
57. C. Vicini, A. Campanini, M. Marani, S. Frassinetti, A. De Vito, C. Marchi, F. Montevecchi, R. Corso, G. Plazzi, F. Provini, E. Lugaresi. Operative protocol in sleep surgery. *Minerva Anesthesiol* 2011, 77, Suppl. 1 al N°10, 26-28
58. Corso RM, Buccioli M, Agnoletti V, Piraccini E, Dal Monte D, Gambale G. Progetto vie aeree sicure: realizzazione di un sistema informatizzato per la gestione perioperatoria delle vie aeree. 7° Conferenza Nazionale GIMBE Bologna 17 febbraio 2012
59. RM. Corso, V. Agnoletti, E. Piraccini, M. Buccioli, G. Gambale, C. Vicini. Videolaryngoscopy in sleep apnea patients. 5th ISSS International Symposium "Surgery, Sleep and Breathing". Mestre (VE) 30-31 marzo 2012
60. RM. Corso, V. Agnoletti, E. Piraccini, M. Buccioli, G. Gambale, C. Vicini. Safe Airway Project: implementing difficult airway guidelines through computer-assisted decision support. 5th ISSS International Symposium "Surgery, Sleep and Breathing". Mestre (VE) 30-31 marzo 2012
61. E. Piraccini, V. Agnoletti, C. Turrone, RM Corso, F. Landi, G. Gambale. Post thoracotomy pain syndrome after video assisted thoracoscopic surgery: prevention and treatment. 14th World Congress on Pain, International Association for the Study of Pain, Milan, 27-31 agosto 2012
62. RM Corso, G. D'Agostino, V. Agnoletti, E. Piraccini, G. Gambale, C. Vicini. Bilateral laryngeal diplegia following endotracheal intubation: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl. 1 al N°10, pag 864
63. E. Piraccini, F. Landi, V. Agnoletti, RM Corso, C. Turrone, G. Gambale. Tapentadol in non malignant moderate to severe pain: effectiveness and side effects. *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl. 1 al N°10, pag 910
64. RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti, S. Zampone, G. Gambale. The Glidescope Ranger videolaryngoscope for emergency airway management in intensive care unit (ICU). *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl. 1 al N°10, pag 866
65. A. Trolia, RM Corso, D. De Nuzzo, I. Dell'Atti, F. Petrini. Sindrome delle apnee ostruttive del sonno (OSA) in pazienti obesi sottoposti a chirurgia: fattore di rischio per complicanze perioperatorie? *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl. 1 al N°10, pag 805

66. RM Corso, V. Agnoletti, E. Piraccini, A. Novi, G. Gambale. Wire-guided chest tube placement in Intensive Care Unit: a case series report. *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl.1 al N°10, pag 749
67. F. Landi, RM Corso, V. Agnoletti, E. Piraccini, S. Maitan, G. Gambale. Anaphylactic latex reaction during anaesthesia: a case report. *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl.1 al N°10, pag 793
68. A. Trollo, D. De Nuzzo, I. Dell'Atti, RM Corso, F. Petrini. Percorso perioperatorio nel paziente affetto da OSA (Obstructive Sleep Apnea). *Minerva Anesthesiol* 2012;78, Suppl.1 al N°10, pag 802
69. M. Sorbello, L. Parrinello, RM Corso. Do we know sleep apnea syndrome? Osaka survey in Italy. *Minerva Anesthesiol* 2013;79(Suppl. 1 al No. 10):243-5
70. RM Corso, F. Petrini, G. Gambale. Obstructive sleep apnea and perioperative complications: insights from a multicentric study. *Minerva Anesthesiol* 2013;79(Suppl. 1 al No. 10):247-51
71. S. Maitan, M. Pirri, RM Corso, E. Piraccini, V. Agnoletti, S. Zampone, G. Gambale. The transversus abdominis plane block provides effective postoperative analgesia in patients undergoing elective abdominal surgery. *Minerva Anesthesiol* 2013;79(Suppl. 1 al No. 10):509
72. RM Corso, M. Sorbello, V. Agnoletti, E. Piraccini, L. Parrinello, G. Merli, G. Gambale. Use of the Glidescope videolaryngoscope for double lumen intubation: a clinical experience. *Minerva Anesthesiol* 2013;79(Suppl. 1 al No. 10):395
73. M. Sorbello, RM Corso, L. Parrinello, E. Piraccini, V. Agnoletti, G. Gambale, A. Novi. Airway rescue using LMA supreme in the prone position. *Minerva Anesthesiol* 2013;79(Suppl. 1 al No. 10):398
74. De Vito A, Bosi M, Agnoletti V, Corso RM, Poletti V, Gambale G, Vicini C. Potential for improved accuracy in diagnosis: the relationship between drug-induced sleep endoscopy assessment and polygraphic evaluation. IFOS 20th World Congress Seoul, Korea 1-5 June 2013
75. Piraccini E, Guglielmetti A, Zoffoli F, Agnoletti V, Landi F, Ambri K, Corso RM, Gambale G. Paravertebral clonidine and post thoracotomy pain syndrome. 8th Congress European Pain Federation 9-12 October 2013, Firenze
76. D. Cattano, PV Killoran, C Cai, A Altamirano, RM Corso, S El Marjiya, CA Hagberg. Difficult Mask Ventilation in Obese Patients: An Analysis of Predictive Factors. *Anesthesiology Annual Meeting*, 11-15 October 2014 New Orleans, US
77. D Cattano, PV Killoran, A Altamirano, C Cai, RM Corso, S El Marjiya, R Chaudhry, CA Hagberg. The Use of Laryngeal Mask Airway in a Teaching Institution: Analysis of Predictive Factors for Effectiveness. *Anesthesiology Annual Meeting*, 11-15 October 2014 New Orleans, US
78. RM Corso, M. Buccioli, S Maitan, M Sorbello, F. Petrini. Obesity, sleep apnea and perioperative care. *J Clin Monit Comput* 2014(28):449
79. RM Corso, M. Buccioli, S. Maitan, M Sorbello, F. Petrini. Clinical decision support and airway management. *J Clin Monit Comput* 2014(28):444
80. M. Sorbello, RM Corso, G. Merli, R Giarlotta, RJ Jankovic. Use of Glidescope videolaryngoscope with medium blade for double lumen tube intubation: a clinical experience. *J Clin Monit Comput* 2014(28):445
81. E. Piraccini, I. Farinelli, R.M. Corso, S. Cicala, S. Maitan. A ketamine based sedation for medical thoracoscopy. 69° Congresso Nazionale SIAARTI, 14-17 ottobre 2015 Bologna
82. R. Corso, P. Killoran, C. Cai, C. Hagberg, S. Maitan, E. Piraccini, D. Cattano. STOP-Bang assessment and history of obstructive sleep apnea: female patients are not compliant. 69° Congresso Nazionale SIAARTI, 14-17 ottobre 2015 Bologna
83. R. Corso, A. Mullaly, C. Cay, S. Courtney, C. Hagberg, S. Maitan, D. Cattano. Effectiveness of STOP-Bang assessment based on history of obstructive sleep apnea and risk factors prevalence in an adult surgical population. 69° Congresso Nazionale SIAARTI, 14-17 ottobre 2015 Bologna
84. Guidi A, Di Filippo A, Marino D, Bressan F, Corso RM, Micaglio M. Comparison of usability between two videolaryngoscopes: a manikin study. *Eur J Anaesthesiol* 2016, Vol 33 Suppl 54
85. Poggi P, Corso RM, Maitan S, Piraccini E. Awake thoracoscopy with PECS block: a case report. *Eur J Anaesthesiol* 2016, Vol 33, Suppl 54
86. E. Piraccini, M. Calli, A. Criscuolo, L. Dal Pozzo, M. Zoli, **RM Corso**, S. Maitan. The use of lidocaine 5% patch and palmitoyl ethanolamide for male pelvic pain: a case report. 8th Meeting SIMPAR, Roma, 7-9 aprile 2016
87. E. Piraccini, M. Calli, A. Criscuolo, **R. Corso**, C. Turroni, S. Maitan. Ultrasound Guided Transversus Abdominis Plane Block: Useful To Prevent Chronic Pain After Laparoscopic Cholecystectomy? International Association for the Study of Pain 16th World Congress on Pain 28 settembre 2016 Yokohama, Japan

88. Cattano D., Lee S., **Corso R.**, Hagberg C.A., Wojtczak J.A. Comparison of Internal Neck Anatomy With Extraglottic Airway Device Dimensions Using Radiographic Imaging. *Anesthesiology* 2016: A1141
 89. **R. Corso**, D. Bellantonio, E. Piraccini, P. Poggi, S. Maitan. Pectoral Nerves types I and II blocks with serratus plane block for awake videoassisted thoracic surgery. Abstract Book 71° Congresso Nazionale SIAARTI 18-21 ottobre 2017
 90. L. Aiello, **R.M. Corso**, D. Bellantonio, S. Maitan. LMA gastro airway® for endoscopic ultrasound (EUS) and endoscopic ERCP: our experience. Abstract Book 72° Congresso Nazionale SIAARTI 10-13 ottobre 2018
 91. L. Aiello, A. Celsan, D. Bellantonio, V. Dima, A. Gori, **R. Corso**, S. Maitan. Tracheal rupture after right shoulder plastic capsule surgery. A case report. Abstract Book 73° Congresso Nazionale SIAARTI 16-18 ottobre 2019
 92. **Corso R.M.**, Aiello L., Maitan S. US-guided pudendal nerve block (USG-PNB) as a sole anesthetic technique in patients undergoing hemorrhoidectomy: a preliminary experience. *J Anesth Analg Crit Care* 2022, 2(Suppl 1):A30
 93. Aiello L., Gori A., Ione E., **Corso R.M.**, Maitan S. Intrathecal morphine associated to tap block in laparoscopic robot-assisted resection of gastrointestinal stromal tumors (LRAGIST): our experience. *J Anesth Analg Crit Care* 2022, 2(Suppl 1):A37
 94. Aiello L., Gori A., Ione E., **Corso R.M.**, Maitan S. Awake anaesthesia for radical mastectomy in severely ill patient: the role of PECS I-II, SAP and parasternal block. *J Anesth Analg Crit Care* 2022, 2(Suppl 1):A53
 95. Poggiali E, Scaltrini S, Piazza I, Buraschi C, Toscano G, Scazzariello M, Zanzani C, Rossi T, Repetti F, **Corso RM**, Vercelli A. Digoxin and metformin: a case of near-fatal combined toxicity. *Congresso Regionale Emilia Romagna SIMEU* 2023
 96. Poggiali E, Pagani L, Pergolotti B, **Corso RM**, Vercelli A. La gestione in emergenza-urgenza di un effetto collaterale raro ma potenzialmente fatale: l'angioedema da ACE-inibitore. *XIII Congresso Nazionale SIMEU Genova* 30/5-1/6 2024
- **Categoria E:**
1. Sleep endoscopy e sistema NOHL" in Claudio Vicini "Chirurgia della Roncopatia" Eureka Editore 2007
 2. "Aspetti anestesilogici" in Claudio Vicini" Chirurgia della Roncopatia" Eureka Editore 2007
 3. "La simulazione della gestione delle vie aeree" in E. Bigi, F. Bressan, L. Cabrini, C. Gasperini, M. Menarini " La simulazione in medicina. Tecniche avanzate per la formazione del personale sanitario e la sicurezza del paziente." Raffaello Cortina Editore 2013
 4. Cattano D, **Corso RM**. "Management of airway trauma". *Encyclopedia of Trauma Care*. Papadakos P; Gestring M.. Berlin, Heidelberg: Springer - Verlag, 31 march 2014
 5. Cattano D, **Corso RM**. "Airway management of the patient with morbid obesity". *Cases in emergency airway management*. Edited by L.C. Berkow and J.C. Sakles. Cambridge University Press 2015
 6. C. Gregoretti, A. Braghiroli, G. Insalaco, A. Cortegiani, **R. Corso**. "Perioperative adverse events in osa and use of non invasive mechanical ventilation. Key topics and clinical implications." *Non invasive mechanical ventilation: theory, equipment and clinical implications*. 2nd edition A. Esquinas: Springer-Verlag 2016
 7. **RM. Corso**, D. Cattano, N. Shallik. "Trans Oral Robotic Surgery for Obstructive Sleep Apnea Syndrome: an anesthetist's point of view". C. Vicini, P. Hoff, F. Montevicchi. *Transoral robotic surgery for obstructive sleep apnea: a practical guide to surgical approach and patient management*. Springer-Verlag 2016
 8. **RM Corso**, A Cortegiani, C Gregoretti. *Obstructive Sleep Apnoea Syndrome: What the anesthesiologist should know. Topical Issues in Anesthesia and Intensive Care*. Springer-Verlag 2016
 9. **RM Corso**, M. Sorbello, Ida Di Giacinto. *An anesthesiological point of view. Drug Induced sleep endoscopy. Diagnostic and therapeutic applications*. Thieme Verlag 2021

10. **RM Corso**, D. Cattano. Hypothermia and its management. Improving Anesthesia Technical Staff's Skills. Springer-Verlag 2022
11. **R.M. Corso**, S. Maitan, M. Terenzoni, M.L.G. Leoni. Aspetti anestesilogici nel paziente con disturbi respiratori del sonno. In De Vito et al. Disturbi respiratori nel sonno: dalla fisiopatologia alla pratica clinica. Eureka edizioni 2025

PARTECIPAZIONE A CONGRESSI COME RELATORE/MODERATORE

1. *Sevorane e perfusione splancnica*. Sevorane incontro con l'esperto. AUSL Rimini 6 ottobre 2000
2. Corso interdipartimentale in Farmacotossicologia d'urgenza AUSL Forlì, 8 aprile 2003
3. *Il ricovero osservazionale in Terapia Intensiva: dove, quando e perchè*. Convegno regionale di Farmacotossicologia d'urgenza Forlì, 20 ottobre 2004
4. *Le problematiche anestesilogiche e l'intubazione difficile*. Seminario "Nuovi percorsi clinico-organizzativi: il modello dell'avanzamento bimascellare in chirurgia ORL". AUSL Forlì, 14 maggio 2005
5. *Le frontiere della diagnostica endoscopica*. Convegno: I disturbi respiratori nel sonno: non solo apnee. AUSL Forlì Ospedale "GB Morgagni" 8 settembre 2006
6. Corso Pratico in Roncochirurgia. AUSL Forlì Ospedale "GB Morgagni" 1-2 dicembre 2006
7. *Valutazione pre-operatoria, problematiche anestesilogiche e assistenza postoperatoria nel trattamento chirurgico ORL e Maxillo-facciale per l'OSAS*. XVII Congresso Nazionale AIMS, Palermo 7-10 ottobre 2007
8. *Pharmacologic properties of sedative agents for sleep endoscopy*. Workshop: Up to date in Roncochirurgia. Forlì 18-19 gennaio 2008
9. *Sleep endoscopy: How I do it*. International Workshop on sleep endoscopy Forlì, 3-4 ottobre 2008
10. *Intubazione difficile: gli algoritmi, Complicanze, Il paziente non intubabile-non ventilabile*. Corso Teorico-pratico: Il controllo delle vie aeree nei diversi contesti clinici. Accademia Nazionale di Medicina, Forlì 8 novembre 2008
11. 1° Corso FORL di roncochirurgia in diretta. AUSL Forlì 28-30/settembre 2009
12. *Perchè identificare i pazienti affetti da OSAS prima della chirurgia? La gestione delle vie aeree dell'OSAS: un compito facile?* XIX Congresso Nazionale AIMS 15-18 novembre 2009, Bologna
13. *Quali attrezzature per il controllo delle vie aeree*. Corso Teorico-pratico: Il controllo delle vie aeree nei diversi contesti clinici. Accademia Nazionale di Medicina, Forlì 21 novembre 2009
14. *Intubazione difficile: gli algoritmi, Complicanze, Il paziente non intubabile-non ventilabile*. Teorico-pratico: Il controllo delle vie aeree nei diversi contesti clinici. Accademia Nazionale di Medicina, Forlì 17 aprile 2010
15. *Bonfils fiberscope*. Airway hands-on Workshop. Euroanaesthesia 12 June 2010, Helsinki, Finland
16. *Videolaryngoscopes: back to the future*. La gestione del paziente in emergenza ed elezione. Materiali, metodi e strategie: nuovi orizzonti o vecchie abitudini. San Benedetto del Tronto, 8-10/7/2010 ASUR Marche 12
17. La gestione delle vie aeree in area critica. Congresso Nazionale SIAARTI Parma, 13-16 ottobre 2010
18. *Videolaryngoscopes: back to the future*. Accademia Nazionale di Medicina. La gestione delle vie aeree oggi: la videolaringoscopia. Forlì, 13 novembre 2010
19. *Difficult airway management: a safe approach*. Computer Assisted Surgery in ORL. Auditorium CRS Amplifon, 25-26 novembre 2010, Milano

20. *La valutazione anestesiológica*. EOS/DRS Formazione continua per il medico qualificato in disturbi respiratori ostruttivi del sonno. Bertinoro 21-22/01/2011
21. Gestione delle vie aeree:competenze, skills tecnici e fattore umano. Bologna 13-14/01/2011
22. *Emergency airway access*. Airway hands-on Workshop. Euroanaesthesia 11-14 june 2011, Amsterdam, Holland
23. Airway Management nell'emergenza preospedaliera. Corso Basic. Bologna, 30 settembre 2011
24. *OSAS: la gestione anestesiológica*. 65° Congresso Nazionale SIAARTI, 5-8 ottobre 2011
25. "La gestione delle vie aeree oggi: la videolaringoscopia." Forlì, 12 novembre 2011
26. "Gestione delle vie aeree:competenze, skills tecnici e fattore umano" Bologna, 18-19 novembre 2011
27. *La valutazione anestesiológica*. EOS/DRS Formazione continua per il medico qualificato in disturbi respiratori ostruttivi del sonno. Bertinoro 20-21/01/2012
28. *Geriatric anesthesia*. 99° Congresso Nazionale Società Italiana di Otorinolaringologia e Chirurgia Cervico-Facciale. Bari, 23-26 maggio 2012
29. "Gestione delle vie aeree:competenze, skills tecnici e fattore umano.III edizione". Bologna 25-26 maggio 2012
30. Corso SIAARTI "Applicazione delle Raccomandazioni per il controllo delle vie aeree e la gestione delle difficoltà " Lamezia Terme 22 settembre 2012
31. *The shared airway: anesthesia and head and neck surgery*. "Le vie aeree difficili: la gestione del paziente in sala operatoria, in Terapia Intensiva e nelle aree dell'emergenza-urgenza". Piacenza 5-6 ottobre 2012
32. "Gestione delle vie aeree:competenze,skill tecnici e fattore umano". 66° Congresso Nazionale SIAARTI, Napoli, 26-27 ottobre 2012
33. "OSA e rischio perioperatorio" 8° Convegno di medicina perioperatoria. Firenze, Palazzo dei Congressi 16-17 novembre 2012
34. *La valutazione anestesiológica*. EOS/DRS Formazione continua per il medico qualificato in disturbi respiratori ostruttivi del sonno. Bertinoro 11-12/01/2013
35. *Nuovi elementi da considerare(OSA, videolaringoscopi)*. Gestione delle vie aeree:difficoltà e strategie di sicurezza. P.O. "SS Annunziata" ASL2 Chieti. 8-9 febbraio 2013
36. Gestione delle vie aeree:competenze,skills tecnici e fattore umano. Bologna, 1-2 marzo 2013
37. *Software per la gestione delle vie aeree: il progetto Vie Aeree Difficili*. Medical device and Information Technology. XIII Convegno Nazionale AIIC. Napoli, 11-12 aprile 2013
38. *La sicurezza nel percorso perioperatorio: quali gli altri fattori "pesanti"oltre la miorisoluzione ed il PORC?* Management del blocco neuromuscolare nelle diverse procedure chirurgiche. Ravenna, 25 maggio 2013
39. *Supraglottic airway devices and videolaryngoscopes:an overview*. 1° Workshop Teorico-Pratico Gestione Strumentale delle Vie Aeree. Repubblica di San Marino, 14-15 giugno 2013
40. Corso teorico-pratico avanzato di simulazione: Gestione delle vie aeree:competenze. skills tecnici e fattore umano. Roma,15 ottobre 2013
41. *OSAS e complicanze perioperatorie: i risultati dello studio multicentrico*. 67° Congresso Nazionale SIAARTI, Roma 16-19 ottobre 2013

42. Moderatore Sessione Tecniche di anestesia: vie aeree. 67° Congresso Nazionale SIAARTI, Roma 18 ottobre 2013
43. *Taglio cesareo: utilizzo dei presidi extraglottici di seconda generazione e intubazione in rapida sequenza.* Management pratico delle vie aeree difficili. 8 novembre 2013, Piacenza
44. *Ruolo della video laringoscopia.* 26° Congresso Nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva, 14-16 novembre 2013 Firenze
45. Moderatore Comunicazioni Orali Selezionate. 26° Congresso Nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva, 14-16 novembre 2013 Firenze
46. *No need for radiology: preoperative evaluation tests are sufficient.* 2nd European Airway Congress, 05-07, december 2013. Istanbul, Turkey
47. *La valutazione anestesiológica.* EOS/DRS Formazione continua per il medico qualificato in disturbi respiratori ostruttivi del sonno. Bertinoro 31/01/14-1/02/2014
48. Corso teorico pratico e simulazione full scale - CRM, gestione delle vie aeree: competenze, skills tecnici e fattore umano. V° edizione' organizzato da Accademia Nazionale della Medicina. Bologna 7/2-8/2/2014
49. *Surgical patients with undiagnosed obstructive sleep apnea.* 9th International Workshop. Respiratory Intensive Care Unit: Update in respiratory critical medicine. 12-14 febbraio 2014 Firenze, Italy
50. *La gestione delle vie aeree: attuali algoritmi e modifiche proposte/previste sulla base dei nuovi dispositivi.* Update su vie aeree difficili in diversi contesti clinici. Ospedale "Bufalini" Cesena, 25 febbraio 2014
51. *Definizione di vie aeree difficili e necessità di un linguaggio univoco.* 2° Meeting Nazionale Vie Aeree Difficili Piacenza 10-11 ottobre 2014
52. *Obesity, sleep apnea and perioperative care.* 25th Meeting European Society for Computing and Technology in Anesthesia and Intensive Care, 23-25 ottobre 2014 Timisoara, Romania
53. *Advanced use of videolaryngoscopy for intubation in thoracic anesthesia procedures.* 25th Meeting European Society for Computing and Technology in Anesthesia and Intensive Care, 23-25 ottobre 2014 Timisoara, Romania
54. *Computerized clinical decision support and airway management.* 25th Meeting European Society for Computing and Technology in Anesthesia and Intensive Care, 23-25 ottobre 2014 Timisoara, Romania
55. *Tracheal extubation: are we ready to land?* Romanian National Course on Guidelines in Anesthesiology, Intensive Care and Emergency Medicine. 23-25 ottobre 2014 Timisoara, Romania
56. *Videolaryngoscopy: una scelta difficile per pazienti difficili.* Riunione Biennale della Società Italiana di Terapia Intensiva, 7-8 novembre 2014, Firenze
57. *Novità in tema di estubazione.* Riunione Biennale della Società Italiana di Terapia Intensiva, 7-8 novembre 2014, Firenze
58. *Intubation and extubation.* Perioperative management of the obese patient in general surgery. 9-10 aprile 2015 Firenze
59. *La gestione delle vie aeree con il fibroscopio.* Corso teorico-pratico 20-21 aprile 2015 Manduria (TA)
60. *Utilizzo dei dispositivi medici nelle emergenze respiratorie.* 27 maggio 2015 AUSL Romagna Cesena
61. *Airway management: which strategies?* 27-29 maggio 2015 26° SMART Milano
62. *Gestione della intubazione difficoltosa in chirurgia toracica e l'estubazione protetta.* XXVII Congresso Nazionale SPIGC 11-13 giugno 2015 Brescia
63. *La gestione delle vie aeree con fibroscopio.* Casa di Cura "San Michele" Maddaloni (CE), 16-17 settembre 2015

64. *I presidi sovraglottici*. 18th Annual Meeting Tuscany Critical Care Group. Firenze 29-30 settembre 2015
65. Corso avanzato teorico-pratico sulla gestione delle vie aeree "Focus on I-gel". 26-27 ottobre 2015 Università Sapienza Roma
66. *L'estubazione tracheale in sicurezza tra mito e realtà*. 27° Congresso Nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva, 2-5 dicembre 2015 Firenze
67. *L'anestesista e l'OSA*. VI edizione EOS-DRS Bertinoro 25-26/02/2016
68. La gestione delle vie aeree con il fibroscopio. Casa Sollievo della Sofferenza- San Giovanni Rotondo 10-11 marzo 2016
69. Pianificazione della gestione delle vie aeree per la sicurezza del paziente. Ospedale di Castel San Giovanni (PC) 24 giugno 2016
70. Corso ERAS ITALIA Perioperative Care. Firenze 1-2 luglio 2016
71. *Rapid sequence intubation in orthopedics*. Orthopea Milano 22-24 settembre 2016
72. *Airway management: which strategies?* 14th Romanian National Course on Guidelines in Anesthesiology, Intensive Care and Emergency Medicine. 22-24 settembre 2016, Timisora, Romania
73. *OR efficiency: technology and human factors*. 26th Meeting ESCTAIC, 22-24 settembre 2016, Timisora, Romania
74. *La via aerea difficile: identificare un rischio per impostare un percorso clinico di sicurezza*. XXII Congresso Nazionale ESRA Italian Chapter Roma 10-12 novembre 2016
75. *Tecniche di anestesia, farmaci, profilassi PONV, monitoraggio del blocco neuromuscolare*. Corso ERAS. Gruppo ERAS Italia. Firenze 1-2 dicembre 2016
76. *L'anestesista e l'OSA*. VII edizione EOS-DRS Bertinoro 10-11/02/2017
77. *Second generation laryngeal mask: where and for which patients*. 28° SMART 10-12 maggio 2017 Milano
78. *Progetto Vie Aeree Sicure*. Smart Hospital 2.0 3° Workshop Nazionale ICT 12 maggio 2017 Forlì
79. *Osa e outcome perioperatorio*. 13° Congresso Nazionale SIARED 25-27 maggio 2017 Roma
80. *Airway management strategies*. La gestione delle vie aeree Istituto Nazionale dei Tumori 5-6 ottobre 2017 Milano
81. *Il paziente OSA: cosa c'è di nuovo?* 71° Congresso Nazionale SIAARTI 18-21 ottobre 2017 Rimini
82. *I presidi sovraglottici di seconda generazione: istruzioni per l'uso*. 71° Congresso Nazionale SIAARTI 18-21 ottobre 2017 Rimini
83. *Extubation guidelines*. 8th Meeting ESPCOP 2-4 novembre 2017 Bucarest
84. *La via aerea difficile: identificare un rischio per impostare un percorso clinico di sicurezza*. XXIII Congresso Nazionale ESRA Italian Chapter Rozzano 16-18 novembre 2017
85. *Tecniche di anestesia, farmaci, profilassi PONV, monitoraggio del blocco neuromuscolare*. Corso ERAS. Gruppo ERAS Italia. Firenze 15-16 novembre 2017
86. *Videolaringoscopia: tra leggenda e realtà*. 28° Congresso Nazionale della Società Italiana di Terapia Intensiva. Firenze 16-18 novembre 2017
87. *L'esperienza della AUSL Romagna*. ESPERIENZE DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE OPERATIVA DEI PERCORSI CHIRURGICI Istituto Ortopedico Rizzoli 30 novembre 2017
88. *L'anestesista e l'OSA*. VIII edizione EOS-DRS Bertinoro 9-10/02/2018

89. *Fibroscopia per anestesisti rianimatori*. ASUR Marche, Civitanova Marche 20/04/2018
90. *The failed tracheal intubation and the supraglottic airway devices* 29° SMART 9-11 maggio 2018 Milano
91. *Le linee guida per il controllo delle vie aeree*. Puglia Airway Update Regional Academy. San Giovanni Rotondo 15 settembre 2018
92. *Le vie aeree difficili quali differenze tra sala operatoria e terapia intensiva*. Riunione biennale SITI, Firenze 1 dicembre 2018
93. *L'anestesista e l'OSA*. IX edizione EOS-DRS Bertinoro 18-19/01/2019
94. *Controllo delle vie aeree: strategie di controllo del rischio*. Anaesthesia and Intensive Care. Matera.22-23/02/2019
95. *La valutazione preoperatoria nel paziente OSA*. Scelte di peso SIAARTI. Torino 4 marzo 2019
96. *SAD in ICU: why, when, what*. 30° SMART 8-10 maggio 2019 Milano
97. *General anesthesia for the patient with OSA*. 30° SMART 8-10 maggio 2019 Milano
98. *"Come preparare i pazienti alla chirurgia urologica maggiore: i Protocolli ERAS sono una ricetta per tutto e tutti?"*, XXVI Congresso Nazionale AURO.it - Bologna, 16 -18 maggio 2019
99. *'NORA: Obesity- Airway Challenges, OSA'* ASA-ESA Joint Webinar on Non-Operating Room Anesthesia (NORA): New Challenges as Our Scope of Practice Changes. Brussels 1 luglio 2019
100. *Gestione delle Vie Aeree – Corso Proxima*, Pisa 5-6 luglio 2019
101. *The anaesthetist: standards of care in premedication and analgesia*. 1st ERAS E-R Regional Congress: OVERCOMING THE BARRIERS. Bertinoro 13 settembre 2019
102. *Anesthesia and OSA: what's new*. X edizione EOS-DRS Bertinoro 7-8/02/2020
103. ICARE - 74° Congresso Nazionale SIAARTI. VIRTUAL 09/10/2020 - 25/10/2020.1- *Management della Sleep endoscopy nel paziente OSAS*,2-*Paediatric OSA patient: Anaesthesiologic Management*
104. OSA Academy. Special webinar series. Perioperative management of OSA patient. 8/01/2021
105. *Perioperative risk prediction scores: a call for action*. 2nd ERAS E-R Regional Congress: Enhanced Recovery Protocols & MIS Strengths and weaknesses of a joint venture September 24, 2021 CENTRO RESIDENZIALE UNIVERSITARIO DI BERTINORO
106. *Safety e gestione della via aerea*: Open Day SIAARTI: gestione delle vie aeree. 26 febbraio 2022 Milano
107. *Estubazione protetta: quando, dove e perché*. La sicurezza del paziente e il ruolo dell'anestesista rianimatore: la gestione della via aerea. Ascoli Piceno 1 aprile 2022
108. *Moderatore sessione su Innovazione* Motorcamp Imola 29-30 aprile 2022
109. *Vie aeree difficili dalla predizione alla gestione del rischio*. Arcispedale di Reggio Emilia 12 maggio 2022
110. *The anaesthesiologist's point of view about the relevance of ERAS: current status and future challenges*. "Are we ready for adopting ERAS in colorectal surgery?" Casa Sollievo della Sofferenza. San Giovanni Rotondo 10 giugno 2022

111. *Assessing Risk - Reducing Risk*. 3rd Emilia Romagna Regional Congress. Implementation of Enhanced Recovery Protocols. Centro Residenziale Universitario di Bertinoro 30 settembre 2022
112. *RSI: Rapid Sequence Induction: razionale, farmaci e strategie*. Training nella gestione delle vie aeree difficili. Bologna 22 ottobre 2022
113. *OSA: to screen?* 76° Congresso Nazionale SIAARTI ICARE Milano 28-30 ottobre 2022
114. *Anesthesia in OSAS patient*. 34° SMART MEETING Allianz MiCo Milano 24-26 maggio 2023
115. "GESTIONE DELLE VIE AEREE 2.0 | Dalle skills tecniche al fattore umano - Parma, 7/8 Giugno 2023"
116. "Extubation strategies". 7th European Airway Management Society Congress, 5-7 ottobre 2023, Baveno
117. "Sleep apnea" 7th European Airway Management Society Congress, 5-7 ottobre 2023, Baveno
118. "Linee guida IOT difficile" San Marino Airways Days 6-7 novembre 2023
119. "Il controllo delle vie aeree dalla predizione al controllo della difficoltà". Piacenza airway management days. 19 aprile 2024
120. "Uscire dalle sale operatorie è possibile? Esperienza NORA in ambito urologico". AURO Rimini, 17 maggio 2024
121. "Extubation strategies" and "Operating Room Efficiency: The good, the bad, and the ugly". 22nd Edition of International Course on Guidelines and Protocols in Anesthesiology, Intensive Care and Emergency Medicine, 26th of September – 28th of September 2024, Timișoara, România
122. *La ventilazione meccanica intraoperatoria: tips and tricks*. Piacenza 2 ottobre 2024
123. "Laringoscopia diretta: ora di dirsi addio?" Gestione delle Vie Aeree 1.0 Ospedale Le Molinette Torino, 3 dicembre 2024
124. "Laringoscopia diretta: ora di dirsi addio?" Gestione delle Vie Aeree 1.0 Campus Biomedico Roma, 26 febbraio 2025
125. "La gestione avanzata delle vie aeree: chi, dove e quando" CONVEGNO ECM PRE-OSPEDALIERO PRONTO SOCCORSO TERAPIA INTENSIVA, 7 marzo 2025 Modena
126. "Il paziente con le vie aeree difficili" 5° Meeting Anestesia e Terapia Intensiva nella terra dei motori, 5 aprile 2025

ATTIVITA' DIDATTICA:

1. Corsi ALS in qualità di istruttore dal 2008 al 2012;
2. Corsi ILS in qualità di istruttore dal 2010 al 2012;
3. Corso per "Addetto alla Squadra di Pronto Soccorso" - D.Lgs 626/94 e DM 388/2003 (26/3/2008-10/4/2008)
4. Corso di Formazione per operatori addetti al Primo Soccorso presso Azienda USL di Forlì (19/11/12-3/12/12)

5. Docente a invito per la Scuola di Specializzazione in Anestesia dell'Università di Modena e Reggio Emilia (Direttore Prof. A. Barbieri) per l'AA 2011/2012 (6 ore di insegnamento); per l'AA 2012/2013 (2 ore di insegnamento)
6. Docente progetto FAD "Roadmap in anestesia" attivo dal 30/09/13 al 31/12/17
7. Dal 2009 al 2023 Tutor di Anestesia e Clinical Practice per la Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione dell'Università di Ferrara (investito della funzione dal Direttore di UO)
8. Dal 2012 al 2015 Tutor di Anestesia e Clinical Practice per la Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione dell'Università di Modena e Reggio Emilia (investito della funzione dal Direttore di UO)
9. Docente CORSO FAD SIAARTI Applicazione delle Raccomandazioni per il controllo delle vie aeree e la gestione delle difficoltà (VAD) dal 1/04/2014 al 31/12/2017
10. Docente a invito per la scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università di Firenze (Direttore Prof R De Gaudio) per l'AA 2015-2016 (2 ore di insegnamento)
11. Visiting Professor alla Scuola di Anestesia, Rianimazione, Terapia intensiva e del dolore dell'Università Campus Bio-Medico di Roma, per l'Anno Accademico 2016-2017
12. Professore a Contratto presso la Scuola di Anestesia, Rianimazione, Terapia intensiva e del dolore dell'Università di Ferrara dal 5/10/21 (Anestesiologia A1, 68 ore, 1 anno)
13. Visiting Professor presso Vasile Goldis" Western University of Arad (Romania) dal 28/10/2024

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Ha soddisfatto il fabbisogno formativo individuale per il triennio 2020-2022 (Banca Dati Co.Ge.A.P.S, accesso 20 luglio 2022)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

È un professionista esperto nel "management", abituato e capace ad inserirsi in equipe diverse, con ottima leadership e capacità relazionali, pronto a trovare le leve di stimolo e culturali giuste a produrre rapidamente risultati che siano espressione di lavoro di "team". Molto metodico e strutturato nell'affrontare i diversi contesti clinici, molto avvezzo al "problem solving". Inoltre per le sue doti personali di relazione, e per la sua estroversione, ha presentato capacità nel trovare soluzioni di mediazione per gestire, in maniera positiva, eventuali conflitti interpersonali e di gruppo.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buona competenza informatica sia su sistemi operativi MAC (OS X) che Windows. Capacità di utilizzare in modo efficiente programmi come Office in tutte le sue componenti. Buona esperienza nella creazione di database per Access e nell'utilizzo di software statistici.

PATENTE AUTOMOBILE, B

LINGUA MADRE ITALIANO

ALTRE LINGUE FRANCESE

Capacità di lettura BUONO

Capacità di scrittura ELEMENTARE

Capacità di espressione orale ELEMENTARE

ALTRE LINGUE	INGLESE
Capacità di lettura	OTTIMO
Capacità di scrittura	BUONO
Capacità di espressione orale	BUONO

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Forlì, 09/05/2026

Dott. Ruggero M. Corso

Il sottoscritto Ruggero Massimo CORSO nato a Milano il 18/07/1969 codice fiscale: CRSRGR69L18F205Y e residente in Forlì, Via XXX stormo 16- CAP 47121

Dichiara

che il seguente curriculum vitae e professionale è redatto ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445.

Forlì, 09/05/2026

Dott. Ruggero M. Corso

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Forlì 09/05/2026