



## Alberto Tagliafico

Ricercatore universitario

✉ alberto.tagliafico@unige.it

📞 +39 0105555248

### *Istruzione e formazione*

**2009**

#### **Specializzazione in Radiodiagnostica**

Imaging dell' acromegalia - 50/50 e lode

Università di Genova - Genova - IT

**2005**

#### **Laurea in Medicina e Chirurgia**

Imaging delle ernie vescicali - 110/110 e lode + Medaglia

Università di Genova - Genova - IT

### *Esperienza accademica*

**2011 - IN CORSO**

#### **Ricercatore**

Università di Genova - Genova - IT

Dirigente Medico presso IRCCS Policlinico SanMartino

### *Esperienza professionale*

**2013 - IN CORSO**

#### **Dirigente Medico I livello**

Ospedale Policlinico San Martino - Genova - IT

### *Competenze linguistiche*

**English**

Esperto

### *Attività didattica*

Insegnamenti A.A 2018/19

RADIOLOGIA MEDICA (cod: 80810) MEDICINA E CHIRURGIA

### *Attività didattica e di ricerca nell'alta formazione*

## **Partecipazione al collegio dei docenti nell'ambito di dottorati di ricerca accreditati dal Ministero**

Ateneo proponente: **Università degli Studi di GENOVA**

Titolo: "**BIOTECNOLOGIE IN MEDICINA TRASLAZIONALE**"

Anno accademico di inizio: **2018/2019** - Ciclo: **34**

### ***Interessi di ricerca***

Radiologia Muscoloscheletrica con particolare al sistema nervoso periferico e ai tumori

Radiologia Oncologica con particolare enfasi sull'imaging della mammella.

### ***Progetti di ricerca***

#### **2018 - IN CORSO**

##### **Development of a horizontal data integration classifier for noninvasive early diagnosis of breast cancer**

AIRC - IT

596000 - Partecipante

With the present proposal, our ultimate goal is to increase the accuracy of early breast cancer

diagnosis by noninvasive methods, with a long-term reduction in breast cancer mortality.

#### **2014 - 2017**

##### **Tomosynthesis (TS) Versus Ultrasonography (US) in Women With Dense Breast (ASTOUND)**

AIRC - IT

146000 - Responsabile scientifico

##### **Non solo mammografia: con alcuni esami in più si possono scoprire più tumori**

*Uno studio italiano pubblicato sul Journal of Clinical Oncology dimostra che, nelle donne con seno denso, l'aggiunta di tomosintesi o di ecografia permette di individuare più tumori rispetto alla sola mammografia.*

Titolo originale dell'articolo: **Adjunct Screening With Tomosynthesis or Ultrasound in Women With Mammography-Negative Dense Breasts: Interim Report of a Prospective Comparative Trial**

Titolo della rivista: **Journal of Clinical Oncology**

Data di pubblicazione originale: **1 marzo 2016**

Nelle donne che hanno un seno ricco di tessuto fibroso e ghiandolare - si parla di **seno 'denso'** - la mammografia potrebbe non essere sufficiente come esame di screening per la diagnosi precoce del cancro, perché la particolare struttura della mammella rende più difficile individuare eventuali masse tumorali. Un contributo a questa discussione arriva da uno studio pubblicato sul *Journal of Clinical Oncology*. Secondo questo studio **uno screening aggiuntivo con tomosintesi o ecografia** permette infatti di individuare casi di tumore in più, non rilevati dalla sola mammografia.

Allo studio - realizzato con il contributo di AIRC - hanno preso parte oltre 3.200 donne con seno denso, che avevano avuto una mammografia con esito negativo. Dopo questo esame le partecipanti hanno effettuato anche una tomosintesi - una particolare mammografia 3D - e un'ecografia. Nel complesso le due tecniche hanno permesso di diagnosticare 24 tumori che non erano stati rilevati dalla mammografia. In particolare, l'ecografia ha individuato 23 tumori (sette in più ogni 1.000 donne), e la tomosintesi 13 (quattro in più ogni 1.000). 'Per esempio: sappiamo che l'**ecografia è un esame efficace** nell'individuare tumori in più in questa particolare categoria di donne, però è anche un esame costoso per il servizio sanitario nazionale. Per di più, richiede che la donna torni in ospedale una seconda volta per eseguirla, dopo la mammografia', commenta Tagliafico. 'La tomosintesi, d'altra parte, potrebbe essere meno efficace dell'ecografia, ma lo è di più della sola mammografia, e ha i vantaggi di essere meno costosa e di poter essere eseguita subito dopo la mammografia o addirittura contemporaneamente'.

<https://www.airc.it/traguardi-dei-ricercatori/non-solo-mammografia-con-alcuni-esami-in-piu-si-possono-scoprire-piu-tumori>

<http://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/jco.2015.63.4147>

## 2015 - 2018

### **Follow up of recurrences of limb soft tissue sarcomas in patients with localized disease performance of ultrasound**

AIUM American Institute for Ultrasound in Medicine. Endowment for Education and Research (EER) - US

2500 - Responsabile scientifico

<https://www.aium.org/soundWaves/article.aspx?aid=907&id=20150506>

Tagliafico Receives AIUM Endowment for Education and Research (EER) Grant May 6, 2015 Congratulations to Principal Investigator Alberto S. Tagliafico, MD, from the University of Genoa and his team for being the recipient of an EER grant, supported in part by a generous unrestricted educational grant from Philips Healthcare. Dr. Tagliafico's project is entitled: *Follow-up of Recurrences of Limb Soft Tissue Sarcomas in Patients With Localized Disease: Performance of Ultrasound*.

Adult soft tissue sarcomas (STSs) are rare tumors with an estimated incidence averaging 5/100,000/yr in Europe. The prognosis of STSs is dominated by local recurrence and distant metastasis. A link seems to exist between local recurrence and overall survival. Local recurrence occurs in approximately 16-29% of STSs of the limbs. A combination of resection and radiotherapy is the optimal treatment of primary tumors according to histologic grade and surgical result. Modern imaging techniques such as ultrasound (US), magnetic resonance (MR), and computed tomography (CT) are normally used to rule out a recurrence in patients operated on for STS. However, none of these techniques are perfect and different advantages and drawbacks have to be considered in choosing one or another technique. In the past, US was used in tumor follow-up to detect tumor recurrences, however, these studies didn't use high-resolution transducers

and the time of imaging with respect to surgery was not defined. The recent advances in transducer technology improved the diagnostic capabilities of US. For the evaluation of limbs with soft-tissue masses, US is widely used as a first level modality. The reasons are that US is widely available, fast, easily repeatable, and often more accessible than CT and MR imaging. In addition, US equipped with high-frequency transducers have a spatial resolution that may be comparable or higher than that of MR imaging and CT in the evaluation of superficial soft tissues. US and MR imaging are often not able to differentiate benign from malignant tumors, therefore several lesions detected with US or MR imaging warrant biopsy.

### ***Attività editoriale***

Associate Editor of BMC Musculoskeletal Disorders from 02/2010 to 08/2014  
Associate Editor British Journal of Radiology since October 2012 to 2018  
Associate Editor World Journal of Radiology since December 2013 to 2018  
Academic Editor of Medicine since September 2014 to date  
Editorial Board of The Breast from December 2016 to date  
Editorial Board of Frontiers in Neurology from October 2017 to date  
Editorial Board of Seminars in Musculoskeletal Radiology from Dec 2016  
Section Editor (Diagnositc Imaging) of BMC Musculoskeletal Disorders from 01/2014 to 08/2014

### ***Altre attività professionali***

Chair of the Research Committee of the European Society of Musculoskeletal Radiology from June 2016  
Member of Leadership Institute ESR (European Society of Radiology) - European Society of Radiology since 2015  
Member of Educational Committee of the European Society for Skeletal Radiology since 2011  
Member of Research Committee of the European Society for Skeletal Radiology since 2014  
Member of Tumor sub-committee of the European Society for Skeletal Radiology since 2014  
Member of the 'Musculoskeletal' scientific subcommittee for European Congress of Radiology in 2012  
Member of Evidence Based Radiology Working Group since 2011  
Scientific Reviewer for the year 2012 and 2013 for the Romanian National Council for Research and Development (Romanian funding programs for research)  
Scientific Reviewer for the year 2012 for the Institut National du Cancer – INCa –

République Francaise  
Reviewer for Horizon 2020 (European Community)  
Founder in 20/05/2014 of the ISPNI - International Society of Peripheral  
Neurophysiological Imaging  
Main international collaborations:  
Prof Nehmat Houssami (University of Sydney)  
Prof. Andrea Klauser (University of Innsbruck)  
Prof. Gerd Bodner (University of Vienna)  
Prof. Maribel Miguel Perez (University of Barcelona)  
Prof. Jay Smith (Mayo Clinic)  
Prof. Marnix Van Holsbeek (University of Michigan)  
Faculty of Masterclasses Ultrasound at RSNA from 2012 to 2016  
International School of Musculoskeletal Ultrasound  
Course Organiser and Faculty with Carlo Martinoli  
The Middle East Musculoskeletal Ultrasound Course & Hands-On Workshop  
Course organisers and faculty with Peter Balint  
Venue Dubai 2013