

Curriculum vitae
Antonio Macciò

Nata a Iglesias il 07/09/1956

Residente a Cagliari in via Rossini 18, 09128 Cagliari

Codice fiscale: MCCNNP56P07E281Z

Tel. 3494967992

E mail: antoniopm.maccio@aob.it

Pec: antonio.maccio@pec.it

Attuale attività professionale:

Professore Ordinario di Ginecologia e Ostetricia, Dipartimento di Scienze Chirurgiche,
Università degli Studi di Cagliari dal 01/09/2021

Responsabile Unità Operativa Complessa di Ginecologia e ginecologia Oncologica, Ospedale
A. Businco, Centro di Riferimento Oncologico Regionale, ARNAS G. Brotzu, Cagliari dal
01/06/2013

Responsabile Unità Operativa Complessa di Ostetricia, ARNAS G. Brotzu, Cagliari

Direttore Dipartimento di Ginecologia Oncologica ARNAS-Brotzu, Cagliari

Abilitazione scientifica nazionale

13/01/2020: Conseguimento abilitazione scientifica nazionale I Fascia (Professore Ordinario)
SSD 06/H1 Ginecologia e Ostetricia (validità dal 13/01/2020 al 13/01/2029)

27/05/2019: Conseguimento abilitazione scientifica nazionale II Fascia (Professore
Associato) SSD 06/D3 Malattie del sangue, Oncologia e Reumatologia (validità dal 27/05/2019
al 27/05/2025)

02/01/2014: Conseguimento abilitazione scientifica nazionale I Fascia (Professore Ordinario)
SSD 06/H1 Ginecologia e Ostetricia (validità dal 02/01/2014 al 02/01/2020)

02/01/2014: Conseguimento abilitazione scientifica nazionale II Fascia (Professore
Associato) SSD 06/H1 Ginecologia e Ostetricia (validità dal 02/01/2014 al 02/01/2020)

Attività formativa

03/10/1989: Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia presso la Scuola di Specializzazione
dell'Università degli Studi di Cagliari: Votazione finale punti 70/70 con lode discutendo la tesi
dal titolo: Effetto dell'estradiolo benzoato e dell'ossitocina sulla risposta dei linfociti periferici
alla PHA.

22/11/1999: Specializzazione in Oncologia Medica presso la Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica dell'Università degli Studi di Cagliari: Votazione finale punti 50/50 con lode discutendo la tesi dal titolo: Cachessia neoplastica: ruolo delle citochine infiammatorie e della leptina.

Dal 1986 al 1989: Corso Triennale in Sessuologia Clinica "Diagnosi, consulenza e terapia nelle disfunzioni sessuali" presso la Scuola Superiore di Sessuologia Clinica in Roma.

20/12/1984: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Cagliari: tesi dal titolo "Approccio conoscitivo all'eziopatogenesi dell'aborto: studio immunologico" relatore il Chiarissimo Prof. Salvatore Mancuso, votazione finale di punti 110/110 con lode.

ATTIVITÀ PROFESSIONALE, GESTIONALE E CLINICA

- Dal 01/06/2013 ad oggi Responsabile Unità Operativa Complessa Ginecologia Oncologica, Ospedale A. Businco, Centro di Riferimento Oncologico Regionale, Azienda Ospedaliera Brotzu, Cagliari

-Dal 17/01/2019 ad oggi Vice Direttore del Dipartimento "Riproduzione, Genitourinario, Malattie e trapianto di rene" dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari.

- Dal 02/08/1999 al 31/05/2013 Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia ed Ostetricia presso Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia, AUSL 7

-Dal 13/07/2001 al 02/12/2003 Responsabile del Dipartimento di Oncologia presso Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia, AUSL 7

-Dal 16/11/2008 al 31/05/2013 Responsabile del dipartimento materno-infantile presso Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia, AUSL 7

-Dal 27/10/2004 al 01/01/2006 Coordinatore dell'Area Ostetrica Ginecologica presso Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia, AUSL 7

-Dal 11/11/2004 al 21/12/2005 Coordinatore sostituto dell'area Chirurgica presso Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia, AUSL 7

- Dal 04/11/2009 al 30/06/2010 Direttore Sanitario Aziendale AUSL n°7 Regione Sardegna

- Dal 13/06/2001 al 09/04/2006 Vice Presidente del comitato etico Aziendale AUSL n°7 Carbonia

- Dal 24/05/1994 al 01/08/1999 Responsabile della sezione di Oncologia del reparto di Ginecologia e del reparto Day Hospital presso la Clinica Ginecologica ed Ostetrica dell'Università di Cagliari, P.O. San Giovanni di Dio

- Dal 16/07/2009 al 16/07/2013 Membro della Commissione Oncologica Regionale, Regione Sardegna

- Dal 2022 Membro della Commissione Regionale Endometriosi, Regione Sardegna

Descrizione dettagliata attività professionale, gestionale e clinica in qualità di Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia Oncologica presso Ospedale A. Businco di Cagliari, Azienda Ospedaliera Brotzu dal 01/06/2013 ad oggi

In seguito a partecipazione a pubblico concorso nazionale per titoli e colloquio per un posto di dirigente medico di II livello per la Direzione dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia Oncologica presso Ospedale A. Businco, risultato vincitore del suddetto concorso, prende servizio il 01 Giugno del 2013. Dal momento del suo insediamento in qualità di Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia Oncologica inserisce e sviluppa le tecniche più complesse di chirurgia laparoscopica nell'ambito della patologia neoplastica benigna e maligna. In particolare, presso l'Ospedale Businco dell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, ha eseguito come primo operatore 1953 interventi di chirurgia ginecologica di cui oltre 1100 per patologia neoplastica maligna definitiva. In particolare, ha eseguito interventi di: -isterectomia radicale e totale laparoscopica; linfadenectomia laparoscopica pelvica e lombo aortica; omentectomia e peritonectomia totale addominale laparoscopica; splenectomia laparoscopica; exeresi del peritoneo diaframmatico laparoscopica; resezione retto-sigma e tenue e anastomosi termino-terminale laparoscopica; colectomia subtotale e totale; interventi di eviscerazione pelvica con isterectomia radicale + cistectomia radicale + resezione del retto-sigma; annessiectomia bilaterale laparoscopica per carcinoma ovarico localmente avanzato. Ha inoltre eseguito come primo operatore interventi di chirurgia laparoscopica per la gestione chirurgica delle condizioni non maligne complesse (come indicato nelle competenze del Ginecologo Oncologo secondo il "Bulletin for Subspecialty Certification in Gynecologic Oncology of the American Board of Obstetrics and Gynecology-versione di Gennaio 2020") quali endometriosi profonde con gravi sindromi aderenziali ed isterectomia laparoscopica per uteri fibromatosi di peso compreso dai 300 grammi agli 11.000 grammi.

Nello stesso periodo presso l'U.O.C di Ginecologia Oncologia dell'Ospedale A. Businco viene attivato il servizio di oncologia medica per il trattamento medico delle neoplasie ginecologiche e l'U.O.C. è autorizzata come Centro Prescrittore dei farmaci antineoplastici per i tumori ginecologici sottoposti a monitoraggio secondo registro AIFA. Di particolare importanza è inoltre la gestione delle pazienti oncologiche in fase avanzata di malattia affette dai sintomi della malattia e in particolare da cachessia neoplastica, ciò grazie alle particolari competenze acquisite in questo campo dallo scrivente come attestato dalle numerose pubblicazioni internazionali su questi argomenti.

Nell'ambito del lavoro svolto presso l'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari, gli viene anche conferita la nomina di Vice-Direttore del Dipartimento "Riproduzione, Genitourinario, Malattie e trapianto di rene" a partire dal 17/01/2019 ad oggi.

Descrizione dettagliata attività professionale in qualità di Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia ed Ostetricia del P.O. Sirai di Carbonia dell'AUSL n°7 dal 02 Agosto 1999 al 31 Maggio 2013

Nel giugno del 1999 partecipa a pubblico concorso nazionale per titoli e colloquio per un posto di dirigente medico di II livello per la Direzione dell'Unità Operativa Complessa di Ginecologia ed Ostetricia del P.O. Sirai di Carbonia dell'AUSL n°7. Vincitore del suddetto concorso, prende servizio il 2 Agosto 1999.

Nell'ambito del lavoro svolto presso la AUSL n° 7, dal Direttore Generale dell'Azienda, gli vengono conferiti gli incarichi di:

Responsabile del dipartimento materno-infantile, dal 16/11/2008 al 31/05/2013.

Responsabile del Dipartimento di Oncologia, dal 13/07/2001 al 02/12/2003.

Coordinatore dell'Area Ostetrica Ginecologica, dal 27/10/2004 al 01/01/2006.

Coordinatore sostituto dell'area Chirurgica, dal 11/11/04 al 21/12/2005.

Vice Presidente del comitato etico Aziendale dal 13/06/2001 al 09/04/2006.

Sostituto Direttore Sanitario Aziendale, dal 01/11/04 al 06/10/2005.

In qualità di Responsabile della U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. Sirai della ASL 7 di Carbonia dal momento del suo insediamento (02-Agosto-1999), attiva i seguenti servizi ed attività: oncologia ginecologica, ginecologia, ostetricia e gravidanza a rischio; diagnosi ecografica ostetrica e ginecologica, endoscopia ginecologica ed il servizio per la diagnosi e cura delle patologie del climaterio.

Di particolare importanza è stata l'attivazione del D.H. di oncologia ginecologica medica. Il D.H. nato per soddisfare le esigenze terapeutiche delle pazienti affette da neoplasie maligne dell'apparato genitale e della mammella estendeva la sua attività anche a tutte le altre patologie neoplastiche che dal territorio gravitano sul presidio ospedaliero Sirai di Carbonia. Il D.H. operava con due medici specialistici in Oncologia Medica e con tre unità infermieristiche. Inoltre, era attivo il servizio di assistenza psico-sociale ai pazienti oncologici ed ai loro familiari grazie al supporto di due specialisti in psicologia ed in psicopedagogia.

L'Unità Operativa, in cui le attività sono state svolte per codificati protocolli e percorsi, era articolata su una sezione di Ginecologia con 24 posti letto, una di Ostetricia e in un D.H. di Oncologia Medica con 9 poltrone da chemioterapia. Vi operavano oltre al Direttore: 8 dirigenti medici specialisti in Ostetricia e Ginecologia, 2 in Oncologia Medica; il responsabile della equipe infermieristica, infermieri professionali dedicati alle attività di reparto, alle attività di sala operatoria ed alle attività del D.H. di oncologia medica; la responsabile delle ostetriche e delle attività di sala, ostetriche dedicate all'attività di reparto e di sala e parto e quelle dedicate alla sala operatoria.

Nell'ambito dell'Unità operativa ha inoltre sviluppato processi e percorsi finalizzati ad implementare l'applicazione delle linee guida emanate dalle società scientifiche internazionali e nazionali per quanto attiene la diagnosi, la terapia e il follow-up. Si richiamano tra le altre attività e progetti realizzati in questo periodo: progetto per la riduzione del rischio conseguente alle infezioni ospedaliere, l'informatizzazione della U.O.C.

con avvio ed utilizzo delle procedure informatiche per la gestione delle agende e delle prenotazioni tramite CUP, l'attivazione dell'armadio farmaceutico informatizzato, della distribuzione dei farmaci ai pazienti in dimissione, attivazione dei percorsi di pre-ospedalizzazione, l'implementazione all'interno della U.O.C. del sistema di valutazione del personale, il progetto per l'estensione dell'assistenza oncologica infermieristica al territorio.

In Ostetricia si favoriva la partecipazione attiva della gestante e del suo compagno al travaglio e al parto con possibilità, in casi selezionati, dell'analgesia peridurale; e ove richiesta si incoraggiava la dimissione precoce della neo mamma. Venivano tenuti corsi di preparazione al parto e di riabilitazione del pavimento pelvico dall'equipe delle ostetriche e dai ginecologi.

In Ginecologia venivano attuati i più moderni procedimenti diagnostici e terapeutici. Tutte le tecniche mininvasive, endoscopiche e non, erano proposte nei casi indicati al fine di offrire sempre il miglior trattamento con la minore degenza ed il più rapido recupero. Grande cura era riservata all'informazione delle pazienti anche mediante opuscoli informativi che spiegavano la vita del reparto, le tecniche utilizzate, i momenti che precedono e seguono l'intervento e forniscono i suggerimenti per una degenza più serena.

Il D.H. Oncologico curava la gestione delle pazienti oncologiche attraverso la somministrazione di terapia medica antitumorale ed attraverso l'attività ambulatoriale di follow-up. Il D.H. operava con 2 medici specialisti in Oncologia Medica e con 3 unità di personale infermieristico. Inoltre, era attivo il servizio di assistenza psico-sociale ai pazienti oncologici ed ai loro familiari grazie al supporto di specialisti in psicologia ed in psicopedagogia. Il D.H. oncologico nato per soddisfare le esigenze terapeutiche delle pazienti affette da neoplasie maligne dell'apparato genitale e della mammella estendeva la sua attività anche a tutte le altre patologie neoplastiche che dal territorio gravitavano sul Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia.

Particolare attenzione è stata posta alla collaborazione con il medico curante e lo specialista esterno. Al termine delle procedure diagnostiche e/o terapeutiche veniva rilasciata una dettagliata lettera di dimissioni accompagnata, nel caso di interventi di video endoscopia ed in casi selezionati, da refertazione fotografica o dal video dell'intervento. Su richiesta i dati venivano inviati mediante posta elettronica seguendo le regole che tutelano la privacy. L'equipe di Ginecologia era in collegamento con importanti istituti di Oncologia Ginecologica di riferimento nazionale.

Nel 2004 e nel 2009 viene sottoposto a verifica del livello dei risultati raggiunti e della professionalità espressa da parte del collegio tecnico nominato dall'ASL n.7 per il rinnovo o meno degli incarichi di struttura complessa. Il collegio in entrambi i casi ha si è espresso con giudizio SOPRA LA MEDIA: deliberazioni della ASL n.7 n.1784 del 27/07/2004 e n.994 del 15/09/2009.

A conferma di quanto scritto, dall'Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna il P.O. Sirai nel 2011 ha ottenuto 1 Bollino Rosa e nel 2013 ben due Bollini Rosa per i servizi dedicati alla

prevenzione, diagnosi e cura delle principali patologie femminili
(<http://download.repubblica.it/pdf/2013/salute/bollino-rosa/sardegna.pdf>)

Descrizione dettagliata attività professionale presso la Clinica Ginecologica ed Ostetrica dell'Università degli Studi di Cagliari, Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio

Nel 1990 partecipa al concorso nazionale per titoli ed esami per il ruolo di assistente medico nella specialità di Ostetricia e Ginecologia presso la Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università degli Studi di Cagliari del presidio ospedaliero San Giovanni di Dio (ex USL n°20 della Sardegna). Classificatosi primo, prende servizio presso la suddetta Clinica il 15/04/1991.

Nel 1994 partecipa al concorso riservato per titoli ed esami per il ruolo di aiuto corresponsabile presso la Clinica Ginecologica ed Ostetrica dell'Università di Cagliari (P.O. San Giovanni di Dio) e classificatosi primo, assume tale ruolo dal 24/05/1994.

Nel periodo dal 1991 al 1999 in cui ha svolto attività presso la Clinica ginecologica ed Ostetrica dell'Università degli studi di Cagliari (ex USL n.20 e in seguito ASL n.8), nell'ambito delle ripartizioni dei compiti assistenziali, è stato incaricato dal Direttore della Clinica alla gestione dell'Oncologia Ginecologica, con particolare riferimento alla terapia oncologica medica, col ruolo di

capo reparto e quindi responsabile della sezione di Oncologia del reparto di Ginecologia e del reparto Day Hospital.

In questo periodo, di particolare rilievo è stata la sempre più frequente gestione di pazienti affette da neoplasie maligne ginecologiche da sottoporre a terapia medica antitumorale. Ciò ha permesso in quegli anni alla Clinica di gestire autonomamente non solo la più sofisticata terapia chirurgia oncologica ma anche quella medica antitumorale ed i più importanti effetti collaterali ad essa associati con l'uso dei farmaci di supporto di più recente acquisizione (fattori di crescita, antiemetici, immunomodulanti). In aggiunta a questi ruoli, in quegli anni ha continuato a svolgere compiti assistenziali routinari (servizi di guardia e di reperibilità con assistenza ai parti, attività di sala operatoria, esecuzione di piccoli interventi chirurgici quali revisione postabortiva della cavità uterina, raschiamento della cavità uterina a scopo diagnostico e terapeutico, asportazione o marsupializzazione della ghiandola del Bartolino, etc.). Durante questo periodo ha ricevuto incarichi di insegnamento presso la Scuola di specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia dell'Università degli Studi di Cagliari, presso la Scuola di Ostetricia, e presso la Scuola Allieve infermiere professionali, annesse alla Clinica Ginecologica ed Ostetrica.

Attività chirurgica

Il Dott. Antonio Macciò, ad oggi ha eseguito, in qualità di Primo Operatore oltre 5000 interventi di chirurgia ginecologica maggiore. Di questi interventi oltre 1500 sono stati effettuati per patologie neoplastiche maligne alla diagnosi definitiva e comprendevano interventi chirurgici di oncologia ginecologica ad alta complessità: isterectomie laparoscopiche totali, subtotali e

radicali (peso del più voluminoso utero fibromatoso asportato per via laparoscopica pari a 11 kg); peritonectomie totali, comprese addomino-pelviche e diaframmatiche per via laparotomica o laparoscopica; linfoadenectomie pelviche e lombo aortiche laparotomiche o laparoscopiche; resezioni intestinali, colectomie subtotali e totali, resezioni del retto-sigma e resezioni ileali con anastomosi termino-terminale, termino-laterali e colostomie per via laparotomica o laparoscopica; reimpianto ureteri per via laparoscopica; cistectomie radicali per via laparotomica o laparoscopica; eviscerazioni pelviche totali sia per via laparotomica o laparoscopica; asportazione per via laparoscopica di voluminose masse annessiali, la maggiore delle quali ha pesato oltre 40 Kg.

A certificazione di tale attività in questi anni vanno evidenziate in ambito chirurgico le seguenti pubblicazioni:

Abis P, Madeddu C, Magro Malosso G, Sole G, Mereu A, Locci A, Macciò A. Complicated enterocele: timely resolution with bowel resection via a vaginal approach. Case report. *Frontiers in Surgery*, accepted for publication 28 June 2023.

Macciò A, Sanna E, Piras R, Lavra F, Vallerino V, Maricosu G, Giglio E, Mura A, Tidore M, Madeddu C. Survival as a clinical outcome and its spiritual significance in a cohort of patients with advanced central pelvic neoplastic disease undergoing total pelvic evisceration: a poorly debated issue. *Front Med (Lausanne)*. 2023 Jun 9;10:1173687. doi: 10.3389/fmed.2023.1173687.

Maccio A, Madeddu C. Correspondence on "Quality is more important than quantity: pre-operative sarcopenia is associated with poor survival in advanced ovarian cancer" by Polen-De et al. *Int J Gynecol Cancer*. 2022 Nov 7;32(11):1493. doi: 10.1136/ijgc-2022-003916.

Madeddu C, Sanna E, Nemolato S, Mulas O, Oppi S, Scartozzi M, La Nasa G, Maccio A. Pathogenic and Prognostic Roles of Paraneoplastic Leukocytosis in Cervical Cancer: Can Genomic-Based Targeted Therapies Have a Role? A Literature Review and an Emblematic Case Report. *Diagnostics (Basel)*. 2022 Aug 7;12(8):1910. doi: 10.3390/diagnostics12081910.

Sanna E, Madeddu C, Lavra F, Oppi S, Scartozzi M, Giorgio Calò P, Macciò A. Laparoscopic management of isolated nodal recurrence in gynecological malignancies is safe and feasible even for large metastatic nodes up to 8 cm: A prospective case series. *Int J Surg*. 2022 Aug;104:106744. doi: 10.1016/j.ijssu.2022.106744.

Sanna E, Chiappe G, Lavra F, Nemolato S, Oppi S, Macciò A, Madeddu C. Diagnostic Framework of Pelvic Massive Necrosis with Peritonitis following Chemoradiation for Locally Advanced Cervical Cancer: When Is the Surgery Not Demandable? A Case Report and Literature Review. *Diagnostics (Basel)*. 2022 Feb 9;12(2):440. doi: 10.3390/diagnostics12020440.

Macciò A, Donisi C, Sanna E, Chiappe G, Nemolato S, Melis L, Oppi S, Mola B, Madeddu C. Next-Generation Sequencing Whole-Genome Analysis for Targeted Treatment Approach of

Metastatic Bartholin Gland Adenocarcinoma: An Emblematic Case Report and Review of the Literature. *Diagnostics (Basel)*. 2021 Nov 10;11(11):2085. doi: 10.3390/diagnostics11112085.

Macciò A, Sanna E, Lavra F, Chiappe G, Petrillo M, Madeddu C. Laparoscopic splenectomy both for primary cytoreductive surgery for advanced ovarian cancer and for secondary surgery for isolated spleen recurrence: feasibility and technique. *BMC Surg*. 2021 Oct 28;21(1):380. doi: 10.1186/s12893-021-01368-z.

Macciò A, Sanna E, Lavra F, Calò P, Madeddu C. Novel technique of extracorporeal intrauterine morcellation after total laparoscopic hysterectomy: Three emblematic case reports. *World J Clin Cases*. 2021 Jul 16;9(20):5655-5660. doi: 10.12998/wjcc.v9.i20.5655.

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Sanna E, Collu I, Nemolato S, Madeddu C. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for uteri weighing from 1.5 kilograms to 11.000 kilograms. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 2020 Sep 19. doi: 10.1007/s00404-020-05799-6.

Sanna E, Madeddu C, Melis L, Nemolato S, Macciò A. Laparoscopic management of a giant mucinous benign ovarian mass weighing 10150 grams: A case report. *World J Clin Cases* 8(16):3527-3533.

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Nieddu R, Onnis P, Sanna E, Mais V, Madeddu C. The utility of fibrinogen level as a predictor of complications after laparoscopic gynecologic surgery: a perspective observational study. *Gynecological Surgery* 2019; 2016, Article number 11.

Macciò A, Kotsonis P, Aste L, Voicu MA, Madeddu C, Conti C, Camparini S. An interdisciplinary approach for laparoscopic removal of a large retroperitoneal pelvic schwannoma attached to vital vessels: A case report. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98(51): e18149

Macciò A, Chiappe G, Lavra F, Sanna E, Nieddu R, Madeddu C. Laparoscopic hysterectomy as optimal approach for 5400 grams uterus with associated polycythemia: A case report. *World J Clin Cases*. 2019 Oct 6;7(19):3027-3032.

Macciò A, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Mura E, Melis L, Madeddu C. A PET-positive rapidly growing mass of the abdominal wall after cesarean section with an unexpected diagnosis of vernix caseosa granuloma: a case report. *A Case Report. Gynecol Surg* 2018 15:17

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Chiappe G, Lavra F, Collu I, Demontis R. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for huge uteri without the use of uterine manipulator: description of two emblematic cases. *Gynecol Surg*. 2018;15(1):6.

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Serra M, Demontis R, Madeddu C. Abdominal leiomyosarcomatosis after surgery with external morcellation for occult smooth muscle tumors of uncertain malignant potential: A case report. *Int J Surg Case Rep*. 2017; 38: 107-110.

Macciò A, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Sanna D, Zamboni F, Madeddu C. Laparoscopic removal of a very large uterus weighting 5320 g is feasible and safe: a case report. *BMC Surg.* 2017;17(1):50.

Macciò A, Lavra F, Chiappe G, Kotsonis P, Sollai G, Zamboni F, Madeddu C. Combined laparoscopic excisional surgery for synchronous endometrial and rectal adenocarcinoma in an obese woman. *J Obstet Gynaecol.* 2016;36(8):1012-1015.

Macciò A, Kotsonis P, Chiappe G, Melis L, Zamboni F, Madeddu C. Long-Term Survival in a Patient With Abdominal Sarcomatosis From Uterine Leiomyosarcoma: Role of Repeated Laparoscopic Surgery in Treatment and Follow-Up. *J Minim Invasive Gynecol.* 2016 Sep;23(6):1003-8.

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Nieddu R, Lavra F, Serra M, Onnis P, Sollai G, Zamboni F, Madeddu C. Surgical outcome and complications of total laparoscopic hysterectomy for very large myomatous uteri in relation to uterine weight: a prospective study in a continuous series of 461 procedures. *Arch Gynecol Obstet.* 2016;294(3):525-31.

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Pietrangeli M, Paoletti AM. Large twisted ovarian fibroma associated with Meigs' syndrome, abdominal pain and severe anemia treated by laparoscopic surgery. *BMC Surg.* 2014;14:38.

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Pietrangeli M, Paoletti AM. Successful laparoscopic management of a giant ovarian cyst. *J Obstet Gynaecol.* 2014;34(7):651-2.

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Caffiero A, Desogus A, Pietrangeli M, Paoletti AM. Three cases of laparoscopic myomectomy performed during pregnancy for pedunculated uterine myomas. *Arch Gynecol Obstet.* 2012 Nov;286(5):1209-14.

Macciò A, Madeddu C, Caffiero A, Paoletti AM. Successful pregnancy following myomectomy of a giant uterine myoma: role of a combined surgical approach. *Arch Gynecol Obstet.* 2012 Jun;285(6):1577-80.

Casistica operatoria dettagliata

Presso l'UOC di Ginecologia Oncologica del P.O. Businco "Centro di riferimento regionale per la cura del cancro", Azienda Ospedaliera Brotzu, dal 01/06/2013 ad oggi il sottoscritto ha effettuato come primo operatore oltre 2000 interventi di chirurgia ginecologica di cui 1500 in video laparoscopia. A questi vanno aggiunti quelli effettuati nel periodo dal 07/07/2010 al 11/11/2010.

Di questi interventi, 1137 erano per patologia neoplastica maligna definitiva di cui oltre 450 per tumori maligni dell'ovaio; oltre 350 per neoplasia maligna utero, oltre 200 per patologia maligna cervice, oltre 70 per patologia maligna vulva, oltre 40 per patologia maligna del peritoneo/retro peritoneo. Ha inoltre eseguito oltre 200 interventi per neoplasie ovariche sospette/di dubbio significato maligno (incluse voluminose masse annessiali). Ha inoltre eseguito come primo operatore interventi di chirurgia laparoscopica per la gestione

chirurgica delle condizioni non maligne complesse (come indicato nelle competenze del Ginecologo Oncologo secondo il “Bulletin for Subspecialty Certification in Gynecologic Oncology of the American Board of Obstetrics and Gynecology- versione di Gennaio 2020”), specificatamente 262 interventi per endometriosi profonda e 322 interventi per uteri fibromatosi di peso dai 300 grammi agli 11 kg, oltre 40 interventi per CISTI OVARICHE GIGANTI dai 4 ai 21 kg.

Nell’ambito degli oltre 2000 interventi di chirurgia ginecologica ha effettuato le seguenti procedure (classificate secondo il “Bulletin for Subspecialty Certification in Gynecologic Oncology of the American Board of Obstetrics and Gynecology- versione di Gennaio 2020”; la classificazione delle isterectomie radicali e linfadenectomie è riportata secondo Querleu and Morrow (Lancet Oncol 2008; 9: 297–303)”:

231 Isterectomie vaginali di cui 37 isterectomie vaginali laparoscopicamente assistite

437 Isterectomie radicali +/- annessiectomia bilaterali, di cui:

-129 di Tipo A: 100 laparoscopiche; 29 laparotomiche

-185 di Tipo B: 137 laparoscopiche; 48 laparotomiche

-108 di Tipo C: 75 laparoscopiche; 33 laparotomiche

-15 di Tipo D: 6 laparoscopiche; 9 laparotomiche

237 Isterectomie totali +/- annessiectomia bilaterale, di cui:

-20 Isterectomie totali laparotomiche

-253 Isterectomie totali laparoscopiche

62 Isterectomie subtotali laparoscopiche

1016 Annessiectomie mono/bilaterali anche per voluminose o giganti cisti ovariche

365 Linfadenectomie di cui 89 di livello 1, 127 di livello 2, 117 di livello 3, 22 di livello 4.

20 Linfadenectomie inguinali

16 Vaginectomie semplici e radicali

31 Vulvectomie

26 interventi di eviscerazione pelvica di cui 2 di eviscerazione pelvica anteriore, 11 di eviscerazione pelvica posteriore e 13 di eviscerazione pelvica totale (8 totali per via laparoscopica)

400 Omentectomie

162 Resezioni intestinali con re-anastomosi, di cui 50 dell’intestino tenue e 112 dell’intestino crasso

41 Ileostomie/colostomie

21 Riparazioni di fistola

17 Splenectomie di cui 11 laparoscopiche

16 Termoablazioni o asportazione di metastasi epatiche

24 Resezioni del peritoneo diaframmatico

29 Cistectomie parziali e totali

17 Ureteroileocutaneostomie

50 Reimpianti ureterali

6 Incisioni e drenaggi di ascessi addominale e perineali

132 laparoscopie diagnostiche, follow up oncologici

Ha inoltre eseguito 103 isteroscopie e oltre 110 conizzazioni

Presso l'U.O.C. di Ginecologica ed Ostetrica del P.O. Sirai di Carbonia dal 02/08/1999 al 31/05/2013 ha effettuato come primo operatore più di 2568 interventi ginecologici, 1448 in video laparoscopia. Nell'ambito di questi interventi ha effettuato queste procedure:

317 laparoisterectomie totali +/- annessiectomia mono o bilaterale.

43 laparoisterectomie radicali di tipo Be C

481 isterectomie vaginali, 289 con plastica vaginale +/- correzione IUS. (volume uterino massimo 2500 gr)

154 colpoisterectomie con supporto laparoscopico +/- annessiectomia mono o bilaterale

308 isterectomie totali laparoscopiche +/- annessiectomia mono o bilaterale, 26 di queste sono state radicali di tipo B e C

6 isterectomie subtotali laparoscopiche (SLH)

40 interventi di miomectomia per via laparotomia (volume mioma massimo > 12 Kg)

142 laparoscopie diagnostiche, follow-up oncologici

775 laparoscopie operative (gravidanze extrauterine; miomectomie 25; exeresi di cisti ovariche: 94-endometrioidiche, 34-dermoidi; linfadenectomie pelviche; annessiectomie; salpingectomie; omentectomie ecc.) (volume massimo cisti ovarica asportata 42 Kg)

10 vulvectomie semplici o radicali

200 altri interventi ginecologici di varia natura (laparotomie esplorative, interventi palliativi per neoplasie avanzate, exeresi tumefazioni pelviche, colpocleisi, colposacropessi, adesiolisi, posizionamento di TVT)

Di questi interventi 296 sono stati effettuati per patologie neoplastiche maligne.

Ha inoltre effettuato per via laparoscopica o laparotomia: 159 interventi di linfadenectomia pelvica e paraaortica, 90 omentectomie infracoliche, 49 interventi di appendicectomia e 45 exeresi totale del peritoneo pelvico. Oltre 300 degli interventi laparotomici e laparoscopici sono stati complicati dalla presenza di sindromi aderenziali medio gravi. Ha inoltre effettuato come primo operatore:

864 isteroscopie diagnostiche

739 interventi di taglio cesareo

Procedure chirurgiche effettuate dall'UOC di Ginecologia e Ostetrica del P.O. Sirai in regime di ricovero

Interventi laparotomici: isterectomia totale semplice, isterectomia con annessiectomia, miomectomia, colposospensione, reanastomosi tubarica, intervento secondo Burch, taglio cesareo secondo tecnica tipica e secondo tecnica di Stark.

Interventi vulvovaginali e del pavimento pelvico: colpoisterectomia, colpoisterectomia con annessiectomia, vulvectomia semplice, colpoclesisi, colposospensione, colpoplastica anteriore e posteriore, TVT (Tension-free Vaginal Tape), resezione modulare del retto, asportazione cisti vaginali, asportazione /marsupializzazione cisti della ghiandola di Bartolino, plastica genitali esterni, raschiamento e revisione della cavità uterina.

Interventi laparoscopici: isterectomia totale semplice (TLH), isterectomia subtotale (SLH), isterectomia vaginale celioassistita (LAVH), isterectomia con annessiectomia, laserchirurgia dell'endometriosi, miomectomia, trattamento prolasso uterino (sacrouteropessi / sacrocervicopessi), trattamento della cupola vaginale (sacrocolpopessi), intervento secondo Burch, neurectomia presacrale, LUNA, asportazione cisti annessiali, annessiectomia/ovariectomia/salpingectomia, cromolaparo-scopia, lisi di aderenze, drilling ovarico, salpingoneostomia, salpingoscopia, salpingotomia lineare nel trattamento della gravidanza tubarica, microlaparoscopia/pain mapping.

Interventi isteroscopici: polipectomia, miomectomia, ablazione endometriale, correzione di malformazione uterina, lisi di aderenze endouterine, rimozione di IUD malposizionati.

Interventi oncologici laparotomici: isterectomia radicale secondo Wertheim - Meigs, isterectomia totale con annessiectomia, vulvectomia semplice e radicale, linfadenectomia pelviche e lombo-aortiche (LA), omentectomia, stadiazione chirurgica.

Interventi oncologici laparoscopici: isterectomia totale con annessiectomia, linfadenectomia, omentectomia, stadiazione chirurgica.

Procedure ambulatoriali

Ecografia ginecologica con tecnica transadominale e transvaginale

Velocimetria doppler ginecologica

Colposcopia

Vulvoscopia

Peniscopia

Laser terapia del basso tratto genitale

Isteroscopia diagnostica e operativa

Nel periodo dal 15/04/1991 al 01/08/99 presso la Clinica ostetricia e ginecologia del P.O. S. Giovanni di Dio della ASL 8 di Cagliari il sottoscritto ha effettuato la seguente attività chirurgica:

- 200 interventi di chirurgia ginecologica effettuati in qualità di 2° operatore;
- 10 interventi di chirurgia ginecologica effettuati in qualità di 1° operatore;
- 300 interventi di taglio cesareo effettuati come 1° operatore.
- Complessivamente ha quindi effettuato come primo operatore oltre 4500 interventi di chirurgia ginecologica di cui oltre 2800 in chirurgia laparoscopica, in particolare:
 - Isterectomie laparoscopiche: 973 di cui 344 radicali laparoscopiche, 561 totali laparoscopiche e 68 subtotali laparoscopiche
 - Isterectomie totali laparotomiche 456 di cui 162 radicali laparotomiche
 - Isterectomie vaginali con supporto laparoscopico: 191
 - Isterectomie vaginali con o senza annessiectomia, plastica anteriore e posteriore: oltre 700
 - Omentectomie 550
 - Resezioni intestinali oltre 180
 - Eviscerazioni pelviche 30
 - Reimpianti uretere oltre 50
 - Linfadenectomie pelviche e paraaortiche oltre 550

Ulteriori procedure (exeresi peritoneo pelvico, exeresi peritoneo totale, exeresi peritoneo diaframmatico, splenectomie, etc..) sono indicate nei dettagli nella descrizione della casistica operatoria dei singoli Ospedali presso cui il sottoscritto ha effettuato la sua attività.

Nella sua attività professionale ha inoltre effettuato oltre 1100 tagli cesarei.

ATTIVITÀ FORMATIVA E SCIENTIFICA (L'elenco delle pubblicazioni scientifiche in extenso è riportato in dettaglio alla fine del Curriculum Vitae.)

Dal 1986 ha collaborato con il Prof Giovanni Mantovani già Ordinario di Oncologia Medica presso l'Università degli Studi di Cagliari, nell'ambito dello studio della immunologia dei

tumori, dei sintomi correlati all'infiammazione da cancro e alle più innovative terapie mediche dei tumori solidi. Dal 1991 è stato Capo Reparto e successivamente responsabile della sezione di Oncologia del reparto di Ginecologia, presso la Clinica Ginecologica ed Ostetrica dell'Università degli Studi di Cagliari (ASL 8, Regione Sardegna). Nel 1999 si specializza in Oncologia Medica in qualità di Direttore dell'UOC di Ostetricia e Ginecologia presso l'Ospedale Sirai di Carbonia (ASL 7, Regione Sardegna). Attiva il reparto di Oncologia Ginecologica con l'annesso Day Hospital per la terapia medica dell'apparato genitale femminile e della mammella. Dal 01/06/2013 a tutt'oggi è Direttore dell'UOC di Ginecologia Oncologica presso l'Ospedale Oncologico di Riferimento Regionale A. Businco, AO Brotzu, Cagliari.

Durante questa attività clinica e formativa il sottoscritto ha così ottemperato a sviluppare le principali competenze qualificanti il ginecologo oncologo secondo quanto riportato nel "Bulletin for Subspecialty Certification in Gynecologic Oncology of the American Board of Obstetrics and Gynecology" (versione di Gennaio 2020), che rappresenta la dichiarazione ufficiale dei requisiti necessari per la sottospecializzazione in Ginecologia Oncologica. In dettaglio:

- 1) Valutazione pre/perioperatoria includente: a) acquisizione di una storia oncologica pertinente per generare una diagnosi differenziale e ottenere e interpretare valutazioni di laboratorio, studi di imaging e altri sistemi diagnostici; b) definizione indicazione ad intervento chirurgico o terapia medica; c) corretta identificazione di comorbidità mediche rilevanti e dati clinici; d) individuazione del più indicato approccio chirurgico; e) Identificazione delle alternative alla chirurgia consigliando il paziente riguardo a rischi, benefici e interventi alternativi; f) Identificazione e informazione al paziente in merito alle opzioni di preservazione della fertilità; g) utilizzazione delle misure di profilassi e preventive per ridurre la morbilità perioperatoria;
- 2) Adeguata gestione intraoperatoria che prevede: a) conoscenze di anatomia e fisiologia necessarie per la chirurgia; b) conoscenza degli strumenti operativi; c) conoscenza delle indicazioni per la stadiazione chirurgica ed esecuzione dell'intervento chirurgico appropriato; d) esecuzione dell'intervento chirurgico appropriato; e) gestione chirurgica delle neoplasie ginecologiche; e) gestione chirurgica delle condizioni non maligne complesse; f) identificazione e gestione delle complicanze intraoperatorie; g) revisione del piano chirurgico in base ai risultati intraoperatori e alle condizioni del paziente;
- 3) Gestione post-operatoria includente: a) le strategie per ridurre le complicanze postoperatorie; identificazione e gestione delle complicanze postoperatorie chirurgiche; identificazione e gestione delle complicanze postoperatorie mediche; c) applicazione delle strategie postoperatorie, compresi il supporto nutrizionale e l'uso di integratori, la gestione del dolore e di liquidi per via endovenosa; d) identificazione e gestione del paziente postoperatorio in condizioni critiche; e) comunicazione dei risultati operativi, ed eventuali complicazioni con il paziente e la famiglia; f) coordinamento della transizione postoperatoria delle cure;

4) Trattamento non chirurgico, includente: a) la conoscenza della farmacologia, del meccanismo d'azione e delle tossicità associate alla terapia non chirurgica (chemioterapia, terapia endocrina, immunoterapia, terapia a bersaglio molecolare, radioterapia); b) Conoscenza della gestione non chirurgica della cura del paziente (indicazioni, controindicazioni e obiettivi del trattamento per i tumori ginecologici primari e delle loro lesioni precancerose al fine di stabilire una linea temporale per l'inizio e il completamento della terapia non chirurgica; indicazioni, controindicazioni e obiettivi del trattamento per le recidive dei tumori ginecologici al fine di stabilire una linea temporale per l'inizio e il completamento della terapia non chirurgica; conoscenza dei fattori prognostici; conoscenza della radioterapia e delle indicazioni per la brachiterapia nel trattamento dei tumori ginecologici; capacità di fornire ai pazienti sulla disponibilità, ammissibilità e partecipazione della sperimentazione clinica sul cancro ginecologico; gestione delle emergenze oncologiche correlate alla progressione di malattia o secondarie alle terapie antineoplastiche;

5) Conoscenze in ambito di Genetica e Genomica, ossia a) capacità di consigliare i pazienti ed eseguire un'anamnesi familiare completa dopo aver identificato i fattori di rischio genetico rilevanti e le indicazioni per i test genetici; b) identificazione delle indicazioni per i test genetici e la consulenza genetica; c) conoscenza delle sindromi tumorali ereditarie e loro impatto sulla cura della paziente; d) collaborazione con specialisti in genetica per gestire l'assistenza ai pazienti; e) consulenza alla prognosi e al trattamento in base ai risultati dei test genetici; f) consultare il paziente in merito alle indicazioni per interventi di riduzione del rischio; g) consigliare il paziente sulle opzioni di trattamento basate sui risultati dei test molecolari;

6. Sopravvivenza e sorveglianza che include la a) gestione degli effetti a lungo termine del trattamento chirurgico e medico del cancro; b) attuazione di un piano di sorveglianza basato sull'evidenza per i malati di cancro ginecologico; c) collaborazione con altre discipline per fornire assistenza nella sopravvivenza e sorveglianza; d) adeguata valutazione per sospetta recidiva della malattia

7. Terapie di supporto e palliative che includono: a) pianificazione delle cure avanzate; b) cure palliative multidisciplinari nella gestione dei malati di cancro ginecologico; c) gestione dei sintomi correlati al cancro come dolore, anoressia, affaticamento, nausea, ecc.; d) valutazione nutrizionale e gli interventi relativi alle terapie di supporto e palliative; e) fornire consulenza al paziente sul ruolo delle procedure e degli interventi palliativi; f) fornire consulenza a pazienti e familiari in merito ai tempi e al ruolo dell'hospice e all'assistenza di fine vita;

8. Procedure chirurgiche e diagnostiche (Isterectomia vaginale; Isterectomia totale +/- annessiectomia bilaterale; Isterectomia addominale radicale o modificata; Isterectomia laparoscopica; Isterectomia radicale laparoscopica; Citoriduzione radicale; Linfadenectomia e biopsia del linfonodo sentinella (linfadenectomia inguinale, femorale, pelvica, para-aortica); Vaginetomia semplice e radicale; Vulvectomia; Exenteratio pelvica (anteriore, posteriore, totale); Omentectomia; Posizionamento di digiunostomia, gastrostomia; resezione e re-

anastomosi dell'intestino tenue; Procedure di bypass dell'intestino tenue e crasso; Ileostomia e colostomia; Riparazione di fistola; resezione e re-anastomosi dell'intestino crasso, inclusa bassa resezione anteriore e re-anastomosi; Splenectomia; Biopsia epatica; Resezione diaframmatica; Cistectomia parziale e totale; Ureteroneocistostomia; Chirurgia ureterale, reimpianto ureterale; condotto del tratto urinario (ad es. ileo, colon); Incisione e drenaggio di ascessi addominali e perineali; ablazione laser; Laparoscopia diagnostica; Colposcopia; conizzazione.

9. Applicazione delle conoscenze biologiche alla cura della paziente, in dettaglio a) genetica del cancro; b) Proprietà biologiche delle cellule tumorali e dei processi molecolari coinvolti nella carcinogenesi e nell'invecchiamento, nella biologia e nella genetica del cancro; c) incidenza e fattori di rischio dei tumori ginecologici; d) Ruolo di specifici test diagnostici (quali analisi molecolari); e) Farmacologia e meccanismi di azione dei principali farmaci antineoplastici; f) principi di radiobiologia; g) immunologia nella prevenzione, diagnosi e trattamento dei tumori ginecologici.

Il candidato svolge attivamente in maniera continuativa dall'inizio della sua carriera attività di ricerca sia di laboratorio che clinica nell'ambito della ginecologia e ostetrica, principalmente nell'ambito della oncologia ginecologica e sugli argomenti di seguito riportati in dettaglio: chirurgia delle neoplasie ginecologiche, in particolare con tecniche di chirurgia mini-invasiva e di quelle ad alta complessità; ruolo del sistema immunitario e della infiammazione nella patogenesi, prognosi e sintomatologia delle neoplasie ginecologiche maligne; immunologia e principi di immunoterapia nei tumori solidi ed in particolare nei tumori ginecologici e del polmone; fisiopatologia e terapia dell'anemia da cancro in particolare nell'ambito del carcinoma dell'ovaio; patogenesi e fattori prognostici dei tumori femminili ormono-dipendenti, in particolare ruolo del tessuto adiposo, delle citochine e della leptina; fisiopatologia e terapia della cachessia neoplastica; terapia dei sintomi associati al cancro e ai suoi trattamenti; immunologia della riproduzione.

Tale attività di ricerca è stata oggetto di pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali "peer-reviewed", sotto forma di articoli originali, review, case-report, nonché capitoli di libri, presentazioni orali e poster a congressi a carattere internazionale e nazionale.

Impatto della produzione scientifica complessiva

Più recentemente ha partecipato al confronto scientifico internazionale sulla pandemia da COVID-19 con le seguenti pubblicazioni scientifiche inerenti l'etiopatogenesi della coagulopatia indotta dal SARS-COV2.

1. Macciò A, La Nasa G, Oppi S, Madeddu C. Defibrotide Has a Role in COVID-19 Therapy. Chest. 2022 Aug;162(2):271-273. doi: 10.1016/j.chest.2022.04.143. (impact factor Impact Factor: 11.393)

2. Macciò A, Oppi S, Madeddu C. COVID-19 and cytokine storm syndrome: can what we know about interleukin-6 in ovarian cancer be applied? *J Ovarian Res.* 2021 Feb 8;14(1):28. doi: 10.1186/s13048-021-00772-6. (impact factor 5.506)
3. Macciò A, Madeddu C, Caocci G, Oppi S, La Nasa G. Defibrotide in the COVID-19 coagulopathy: What is the timing? *J Thromb Haemost.* 2020 Nov;18(11):3113-3115. doi: 10.1111/jth.15100. (impact factor 4.157)
4. Macciò A, Madeddu C, Caocci G, La Nasa G. Multifactorial pathogenesis of COVID-19-related coagulopathy: Can defibrotide have a role in the early phases of coagulation disorders? *J Thromb Haemost.* 2020 Nov;18(11):3106-3108. doi: 10.1111/jth.15021. (impact factor 4.157)
5. Maccio A, Madeddu C. Potential role of macrophage activation in mediating thrombotic complications associated with the different vaccines against COVID-19. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2021 Oct;25(20):6176-6178. doi: 10.26355/eurrev_202110_26987. (impact factor Impact Factor: 3.477)

E' autore di:

- 205 pubblicazioni scientifiche internazionali come da database ISIWEB con un numero di citazioni complessive pari a 4996, h index 39 (http://apps.webofknowledge.com/CitationReport.do?product=UA&search_mode=CitationReport&SID=C2GC8AKSKJkUeHz7DlF&page=1&cr_pqid=6&viewType=summary)
- 158 articoli come da database Scopus con un numero di citazioni complessive pari a 4644, h index 38 (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=7004652474>)
- 207 pubblicazioni secondo il database ResearchGate con un numero di citazioni pari a 5661 (https://www.researchgate.net/profile/Antonio_Maccio) h index 41;
- 255 pubblicazioni secondo il database Google Scholar con un numero di citazioni complessive pari a 6773, h index 43 (<https://scholar.google.it/citations?user=0hBJWksAAAAJ&hl=it>); sulla base di tale parametro è stato inserito nella 'classifica' dei Top Italian Scientists (TIS) della VIA-Academy, censimento degli scienziati italiani di maggior impatto misurato con il valore di h-index (http://www.topitalianscientists.org/top_italian_scientists_VIA-Academy.aspx?)
- 155 articoli su riviste internazionali in extenso indicizzate su Pubmed

Principali ambiti di ricerca e attività scientifica:

Patogenesi e prognosi delle neoplasie ginecologiche maligne, in particolare ruolo del del sistema immunitario, del microambiente tumorale e dell'infiammazione: Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C. Inflammation and ovarian cancer. *Cytokine.* 2012 May;58(2):133-47 (Impact Factor 3.488), numero citazioni 245 (in particolare citato da *Lancet Oncology* 2018; 19 (8):1107-1116); Macciò A, Madeddu C, et al. Hemoglobin levels correlate with interleukin-6 levels in patients with advanced untreated epithelial ovarian cancer: role of

inflammation in cancer-related anemia. *Blood*. 2005 Jul 1;106(1):362-7 (Impact Factor 17.543), numero citazioni 80 (in particolare citato da *J Clin Oncol* 2010;28:2538-2543); Macciò A, Lai P, et al. High serum levels of soluble IL-2 receptor, cytokines, and C reactive protein correlate with impairment of T cell response in patients with advanced epithelial ovarian cancer. *Gynecol Oncol*. 1998 Jun;69(3):248-52 (impact factor 4.623); numero citazioni 70 (in particolare citato da *JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY* 2010;28(13):2159-2166): Macciò A, Madeddu C. The role of interleukin-6 in the evolution of ovarian cancer: clinical and prognostic implications--a review. *J Mol Med (Berl)*. 2013;91(12):1355-68 (Impact Factor 4.427), numero citazioni 33 (citato in particolare da *NATURE REVIEWS CLINICAL ONCOLOGY* 2018;15(4):234-248; Macciò A, Madeddu C, et al. Interleukin-6 and leptin as markers of energy metabolic changes in advanced ovarian cancer patients. *J Cell Mol Med*. 2009 Sep;13(9B):3951-9 (Impact Factor 4.486), numero citazioni 21; Madeddu C, ..., Maccio A. Microenvironmental M1 tumor-associated macrophage polarization influences cancer-related anemia in advanced ovarian cancer: key role of Interleukin-6. *Haematologica* 2018;103(9):e388-e391 (impact factor 7.116) numero citazioni 17; Macciò A, Gramignano G, Cherchi MC, Tanca L, Melis L, Madeddu C. Role of M1-polarized tumor-associated macrophages in the prognosis of advanced ovarian cancer patients. *Sci Rep*. 2020;10(1):6096 (impact factor 3.998), numero citazioni 1.

Terapia medica delle neoplasie ginecologiche e dei sintomi correlati, in particolare negli stadi avanzati di malattia. Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C, et al. A randomized phase III clinical trial of a combined treatment for cachexia in patients with gynecological cancers: evaluating the impact on metabolic and inflammatory profiles and quality of life. *Gynecol Oncol*. 2012 Mar;124(3):417-25 (Impact factor 4.623), numero citazioni 71 (in particolare citato da: *J Clin Oncol* 2020;38:2438. Management of Cancer Cachexia: ASCO Guideline; *CA-A CANCER JOURNAL FOR CLINICIANS* 2015; 65 (3):190-211; *NATURE REVIEWS DISEASE PRIMERS* 2018; 4; *JOURNAL OF THE NATIONAL COMPREHENSIVE CANCER NETWORK* 2016;14(1):82-113. Palliative care version 1.2016); Macciò A, Madeddu C. Cisplatin : an old drug with a newfound efficacy -- from mechanisms of action to cytotoxicity. *Expert Opin Pharmacother*. 2013 Sep;14(13):1839-57 (Impact Factor 3.894), numero citazioni 36; Macciò A, Madeddu C, et al. Efficacy and Safety of Oral Lactoferrin Supplementation in Combination with rHuEPO-beta for the Treatment of Anemia in Advanced Cancer Patients Undergoing Chemotherapy: Open-Label, Randomized Controlled Study. *Oncologist*. 2010;15(8):894-902 (Impact Factor 5.025), numero citazioni 35 (in particolare citato da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2016; 2:CD009624: The role of iron in the management of chemotherapy-induced anemia in cancer patients receiving erythropoiesis-stimulating agents; e da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2014;12:CD010640. Iron therapy in anaemic adults without chronic kidney disease; *BMJ-BRITISH MEDICAL JOURNAL* 2013;347: f4822. Safety and efficacy of intravenous iron therapy in reducing requirement for allogeneic blood transfusion: systematic review and meta-analysis of randomised clinical trials); Madeddu C, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Melis L, Mura E, Scartozzi M, Macciò A. Next generation sequencing driven successful combined

treatment with laparoscopic surgery and immunotherapy for relapsed stage IVB cervical and synchronous stage IV lung cancer. *Oncotarget*. 2019 Mar 12;10(21):2012-2021 (Impact factor 5.168), numero citazioni 2; Macciò A, Madeddu C. The mechanism of cancer cell death by PARP inhibitors goes beyond DNA damage alone. *Int J Cancer*. 2019;145:2594-2596 (Impact factor 5.145), numero citazioni 1; Macciò A, Madeddu C. Future Prospects for PD-1 Targeting, Macrophage Infiltration, and IDO Pathway Activation in Patients With Sarcomas. *JAMA Oncol*. 2018;4(8):1134 (impact factor 24.779).

Fisiopatologia e terapia dell'anemia da cancro. Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C, et al. Hemoglobin levels correlate with interleukin-6 levels in patients with advanced untreated epithelial ovarian cancer: role of inflammation in cancer-related anemia. *Blood*. 2005 Jul 1;106(1):362-7 (Impact Factor 17.543), numero citazioni 80 (in particolare citato da *J Clin Oncol* 2010;28:2538-2543); Madeddu C, ..., Maccio A. Microenvironmental M1 tumor-associated macrophage polarization influences cancer-related anemia in advanced ovarian cancer: key role of Interleukin-6. *Haematologica* 2018;103(9):e388-e391 (impact factor 7.116) numero citazioni 17; Macciò A, Madeddu C, et al. The role of inflammation, iron, and nutritional status in cancer-related anemia: results of a large, prospective, observational study. *Haematologica*. 2015 Jan;100(1):124-32 (Impact Factor 7.116), numero citazioni 77 (in particolare citato da *Blood* 2019;133:40-50. Anemia of inflammation); Macciò A, Madeddu C, et al. Efficacy and Safety of Oral Lactoferrin Supplementation in Combination with rHuEPO-beta for the Treatment of Anemia in Advanced Cancer Patients Undergoing Chemotherapy: Open-Label, Randomized Controlled Study. *Oncologist*. 2010;15(8):894-902 (Impact Factor 5.025), numero citazioni 35 (in particolare citato da COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS 2016; 2:CD009624: The role of iron in the management of chemotherapy-induced anemia in cancer patients receiving erythropoiesis-stimulating agents; e da COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS 2014;12:CD010640. Iron therapy in anaemic adults without chronic kidney disease; *BMJ-BRITISH MEDICAL JOURNAL* 2013;347: f4822. Safety and efficacy of intravenous iron therapy in reducing requirement for allogeneic blood transfusion: systematic review and meta-analysis of randomised clinical trials); Madeddu C, Gramignano G, Astarà G, Demontis R, Sanna E, Atzeni V, Macciò A. Pathogenesis and Treatment Options of Cancer Related Anemia: Perspective for a Targeted Mechanism-Based Approach. *Front Physiol*. 2018 Sep 20;9:1294 (impact factor 3.367), numero citazioni 108 (in particolare citato da *Seminars in Cancer Biology* 2020;65: 197-206. The tumor organismal environment: Role in tumor development and cancer immunotherapy).

Fisiopatologia e trattamento della cachessia neoplastica. Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C, et al. A randomized phase III clinical trial of a combined treatment for cachexia in patients with gynecological cancers: evaluating the impact on metabolic and inflammatory profiles and quality of life. *Gynecol Oncol*. 2012 Mar;124(3):417-25 (Impact factor 4.623), numero citazioni 71 (in particolare citato da: *J Clin Oncol* 2020;38:2438. Management of Cancer Cachexia: ASCO Guideline; *CA-A CANCER JOURNAL FOR CLINICIANS* 2015; 65 (3):190-211; *NATURE REVIEWS DISEASE PRIMERS* 2018; 4; *JOURNAL OF THE NATIONAL COMPREHENSIVE CANCER NETWORK* 2016;14(1):82-113. Palliative care

version 1.2016); Maccio A, Sanna E, Neri M, Oppi S, Madeddu C. Cachexia as Evidence of the Mechanisms of Resistance and Tolerance during the Evolution of Cancer Disease. *Int J Mol Sci.* 2021; 22(6):2890 (Impact factor 5.923), numero citazioni 25; Macciò A, Madeddu C, Lai E, Scartozzi M. Cancer cachexia and chronic inflammation: an unbreakable bond. *Br J Cancer.* 2023; 17:1–2; Madeddu C, Busquets S, Donisi C, Lai E, Pretta A, López-Soriano FJ, Argilés JM, Scartozzi M, Macciò A. Effect of Cancer-Related Cachexia and Associated Changes in Nutritional Status, Inflammatory Status, and Muscle Mass on Immunotherapy Efficacy and Survival in Patients with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. *Cancers.* 2023;15(4):1076; Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Current pharmacotherapy options for cancer anorexia and cachexia. *Expert Opin Pharmacother.* 2012 Dec;13(17):2453-72 (Impact factor 3.475), numero citazioni 27 (citato in particolare da *CELL* 2015;162(6): 1365-1378; *JNCI-JOURNAL OF THE NATIONAL CANCER INSTITUTE* 2015; 107: Article Number: djv274); Madeddu C, Mantovani G, Gramignano G, Macciò A. Advances in pharmacologic strategies for cancer cachexia. *Expert Opin Pharmacother.* 2015;16(14):2163-77 (impact factor 2.878), numero citazioni 19 (in particolare citato da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2018;2:CD012229. Ghrelin for the management of cachexia associated with cancer.); Madeddu C, Mantovani G, Gramignano G, Astara G, Macciò A. Muscle wasting as main evidence of energy impairment in cancer cachexia: future therapeutic approaches. *Future Oncol.* 2015;11:2697-2710 (impact factor 2.660), numero citazioni 10; Mantovani G, Macciò A, Lai P, Massa E, Ghiani M, Santona MC. Cytokine activity in cancer-related anorexia/cachexia: role of megestrol acetate and medroxyprogesterone acetate. *Semin Oncol.* 1998;25(2 Suppl 6):45-52. (impact factor 4.942), numero citazioni 135; Mantovani G, Macciò A, Massa E, Madeddu C. Managing cancer-related anorexia/cachexia. *Drugs.* 2001;61(4):499-514 (IF 6.189), numero citazioni 120 (in particolare citato da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2013;3:CD004310); Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, et al. Randomized phase III clinical trial of five different arms of treatment in 332 patients with cancer cachexia. *Oncologist.* 2010;15(2):200-11 (IF 5.306), numero citazioni 119 (in particolare citato da *Understanding, recognizing, and managing toxicities of targeted anticancer therapies. CA-A CANCER JOURNAL FOR CLINICIANS* 2013;63:249-279; *ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. CLINICAL NUTRITION* 2017;36:11-48); Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, et al. A phase II study with antioxidants, both in the diet and supplemented, pharmaconutritional support, progestagen, and anti-cyclooxygenase-2 showing efficacy and safety in patients with cancer-related anorexia/cachexia and oxidative stress. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2006 May;15(5):1030-4 (Impact Factor 4.344), numero citazioni 113 (in particolare citato da *CA-A CANCER JOURNAL FOR CLINICIANS* 2015; 65 (3):190-211. Screening, evaluation, and management of cancer-related fatigue: Ready for implementation to practice?); Mantovani G, Macciò A, Esu S, Lai P, Santona MC, Massa E, Dessì D, Melis GB, Del Giacco GS. Medroxyprogesterone acetate reduces the in vitro production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients. *Eur J Cancer.* 1997 Apr;33(4):602-7 (Impact Factor 7.275), numero citazioni 81.

Terapia di supporto dei sintomi associati al cancro e ai suoi trattamenti. Pubblicazioni di riferimento: Madeddu C, Gramignano G, Astara G, Demontis R, Sanna E, Atzeni V, Macciò A. Pathogenesis and Treatment Options of Cancer Related Anemia: Perspective for a Targeted Mechanism-Based Approach. *Front Physiol.* 2018 Sep 20;9:1294 (impact factor 3.367), numero citazioni 15 (in particolare citato da *SEMINARS IN CANCER BIOLOGY* 2020; 65: 197-206); Macciò A, Busquets S, Madeddu C, Argilés JM. Editorial: Biological Mechanism-Based and Patient-Centered Management of Cancer-Related Symptoms and Syndromes. *Front Physiol.* 2018;9:1819 (impact factor 3.367) numero citazioni 1; Macciò A, Madeddu C, et al. Efficacy and Safety of Oral Lactoferrin Supplementation in Combination with rHuEPO-beta for the Treatment of Anemia in Advanced Cancer Patients Undergoing Chemotherapy: Open-Label, Randomized Controlled Study. *Oncologist.* 2010;15(8):894-902 (Impact Factor 5.025), numero citazioni 35 (in particolare citato da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2016; 2:CD009624: The role of iron in the management of chemotherapy-induced anemia in cancer patients receiving erythropoiesis-stimulating agents; e da *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2014;12:CD010640. Iron therapy in anaemic adults without chronic kidney disease; *BMJ-BRITISH MEDICAL JOURNAL* 2013;347: f4822. Safety and efficacy of intravenous iron therapy in reducing requirement for allogeneic blood transfusion: systematic review and meta-analysis of randomised clinical trials); Macciò A, Madeddu C, Panzone F, Mantovani G. Carbocysteine: clinical experience and new perspectives in the treatment of chronic inflammatory diseases. *Expert Opin Pharmacother.* 2009 Mar;10(4):693-703 (impact factor 2.878), numero citazioni 19 (in particolare citato da *JNCI-JOURNAL OF THE NATIONAL CANCER INSTITUTE* 2015; 107:Article Number: djv322; *COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS* 2018;2:CD012229); Mantovani G, Massa E, Astara G, Murgia V, Gramignano G, Lusso MR, Camboni P, Ferrelì L, Mocci M, Perboni S, Mura L, Madeddu C, Macciò A. Phase II clinical trial of local use of GM-CSF for prevention and treatment of chemotherapy- and concomitant chemoradiotherapy-induced severe oral mucositis in advanced head and neck cancer patients: an evaluation of effectiveness, safety and costs. *Oncol Rep.* 2003;10(1):197-206 (impact factor 3.417), numero citazioni 39.

Immunologia e principi di immunoterapia nei tumori solidi ed in particolare nei tumori ginecologici e polmonari. Pubblicazioni di riferimento: Madeddu C, Donisi C, Liscia N, Lai E, Scartozzi M, Macciò A. EGFR-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer and Resistance to Immunotherapy: Role of the Tumor Microenvironment. *Int J Mol Sci.* 2022;23(12):6489; numero citazioni 24; Madeddu C, Busquets S, Donisi C, Lai E, Pretta A, López-Soriano FJ, Argilés JM, Scartozzi M, Macciò A. Effect of Cancer-Related Cachexia and Associated Changes in Nutritional Status, Inflammatory Status, and Muscle Mass on Immunotherapy Efficacy and Survival in Patients with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. *Cancers.* 2023;15(4):1076; numero citazioni 4; Macciò A, Madeddu C. Molecular Basis and Advances in Targeted Immunotherapy for Cancer. *International Journal of Molecular Sciences.* 2023; 24(9):7802; Macciò A, Madeddu C. Blocking inflammation to improve immunotherapy of advanced cancer. *Immunology.* 2019; 159:357-364 (impact factor 5.016), numero citazioni 29; Macciò A, Madeddu C. Future Prospects for PD-1 Targeting, Macrophage Infiltration, and IDO

Pathway Activation in Patients With Sarcomas. *JAMA Oncol.* 2018 Aug 1;4(8):1134 (impact factor 24.779); Macciò A, Lai P, et al. High serum levels of soluble IL-2 receptor, cytokines, and C reactive protein correlate with impairment of T cell response in patients with advanced epithelial ovarian cancer. *Gynecol Oncol.* 1998 Jun;69(3):248-52 (impact factor 4.623); numero citazioni 70 (in particolare citato da *JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY* 2010;28(13):2159-2166); Macciò A, Madeddu C. Inflammation and ovarian cancer. *Cytokine.* 2012 May;58(2):133-47 (Impact Factor 3.488), numero citazioni 144 (in particolare citato da *Lancet Oncology* 2018; 19 (8):1107-1116); Macciò A, Madeddu C. The role of interleukin-6 in the evolution of ovarian cancer: clinical and prognostic implications--a review. *J Mol Med (Berl).* 2013;91(12):1355-68 (Impact Factor 4.427), numero citazioni 33 (citato in particolare da *NATURE REVIEWS CLINICAL ONCOLOGY* 2018;15(4):234-248); Macciò A, Madeddu C, et al. Interleukin-6 and leptin as markers of energy metabolic changes in advanced ovarian cancer patients. *J Cell Mol Med.* 2009 Sep;13(9B):3951-9 (Impact Factor 4.486), numero citazioni 21; Madeddu C, ..., Maccio A. Microenvironmental M1 tumor-associated macrophage polarization influences cancer-related anemia in advanced ovarian cancer: key role of Interleukin-6. *Haematologica* 2018;103(9):e388-e391 (impact factor 7.116) numero citazioni 17; Macciò A, Gramignano G, Cherchi MC, Tanca L, Melis L, Madeddu C. Role of M1-polarized tumor-associated macrophages in the prognosis of advanced ovarian cancer patients. *Sci Rep.* 2020;10(1):6096 (impact factor 3.998), numero citazioni 1; Mantovani G, Macciò A, et al. Antioxidant agents are effective in inducing lymphocyte progression through cell cycle in advanced cancer patients: assessment of the most important laboratory indexes of cachexia and oxidative stress. *J Mol Med (Berl).* 2003;81(10):664-73 (Impact Factor 5.004); numero citazioni 96; Mantovani G, Macciò A, et al. Quantitative evaluation of oxidative stress, chronic inflammatory indices and leptin in cancer patients: correlation with stage and performance status. *Int J Cancer.* 2002 Mar 1;98(1):84-91 (Impact Factor 5.145), numero citazioni 119.

Patogenesi, fattori prognostici e predittivi dei tumori femminili ormono-dipendenti.

Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Floris C, Massa D, Astara G, Chessa P, Mantovani G. Correlation of body mass index and leptin with tumor size and stage of disease in hormone-dependent postmenopausal breast cancer: preliminary results and therapeutic implications. *J Mol Med (Berl).* 2010;88(7):677-86 (impact factor 5.004), numero citazioni 73; Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Adipose tissue as target organ in the treatment of hormone-dependent breast cancer: new therapeutic perspectives. *Obes Rev.* 2009;10(6):660-70 (impact factor 7.310), numero citazioni 50; Macciò A, Madeddu C. Obesity, inflammation, and postmenopausal breast cancer: therapeutic implications. *ScientificWorldJournal.* 2011;11:2020-36 (impact factor 1.524), numero citazioni 64 (citato in particolare da *CANCER RESEARCH* 2018;78(7):1713-1725); Madeddu C, Gramignano G, Floris C, Murenu G, Sollai G, Macciò A. Role of inflammation and oxidative stress in postmenopausal oestrogen-dependent breast cancer. *J Cell Mol Med.* 2014 Dec;18(12):2519-29 (impact factor 4.486), numero citazioni 32 (in particolare citato da *SEMINARS IN CANCER BIOLOGY* 2020; 60: 274-284); Madeddu C, Sanna E, Gramignano G, Tanca L, Cherchi MC,

Mola B, Petrillo M, Macciò A. Correlation of Leptin, Proinflammatory Cytokines and Oxidative Stress with Tumor Size and Disease Stage of Endometrioid (Type I) Endometrial Cancer and Review of the Underlying Mechanisms. *Cancers*. 2022; 14(2):268 (Impact Factor 6.639), numero citazioni 10.

Chirurgia delle neoplasie ginecologiche, in particolare chirurgia mini-invasiva e ad alta complessità: Pubblicazioni di riferimento: Sanna E, Madeddu C, Lavra F, Oppi S, Scartozzi M, Giorgio Calò P, Macciò A. Laparoscopic management of isolated nodal recurrence in gynecological malignancies is safe and feasible even for large metastatic nodes up to 8 cm: A prospective case series. *Int J Surg*. 2022;104:106744 (Impact factor 13.4); Macciò A, Sanna E, Lavra F, Chiappe G, Petrillo M, Madeddu C. Laparoscopic splenectomy both for primary cytoreductive surgery for advanced ovarian cancer and for secondary surgery for isolated spleen recurrence: feasibility and technique. *BMC Surg*. 2021 Oct 28;21(1):380 (Impact factor 2.590); Macciò A, et al. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for uteri weighing from 1.5 kilograms to 11.000 kilograms. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, accepted for publication September 2020. DOI: 10.1007/s00404-020-05799-6 (impact factor 2.283); Macciò A, et al. Surgical outcome and complications of total laparoscopic hysterectomy for very large myomatous uteri in relation to uterine weight: a prospective study in a continuous series of 461 procedures. *Arch Gynecol Obstet*. 2016 Sep;294(3):525-31 (Impact factor 2.283), numero citazioni 13; Macciò A, et al. Long-Term Survival in a Patient With Abdominal Sarcomatosis From Uterine Leiomyosarcoma: Role of Repeated Laparoscopic Surgery in Treatment and Follow-Up. *J Minim Invasive Gynecol*. 2016;23(6):1003-8 (Impact factor 3.107); Macciò A, et al. Large twisted ovarian fibroma associated with Meigs' syndrome, abdominal pain and severe anemia treated by laparoscopic surgery. *BMC Surg*. 2014 Jun 24;14:38 (Impact factor 1.912), numero citazioni 13; Macciò A, et al. Laparoscopic removal of a very large uterus weighting 5320 g is feasible and safe: a case report. *BMC Surg*. 2017;17(1):50 (Impact factor 1.912), numero citazioni 6; Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Caffiero A, Desogus A, Pietrangeli M, Paoletti AM. Three cases of laparoscopic myomectomy performed during pregnancy for pedunculated uterine myomas. *Arch Gynecol Obstet*. 2012 Nov;286(5):1209-14 (Impact factor 2.283), numero citazioni 7; Macciò A, Madeddu C, Caffiero A, Paoletti AM. Successful pregnancy following myomectomy of a giant uterine myoma: role of a combined surgical approach. *Arch Gynecol Obstet*. 2012 Jun;285(6):1577-80 (Impact factor 2.283); Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Pietrangeli M, Paoletti AM. Successful laparoscopic management of a giant ovarian cyst. *J Obstet Gynaecol*. 2014;34(7):651-2; Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Chiappe G, Lavra F, Collu I, Demontis R. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for huge uteri without the use of uterine manipulator: description of two emblematic cases. *Gynecol Surg*. 2018;15(1):6; Macciò A, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Mura E, Melis L, Madeddu C. A PET-positive rapidly growing mass of the abdominal wall after cesarean section with an unexpected diagnosis of vernix caseosa granuloma: a case report. *A Case Report. Gynecological Surgery* 2018 15:17; Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Serra M, Demontis R, Madeddu C. Abdominal leiomyosarcomatosis after surgery with external

morcellation for occult smooth muscle tumors of uncertain malignant potential: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2017; 38: 107-110; Macciò A, Lavra F, Chiappe G, Kotsonis P, Sollai G, Zamboni F, Madeddu C. Combined laparoscopic excisional surgery for synchronous endometrial and rectal adenocarcinoma in an obese woman. *J Obstet Gynaecol.* 2016 Nov;36(8):1012-1015; Macciò A, Chiappe G, Lavra F, Sanna E, Nieddu R, Madeddu C. Laparoscopic hysterectomy as optimal approach for 5400 grams uterus with associated polycythemia: A case report. *World Journal of Clinical Cases* 2019;7: 3027-3032 (impact factor 1.013); Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Nieddu R, Onnis P, Sanna E, Mais V, Madeddu C. The utility of fibrinogen level as a predictor of complications after laparoscopic gynecologic surgery: a perspective observational study. *Gynecological Surgery* 2019; 2016, 11; Sanna E, Madeddu C, Melis L, Nemolato S, Macciò A. Laparoscopic management of a giant mucinous benign ovarian mass weighing 10150 grams: A case report. *World J Clin Cases* 8(16):3527-3533 (impact factor 1.013).

Immunoendocrinologia. Pubblicazioni di riferimento: Macciò A, Madeddu C, Chessa P, Panzone F, Lissoni P, Mantovani G. Oxytocin both increases proliferative response of peripheral blood lymphomonocytes to phytohemagglutinin and reverses immunosuppressive estrogen activity. *In Vivo.* 2010;24(2):157-63 (Impact factor 1.541), numero citazioni 30; Macciò A, Madeddu C, Sanna E, Panzone F, Volpe A, Mantovani G. Evidence that human serum with high levels of estrogens interferes with immune system both by decreasing CD25 expression on T-cell and by increasing interleukin-2 availability. *Reprod Sci.* 2008;15(9):961-9 (Impact factor 2.616) numero citazioni 3; Macciò A, Mantovani G, Turnu E, Artini P, Contu G, Serri FG, Volpe A. Evidence that granulosa cells inhibit interleukin-1 alpha and interleukin-2 production from follicular lymphomonocytes. *J Assist Reprod Genet.* 1993;10(8):517-22 (impact factor 2.829), numero citazioni 12; Macciò A, Mantovani G, Turnu E, Artini P, Contu G, Volpe A. Preovulatory human follicular fluid in vitro inhibits interleukin (IL)-1 alpha, IL-2, and production and expression of p55 chain IL-2 receptor of lymphomonocytes. *Fertil Steril.* 1994;62(2):327-32 (impact factor 6.312), numero citazioni 9;

Organizzazione o partecipazione come relatore a convegni di carattere scientifico in Italia o all'estero

Il sottoscritto dichiara di aver partecipato in qualità di relatore o organizzatore scientifico ai seguenti convegni a carattere scientifico svoltisi all'estero o in Italia:

Responsabile Scientifico del Congresso "Parp-inibitori e trattamento della paziente con carcinoma ovarico" Cagliari 25 Novembre 2022 "

Responsabile Scientifico del Congresso "Tumori dell'ovaio: nuove prospettive terapeutiche e ruolo dei PARP inibitori", Cagliari 11 Giugno 2022

Responsabile Scientifico del Congresso "Next generation sequencing nelle nuove prospettive terapeutiche del carcinoma ovarico BRCA mutato" Oristano 7 Aprile 2022.

Responsabile Scientifico del Congresso "Update su nuove strategie nell'immunoterapia dei tumori" Cagliari, 26 giugno 2020.

Responsabile Scientifico del Corso per Infermieri Strumentisti di sala operatoria nella Chirurgia Mini-Invasiva, Cagliari, 22-23 Marzo; 12-13 Aprile; 10-11 Maggio; 7-8 giugno, patrocinio dell'Università degli Studi di Cagliari (accreditato per 50 crediti formativi ECM);

Responsabile Scientifico del Convegno "Corpo, mente e cancro" tenutosi a Cagliari il 6-7 Dicembre 2019

Responsabile Scientifico del Congresso "TUMORI FEMMINILI E SPORT: UN CALCIO AL CANCRO, GIORNATA DI INFORMAZIONE", Cagliari, 4 maggio 2019

Responsabile Scientifico e Relatore del Congresso "Approccio Interdisciplinare al Carcinoma Ovarico", Cagliari 01 Dicembre 2018

Presidente del Corso "PROGETTO MITO SLIDING DOORS. La terapia personalizzata nel carcinoma ovarico", Cagliari 20 Settembre 2018

Comitato Scientifico del Congresso Nazionale "Aver cura della donna dal concepimento alla senescenza", Cagliari 11-14 Luglio 2018

Responsabile Scientifico e Relatore al Convegno "Novità nella terapia del tumore dell'ovaio e della mammella: una strada insieme" tenutosi a Cagliari in data 25 Novembre 2017

Responsabile Scientifico del Convegno Scientifico "Tumori BRCA mutati: nuove prospettive terapeutiche" tenutosi a Cagliari in data 22 aprile 2017

Responsabile Scientifico del Convegno Scientifico "La sopravvivenza in oncologia: risultato clinico e suo significato spirituale" tenutosi a Cagliari in data 12 Novembre 2016

Comitato di Presidenza del Congresso "Dalla cura all'aver cura della donna nell'universo tecnologico della Ginecologia e Ostetricia" tenutosi a Cagliari in data 13-16 Luglio 2016

Presidente Scientifico e Relatore al Convegno Scientifico "Sliding Doors – La terapia personalizzata del carcinoma ovarico" tenutosi a Cagliari in data 02 Marzo 2016

Presidente Scientifico e Relatore al Convegno "Carcinoma ovarico recidivante: Inquadramento diagnostico e strategie terapeutiche" tenutosi a Cagliari in data 18 Dicembre 2015

Responsabile Scientifico del Convegno Scientifico "La centralità della terapia antiangiogenetica nella cura del carcinoma dell'ovaio" tenutosi a Cagliari in data 21 Novembre 2015

Coordinatore Scientifico del Corso "1° Giornata sul tumore dell'ovaio. Le donne ascoltano". Cagliari 13 Dicembre 2014

Responsabile Scientifico del Corso "Sintomi associati al cancro". Cagliari 28 Novembre 2014

Responsabile Scientifico del Convegno “Ruolo dei farmaci biologici nella terapia del carcinoma ovarico: dall’etiopatogenesi alla clinica” tenutosi a Cagliari in data 22 Novembre 2014

Responsabile Scientifico del Corso di Formazione residenziale “Percorsi di diagnosi e terapia nel carcinoma ovarico” tenutosi a Sardara in data 26 Giugno 2012

Direttore del XX Congresso Nazionale AIUG Alghero, 7-9 Ottobre 2010

Responsabile Scientifico del Convegno “Terapia della recidiva del carcinoma ovarico: consensus meeting regionale” tenutosi a Oristano in data 19 Marzo 2011

Coordinatore Scientifico del corso di aggiornamento "Ottimizzare la terapia antitumorale: contributi della ricerca". Fordongianus (OR) 3 luglio 2010

Direttore del corso di aggiornamento "La presa in carico globale del paziente neoplastico: Il contributo dell'oncologia medica". Villagrande Strisaili. 20 marzo 2010

Coordinatore Scientifico e Relatore del Convegno “Nuove prospettive nella prevenzione e nella cura del carcinoma della mammella ormono-dipendente” tenutosi a Guspini in data 4 dicembre 2009

Direttore del Corso "Aggiornamenti in Oncologia: I tumori nell'anziano". Bari Sardo 16-17 Novembre 2007

Direttore del Corso "Tumori ormonodipendenti nella donna: dalla biologia alla clinica". Cagliari 30 Giugno 2007

Direttore del Corso "L'umanizzazione delle cure in oncologia". Antiche Terme di Sardara 23 Giugno 2007

Direttore Scientifico del Convegno “Leptina e salute della donna” tenutosi a Cagliari in data 22-23 Settembre 2005

Membro del Board Scientifico del Progetto IMPRESS (Improvement in the practice of erythropoiesis), Milano 3 Maggio 2005

Coordinatore Scientifico del Congresso "Aspetti medico legali nella pratica clinica: l'importanza della formazione professionale e l'utilizzo di prassi terapeutiche con particolare riferimento all'onco-ematologia". Cagliari 28-29 Ottobre 2005.

Segreteria Scientifica del Corso Residenziale "Stress ossidativo e cancro. Aspetti sperimentali, clinici e prospettive terapeutiche. Cagliari 25-26 Giugno, 2001, Accademia Nazionale di Medicina.

Segreteria Scientifica del Corso Residenziale "Sindrome da anoressia e cachessia neoplastica: etiopatogenesi e terapia. Cagliari, 26-27 Giugno 2000, Accademia Nazionale di Medicina.

Relatore al Workshop of the European Society for Gynecologic and Obstetric Investigation: Growth and differentiation in reproductive organs. Madonna di Campiglio, (Italy), February 6-12, 1994.

Relatore al Congresso Nazionale: Le linee guida in Oncologia Ginecologica. Alghero 11-12 Ottobre 1996.

Relatore al Congresso della Lega Italiana per la Lotta Contro i Tumori: Interleuchina 2 nella terapia oncologica. Torino, 25 Maggio 1996.

Relatore al II Convegno Nazionale Collegio Primari Oncologi Medici Ospedalieri. Milano, 20-21 Marzo 1998.

Relatore al Consensus Meeting "Uso dell'eritropoietina nei tumori ginecologici". Roma, 5 Marzo 1999 (Accademia Nazionale di Medicina).

Relatore Progetto di studio fase III nel tumore polmonare non microcitoma non rescabile, Milano 12 Novembre 1999

Relatore al Congresso "Nuovi farmaci nella terapia del carcinoma ovarico", Alghero 19 Maggio, 2001.

Relatore al Congresso "Undicesime Giornate Sarde di Ginecologia: nuove frontiere in terapie ormonali, fecondazione assistita e chirurgia ginecologica", Cagliari 20-23 giugno 2001.

Relatore al Corso "Integrazione radio-chemio-chirurgica in oncologia ginecologica: update". Sassari 8 novembre 2002.

Relatore al Congresso "XII Giornate Sarde di Ginecologia e Ostetricia", Cagliari, 27-29 Giugno 2002

Relatore al Congresso "Citoprotezione: possibilità in chemioterapia e radioterapia", Perugia 28-29 giugno 2002

Discussant al Consensus Meeting "Management dell'anemia in ginecologia oncologica". Clusane d'Iseo, 2 Luglio 2003, Accademia Nazionale di Medicina.

Relatore al Corso "Attualità in tema di menopausa", Olbia, 11-12 Aprile 2003

Relatore al Congresso "Giornate Algheresi di Ginecologia e Ostetricia", Alghero 21-24 Maggio 2003.

Relatore al Congresso "Il lavoro in equipe multidisciplinare in oncologia". Carbonia (CA), 12 Dicembre 2003. (otto crediti formativi ECM).

Relatore nello "Stage per la formazione in oncologia medica: Anoressia/Cachessia correlata al cancro. Stress ossidativo e Cancro" tenutosi presso il Policlinico Universitario di Monserrato-Cattedra di Oncologia Medica, Cagliari 20-22 Aprile 2004. (24 crediti formativi ECM)

Relatore al “International Workshop on Neonatology: il programma di sorveglianza della natalità e mortalità perinatale della Regione Sardegna”, Cagliari 28 Ottobre 2004

Relatore al Congresso “Sessualità e Qualità della vita nei pazienti oncologici”, Cagliari, 12 Marzo 2005.

Relatore al Congresso internazionale “Corse of immunotherapy in cancer”, San Casciano Val di Pesa (FI) 9-10 Giugno 2005

Responsabile scientifico e relatore del Congresso “Aspetti medico legali nella pratica clinica: l’importanza della formazione professionale e l’utilizzo di prassi terapeutiche con particolare riferimento all’onco-ematologia”, Cagliari 28-29 Ottobre 2005.

Relatore al Congresso “Live Surgery in ginecologia oncologica. Milano, Istituto Europeo di Oncologia 25-27 Ottobre 2005.

Relatore al Corso di Aggiornamento: “Melanoma avanzato: C’è un ruolo per l’interferone?” Pisa 24 Giugno 2005.

Relatore al Corso “Immunoboard Proleukin”, Milano 9 Febbraio 2006

Relatore al Corso residenziale su Nutrizione Clinica in Oncologia. Policlinico Universitario di Monserrato, Cagliari 23 Giugno 2006.

Relatore al Corso di formazione “L’ummanizzazione in oncologia: l’attenzione al paziente come soggetto delle cure”, Policlinico Universitario di Monserrato, Cagliari 29 Maggio 2006

Relatore al Corso di aggiornamento “Colposcopia e patologia cervico-vaginale”. Cagliari 20 Settembre 2006.

Relatore al Congresso “Advances in Gynaecological Oncology. 19° Congresso nazionale SIOG”. Milano 14-16 giugno 2007.

Relatore al Congresso Nazionale Straordinario AUGUI. Cagliari 25-28 Giugno 2008.

Relatore al Congresso “Update nel carcinoma Ovarico”. Sassari 18 ottobre 2008.

Relatore al Congresso “Diagnostica e trattamento multidisciplinare dei tumori del polmone”. Cagliari 19-20 giugno 2009.

Relatore al Simposio della Società Italiana per la Menopausa: Dall’Adolescenza alla Menopausa”, Abano Terme (Padova), 25-26 Febbraio 2010

Relatore al Convegno Scientifico “Novità nel trattamento del carcinoma mammario” tenutosi a Assemini in data 23 Ottobre 2010

Relatore e tutor al Corso ESGE-AGUI: Workshop teorico-pratico di chirurgia mini-invasiva in ginecologia, Cagliari 09-11 Dicembre 2010

Relatore al Congresso Nazionale: L’evoluzione ventennale delle scienze ginecologiche ed ostetriche, Cagliari 23-26 Giugno 2010

Relatore al Congresso “Terze Giornate Sarde di Scienze Ostetriche e Ginecologiche”, Alghero 11-14 Maggio 2011

Relatore al Congresso “La sessualità incontra il tumore: pareri, problemi e soluzioni a confronto”, Oliena 14 Maggio 2011

Relatore al Congresso Nazionale: Ginecologia e Ostetricia del terzo Millennio, Cagliari 09-11 luglio 2012

Relatore al Convegno Scientifico “Aggiornamenti in Oncologia Evoluzione nella personalizzazione delle cure oncologiche: dalle target therapy alle terapie di supporto” tenutosi a Sardara in data 17 Novembre 2012

Relatore al Convegno Scientifico “Quarte giornate sarde di scienze ostetriche e ginecologiche” tenutosi ad Alghero in data 15-18 maggio 2013

Relatore al 3° Congresso Ravenante “Medicina di genere: il peso di essere donna. Dalla sindrome dell’ovaio policistico alla sindrome metabolica”, Ravenna 21 Settembre 2013

Relatore al Convegno Scientifico “Corso pratico di scienze ginecologiche ed ostetriche” tenutosi a Cagliari in data 10-12 Luglio 2014

Relatore al Convegno “Ruolo dei farmaci biologici nella terapia del carcinoma ovarico: dall’etiopatogenesi alla clinica” tenutosi a Cagliari in data 22 Novembre 2014

Relatore al Convegno Scientifico “QUINTE GIORNATE SARDE DI SCIENZE OSTETRICHE E GINECOLOGICHE” tenutosi ad Alghero in data 21-23 Maggio 2015

Relatore al Convegno Scientifico “1° GIORNATA SARDA DI DERMATO-ONCOLOGIA” tenutasi a Cagliari in data 13 Giugno 2015

Relatore al Congresso “Il carcinoma ovarico recidivante: Inquadramento diagnostico e strategie terapeutiche” Pisa 02 Ottobre 2015

Relatore al Congresso “Dalla cura all’aver cura della donna nell’universo tecnologico della Ginecologia e Ostetricia” tenutosi a Cagliari in data 13-16 Luglio 2016

Relatore al Convegno Scientifico “Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (mCRPC): il Ra223 dicloruro nella pratica clinica” tenutosi a Cagliari in data 18 Novembre 2016

Relatore al Convegno Scientifico “Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (mCRPC): il Ra223 dicloruro nella pratica clinica” tenutosi a Cagliari in data 18 Novembre 2016

Relatore al Convegno Scientifico “Seste Giornate Sarde di Scienze Ostetriche e Ginecologiche” tenutosi ad Alghero in data 18-20 Maggio 2017

Relatore al Convegno Scientifico “Focus sul carcinoma renale: quali novità?” tenutosi a Cagliari in data 27 Settembre 2017

Responsabile Scientifico e Relatore del Congresso “Approccio Interdisciplinare al Carcinoma Ovarico”, Cagliari 01 Dicembre 2018

Comitato Scientifico del Congresso Nazionale “Aver cura della donna dal concepimento alla senescenza”, Cagliari 11-14 Luglio 2018

Presidente del Corso “PROGETTO MITO SLIDING DOORS. La terapia personalizzata nel carcinoma ovarico”, Cagliari 20 Settembre 2018

Relatore al Congresso “BLOG, BRCA in Ovarian Cancer Leading Operational Guidelines”, Cagliari 15 Novembre 2018

Relatore al Congresso “Breast Cancer Update 2018”, Cagliari 24 Novembre 2018

Relatore al XLII CONGRESSO NAZIONALE SICO, Cagliari 8-10 Settembre 2019

Relatore al CONGRESSO NAZIONALE, SETTIME GIORNATE SARDE, DI SCIENZE OSTETRICHE E GINECOLOGICHE, GUARDARE OLTRE – PENSARE DIVERSO, la nuova frontiera della Ginecologia e Ostetricia, Alghero 15-18 Maggio 2018

Moderatore al Congresso “Focus su PCOS e rischi di patologie in età fertile e in gravidanza”, Cagliari 7 Giugno 2019

Direzione o partecipazione a Comitati Editoriali di Riviste, collane editoriali, enciclopedie e trattati di riconosciuto prestigio

Associate Editor in *Frontiers in Oncology*, Section Breast Cancer (Impact Factor 5.738);

Guest Associate Editor per *Frontiers in Physiology* (Impact Factor 4,775), Section Clinical and Translational Physiology;

Handling Editor per *Frontiers in Psycho-oncology* (Impact Factor 4.232) and *Frontiers in Oncology* (Impact Factor 5.738), Section Breast Cancer, Section Molecular and Cellular Oncology, Section Thoracic Oncology, Section Cancer Genetics;

Editorial Board Member per la rivista internazionale *Diagnostics*, Impact factor 3.992

Editor per *International Journal of Molecular Sciences*, Section “Molecular Oncology”, Impact Factor 6.208 (ISSN 1422-0067)

Editor dello Special Issue intitolato "Prognostic Role of White Blood Cells and Platelets Count Changes in Solid Tumors" in *Diagnostics*, Impact factor 3.992

Editor dello Special Issue intitolato "Molecular Basis and Advances of Targeted Immunotherapy for Cancer" in *International Journal of Molecular Sciences*, Impact factor 6.208

-Editor del Topical Collection in *International Journal of Molecular Sciences* intitolato “State-of-the-Art Molecular Immunology in Italy” in *IJMS* Impact factor 6.208

Guest Editor, per la rivista International Journal of Molecular Sciences, Impact Factor 6.208, (ISSN 1422-0067), Sezione “Molecular Oncology”, nell’ambito dello Special Issue intitolato “Biological and Molecular Mechanisms of Resistance and Tolerance”, (https://www.mdpi.com/journal/ijms/special_issues/Neoplastic_Disease);

Guest Associate Editor, della rivista internazionale peer-reviewed Frontiers in Physiology (Impact Factor 4.775), ISSN 1664-042X, nell’ambito del Research Topic intitolato “Biological Mechanism-Based and Patient-Centered Management of Cancer-Related Symptoms and Syndromes”, (<https://www.frontiersin.org/research-topics/4297/biological-mechanism-based-and-patient-centered-management-of-cancer-related-symptoms-and-syndromes>);

Guest Editor della Rivista “Anti-Inflammatory and Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry” nell’ambito dello Special Issue “Role of inflammation in the evolution of Cancer disease; August 2011, 10 (4)”. DOI : 10.2174/187152311797928162

Guest Editor dello Special Issue intitolato “How Oxidative stress in blood disorders” per la rivista “Oxidative Medicine and Cellular Longevity” (Impact Factor 5.076), ISSN 1942-0900 (<https://www.hindawi.com/journals/omcl/si/952458/>)

Membro dell’Editorial Board di:

- TheScientificWorldJournal, Editorial Board: Obstetrics and Gynecology (<http://www.hindawi.com/journals/tswj/editors/obgyn/>)

- SM Journal of Gynecology and Obstetrics (<https://smjournals.com/gynecology-obstetrics/editorial-board.php>)

- SM Journal of Food and Nutritional Disorders (<https://smjournals.com/food-nutritional-disorders/editorial-board.php>)

- Annals of Nutritional Disorders & Therapy (<https://austinpublishinggroup.com/nutritional-disorders/editorialBoard.php>)

- Mediators of Inflammation (<http://www.hindawi.com/journals/mi/editors>) dal 2011 fino ad Agosto 2017.

Partecipazione al Comitato Editoriale del trattato “Anemia da cancro. Implicazioni cliniche, eziopatogenesi e possibilità terapeutiche” Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Il Pensiero Scientifico Editore. Dicembre 2006

Realizzazione dei Consensus Paper sull’uso dell’eritropoietina nei tumori ginecologici partecipando in qualità di relatore e discussant: 1. Consensus paper: Uso di eritropoietina nei tumori ginecologici. Forum, Trends in experimental and clinical medicine. 9.3, suppl. 4, 1999; 2. Management dell’anemia in ginecologia oncologica. Consensus paper. A cura di Sergio Pecorelli. Accademia Nazionale di Medicina. Forum Service Editore

Collaborazione in qualità di Reviewer per le seguenti riviste internazionali di riconosciuto prestigio con impact factor:

New England Journal of Medicine	impact factor 176.079
Nature Review Cancer	impact factor 69.800
Nature Reviews Disease Primers	impact factor 65.038
Cancer Treatment Reviews	impact factor 13.608
Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle	impact factor 12.063
Obesity Review,	impact factor 10.867
Haematologica,	impact factor 11.04
The Lancet Healthy Longevity	impact factor 5.120
British Journal of Cancer,	impact factor 9.075
Cellular Physiology and Biochemistry	impact factor 5.104
Journal of Cellular and Molecular Medicine	impact factor 5.295
Frontiers in Pharmacology	impact factor 5.988
Frontiers in Oncology	impact factor 5.738
Frontiers in Nutrition	impact factor 6.590
Frontiers in Immunology	impact factor 8.786
Frontiers in Neurology	impact factor 4.086
Expert Opinion on Investigational Drugs	impact factor 6.498
Expert Opinion on Investigational Drugs	impact factor 6.498
Journal of Pain and Symptom Management	impact factor 5.576
Appetite	impact factor 5.016
OncoTargets and Therapy	impact factor 4.345
BMC Cancer	impact factor 4.638
Mediators of Inflammation	impact factor 4.529
Cytokine	impact factor 3.926
Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica	impact factor 4.544
Future Oncology	impact factor 3.674
Cancer Management and Research	impact factor 3.602
Supportive Care in Cancer	impact factor 3.359
Biomarkers	impact factor 2.663

BMC Women's Health	impact factor 2.742
Cancer Investigation	impact factor 2.368
Current Pharmaceutical Biotechnology	impact factor 2.829
European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology	impact factor 2.831
Expert Review of Endocrinology and Metabolism	impact factor 0.430
BMJ Case Reports	impact factor 0.170
Journal of Medicine and Medical Sciences	impact factor 0.340
International Journal of Women's Health Biology	
Patient Related Outcome Measures	
Seminars in Arthritis and Rheumatism	
The Research and Biology of Cancer	
Tumor Biology	
Tumori	

Direzione o partecipazione alle attività di gruppi di ricerca caratterizzati da collaborazioni a livello nazionale o internazionale

Collaborazione internazionale con il gruppo di ricerca "Biochemistry and Molecular Biology of Cancer Research Group" diretto dal Prof Josep Argiles dell'Università degli Studi di Barcellona a partire dall'anno 2011. Tale collaborazione ha portato sinora alla pubblicazione in extenso o sotto forma di presentazione a Convegni Internazionali di alcuni lavori clinici e sperimentali in collaborazione (Busquets S, Serpe R, Toledo M, Betancourt A, Marmonti E, Orpí M, Pin F, Capdevila E, Madeddu C, López-Soriano FJ, Mantovani G, Macciò A, Argilés JM. L-Carnitine: an adequate supplement for a multi-targeted anti-wasting therapy in cancer. Clin Nutr. 2012; 31:889-95; The cachexia score (CASCO) as a tool for staging cachectic cancer patients. J Clin Oncol 32, 2014 suppl; abstr e20700). Tale collaborazione ha portato inoltre nel 2016 alla pubblicazione di un Research Topic su Frontiers in Physiology (Impact factor 4.031) dal titolo "Biological Mechanism-Based and Patient-Centered Management of Cancer-Related Symptoms and Syndromes" - Editors: Silvia Busquets, Antonio Macciò, Josep Argiles and Clelia Madeddu (<http://journal.frontiersin.org/researchtopic/4297/biological-mechanism-based-and-patient-centered-management-of-cancer-related-symptoms-and-syndromes>).

Partecipazione con il gruppo di ricerca del Prof Tomas Ganz, Department of Medicine, David Geffen School of Medicine at UCLA, Los Angeles, CA, USA che ha portato alla seguente pubblicazione a livello internazionale su rivista peer-reviewed: Macciò A, Madeddu C,

Gramignano G, Mulas C, Tanca L, Cherchi MC, Floris C, Omoto I, Barracca A, Ganz T. The role of inflammation, iron, and nutritional status in cancer-related anemia: results of a large, prospective, observational study. *Haematologica*. 2015;100(1):124-32; DOI: 10.3324/haematol.2014.112813

Collaborazione con Dott. Itaru Omoto dell'Università di Kagoshima, che ha portato alla seguente pubblicazione a livello internazionale su rivista peer-reviewed: Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Tanca L, Cherchi MC, Floris C, Omoto I, Barracca A, Ganz T. The role of inflammation, iron, and nutritional status in cancer-related anemia: results of a large, prospective, observational study. *Haematologica*. 2015;100(1):124-32; DOI: 10.3324/haematol.2014.112813

Responsabilità di studi e ricerche scientifiche affidati da qualificate istituzioni pubbliche o private

Partecipazione al Progetto di Ricerca n.2021. 1517 (Prot.U951.2021/AI.931.BE) dal titolo "Benessere spirituale e psicosociale e prognosi nelle pazienti affette da neoplasie ginecologiche", finanziato dalla "Fondazione Banco di Sardegna" dal 12/02/2021 al 12/02/2022

Responsabile Scientifico del Progetto di Ricerca intitolato "PROTAM trial: Ruolo prognostico e predittivo della polarizzazione macrofagica del microambiente tumorale nel carcinoma ovarico" finanziato da Sardegna Ricerche nell'ambito del Bando "I FAIR - valorizzazione della ricerca clinica Indipendente e FAIR" DET DG 1644 PST DEL 16/12/2019 e DET DG 8 del 07/01/2020 (https://www.sardegna.com.it/documenti/13_398_20200305124012.pdf).

Responsabile Scientifico del Progetto di Ricerca no. 2014.1883 intitolato "Il carcinoma ovarico avanzato quale disordine immunologico, endocrino e metabolico. Progetto di ricerca traslazionale per lo sviluppo di un approccio mirato integrato ai sintomi associati al tumore" finanziato dalla "Fondazione Banco di Sardegna" per il biennio 2014-2015

Partecipazione al Progetto di Ricerca intitolato "Studio clinico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia e la tollerabilità di un trattamento integrato (dietetico, farmaco-nutrizionale e farmacologico) in pazienti neoplastici con anoressia/cachessia e stress ossidativo correlati al cancro" nell'ambito del PRIN- Programmi di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale finanziato dal MIUR, codice protocollo 2006-2008 2006067295_001 , Coordinatore Scientifico Prof. Giovanni Mantovani

Partecipazione al Progetto di Ricerca intitolato "Anoressia/cachessia e stress ossidativo correlati al cancro: approccio di trattamento innovativo dietetico, farmaco-nutrizionale e farmacologico" nell'ambito del PRIN- Programmi di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale finanziato dal MIUR, AA 2004-2006, Coordinatore Scientifico Prof. Giovanni Mantovani

Partecipazione al Progetto di ricerca di durata biennale dal titolo "Trattamento integrato ormonale (progesteronici), immunoterapico (interleukina-2) e chemioterapico nei tumori solidi

umani. Risultati preliminari nel carcinoma primitivo del polmone”, nell'ambito del PRIN- Programmi di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale finanziato dal MIUR, AA 1999-2001, Coordinatore Scientifico Prof. Giovanni Mantovani

Revisore di progetti di ricerca a carattere internazionale e nazionale per i seguenti enti internazionali: Swiss National Foundation, Bern, Switzerland, annualità 2016; Barts and London Charity, London, UK, annualità 2010

Responsabilità scientifica per progetti di ricerca internazionali e nazionali, ammessi al finanziamento sulla base di bandi competitivi che prevedano la revisione tra pari

Partecipazione al Progetto di Ricerca n.2021. 1517 (Prot.U951.2021/AI.931.BE) dal titolo “Benessere spirituale e psicosociale e prognosi nelle pazienti affette da neoplasie ginecologiche”, finanziato dalla “Fondazione Banco di Sardegna” dal 12/02/2021 al 12/02/2022

Responsabile del Progetto di Ricerca intitolato “PROTAM trial: Ruolo prognostico e predittivo della polarizzazione macrofagica del microambiente tumorale nel carcinoma ovarico” finanziato da Sardegna Ricerche nell’ambito del Programma I FAIR valorizzazione della ricerca clinica Indipendente e FAIR.

Responsabile del Progetto di Ricerca no. 2014.1883 intitolato “Il carcinoma ovarico avanzato quale disordine immunologico, endocrino e metabolico. Progetto di ricerca traslazionale per lo sviluppo di un approccio mirato integrato ai sintomi associati al tumore” finanziato dalla “Fondazione Banco di Sardegna” per il biennio 2014-2015

Partecipante al Programma di Ricerca Nazionale finanziato dal MIUR, PRIN 2006-2008 intitolato “Studio clinico randomizzato di fase III per valutare l’efficacia e la tollerabilità di un trattamento integrato (dietetico, farmaco-nutrizionale e farmacologico) in pazienti neoplastici con anoressia/cachessia e stress ossidativo correlati al cancro”

Partecipante al Progetto di Ricerca Nazionale finanziato dal MIUR, PRIN 2004-2006 intitolato “Anoressia/cachessia e stress ossidativo correlati al cancro: approccio di trattamento innovativo dietetico, farmaco-nutrizionale e farmacologico”

Partecipante al Progetto di ricerca nazionale PRIN 1999-2001 finanziato dal MIUR di durata biennale dal titolo “Trattamento integrato ormonale (progestinici), immunoterapico (interleukina-2) e chemioterapico nei tumori solidi umani. Risultati preliminari nel carcinoma primitivo del polmone”. Coordinatore Scientifico Prof. Giovanni Mantovani

ATTIVITÀ DIDATTICA

Formale attribuzione di incarichi di insegnamento o di ricerca presso qualificati atenei e istituti di ricerca esteri o sovranazionali:

Incarico di docenza di Ginecologia e Ostetricia nel Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dall’AA 2021-2022 a tutt’oggi

Coordinatore e Docente del Corso Integrato di fisiopatologia della riproduzione umana, igiene generale e prevenzione nel Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione sanitaria di ostetrica/o)

Coordinatore e Docente del Corso Integrato di PATOLOGIA GINECOLOGICA BENIGNA E MALIGNA nel Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione sanitaria di ostetrica/o)

Incarico di docenza di Ginecologia Oncologica nella scuola di Specializzazione di Oncologia Medica (III anno), Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Cagliari dall'AA 2018-2019 a tutt'oggi.

Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia (insegnamento "CITOCHINE E CANCRO IN GINECOLOGIA" IV anno), Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Cagliari A.A. 2012-2013

Professore a Contratto della Scuola di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia per l'insegnamento della materia "Terapia adiuvante nei tumori ginecologici", prevista per il quarto anno della suddetta Scuola di specializzazione 1992-1998

Insegnamento in "Principi di Immunologia", Scuola di Ostetricia, annessa alla Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università degli Studi di Cagliari AA 1991-1998

Insegnamento della materia "Immunoematologia", Scuola per Infermieri Professionali, annessa alla Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università degli Studi di Cagliari AA 1991-1997

Insegnamento della materia "Nozioni generali di Immunologia", Scuola per Infermieri Professionali, annessa alla Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università degli Studi di Cagliari AA 1991-1997

Insegnamento di "Scienze della Riabilitazione Psichiatrica (psichiatria, tecniche della riabilitazione)" al 2° anno, Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Cagliari, Anno Accademico 2010/2011

Insegnamento di "Fisiologia" al 1° anno, Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Cagliari, Anno accademico 2009-2010

Partecipazione al collegio dei Docenti, ovvero attribuzione di incarichi di insegnamento, nell'ambito di dottorati di ricerca accreditati dal Ministero:

Membro del Collegio dei Docenti del Dottorato dal Titolo: " CAPACITIES BUILDING FOR GLOBAL HEALTH", Anno accademico di inizio: 2023/2024", Ateneo Proponente Università degli Studi di CAGLIARI

Elenco delle principali pubblicazioni scientifiche in extenso su riviste internazionali peer-reviewed come da database su ISIWEB of Science e SCOPUS.

Macciò A, Vallerino V, Sole G, Nemolato S, Giglio E, Madeddu C. Successful laparoscopic cytoreductive surgery for multiple (three) advanced recurrences of AGCT in a young woman. A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2025 Feb;127:110960. doi: 10.1016/j.ijscr.2025.110960. Epub 2025 Jan 27. PMID: 39874807; PMCID: PMC11808675.

Impact factor 0.6

Macciò A, Madeddu C. Cancer is not a guest. *Transl Oncol.* 2025 Jan;51:102162. doi: 10.1016/j.tranon.2024.102162. Epub 2024 Oct 28. PMID: 39490055; PMCID: PMC11576533.

Impact factor 4.5

Madeddu C, Gramignano G, Lai E, Pinna G, Tanca L, Cherchi MC, Floris C, Farci D, Pretta A, Scartozzi M, Macciò A. Leptin as a surrogate immune-metabolic marker to predict the impact of anti-cachectic therapy: results of a prospective randomized trial in multiple solid tumors. *ESMO Open.* 2024 Oct;9(10):103738. doi: 10.1016/j.esmoop.2024.103738. Epub 2024 Oct 10. PMID: 39389003; PMCID: PMC11693429.

Impact factor 7.1

Macciò A, Abis P, Sole G, D'Angelo N, Nemolato S, Madeddu C. A giant pelvic infiltrating schwannoma misdiagnosed as an ovarian neoplasm that was resected using a laparoscopic approach: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2024 Sep;122:110138. doi: 10.1016/j.ijscr.2024.110138. Epub 2024 Aug 10. PMID: 39128216; PMCID: PMC11367093.

Impact factor 0.6

Abis P, Madeddu C, Magro Malosso G, Sole G, Mereu A, Locci A, Macciò A. Complicated enterocele: timely resolution with bowel resection via a vaginal approach. Case report. *Frontiers in Surgery*, accepted for publication 28 June 2023.

Impact factor 2.568

Macciò A, Sanna E, Piras R, Lavra F, Vallerino V, Maricosu G, Giglio E, Mura A, Tidore M, Madeddu C. Survival as a clinical outcome and its spiritual significance in a cohort of patients with advanced central pelvic neoplastic disease undergoing total pelvic evisceration: a poorly debated issue. *Front. Med.* 2023; 10:1173687.

Impact factor 5.058

Macciò A, Madeddu C. Molecular Basis and Advances in Targeted Immunotherapy for Cancer. *International Journal of Molecular Sciences.* 2023; 24(9):7802.

Impact factor 6.208

Macciò A, Madeddu C, Lai E, Scartozzi M. Cancer cachexia and chronic inflammation: an unbreakable bond. *Br J Cancer.* 2023; 17:1–2.

Impact factor 9.075

Madeddu C, Busquets S, Donisi C, Lai E, Pretta A, López-Soriano FJ, Argilés JM, Scartozzi M, Macciò A. Effect of Cancer-Related Cachexia and Associated Changes in Nutritional Status, Inflammatory Status, and Muscle Mass on Immunotherapy Efficacy and Survival in Patients with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. *Cancers*. 2023;15(4):1076

Impact factor 6.575

Mulas O, Mola B, Madeddu C, Caocci G, Macciò A, Nasa G. Prognostic Role of Cell Blood Count in Chronic Myeloid Neoplasm and Acute Myeloid Leukemia and Its Possible Implications in Hematopoietic Stem Cell Transplantation. *Diagnostics*. 2022;12(10):2493.

Impact factor 3.992

Macciò A, Madeddu C. Correspondence on "Quality is more important than quantity: pre-operative sarcopenia is associated with poor survival in advanced ovarian cancer" by Polen-De et al. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32(11):1493.

Impact factor 4.661

Madeddu C, Sanna E, Nemolato S, Mulas O, Oppi S, Scartozzi M, La Nasa G, Macciò A. Pathogenic and Prognostic Roles of Paraneoplastic Leukocytosis in Cervical Cancer: Can Genomic-Based Targeted Therapies Have a Role? A Literature Review and an Emblematic Case Report. *Diagnostics (Basel)*. 2022;12(8):1910.

Impact factor 3.992

Macciò A, La Nasa G, Oppi S, Madeddu C. Defibrotide Has a Role in COVID-19 Therapy. *Chest*. 2022;162(2):271-273.

Impact factor 11.393

Sanna E, Madeddu C, Lavra F, Oppi S, Scartozzi M, Giorgio Calò P, Macciò A. Laparoscopic management of isolated nodal recurrence in gynecological malignancies is safe and feasible even for large metastatic nodes up to 8 cm: A prospective case series. *Int J Surg*. 2022;104:106744.

Impact factor 13.4

Madeddu C, Donisi C, Liscia N, Lai E, Scartozzi M, Macciò A. EGFR-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer and Resistance to Immunotherapy: Role of the Tumor Microenvironment. *Int J Mol Sci*. 2022;23(12):6489.

Impact factor 6.208

Sanna E, Chiappe G, Lavra F, Nemolato S, Oppi S, Macciò A, Madeddu C. Diagnostic Framework of Pelvic Massive Necrosis with Peritonitis following Chemoradiation for Locally Advanced Cervical Cancer: When Is the Surgery Not Demandable? A Case Report and Literature Review. *Diagnostics*. 2022; 12(2):440.

Impact factor 3.706

Madeddu C, Sanna E, Gramignano G, Tanca L, Cherchi MC, Mola B, Petrillo M, Macciò A. Correlation of Leptin, Proinflammatory Cytokines and Oxidative Stress with Tumor Size and Disease Stage of Endometrioid (Type I) Endometrial Cancer and Review of the Underlying Mechanisms. *Cancers*. 2022; 14(2):268.

Impact factor 6.639

Macciò A, Donisi C, Sanna E, Chiappe G, Nemolato S, Melis L, Oppi S, Mola B, Madeddu C. Next-Generation Sequencing Whole-Genome Analysis for Targeted Treatment Approach of Metastatic Bartholin Gland Adenocarcinoma: An Emblematic Case Report and Review of the Literature. *Diagnostics* 2021; 11: 2085.

Impact factor 3.706

Maccio A, Madeddu C. Potential role of macrophage activation in mediating thrombotic complications associated with the different vaccines against COVID-19. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2021;25(20):6176-6178.

Impact factor 3.507

Macciò A, Sanna E, Lavra F, Chiappe G, Petrillo M, Madeddu C. Laparoscopic splenectomy both for primary cytoreductive surgery for advanced ovarian cancer and for secondary surgery for isolated spleen recurrence: feasibility and technique. *BMC Surg*. 2021 Oct 28;21(1):380.

Impact factor 2.590

Sanna E, Tanca L, Cherchi C, Gramignano G, Oppi S, Chiai MG, Macciò A, Madeddu C. Decrease in Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio during Neoadjuvant Chemotherapy as a Predictive and Prognostic Marker in Advanced Ovarian Cancer. *Diagnostics (Basel)*. 2021;11(7):1298.

Impact factor 3.706

Macciò A, Sanna E, Lavra F, Calò PG, Madeddu C. Novel technique of extracorporeal intrauterine morcellation after total laparoscopic hysterectomy: Three emblematic case reports. *World J Clin Cases* 2021; 9(20):5655-5660.

Impact factor 1.337

Madeddu C, Neri M, Sanna E, Oppi S, Macciò A. Experimental Drugs for Chemotherapy- and Cancer-Related Anemia. *J Exp Pharmacol*. 2021;13:593-611.

Impact factor 3.5

Maccio A, Sanna E, Neri M, Oppi S, Madeddu C. Cachexia as Evidence of the Mechanisms of Resistance and Tolerance during the Evolution of Cancer Disease. *Int J Mol Sci*. 2021; 22(6):2890

Impact factor 5.923

Macciò A, Oppi S, Madeddu C. COVID-19 and cytokine storm syndrome: Can what we know about interleukin-6 in ovarian cancer be applied? *J Ovarian Res.* 2021 ;14(1):28.

Impact Factor: 2.999

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Sanna E, Collu I, Nemolato S, Madeddu C. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for uteri weighing from 1.5 kilograms to 11.000 kilograms. *Arch Gynecol Obstet.* 2021;303(1):169-179.

Impact Factor 2.283

Macciò A, Madeddu C, Caocci G, Oppi S, La Nasa G. Defibrotide in the COVID-19 coagulopathy: what is the timing? *J Thromb Haemost.* 2020 Sep 18. doi: 10.1111/jth.15100. Epub ahead of print. PMID: 32945111.

Impact factor 4.157

Sanna E, Madeddu C, Melis L, Nemolato S, Macciò A. Laparoscopic management of a giant mucinous benign ovarian mass weighing 10150 grams: A case report. *World J Clin Cases* 8(16):3527-3533. DOI: 10.12998/wjcc.v8.i16.3527. PMID: 32913859; PMCID: PMC7457110.

Impact factor 1.013

Macciò A, Madeddu C, Caocci G, La Nasa G. Multifactorial pathogenesis of COVID-19-related coagulopathy. Can defibrotide have a role in the early phases of coagulation disorders? [published online ahead of print, 2020 Jul 21]. *J Thromb Haemost.* 2020 Jul 21:10.1111/jth.15021. doi: 10.1111/jth.15021. Epub ahead of print. PMID: 32692894

Impact factor 4.157

Macciò A, Gramignano G, Cherchi MC, Tanca L, Melis L, Madeddu C. Role of M1-polarized tumor-associated macrophages in the prognosis of advanced ovarian cancer patients. *Sci Rep.* 2020;10(1):6096. DOI: 10.1038/s41598-020-63276-1. PMID: 32269279; PMCID: PMC7142107.

Impact factor 3.998

Macciò A, Madeddu C. Blocking inflammation to improve immunotherapy of advanced cancer. *Immunology.* 2020;159(4):357-364. DOI: 10.1111/imm.13164. PMID: 31821533; PMCID: PMC7078000

Impact factor 5.016

Macciò A, Kotsonis P, Aste L, Voicu MA, Madeddu C, Conti C, Camparini S. An interdisciplinary approach for laparoscopic removal of a large retroperitoneal pelvic schwannoma attached to vital vessels: A case report. *Medicine* 2019;98(51):e18149. DOI: 10.1097/MD.00000000000018149. PMID: 31860962; PMCID: PMC6940178.

Impact factor 1.552

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Nieddu R, Onnis P, Sanna E, Mais V, Madeddu C. The utility of fibrinogen level as a predictor of complications after laparoscopic gynecologic surgery: a perspective observational study. *Gynecol Surg.* 2019; 2016, Article number 11. DOI: 10.1186/s10397-019-1064-x.

Macciò A, Chiappe G, Lavra F, Sanna E, Nieddu R, Madeddu C. Laparoscopic hysterectomy as optimal approach for 5400 grams uterus with associated polycythemia: A case report. *World Journal of Clinical Cases* 2019;7: 3027-3032. DOI: 10.12998/wjcc.v7.i19.3027. PMID: 31624750; PMCID: PMC6795742.

Impact factor 1.013

Macciò A, Madeddu C. The mechanism of cancer cell death by PARP inhibitors goes beyond DNA damage alone. *Int J Cancer.* 2019;145(9):2594-2596. DOI: 10.1002/ijc.32392. PMID: 31070782.

Impact factor 5.145

Madeddu C, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Melis L, Mura E, Scartozzi M, Macciò A. Next generation sequencing driven successful combined treatment with laparoscopic surgery and immunotherapy for relapsed stage IVB cervical and synchronous stage IV lung cancer. *Oncotarget.* 2019;10(21):2012-2021. DOI:10.18632/oncotarget.26769. PMID: 31007844

Impact factor 5.168

Macciò A, Busquets S, Madeddu C, Argilés JM. Editorial: Biological Mechanism-Based and Patient-Centered Management of Cancer-Related Symptoms and Syndromes. *Front Physiol.* 2018;9:1819. DOI: 10.3389/fphys.2018.01819. PMID: 30618829; PMCID: PMC6305426.

Impact factor 3.367

Madeddu C, Gramignano G, Astara G, Demontis R, Sanna E, Atzeni V, Macciò A. Pathogenesis and Treatment Options of Cancer Related Anemia: Perspective for a Targeted Mechanism-Based Approach. *Front Physiol.* 2018 Sep 20;9:1294. DOI: 10.3389/fphys.2018.01294. PMID: 30294279

Impact factor 3.367

Macciò A, Madeddu C. Future Prospects for PD-1 Targeting, Macrophage Infiltration, and IDO Pathway Activation in Patients With Sarcomas. *JAMA Oncol.* 2018;4(8):1134. DOI: 10.1001/jamaoncol.2018.0875.

Impact factor 24.799

Madeddu C, Gramignano G, Kotsonis P, Coghe F, Atzeni V, Scartozzi M, Macciò A. Microenvironmental M1 tumor-associated macrophage polarization influences cancer-related anemia in advanced ovarian cancer: key role of Interleukin-6. *Haematologica.* 2018;103(9):e388-e391. DOI: 10.3324/haematol.2018.191551.

Impact factor 7.116

Maccio A, Kotsonis P, Lavra F et al. A PET-positive rapidly growing mass of the abdominal wall after cesarean section with an unexpected diagnosis of vernix caseosa granuloma: a case report. *Gynecol Surg.* 2018;1 (17). DOI: 10.1186/s10397-018-1050-8.

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Chiappe G, Lavra F, Collu I, Demontis R. Feasibility and safety of total laparoscopic hysterectomy for huge uteri without the use of uterine manipulator: description of two emblematic cases. *Gynecol Surg.* 2018;15(1):6. DOI: 10.1186/s10397-018-1037-5

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Lavra F, Serra M, Demontis R, Madeddu C. Abdominal leiomyosarcomatosis after surgery with external morcellation for occult smooth muscle tumors of uncertain malignant potential: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2017; 38: 107-110. DOI: 10.1016/j.ijscr.2017.07.020.

Macciò A, Kotsonis P, Lavra F, Chiappe G, Sanna D, Zamboni F, Madeddu C. Laparoscopic removal of a very large uterus weighting 5320 g is feasible and safe. *BMC Surg.* 2017;17(1):50. DOI: 10.1186/s12893-017-0248-4.

Impact factor 1.912

Macciò A, Lavra F, Chiappe G, Kotsonis P, Sollai G, Zamboni F, Madeddu C. Combined laparoscopic excisional surgery for synchronous endometrial and rectal adenocarcinoma in an obese woman. *J Obstet Gynaecol.* 2016;36(8):1012-1015. DOI: 10.1080/01443615.2016.1234444

Impact factor 0.807

Macciò A, Kotsonis P, Chiappe G, Melis L, Zamboni F, Madeddu C. Long-term survival in a patient with abdominal sarcomatosis from uterine leiomyosarcoma: role of repeated laparoscopic surgery in the treatment and follow-up. *J Minim Invasive Gynecol.* 2016;23(6):1003-8. DOI: 10.1016/j.jmig.2016.05.005.

Impact factor 3.107

Macciò A, Chiappe G, Kotsonis P, Nieddu R, Lavra F, Serra M, Onnis P, Sollai G, Zamboni F, Madeddu C. Surgical outcome and complications of total laparoscopic hysterectomy for very large myomatous uteri in relation to uterine weight: a prospective study in a continuous series of 461 procedures. *Arch Gynecol Obstet.* 2016;294(3):525-31. DOI: 10.1007/s00404-016-4075-0

Impact factor 2.283

Madeddu C, Mantovani G, Gramignano G, Macciò A. Advances in pharmacologic strategies for cancer cachexia. *Expert Opin Pharmacother.* 2015; 16: 2163-2177. DOI:10.1517/14656566.2015.1079621

Impact factor 2.878; numero citazioni 19

Madeddu C, Mantovani G, Gramignano G, Astarà G, Macciò A. Muscle wasting as main evidence of energy impairment in cancer cachexia: future therapeutic approaches. *Future Oncol.* 2015;19:2697-2710. DOI: 10.2217/fon.15.195

Impact factor 2.660

Macciò A, Gramignano G, Madeddu C. A Multi-Targeted Treatment Approach for Anemia and Cachexia in Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. *J Pain Symptom Manage.* 2015 50(2): e1-e4. DOI: 10.1016/j.jpainsymman.2015.04.014

Impact factor 3.077

Macciò A, Gramignano G, Madeddu C. Surprising results of a supportive integrated therapy in myelofibrosis. *Nutrition.* 2015;31:239-43. DOI: 10.1016/j.nut.2014.07.016.

Impact factor 3.639;

Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Tanca L, Cherchi MC, Floris C, Omoto I, Barracca A, Ganz T. The role of inflammation, iron, and nutritional status in cancer-related anemia: results of a large, prospective, observational study. *Haematologica.* 2015;100(1):124-32. DOI: 10.3324/haematol.2014.112813

Impact factor 7.116

Madeddu C, Gramignano G, Floris C, Murenu G, Sollai G, Macciò A. Role of inflammation and oxidative stress in post-menopausal oestrogen-dependent breast cancer. *J Cell Mol Med.* 2014;18(12):2519-29. DOI: 10.1111/jcmm.12413

Impact factor 4.468

Madeddu C, Gramignano G, Kotsonis P, Paribello F, Macciò A. Ovarian hyperstimulation in premenopausal women during adjuvant tamoxifen treatment for endocrine-dependent breast cancer: A report of two cases. *Oncol Lett.* 2014;8(3):1279-1282. DOI: 10.3892/ol.2014.2319

Impact factor 2.311

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Pietrangeli M, Paoletti AM. Large twisted ovarian fibroma associated with Meigs' syndrome, abdominal pain and severe anemia treated by laparoscopic surgery. *BMC Surgery.* 2014;14:38. DOI: 10.1186/1471-2482-14-38

Impact factor 1.912

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Pietrangeli M, Paoletti AM. Successful laparoscopic management of a giant ovarian cyst. *J Obstet Gynaecol.* 2014;34(7):651-2. DOI: 10.3109/01443615.2014.902432

Impact factor 0.807

Macciò A, Madeddu C.: The role of interleukin-6 in the evolution of ovarian cancer: clinical and prognostic implications. a review. *J Mol Med (Berl)*. 2013; 91(12):1355-68. DOI: 10.1007/s00109-013-1080-7

Impact factor 4.427

Mantovani G, Madeddu C, Macciò A. Drugs in development for treatment of patients with cancer-related anorexia and cachexia syndrome. *Drug Design, Development and Therapy*. 2013;7:645-56.

Macciò A, Madeddu C. Cisplatin: an old drug with a newfound efficacy - From mechanisms of action to cytotoxicity. *Expert Opin Pharmacother*. 2013;14(13):1839-57. DOI: 10.1517/14656566.2013.813934

Impact factor 2.878

Macciò A, Madeddu C. Management of Anemia of Inflammation in the Elderly. *Anemia Volume 2012 (2012)*, Article ID 563251, DOI:10.1155/2012/563251.

Mantovani G, Madeddu C, Macciò A. Cachexia and Oxidative stress in cancer: an innovative therapeutic management. *Curr Pharm Des*. 2012;18:4813-8. DOI: 10.2174/138161212803216889

Impact Factor 2.208

Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Floris C, Sanna E, Cau MC, Panzone F, Mantovani G. A randomized phase III clinical trial of a combined treatment for cachexia in patients with gynecological cancers: evaluating the impact on metabolic and inflammatory profiles and quality of life. *Gynecol Oncol*. 2012;124(3):417-25. DOI: 10.1016/j.ygyno.2011.12.435

Impact Factor 4.623

Madeddu C, Dessì M, Panzone F, Serpe R, Antoni G, Cau MC, Montaldo L, Mela Q, Mura M, Astara G, Tanca FM, Macciò A, Mantovani G. Randomized phase III clinical trial of a combined treatment with carnitine + celecoxib ± megestrol acetate for patients with cancer-related anorexia/cachexia syndrome. *Clin Nutr* 2012;31:176-82. doi: 10.1016/j.clnu.2011.10.005.

Impact Factor 6.360

Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Current pharmacotherapy options for cancer anorexia and cachexia. *Expert Opin Pharmacother*. 2012;13(17):2453-7. DOI: 10.1517/14656566.2012.734297

Impact factor 2.878

Macciò A, Madeddu C. Inflammation and ovarian cancer. *Cytokine*. 2012;58(2):133-47. DOI: 10.1016/j.cyto.2012.01.015

Impact factor 2.952

Macciò A, Madeddu C, Kotsonis P, Caffiero A, Desogus A, Pietrangeli M, Paoletti AM.

Three cases of laparoscopic myomectomy performed during pregnancy for pedunculated uterine myomas. *Arch Gynecol Obstet.* 2012;286(5):1209-14. DOI: 10.1007/s00404-012-2441-0

Impact factor 2.283

Macciò A, Madeddu C, Caffiero A, Paoletti AM. Successful pregnancy following myomectomy of a giant uterine myoma: role of a combined surgical approach. *Arch Gynecol Obstet.* 2012;285(6):1577-80. DOI: 10.1007/s00404-011-2197-y

Impact factor 2.283

Macciò A, Madeddu C. Obesity, inflammation, and postmenopausal breast cancer: therapeutic implications. *ScientificWorldJournal.* 2011;11:2020-36. DOI: 10.1100/2011/806787

Impact factor 1.524

Macciò A. Role of inflammation in the evolution of Cancer disease (Editorial) *Anti-Inflammatory and Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry.* 2011; 10 (4): 246-247.

Macciò A. Advanced neoplastic disease as immunologic, endocrine and metabolic disorder. *Anti-Inflammatory and Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry.* 2011; 10 (4): 248-261.

Macciò A, Madeddu C, Chessa P, Panzone F, Lissoni P, Mantovani G. Oxytocin both increases proliferative response of peripheral blood lymphomonocytes to phytohemagglutinin and reverses immunosuppressive estrogen activity. *In Vivo.* 2010;24(2):157-63. PMID: 20363988.

Impact factor 1.541

Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Floris C, Massa D, Astara G, Chessa P, Mantovani G. Correlation of body mass index and leptin with tumor size and stage of disease in hormone-dependent postmenopausal breast cancer: preliminary results and therapeutic implications. *J Mol Med (Berl).* 2010;88(7):677-86. DOI: 10.1007/s00109-010-0611-8

Impact factor 4.427

Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Mulas C, Sanna E, Mantovani G. Efficacy and safety of oral lactoferrin supplementation in combination with rHuEPO-beta for the treatment of anemia in advanced cancer patients undergoing chemotherapy: open-label, randomized controlled study. *Oncologist.* 2010;15(8):894-902. DOI: 10.1634/theoncologist.2010-0020

Impact factor 5.025

Macciò A, Madeddu C, Chessa P, Mantovani G, Galanello R. Use of erythropoiesis stimulating agents for the treatment of anaemia and related fatigue in a pregnant woman with HbH disease. *Br J Haematol.* 2009; 146 (3): 335-337. DOI: 10.1111/j.1365-2141.2009.07755.x

Impact factor 5.518

Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Adipose tissue as target organ in the treatment of hormone-dependent breast cancer: new therapeutic perspectives. *Obesity Review* 2009; 10:660-70. DOI: 10.1111/j.1467-789X.2009.00592.x

Impact factor 7.731

Macciò A, Madeddu C, Panzone F, Mantovani G. Carbocysteine: clinical experience and new perspectives in the treatment of chronic inflammatory diseases. *Expert Opin Pharmacother.* 2009;10(4):693-703. DOI: 10.1517/14656560902758343

Impact factor 2.878

Macciò` A, MD, Madeddu C, MD, Sanna E, MD, Panzone F, MD, Volpe A, MD, and Mantovani G, MD Evidence That Human Serum With High Levels of Estrogens Interferes With Immune System Both by Decreasing CD25 Expression on T-Cell and by Increasing Interleukin-2 Availability. *Reprod Sci* 2008 Nov;15(9):961-9. DOI: 10.1177/1933719108322428

Impact factor 2.616

Macciò A, Madeddu C, Massa D, Astarà G, Farci D, Melis GB, Mantovani G. Interleukin-6 and leptin as markers of energy metabolic changes in advanced ovarian cancer patients. *J Cell Mol Med* 2009; 13(9b): 3951-9. DOI: 10.1111/j.1582-4934.2008.00408.x

Impact factor 4.486

Maccio A, Madeddu C, Massa D, Mudu MC, Lusso MR, Gramignano G, Serpe R, Melis GB, Mantovani G. Hemoglobin levels correlate with interleukin-6 levels in patients with advanced untreated epithelial ovarian cancer: Role of inflammation in cancer-related anemia. *Blood* 2005; 106:362-367. DOI: 10.1182/blood-2005-01-0160

Impact factor 17.543

Macciò A., Lai P. Santona M.C., Pagliara L., Melis G.B., Mantovani G.: High Serum Levels of Soluble IL-2 Receptor, Cytokines and C Reactive Protein Correlate with Impairment of T Cell Responses in Patients with Advanced Epithelial Ovarian Cancer. *Gynecol Oncol* 1998; 69:248-252. doi: 10.1006/gyno.1998.4974. PMID: 9648596.

Macciò A, Mantovani G, Turnu E, Contu G, Artini P, Serri FG, Volpe A: Evidence that granulosa cells inhibit interleukin 1 alpha and interleukin 2 production from follicular lymphomonocytes. *J Assist Reprod Genet* 1993; 10 (8): 493-536. doi: 10.1007/BF01204362. PMID: 8081089.

Macciò A, Mantovani G, Turnu E, Artini P, Contu G, Volpe A: Preovulatory human follicular fluid inhibits IL1, IL2 production and expression of p55 chain IL2 receptor from in vitro Phytohemagglutinin-stimulated peripheral blood mononuclear cells. *Fertil Steril.* 1994; 2:327-332. doi: 10.1016/s0015-0282(16)56886-1. PMID: 8034080.

Macciò A, Mantovani G, Serri FG, Mauri A, Andria G, Arangino V, Argiolas A, Del Giacco GS: In vitro estrogen-induced inhibition of PHA-stimulated proliferation of peripheral blood lymphocytes: reversal by recombinant Interleukin 2 and Oxytocin. *J Immunol Res* 1990;2:90-94.

Mantovani G, Madeddu C, Macciò A. Cachexia and Oxidative stress in cancer: an innovative therapeutic management. *Curr Pharm Des.* 2012; 18(31):4813-8. doi: 10.2174/138161212803216889. PMID: 22632861.

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Serpe R, Antoni G, Massa E, Dessì M, Panzone F. Phase II nonrandomized study of the efficacy and safety of COX-2 inhibitor celecoxib on patients with cancer cachexia. *J Mol Med.* 2009;88:85-92. doi: 10.1007/s00109-009-0547-z.

Impact Factor 5.004

Madeddu C, Macciò A, Mantovani G. Metabolic changes in cancer patients. *Anti-Inflammatory and Anti-Allergy Agents in Medicinal Chemistry.* 2011; 10 (4): 281-285.

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Serpe R, Gramignano G, Panzone F. Antioxidant agents alpha lipoic acid, N-Acetyl cysteine and MESNA (2-mercaptoethane sulfonate) are effective in inducing lymphocyte progression through cell cycle in advanced cancer patients. *Current Trends in Immunology* 2011; 11: 65-74.

Madeddu C, Macciò A, Astara G, Massa E, Dessì M, Antoni G, Panzone F, Serpe R, Mantovani G. Open phase II study on efficacy and safety of an oral amino acid functional cluster supplementation in cancer cachexia. *Mediterranean Journal of Nutrition and Metabolism.* 2010;3 (2): 165-172.

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Serpe R, Massa E, Dessì M, Panzone F, Contu P. Randomized phase III clinical trial of five different arms of treatment in 332 patients with cancer cachexia. *Oncologist.* 2010;15(2):200-11. DOI: 10.1634/theoncologist.2009-0153

Impact Factor 5.025

Madeddu C, Macciò A, Panzone F, Tanca FM, Mantovani G. Medroxyprogesterone acetate in the management of cancer cachexia. *Expert Opin Pharmacother.* 2009;10(8):1359-66. DOI: 10.1517/14656560902960162

Impact Factor 2.878

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Gramignano G, Serpe R, Massa E, Dessì M, Tanca FM, Sanna E, Deiana L, Panzone F, Contu P, Floris C. Randomized phase III clinical trial of five different arms of treatment for patients with cancer cachexia: interim results. *Nutrition.* 2008;24(4):305-13. DOI: 10.1016/j.nut.2007.12.010

Impact Factor 3.639

Mantovani G, Maccio A, Madeddu C, Gramignano G, Lusso MR, Serpe R, Massa E, Astara G, Deiana L.: A phase II study with antioxidants, both in the diet and supplemented,

pharmaconutritional support, progestagen, and anti-cyclooxygenase-2 showing efficacy and safety in patients with cancer-related anorexia/cachexia and oxidative stress. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2006;15(5):1030-4. DOI: 10.1158/1055-9965.EPI-05-0538

Impact Factor 4.344

Mantovani G, Maccio A, Madeddu C, Serpe R, Massa E, Gramignano G, Lusso MR, Correlli N and Rinaldi A. Selenium is effective in inducing lymphocyte progression through cell cycle in cancer patients: potential mechanisms for its activity. *J Experimental Therapeutics and Oncology* 2004;4:69-78. PubMed ID:15255293

Mantovani G, Maccio A, Madeddu C, Massa E. Cancer-related cachexia and oxidative stress: beyond current therapeutic options. *Expert Rev Anticancer Ther.* 2003;3(3):381-92. DOI:10.1586/14737140.3.3.381.

Impact factor 3.573

Mantovani G, Maccio A, Madeddu C, Mura L, Gramignano G, Lusso MR, Massa E, Mocci M, Serpe R. Antioxidant agents are effective in inducing lymphocyte progression through cell cycle in advanced cancer patients: assessment of the most important laboratory indexes of cachexia and oxidative stress. *J Mol Med.* 2003;81(10):664-73. DOI: 10.1007/s00109-003-0476-1

Impact Factor 4.101

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Mura L, Massa E, Gramignano G, Lusso MR, Murgia V, Camboni P, Ferrelli L. Reactive oxygen species, antioxidant mechanisms, and serum cytokine levels in cancer patients: impact of an antioxidant treatment. *J Environ Pathol Toxicol Oncol* 2003; 22: 17-28. DOI:10.1615/JEnvPathToxOncol.v22.i1.20

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Mura L, Gramignano G, Lusso MR, Murgia V, Camboni P, Ferrelli L, Mocci M, Massa E. The impact of different antioxidant agents alone or in combination on reactive oxygen species, antioxidant enzymes and cytokines in a series of advanced cancer patients at different sites: correlation with disease progression. *Free Radic Res* 2003; 37: 213-223. DOI: 10.1080/10715760303849

Impact Factor 2.839

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Mura L, Massa E, Gramignano G, Lusso MR, Murgia V, Camboni P, Ferrelli L. Reactive oxygen species, antioxidant mechanisms and serum cytokine levels in cancer patients: impact of an antioxidant treatment. *J Cell Mol Med* 2002;6: 570-582. DOI: 10.1111/j.1582-4934.2002.tb00455.x

Impact Factor 4.486

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Mulas C, Massa E, Astara G, Ferrelli L, Mudu MC, Gramignano G, Murgia V, LussoMR, Mocci M, Cardia A and Mura L. Phase II Study of subcutaneously administered Interleukin 2 in combination with Medroxyprogesterone Acetate

and Antioxidant Agents as maintenance treatment in advanced cancer patients responders to previous chemotherapy *Oncol Rep* 2002;9: 887-896. PMID: 12066227

Impact Factor 1.256

Mantovani G, Macciò A, Mulas C, Massa E, Madeddu C, Mura L, Contu P, Versace R. Dose-intense Phase II study of weekly Cisplatin and Epidoxorubicin plus Medroxyprogesterone Acetate and Recombinant Interleukin 2 in Stage IIIB-IV Non-Small-Cell Lung Cancer. *Oncol Rep* 2002;9: 661-670. WOS:000175196800039. PMID: 11956647

Impact Factor 1.256

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Mura L, Gramignano G, Lusso MR, Mulas C, Mudu MC, Murgia V, Camboni P, Massa E, Contu P, Rinaldi A, Sanjust E, Atzei D and Elsener B. Quantitative evaluation of oxidative stress, chronic inflammatory indexes and leptin in cancer patients: correlation with stage and performance status. *Int J Cancer* 2002; 98:84-91. DOI: 10.1002/ijc.10143

Impact Factor 4.056

Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Massa E, Mudu MC, Mulas C, Gramignano G, Massidda S, Murgia V, Lusso MR, Mura L. Immunotherapy (recombinant interleukin 2), hormone therapy (medroxyprogesterone acetate) and antioxidant agents as combined maintenance treatment of responders to previous chemotherapy. *Int J Oncol* 2001; 18, 383-391. PMID: 11172608.

Impact Factor 2.330

Mantovani G, Macciò A, Mura L, Massa E, Mudu MC, Mulas C, Lusso MR, Madeddu C, Gramignano G, Piras MB, Massa D. Serum values of proinflammatory cytokines inversely correlate with serum leptin levels in patients with advanced stage cancer at different sites. *J Mol Med* 2001;79:406-414. PMID: 11466563

Impact Factor 3.498

Mantovani G, Macciò A, Massa E. Managing Cancer-Related Anorexia/Cachexia (CAC). *DRUGS* 2001; 61 (4): 499-514. DOI: 10.2165/00003495-200161040-00004. PMID: 11324680.

Impact factor 6.189

Mantovani G, Macciò A, Mura L, Massa E, Mudu MC, Mulas C, Lusso MR, Madeddu C, Dessì A. Serum levels of leptin and proinflammatory cytokines in patients with advanced-stage cancer at different sites. *J Mol Med* 2000; 78:554-61. DOI: 10.1007/s001090000137. PMID: 11199328.

Impact factor 4.427

Mantovani G, Macciò A, Melis G, Mura L, Massa E, Mudu MC. Restoration of functional defects in peripheral blood mononuclear cells isolated from cancer patients by thiol antioxidants alpha-lipoic acid and N-acetyl cysteine. *Int J Cancer* 2000; 86:842-847. DOI: 10.1002/(sici)1097-0215(20000615)86:6<842::aid-ijc13>3.0.co;2-k. PMID: 10842199.

Impact factor 5.145

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Massa E, Massa D, Mulas C, Succu G, Mudu MC, Manca G, Versace R, Pisano A: Results of a dose-intense phase 1 study of a combination chemotherapy regimen with cisplatin and epidoxorubicin including medroxyprogesterone acetate and recombinant interleukin-2 in patients with inoperable primary lung cancer. *J Immunother* 2000;23(2):267-74. doi: 10.1097/00002371-200003000-00011. PMID: 10746553.

Impact factor 4.110

Mantovani G, Macciò A, Massa E, Lai P, Manca G, Mudu C, Versace R, Pusceddu G. Relationships between Fas expression, activation molecule CD25 and functional activity of tumor associated lymphomonocytes (TALM) from neoplastic effusions. *Oncol Rep* 1999;6: 235-9. DOI: 10.3892/or.6.1.235. PMID: 9864435.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Maccio A, Lai P, Esu S, Massa E, Santona MC, Massa D, Dessi D, Ghiani M: Medroxyprogesterone acetate and megestrol acetate reduce cisplatin-induced serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells of cancer patients. *Oncol Rep*. 1998;5(1):121-4. DOI: 10.3892/or.5.1.121. PMID: 9458305.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Massa E, Ghiani M, Santona MC. Cytokine involvement in cancer anorexia/Cachexia. Role of Megestrol acetate and Medroxyprogesterone acetate on cytokine downregulation and improvement of clinical symptoms. *Critical Reviews in Oncogenesis* 1998; 9: 99-106. DOI: 10.1615/critrevoncog.v9.i2.10. PMID: 9973244.

Mantovani G, Macciò A, Astara G, Curreli L, Ghiani M, Lai P, Santona MC. Quality of Life in Cancer Patients: Cancer related quality of life. *Cancer Update* 1997;5:1-2.

Mantovani G, Macciò A, Esu S, Lai P, Santona MC, Tetti R, Melis GB, Del Giacco GS. Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients. *Biochemical Society Transactions* 1997;25: 296S. DOI: 10.1042/bst025296s. PMID: 9191340.

Impact factor 5.160

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Massa E, Ghiani M, Santona MC. Cytokine involvement in cancer anorexia/cachexia. Role of megestrol acetate and medroxyprogesterone acetate on cytokine downregulation and improvement of clinical symptoms. *Semin Oncol* 1998;25 (Suppl 6): 45-52. PMID: 9625383.

Impact factor 4.213

Mantovani G, Macciò A, Pisano M, Versace R, Lai P, Esu S, Ghiani M, Dessi D, Melis GB, Del Giacco GS. Tumor-associated lymphomonocytes (TALM) from neoplastic effusions are immunologically defective in comparison with patient autologous PBMC but are capable of

releasing high levels of various cytokines. *Int J Cancer* 1997; 71:724-731. DOI: 10.1002/(sici)1097-0215(19970529)71:5<724::aid-ijc6>3.0.co;2-t. PMID: 9180137.

Impact factor 5.145

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Esu S, Ghiani M, Dessì D, Massa E, Melis GB, Del Giacco G. Tumor-Associated Lymphomonocytes (TALM) from neoplastic effusions secondary to ovarian cancer are immunologically defective but are able to release cytokines. *Oncology Reports* 1997; 4: 247-251. DOI: 10.3892/or.4.5.1051. PMID: 21590194

Impact factor 1.256

Mantovani G, Macciò A, Esu S, Lai P, Santona MC, Tetti R, Melis GB, Del Giacco GS. Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells: a possible mechanism explaining its immunological and clinical effects. *Eur J Cancer* 1997;33(4):602-607.

Mantovani G, Macciò A, Versace R, Pisano M, Lai P, Esu S, Ghiani M, Dessì D, Cherchi R, Melis GB, Del Giacco GS. Tumor-associated lymphomonocytes from neoplastic effusions of patients with different primary tumours are able to release cytokines. *Journal of BUON* 1996;1: 41-45.

Mantovani G, Macciò A, Esu S, Lai P. Evidence that cisplatin induces serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells and that methylprednisolone inhibit this fact. *Eur J Cancer* 1996; 32A:1983-1985. doi: 10.1016/0959-8049(96)00204-3. PMID: 8943685.

Impact factor 7.257

Mantovani G, Macciò A, Versace R, Pisano M, Lai P, Esu S, Ghiani M, Dessì D, Cherchi R, Melis GB, Del Giacco GS. Cytokine release of tumor-associated lymphocytes (TAL) from patients with neoplastic pleural and peritoneal effusions. *Tumor Targeting* 1996;2:7-16.

Mantovani G, Macciò A, Curreli L, Bianchi A, Ghiani M, Santona MC. Comparison of granisetron vs ondansetron vs tropisetron in the prophylaxis of acute nausea and vomiting induced by cisplatin for the treatment of head and neck cancer: a randomized controlled trial. *Cancer* 1996;77:941-948. PMID: 8608488. Impact factor 5.742

Mantovani G, Macciò A, Versace R, Pisano M, Lai P, Esu S, Ghiani M, Dessì D, Turnu E, Santona MC, Cherchi R, Del Giacco GS. Tumor-associated lymphocytes (TAL) are competent to produce higher levels of cytokines in neoplastic pleural and peritoneal effusions than those found in sera and are able to release into culture higher levels of IL-2 and IL-6 than those released by PBMC. *J Mol Med* 1995;73:409-416. DOI: 10.1007/BF00240140. PMID: 8528743.

Impact factor 4.427

Mantovani G, Macciò A, Curreli L, Lampis B, Ghiani M, Bianchi A, Contu P. Comparison of oral 5-HT₃-Receptor Antagonists and low-dose oral metoclopramide plus i.m. dexamethasone for

the prevention of delayed emesis in head and neck cancer patients receiving high-dose cisplatin. *Oncol Rep* 1998; 5:273-280.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Ghiani M, Turnu E, Del Giacco GS: Membrane-bound/soluble IL-2 receptor (IL-2R) and levels of IL1-alpha, IL-2 and IL-6 in the serum and in the PBMC culture supernatants from 17 patients with hematological malignancies. *Cell Biophys* 1995;27:1-14.

Impact factor 2.073

Mantovani G, Macciò A, Bianchi A, Curreli L, Ghiani M, Santona MC, Del Giacco GS. Megestrol acetate in neoplastic anorexia/cachexia: clinical evaluation and comparison with cytokine levels in patients with head and neck carcinoma treated with neoadjuvant chemotherapy. *Int J Clin Lab Res* 1995; 25:135-141.

Mantovani G, Macciò A, Esu S, Lai P, Ghiani M, Turnu E, Contu G, Volpe A, Del Giacco GS: Lack of correlation between defective cell-mediated immunity and levels of secreted or circulating cytokines in a study of 90 cancer patients. *Int J Oncol* 1994;5:1211-1217.

Mantovani G, Macciò A, Lai P, Turnu E, Del Giacco GS. Study of peripheral blood lymphocyte subsets distribution and IL-2 receptor (IL-2 R) p55-p75 subunits expression in patients with cancer of different sites. *Cell Biophys* 1994;24/25:301-305.

Scambia G, Benedetti Panici P, Contu G, De Vincenzo R, Ferrandina G, Isola G, Macciò A, Mancuso S. Mechanisms and modulation of resistance to anthacyclines (Review). *Int J Oncol* 1994;4:1-8.

Mantovani G, Macciò A, Astara G, Contini L, Esu S, Littera S, Sinico L, Arangino V, Lai P, Proto E, Pusceddu G, Balestrieri A, Del Giacco GS. Membrane-bound and soluble IL-2 receptor, p55 and p75 chains, on peripheral blood mononuclear cells from patients with solid malignancies. *Cell Biophys* 1993;22:79-99.

Mantovani G, Macciò A, Zucca MV, Serra MC, Proto E, Locci F, Arangino V, Manduco D, Sulis G, Puxeddu P, Del Giacco GS: Immunologic assessment determined by response to IL-2 and immunophenotyping of tumor-infiltrating lymphocytes, of invaded and non invaded lymph nodes and of peripheral blood lymphocytes from twenty-one patients with primary laryngeal cancer. *J Biol Regul Homeost Agents* 1989;3:25-34.

Mantovani G, Madeddu C, Macciò A, Massa E, Gramignano G, Serpe R. Antioxidant therapy for the treatment of oxidative stress associated to cancer and cancer-related anorexia/cachexia. *Current Nutrition and food science* 2007; 3(3): 184-93.

Tanca FM, Madeddu C, Macciò A, Serpe R, Panzone F, Antoni G, Massa E, Astara G, Mantovani G. New perspective on the nutritional approach to cancer-related anorexia/cachexia. Preliminary results of a randomized phase III clinical trial with five different arms of treatment. *Mediterranean journal of nutrition and metabolism* 2009; 2(1): 29-36.

Mantovani G, Madeddu C, Maccio A, Gramignano G, Lusso MR, Massa E, Astara G, Serpe R. Cancer-related anorexia/cachexia syndrome and oxidative stress: an innovative approach beyond current treatment. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2004;13:1651-9. PMID: 15466983.

Impact factor 4.344

Mantovani G, Madeddu C, Gramignano G, Serpe R, Massa E, Deiana L, Macciò A. An innovative treatment approach for cancer-related anorexia/cachexia and oxidative stress: background and design of an ongoing, phase III, randomized clinical trial. *Support Cancer Ther.* 2007;4(3):163-7. DOI: 10.3816/SCT.2007.n.011. PMID: 18632483. ISSN1543-2912

Madeddu C, Dessì M, Panzone F, Serpe R, Antoni G, Cau MC, Montaldo L, Mela Q, Mura M, Astara G, Tanca FM, Macciò A, Mantovani G. Randomized phase III clinical trial of a combined treatment with carnitine + celecoxib ± megestrol acetate for patients with cancer-related anorexia/cachexia syndrome. *Clin Nutr.* 2012;31(2):176-82. DOI: 10.1016/j.clnu.2011.10.005. Epub 2011 Nov 1. PMID: 22047681.

Impact factor 6.360

Busquets S, Serpe R, Toledo M, Betancourt A, Marmonti E, Orpí M, Pin F, Capdevila E, Madeddu C, López-Soriano FJ, Mantovani G, Macciò A, Argilés JM. l-Carnitine: An adequate supplement for a multi-targeted anti-wasting therapy in cancer. *Clin Nutr.* 2012;31(6):889-95. DOI: 10.1016/j.clnu.2012.03.005.

Impact Factor 6.360

Gramignano G, Lusso MR, Madeddu C, Massa E, Serpe R, Deiana L, Lamonica G, Dessi M, Spiga C, Astara G, Maccio A, Mantovani G. Efficacy of l-carnitine administration on fatigue, nutritional status, oxidative stress, and related quality of life in 12 advanced cancer patients undergoing anticancer therapy. *Nutrition.* 2006;22(2):136-45. DOI: 10.1016/j.nut.2005.06.003

Impact factor 3.369

Mantovani G, Madeddu C, Gramignano G, Lusso MR, Mocci M, Massa E, Ferreli L, Astara G, Maccio A, Serpe R. Subcutaneous interleukin-2 in combination with medroxyprogesterone acetate and antioxidants in advanced cancer responders to previous chemotherapy: phase II study evaluating clinical, quality of life, and laboratory parameters. *J Exp Ther Oncol.* 2003;3(4):205-19. DOI: 10.1046/j.1359-4117.2003.01096.x. PMID: 14567291.

Mantovani G, Massa E, Astara G, Murgia V, Gramignano G, Ferreli L, Camboni P, Lusso MR, Mocci M, Madeddu C, Mura L, Mudu MC, Proto E, Tore G, Mura M, Macciò A, Ferreli A, Amichetti M. Six-week induction chemotherapy followed by concomitant chemoradiation therapy in stage IV head and neck cancer: A phase II study with organ-sparing purposes. *Oncol Rep* 2003; 10: 759-766. PMID: 12684655.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Massa E, Astara G, Murgia V, Gramignano G, Lusso MR, Camboni P, Ferreli L, Mocci M, Perboni S, Mura L, Madeddu C, Macciò A. Phase II clinical trial of local use of GM-CSF for prevention and treatment of chemotherapy- and concomitant chemoradiotherapy-induced severe oral mucositis in advanced head and neck cancer patients: an evaluation of effectiveness, safety and costs. *Oncol Rep* 2003; 10: 197-206. PMID: 12469169.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Proto E, Massa E, Mulas C, Madeddu C, Mura L, Mudu MC, Astara G, Murgia V, Gramignano G, Ferreli L, Camboni P, Lusso MR, Mocci M, Tore G, Mura M, Macciò A, Amichetti M. Induction chemotherapy followed by concomitant chemoradiation therapy in advanced head and neck cancer: a phase II study with organ-sparing purposes evaluating feasibility, effectiveness and toxicity. *Int J Oncol* 2002; 20: 419-427. PMID: 11788911.

Impact factor 2.931

Mantovani G, Proto E, Macciò A, Massa E, Mulas C, Mudu MC, Massidda S, Massa D, Murgia V, Ferreli L, Succu G, Astara G, Tore G, Mura M and Maxia G. Phase II Study of Induction Chemotherapy followed by Concomitant Chemoradiotherapy in advanced Head and Neck Cancer: clinical outcome, toxicity and organ/function preservation. *Int J Oncol* 2000; 16: 1227-1233. DOI: 10.3892/ijo.16.6.1227. PMID: 10812000.

Impact factor 2.931

Mantovani G, Curreli L, Macciò A, Ghiani M, Dessì D, Massa D, Mulas C, Succu G, Contu P. Prevention of Nausea and vomiting (N&V) in cancer patients receiving HD cisplatin. Assessment of the potential antiemetic activity of Transdermal Fentanyl (TTS-F) compared to standard antiemetic treatment in acute and delayed N&V: first clinical report. *Anticancer Res.* 1999; 19(4C):3495-502. PMID: 10629642.

Impact factor 1.994

Mantovani G, Ghiani M, Curreli L, Macciò A, Massa D, Succu G, Lai P, Massa E, Mudu C, Astara G. Assessment of the efficacy of two dosages and schedules of human recombinant erythropoietin in the prevention and correction of cisplatin-induced anemia in cancer patients. *Oncol Rep* 1999;6 421-6. DOI: 10.3892/or.6.2.421. PMID: 10023014.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Ghiani M, Lai P, Macciò A, Dessì D, Succu G, Massa D, Curreli L, Mulas C, Esu S, Proto E, Cadeddu G, Tore G. Clinical evaluation of two dosages and schedules of Ifosfamide in combination with cisplatin in neo-adjuvant chemotherapy of patients with advanced (stage III-IV) head and neck squamous cell carcinoma: a Phase II randomized study. *Oncol Rep* 1998;5:1499-1505. DOI: 10.3892/or.5.6.1499. PMID: 9769395.

Impact factor 1.256

Mantovani G, Bianchi A, Curreli L, Ghiani M, Astara G, Lampis B, Santona MC, Dessì D, Esu S, Lai P, Massa E, Macciò A, Proto E: Clinical and immunological evaluation of schizophyllan (SPG) in combination with standard chemotherapy in patients with head and neck squamous cell carcinoma. *Int J Oncol* 1997; 10: 213-221. DOI: 10.3892/ijo.10.1.213. PMID: 21533366.

Impact factor 2.931

Mantovani G, Esu S, Astara G, Lampis B, Macciò A, Usai P, Santa Cruz G, Mura E, Ferreli A: Primary CD30 positive anaplastic Large-Cell Lymphoma associated with adult-onset Celiac Disease and presenting with skin lesions. *Acta Haematologica* 1995; 94:48-51. DOI: 10.1159/000203971. PMID: 7544524.

Impact factor 1.196

Mantovani G, Serri FG, Macciò A, Castelli P, Benedetti P, Scambia G, Santus S, Paderi R, Murtas MG, Ferreli A, Mancuso S, Del Giacco GS: Functional and surface phenotype study of lymphocyte subsets in peripheral blood and lymph nodes of breast cancer patients. *Cancer Detect Prev* 1989; 13:323-332. PMID: 2743354.

Mantovani G, Coiana A, Massidda A, Proto E, Floris C, Pusceddu G, Macciò A, Del Giacco GS: Role of Interleukin 2 (IL-2) in the cancer-related immunodeficiency: in vitro response to IL-2, production of IL-2 and IL-2 receptor expression in patients with advanced cancer. *Cancer Detect Prev* 1988; 12:149-159. PMID: 3263194.

Scambia G, Benedetti Panici PL, Macciò A, Castelli P, Serri F, Mantovani G, Massidda B, Iacobelli S, Del Giacco GS, Mancuso S Effects of antiestrogen and progestin on immune functions in breast cancer patients. *Cancer* 1988; 61:2214-2218. DOI: 10.1002/1097-0142(19880601)61:11<2214::aid-cnrcr2820611115>3.0.co;2-v. PMID: 2966668.

Impact factor 5.742

Mantovani G, Coiana A, Massidda A, Proto E, Floris C, Macciò A, Pusceddu G, Del Giacco GS: Interleukin 2 (IL-2) relationships with the cancer-related immunodeficiency: in vitro response to exogenous IL-2 by PHA-activated and non PHA-activated peripheral blood mononuclear cells from cancer patients. *Diagn Clin Immunol* 1987; 5:104-111. PMID: 3497733.

Mantovani G, Coiana A, Massidda A, Locci F, Loy M, Piludu G, Piras MC, Macciò A, Del Giacco GS: Peripheral blood lymphocyte response to recombinant and non recombinant Interleukin 2 in previously treated patients with Hodgkin's disease, long-time off-therapy. *Eur J Haematol* 1987; 38:179-186. doi: 10.1111/j.1600-0609.1987.tb01159.x. PMID: 3496236.

Impact factor 2.22

Mantovani G, Coiana A, Massidda A, Proto E, Floris C, Macciò A, Pusceddu G, Del Giacco GS: Interleukin 2 (IL2) and cancer In vitro response to exogenous R and non-R IL2 by PHA-activated and non-PHA-activated PBMC from patients with cancer. *Journal of Experimental Pathology* 1987; 3:539-547.

Mantovani G, Coiana A, Cossu F, Floris C, Proto E, Macciò A, Pisano G, Taglieri G, Puxeddu G, Del Giacco GS: Peripheral blood lymphocyte response to exogenous Interleukin 2 by PHA-prestimulated and non PHA-prestimulated cells in patients with cancer. *Tumori* 1986; 72:375-382

CAPITOLI DI LIBRI A CARATTERE INTERNAZIONALE

- Maccio A, Madeddu C. Inflammation and Ovarian Cancer. In: *Ovarian cancer. Basic Science perspective*. Edited y Samir A. Farghaly, InTech, Rijeka, Croatia, pp17-50. ISBN 978-953-307-812-0

- Macciò A, Madeddu C. Body mass index and estrogen-dependent breast cancer in postmenopausal women: Pathogenetic mechanisms and new therapeutic perspectives. In: *New Trends in Body Mass Index Research*, 2012, pp. 1-36. Vermeulen A, De Smet E (Eds), Nova Science Pulisher, Inc. New York (USA).

ISBN 978-161942430-2

- Mantovani G, Madeddu C, Macciò A. Antioxidants, anorexia/cachexia, and oxidative stress in patients with advanced-stage cancer. In: *Oxidative Stress in Cancer Biology and Therapy*, 2012, pp. 373-385. Douglas R. Spitz, Kenneth J. Dornfeld, Koyamangalath Krishnan, David Gius (Eds), Humana Press, Inc, Humana Press, Totowa, NJ. ISBN: 978-161779397-4;978-161779396-7.

- Madeddu C, Macciò A, Mantovani G. Vitamin C supplementation in cancer cachexia and related-oxidative stress. In *Vitamin C: Nutrition, Side Effects and Supplements*, 2011, pp. 289-298, Jackson CM (Ed). Nova Science Publishers, Inc., Hauppauge, N.Y. (USA). ISBN: 978-161728754-1

- Mantovani G, Macciò A, Madeddu C, Gramignano G. L-carnitine supplementation on quality of life and other health measures. In: “*Handbook of Disease Burden and Quality of Life Measures*”, Springer Science+Business Media LLC 2010 (USA), pp 2047-2070.

- Macciò A, Madeddu C and Mantovani G. Glucose metabolism. In: *Cachexia and Wasting: A Modern Approach*. Mantovani G (ed), Springer, Milan, Italy, pp195-203. ISBN 10-88-470-0471-3

- Mantovani G, Madeddu C, Macciò A, Gramignano G, Lusso MR, Massa E, Astara G, Serpe R. A phase II study with antioxidants, bothin the diet an supplemented, pharmaco-nutritional support, progestagen and anti-COX-2 showing efficacy and safety in patients with cancer-related anorexia-cachexia and oxidative stress. In: *Cachexia and Wasting: A Modern Approach*. Mantovani G (ed), Springer, Milan, Italy, pp 685-698. ISBN 10-88-470-0471-3

PUBBLICAZIONI SU LIBRI A CARATTERE NAZIONALE

- Macciò A, Madeddu C, Mantovani G. Anemia da Cancro. Implicazioni cliniche, eziopatogenetiche e possibilità terapeutiche. Il Pensiero Scientifico Editore, Roma, Italia.

- Madeddu C, Macciò A, Mantovani G. Metabolismo energetico e dei vari nutrienti nella cachessia. In: Cachessia neoplastica e disturbi nutrizionali nel paziente con cancro, Giovanni Mantovani (ed), pp 41-48

- Mantovani G, Madeddu C, Macciò A. Un trattamento innovativo dietetico, farmaco nutrizionale e farmacologico della cachessia/stress ossidativi da cancro. In: Cachessia neoplastica e disturbi nutrizionali nel paziente con cancro, Giovanni Mantovani (ed), pp 115-134.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 Giugno 2003 n.196 “codice in materia di protezione dei dati personali” e l’art. n.13 del GDPR 679/16.