

Marco Scarci

Direttore della U.O.C. di Chirurgia Toracica

Curriculum vitae

Il Dr Scarci nel periodo 2004/2016 ha lavorato all'estero in qualità di Dirigente Medico di chirurgia toracica di I o II livello e più precisamente:

- University College London Hospital NHS Foundation Trust, Londra (Regno Unito) Ospedale pubblico tra le realtà più complesse al servizio della popolazione locale, britannica e internazionale, qualificato tra i cinque centri di ricerca biomedica del Regno Unito)
- Papworth Hospital NHS Foundation Trust, Cambridge (Regno Unito) Ospedale pubblico che rappresenta la maggiore struttura per la chirurgia cardiotoracica e principale centro nazionale per trapianti di cuore e polmone, specializzato nella endoarterectomia della polmonare (PEA) e tra i primi centri in Europa ad offrire l'impianto di valvola aortica transcateretere (TAVI).
- Guy's and St Thomas' Hospital NHS Foundation Trust, Londra (Regno Unito) Ospedale pubblico dotato di un centro oncologico di ultima generazione per la cura, lo studio e la ricerca del cancro; membro della King's Health Partners, centro accademico delle scienze mediche accreditato dal Sistema Sanitario Nazionale
- Basildon and Thurrock University Hospitals NHS Foundation Trust, Basildon (Regno Unito) dotato di un moderno centro cardiotoracico di ultima generazione specializzato nel trattamento di patologie cardiovascolari e respiratorie.
- St Luke's Hospital di Pietà e successivamente trasferito al Mater Dei Hospital, Misida (Malta) Ospedale pubblico che offre una varietà di servizi ospedalieri e rappresenta un centro di eccellenza nella cura delle malattie acute.

Da novembre 2017 è Direttore della Chirurgia toracica dell'Ospedale San Gerardo di Monza.

Il Dr. Marco Scarci ha svolto una attività chirurgica continua ed intensa durante la sua carriera svoltasi in modo predominante presso la UOC Chirurgia Toracica dell'Ospedale Papworth di Cambridge e dell'University College Hospital di Londra, ove ha effettuato in prevalenza interventi maggiori di chirurgia toracica, tra i quali la pleurectomia/decorticazione radicale per mesotelioma. Ha anche svolto interventi di alta complessità come resezioni polmonari dopo chemioterapia di induzione.

Nella sua carriera ha eseguito oltre 1500 interventi di chirurgia toracica in



Curriculum studiorum



Laurea in Medicina e Chirurgia cum laude nel 2001 e Specializzazione in Cardiochirurgia cum laude nel 2007, presso l'Università degli Studi di Chieti.

Fellow american college of surgeons,
fellow royal college of surgeons,
fellow american college of chest physicians,
Direttore del congresso annuale della società europea di chirurgia toracica

qualità di primo operatore, di cui quasi la metà di chirurgia maggiore, con un tasso di mortalità dello 0,4%, fortemente inferiore alla media del Regno Unito (pari al 2,25%) ed alla media della letteratura internazionale. Il tempo di degenza medio ospedaliero è pari a 4,96 giorni (inferiore alla media di 12,4 giorni). Negli ultimi dieci anni le lobectomie polmonari sono state 492 – di cui 185 in VATS (la maggior parte uniportali). Negli ultimi 2 anni il rapporto fra lobectomie in VATS versus open è dell'82%. Negli ultimi 5 anni ha eseguito lobectomie con ricostruzione bronchiale e vascolare, resezioni en bloc polmone e parete toracica, tra cui anche pneumonectomie con resezione della parete toracica; riparazione e plastica bronchiale, interventi di resezione della parete toracica. Ha effettuato intervento di resezione anastomosi vascolare. Il basso tasso di pneumonectomie durante il periodo da dirigente medico di secondo livello è un segno indiretto della comprovata esperienza nelle tecniche lung-sparing.

La sua esperienza in campo oncologico è comprovata dall'incarico, come rappresentante dei chirurghi toracici, per lo sviluppo delle linee guida nazionali inglesi sul trattamento del tumore del polmone.

Ha comprovata esperienza in tutti i settori della chirurgia mini-invasiva: ha eseguito, in VATS, resezioni atipiche, asportazioni di neoformazioni del mediastino, decorticazioni per empiema. È leader del team che ha prodotto un consensus paper sull'empiema (pubblicato nel 2015 su EJCTS). La sua comprovata esperienza nella patologia oncologica della pleura è testimoniata dal suo ruolo di "chair" del "working group for pleural diseases dell'ESTS". Ha inoltre competenze di alta specializzazione nel trattamento della patologia della parete toracica. In tal senso è coordinatore del medesimo gruppo di lavoro della Società Europea di Chirurgia Toracica e dell'affiliato specifico database satellite. Inoltre, rappresenta la specialità a livello internazionale come Direttore del Congresso Annuale della Società Europe di Chirurgia Toracica e membro del consiglio direttivo della stessa.

È responsabile di aver introdotto, sviluppato e migliorato il programma di ERAS/fast track per la chirurgia toracica, entrato a far parte delle linee guida ospedaliere e regionali in Gran Bretagna. Per tale iniziativa gli è stato riconosciuto nel 2012 e nel 2013 il premio ospedaliero per la categoria lavoro ad alta specializzazione con un risparmio finanziario attuale del 119% sopra l'obiettivo assegnato.

Caratteristiche della U.O.C. di Chirurgia Toracica

La Struttura complessa di Chirurgia Toracica offre le più avanzate tecniche chirurgiche – con un particolare interesse per le procedure mininvasive con una sola incisione di 3cm - per il trattamento delle patologie oncologiche e non. Opera attraverso un approccio multidisciplinare, grazie alla collaborazione di oncologi, pneumologi, radioterapisti e radiologi interventisti. Al momento la struttura dispone



di 9 letti di degenza e 6 medici specialisti. Nel corso del 2017 sono stati trattati 427 pazienti.

La struttura è dedicata alla terapia chirurgica delle patologie del torace, in particolare di natura tumorale (del polmone, del mediastino e della gabbia toracica). L'attività è strettamente connessa al servizio di oncologia e pneumologia. La struttura, inoltre, offre consulenza ed assistenza anche per le urgenze in Pronto Soccorso.

La struttura ha particolare interesse nel trattamento delle patologie benigne della gabbia toracica: in particolare deformità congenite (petto carenato, scavato e arcuato, sindrome di Poland) trattate con tecniche minimamente invasive (Nuss e Abrahamson) e non chirurgiche (corsetti e vacuum bell). Inoltre vengono trattati i traumi toracici con osteosintesi costale.

Infine, la struttura ha sviluppato particolari competenze nel trattamento chirurgico dell'enfisema polmonare e offre riduzione chirurgica di volume polmonare e valvole endobronchiali con ottimi risultati clinici.

Aree di eccellenza:

- correzione di patologie benigne e dismorfiche della gabbia toracica
- gestione delle patologie oncologiche con approccio multidisciplinare e la collaborazione di oncologi, pneumologi, radioterapisti e radiologi interventisti
- chirurgia di riparazione e ricostruzione della parete toracica con l'ausilio di protesi complesse
- chirurgia con approccio uniportale (singolo taglio di 3cm).
-

La Struttura svolge attività di insegnamento nella scuola di specializzazione della Struttura Complessa di Chirurgia Generale.

Publicazioni

Il Dr Scarci è autore e coautore di 70 pubblicazioni delle quali le seguenti sono le ultime in ordine temporale:

1. **Physiological rules for the heart, lungs and other pressure-based organs.** Casha AR, Camilleri L, Manché A, Gatt R, Gauci M, Camilleri-Podesta MT, Grima JN, **Scarci M**, Chetcuti S. *J Thorac Dis.* 2017 Oct;9(10):3793-3801. doi: 10.21037/jtd.2017.09.86. IF 1.649
2. **The role of sympathectomy in long QT syndrome.** Antonopoulos A, Lawrence D, Patrini D, **Scarci M**, George R, Hayward M, Mitsos S, Panagiotopoulos N. *J Thorac Dis.* 2017 Sep;9(9):3394-3397. doi: 10.21037/jtd.2017.08.45. Review. IF 1.649
3. **Segmentectomy versus lobectomy for stage I non-small cell lung cancer: a systematic review and meta-analysis.** Bedetti B, Bertolaccini L, Rocco R, Schmidt J, Solli P, **Scarci M**. *J Thorac Dis.* 2017 Jun;9(6):1615-1623. doi: 10.21037/jtd.2017.05.79. IF 1.649
4. **Pleural pressure theory revisited: a role for capillary equilibrium.** Casha AR, Caruana-Gauci R, Manche A, Gauci M, Chetcuti S, Bertolaccini L, **Scarci M**. *J Thorac Dis.* 2017 Apr;9(4):979-989. doi: 10.21037/jtd.2017.03.112. IF 1.649
5. **The link between tuberculosis and body mass index.** Casha AR, **Scarci M**. *J Thorac Dis.* 2017 Mar;9(3):E301-E303. doi: 10.21037/jtd.2017.03.47. IF 1.649
6. Proli, Chiara, Paulo De Sousa, Simon Jordan, Vladimir Anikin, Susannah Love, Michael Shackcloth, Nikolaos Kostoulas, et al. **"P2. 04-008 Diagnostic Performance of PET-CT for Anterior Mediastinal Lesions-The DECiMaL Study."** *Journal of Thoracic Oncology* 12, no. 1 (2017): S1001–S1002. IF 5.282