

Curriculum professionale del dott. Alessandro Vigo

(dichiarazione sostitutiva di certificazione – art. 46 e dell'atto di notorietà - art. 47 e art. 38 del D.P.R. 445/2000, esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Alessandro Vigo nato a Novara il 25/11/1958, in relazione all'avviso per l'attribuzione dell'incarico di Direttore di struttura complessa nella disciplina di Pediatria, per la SC Pediatria di Ivrea dichiara quanto segue:

A) di essere in possesso dei seguenti diplomi:

- Specializzazione in Pediatria conseguito in data 14/11/1987 presso l'Università di Torino; durata anni 4
- Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del ricambio ad indirizzo malattie del ricambio e diabetologia, conseguito in data 27/11/1992 presso Università degli studi di Torino; durata anni 5
- Corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003: dal 1/3/2004 al 5/3/2004 durata ore 39 presso SDA Bocconi; Contenuti del corso: Appropriatelyzza e management per la direzione di unità operativa
- Certificato Post Accademico di Esperto di Medicina del Sonno della BASS (Associazione Belga di medicina del Sonno) conseguito in data 22/09/2006 presso Università di Anversa, Brussels, Gent, Leuven, Liège, Louvain; durata anni 1

B) di aver partecipato quale Uditore ai convegni, congressi, seminari dettagliati nell'allegato A; di aver partecipato in qualità di Relatore ai convegni, congressi, seminari dettagliati nell'allegato B;

C) di avere prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:

Presso disciolta ASL 10 quindi ASL TO 3 (sede di Pinerolo, Stradale Fenestrelle 72):

- ASSISTENTE MEDICO DI PEDIATRIA incaricato Area Funzionale di Medicina con rapporto di lavoro a tempo definito, dal 03.02.1986 al 03.07.86
- ASSISTENTE MEDICO DI PEDIATRIA di ruolo- Area Funzionale di Medicina con rapporto di lavoro a tempo definito, dal 04.07.1986 al 31.01.88
- ASSISTENTE MEDICO DI PEDIATRIA di ruolo- Area Funzionale di Medicina con rapporto di lavoro a tempo pieno, dal 01.02.1988 al 31.08.89

con interruzione dal servizio per aspettativa dal 01.09.89 al 30.04.90 per incarico presso altra azienda e successiva decadenza dall'impiego dall'01.05.90

Di prestare attualmente servizio presso AOU Città della Salute e della Scienza di Torino (Torino, Corso Bramante n. 88/90) presso il Presidio Ospedaliero Ospedale Infantile Regina Margherita con il seguente sviluppo di carriera:

- ASSISTENTE MEDICO DI PEDIATRIA supplente, dal 02.09.1989 al 10.04.1991;
- ASSISTENTE MEDICO DI PEDIATRIA di ruolo, dal 11.04.1991 al 22.06.1993;
- AIUTO CORRESPONSABILE OSPEDALIERO DI PEDIATRIA di ruolo, dal 23.06.1993 al 31.12.1994;

Presso il Presidio Ospedaliero "Regina Margherita" della disciolta A.O. "O.I.R.M.-Sant'Anna":

- DIRIGENTE I LIVELLO FASCIA "A" DI PEDIATRIA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, dal 01.01.1995 al 05.12.1996;
- DIRIGENTE I LIVELLO DI PEDIATRIA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, dal 06.12.1996 al 30.07.1999;
- DIRIGENTE MEDICO della disciplina di PEDIATRIA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, dal 31.07.1999 al 30.06.2012;

Presso il Presidio Ospedaliero Infantile "Regina Margherita" di questa Azienda:

- DIRIGENTE MEDICO della disciplina di PEDIATRIA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, dal 01.07.2012 alla data odierna.

Si certifica, altresì, che, al sunnominato dirigente sono stati conferiti i seguenti incarichi dirigenziali:

- Responsabile "D.E.A." nell'ambito della Pediatria "B" del Presidio O.I.R.M., dal 01.12.1997 al 30.11.2002;
- incarico ex art. 27 lettera "B", del C.C.N.L. 08.6.2000 dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria del S.S.N. quale:
 - "Responsabile S.S. Dip. S.I.D.S.", dal 01.12.2002 al 30.11.2008;
 - "Responsabile S.S. S.I.D.S." al 01.12.2008 al 31.12.2016;
- incarico ex art. 27 lett. C) del C.C.N.L. 08.06.2000 dell'Area della Dirigenza Medica e veterinaria del S.S.N.:
 - fascia aziendale "C2", dal 01.01.2017 al 31.08.2017;
 - fascia aziendale "C1", dal 01.09.2017 alla data odierna.

Si certifica, inoltre, che:

- al sunnominato dirigente è stata riconosciuta la qualificazione professionale ex art. 117 del D.P.R. n. 384/90 dal 03.02.1991;
- lo stesso presta servizio a tempo pieno dal 02.09.1989 a tutt'oggi;
- il medesimo presta servizio in regime di rapporto di lavoro esclusivo con rapporto a tempo indeterminato a tempo pieno

D) di aver svolto attività di docenza secondo l'elenco dettagliato nell'Allegato C.

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

Il sottoscritto Alessandro Vigo ha frequentato l'Istituto di Clinica Pediatrica dell'Università di Torino, diretto dal Prof. P. Nicola, dall'ottobre 1981 al novembre 1982 in qualità di allievo interno e quindi di medico frequentatore fino al 1989. Si è occupato in questo periodo di Pediatria generale, conseguendo la relativa Specializzazione nel 1987, e di assistenza e ricerca nell'ambito della Diabetologia Pediatrica, sviluppando una specifica esperienza nella gestione del paziente pediatrico affetto da patologia cronica. Ha fatto parte del Gruppo di Lavoro della Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica sul depistaggio e trattamento dello stato preclinico del diabete mellito tipo 1. Il percorso formativo ha condotto al conseguimento nel 1992 della Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio presso l'Università degli studi di Torino.

Dal 1986 al 1989 ha prestato servizio come Assistente Pediatra presso la Divisione di Pediatria dell'Ospedale di Pinerolo. In questa struttura, che gestiva oltre 1000 parti/anno e forniva anche

assistenza al neonato patologico, ha avuto modo di approfondire particolarmente le problematiche assistenziali in ambito neonatologico. Data la specifica attività esercitata nella disciplina, ha potuto frequentare su mandato dell'A.S.L. i relativi Corsi post-universitari di aggiornamento teorico –pratico organizzati dalle Università di Pavia e Milano.

Si è trasferito nel settembre 1989 presso il Servizio di Accettazione dell'OIRM diretto dal Prof. Pavesio . (divenuto successivamente Pediatria A-B). Tale gruppo si è occupato per primo in Italia di tematiche relative alla Pediatria d'Urgenza, di cui il Prof. Pavesio ha fondato il relativo gruppo di studio della Società Italiana di Pediatria, essendone il primo Presidente. Nell'ambito del gruppo ha indirizzato una particolare attenzione alla terapia di supporto primario del paziente critico (gestione dell'equilibrio idro-elettrolitico e dei suoi disordini) ed alla creazione di linee-guida nazionali per patologie relative all'urgenza pediatrica (coma diabetico, laringite etc.). Ha conseguito nel 1997 la qualifica di istruttore nazionale di PBLS certificato IRC-MUP (primo corso effettuato in Italia). Ha sviluppato, confrontandosi con le esperienze effettuate in altre nazioni europee, l'utilizzo e le metodiche di apprendimento di tecniche terapeutiche specifiche, quali le manovre di lavaggio delle cavità nasali per la disostruzione delle alte vie aeree nel lattante. L'attività scientifica attinente è dimostrata dai lavori riguardanti un'ampia varietà di argomenti (disionie, enteriti, meningiti, laringiti, sepsi, ALTE etc) pubblicati in varie riviste e capitoli di libri dedicati a studenti, specializzandi, medici di guardia. Ha curato la revisione del manuale di Pediatria d'urgenza della Clinica Pediatrica di Napoli curato dal Prof. Iolascon. E' stato più volte relatore nei Congressi Nazionali (rivolti sia al mondo dell'adulto che del bambino) riguardanti l'urgenza.

L'attività lavorativa e di ricerca clinica nel campo è sfociata nell'incarico dirigenziale di responsabile DEA che gli è stato conferito dall'ASO OIRM-S.Anna dal 1/12/1997 al 30/11/2002.

Il 26/9/2001 è stato individuato dal Capo Dipartimento della Pediatria Ospedaliera OIRM Dott.ssa Pecco quale responsabile del Centro di riferimento regionale per la SIDS, e dall'1/12/2002 gli è stata assegnata dall'ASO la direzione dell'omonima struttura semplice dipartimentale. Tale Centro si occupa della gestione dei lattanti che presentano crisi di apnea e bradicardia, nonché dei casi di morte improvvisa del bambino. Per rispondere adeguatamente alle esigenze diagnostiche di questo tipo di pazienti ha sviluppato una specifica competenza nella medicina del sonno pediatrica formandosi tramite corsi e soprattutto prolungati soggiorni presso strutture di eccellenza per le indagini polisonnografiche nel bambino quali l'Hopital Erasme e l'Hopital universitaire des enfants "Reine Fabiola" di Bruxelles. Ha conseguito nel settembre 2006 il Certificato Post Accademico di Esperto di Medicina del Sonno della BASS (Belgian Association for Sleep Research and Sleep Medicine).

L'attività del Centro per la Medicina del Sonno e per la S.I.D.S. è stata impostata nella direzione della deospedalizzazione degli approfondimenti diagnostici, utilizzando i progressi della tecnologia per effettuare domiciliariamente su pazienti anche molto piccoli (inferiori ai 3 mesi) indagini di elevata complessità quali polisonnografie e phmetrie esofagee. Questa modalità innovativa di gestione di una patologia complessa è valsa l'attribuzione nel 2003 del Premio Nazionale "Daniela Sardella" per l'umanizzazione delle cure in età pediatrica. Per ottenere tali risultati è stato necessario lavorare in sinergia con i pediatri di libera scelta, coinvolgendoli nell'opera di contenimento dell'ansia delle famiglie e nelle attività di follow-up. Attualmente, quale Centro di polisonnografia, il Centro per la Medicina del Sonno e per la S.I.D.S. si occupa prevalentemente della diagnostica delle sindromi da apnee ostruttive nel sonno (OSAS) secondarie nel bambino all'ipertrofia adenotonsillare, per orientare correttamente la decisione in merito all'eventuale intervento di adenotonsillectomia e della diagnostica di patologie complesse del sonno (respiratorie e neurologiche) anche in pazienti complessi (malformazioni etc.)

Il Centro è in grado di effettuare tutte i livelli di indagine previsti, dalle metodiche semplificate al Laboratorio del Sonno, ed ha ricevuto nel 2015 la certificazione di Centro del Sonno dell'Associazione Italiana di Medicina del Sonno (A.I.M.S.): sul territorio nazionale solo l'Università di Roma dispone di un Centro del Sonno pediatrico con analoga certificazione

E stato relatore in Congressi nazionali ed internazionali sulle patologie del sonno in età pediatrica.

Dal 1998 al 2008 è stato nominato dal CSM giudice onorario presso il Tribunale per i minorenni del Piemonte e Val d'Aosta con sede a Torino. Oltre ai normali compiti della magistratura onoraria, ha contribuito al riordino dell'attività medico-legale in tema di determinazione dell'idoneità fisica all'adozione che è esitato nel luglio 2003 in una delibera regionale di indirizzo: per tale argomento ha partecipato anche come docente a un Corso per operatori della Regione Piemonte.

E' stato sentito come esperto dalla Commissione Centrale per le adozioni internazionali della Presidenza del Consiglio in tema di determinazione dei bisogni di salute del bambino adottato all'estero, ed ha avuto, sempre in merito al medesimo argomento, dall'ottobre 2002 per un anno un rapporto di convenzione per attività di consulenza pediatrica con il Servizio di Epidemiologia dell'ASL 20 di Alessandria.

In merito alle attività di docenza, ha tenuto numerosi corsi di aggiornamento (ECM a partire dall'entrata in vigore della relativa normativa). E' stato nel novembre 2006 direttore scientifico di un corso sulla gestione dell'equilibrio acido-base ed idroelettrolitico in pediatria che ha ricevuto dal Ministero della Salute il riconoscimento di 19 punti ECM per i partecipanti.

Dal 2002 è docente del Corso di perfezionamento post-specialità in Medicina d'Urgenza – Emergenza pediatrica della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Milano.

Dal 2007 ha fatto parte del corpo docente del corso residenziale annuale di Medicina del Sonno dell'AIMS (Associazione Italiana di Medicina del Sonno) e del corso residenziale di Medicina del Sonno dell'AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri).

Nell'anno accademico 2008-2009 è stato Professore a contratto di Pediatria della Scuola di Specializzazione in Audiologia e Foniatria della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Torino

Il sottoscritto è stato membro del Direttivo del Gruppo di Studio di medicina del Sonno della Società Italiana di Pediatria nonché membro dell'I.P.S.A (International Pediatric Sleep Association) e della BASS (Belgian Association for Sleep Research and Sleep Medicine).

Nell'ambito dell'attività di educazione sanitaria e prevenzione delle patologie in età pediatrica, data anche la competenza acquisita in campo nutrizionale (dimostrata anche dalla specializzazione conseguita in Endocrinologia con indirizzo diabetologico e malattie del ricambio, e dalle pubblicazioni sull'alimentazione nel paziente diabetico, nel vegetariano e nell'enterite) ha svolto attività divulgativa con cicli di conferenze aperte a genitori e operatori del settore scolastico su vari temi (acqua, alimentazione, incidenti domestici, sonno etc.). Ha partecipato più volte come esperto del settore dell'alimentazione pediatrica all'attività divulgativa nei Laboratori del gusto dell'associazione Slow Food (Salone del gusto a Torino, Cheese a Bra).

E' stato responsabile della linea sulla S.I.D.S. nell'ambito del progetto nazionale di prevenzione "Genitori più" cui la Regione Piemonte ha aderito nel 2008.

Governo clinico

Ha partecipato in qualità di autore (2008) alla stesura delle vigenti Linee Guida del Ministero della Salute-ISS per l'appropriatezza e la sicurezza degli interventi di adenotonsillectomia, che rappresentano il più rilevante D.R.G. chirurgico in età pediatrica

Fa parte del gruppo di lavoro regionale sull'appropriatezza clinica ed organizzativa degli interventi di adenotonsillectomia. .

E' rappresentante della Regione Piemonte nell'ambito della conferenza Stato-Regioni per la SIDS e componente del gruppo di esperti costituito nel gennaio 2008 dal Ministero della Salute per l'elaborazione delle Linee Guida per la prevenzione della SIDS.

Ha contribuito alla formazione in Piemonte della rete per la sorveglianza epidemiologica sulla morte improvvisa nel lattante e nel bambino, costituita integrando il Centro di riferimento per la S.I.D.S. con i vari S.I.S.P. territoriali

Fa parte del gruppo di lavoro regionale sull'ALTE: il Centro funge da riferimento nella relativa rete assistenziale delle Regioni Piemonte e Valle d'Aosta (cfr. determina regionale del 2015), per le S.C. di Pediatria che vi si rivolgono per lettura per via telematica di tracciati poligrafici e consulenza clinica

E' stato componente ordinario del Gruppo Tecnico Regionale Vaccini, e ha partecipato alla stesura del piano vaccinale regionale nel 2006 e nel 2009.

La documentazione relativa alle attività non dettagliate nei punti A,B,C,D del presente curriculum è contenuta nell'Allegato D.

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi delle disposizioni vigenti, che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno raccolti presso la S.C. Amministrazione del Personale dell'Azienda Sanitaria Locale TO4 e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento concorsuale per il quale vengono resi ovvero, nel caso di costituzione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

antipio, 3/5/18

Il dichiarante



Allega fotocopia (non autenticata) di un documento di identità.

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA :

(I parte)

1. Estratto da : Diabetes in the young. Bulletin n.14 1987, pag. 80.
"Usefulness and side effects of a high-fiber diet in adolescents with IDDM".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti, C.Guidoni, P.Faletto, E.Battisti.
2. Estratto da Diabetologia 1989\32 pag. 474 A.
"Diastolic function in Type 1 (insulin dependent) diabetic children assessed by M-mode and pulsed Doppler echocardiography".
In collaborazione con: F.Cerutti, L.Panfani, C.Sacchetti, G.Barattia, L.Gastaldi.
3. Estratto dal Giornale dell'Accademia di Medicina di Torino, anno 1986, pag.90-95.
"Complicanze del diabete mellito insulino-dipendente".
In collaborazione con: C.Sacchetti, F.Cerutti.
4. Estratto da Minerva Pediatrica. Vol. 35. N.19, pag. 917-920 (15 ottobre 1983).
"Glicoproteine plasmatiche e diabete mellito insulino-dipendente ad insorgenza giovanile".
In collaborazione con: F.Cerutti, O.David, I.Dianzani, C.Guidoni, U.Ramenghi, C.Sacchetti.
5. Estratto da Minerva Oftalmologica. Vol. 27. N.3, pag. 85-88 (luglio-settembre 1985).
"Incidenza ed evoluzione della retinopatia diabetica in una popolazione di bambini insulino dipendenti".
In collaborazione con: P.Vaona, F.Furlotti, F.Cerutti, C.Sacchetti,
6. Estratto da Rivista Italiana di Pediatria.Edizioni Minerva Medica.11/5. 1985
"Dieta ad alto contenuto in fibre e compenso metabolico in adolescenti diabetici insulino-dipendenti".
In collaborazione con: C.Guidoni, E.Battisti, A.Canova, O.David, C.Sacchetti, A.Malano, F.Cerutti.
7. Estratto da Rivista Italiana di Pediatria.Edizioni Minerva Medica. 11/5. 1985
"Valutazione della neuropatia autonoma mediante test di risposta cardio-vascolare in pazienti affetti da diabete mellito insulino-dipendente (D.M.I.D.).
In collaborazione con: R.Balboni, L.Panfani, M.Rissone, I.Dianzani, C.Sacchetti, F.Cerutti.
8. Estratto da Giornale italiano di Diabetologia. Vol. 5. N.4 ottobre 1985.
"Correlazione tra il glutatione endocitocitario ed emoglobina glicosilata nel diabete mellito insulino dipendente".
In collaborazione con: O.David, F.Cerutti, I.Dianzani, A.Urbino, R.Balboni, M.Fonsati, C.Sacchetti.
9. Estratto da Diabetes Care. Vol.7 No.1 gennaio-febbraio 1984.
"Insulin-dependent diabetes mellitus and maternal age"
In collaborazione con: F.Cerutti, R.Balboni, I.Dianzani, C.Guidoni.

10. Estratto da *Helv. paediat. Acta* 42, pag. 281-288 (1987)
"Utilité et effets secondaires d'un régime riche en fibres végétales chez les adolescents diabétiques insulino-dépendants".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Guidoni, L.Panfani, A.Malano, E.Battisti, A.Canova, C.Sacchetti.
11. Estratto dal volume "Atti del IV Congresso Nazionale Associazione Medici Diabetologi"
"Correlazione fra cheiroartropatia e rischio vascolare nel diabete mellito giovanile".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti, R.Balboni, A.Urbino, P.Vaona, S.Baratono.
12. Estratto dagli Atti dell'11° Congresso Nazionale della Società Italiana di diabetologia. Monduzzi editore.
"Valutazione ecocardiografica della funzionalità cardiaca in diabetici insulino-dipendenti ad esordio giovanile: dati preliminari".
In collaborazione con: F.Cerutti, L.Panfani, A.Ainardi, A.Malano, C.Sacchetti, G.Barattia, G.Ciriotti.
13. Abstract book Fourth Milano International Meeting on Diabetes. Marzo 1987.
"Childhood diabetes mellitus and retinopathy: a survey study on 240 IDDM children observed from 1977-1986".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti, P.Vaona, F.Furlotti, M.G.Peisino, S.Baratono.
14. Rivista Italiana di Pediatria. Edizioni Minerva Medica. 13/5. 1987.
"Valutazione della funzionalità pancreatica esocrina nel diabete mellito ad insorgenza giovanile".
In collaborazione con: B.Santini, T.Ciervo, A.Malano, P.Gargano, C.Sacchetti, F.Cerutti.
15. Dagli Atti del Simposio Endocrinologia dell'età evolutiva. Milano 18/19 marzo 88.
"Nuovi approcci terapeutici nei primi anni di vita".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti.
16. Giornale Italiano di Diabetologia. Vol.8. No. 2. Aprile 1988.
"Precoce alterazione della funzione diastolica nel diabete mellito insulino-dipendente (D.M.I.D.) ad esordio infanto-giovanile: dati preliminari".
In collaborazione con: F.Cerutti, G.Barattia, L.Panfani, A.Malano, C.Sacchetti.
17. Dagli Atti delle Giornate Internazionali di Pediatria. Torino, 2/3 aprile 87.
"Anemia perniziosa giovanile e diabete autoimmune: descrizione di un caso".
In collaborazione con: F.Cerutti, A.Panfani, C.Guidoni, C.Sacchetti, M.Pera.
18. Estratto da Rivista di Pediatria preventiva e sociale - Nipologia. Vol. 38, n. 2.
"L'età materna avanzata è un fattore di rischio per il diabete mellito insulino-dipendente ad esordio infanto-giovanile?".
In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti, I.Dianzani, C.Guidoni, R.Balboni, R.Suriani.

19. Comunicazione al IV Congresso della Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica. Bologna, 15-10-83.
"Incidenza ed evoluzione della retinopatia diabetica in una popolazione di bambini insulino-dipendenti".
In collaborazione con: F. Cerutti, S. Baratono, C. Sacchetti, R. Balboni, P. Vaona, I. Dianzani, C. Guidoni.
20. Comunicazione al IV Congresso della Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica. Bologna, 10-10-83.
"L'età materna avanzata come fattore predisponente al diabete mellito di tipo I° (IDDM)".
In collaborazione con: F. Cerutti, I. Dianzani, C. Guidoni, A. Urbino.
21. Dagli Atti delle Giornate Internazionali di Pediatria. Torino, 2/3 aprile 87.
"Anticorpi anti -gliadina nella celiachia e nel diabete mellito insulino-dipendente".
In collaborazione con: C. Barbera, F. Fusco, L. Gabetti, C. Sacchetti.
22. Rivista Italiana di Pediatria. Edizioni Minerva Medica. 14 maggio 88.
"Esperienze preliminari sull'utilizzo di un nuovo modello di pancreas artificiale (beta-like esacontrol) nel diabete insulino-dipendente ad esordio giovanile.
In collaborazione con: S. Baratono, C. Sacchetti, A. Bessone, S. Santovito, F. Cerutti.
23. Rivista Italiana di Pediatria. Edizioni Minerva Medica. 14 maggio 88.
"Retinopatia e diabete mellito insulino-dipendente ad esordio giovanile: risultati di uno studio longitudinale".
In collaborazione con: C. Sacchetti, F. Cerutti, S. Baratono, P. Vaona, F. Furlotti, A. Battaglia, P. Cussino.

24. Estratto dal Giornale Italiano di Diabetologia, vol.6 n.I
gennaio 86.

"Correlazione tra GSH eritrocitario ed emoglobina glicosilata
in bambini diabetici insulino-dipendenti".

In collaborazione con: O.David, F.Cerutti, I.Dianzani,
A.Urbino, R.Balboni, M.Fonsati, C.Sacchetti.

25. Estratto dal volume "Diabete giovanile. Iperammoniemie.
Iperfenilalaninemie". Ed. Masson, 1987.

"Anticorpi anti-gliadina nella celiachia e nel diabete
mellito insulino-dipendente".

In collaborazione con: C.Barbera, P.Fusco, L.Gabetti,
C.Sacchetti.

26. Estratto dal volume "Atti del convegno: Attualità in
nutrizione infantile". Napoli 1990.

In collaborazione con: S.Baratono, L.Proietti, F.Santhià.
"Il divezzamento in bambini vegetariani".

27. Estratto da Ophtalmologica, 1989; 198: II6-II23.

"Course of retinopathy in children and adolescents with
insulin-dependent diabetes mellitus: a ten-year study".

In collaborazione con: F.Cerutti, C.Sacchetti, I.Dianzani,
S.Baratono, A.Bessone, P.Vaona, F.Furlotti.

28. Estratto dal volume "La gestione del paziente diabetico" Ed Bios 1991

"La terapia del diabete mellito infantile"

In collaborazione con : S. Baratono, V. De Donno.

1993

Se il diabete si affaccia in età prescolare: Medico e diabete, anno 2 n.5

Diabete mellito transitorio e pseudoipoaldosteronismo in neonato: una rara associazione: Rivista italiana di Pediatria, 19/S-2

1994

Evaluation of left ventricular diastolic function in insulin dependent diabetic children by M mode and Doppler echocardiography: Panminerva Medica: 36,109-114

Trattamento della chetoacidosi diabetica nell'infanzia: Pediatria d'urgenza, anno 1 n.2

Avvelenamento non accidentale da sale da cucina (commento): Pediatria d'urgenza, anno 1 n.2

Peculiarità epidemiologiche e cliniche dell'infezione da Rotavirus nei pazienti ospedalizzati nel periodo settembre 1993 aprile 1994: Atti 13 convegno nazionale di antibiotico terapia in età pediatrica

La correzione lenta degli squilibri metabolici: in "L'attività dei servizi etc."

1995

Urgenze in pediatria. Cap.39 del volume " Guardia Medica, Guardia turistica Emergenza territoriale: Guida pratica di intervento. Centro Scientifico Editore, 1 edizione 1995 (2 edizione 1996)

Diabete mellito transitorio e pseudoipoaldosteronismo di tipo 1 in neonato: una rara associazione. Rivista italiana di Pediatria, 21: 739-742

A,L,T,E, e avvelenamento da ossido di carbonio. Rivista italiana di Pediatria,21/S-3

Laringite: una vera "urgenza" pediatrica. Pediatria d'urgenza, anno 2 n.3

Complicanze in corso di enterite: un problema ancora attuale. Idem

La correzione lenta degli squilibri metabolici. (relazione) Atti 3° Congresso nazionale di Pediatria Ospedaliera

Sindrome di Nicolau: presentazione di 2 casi. Idem

Cellulite da Haemophilus influenzae tipo B: presentazione clinica ed iconografica di 2 casi pediatrici. Idem

Disidratazione e squilibri elettrolitici in corso di enterite acuta: dati preliminari sui ricoveri nel periodo gennaio 1989-dicembre 1994. Atti 4 giornate internazionali di Pediatria d'urgenza e terapia intensiva pediatrica.

Variazione di frequenza delle enteriti da Rotavirus e da Salmonella nel periodo 1989-90. Atti convegno nazionale di antibiotico terapia in età pediatrica.

Laringite: inquadramento clinico (relazione). Atti III Congresso nazionale del gruppo di studio di medicina d'urgenza pediatrica

1996

La disidratazione nell'enterite. In "Giancarlo Mussa. Appunti di Pediatria. Volume secondo. Edizioni libreria Cortina

Torino

48 Non si finisce mai di imparare. Casi clinici Pediatria. Vol. 1 n.1

49 Antico come le montagne. Casi clinici Pediatria. Vol 1 n.2

50 Le ipernatremie (relazione). Atti III Congresso nazionale Federazione italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso

51 Antibiotic and antinflammatory treatment of bacterial meningitis: a preliminary report on 158 pediatric cases. Abstract book second european paediatric congress. Berlin, Germany

52 Disidratazione e squilibri elettrolitici in bambini affetti da enterite acuta: analisi epidemiologica dei ricoveri dal gennaio 1989 al maggio 1996. Atti 4° Congresso Nazionale del Gruppo di studio di Medicina d'Urgenza Pediatrica

53 Valori della natremia in corso di convulsioni febbrili. Atti "Urgenze in Pediatria e in Neonatologia: attualità"

54 Rivista della montagna, giugno 1996 (divulgativo)

1997

55 E quindi uscimmo a riveder le stelle. Casi clinici Pediatria, Vol.2 n°1

56 Il ferro di cavallo porta fortuna? Casi clinici Pediatria, Vol. 2 n°2

57 Le laringiti. Pediatria d'urgenza, anno 4 n°9

58 Terapia antibiotica d'urgenza (relazione). Atti international meeting "bambino: progetto salute"

59 Ipertensione endocranica idiopatica in corso di otomastoidite: descrizione di un caso. Atti convegno nazionale di antibioticotterapia in età pediatrica

1998

60 L'enterite acuta è ancora una patologia ospedaliera? Un'analisi clinico-epidemiologica negli anni 1989.1994. Rivista italiana di Pediatria, 24: 257-263

61 Le tossinfezioni alimentari (relazione). Rivista italiana di Pediatria, 24:639-646

62 La sindrome di Tardieu (battered child syndrome). Rivista italiana di Pediatria: abstracts settimana pediatrica nazionale

63 La malaria in un paese occidentale: una diagnosi non sempre facile. Atti Convegno nazionale di antibioticotterapia in età pediatrica.

64 La sindrome della cute ustionata stafilococcica (SSSS): descrizione di due casi. Atti convegno regionale di Pediatria e neonatologia

65 Una meningite insipida. In "Otto casi clinici..." Vol primo Collana "Diaria"

66 Nutrizione e accrescimento. Notiziario O:I:R:M: S:Anna (divulgativo)

1999

67 Problematiche terapeutiche delle infezioni sostenute dallo Streptococcus Pneumoniae: sepsi e broncopolmoniti. Atti Convegno nazionale di antibioticotterapia in età pediatrica.

68 Trovatelli e figli di ignoti. Neonati abbandonati adottati in Piemonte e Val D'Aosta negli anni 1988-1999. Rivista

2000

- 69 Le sepsi. Capitolo in "Malattie infettive pediatriche" di Nicola Principi. Volume 1. Edizioni Edimes
- 70 Shock settico. Idem
- 71 Terapia delle sepsi e broncopolmoniti da Streptococcus pneumoniae penicillino-resistente. Giornale italiano di infettivologia pediatrica, n°3
- 72 Un caso di meningococcemia cronica. Ospedale e territorio, Vol.2 n°1
- 73 Studio Pueris: indagine conoscitiva sulla diarrea acuta in Italia. Ruolo delle tossinfezioni alimentari. Rivista italiana di Pediatria, abstract Congresso italiano di Pediatria
- 74 Progetto Pueris. Indagine conoscitiva sulla diarrea acuta in età pediatrica. La disidratazione: epidemiologia e modalità di gestione. Congresso nazionale di antibiotico terapia in età pediatrica.
- 75 Un'indagine conoscitiva sulle diarree in Italia: il "progetto Pueris". Il comportamento dietetico. Atti international meeting "bambino: progetto salute 2000"
- 76 TBC polmonare: evoluzione e difficoltà terapeutiche in un bambino di 18 mesi. Atti convegno regionale di Pediatria e Neonatologia.

2001

- 77 Proposte di linee guida per la meningite al di fuori dell'età neonatale. Giornale italiano di infettivologia pediatrica, n°2

2002

- 78 L'enterite acuta: una patologia tra ospedale e territorio. Edit simposia n°3
- 79 Le laringiti. Abstracts book 1° Convegno europeo di Medicina d'urgenza-emergenza pediatrica.
- 80 ALTE and GERD: diagnostic problems. Abstracts book, the seventh SIDS international conference.
- 81 Sepsis meningococcica ripetuta in una ragazza adolescente: descrizione, valutazione immunologica e provvedimenti di profilassi. Atti Convegno regionale di Pediatria e Neonatologia.
- 82 Il bambino e il bere. Notiziario OIRM-S. Anna (divulgativo)

2003

83

"L'idoneità fisica di chi è disponibile all'adozione" Presentazione
A.M. Baldelli, G. De Marco, V. De Micheli, A. Vigo e M. Zaffaroni
Minori e giustizia. Franco Angeli, 1/2003

84

"L'idoneità fisica di chi è disponibile all'adozione" Indicazioni generali per la valutazione medica
dell'idoneità fisica
V. De Micheli, R. Testi e A. Vigo
Minori e giustizia. Franco Angeli, 1/2003

2004

85

"Nocturnal oximetry at home as a diagnostic tool for OSAS: a comparison between different
methods of signal control"
Vigo Alessandro, Levra Tatiana, Malorgio Emanuela, Noce Silvia.
Atti Autumn Meeting BASS, Tournai, Ottobre 2004 RELAZIONE

86

"Monitoraggio cardiorespiratorio nel lattante con ALTE: un anno di attività".
Vigo Alessandro, Malorgio Emanuela, Noce Silvia.
Atti Convegno regionale di Pediatria e neonatologia, Savigliano, giugno 2004 RELAZIONE

2005

87

« Oxymétrie à domicile comme outil diagnostique dans le syndrome d'apnée du sommeil sévère de
l'enfant: comparaison entre différentes méthodes de contrôle du signal »
Alessandro Vigo, Emanuela Malorgio, Noce Silvia, Patricia Franco*
Centro SIDS – Regione Piemonte- Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino, Italia
*Unité de sommeil pédiatrique, Hôpital Debrousse, INSERM U628, Université Lyon 1, Lyon
Atti XX Congres Société française de Recherche sur le Sommeil – Groupe Sommeil de
La société de Pneumologie de langue Française. Lyon 24-26 novembre 2005 RELAZIONE

88

« Relation entre reflux gastro-oesophagien acide et événements cardio-respiratoires chez des
nourrissons ayant présenté un malaise grave du nourrisson »
Alessandro Vigo, Emanuela Malorgio, Noce Silvia,
Centro SIDS – Regione Piemonte- Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino, Italia
Atti XX Congres Société française de Recherche sur le Sommeil – Groupe Sommeil de
La société de Pneumologie de langue Française. Lyon 24-26 novembre 2005 RELAZIONE

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA : (II parte)

- 89_ Nocturnal oxymetry at home as a dianostic tool for OSAS: a comparison between different methods of signal control. Atti 24° Congresso annuale sui Disturbi del Sonno del Lattante e del bambino. Rancho Mirage, California Gennaio 2006.
- 90_ Relationship Between Gastroesophageal Reflux and Cardiorespiratory Events In Infants With Previous Apparent Life-Threatening Events Atti 9° Conferenza Internazionale SIDS Yokohama Giugno 2006
- 91_ Obstructive Sleep Apnea Syndrome. Quaderni acp. 2006;13:130-4.
- 92_ Relationship Between Gastroesophageal Reflux and Cardiorespiratory Events In Infants With Previous Apparent Life-Threatening Events. Atti 25° Congresso annuale sui Disturbi del Sonno del Lattante e del bambino. Rancho Mirage, California Gennaio 2007.
- 93 OSAS: Obstructive Sleep Apnea Syndrome. Quando si inizia dalle complicanze. Quaderni acp. 2007;14 (2):82-84.
- 94_ Home cardiorespiratoy recordings in children with Down syndrome. Rancho Mirage, California Gennaio 2008.
- 95_ Appropriatazza e sicurezza degli interventi di tonsillectomia e/o adenoidectomia. SNLG 15 Ministero della Salute. ISS.
- 96_ Questionnaire and nocturnal oxymetry in children with adenotonsillar hypertrophy Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis. 2010 Sep;127(4):137-42
- 97_ Active SIDS Epidemiological Surveillance in Piemonte. Journal of Paediatrics and Child Health 2010; 46 (3)
- 98_ La Sorveglianza delle Morti Improvvise 0-2 anni. Metodologia e Risultati. Aggiornamento risultati. Periodo 2004-2011 EpiCentro - Portale di epidemiologia 2013.
- 99_ Cataplectic attacks during rapid eye movement sleep behaviour disorder episodes in a narcoleptic patient. Sleep Med. 2014 Feb;15(2):273-5.
- 100_ Per una corretta gestione del bambino con alte. Medico e bambino 2015;34:292-297
- 101_ Apparent Life-Threatening events may predispose to sleep disordered breathing in preschool age. European Respiratory Journal 2015; 46: PA4164
- 102_ Apparent life-threatening events could be a wake-up call for sleep disordered breathing. Pediatr Pulmonol. 2016 Dec;51(12):1403-1408
- 103_ Apparent Life-Threatening Events: Helping Infants Help Themselves. Pediatr Emerg Care. 2016 Jul 9. [Epub ahead of print]
- 104_ Hypotonic-hyporesponsive episodes after administration of hexavalent DTP-based combination vaccine: A description of 12 cases. Hum Vaccin Immunother. 2017 Jun 3;13(6):1-4.