

Curriculum Vitae - Paolo Zanatta

Formato europeo · Europass

28 luglio 2026

PROFILO PROFESSIONALE

Medico specialista in Anestesia e Rianimazione e in Neurofisiopatologia Clinica. Direttore di Dipartimento di Pronto Soccorso, Anestesia e Terapie Intensive e Direttore di UOC di Anestesia e Rianimazione con oltre 25 anni di esperienza clinica, di ricerca traslazionale e di direzione di strutture complesse con esperienza in ambito cardiocirurgico, neurochirurgico e dei trapianti d'organo. Ambiti di ricerca principali: neuromonitoraggio multimodale intraoperatorio, prognosi neurologica del coma post-anossico, protezione cerebrale in cardiocirurgia, donazione a cuore fermo (DCD). Abilitazione Scientifica Nazionale di I e II Fascia (Anestesiologia).

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Dal 01/03/2024	Direttore di Dipartimento Strutturale di Pronto Soccorso, Anestesia e Terapie Intensive <i>Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana</i> Pronto Soccorso Treviso e Oderzo, Anestesia e Rianimazione Treviso e Oderzo, SUEM/118 con Elisoccorso, Terapia Antalgica e Terapia Intensiva Neonatale.
Dal 01/06/2022	Direttore UOC Anestesia e Rianimazione – PO Treviso <i>Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana</i> Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo unico. UOC composta da 62 medici, 300 infermieri/OSS di sala operatoria e di Terapia Intensiva. Blocco Operatorio di 20 Sale con tutte le specialità chirurgiche e 3 Terapie Intensive (TI Generale, TI Cardiocirurgica e TI Neurochirurgica) con complessivi 30 posti letto.
28/10/2020 – 31/05/2022	Direttore UOC Anestesia e Terapia Intensiva Polispecialistica Postoperatoria <i>Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata (AOUI) di Verona</i> Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo unico.
01/01/2017 – 27/10/2020	Direttore UOC Anestesia e Rianimazione A <i>Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata (AOUI) di Verona</i> Contratto a tempo indeterminato con rapporto di lavoro esclusivo a tempo unico.
01/02/2001 – 31/12/2016	Dirigente Medico – Disciplina Anestesia e Rianimazione <i>Azienda ULSS 9 di Treviso</i> Contratto a tempo determinato dal 01/02/2001 al 30/06/2001, poi a tempo indeterminato dal 01/07/2001 al 31/12/2016 con rapporto di lavoro esclusivo a tempo unico. Incarico di Alta Specializzazione in Neuromonitoraggio Intraoperatorio e di Area Critica in Cardiocirurgia (Deliberazione Direttore Generale n. 976 del 04/10/2012 al 31/12/2016).

01/01/1995 – 31/12/2000	Medico Specializzando in Anestesia e Rianimazione <i>Università degli Studi di Padova</i> Ai sensi del D.Lgs. 8 agosto 1991, n. 257. Direttore Scuola di Specializzazione: Prof. G.P. Giron. Attività presso Anestesia Rianimazione in Clinica Chirurgica (Responsabile Dott. G.M. Pittoni).
03/01/1997 – 03/01/1998	Sottotenente di Complemento del Corpo Sanitario Aeronautico – Ufficiali Medici <i>Ministero della Difesa – Aeronautica Militare – 51° Stormo, Servizio Sanitario</i> Aeroporto di Istrana (TV) Responsabile Medico della 651ª Squadriglia Collegamenti e Soccorso. Attività di volo con elicottero A.B. 212 A.M.I. in configurazione S.A.R. e con jet Aermacchi MB 339, per un totale di 44 ore di volo. Numerose missioni S.A.R. con 54 verricellamenti in braga singola e doppia; partecipazione a esercitazioni di ricerca e recupero di piloti in montagna e in mare.

ALTRE ESPERIENZE SANITARIE

2000 – 2010	Medico del Soccorso Alpino <i>III Delegazione Alto Adige – in convenzione con ULSS 9 Treviso</i> Elisoccorso in Val Gardena (Alpe di Siusi) con aeromobili Écureuil B2 ed EC135, per periodi bisettimanali annuali.
-------------	--

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

27/11/2023 – 27/11/2035	Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di I Fascia <i>Bando D.D. 2021/23 – Settore concorsuale 06/L1 Anestesiologia</i>
06/09/2018	Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di II Fascia <i>Bando D.D. 1532/2016 – Settore concorsuale 06/L1 Anestesiologia</i>
2018	Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa <i>Scuola di Sanità Pubblica – Regione del Veneto</i>
10/12/2014	Master di II livello in Economia e Management della Sanità (E.Ma.S.) <i>Università Ca' Foscari di Venezia</i> Durata: 1 anno.
23/12/2007	Specializzazione in Neurofisiopatologia Clinica <i>Università degli Studi di Firenze</i> Durata: 4 anni.
A.A. 2000/2001	Corso di Perfezionamento in Medicina di Montagna <i>Università degli Studi di Padova</i> Durata: 1 anno.
13/12/2000	Specializzazione in Anestesia e Rianimazione <i>Università degli Studi di Padova</i> Durata: 4 anni.

28/07/1994 | **Laurea in Medicina e Chirurgia**
Università degli Studi di Padova

FORMAZIONE ALL'ESTERO

Aprile 2003	Stage – Anestesia nel Trapianto di Fegato <i>Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia (PA, USA)</i> Referente: Prof. Ignazio Marino, Chirurgo Generale.
Agosto 2003	Stage – Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio <i>Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia (PA, USA)</i> Referente: Prof. Giancarlo Barolat, Neurochirurgo.
14–18/06/1999	Course on Clinical Hyperbaric Medicine (Undersea and Hyperbaric Medical Society) <i>University Hospital Graz – Dipartimento di Chirurgia Toracica e Iperbarica</i>

ATTIVITÀ DIDATTICA UNIVERSITARIA

A.A. 2023/24 – 2025/26	Professore a contratto – Farmacologia e Anestesiologia <i>Corso di Laurea in Ostetricia, Dipartimento di Salute della Donna e del Bambino – Università degli Studi di Padova</i> 10 ore per anno accademico.
A.A. 2016/17 – 2020/21	Professore a contratto – Anestesiologia e Terapia Intensiva Neurochirurgica <i>Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore – Università degli Studi di Verona</i> 12 ore per anno accademico (A.A. 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21).
23/02/2015	Docenza – Monitoraggio della funzione midollare nella patologia dell'aorta toraco-addominale <i>Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare – Ospedale San Raffaele IRCCS, Università degli Studi di Milano</i> 2 ore.
04/12/2014	Docenza – Near Infrared Spectroscopy <i>Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva – Università degli Studi di Brescia</i> 2 ore.
04/11/2014	Docenza – Monitoraggio neurofisiologico dei pazienti in coma con epilessia <i>Scuola di Specializzazione in Neurologia – Università degli Studi di Milano Bicocca-Monza</i> 2 ore.
13–14/12/2013	Docenza – Il monitoraggio neurofisiologico nella pratica clinica dell'Anestesia e della Terapia Intensiva <i>Corso Base per Anestesisti Rianimatori – Azienda ULSS 9 Treviso</i>

15/06/2012

8 ore.

Docenza – Ritmi oscillatori cerebrali lenti durante la circolazione extracorporea

Scuola di Specializzazione in Neurologia – Università degli Studi di Verona

2 ore.

Luglio – Agosto 2007

Docenza – Fondamenti e attività pratica di Anestesiologia e Rianimazione

Scuola di Specializzazione in Infermiere di Anestesia – Università Cattolica di Bukavu, Ospedale di Katana (Sud Kivu, RD Congo), in collaborazione con Bhetania Medical Service ONLUS – Padova 200 ore.

COMPETENZE PROFESSIONALI

Aree cliniche

- Anestesia e Rianimazione: cardiocirurgia, neurochirurgia, chirurgia vascolare, trapianti d'organo, chirurgia maggiore multispecialistica.
- Terapia Intensiva Generale, Cardiocirurgica e Neurochirurgica.
- Neurofisiopatologia Clinica: EEG, potenziali evocati somatosensitivi (SSEP), motori (MEP) e uditivi, doppler transcranico, NIRS.
- Neuromonitoraggio multimodale intraoperatorio e di area critica.
- Gestione del donatore d'organo (DBD e DCD), procurement e trapianti.
- Medicina d'emergenza ed elisoccorso (SAR aeronautico, elisoccorso alpino).

Direzione e organizzazione sanitaria

- Direzione di UOC complesse (Verona AOUI, ULSS 2 Treviso) e di Dipartimento Strutturale.
- Governance clinica: rischio clinico, qualità, sorveglianza infezioni, bioetica, responsabilità professionale.
- Programmazione chirurgica, ottimizzazione dei blocchi operatori e delle liste d'attesa.
- Gestione del cambiamento organizzativo (trasferimento in Cittadella della Salute).
- Formazione manageriale certificata per Dirigenti di Struttura Complessa (Regione Veneto).
- Elaborazione di PDTA regionali e aziendali.

Ricerca scientifica

Consistenza complessiva della produzione scientifica: 73 lavori indicizzati (Scopus/PubMed), di cui 17 come primo autore, 4 come ultimo autore, 11 come secondo autore, 8 come penultimo autore. Citazioni totali: 1051. H-index: 19. Impact factor totale: 321 (medio: 4.53).

Filoni di ricerca principali

- Monitoraggio della nocicezione nel paziente non comunicante
- Prognosi neurologica, in particolare nel paziente in coma post-anossico
- Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio in cardiocirurgia e neurochirurgia
- Monitoraggio della funzione midollare nella chirurgia endovascolare dell'aorta
- Valutazione degli esiti nel danno cerebrale
- Monitoraggio della funzione respiratoria nel paziente COVID-19 e con danno cerebrale
- Prevenzione della resistenza antibiotica
- Donazione a cuore fermo controllata (DCD)
- Prevenzione del danno da ischemia-riperfusionne nel DCD classe III
- Attività neurovascolare infralenta

- Monitoraggio della riserva cerebrale
- Disfunzione cognitiva postoperatoria in chirurgia, in particolare in ambito cardiovascolare

PROGETTI DI RICERCA

Post Intensive Cognitive Assessment (PICCA)

Studio interventistico no-profit monocentrico presso l'UOC di Anestesia e Rianimazione – PO Treviso. Valutazione dello stato cognitivo e della qualità di vita nei pazienti sopravvissuti al ricovero in Terapia Intensiva. Responsabile Scientifico. Finanziamento privato FOREL S.p.A. – 60.000 €, dal 03/11/2023 al 02/02/2026.

Ottimizzazione della prognosi precoce del paziente in coma post-arresto cardiaco

Studio multicentrico prospettico osservazionale di rete regionale. Ricerca Sanitaria Finalizzata Regionale RSF 2017-0548. Responsabile Scientifico. Finanziamento 370.000 €. Delibera della Giunta Regionale n. 490/DGR del 17/04/2018.

Attività neurovascolare infralenta come marker di plasticità cerebrovascolare

Studio clinico no-profit N 479/ULSS 9. Protocollo di ricerca approvato dal Comitato Etico Provinciale di Treviso. Responsabile Scientifico. 05/05/2013 – 05/11/2015.

Valutazioni psicologiche multimodali longitudinali in pazienti cardiocirurgici

Prevenzione delle disfunzioni cognitive postoperatorie. Protocollo approvato dal Comitato Etico Provinciale di Treviso. Responsabile Scientifico. 13/07/2012 – 13/07/2014.

Il trattamento del dolore radicolare mediante epidurale antalgica

Progetto intra-dipartimentale, ULSS 9 Treviso. Anno 2009.

Riduzione della disabilità neurologica perioperatoria in Neurochirurgia e Cardiocirurgia

Implementazione del Neuromonitoraggio Multimodale. Ricerca Sanitaria Finalizzata con Fondi Regionali – 200.000 €, N. 2008/294. Responsabile Scientifico: Prof. Pier Luigi Longatti. Responsabile per il braccio Cardiocirurgia.

RESPONSABILITÀ ISTITUZIONALI, ORGANIZZATIVE E GESTIONALI

- Gestione della complessità assistenziale dell'UOC di Anestesia e Rianimazione (aumento delle liste chirurgiche e della domanda di ricovero in Terapia Intensiva).
- Gestione del trasferimento nella nuova Cittadella della Salute di 8 gruppi operatori e 3 Terapie Intensive; riorganizzazione del personale in macroaree e della logistica del nuovo Blocco Operatorio ad alta complessità.
- Referente Unico Aziendale per la Cabina di Regia Regionale per il governo del percorso chirurgico programmato.
- Membro del gruppo di lavoro regionale sul miglioramento dell'efficienza delle sale operatorie.
- Referente unico aziendale per l'applicazione delle linee di indirizzo dell'Accordo Stato-Regione del 9 luglio 2020.
- Promotore e gestore del nuovo sistema informatizzato di turnistica del personale sanitario, prestazioni aggiuntive e programmazione chirurgica dell'Ospedale Hub di Treviso.
- Promotore della predisposizione funzionale del nuovo Blocco Operatorio secondo criteri di Rischio Clinico e regole di sicurezza in ambito aeronautico.
- Sistema di governo dell'UOC fondato su Referenti per Formazione, Qualità, Rischio Clinico, Sorveglianza Infezioni, Bioetica, Responsabilità Professionale, Comunicazione e Ricerca Clinica.
- Artefice del primo documento della Regione Veneto sulla limitazione dei trattamenti sproporzionati in Terapia Intensiva (AOUI VR: IU 301216-06 del 08/05/2018).
- Realizzazione della prima donazione a cuore fermo controllata – Maastricht III in Veneto (02/04/2021, AOUI VR); ha promosso e realizzato le prime cinque donazioni a cuore fermo nel Veneto da limitazione della cura per futilità in presenza di Osservatori Regionali.
- Realizzazione della prima donazione di cuore da donatore a cuore fermo controllato (Maastricht III) in Italia e nel mondo con criterio cardiologico di 20 minuti (11/05/2023).

- Membro del gruppo operativo (Task Force) per il supporto dei Centri regionali nella valutazione dei percorsi organizzativi delle reti regionali Trapianti – Decreto del Direttore del Centro Nazionale Trapianti n. 24 del 31/03/2025.
- Membro del gruppo SIAARTI-CNT-SITO per il mantenimento del donatore di polmone.
- Componente interno del Comitato Etico della Pratica Clinica AOUI di Verona (27/08/2021 – 31/05/2022).
- Componente della Commissione Giudicatrice e del Gruppo Tecnico per la fornitura di materiale per Anestesia e Rianimazione alle Aziende Sanitarie del Veneto (Ddr n. 83 del 06/10/2015 e Ddr n. 83 del 12/03/2019).
- Promotore del percorso formativo su Team Work Skills e Intelligenza Emotiva per le professioni sanitarie e i medici delle Terapie Intensive AULSS 2 (2024–2025).

PDTA promossi presso ULSS 2 Marca Trevigiana

- Nuovo Regolamento del Blocco Operatorio (22 Sale Operatorie)
- Frattura del femore prossimale nell'anziano
- Organizzazione della rete clinica trauma maggiore
- Percorso del paziente con lesione cerebrale acuta grave a prognosi infausta
- Gestione della Maxi-emergenza

PDTA promossi presso AOUI Verona

- Percorso Diagnostico Terapeutico per Cerebrolesione Acuta Grave – Decreto Regionale n. 66 del 25/05/2018
- Protocollo interno sulla desistenza da Terapie Inappropriate
- PDTA – Donazione controllata dopo morte accertata con criterio cardiaco (cDCD)
- PDTA – Protocollo Stroke Acuto Intra-Aziendale
- PDTA – Percorso Inter-Aziendale Ictus Ischemico Acuto
- PDTA – Angioma Cavernoso Cerebrale
- PDTA – ECMO
- PDTA – Paziente con frattura prossimale di femore
- PDTA – Paziente neonatale e pediatrico (<14 anni) con trauma maggiore e minore in Provincia di Verona

Sistemi informativi e piattaforme cliniche

- Promotore, finanziatore e partecipante alla realizzazione di una cartella clinica informatizzata per la gestione dei pazienti ricoverati in Terapia Neuroscienze presso AOUI Verona.
- Promotore e partecipante alla realizzazione della piattaforma informatica "Nemo" per la documentazione, il monitoraggio e l'analisi delle complicanze neurologiche post-intervento di cardiocirurgia.
- Promotore e partecipante alla realizzazione di un sito internet aziendale specializzato sul neuromonitoraggio intraoperatorio (<http://www9.ulss.tv.it/Minisiti/monitoraggio.html>).

PROPRIETÀ INTELLETTUALE E BREVETTI

Removable medical device implantable in blood vessels, particularly in the thoracic aorta with aneurysm

ITM120110796A1 · ES2613429T3 · WO2012153275A1 · US20170319215A1

Protesi endovascolare aortica riposizionabile e rimovibile, che consente di testare l'effetto della protesi definitiva sulla funzione midollare per evitare complicanze gravi come la paraplegia; potenzialmente utilizzabile anche nella riparazione temporanea di brecce vascolari in ospedali Spoke e Hub in attesa del trattamento definitivo.

Glasgow Neurofisiologico

Metodo scientifico (Minerva Anesthesiol., Zanatta P. et al., 15/02/2012)

Metodo per la valutazione della reattività neurofisiologica al dolore mediante il potenziale evocato somatosensitivo, utile a predire la prognosi neurologica dei pazienti in coma post-anossico.

Equipment for neurophysiological monitoring of pain

ITVE20110017A1

Apparecchiatura neurofisiologica semplificata per la registrazione dei segnali elettrici cerebrali legati ai meccanismi di nocicezione.

Integrated multimodality brain monitoring device

US20100240971A1

Dispositivo di monitoraggio che integra contemporaneamente segnali relativi a funzione, velocità di flusso e metabolismo cerebrale in relazione all'intervento in corso.

Microembolic signals detection during cardiopulmonary bypass

US20110054322A1

Applicazione software integrata nel sistema di monitoraggio della sonda transesofagea, per il conteggio e la differenziazione degli emboli gassosi e solidi durante il bypass cardiopolmonare.

ATTIVITÀ DI TERZA MISSIONE

Partecipazione come Docente e Tutor sul campo per la Formazione di Infermieri di Anestesia presso l'Università Cattolica di Bukavu, sede ospedaliera di Katana (Sud Kivu, RD Congo), in collaborazione con Bhetania Medical Service ONLUS – Padova. Direttore Scientifico: Dott. G.M. Pittoni. Luglio–Agosto 2007.

RELAZIONI A CONGRESSI INTERNAZIONALI

27/10/2018	1st International Congress on Pediatric Airway in Verona: evaluation, surgery, rehabilitation <i>Verona · AOUI Verona</i> Relazione: The Anesthesiologic point of view
27–29/04/2017	Intercept, 14th International Course on extracorporeal perfusion technologies <i>Milano · Ospedale S. Donato</i> Relazione: Brain: perfusion pressure and cerebral infarct
10/10/2014	Can innovation redefine perfusion and improve outcome? <i>Milano · Sorin Group</i> Relazione: Can innovation and clinical practice improve neurological protection in cardiac surgery?
10/10/2014	Intercept, 10th International Course on extracorporeal perfusion technologies <i>Milano · Ospedale S. Donato</i> Relazione: Cortical and autonomic responses to noxious stimulation during anesthesia in cardiac surgery patients
20–25/01/2013	31st Annual Symposium: Clinical update in Anesthesiology, Surgery and Perioperative Medicine <i>The Netherlands Antilles · Mount Sinai School of Medicine</i> Relazione: Multimodal brain monitoring in Cardiac surgery
10–11/02/2012	27th International Winter Symposium – Perioperative Care and Outcome <i>Leuven, Bruxelles · University of Leuven</i>

	Relazione: Multimodal brain monitoring in cardiac surgery
17–18/12/2010	4th International Congress of Aortic surgery and anaesthesia. How to do it <i>Milano · University of Milan – School of Medicine</i> Relazione: NIRS not only: multimodality neuromonitoring in cardiac surgery
07–09/12/2010	International Congress of cardiology: Translation Medicine to Healthcare <i>Shanghai · University of Shanghai</i> Relazione: Spinal cord protection during thoracoabdominal endovascular aneurism repair (TEVAR)
20–22/03/2010	2nd Chongqing International Neuroscience Forum and International NeuroDrug Conference <i>Chongqing · Military University of Chongqing</i> Relazione: The multimodality Brain Monitoring in Cardiac Surgery

RELAZIONI A CONGRESSI NAZIONALI (SELEZIONE)

Elenco selezionato delle principali relazioni a corsi ed eventi nazionali. Elenco completo (85 relazioni dal 2009 a oggi) disponibile su richiesta.

2025/26	Corso FAD SIAARTI – TIVA-TCI <i>SIAARTI</i> Relazione: Faculty · Tra algoritmi TIVA-TCI e un'anestesia EEG-guidata
2025/26	Corso FAD SIAARTI – Identificazione e trattamento del potenziale donatore di organi <i>SIAARTI</i> Relazione: Faculty · Donazione DCD: aspetti etici e giuridici
22/02/2025	Area Learn AAROI – Arresto cardiaco: dalla chiamata alle cure ospedaliere <i>Vicenza</i> Relazione: Trattamento intensivo dell'arresto cardiaco e valutazione della prognosi
09/05/2025	La donazione di organi da donatore a cuore fermo <i>Sassari · Aula Magna Barbieri, Dipartimento di Agraria</i> Relazione: Dal fine vita alla donazione degli organi
16–17/05/2025	MEDTASS 2025 – Mediterranean Transplantation Anesthesiology and Simulation Symposium <i>Palermo</i> Relazione: Individuazione del potenziale donatore di organi: il donatore DCD
25/01/2025	La donazione a cuore fermo: aspetti bioetici, clinici e organizzativi <i>Ospedale dell'Angelo · Zelarino Mestre (VE)</i> Relazione: Il danno da ischemia e riperfusione nel donatore a cuore fermo. Fisiopatologia e prevenzione
08–12/09/2025	CNT – Modalità pratiche di reperimento di organi da donatori DCD <i>Centro Nazionale Trapianti · ISS</i>

	Relazione: Danno ischemia-riperfusione: dalla fisiopatologia al percorso clinico uDCD vs cDCD
21/06/2024	Cure palliative: fondamenti etici e giuridici nel fine vita <i>Trieste</i> Relazione: Fine vita e donazione
06-08/10/2024	47° Congresso Nazionale SITO – Società Italiana Trapianti d'Organo <i>Palermo</i> Relazione: Il procurement nel trapianto di polmone
10/05/2024	Salute oltre la Montagna: soluzioni innovative per la sanità di montagna <i>Pieve di Cadore</i> Relazione: La rete per il Trauma
02-03/02/2024	MASTERCLASS 2024 – Retina Update <i>Ponzano Veneto (TV) · Relais Monaco</i> Relazione: How we manage the surgical patients
13-14/09/2024	18° News Targets – Terapia Antalgica, Rianimazione, Emergenza e Anestesia <i>Italia</i> Relazione: Le nuove frontiere del DCD
29/02-01/03/2024	8° Congresso Nazionale ITACTAIC <i>Bologna</i> Relazione: Near Infrared Spectroscopy: suggerimenti pratici · Protezione midollare in chirurgia dell'aorta discendente: MEP/PESS
18/05/2024	Il Potenziale Donatore Multiorgano – Corso base <i>Montecchio Precalcino (VI) · Villa Nieve Bonin-Longare</i> Relazione: Il danno da ischemia-riperfusione nel donatore DCD
27/05/2024	CNT – Modalità pratiche di reperimento di organi da donatori DCD <i>Webinar Zoom</i> Relazione: Preservazione e mantenimento in situ degli organi addominali
22/10/2024	Donazione di organi e tessuti DBD e DCD – IV Edizione <i>P.O. Garibaldi Centro / Nesima</i> Relazione: Presupposti, criticità e identificazione di un potenziale donatore DCD
15-16/09/2023	17° News Targets – Terapia Antalgica, Rianimazione, Emergenza e Anestesia <i>Italia</i> Relazione: Come si sviluppa la gestione del paziente con DCD
27/09/2023	La donazione a cuore fermo controllato (DCD) a Pordenone <i>Pordenone</i> Relazione: Problemi e soluzioni del DCD 3 a Treviso
31/10-07-08/11/2023	CNT – Modalità pratiche di reperimento di organi da donatori DCD <i>Webinar Zoom + S. Camillo Forlanini, Roma</i>

	Relazione: Il primo DCD cuore in Italia: come gestire il donatore? L'esperienza del Veneto
27-28/10/2023	"BiciCLEt" Bioetica Clinica nell'Emergenza – Corso in ricordo del dr. Beppe Simini <i>Trento</i> Relazione: Il coma post-anossico: approccio prognostico e razionale per le decisioni cliniche
14/10/2023	Il Potenziale Donatore Multiorgano – Corso base <i>Montecchio Precalcino (VI)</i> Relazione: Il danno da ischemia-riperfusione nel donatore DCD
16-17/09/2022	16° Dal Territorio all'Ospedale: argomenti di anestesia, rianimazione e terapia del dolore <i>Fiera di Pordenone</i> Relazione: Precondizionamento nel DCD: il punto di incontro tra desistenza terapeutica protocollata e DCD
18-19/04/2023	Corso "TIVA-TCI" SIAARTI <i>Treviso</i> Relazione: Faculty
14/01/2023	La donazione di organi da donatore a cuore fermo <i>Palmanova · Meeting Point San Marco</i> Relazione: La limitazione dei trattamenti ritenuti futili
03/12/2022	Il Potenziale Donatore Multiorgano – Corso base <i>Montecchio Precalcino (VI)</i> Relazione: Il danno da ischemia-riperfusione nel donatore DCD
18-19/06/2021	SIAARTI CAMP 5 <i>SIAARTI</i> Relazione: Sistemi di monitoraggio dell'ipnosi
06/05/2021	"BiciCLEt" Bioetica Clinica nell'Emergenza <i>Padova · HEMS Alessandro Volta</i> Relazione: Il coma post-anossico: approccio prognostico e razionale per le decisioni cliniche
20/11/2020	Upper Gastrointestinal Cancer <i>Ospedale di Feltre</i> Relazione: La valutazione anestesiológica e nutrizionale nella neoplasia esofagea
28/10/2020	Percorso Assistenziale nelle patologie del paziente neurocritico <i>Anestesia e Rianimazione A · AOUI Verona</i> Relazione: Arresto cardiocircolatorio: indici prognostici
12/10/2020	"BiciCLEt" Bioetica Clinica nell'Emergenza <i>Padova · HEMS Alessandro Volta</i>

	Relazione: Il coma post-anossico: approccio prognostico e razionale
13–14/02/2020	NEURONS – Neurocritical Care and Management Symposium <i>SIAARTI · Gruppo di Studio Neuroanestesia e Neuroranimazione</i> Relazione: Moderatore: interazioni brain-heart, monitoraggio emodinamico, ESA, Poor grade SAH, esiti
05–07/12/2019	9° Corso Teorico-Pratico di Neurofisiologia dell'Area Critica <i>Bergamo · Fondazione FROM</i> Relazione: La comunicazione
30/11/2019	In Hospital Care Regionale <i>Palermo · Università di Palermo</i> Relazione: Dexmedetomidina nel perioperatorio
30/10/2019	6° Congresso Novità in Terapia Intensiva Cardiologica – Cuore e cervello <i>Padova · Orto Botanico</i> Relazione: Elettroencefalografia e potenziali evocati somatosensitivi
15–18/10/2019	73° Congresso Nazionale SIAARTI – ICARE <i>Roma</i> Relazione: Neuromonitoraggio intraoperatorio nel paziente neurochirurgico
23–27/09/2019	Brain 2019 – Brescia Anaesthesia and Intensive Care Neuromonitoring, 4th Summer School <i>Brescia · SIAARTI + Università di Brescia</i> Relazione: Introduction to the use of EEG in critically ill patients
20/09/2019	"BiciCLEt" Bioetica Clinica nell'Emergenza <i>Padova</i> Relazione: Il coma post-anossico: approccio prognostico e razionale
08–10/05/2019	30° SMART Meeting Anesthesia Resuscitation Intensive Care <i>Milano</i> Relazione: Neuroprotection in Cardiac Intensive Care: prevention, monitoring, management
13/04/2019	Basi farmacologiche e principi generali per TIVA-TCI <i>Verona</i> Relazione: Relatore
29/03/2019	1968-2018. 50 anni di Trapianti a Verona <i>Verona</i> Relazione: Donazioni e trapianti a Verona
25/01/2019	Il Sistema Regionale Trapianti del Veneto <i>Padova · CRT Veneto</i> Relazione: Cura del fine vita e donazione nel paziente con cerebrolesione a prognosi infausta
14/12/2018	Nuove sfide nell'Ictus

	Verona · AOUI	Relazione: L'intensivista nello stroke acuto
15–16/11/2018	Epilessia in Area Critica: sinergie tra neurologo e rianimatore Bergamo · ASST Papa Giovanni XXIII	Relazione: Prognosi · Evoluzione della gestione del post-anossico: stato dell'arte
09/11/2018	Gestione perioperatoria del paziente obeso – Consensus SIAARTI Feltre (BL) · ULSS 1 Dolomiti	Relazione: Analgesia postoperatoria nel paziente obeso: quale strategia?
01–04/07/2018	Percorso di cura del paziente neuroleso: dalla Neuroranimazione alla Riabilitazione Intensiva Verona · AOUI	Relazione: Monitoraggio della profondità di anestesia: cosa, come e quando?
17/05/2018	Aggiornamenti in Cardiologia – Arresto Cardiaco Treviso · AULSS 2	Relazione: Valutazione neurofisiologica ed esiti neurologici
14–15/05/2018	10° Neuromeeting Napoli · SIAARTI	Relazione: Monitoraggio cerebrale nei pazienti adulti e pediatrici in ECMO
28/02–01/03/2019	5° Congresso Nazionale ITACTA Bologna	Relazione: Delirium nel paziente cardiocirurgico: qualcosa di diverso?
01–02/03/2018	4° Congresso Nazionale ITACTA Bologna	Relazione: Monitoraggio della profondità di anestesia: cosa, come e quando?
03/02/2018	Frattura di Femore nell'Anziano Padova · SIAARTI	Relazione: Delirium: neuromonitoraggio e farmaci
16–17/11/2017	8° Corso Teorico-Pratico sui Monitoraggi Neurofisiologici in Terapia Intensiva Bergamo	Relazione: Integrazione multimodale dei dati neurofisiologici
11/11/2017	Perioperative Challenges Bolzano 2017 Bolzano	Relazione: La sicurezza nelle procedure anestesilogiche in neuroradiologia interventistica
18–21/10/2017	Congresso Nazionale SIAARTI Rimini	Relazione: Monitoraggio cerebrale durante CPB e outcome: evidence-based medicine?

10/05/2017	28° SMART Meeting Anesthesia Resuscitation Intensive Care <i>Milano</i> Relazione: Essential neuromonitoring in the cardiac theatre and ICU
17/03/2017	The Sitting Position in Neurosurgery <i>Treviso</i> Relazione: Venus Air Embolism · Effects of body position on autonomic regulation of cardiovascular function
09–10/03/2017	3° Congresso Nazionale ITACTA <i>Milano</i> Relazione: Il neuromonitoraggio: EEG, potenziali evocati, NIRS
24–25/02/2017	Gestione extracorporea sicura, gestione del danno neurologico <i>Rimini</i> Relazione: Monitoraggio
07/05/2016	Delirium e fragilità: una sindrome sottovalutata <i>Modena · Hesperia Hospital</i> Relazione: Brain Protection in Cardiochirurgia
20/04/2016	2° Congresso Nazionale ITACTA <i>Milano</i> Relazione: Il neuromonitoraggio: EEG, potenziali evocati, NIRS
29/02–05/03/2015	6° Corso di Riabilitazione e Neurofisiologia Clinica <i>Abano Terme · Università di Padova</i> Relazione: Monitoraggio neurofisiologico: dall'area critica alla medicina fisica riabilitativa
23/06/2015	Appropriatezza del Monitoraggio Neurofisiologico Intraoperatorio <i>Roma · Sapienza / Cattolica</i> Relazione: Appropriatezza in chirurgia cardio-vascolare
03–04/06/2015	1° Congresso Nazionale ITACTA <i>Roma</i> Relazione: Impatto della CEC sull'outcome; NIRS · Neurofisiologia in Anestesia e Terapia Intensiva
08/05/2015	30 anni di Cardiochirurgia: 1985-2015 <i>Treviso · ULSS 9</i> Relazione: Il monitoraggio cerebrale in Cardiochirurgia
22/05/2015	60° Congresso Nazionale SINC <i>Verona</i> Relazione: Monitoraggio neurofisiologico multiparametrico
28/11/2014	27° Congresso Nazionale di Cardiochirurgia · Technograduate – ITACTA <i>Roma</i> Relazione: Intraoperative monitoring of cerebral function in adult and congenital patients

28/09–01/10/2014	42° Congresso SIMFER – Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitativa <i>Torino</i> Relazione: Potenziali evocati somatosensitivi dolore-correlati e RM funzionale nelle gravi cerebrolesioni post-anossiche
27/09–15/11/2014	Focus day on VAD – ANPEC 2014 Area Nord e Centro-Nord <i>Noale (VE) / Bologna</i> Relazione: VAVD & Microbubbles: really dangerous or a philosophical issue?
06/05/2014	ITACTA Educational <i>Monza · Ospedale S. Gerardo</i> Relazione: Il neuromonitoraggio in Anestesia e Terapia Intensiva
13–14/12/2013	Corso base per Anestesisti Rianimatori – Monitoraggio neurofisiologico <i>Treviso · ULSS 9</i> Relazione: EEG, potenziali evocati motori, doppler transcranico
08/11/2013	Congresso Nazionale di Neurofisiologia Clinica SINC <i>Firenze</i> Relazione: Prognosi coma post-anossico · Media ipotermia e PES durante CPB
25/10/2013	TEVAR Hands-on Workshop <i>Treviso · ULSS 9</i> Relazione: Gestione anestesiológica del paziente endovascolare
16–19/10/2013	67° Congresso Nazionale SIAARTI <i>Roma</i> Relazione: Ipotermia CPB e SSEP · Protesi endovascolare rimovibile per prevenire ischemia midollare
11/10/2013	Stroke and other neurological sequelae after cardiovascular surgery <i>Milano · Ospedale S. Donato</i> Relazione: How to monitor the intraoperative neurologic function in cardiac surgery
04–06/04/2013	6° Corso Teorico-Pratico sui monitoraggi neurofisiologici in Terapia Intensiva <i>Bergamo</i> Relazione: Complicanze neurologiche del paziente critico · Ipotermia terapeutica
20–22/02/2013	STAT XI · Congresso Nazionale – L'essenziale in Anestesia <i>Udine · Università di Udine</i> Relazione: Anestesia e SNC: informazioni aggiuntive su ipnosi e analgesia
02/02/2013	Patologia dell'aorta toracica: trattamento chirurgico ed endovascolare <i>Vicenza · Cardiochirurgia</i> Relazione: Monitoraggio cerebrale multimodale
15–17/11/2012	CARACT 2012 – 14° Congresso SIAARTI Cardiovascolare <i>Massa Carrara</i> Relazione: Monitoraggio cerebrale intraoperatorio

10–12/11/2012	XVI Congresso Nazionale Società Italiana di Cardiocirurgia <i>Roma</i> Relazione: Intraoperative detection of microembolism using different CPB circuits
22–24/09/2011	Congresso Nazionale Società Italiana di Neurofisiologia Clinica <i>Lecce</i> Relazione: Monitoraggio neurofisiologico in rianimazione cardiocirurgica
24–26/02/2011	5° Corso Teorico-Pratico – Monitoraggi Neurofisiologici in Terapia Intensiva <i>Bergamo</i> Relazione: Ipotermia e Neurofisiologia
13–15/05/2010	Congresso Nazionale SINC <i>Siena</i> Relazione: Ipotermia e Neurofisiologia
07–08/05/2010	8ª Riunione Centri di Terapia del Dolore del Veneto · 5ª Triveneta <i>Asolo (TV) · Università di Padova</i> Relazione: Il potenziale somatosensitivo nel dolore evocato
07–08/05/2010	5° Corso Teorico-Pratico Monitoraggio Neurofisiologico in Neurochirurgia <i>Ferrara · Università di Ferrara</i> Relazione: Monitoraggio neurofisiologico in cardiocirurgia
09/04/2010	Monitoraggio Neurofisiologico Intraoperatorio <i>Firenze · Università di Firenze</i> Relazione: Monitoraggio intraoperatorio in Cardiocirurgia
01/2009	Attualità e prospettive del monitoraggio perioperatorio in cardiocirurgia <i>Treviso · ULSS 9</i> Relazione: Il monitoraggio neurologico in Cardiocirurgia

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Totale: 73 lavori indicizzati (Scopus/PubMed) — 17 come primo autore, 4 come ultimo, 11 come secondo, 8 come penultimo. 1051 citazioni, H-index 19.

Pubblicazioni indicizzate

- 73.** Zanatta P, Rossi A, Fullin G, Polesello L, Baruffol A, Linassi F. Pupillometry and pre-operative cognitive function: A possible new tool in identifying a frail brain. *J Clin Anesth.* 2025 Dec 29;109:112119. doi:10.1016/j.jclinane.2025.112119.
- 72.** Lozupone E, Signorelli F, Barchetti G, et al., Zanatta P, et al. Dissecting aneurysm in poor-grade subarachnoid hemorrhage. *J Neurosurg.* 2025 Nov 7:1-10. doi:10.3171/2025.6.
- 71.** Pradegan N, Zanatta P, Gerosa G. Donor Hearts for Transplantation after Circulatory Death. *N Engl J Med.* 2025 Oct 30;393(17):1757-1758. doi:10.1056/NEJMc2511568.
- 70.** Alexandre AM, Caricato A, Pedicelli A, et al., Zanatta P, et al. Delayed cerebral infarction in poor grade subarachnoid hemorrhage. *Neurosurg Rev.* 2025 Aug 26;48(1):620. doi:10.1007/s10143-025-03762-0.
- 69.** Perin L, Romano M, Bona ED, et al., Zanatta P, Zanus G. Horseshoe Kidney Transplantation from a Deceased Cardiac Death Donor: A Case Report. *Transplant Proc.* 2025 Sep;57(7):1233-1237. doi:10.1016/j.transproceed.2025.05.010.

68. Hoxhaj I, Piccino M, Grossi U, et al., Zanatta P, Zanusi G. Systematic Review and Case Report of a Left Gonadal Vein Anastomosing Hemangioma. *J Clin Med*. 2025 Apr 30;14(9):3108. doi:10.3390/jcm14093108.
67. Linassi F, Zanatta P, Kreuzer M, Ciavattini E, Rizzetto C, Carron M. Evaluating Midazolam's Influence on Bispectral Index and Propofol Concentrations Using Schnider and Eleveld Models in Target-Controlled Infusion General Anesthesia. *Life (Basel)*. 2025 Jan 31;15(2):219. doi:10.3390/life15020219.
66. Boffini M, Gerosa G, Luciani GB, et al., Zanatta P, et al. Heart transplantation in controlled donation after circulatory determination of death: the Italian experience. *Ann Cardiothorac Surg*. 2025 Jan 26;14(1):47-54. doi:10.21037/acs-2024-dcd-27.
65. Daloiso A, Franz L, Mondello T, Tisato M, Negrisolo M, Zanatta P, de Filippis C, Astolfi L, Marioni G. Head and Neck Squamous Cell Carcinoma with Distant Metastasis: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Cancers (Basel)*. 2024 Nov 20;16(22):3887. doi:10.3390/cancers16223887.
64. Linassi F, Troyas C, Kreuzer M, Spanò L, Burelli P, Schneider G, Zanatta P, Carron M. Effect of Ketamine on the Bispectral Index, Spectral Edge Frequency, and Surgical Pleth Index During Propofol-Remifentanyl Anesthesia. *Anesth Analg*. 2025 Jun 1;140(6):1276-1285. doi:10.1213/ANE.0000000000007255.
63. Gerosa G, Luciani GB, Pradegan N, Tarzia V, Lena T, Zanatta P, et al. Against Odds of Prolonged Warm Ischemia: Early Experience With DCD Heart Transplantation After 20-Minute No-Touch Period. *Circulation*. 2024 Oct 22;150(17):1391-1393. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.124.071239.
62. Finotti M, Romano M, Grossi U, Dalla Bona E, Pelizzo P, Piccino M, Scopelliti M, Zanatta P, Zanusi G. Innovations in Liver Preservation Techniques for Transplants from Donors after Circulatory Death. *J Clin Med*. 2024 Sep 11;13(18):5371. doi:10.3390/jcm13185371.
61. Mascia L, Fanelli V, Mistretta A, et al., Zanatta P, et al. Lung-Protective Mechanical Ventilation in Patients with Severe Acute Brain Injury: A Multicenter RCT (PROLABI). *Am J Respir Crit Care Med*. 2024 Nov 1;210(9):1123-1131. doi:10.1164/rccm.202402-0375OC.
60. Caragli V, Franz L, Incognito A, et al., Zanatta P, Genovese E, de Filippis C, Marioni G. Prognostic Factors in Idiopathic Sudden Sensorineural Hearing Loss. *Medicina (Kaunas)*. 2024 Jul 13;60(7):1130. doi:10.3390/medicina60071130.
59. Zanatta P, Linassi F, Gasparetto N, et al., Gerosa G. Successful Recovery of Cardiac Function Following 20 min of a No-touch Period in a Donation After Circulatory Death: A Case Report. *Transplantation*. 2024 Jul 1;108(7):e106-e109. doi:10.1097/TP.0000000000004940.
58. Panni P, Simionato F, Cao R, et al., Zanatta P, et al. Hemorrhage Volume Drives Early Brain Injury and Outcome in Poor-Grade Aneurysmal SAH. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2024 Apr 8;45(4):393-399. doi:10.3174/ajnr.A8135.
57. Franz L, Incognito A, Gallo C, et al., Zanatta P, Genovese E, de Filippis C, Marioni G. Audiological Phenotypes of Connexin Gene Mutation Patterns. *Children (Basel)*. 2024 Feb 3;11(2):194. doi:10.3390/children11020194.
56. Gerosa G, Zanatta P, Angelini A, et al. Overcoming the Boundaries of Heart Warm Ischemia in Donation After Circulatory Death: The Padua Case. *ASAIO J*. 2024 Aug 1;70(8):e113-e117. doi:10.1097/MAT.0000000000002141.
55. Linassi F, Zanatta P, Spano L, Burelli P, Farnia A, Carron M. Schnider and Eleveld Models for Propofol Target-Controlled Infusion Anesthesia: A Clinical Comparison. *Life (Basel)*. 2023 Oct 16;13(10):2065. doi:10.3390/life13102065.
54. Oliva A, Pallecchi L, Rossolini GM, Travaglino F, Zanatta P. Rationale and evidence for the adjunctive use of N-acetylcysteine in multidrug-resistant infections. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2023 May;27(9):4316-4325. doi:10.26355/eurrev_202305_32342.
53. Marchesini N, Demetriades AK, Peul WC, Tommasi N, Zanatta P, Pinna G, Sala F. Concomitant trauma of brain and upper cervical spine: lessons in injury patterns and outcomes. *Eur J Trauma Emerg Surg*. 2024 Oct;50(5):2345-2355. doi:10.1007/s00068-023-02278-w.
52. Panni P, Riccio L, Cao R, et al., Zanatta P, et al. Clinical Impact and Predictors of Aneurysmal Rebleeding in Poor-Grade Subarachnoid Hemorrhage: Results From the National POGASH Registry. *Neurosurgery*. 2023 Sep 1;93(3):636-645. doi:10.1227/neu.0000000000002467.
51. Linassi F, Kreuzer M, Kratzer S, Olivieri S, Zanatta P, Schneider G, Carron M. Unwanted spontaneous responsiveness and burst suppression in patients undergoing entropy-guided total intravenous anesthesia with TCI. *J Clin Anesth*. 2023 Jun;86:111045. doi:10.1016/j.jclinane.2022.111045.
50. Rossato E, Avesani R, Bonadiman S, Olivari L, Silva R, Zanatta P, Lupi A, Salgarello M. The role of F-18 FDG PET/CT in the prognosis of patients with hypoxic/anoxic brain injury after cardio-circulatory arrest. *Minerva Anestesiol*. 2022 Nov;88(11):910-917. doi:10.23736/S0375-9393.22.16104-3.
49. Linassi F, Maran E, Spano L, Zanatta P, Carron M. Anaesthetic depth and delirium after major surgery. *Br J Anaesth*. 2022 Aug;129(2):e33-e35. doi:10.1016/j.bja.2022.05.001.

48. Linassi F, De Laurenzis A, Maran E, Gadaldi A, Spano' L, Gerosa G, Pittarello D, Zanatta P, Carron M. Influence of Previous General Anesthesia on Cognitive Impairment: An Observational Study Among 151 Patients. *Front Hum Neurosci*. 2022 May 16;16:810046. doi:10.3389/fnhum.2022.810046.
47. Perrone F, Piccirillo MC, Ascierto PA, et al.; TOCIVID-19 investigators, Italy. Correction to: Tocilizumab for patients with COVID-19 pneumonia. The single-arm TOCIVID-19 prospective trial. *J Transl Med*. 2021 Oct 21;19(1):442. doi:10.1186/s12967-021-03094-9.
46. Cvetkovic M, Chiarini G, Belliato M, Delnoij T, Zanatta P, et al. International survey of neuromonitoring and neurodevelopmental outcome in children and adults supported on ECMO in Europe. *Perfusion*. 2023 Mar;38(2):245-260. doi:10.1177/02676591211042563.
45. Boscolo A, Pasin A, Sella N, et al., Zanatta P, et al. Outcomes of COVID-19 patients intubated after failure of non-invasive ventilation: a multicenter observational study. *Sci Rep*. 2021 Sep 6;11(1):17730. doi:10.1038/s41598-021-96762-1.
44. Lorenzoni G, Sella N, Boscolo A, et al.; VENETO ICU Network. COVID-19 ICU mortality prediction: a machine learning approach using SuperLearner algorithm. *J Anesth Analg Crit Care*. 2021 Sep 1;1(1):3. doi:10.1186/s44158-021-00002-x.
43. Boscolo A, Sella N, Lorenzoni G, et al.; COVID-19 VENETO ICU Network. Static compliance and driving pressure are associated with ICU mortality in intubated COVID-19 ARDS. *Crit Care*. 2021 Jul 28;25(1):263. doi:10.1186/s13054-021-03667-6.
42. Linassi F, Kreuzer M, Maran E, Farnia A, Zanatta P, Navalesi P, Carron M. Age influences on Propofol estimated brain concentration and entropy during maintenance and at return of consciousness during TIVA-TCI. *PLoS One*. 2020 Dec 22;15(12):e0244145. doi:10.1371/journal.pone.0244145.
41. Munari M, DE Cassai A, Casartelli Liviero M, Zanatta P, et al. SARS-CoV-2 pandemic impact on traumatic brain injury epidemiology: an overview of the Veneto region. *Minerva Anesthesiol*. 2021 Apr;87(4):489-490. doi:10.23736/S0375-9393.20.15148-4.
40. Perrone F, Piccirillo MC, Ascierto PA, et al.; TOCIVID-19 investigators, Italy. Tocilizumab for patients with COVID-19 pneumonia. *J Transl Med*. 2020 Oct 21;18(1):405. doi:10.1186/s12967-020-02573-9.
39. Zanatta P, Casartelli M, Linassi F, Rasera A, Ferlisi M, Basaldella F, Squintani G. Good outcome despite absence of cortical somatosensory evoked potentials after cardiac arrest: Fact or artifact? Case report and literature review. *Clin Neurophysiol*. 2020 Nov;131(11):2537-2539. doi:10.1016/j.clinph.2020.08.008.
38. Mariotto S, Savoldi A, Donadello K, et al., Zanatta P, et al. Nervous system: subclinical target of SARS-CoV-2 infection. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 2020 Sep;91(9):1010-1012. doi:10.1136/jnnp-2020-323881.
37. Ferlisi M, Greco E, Zanoni T, Zamagni M, Liviero MC, Zanatta P. A case of very prolonged new onset refractory status epilepticus (NORSE) with no evidence of autoimmune activation and a good neurological recovery. *Neurol Sci*. 2020 Oct;41(10):3003-3006. doi:10.1007/s10072-020-04467-6.
36. Linassi F, Maran E, Kreuzer M, Zanatta P, Carron M. Intraoperative electroencephalographic burst suppression may help to identify patients at risk for long-term adverse outcome. *Anaesth Crit Care Pain Med*. 2020 Oct;39(5):629-630. doi:10.1016/j.accpm.2019.12.012.
35. Zanatta P, Messerotti Benvenuti S. Monitoring cerebrovascular autoregulation: a potential new tool to prevent neurocognitive complications after cardiac surgery. *Minerva Anesthesiol*. 2019 Jun;85(6):565-567. doi:10.23736/S0375-9393.18.13093-8.
34. Linassi F, Zanatta P, Tellaroli P, Ori C, Carron M. Isolated forearm technique: a meta-analysis of connected consciousness during different general anaesthesia regimens. *Br J Anaesth*. 2018 Jul;121(1):198-209. doi:10.1016/j.bja.2018.02.019.
33. Lorusso R, Taccone FS, Belliato M, Delnoij T, Zanatta P, et al. Brain monitoring in adult and pediatric ECMO patients: the importance of early and late assessments. *Minerva Anesthesiol*. 2017 Oct;83(10):1061-1074. doi:10.23736/S0375-9393.17.11911-5.
32. Del Felice A, Bargellesi S, Linassi F, Scarpa B, Formaggio E, Boldrini P, Masiero S, Zanatta P. The potential role of pain-related SSEPs in the early prognostication of long-term functional outcome in post-anoxic coma. *Eur J Phys Rehabil Med*. 2017 Dec;53(6):883-891. doi:10.23736/S1973-9087.17.04303-9.
31. Zanatta P, Linassi F, Mazzarolo AP, Aricò M, Bosco E, Bendini M, Sorbara C, Ori C, Carron M, Scarpa B. Pain-related Somato Sensory Evoked Potentials: a potential new tool to improve the prognostic prediction of coma after cardiac arrest. *Crit Care*. 2015 Nov 17;19:403. doi:10.1186/s13054-015-1119-y.
30. Forti A, Zilio G, Zanatta P, Ferramosca M, Gatto C, Gheno A, Rosi P. Full recovery after prolonged cardiac arrest and resuscitation with mechanical chest compression device during helicopter transportation and PCI. *J Emerg Med*. 2014 Dec;47(6):632-4. doi:10.1016/j.jemermed.2014.06.066.
29. Messerotti Benvenuti S, Patron E, Zanatta P, Polesel E, Palomba D. Preexisting cognitive status is associated with reduced behavioral functional capacity in patients 3 months after cardiac surgery: an extension study. *Gen Hosp Psychiatry*. 2014 Jul-Aug;36(4):368-74. doi:10.1016/j.genhosppsych.2014.02.009.
28. Bosco E, Zanatta P, Ponzin D, Marton E, Feletti A, Scarpa B, Longatti P, Paolin A. Prognostic Value of Somatosensory-evoked Potentials and CT Scan Evaluation in Acute Traumatic Brain Injury. *J Neurosurg Anesthesiol*. 2014 Oct;26(4):299-305. doi:10.1097/ANA.0000000000000040.

27. Zanatta P, Bosco E, Comin A, Mazzarolo AP, Di Pasquale P, Forti A, Longatti PL, Polesel E, Stecker M, Sorbara C. Effect of mild hypothermic cardiopulmonary bypass on the amplitude of somatosensory-evoked potentials. *J Neurosurg Anesthesiol.* 2014 Apr;26(2):161-6. doi:10.1097/ANA.000000000000016.
26. Patron E, Messerotti Benvenuti S, Zanatta P, Polesel E, Palomba D. Preexisting depressive symptoms are associated with long-term cognitive decline in patients after cardiac surgery. *Gen Hosp Psychiatry.* 2013 Sep-Oct;35(5):472-9. doi:10.1016/j.genhosppsych.2013.05.004.
25. Zanatta P, Forti A, Minniti G, Comin A, Mazzarolo AP, Chilufya M, Baldanzi F, Bosco E, Sorbara C, Polesel E. Brain Emboli Distribution and Differentiation During Cardiopulmonary Bypass. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2013 Oct;27(5):865-75. doi:10.1053/j.jvca.2012.12.022.
24. Zanatta P, Toffolo GM, Sartori E, Bet A, Baldanzi F, Agarwal N, Golanov E. The human brain pacemaker: Synchronized infra-slow neurovascular coupling in patients undergoing non-pulsatile cardiopulmonary bypass. *Neuroimage.* 2013 May 15;72:10-9. doi:10.1016/j.neuroimage.2013.01.033.
23. Messerotti Benvenuti S, Patron E, Zanatta P, Polesel E, Bonfà C, Palomba D. Change in behavioral functional capacity is associated with preexisting cognitive function rather than with cognitive. *Gen Hosp Psychiatry.* 2013 Mar-Apr;35(2):117-21. doi:10.1016/j.genhosppsych.2012.12.008.
22. Messerotti Benvenuti S, Zanatta P, Valfrè C, Polesel E, Palomba D. Preliminary evidence for reduced preoperative cerebral blood flow velocity as a risk factor for cognitive decline three months after cardiac surgery: an extension study. *Perfusion.* 2012 Nov;27(6):486-92. doi:10.1177/0267659112453475.
21. Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Baldanzi F, Bendini M, Saccavini M, Tamari W, Palomba D, Bosco E. Pain-related somatosensory evoked potentials and functional brain MRI in the evaluation of neurologic recovery after cardiac arrest: a case study of three patients. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2012 Mar 31;20:22. doi:10.1186/1757-7241-20-22.
20. Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Valfrè C, Baldanzi F, Palomba D. The role of asymmetry and the nature of microembolization in cognitive decline after heart valve surgery: a pilot study. *Perfusion.* 2012 May;27(3):199-206. doi:10.1177/0267659112437776.
19. Zanatta P, Messerotti Benvenuti S, Baldanzi F, Bosco E. Pain-Related Middle-Latency Somatosensory Evoked Potentials In The Prognosis Of Post Anoxic Coma: A Preliminary Report. *Minerva Anesthesiol.* 2012 Jul;78(7):749-56.
18. Messerotti Benvenuti S, Ring C, Palomba D, Baldanzi F, Zanatta P. Cortical and autonomic responses to noxious stimulation during anesthesia in cardiac surgery patients are moderated by preanesthetic blood pressure levels. *Psychophysiology.* 2012 May;49(5):697-703. doi:10.1111/j.1469-8986.2011.01346.x.
17. Bosco E, Marton E, Feletti A, Zanatta P, Sorbara C, Longatti P. Set up of motor function monitoring for transoral approach to the upper cervical spine: a preliminary experience. *Minerva Anesthesiol.* 2012 Jul;78(7):851-2.
16. Benvenuti SM, Zanatta P, Longo C, Mazzarolo AP, Palomba D. Preoperative cerebral hypoperfusion in the left, not in the right, hemisphere is associated with cognitive decline after cardiac surgery. *Psychosom Med.* 2012 Jan;74(1):73-80. doi:10.1097/PSY.0b013e3182383a94.
15. Zanatta P, Benvenuti SM, Bosco E, Baldanzi F, Palomba D, Valfrè C. Multimodal Brain Monitoring Reduces Major Neurologic Complications in Cardiac Surgery. *J Cardiothorac Vasc Anesth.* 2011 Dec;25(6):1076-85. doi:10.1053/j.jvca.2011.05.015.
14. Bosco E, Marton E, Feletti A, Scarpa B, Longatti P, Zanatta P, Giorgi E, Sorbara C. Dynamic monitors of brain function: a new target in neurointensive care unit. *Crit Care.* 2011 Jul 15;15(4):R170. doi:10.1186/cc10315.
13. Di Pasquale P, Zanatta P, Morghen I, Bosco E, Forini E. Correlation of transcranial color Doppler to n20 somatosensory evoked potential detects ischemic penumbra in subarachnoid hemorrhage. *Open Neurol J.* 2011;5:18-33. doi:10.2174/1874205X01105010018.
12. Zanatta P, Forti A. Effectiveness of NIRS to sample the frontal brain cortex in all cardiac surgery patients. *Minerva Anesthesiol.* 2011 Nov;77(11):1124-5.
11. Zanatta P, Benvenuti SM, Bosco E, Baldanzi F, Longo C, Palomba D, Salandin V, Sorbara C. Intraoperative neurophysiological monitoring of the afferent pain pathway in cardiac surgery patients. *Clin Neurophysiol.* 2011 Oct;122(10):2093-9. doi:10.1016/j.clinph.2011.03.017.
10. Messerotti Benvenuti S, Palomba D, Zanatta P, Mazzarolo AP, Valfrè C. Biomedical and psychological risk in cardiac surgery: is EuroSCORE a more comprehensive risk measure than Stroke Index? *Eur J Cardiothorac Surg.* 2011 May;39(5):e102-6. doi:10.1016/j.ejcts.2010.12.009.
9. Forti A, Salandin V, Zanatta P, Peri B, Sorbara C. Haemodynamics and oxygenation improvement induced by high frequency percussive ventilation in a patient with hypoxia following cardiac surgery: a case report. *J Med Case Rep.* 2010 Oct 25;4:339. doi:10.1186/1752-1947-4-339.
8. Zanatta P, Forti A, Bosco E, Salvador L, Borsato M, Baldanzi F, Longo C, Sorbara C, Longatti P, Valfrè C. Microembolic signals and strategy to prevent gas embolism during ECMO. *J Cardiothorac Surg.* 2010 Feb 4;5:5. doi:10.1186/1749-8090-5-5.

7. Morghen I, Turola MC, Forini E, Di Pasquale P, Zanatta P, Matarazzo T. Ill-lighting syndrome: prevalence in shift-work personnel in the anaesthesiology and intensive care department of three Italian hospitals. *J Occup Med Toxicol*. 2009 Mar 27;4:6. doi:10.1186/1745-6673-4-6.
6. Zanatta P, Bosco E, Salandin V, Salvador L, Valfrè C, Sorbara C. Microbubbles detection during cardiopulmonary bypass with transoesophageal echocardiography: a case report. *Cases J*. 2008 Sep 5;1(1):141. doi:10.1186/1757-1626-1-141.
5. Zanatta P, Bosco E, Di Pasquale P, Nivedita A, Valfrè C, Sorbara C. Brain function monitoring during off-pump cardiac surgery: a case report. *Cases J*. 2008 Aug 15;1(1):94. doi:10.1186/1757-1626-1-94.
4. Mazzon D, Di Giacomo G, Zanatta P, Margalic B, Vigneri M. Rilievi ambientali di gas anestetici durante anestesia inalatoria con COPA. *Minerva Anesthesiol*. 2000 Jun;66(6):495-6.
3. Mazzon D, Zanatta P, Curtolo S, Bernardi V, Bosco E. Upper airway obstruction by retropharyngeal hematoma after cervical spine trauma: report of a case treated with percutaneous dilational tracheostomy. *J Neurosurg Anesthesiol*. 1998 Oct;10(4):237-40. doi:10.1097/00008506-199810000-00006.

Pubblicazioni non indicizzate

Cipolotti G, De Lazzer L, Minniti G, Zanatta P. Surviving an avalanche burial: successful rescue in two and a half hours. *Air Rescue Magazine*. 2012.

Bosco E, Zanatta P, Perin A, Longatti PL, Sorbara C. Serial somatosensory evoked potential in severe head injury: a brain function monitor. *Acta Anaesth. Italica* 52, 152-173, 2008.

Libri e capitoli di libro

Zanatta P, Forti A, Bosco E, Polesel E, Sorbara C. Neurological monitoring during ECMO. In: *ECMO: Extracorporeal Life Support in Adults*. Springer-Verlag Italia, 2014.

Zanatta P. Monitoraggio cerebrale multimodale nel trattamento chirurgico ed endovascolare della patologia aortica. In: *Patologia dell'aorta toracica: trattamento chirurgico ed endovascolare*. Ed. Piccin, 2013.

Zanatta P, Bosco E, Di Pasquale P. Il monitoraggio cerebrale in cardiocirurgia. Nuova strategia di approccio multimodale. Ed. Grafiche Arcari, 12/2008 – Bethania Hospital Service ONLUS.

Poster internazionali

Zanatta P, Bosco E, Sorbara C. Prediction of awakening from post-anoxic coma using the brain reactivity to pain-related somatosensory evoked potentials and pain-related functional brain magnetic resonance. Poster · 14th World Congress on Pain – Milano, 31/08/2012.