

Prof. GENNARO GALIZIA

CURRICULUM VITAE

Prof. Gennaro Galizia

Nato ad Angri (SA) il 25.11.54.

Laureato in Medicina e Chirurgia presso la 1^a Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Napoli, il 14.10.78 con voti 110 e lode/110.

Specializzazione con lode in Chirurgia Generale (luglio 1983- stessa Facoltà), e, con lode, in Chirurgia dell'Apparato Digerente ed Endoscopia Digestiva (luglio 1988- Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università Federico II di Napoli).

In seguito a concorso nazionale, il Prof. Galizia, é stato nominato, con decorrenza giuridica dal 6.09.84, ricercatore universitario di ruolo statale, e dal 6.09.87, ricercatore confermato a tempo pieno, per il raggruppamento disciplinare n°61 presso la 1^a Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli.

Il prof. Galizia, dopo aver conseguito l'idoneità a Professore Associato, per il settore scientifico-disciplinare F08A-Chirurgia Generale, é stato chiamato dalla suddetta Facoltà a ricoprire il ruolo di Professore Associato non confermato, settore scientifico-disciplinare MED/18 Chirurgia Generale, dal 24.09.2001 al 30.9.2004. Maturato il triennio di servizio utile e superato il Concorso nazionale, il Prof. Galizia é, dall'1.10.2004 a tutt'oggi, Professore Associato di ruolo a tempo pieno per il suddetto settore.

Il prof. Galizia ha partecipato alla prima tornata (2012) della Abilitazione Scientifica Nazionale - settore concorsuale 06/C1 - MED/18 Chirurgia Generale, per la prima fascia - Professore Ordinario, ottenendo l'Abilitazione con decorrenza dal 16.12.2013.

In data 5 settembre 2016 la Commissione valutativa, per la procedura finalizzata alla chiamata di un posto di professore di I fascia Settore concorsuale 06/C1, Settore scientifico disciplinare MED18 presso il Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza della Seconda Università di Napoli, ha riconosciuto al Prof. Gennaro Galizia la piena idoneità a svolgere le funzioni di professore di I fascia.

Il prof. Galizia è stato nominato professore di I fascia s.s.d. MED/18 Chirurgia Generale, settore concorsuale 06/C1 Chirurgia Generale, presso il Dipartimento di Scienze Cardio-Toraciche e Respiratorie della Seconda Università di Napoli.

ATTIVITA' ASSISTENZIALE

Dall'1.4.79 all'1.10.79 il prof. Galizia ha effettuato, presso l'Ospedale Generale Provinciale "San Leonardo" di Castellammare di Stabia (NA), il tirocinio pratico ospedaliero nella disciplina di Chirurgia Generale riportando il giudizio finale di "Ottimo".

Negli anni accademici 75/76, 76/77 e 77/78 il prof. Galizia é stato allievo interno laureando e negli anni accademici 78/79 e 79/80 allievo interno laureato presso la Clinica Chirurgica Generale e Terapia Chirurgica della 1^a Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Napoli, diretta dal Prof. Antonio Lanzara.

Dall'1.6.80 al 12.6.81 é stato collaboratore professionale esterno presso l'Istituto di Semeiotica Chirurgica della suddetta Facoltà, diretto dal Prof. Antonino Caracò, e dal 13.6.81 al 31.1.84 presso l'Istituto di Clinica Chirurgica Generale e Terapia Chirurgica, diretto dal Prof. Antonio Lanzara. Divenuto Ricercatore Universitario, il prof. Galizia ha afferito, fino al 31.12.89, all'Istituto di Clinica Chirurgica Generale e Terapia Chirurgica della suddetta Facoltà, diretto dal Prof. Antonio Lanzara; dall' 1.1.90 al 28.2.95 ha afferito all'Istituto di Patologia Speciale Chirurgica e Propedeutica Clinica della stessa Facoltà, diretto dal Prof. Luigi Amantea. Il prof. Galizia ha afferito prima al Dipartimento Medico-Chirurgico di Internistica Clinica e Sperimentale " F. Magrassi e A. Lanzara ", e poi al Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza della suddetta Facoltà.

Ha svolto attività assistenziale con mansioni equiparate a quelle del seguente personale medico del S.S.N.:

- Assistente a tempo definito presso la 1^a Clinica Chirurgica dal 26.10.84 al 31.10.84;
- Assistente a tempo definito presso la Patologia Speciale Chirurgica dall'1.11.84 al 31.12.84;

- Assistente presso la 2^a Clinica Chirurgica a tempo definito dall'1.1.85 al 27.1.85 ed a tempo pieno dal 28.1.85 al 2.2.86;
- Assistente a tempo pieno presso la 2^a Divisione di Chirurgia Generale dal 3.2.86 al 13.7.89;
- Aiuto a tempo pieno dal 14.7.89 prima presso il Servizio di Fisiopatologia Epatologica di Interesse Chirurgico (dal 17.12.93 Servizio di Chirurgia Epatobiliare), poi dall'1.1.95 presso la VI Divisione di Chirurgia Generale ed Epato-Biliare, e dall'1.9.2000 al 31.10.2011 presso la 2^a Divisione di Chirurgia Generale ed Epato-Biliare;
- Aiuto a tempo pieno dall'1.11.2011 a tutt'oggi presso la IX^a Divisione di Chirurgia Generale, Vascolare e Biotecnologie Applicate.

Dal 4.11.2014 il Prof. Galizia é referente dell'articolazione organizzativa dell'Unità Operativa Semplice Dipartimentale di "*Chirurgia Oncologica dell'Apparato Digerente*" attivata presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche Polispecialistiche della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Seconda Università di Napoli.

L'attività chirurgica del Prof. Galizia (dal 1979 al 30 giugno 2016) é rappresentata da **4750** interventi (di cui 2384 come primo operatore e 1788 come primo aiuto), la maggior parte dei quali di alta ed altissima chirurgia. Particolarmente, come primo operatore il Prof. Galizia ha eseguito **908 interventi** per patologia neoplastica dell'apparato gastroenterico (212 neoplasie esofago-gastriche, 538 neoplasie colo-rettali, 45 resezioni epatiche per epatocarcinoma e 63 per metastasi, 12 neoplasie colecistiche, 14 della via biliare principale, e 24 neoplasie pancreatiche).

In seguito a concorso nazionale, il prof. Galizia ha conseguito l'idoneità a Primario di Chirurgia Generale, nella sessione 1989, con il punteggio 94/100.

ATTIVITA' DIDATTICA

Esercitazioni ed Attività Tutoriali (1979-2008): Patologia Speciale Chirurgica e Clinica Chirurgica Generale;

Attività Didattica Integrativa (1988-2008): Fisiopatologia Chirurgica e Clinica Chirurgica Generale;

Insegnamenti:

Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

Applicazioni Tecnologiche in Chirurgia (1994-1995);

Semeiotica e Metodologia Chirurgica (1998/1999);

Chirurgia Generale (1999/2002);

Metodologia e Semeiotica Chirurgica (2002- 2009);

Chirurgia Generale (2009/oggi).

Diploma Universitario

Riabilitazione Oncologica (1995/1996);

Infermieristica Clinica (1996/1997);

Riabilitazione delle Funzioni Viscerali (1996/1997);

Infermieristica Clinica in Chirurgia Generale (1997/2003; 2015/oggi)).

Scuole di Specializzazione

- *Chirurgia Generale:*

Fisiopatologia Chirurgica (1993-1996);

Anatomia Chirurgica (1997/2004);

Chirurgia Epato-Bilio-Pancreatica (2005/oggi).

- *Chirurgia dell'Apparato Digerente ed Endoscopia Digestiva:*

Anatomia Descrittiva Chirurgica (1999/2000);

Tecniche Operatorie Chirurgia Fegato, Vie Biliari, Pancreas e Milza (1999/oggi).

- *Urologia:*

Patologia dell'Apparato Urinario e Genitale Maschile (1991/oggi).

ATTIVITA' SCIENTIFICA e di RICERCA

PUBBLICAZIONI

Il Prof. Galizia é autore di 280 pubblicazioni, la maggior parte delle quali a carattere sperimentale, riguardanti soprattutto la chirurgia oncologica, la fisiopatologia chirurgica, e la chirurgia dell'apparato digerente. Gli articoli pubblicati su Riviste provviste di Impact Factor sono **ottantacinque (85)** con un **Impact Factor** totale di **385,929** (calcolato con JCR 2015, pubblicato nel giugno 2016). Il prof. Galizia risulta 30 volte a primo nome, 10 volte a secondo, e 10 volte ad ultimo nome (team leadership 63%). Gli articoli pubblicati dal Prof. Galizia sono stati citati, in letteratura internazionale, **2775** volte (estratto da Scopus e Web of Science il 30 giugno 2016) con una media di **33 citazioni** per lavoro (range 0-140), un **h-index di 30**, ed un **contemporary h-index di 20** (all. 1).

RECENTI LINEE DI RICERCA

- 1) Identificazione di Nuovi Markers Tumoriali nelle Neoplasie Gastrointestinali
- 2) Identificazione di Nuovi Markers Tumoriali nelle Neoplasie Polmonari
- 3) Cancro del Colon
- 4) Chirurgia Ano-Rettale
- 5) Chirurgia Laparoscopica
- 6) Cancro dell'Esophago
- 7) Cancro dello Stomaco

Il Prof. Galizia é stato, inoltre, collaboratore nella stesura od autore di capitoli dei seguenti libri:

- "*Litiasi Biliare e Patologie Associate*" edito da Il Pensiero Scientifico-Roma nel 1999;
- "*Patologia Chirurgica*" edito dalla Piccin-Torino nel 2001;
- "*Colon Cancer*" edito dalla Monduzzi-Bologna nel 2001;
- "*Allarm Bells in Medicine*" edito dalla Blackwell-USA, 2005
- "*Manuale di Chirurgia*" edito di Gnocchi Edizioni-Napoli-Italia, 2016.

Il Prof. Galizia ha partecipato con relazioni e comunicazioni a numerosi Congressi Internazionali ed Italiani ed é socio della Società Italiana di Chirurgia, della Società Napoletana di Chirurgia, della Società Italiana di Endoscopia Digestiva, dell'HPB-Surgery e della S.I.P.A.D.

COMITATI EDITORIALI

Il Prof. Galizia fa parte dell'Editorial Board del *Journal of Tumor*, *World Journal of Clinical Cases*, *World Journal of Gastroenterology*, e *World Journal of Gastrointestinal Oncology*.

Svolge , inoltre, attività di referee per le seguenti Riviste Internazionali:

Annals of Oncology
Annals of Surgical Oncology
Anti-cancer Drugs
BMC Cancer
British Journal of Cancer
Cancer Detection and Prevention
Current Opinion in Molecular Therapeutics
Drugs
European Journal of Surgical Oncology
Expert Review of Anticancer Therapy
Expert Review of Molecular Diagnostics
Future Oncology
Indian Journal of Cancer
International Journal of Cancer
Journal of Clinical Oncology
Letters in Drug Design and Discovery
Oncology
Open Surgical Oncology Journal

Saudi Medical Journal
Surgical Innovation
Tumor Biology
Tumori

World Journal of Surgical Oncology

Dall'1.10.2012, su invito dell'ANVUR, il Prof. Galizia fa parte della lista dei Revisori per la Valutazione della Qualità della Ricerca (GEV area 06 – ssd MED/18).

DOTTORATO DI RICERCA

Il Prof. Galizia fa parte del Collegio dei Docenti e ricopre inoltre la qualifica di *Tutor* (Supervisore) dei Dottorandi nel Corso di Dottorato di Ricerca in *Chirurgia Epato-Biliare* (1998-2002), *Oncologia Medica e Chirurgica ed Immunologia Clinica* (2002-2012), e *Medicina Traslazionale* (2013-oggi) della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Seconda Università di Napoli.

DIREZIONE GRUPPI DI RICERCA

Dal 1994 al 2000 il Prof. Galizia ha organizzato e coordinato un gruppo di ricerca su " *Malattie Epato-Biliari di Interesse Chirurgico. Studio Sperimentale e Clinico per Resezioni e Trapianto Epatico* " che é stato finanziato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia della Seconda Università di Napoli.

Nell'anno accademico 2001 ha organizzato e coordinato un progetto di ricerca su " *Importanza della ricerca ed analisi del linfonodo sentinella nel cancro del colon-retto. Studio clinico ed impatto sullo staging tumorale*" finanziato dalla Seconda Università di Napoli sui fondi di Ricerca di Ateneo.

Per l'anno accademico 2002 ha ideato e coordinato un gruppo di ricerca sul progetto " *Nuovi fattori prognostici per la stadiazione ed il trattamento delle neoplasie gastro-intestinali*" che é stato finanziato dalla Seconda Università di Napoli sui fondi di Ricerca di Ateneo.

Nell'anno accademico 2003 ha organizzato e coordinato un progetto di ricerca su " *Biologia molecolare e cancro del colon: studio clinico sul significato prognostico di nuovi markers molecolari nel cancro del colon trattato con chirurgia curativa*" finanziato dalla Seconda Università di Napoli sui fondi di Ricerca di Ateneo.

Per l'anno accademico 2004 ha ideato e coordinato un gruppo di ricerca sul progetto " *Analisi di nuovi markers molecolari nel cancro dello stomaco: studio clinico sul significato prognostico dei regolatori del ciclo cellulare, apoptosi e neoangiogenesi*" che é stato finanziato dalla Seconda Università di Napoli sui fondi di Ricerca di Ateneo.

Il Prof. Galizia ha partecipato, nel 2004-2006, in qualità di componente dell'Unità di Ricerca – responsabile Prof. Natale Di Martino - al programma di ricerca scientifica di rilevante interesse nazionale (**PRIN**), Coordinatore Scientifico Prof. Antonio Rotondo, dal titolo *Studio Funzionale dei Disturbi della Deglutizione* cofinanziato dal Ministero.

Il Prof. Galizia é inoltre componente dell'Unità di Ricerca – responsabile Prof. Fortunato Ciardiello – del **PRIN** 2010-2011 dal titolo *Ottimizzazione dei Trattamenti Personalizzati con le Terapie con Farmaci a Bersaglio Molecolare nel Cancro del Colon-Retto* di cui é Coordinatore Scientifico il Prof. Fortunato Ciardiello, recentemente finanziato (Decreto Direttoriale 23 ottobre 2012 n. 719) dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

ASSEGNI DI RICERCA

Per l'anno accademico 2002-2003 la Facoltà di Medicina e Chirurgia della Seconda Università di Napoli ha assegnato al Prof. Galizia, in qualità di tutor e per il settore scientifico-disciplinare MED/18, la responsabilità di un assegno di ricerca di durata quadriennale (2002-2006).

PERMANENZE ALL'ESTERO

Dal 16.9.86 al 19.10.86 il Prof. Galizia ha svolto un corso sulla chirurgia del fegato presso l'Ospedale Viet-Duc di Hanoi-Vietnam, perfezionandosi nella dissezione epatica su organo formolato e nella tecnica vietnamita di accesso transparenchimale alle strutture vascolo-biliari epatiche sia al banco, su fegato fresco, sia in sala operatoria.

Dal 14.2.88 al 10.5.88 il Prof. Galizia ha lavorato presso il Secondo Dipartimento di Chirurgia della Shimane Medical University di Izumo in Giappone, occupandosi di chirurgia epato-biliare, trattamento dell'ipertensione portale, trapianto di fegato e chirurgia sperimentale dell'ischemia epatica.

Il Prof. Galizia ha ricevuto il Diploma Universitario di Chirurgia Laparoscopica rilasciato dalla Società Francese di Chirurgia Digestiva dopo aver superato con successo gli esami teorici e pratici presso l'EITS (European Institute of TeleSurgery) dal 22 al 26 maggio 2000.

Prof. Gennaro Galizia
IX^ Divisione di Chirurgia Generale, Vascolare e Biotecnologie Applicate
UOSD Chirurgia Oncologica dell'Apparato Digerente
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Seconda Università di Napoli
c/o 2° Policlinico – Ed. 17 – 3° piano
Via Pansini 5, 80131 Napoli
tel. 081 5666613 – Fax 081 5666817
e-mail: gennaro.galizia@unina2.it

Prof. GENNARO GALIZIA

ELENCO PUBBLICAZIONI

- 1) Pignatelli C, Pezzullo A, **Galizia G**, Canfora F, Piatto A. Indicazioni e tecnica della enterostomia magnetica continente. *Min Chir* 1983;38:1775-1777 [IF 0,877]
- 2) Nagasue N, Kohno H, Chang Y-C, **Galizia G**, Hayashi T, Yukaya H, Nakamura T. (1989) Intraoperative ultrasonography in resection of small hepatocellular carcinoma associated with cirrhosis. *Am J Surg* 1989;158:40-42 [IF 2,403]
- 3) Nagasue N, **Galizia G**, Yukaya H, Kohno H, Chang Y-C, Hayashi T, Nakamura T. Better survival in women than in men after radical resection of hepatocellular carcinoma. *Hepato-Gastroenterol* 1989;36:379-383 [IF 0,792]
- 4) Nagasue N, **Galizia G**, Kohno H, Chang Y-C, Hayashi T, Yamanoi A, Nakamura T, Yukaya H. Adverse effects of preoperative hepatic artery chemoembolization for resectable hepatocellular carcinoma: a retrospective comparison of 138 liver resections. *Surgery* 1989;106:81-86 [IF 3,309]
- 5) Nagasue N, Chang Y-C, Hayashi T, **Galizia G**, Kohno H, Nakamura T, Yukaya H. Androgen receptor in hepatocellular carcinoma as a prognostic factor after hepatic resection. *Ann Surg* 1989;209:424-427 [IF 8,569]
- 6) Hayashi T, Nagasue N, Kohno H, Chang Y-C, **Galizia G**, Nakamura T. Evidence that cyclosporine pretreatment protects lysosomal membrane in liver ischemia in dogs. *Transplantation* 1989;47:924-926 [IF 3,690]
- 7) Trinh-Van-Minh, **Galizia G**. La segmentation du foie et les variations anatomiques du système porte. *Ann Chir* 1990;44:561-569 [IF 0,442]
- 8) Pignatelli C, Pezzullo A, **Galizia G**, Piatto A, Canfora F. L'ulcera peptica perforata: trattamento attuale. *Min Chir* 1992;47:613-616 [IF 0,877]
- 9) Trinh-Van-Minh, **Galizia G**, Lieto E. L'anatomie du lobe de Spiegel du foie. Aspects nouveaux et applications chirurgicales. *Ann Chir* 1992;46: 309-318 [IF 0,442]
- 10) Frasci G, Iaffaioli RV, Comella G, Salzano F, **Galizia G**, Imbriani A, Persico G. Intraperitoneal adjuvant immunochemotherapy in operable gastric cancer with serosal involvement. *Clin Oncol* 1994;6:364-370 [IF 3,212]
- 11) **Galizia G**, Lieto E, Castellano P, Tolomeo R, Giudicianni C, Pignatelli C. Laparoscopic approach for highly symptomatic nonparasitic cysts of the liver. *Hepato-Gastroenterol* 1995;42: 16 [IF 0,792]
- 12) **Galizia G**, Lieto E, Trinh-Van-Minh, Tolomeo R, Castellano P, Meola V. Original technique to divide a liver for two transplants. *Hepato-Gastroenterol* 1995;42:23 [IF 0,792]
- 13) **Galizia G**, Ferraraccio F, Lieto E, Castellano P, Accardo M, Pelosio V, Imperatore V. Dna ploidy as a significant prognostic factor after radical resection for large bowel carcinoma: a prospective study. *Oncol Rep* 1999;6:1013-1021 [IF 2,486]

- 14) De Vita F, Orditura M, **Galizia G**, Romano C, Infusino S, Auriemma A, Lieto E, Catalano G. Serum interleukin-10 levels in patients with advanced gastrointestinal malignancies. *Cancer* 1999;86:1936-1943 [IF 5,649]
- 15) **Galizia G**, Lieto E, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Canfora F, Pignatelli C. Comparison between the biofragmentable anastomosis ring and stapled anastomosis in the extraperitoneal rectum: a prospective, randomized study. *Int J Colorectal Dis* 1999;14:286-290 [IF 2,383]
- 16) **Galizia G**, Lieto E, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Pignatelli C. Lateral internal sphincterotomy associated to haemorrhoidectomy for treatment of haemorrhoids: a randomised prospective study. *B J Surg* 2000;166:223-228 [IF 5,596]
- 17) De Vita F, Orditura M, **Galizia G**, Romano C, Roscigno A, Lieto E, Catalano G. Serum interleukin-10 levels as a prognostic factor in advanced non-small cell lung cancer patients. *Chest* 2000;117:365-373 [IF 5,940]
- 18) De Vita F, Orditura M, **Galizia G**, Romano C, Lieto E, Iodice P, Tuccillo C, Catalano G. Serum interleukin-10 is an independent prognostic factor in advanced solid tumors. *Oncol Rep* 2000;7:357-361 [IF 2,486]
- 19) **Galizia G**, Lieto E, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Canfora F. Retroperitoneal abscess after retained stones during laparoscopic cholecystectomy. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2000;10:93-98 [IF 1,019]
- 20) **Galizia G**, Lieto E, Pelosio L, Imperatore V, Castellano P, Pignatelli C. Ileo biliare: revisione della letteratura e presentazione di un caso clinico trattato con minilaparotomia. *Ann Ital Chir* 2000;71:483-489 [IF 0,395]
- 21) Lieto E, **Galizia G**, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Pignatelli C. Il cancro del colon eredo-familiare: analisi di tre famiglie a rischio. *Min Chir* 2000;55:617-622 [IF 0,877]
- 22) Orditura M, Romano C, De Vita F, **Galizia G**, Lieto E, Infusino S, De Cataldis G, Catalano G. Behaviour of interleukin-2 serum levels in advanced non-small cell lung cancer patients: relationship with response to therapy and survival. *Cancer Immunol Immun* 2000;49: 530-536 [IF 4,846]
- 23) **Galizia G**, Prizio G, Lieto E, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Pignatelli C. Hemodynamic and pulmonary changes during open, pneumoperitoneum, and abdominal wall lifting cholecystectomy. A prospective, randomised study. *Surg Endosc* 2001;15:477-483 [IF 3,540]
- 24) De Vita F, Romano C, Orditura M, **Galizia G**, Martinelli E, Lieto E, Catalano G. Interleukin-6 serum level correlates with survival in advanced gastrointestinal cancer patients but is not an independent prognostic indicator. *J Interf Cytok Res* 2001;21:45-52 [IF 2,135]
- 25) Zhou W, **Galizia G**, Lieto E, Goodman SN, Romans KE, Kinzler KW, Vogelstein B, Choti MA, Montgomery EA. Counting alleles reveals a connection between chromosome 18q loss and vascular invasion. *Nat Biotechnol* 2001;19:78-81 [IF 43,113]

- 26) Ferraraccio F, Accardo M, **Galizia G**, Cuccurullo L. Prognostic significance of DNA ploidy Ki-67 antigen and AgNOR in patients with colorectal adenocarcinoma. *Eur J Oncol* 2001;6:143-48 [IF 1,618]
- 27) Zhou W, Goodman SN, **Galizia G**, Lieto E, Ferraraccio F, Pignatelli C, Purdie CA, Piris J, Morris R, Harrison DJ, Paty PB, Culliford A, Romans KE, Montgomery EA, Choti MA, Kinzler KW, Vogelstein B. Counting alleles to predict recurrence of early-stage colorectal cancers. *Lancet* 2002;359:219-25 [IF 44,002]
- 28) **Galizia G**, Orditura M, Romano C, Lieto E, Castellano P, Pelosio L, Imperatore V, Catalano G, Pignatelli C, De Vita F. Prognostic significance of circulating IL-10 and IL-6 serum levels in colon cancer patients undergoing surgery. *Clin Immunol* 2002;102:169-178 [IF 4,034]
- 29) **Galizia G**, Lieto E, De Vita F, Romano C, Orditura M, Castellano P, Imperatore V, Infusino S, Catalano G, Pignatelli C. Circulating levels of interleukin-10 and interleukin-6 in gastric and colon cancer patients before and after surgery: relationship with radicality and outcome. *J Interf Cytok Res* 2002;22:473-482 [IF 2,135]
- 30) De Vita F, Di Martino N, Orditura M, Cosenza A, **Galizia G**, Del Genio A, Catalano G. Preoperative chemoradiotherapy for squamous cell and adenocarcinoma of the esophagus: a phase II study. *Chest* 2002;122:1302-1308 [IF 5,940]
- 31) Orditura M, De Vita F, Catalano G, Infusino S, Lieto E, Martinelli E, Morgillo F, Castellano P, Pignatelli C, **Galizia G**. Elevated serum levels of interleukin-8 in advanced non-small cell lung cancer patients: relationship with prognosis. *J Interf Cytok Res* 2002;22:1129-1135 [IF 2,135]
- 32) **Galizia G**, Lieto E, Ferraraccio F, Castellano P, De Vita F, Orditura M, Romano C, Pignatelli C. A true splenic cyst producing carbohydrate antigen 19-9 and cancer antigens 50 and 125, but not interleukin-10. *Digest Surg* 2003;20:71-74 [IF 1,728]
- 33) Lieto E, Castellano P, Ferraraccio F, Orditura M, De Vita F, Romano C, Pignatelli C, **Galizia G**. Normal interleukin-10 serum level opposed to high serum levels of carbohydrate antigen 19-9, and cancer antigens 125 and 50, in a case of true splenic cyst. *Arch Med Res* 2003;34:145-148 [IF 2,219]
- 34) Cappabianca S, Barberi A, Grassi R, Lieto E, Fulciniti F, **Galizia G**. Myxopapillary ependymoma of the ischioanal fossa. *Br J Radiol* 2003;76:659-661 [IF 1,840]
- 35) De Vita F, Orditura M, Lieto E, Infusino S, Morgillo F, Martinelli E, Castellano P, Romano C, Ciardiello F, Catalano G, Pignatelli C, **Galizia G**. Elevated perioperative serum vascular endothelial growth factor levels in patients with colon carcinoma. *Cancer* 2004;100:270-278 [IF 5,649]
- 36) Wang TL, Diaz LA Jr, Romans K, Bardelli A, Saha S, **Galizia G**, Choti M, Donehower R, Parmigiani G, Shih IM, Iacobuzio-Donahue C, Kinzler KW, Vogelstein B, Lengauer C, Velculescu VE. Digital karyotyping identifies thymidylate synthase amplification as a mechanism of resistance to 5-fluorouracil in metastatic colorectal cancer patients. *Proc Natl Acad Sci U S A* 2004;101:3089-3094 [IF 9,423]

- 37) **Galizia G**, Lieto E, Ferraraccio F, Orditura M, De Vita F, Castellano P, Imperatore V, Romano C, Ciardiello F, Agostini B, Pignatelli C. Determination of molecular marker expression can predict clinical outcome in colon carcinomas. *Clin Cancer Res* 2004;10:3490-3499 [IF 8,738]
- 38) **Galizia G**, Ferraraccio F, Lieto E, Orditura M, Castellano P, Imperatore V, Romano C, Vollaro M, Agostini B, Pignatelli C, De Vita F. Prognostic value of p27, p53, and vascular endothelial growth factor in Dukes A and B colon cancer patients undergoing potentially curative surgery. *Dis Colon Rectum* 2004;47:1904-1914 [IF 3,739]
- 39) Salgado R, Vermeulen P, Dirix LY, De Vita F, Orditura M, **Galizia G**, Ciardiello F, Catalano G. Elevated perioperative serum vascular endothelial growth factor levels in patients with colon carcinoma. *Cancer* 2004;101:431-433 [IF 5,649]
- 40) De Vita F, Orditura M, Matano E, Bianco R, Carlomagno C, Infusino S, Damiano V, Simeone E, Diadema MR, Lieto E, Castellano P, Pepe S, De Placido S, **Galizia G**, Di Martino N, Ciardiello F, Catalano G, Bianco AR. A phase II study of biweekly oxaliplatin plus infusional 5-fluorouracil and folinic acid (FOLFOX-4) as first-line treatment of advanced gastric cancer patients. *Br J Cancer* 2005;92:1644-1649 [IF 5,569]
- 41) Ciardiello F, De Vita F, Orditura M, Comunale D, **Galizia G**. Cetuximab in the treatment of colorectal cancer. *Future Oncol* 2005;1:173-181 [IF 2,129]
- 42) **Galizia G**, Ferraraccio F, Lieto E, Orditura M, Castellano P, Imperatore V, La Manna G, Pinto M, Ciardiello F, La Mura A, De Vita F. p27 downregulation and metallothionein overexpression in gastric cancer patients are associated with a poor survival rate. *J Surg Oncol* 2006;93:241-252 [IF 3,151]
- 43) **Galizia G**, Lieto E, Ferraraccio F, De Vita F, Castellano P, Orditura M, Imperatore V, La Mura A, La Manna G, Pinto M, Catalano G, Pignatelli C, Ciardiello F. Prognostic significance of epidermal growth factor receptor expression in colon cancer patients undergoing curative surgery. *Ann Surg Oncol* 2006;13:823-835 [IF 3,655]
- 44) Fei L, Trapani V, Cuttitta D, Iannuzzi M, **Galizia G**, Moccia F, Signoriello G. Feasibility of primary inguinal hernia repair with a new mesh. *World J Surg* 2006;30:1055-1062 [IF 2,523]
- 45) Orditura M, Martinelli E, **Galizia G**, Carlomagno C, Aurilio G, Vecchione L, Lieto E, De Placido S, Catalano G, Ciardiello F, De Vita F. Weekly docetaxel and capecitabine is not effective in the treatment of advanced gastric cancer: a phase II study. *Ann Oncol* 2006;17:1529-1532 [IF 9,269]
- 46) **Galizia G**, Lieto E, Orditura M, Castellano P, La Mura A, Imperatore V, Pinto M, Zamboli A, De Vita F, Ferraraccio F. Epidermal growth factor receptor (EGFR) expression is associated with a worse prognosis in gastric cancer patients undergoing curative surgery. *World J Surg* 2007;31:1458-1468 [IF 2,523]
- 47) **Galizia G**, Lieto E, De Vita F, Orditura M, Castellano P, Troiani T, Imperatore V, Ciardiello F. Cetuximab, a chimeric human mouse anti-epidermal growth factor receptor monoclonal antibody, in the treatment of human colorectal cancer. *Oncogene* 2007;26:3654-3660 [IF 7,932]

- 48) Orditura M, Lieto E, Ferraraccio F, De Cataldis G, Troiani T, Castellano P, Catalano G, Ciardiello F, **Galizia G**, De Vita F. Hepatoid carcinoma colliding with a liposarcoma of the left colon serosa presenting as abdominal mass: a case report. *World J Surg Oncol* 2007;5:42-46 [IF 1,286]
- 49) De Vita F, Giuliani F, Orditura M, Maiello E, **Galizia G**, Di Martino N, Montemurro F, Carteni G, Manzione L, Romito S, Gebbia V, Ciardiello F, Catalano G, Colucci G. Adjuvant chemotherapy with epirubicin, leucovorin, 5-fluorouracil and etoposide regimen in resected gastric cancer patients: a randomized phase III trial by the Gruppo Oncologico Italia Meridionale (GOIM 9602 Study). *Ann Oncol* 2007;18:1354-1358 [IF 9,269]
- 50) De Vita F, Giuliani F, **Galizia G**, Belli A, Aurilio G, Santabarbara G, Ciardiello F, Catalano G, Orditura M. Neo-adjuvant and adjuvant chemotherapy of gastric cancer. *Ann Oncol* 2007;18 (suppl. 6):vi120-123 [IF 9,269]
- 51) Orditura M, Martinelli E, **Galizia G**, Vitiello F, Fasano M, Muto P, Ciardiello F, De Vita F. Chemoradiotherapy as adjuvant treatment of gastric cancer. *Ann Oncol* 2007;18(suppl. 6):vi 133-135 [IF 9,269]
- 52) Lieto E, Ferraraccio F, Orditura M, Castellano P, La Mura A, Pinto M, Zamboli A, De Vita F, **Galizia G**. Expression of Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) and Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) is an independent prognostic indicator of worse outcome in gastric cancer patients. *Ann Surg Oncol* 2008;15:69-79 [IF 3,655]
- 53) **Galizia G**, Lieto E, Orditura M, Castellano P, Imperatore V, Pinto M, Zamboli A. First line chemotherapy versus bowel tumor resection plus chemotherapy for patients with unresectable synchronous colorectal hepatic metastases. *Arch Surg* 2008;143:352-358 [IF 5,661]
- 54) **Galizia G**, Lieto E, Orditura M, Castellano P, La Mura A, Imperatore V, Pinto M, Zamboli A, De Vita F, Ferraraccio F. Prognostic biomarkers and targeted therapy in gastric cancer. *World J Surg* 2008;32:1227-1229 [IF 2,523]
- 55) Lieto E, Ferraraccio F, Orditura M, Castellano P, La Mura A, Pinto M, Zamboli A, De Vita F, **Galizia G**. Integrated therapy in localized gastric cancer: targeted and tailored approach. *Ann Surg Oncol* 2008;15:2983-2985 [IF 3,655]
- 56) Vitiello F, Ricci V, Martinelli E, Orditura M, De Vita F, **Galizia G**, Ciardiello F. Complete pathological response of colorectal liver metastases after chemotherapy and bevacizumab treatment: a case report. *Targ Oncol* 2008;3:253-258 [IF 3,197]
- 57) Orditura M, De Vita F, **Galizia G**, Lieto E, Vecchione L, Vitiello F, Martinelli E, Ciardiello F. Correlation between efficacy and skin rash occurrence following treatment with the epidermal growth factor receptor inhibitor cetuximab: a single institution retrospective analysis. *Oncol Rep* 2009;21:1023-1028 [IF 2,486]
- 58) **Galizia G**, Orditura M, Ferraraccio F, Castellano P, Pinto M, Zamboli A, Cecere S, De Vita F, Pignatelli C, Lieto E. The lymph node ratio is a powerful prognostic factor of node-positive colon cancers undergoing potentially curative surgery. *World J Surg* 2009;33:2704-2713 [IF 2,523]

- 59) De Vita F, Vecchione L, **Galizia G**, Di Martino N, Fabozzi T, Catalano G, Ciardiello F, Orditura M. Perspectives in adjuvant therapy of gastric cancer. *Oncology* 2010;77:38-42 [IF 2,152]
- 60) Orditura M, De Vita F, Muto P, Vitiello F, Murino P, Lieto E, Vecchione L, Romano A, Martinelli E, Renda A, Ferraraccio F, del Genio A, Ciardiello F, **Galizia G**. Adjuvant chemoradiotherapy in patients with stage III or IV radically resected gastric cancer. A pilot study. *Arch Surg* 2010;145:233-238 [IF 5,661]
- 61) Orditura M, **Galizia G**, Napolitano V, Martinelli E, Pacelli R, Lieto E, Aurilio G, Vecchione L, Morgillo F, Catalano G, Ciardiello F, Del Genio A, De Vita F. Weekly chemotherapy with cisplatin and paclitaxel and concurrent radiation therapy as preoperative treatment in locally advanced esophageal cancer: a phase II study. *Cancer Invest* 2010;28:820-827 [IF 2,231]
- 62) Lieto E, Castellano P, Pinto M, Zamboli A, Pignatelli C, **Galizia G**. Dufourmentel rhomboid flap in the radical treatment of primary and recurrent sacrococcygeal pilonidal disease. *Dis Colon Rectum* 2010;53:1061-1068 [IF 3,739]
- 63) Sellitto A, Romano C, Giunta R, **Galizia G**, Lucivero G. A subtle case of iron-deficiency anemia. *Intern Emerg Medicine* 2011;6:191-192 [IF 2,340]
- 64) Lieto E, Orditura M, Castellano P, Pinto M, Zamboli A, De Vita F, Pignatelli C, **Galizia G**. Endoscopic intraoperative anastomotic testing may avoid early gastrointestinal anastomotic complications. A prospective study. *J Gastrointest Surg* 2011;15:145-152 [IF 2,807]
- 65) De Vita F, Orditura M, Martinelli E, Vecchione L, Innocenti R, Sileni VC, Pinto C, Di Maio M, Farella A, Troiani T, Morgillo F, Napolitano V, Ancona E, Di Martino N, Ruol A, **Galizia G**, Del Genio A, Ciardiello F. A multicenter phase II study of induction chemotherapy with FOLFOX-4 and cetuximab followed by radiation and cetuximab in locally advanced oesophageal cancer. *Br J Cancer* 2011;104:427-432 [IF 5,569]
- 66) Sellitto A, **Galizia G**, De Fanis U, Lieto E, Zamboli A, Orditura M, De Vita F, Giunta R, Lucivero G, Romano C. Behavior of circulating CD4+CD25+FOXP3+ regulatory T cells in colon cancer patients undergoing surgery. *J Clin Immunol* 2011;31:1095-1104 [IF 3,094]
- 67) Orditura M, **Galizia G**, Martinelli E, Lieto E, Vitiello F, Muto P, Renda A, Morgillo F, Ciardiello F, De Vita F. Complete response to preoperative chemoradiation and survival in esophageal cancer: a pooled analysis of three single-institution phase II trials. *Dis Esophagus* 2012;25:130-136 [IF 2,146]
- 68) **Galizia G**, Gemei M, Del Vecchio L, Zamboli A, Di Noto R, Mirabelli P, Salvatore F, Castellano P, Orditura M, De Vita F, Pinto M, Pignatelli C, Lieto E. Combined expression of CD133 and CD44 as prognostic indicator of disease-free survival in colo-rectal cancer patients. *Arch Surg* 2012;147:18-24 [IF 5,661]
- 69) De Vita F, Giuliani F, Silvestris N, Rossetti S, Pizzolorusso A, Santabarbara G, **Galizia G**, Colucci G, Ciardiello F, Orditura M. Current status of targeted therapies in advanced gastric cancer. *Expert Opin Ther Tar* 2012;16(Suppl. 2):S29-S34 [IF 4,798]

- 70) **Galizia G**, Napolitano V, Castellano P, Pinto M, Zamboli A, Schettino P, Orditura M, De Vita F, Auricchio A, Mabilia A, Pezzullo A, Lieto E. The Over-The-Scope-Clip (OTSC) system is effective in the treatment of chronic esophagojejunal anastomotic leakage. *J Gastrointest Surg* 2012;16:1585-1589 [IF 2,807]
- 71) **Galizia G**, Castellano P, Pinto M, Zamboli A, Orditura M, De Vita F, Pignatelli C, Lieto E. Radiofrequency-assisted with a comb-shaped bipolar device versus clamp-crushing liver resection. A clinical study. *Surg Innov* 2012;19:407-414 [IF 1,358]
- 72) Gemei M, Mirabelli P, Di Noto R, Corbo C, Iaccarino A, Zamboli A, Troncone G, **Galizia G**, Lieto E, Del Vecchio L, Salvatore F. CD66c is a novel marker for colorectal cancer stem cell isolation, and its silencing halts tumor growth in vivo. *Cancer* 2013;119:729-738 [IF 5,649]
- 73) **Galizia G**, Gemei M, Orditura M, Romano C, Zamboli A, Castellano P, Mabilia A, Auricchio A, De Vita F, Del Vecchio L, Lieto E. Postoperative detection of circulating tumor cells predicts tumor recurrence in colorectal cancer patients. *J Gastrointest Surg* 2013;17:1809-1818 [IF 2,807]
- 74) **Galizia G**, De Vita F, Lieto E, Zamboli A, Morgillo F, Castellano P, Mabilia A, Auricchio A, Renda A, Ciardiello F, Orditura M. Conversion chemotherapy followed by hepatic resection in colorectal cancer with initially unresectable liver-limited metastases. *Oncol Rep* 2013;30:2992-2998 [IF 2,486]
- 75) Orditura M, **Galizia G**, Fabozzi A, Lieto E, Gambardella V, Morgillo F, Del Genio GM, Fei L, Di Martino N, Renda A, Ciardiello F, De Vita F. Preoperative treatment of locally advanced esophageal carcinoma (Review). *Int J Oncol* 2013;43:1745-1753 [IF 3,018]
- 76) **Galizia G**, Lieto E, De Vita F, Ferraraccio F, Zamboli A, Mabilia A, Auricchio A, Castellano P, Napolitano V, Orditura M. Is complete mesocolic excision with central vascular ligation safe and effective in the surgical treatment of right-sided colon cancers? A prospective study. *Int J Colorectal Dis* 2014;29:89-97 [IF 2,383]
- 77) Orditura M, **Galizia G**, Sforza V, Gambardella V, Fabozzi A, Laterza MM, Andreozzi F, Ventriglia J, Savastano B, Mabilia A, Lieto E, Ciardiello F, De Vita F. Treatment of gastric cancer. *World J Gastroenterol* 2014;20:1635-1649 [IF 2,787]
- 78) Orditura M, **Galizia G**, Di Martino N, Ancona E, Castoro C, Pacelli R, Morgillo F, Rossetti S, Gambardella V, Farella A, Laterza MM, Ruol A, Fabozzi A, Napolitano V, Iovino F, Lieto E, Fei L, Conzo G, Ciardiello F, De Vita F. Effect of preoperative chemoradiotherapy on outcome of patients with locally advanced esophagogastric junction adenocarcinoma - a pilot study. *Curr Oncol* 2014;21:125-133 [IF 1,829]
- 79) De Vita F, Di Martino N, Fabozzi A, Laterza MM, Ventriglia J, Savastano B, Petrillo A, Gambardella V, Sforza V, Marano L, Auricchio A, **Galizia G**, Ciardiello F, Orditura M. Clinical management of advanced gastric cancer: the role of new molecular drugs. *World J Gastroenterol* 2014;20:14537-14558 [IF 2,787]
- 80) Lieto E, **Galizia G**, Orditura M, Romano C, Zamboli A, Castellano P, Mabilia A, Auricchio A, De Vita F, Gemei M. CD26-positive/CD326-negative circulating cancer cells as prognostic markers for colorectal cancer recurrence. *Oncol Lett* 2015;9:542-550 [IF 1,482]

- 81) **Galizia G**, Lieto E, De Vita F, Castellano P, Ferraraccio F, Zamboli A, Mabilia A, Auricchio A, De Sena G, De Stefano L, Cardella F, Barbarisi A, Orditura M. Modified versus standard D2 lymphadenectomy in total gastrectomy for nonjunctional gastric carcinoma with lymph node metastasis. *Surgery* 2015;157:285-296 [IF 3,309]
- 82) **Galizia G**, Lieto E, Zamboli A, De Vita F, Castellano P, Romano C, Auricchio A, Cardella F, De Stefano L, Orditura M. Neutrophil to lymphocyte ratio is a strong predictor of tumor recurrence in early colon cancers: A propensity score-matched analysis. *Surgery* 2015; 158:112-120 [IF 3,309]
- 83) Orditura M, **Galizia G**, Lieto E, De Vita F, Ciardiello F. Treatment of esophagogastric junction carcinoma: An unsolved debate. *World J Gastroenterol* 2015;21:4427-4431 [IF 2,787]
- 84) **Galizia G**, Lieto E, Zamboli A, Auricchio A, Orditura M. Modified D2 lymphadenectomy is effective in patients with node-positive gastric cancers undergoing potentially curative total gastrectomy. *Surgery* 2015;158:1447-1448 [3,309]
- 85) **Galizia G**, Lieto E, Orditura M. Does preoperative neutrophil to lymphocyte ratio predict disease-free survival rate in colorectal cancer patients undergoing curative surgery? *Ann Surg* 2016;263:e80 [IF 8,569]