



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

*Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Di.Bi.M.I.S*

*Direttore: Prof. Antonio Craxì*

**Decreto n. 276**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO Di.Bi.M.I.S.**

- CONSIDERATA** In nota prot. 67192 del 19/06/2017, a firma congiunta del Prorettore alla Ricerca e del Presidente del Presidio di Qualità dell'Ateneo, con la quale si richiedeva ai Dipartimenti la stesura dei rapporti di riesame delle attività di Ricerca e Terza Missione per l'anno 2016;
- VISTA** la nota prot. 3508 del 14/05/2018, con la quale il Presidente del Presidio di Qualità suggeriva la revisione del documento proposto dal Dipartimento, alla luce di motivate osservazioni e rilievi;
- CONSIDERATO** che per ragioni contingenti non è stato possibile rispettare la scadenza prevista per giorno 11 giugno, per l'invio di quanto richiesto;
- CONSIDERATA** la proroga alla data odierna, concessa per la presentazione del Rapporto di riesame delle attività di Ricerca e Terza Missione per l'anno 2016;
- TENUTO CONTO** che il Consiglio di Dipartimento non può essere riunito in tempi brevi o comunque utili all'avvio della presente procedura;

**DECRETA**

Di approvare il Rapporto di riesame delle attività di Ricerca e Terza Missione per l'anno 2016, del Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica.

Il presente decreto sarà sottoposto a ratifica alla prima riunione utile del Consiglio di Dipartimento.

Palermo, 18 giugno 2018.

**IL DIRETTORE**  
(Prof. Antonio Craxì)



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

## *Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Di.Bi.M.I.S*

*Direttore: Prof. Antonio Craxì*

### **Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica Rapporto di riesame della ricerca dipartimentale Anno 2016**

Esitato dalla Commissione di Gestione AQRD

#### **PREMESSA**

#### **Sistema di monitoraggio della qualità della ricerca del Dipartimento**

La Commissione GAQRD del DIBIMIS nominata il 11.05.2017, è Presieduta dal Delegato alla Ricerca del Dipartimento (DRD), Prof. Maurizio Averna (SSD MED/09), e costituita inoltre dal Prof. Giuseppe Mulè, dalla Dott.ssa Lidya Giannitrapani, dal dott. Salvatore Battaglia e dal dott. Salvatore Petta.

In ottemperanza dei compiti stabiliti nel D.R. 586/2014 del 17 febbraio 2014 la Commissione di Gestione AQ della Ricerca Dipartimentale (GAQRD) procede al censimento, monitoraggio e verifica degli obiettivi della Ricerca e della Terza Missione dipartimentale (autovalutazione) riferita all'anno 2016 nel Dipartimento.

Gli obiettivi del Dipartimento sono rappresentati da:

- Estendere ed integrare le aree di attività di ricerca
- Implementare nuove progettualità, anche in collaborazione con strutture di Ateneo (ATeN)
- Perseguire ulteriore acquisizione di fondi per la ricerca
- Incrementare la performance della VQR di tutti i settori SSD e dei singoli Docenti

Il Dipartimento si prefigge di proseguire le attività di ricerca già intraprese negli ambiti scientifici dipartimentali, sia con la partecipazione a progetti nazionali ed europei (in particolare HORIZON 2020) che tramite la partnership in studi clinici e preclinici con l'industria farmaceutica. Gli indicatori di monitoraggio sono rappresentati da:

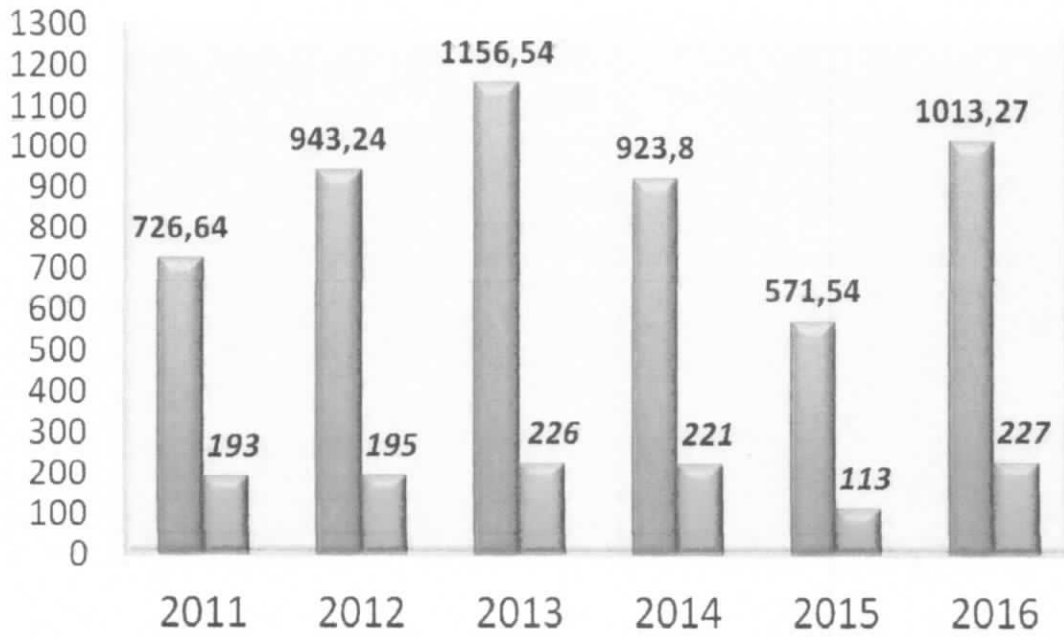
- indicatori bibliometrici: IF, IF medio e numero di citazioni (Indicatore di triennio)
- numero di brevetti
- numero di sperimentazioni cliniche
- numero di corsi ECM e attività di terza missione
- numero di progetti peer reviewed finanziati

La Commissione, al fine di esitare il presente documento si è avvalsa dell'opportunità di confrontarsi per via telematica nei giorni 24 e 27 novembre, 1 e 6 dicembre 2017, 6 febbraio e 18 giugno 2018.

#### **1) Indicatori bibliometrici**

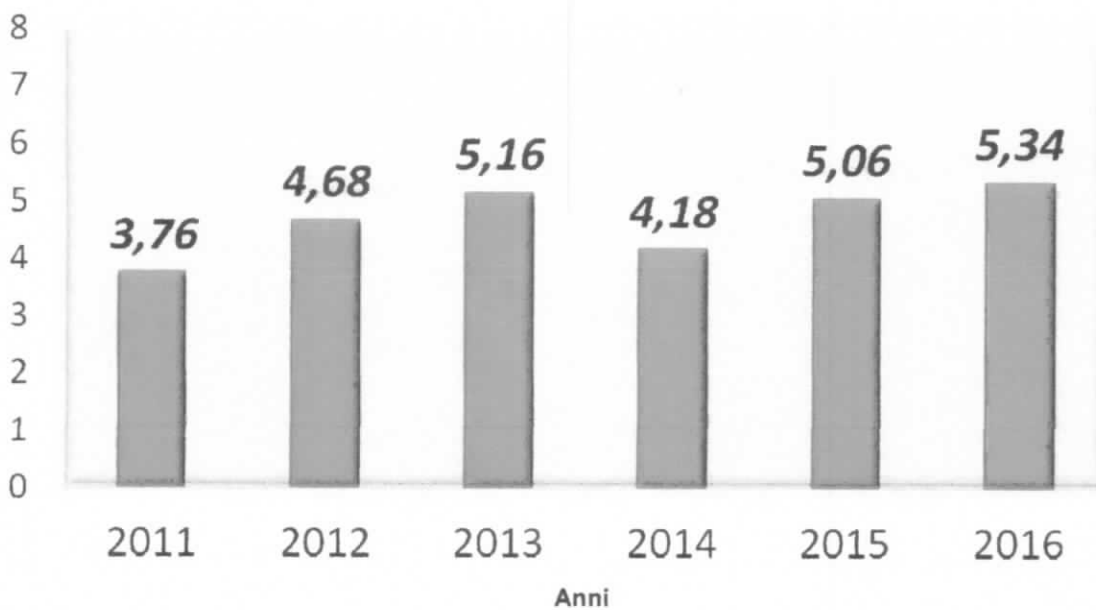
Nella riunione della Commissione GAQRD si è deciso di procedere alla valutazione della qualità della ricerca dipartimentale nell'anno 2016 effettuando il raffronto con le precedenti valutazioni, utilizzando come indicatori della produttività di ciascun SSD, il numero di prodotti con anno di pubblicazione 2016 conferiti nel database IRIS ed appartenenti al tipo MIUR "Articolo in rivista" e alla tipologia di Ateneo "3a" o "3b". Sono stati esclusi dalla valutazione i prodotti appartenenti alla tipologia di Ateneo "4" corrispondenti ai Proceedings. Come indicatore aggiuntivo, si è deciso di utilizzare l'Impact Factor (IF) dei prodotti e l'IF medio che è stato considerato tra gli indicatori più fedeli di qualità dei prodotti, mentre si è ritenuto non adeguato il parametro "numero di citazioni", essendo il tempo intercorso dalla pubblicazione troppo breve, affinché tale numero possa essere ritenuto reale indicatore di qualità del prodotto. Per la raccolta dal database IRIS dei dati necessari si è deciso di procedere utilizzando come criteri di selezione, oltre quelli precedentemente citati, l'appartenenza del "contributor" a un settore SSD rappresentato nel Dipartimento e l'appartenenza del "contributor" al Dipartimento. Tutti i prodotti estratti sono stati esportati in un file excel. Consapevoli, come già sottolineato nel precedente rapporto di riesame, del conferimento incompleto e discontinuo dei prodotti da parte di molti docenti e ricercatori, abbiamo verificato l'eventuale presenza di pubblicazioni di autori facenti parte del DIBIMIS anche in banche dati di parte terza come Scopus e Web of Science. Tale ricerca ha portato alla identificazione di soli ulteriori 6 prodotti appartenenti a docenti dei SSD MED/6, MED/15 e MED/35 afferenti al DIBIMIS che non avevano conferito gli stessi nel database IRIS. Dalla analisi della

produzione scientifica del 2016 risulta che il DIBIMIS nella sua globalità ha realizzato nello stesso anno un numero complessivo di 227 prodotti, un numero mai raggiunto, da quando è stato costituito il DIBIMIS (figura 1), che si è associato ad un miglioramento della qualità della ricerca prodotta in seno al Dipartimento, avendo totalizzato un IF medio pari a 5.36, anche questo un risultato mai ottenuto in precedenza (Figura 2) e legato alla pubblicazione da parte di autori del DIBIMIS di lavori su riviste che per circa il 50 % dei casi appartengono al quartile più elevato della distribuzione dell'impact factor del rispettivo settore (figura 3).



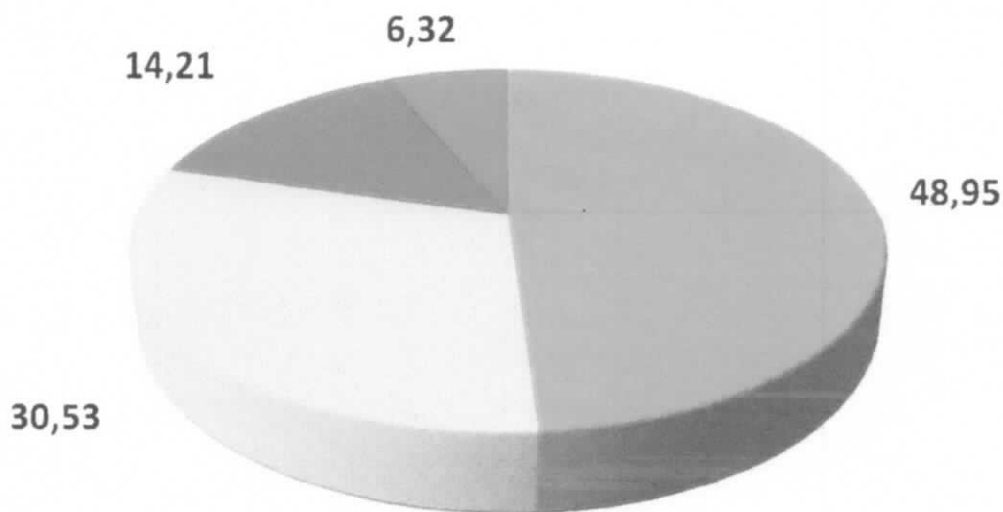
Anni

**Figura 1:** Gli istogrammi azzurri rappresentano ciascuno l'impact factor totale ottenuto dal DIBIMIS dal 2011 al 2016, mentre gli istogrammi in arancione indicano il numero di prodotti scientifici del DIBIMIS durante gli stessi anni



Anni

**Figura 2:** Gli istogrammi rossi rappresentano ciascuno l'impact factor medio ottenuto dal DIBIMIS dal 2011 al 2016.



**Figura 3:** Percentuali di quartili di impact factor delle pubblicazioni prodotte dal DIBIMIS nel 2016. I quartili sono stati assegnati sulla base della distribuzione degli IF, per ciascun settore scientifico, come risulta dal database Web of science. Nel caso di pubblicazioni appartenenti a più di un settore scientifico, è stato scelto quello con il centile più alto. In verde è indicato il quartile più elevato (Q1), in giallo il secondo (Q2), in azzurro il terzo (Q3) ed in rosso il quarto (Q4).

#### **Valutazione analitica per SSD**

##### **SSD BIO/13 Biologia Applicata**

Il SSD **BIO/13** ha contato nell'anno 2016 su 1 PA, la cui produzione scientifica si è svolta quasi esclusivamente in collaborazione con docenti e ricercatori appartenenti ad altri SSD del DIBIMIS (prevalentemente MED/09 e MED/12).

Un'unica pubblicazione è stata realizzata con autori non appartenenti al Dipartimento ed edita su una rivista con 4.510 di IF (Q1).

##### **SSD M-EDF01/13 Metodi e Didattiche delle attività motorie**

Il SSD **M-EDF01/13** ha contato nell'anno 2016 su 1 RU, la cui produzione scientifica si è svolta spesso in collaborazione con docenti e ricercatori appartenenti ad altri SSD del DIBIMIS (prevalentemente MED/09)

Le due pubblicazioni, dove è ben riconoscibile il ruolo di "main" investigator, hanno un IF di 2.611 (Q2) e di 3.581 (Q1)

##### **SSD MED/04 – Patologia generale**

Il SSD **MED/04** ha come unica rappresentata una PA.

La sua produzione scientifica, che si è svolta in collaborazione con docenti e ricercatori appartenenti ad altri Dipartimenti, ha totalizzato un IF medio di 6.081, mediante la pubblicazione di 4 lavori tutti su riviste con IF appartenenti al quartile più elevato del settore specifico.

##### **SSD MED/06 – Oncologia**

Costituito da un solo PA che ha realizzato un'unica pubblicazione con un IF di 1.33

##### **SSD MED/09 – Medicina Interna**

E' il settore più rappresentato e consta di 5 PO, 12 PA e 5 RU.

Il SSD **MED/09** ha prodotto 61 pubblicazioni, di cui 51 con IF, il cui valore medio è stato di 5.44.

##### **SSD MED/10 – Malattie dell'Apparato Respiratorio**

Ne fanno parte 3 PA ed 1 RU che hanno prodotto 33 pubblicazioni, di cui 23 con IF, totalizzando un IF medio di 7.66424.

#### SSD MED/11 – Malattie dell'Apparato Cardiovascolare

Nel 2016 tale settore si avvaleva di un PO, un PA ed una RU che hanno realizzato 33 lavori (23 con IF) con un IF medio di 3.94.

#### SSD MED/12 – Gastroenterologia

Tale settore si avvale di 3 PO, 1 PA e 2 RU.

La produzione scientifica è costituita da 24 pubblicazioni, di cui 20 con IF, che hanno realizzato un IF medio di 5.901

#### SSD MED/13 – Endocrinologia

Il settore MED/13 consta di 1 PO e 2 RU, che hanno prodotto 13 lavori (11 con IF), realizzando un IF medio di 3.385.

#### SSD MED/14 – Nefrologia

Risulta costituito da 1 PA e 2 RU, la cui produzione scientifica, rappresentata da 11 lavori, ha totalizzato un IF medio di 3.384.

#### SSD MED/14 – Malattie del sangue

Tale settore si avvale di 1 PO e 2 RU, che hanno realizzato 7 lavori con un IF medio pari a 3.085.

#### SSD MED/15 – Reumatologia

Tale settore ha contato nel 2016 su 1 PO e 4 RU, che hanno prodotto 7 lavori con un IF medio pari a 3.085.

#### SSD MED/35 – Dermatologia

Risulta rappresentato da 1 PO e 4 RU, la cui produzione scientifica si è concretizzata in 4 lavori con un IF medio pari a 2.191

#### SSD MED/45 – Infermieristica generale clinica

Consta di un solo 1 PA che ha prodotto 10 lavori con un IF medio pari a 12.167

#### SSD MED/50 – Scienze tecniche dietetiche applicate

Si avvaleva solo di un RU che ha realizzato 5 pubblicazioni con un IF medio pari a 2.598

#### **2) Brevetti, sperimentazioni cliniche, ECM e attività di terza missione**

Le attività di terza missione svoltesi nel periodo 2015-2016 sono state monitorate. In particolare, è stato chiesto, mediante posta elettronica a tutti i docenti del Dipartimento di comunicare il possesso di brevetti, la partecipazione a Trial clinici, Centri di ricerca clinica e bio-banche, Corsi di educazione continua in medicina.

La terza missione si è concretizzata nelle seguenti attività:

#### **Portafoglio Brevetti:**

Titolo: GENERAZIONE DI CELLULE PANCREATICHE ENDOCRINE DA CELLULE STAMINALI LIMBARI UMANE SIMIL-FIBROBLASTICHE - CRISCIMANNA ANGELA, GALLUZZO ALDO, GIORDANO CARLA, ZITO GIOVANNI - brev. n. 1397331

Titolo: CELLULE STAMINALI PLURIPOTENTI EMBRIONALI CANCEROSE, LORO PREPARAZIONE E LORO USO - DI FIORE RICCARDO, VENTO RENZA - brev. n. 1392133

Titolo: METODO DI CO-COLTURA CELLULARE IN VITRO PER INDURRE LA TOLLERANZA IMMUNOLOGICA - COPPOLA ANTONINA, GIORDANO CARLA, PIZZOLANTI GIUSEPPE, TOMASELLO LAURA - (brev. richiesta n. 102016000130565 (UA2016A009434))

## Studi clinici:

"Three-times-weekly Versus Daily Growth Hormone (GH) Treatment in naïve GH-deficient Children (GH 3 wk dose)". (C. GIORDANO)

"Adipokine Profile in Patients With Cushing's Disease on Pasireotide Treatment". (C. GIORDANO)

## Anni 2014-2016:

"Bergamot and Cardio-Metabolic Risk Factors" (M. RIZZO)

"Liraglutide and Cardio-Metabolic Risk Markers" (M. RIZZO)

"Efficacia e sicurezza di liraglutide versus lixisenatide in aggiunta al trattamento con metformina in soggetti con diabete di tipo 2". [link2](#) (M. RIZZO).

"Effect of exenatide once weekly on cardiovascular risk markers in patients with type-2 diabetes". (M. RIZZO).

"Studio clinico di 104 settimane per confrontare il controllo glicemico a lungo termine della terapia con insulina degludec/liraglutide (IDegLira) rispetto alla terapia con insulina glargine in soggetti con diabete mellito di tipo 2". [link2](#) (M. RIZZO).

"Metabolic Effects of Furosemide +HSS in Refractory Ascites". (A. TUTTOLOMONDO)

"Atorvastatin in Acute Stroke Treatment". (A. TUTTOLOMONDO)

"Ottimizzazione della terapia ambulatoriale nella psoriasi lieve moderata". [link2](#) (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Progetto STRATOS: approccio strutturato al trattamento del paziente psoriasico". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Progetto ONAK: studio epidemiologico sull'incidenza delle cheratosi attiniche". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"MUSE Study: Mirvaso® Utilisation and Patient Satisfaction Evaluation". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Studio di strategie terapeutiche innovative guidate da Imaging molecolare e proteogenomica: applicazioni in oncologia e neurologia". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"AK-TRAIN STUDY: (Actinic Keratosis - Treatment Adherence Initiative)". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"OPTIMISE STUDY: Long term clear skin maintenance treatment optimization in patients with moderate to severe chronic plaque psoriasis: A randomized, multicenter, open-label with blinded-assessment, comparative, 52 week study to evaluate the efficacy, safety and tolerability of secukinumab 300 mg s.c.". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Studio osservazionale sull'efficacia terapeutica dell'Actixicam®". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Analisi dei geni B-RAF, N-RAS, CCND1, CDK4, GAB2 e PTEN nel melanoma cutaneo in stadio I e II: individuazione precoce delle mutazioni oncogeniche in una indagine con implicazioni prognostiche e terapeutiche". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Studio epidemiologico per la validazione di un questionario sulla qualità di vita in pazienti affetti da idrosadenite suppurativa (HS) (HIDRADisk: validation of a new Quality Of Life questionnaire in Hidradenitis Suppurativa patients- STUDIO EPIDEMIOLOGICO n. 11081- HIDRADisk)". (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO).

"Studio osservazionale multicentrico internazionale con l'obiettivo di valutare l'impatto di un programma educativo sui pazienti con fibrillazione atriale cronica in trattamento con apixaban - AEGEAN (Protocollo CV185220) - (Assessment of an Education and Guidance Programme for Eliquis Adherence in Non-Valvular Atrial Fibrillation)". (A. TUTTOLOMONDO)

"La soddisfazione al trattamento in pazienti italiani trattati con terapia anticoagulante a base di APIXABAN nella reale pratica clinica: uno studio osservazionale prospettico" - Prot. APULEIO. (A. TUTTOLOMONDO)



"LEADER – Liraglutide Effect and Action in Diabetes: Evaluation of cardiovascular outcome Results. A long-term, multi-centre, international, randomised, double blind, placebocontrolled trial to determine Liraglutide effects on cardiovascular events". [link2](#) (S. BUSCEMI)

"SCALE – Obesity and Prediabetes (Satiety and Clinical Adiposity - Liraglutide Evidence in Nondiabetic and Diabetic Subjects) - Effect of Liraglutide on body weight in non-diabetic obese subjects or overweight subjects with co-morbidities. A randomised, double-blind, placebo controlled, parallel group, multi-centre, multinational trial with stratification of subjects to either 56 or 160 weeks of treatment based on pre-diabetes status at randomisation". [link2](#) (S. BUSCEMI)

"Efficacia e sicurezza di semaglutide una volta a settimana in confronto con exenatide a rilascio prolungato (ER) 2.0 mg una volta la settimana in aggiunta a 1-2 farmaci antidiabetici orali (OAD) in pazienti con diabete di tipo 2 (Efficacy and safety of semaglutide once-weekly versus ER 2.0 mg once weekly as add-on to 1-2 oral antidiabetic drugs (OADs) in subjects with type 2 diabetes)". [link2](#)

"Sicurezza cardiovascolare di insulina Degludec in confronto con insulina Glargine in soggetti con diabete di tipo 2 ad alto rischio cardiovascolare (A trial comparing cardiovascular safety of insulin degludec versus insulin glargine in subjects with type 2 diabetes at high risk of cardiovascular events)". [link2](#) (S. BUSCEMI)

"Studio di valutazione della efficacia e della sicurezza di semaglutide orale in confronto a empaglifozin (Jardiance) in pazienti affetti da diabete mellito tipo 2 (Efficacy and Safety of Oral Semaglutide versus Empaglifozin in Subjects with Type 2 Diabetes Mellitus)". [link2](#) (S. BUSCEMI)

#### **Corsi di Educazione Continua in Medicina (ECM):**

"Diabete, rischio cardiovascolare e CVOT's" Catania, 26 novembre 2016. (S. BUSCEMI)

"Tradizione e innovazione nella terapia della Psoriasi" Palermo Novembre 2016. (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO)

"La gestione del paziente diabetico tra presente e futuro". Roma, 4-5 novembre 2016 (S. BUSCEMI)

"Congresso nazionale SIO". Roma, 29/9-1/10/2016. (S. BUSCEMI)

"Congresso of the European Association for the Study of Diabetes (EASD)". Monaco di Baviera, 12-16 settembre 2016. (S. BUSCEMI)

"Congresso nazionale della Società Italiana di Diabetologia". Rimini, 4-7 maggio 2016. (S. BUSCEMI)

"Aging, Fotoaging, Acne" Palermo Aprile 2016. (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO)

"Congresso SIO-ADI Lombardia". Milano, 3-4 settembre 2015 (S. BUSCEMI)

"8th Italian Barometer Diabetes Forum". Roma, 2-3 luglio 2015 (S. BUSCEMI)

"Dermatologia allergologica e genodermatosi" Palermo Maggio 2015. (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO)

"Congresso dell'EASO". Praga, 6-9 maggio 2015 (S. BUSCEMI)

"Cute e Sole" Palermo Aprile 2015. (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO)

"La Psoriasi" Palermo Febbraio 2015. (G. PISTONE, M.R. BONGIORNO)

"Congresso Nazionale SIO". Milano, luglio 2014 (S. BUSCEMI)

"25° Congresso Nazionale SID". Bologna maggio 2014 (S. BUSCEMI)

#### **Public engagement:**

"Palermo, allarme obesità tra i bimbi "C'è anche un rischio ipertensione" - Palermo - Giornale di Sicilia 14 marzo 2014 - Intervista (S. BUSCEMI)

"Per mantenersi in forma la dieta mediterranea è la più indicata" - Palermo - Giornale di Sicilia 14 marzo 2014 - Intervista (S. BUSCEMI)

Sul sito web dipartimentale sono stati creati dei menu con link che portano alla terza missione (<http://www.unipa.it/dipartimenti/di.bi.m.i.s./terza-missione/>), ai centri di riferimento presenti all'interno del Dipartimento ed ai master che vi si sono svolti <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.bi.m.i.s./links/>.

Si è inoltre deciso di inserire nel sito web i Dottorati di ricerca <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.bi.m.i.s./Dottorati-di-Ricerca/> e le attività didattiche del dipartimento <http://www.unipa.it/dipartimenti/di.bi.m.i.s./?pagina=cds> in particolare le scuole di specializzazione che contribuiscono notevolmente allo svolgimento della terza missione.

### **3) Progetti peer reviewed finanziati**

Nell'anno oggetto dell'analisi non è stato pubblicato nessun bando di ricerca peer reviewed nazionale (PRIN, FIRB -, PNR, RF, ecc.), pertanto non è stato possibile utilizzare questo indicatore.

#### Commento Conclusivo

I punti di forza del Dipartimento sono rappresentati da:

- multidisciplinarietà (presenza di numerosi settori scientifici di area medica e di scienze di base),
- capacità di divulgazione dei risultati della ricerca attraverso le attività di terza missione
- capacità di attrarre fondi per le sperimentazioni cliniche.

Posto che l'analisi delle attività di ricerca globale e per SSD ha mostrato una continua crescita in termini di qualità delle pubblicazioni, come risulta dagli indicatori prescelti (IF totale e medio), il Dipartimento si propone di mantenere gli stessi obiettivi e gli stessi indicatori anche per gli anni futuri. Al fine di incentivare l'attività scientifica dei ricercatori più giovani e meno attivi si intendono perseguire le seguenti azioni di premialità per il prossimo anno:

- 1) *Promozione delle collaborazioni internazionali*
- 2) *Premialità per il coinvolgimento nelle attività di ricerca dei ricercatori più giovani e meno attivi*
- 3) *Promozione della partecipazione a bandi e attività di ricerca in grado di attrarre finanziamenti*
- 4) *Premialità per la qualità della produzione scientifica.*

