UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4 – PA – 2015 - 24C6 - 1)

VERBALE n.1
(Riunione preliminare telematica)

Il giorno 21 maggio 2015, alle ore 09,00 si riuniscono i componenti della Commissione della procedura di chiamata in epigrafe, nominata con **D.R. n. 2015/907 del 30 Marzo 2015,** avvalendosi di strumenti telematici di lavoro collegiale.

Partecipano:
- Prof. Gilberto Sammartino (Professore Associato)
- Prof. Laura Strohmenger (Professore Ordinario)
- Prof. Carlo Prati (Professore Ordinario)

I componenti della Commissione procedono alla nomina del **Presidente,** nella persona del Prof. Gilberto Sammartino e del **Segretario,** nella persona del Prof. Carlo Prati.

La Commissione procede alla lettura del bando emanato con **D.R. n. 2015/907 del 30 Marzo 2015.**

La Commissione dovrà concludere i propri lavori entro due mesi decorrenti dalla data del decreto di nomina del Rettore, pertanto, il termine massimo di conclusione del procedimento concorsuale è fissato per il giorno 10 Luglio 2015.

La Commissione è chiamata ad individuare unicamente il candidato maggiormente qualificato nel settore concorsuale ovvero nel settore scientifico disciplinare per cui è stata bandita la presente procedura.

Il Presidente ricorda, infine, che il bando prevede l'accertamento della conoscenza della lingua inglese.

La Commissione predetermina i criteri di valutazione nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 10, 11, 12, 13 e 14, tenuto conto delle specifiche indicate dal Dipartimento richiedente, di cui alla scheda n. 1 cod. procedura 4 – PA- 2015 – 24C6 - 1 nonché degli indicatori di cui al DM del 4/8/2011 n. 344, che si riportano nell'allegato n. 1, parte integrante del presente verbale.

Il Presidente invia agli altri componenti il verbale fin qui redatto con l'allegato dei criteri (**allegato n. 1**), a mezzo posta elettronica, i quali dopo averne preso visione, rendono apposita dichiarazione di approvazione in merito ai contenuti dello stesso dichiarano, ai sensi degli artt. 51 e 52 c.p.c., di non avere relazioni di coniugio, di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso con gli altri membri della Commissione **(Allegati n.ri 2 e 3)**.

Il Presidente, ricevute a mezzo posta elettronica le predette dichiarazioni di approvazione del verbale fin qui redatto da parte di ciascuno degli altri componenti della Commissione, comunica senza indugio i suddetti criteri, al responsabile del procedimento, in formato elettronico -file.pdf- all'indirizzo e-mail: luisa.desimone@unina.it e per conoscenza agli indirizzi e-mail: antonella.sannino@unina.it; gabriele.branno@unina.it; gi.pagano@unina.it), il quale ne assicura la pubblicità sul sito internet istituzionale di Ateneo.

Il Presidente prende atto che il numero dei **candidati è pari a n. 4**, giusta nota del responsabile del procedimento e procede all'apertura della busta sigillata contenente l'elenco nominativo dei candidati, (**Allegato n. 4**) e del piego contenente i singoli plichi dei candidati che in questa fase restano sigillati.

Il Presidente trasmette a mezzo posta elettronica agli altri Commissari l'elenco dei partecipanti, i quali dopo averne preso visione, dichiarano, ai sensi degli artt. 51 e 52 c.p.c., di non avere relazioni di coniugio, di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso, con i candidati sopra citati e. **(allegato n. 5).**

Il Presidente della Commissione rende analoga dichiarazione in ordine all'assenza di cause incompatibilità **(allegato n. 6).**

Il Presidente, **allega** tutte le suindicate dichiarazioni al presente verbale.

Come si evince dalla citata nota del responsabile del procedimento, il numero dei plichi pervenuti all'Amministrazione è pari a n. 4 e corrisponde al numero delle domande presentate.

Il Presidente **comunica il luogo esatto con indirizzo, la data e l'ora di convocazione dei candidati per la prova** al responsabile del procedimento, a mezzo posta elettronica, all'indirizzo e-mail: luisa.desimone@unina.it e per conoscenza agli indirizzi e-mail: antonella.sannino@unina.it; gabriele.branno@unina.it; gi.pagano@unina.it).

La Riunione è sciolta alle ore 12,00 ed è riconvocata per il giorno 15 giugno 2015 alle ore 11,30 presso Aula Corso di Perfezionamento, Edificio 14, Via Pansini 5, 80131, Napoli.

Napoli, lì 21 Maggio 2015

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Presidente della Commissione

Il Segretario della Commissione

Il Componente della Commissione

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

ALLEGATO N. 1 AL VERBALE N. 1 DEL 21 Maggio 2015

(Criteri di valutazione)

I criteri di seguito indicati sono stabiliti nel rispetto di quanto previsto dal bando di selezione.

1) Ai fini della **valutazione dell'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti** saranno considerati: il volume, l'intensità, la continuità e la congruenza. Saranno considerate in particolare: le attività di relatore di tesi di laurea e di laurea magistrale, il tutoraggio di dottorandi di ricerca, i seminari, le esercitazioni e il tutoraggio degli studenti di corsi di laurea e di laurea magistrale.

2) Ai fini della **valutazione dell'attività di ricerca scientifica,** la Commissione terrà conto dei seguenti aspetti:
a) autonomia scientifica dei candidati;
b) capacità di attrarre finanziamenti competitivi in qualità di responsabile di progetto;
c) organizzazione, direzione e coordinamento di centri o gruppi di ricerca nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi e altre attività quali la direzione o la partecipazione a comitati editoriali di riviste scientifiche;
d) conseguimento della titolarità di brevetti;
e) conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;
f) partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse internazionale.

2.1 Ai fini della valutazione delle pubblicazioni presentate dai candidati sono considerate le pubblicazioni o i testi accettati per la pubblicazione secondo le norme vigenti nonché i saggi inseriti in opere collettanee e di articoli editi su riviste in formato cartaceo o digitale con l'esclusione di note interne o rapporti dipartimentali. Saranno oggetto di analitica valutazione le pubblicazioni nel limite massimo numerico indicato nella scheda allegata al bando pari a n. 12.
La valutazione analitica delle pubblicazioni scientifiche è svolta sulla base dei seguenti criteri:
a) originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione;
b) congruenza di ciascuna pubblicazione con le tematiche del settore concorsuale oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate;
c) rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;
d) determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione;
e) la Commissione si riserva di poter utilizzare anche i seguenti indicatori, riferiti alla data di inizio della valutazione: **1)** numero totale delle citazioni; **2)** numero medio di citazioni per pubblicazione; **3)** "impact factor" totale; **4)** "impact factor" medio per pubblicazione; **5)** combinazioni dei precedenti parametri atte a valorizzare l'impatto della produzione scientifica del candidato (indice di Hirsch o simili).
La Commissione, inoltre, deve predisporre degli indicatori in base ai quali è tenuta ad enucleare l'apporto individuale del candidato nei lavori in collaborazione (apporto individuale che sarà enucleato solo nella

successiva fase di valutazione delle pubblicazioni). A titolo meramente esemplificativo si riportano alcuni dei parametri più utilizzati):
- l'autore di riferimento della pubblicazione;
- l'ordine di elencazione dei coautori;
- competenze specifiche, desumibili anche in base alle Istituzioni di appartenenza;
- il carattere non episodico della collaborazione scientifica ossia la continuità temporale della produzione scientifica in relazione anche alla evoluzione delle conoscenze nello specifico settore scientifico-disciplinare.)

2.2 La Commissione valuterà, altresì, la consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa.

3) La **valutazione delle attività clinico assistenziali in ambito sanitario** è svolta sulla base della congruenza della complessiva attività clinica del candidato con il settore concorsuale oggetto della selezione o con settori affini ai settori scientifico disciplinari compresi nel settore concorsuale. Sono valutate la durata, l'intensità, la continuità, la specificità e il grado di responsabilità dell'attività assistenziale svolta.

Nel valutare le attività suindicate , la Commissione si attiene ai pesi indicati nella scheda allegata al bando che di seguito si riportano:
a) per l'attività di didattica, di didattica integrativa, di servizio agli studenti (30%)
b) per l'attività di ricerca scientifica: (55%);
c) per le attività clinico-assistenziali:(15%)

Il Presidente ricorda, infine, che il bando prevede l'accertamento della conoscenza della lingua inglese che sarà accertata secondo le seguenti modalità:
lettura e traduzione istantanea di pubblicazioni scientifiche in lingua inglese.

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Presidente della Commissione

(o chi redige il verbale)

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

Il sottoscritto Prof. Carlo Prati, componente della commissione di valutazione preposta all'espletamente del procedimento di chiamata in epigrafe

DICHIARA

di approvare, senza riserve, i contenuti del verbale n. 1 e del relativo allegato riportante i criteri di valutazione dei candidati della procedura in epigrafe indicata, ricevuti a mezzo posta elettronica da parte del prof. Gilberto Sammartino e che saranno trasmessi tempestivamente dal medesimo al Responsabile del Procedimento per i provvedimenti di competenza.
La presente dichiarazione è allegata al verbale n. 1.
Il sottoscritto allega copia del proprio documento di riconoscimento.

In fede

Bologna, 21 maggio 2015

Firma per esteso

Carlo Prati

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

Il sottoscritto LAURA STROHMENGER, componente della commissione di valutazione preposta all'espletamente del procedimento di chiamata in epigrafe

DICHIARA

di approvare, senza riserve, i contenuti del verbale n. 1 e del relativo allegato riportante i criteri di valutazione dei candidati della procedura in epigrafe indicata, ricevuti a mezzo posta elettronica da parte del prof. Gilberto Sammartino e che saranno trasmessi tempestivamente dal medesimo al Responsabile del Procedimento per i provvedimenti di competenza.
La presente dichiarazione è allegata al verbale n. 1.
Il sottoscritto allega copia del proprio documento di riconoscimento.

In fede

Luogo, Milano Data 21/5/2015

Firma per esteso

Elenco_domande_valide_4_PA_2015_24C6_1

Procedura valutativa per la copertura di n. 1 posto di professore universitario di ruolo – seconda fascia - per il settore concorsuale 06/F1 - Malattie Odontostomatologiche – settore scientifico disciplinare MED/28 - Malattie odontostomatologiche - per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche, codice procedura 4_PA_2015_24C6_1 da coprire mediante chiamata ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 240/2010.

Prot.	Stato	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di Nascita	Citta' di Nascita	Cittdinanza
2047	Valida	SMNMHL57E01A580F	SIMEONE	MICHELE	01/05/1957	BAIANO	ITALIANA
2039	Valida	BCCPLA57T18F839Y	BUCCI	PAOLO	18/12/1957	NAPOLI	ITALIANA
2042	Valida	CMNRRT65H47F839F	CIMINO	ROBERTA	07/06/1965	NAPOLI	ITALIANA
2043	Valida	CFRCRL61M18F839L	CAFIERO	CARLO	18/08/1961	NAPOLI	ITALIANA

Il Capo dell'Ufficio
Personale Docente e Ricercatore
Dott.ssa Luisa De Simone

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE D'INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto LAURA STROHMENGER, componente della Commissione di valutazione della procedura in epigrafe indicata, **dichiara**, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c., che non sussistono situazioni di incompatibilità, ivi compreso il rapporto di coniugio, tra il sottoscritto e gli altri componenti la commissione di valutazione.
Dichiara altresì, ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificato dall'art. 46 della Legge 6.11.2012 n. 190, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale e di non aver ottenuto una valutazione negativa ai sensi del comma 7 dell'art. 6 della Legge 240/2010.
La presente dichiarazione è allegata al verbale n. 1.
Il sottoscritto allega copia del proprio documento di riconoscimento.

In fede

Luogo, Udine Data 21.5.15

L. Strohmenger
Firma per esteso

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i (codice procedura: _4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE D'INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Prof. Carlo Prati, componente della Commissione di valutazione della procedura in epigrafe indicata, **dichiara**, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c., che non sussistono situazioni di incompatibilità, ivi compreso il rapporto di coniugio, tra il sottoscritto e gli altri componenti la commissione di valutazione.
Dichiara altresì, ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificato dall'art. 46 della Legge 6.11.2012 n. 190, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale e di non aver ottenuto una valutazione negativa ai sensi del comma 7 dell'art. 6 della Legge 240/2010.
La presente dichiarazione è allegata al verbale n. 1.
Il sottoscritto allega copia del proprio documento di riconoscimento.

In fede

Bologna, 21 maggio 2015

Firma per esteso

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: Malattie Odontostomatologiche, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE D'INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Gilberto Sammartino, Presidente della Commissione di valutazione della procedura in epigrafe indicata, presa visione dell'elenco dei partecipanti ammessi alla procedura in epigrafe, **dichiara**, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c., che non sussistono situazioni di incompatibilità, ivi compreso il rapporto di coniugio, tra il sottoscritto ed i concorrenti stessi, nonché tra il sottoscritto e gli altri componenti la commissione di valutazione.
Dichiara altresì, ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001, così come modificato dall'art. 46 della Legge 6.11.2012 n. 190, di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale e di non aver ottenuto una valutazione negativa ai sensi del comma 7 dell'art. 6 della Legge 240/2010.
La presente dichiarazione è allegata al verbale n. 1.
Il sottoscritto allega copia del proprio documento di riconoscimento.

In fede

Napoli, 21 Maggio 2015

Firma per esteso

UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1, s.s.d. MED/28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4 – PA – 2015 – 24C6 – 1)

VERBALE n. 2
Accertamento delle competenze linguistiche

Alle ore 11,30 del giorno 15/06/2015, Presso Aula di Perfezionamento, Edificio 14, Secondo Policlinico, Via Pansini 5, 80131, Napoli si riunisce la Commissione della procedura di chiamata in epigrafe

Sono presenti il:

- Prof. Gilberto Sammartino (Presidente)
- Prof Carlo Prati (Segretario)
- Prof Laura Strohmenger (Componente)

La seduta odierna prevede:

- **accertamento delle competenze linguistiche;**

Si procede all'appello nominale dei candidati e all'accertamento della loro identità personale, come da tabulato di identificazione allegato 1 al presente verbale.

Sono presenti i Dott.ri: Bucci Paolo, Cafiero Carlo, Cimino Roberta, Simeone Michele

Si procede, quindi, all'accertamento delle competenze linguistiche del candidato.
L'accertamento delle competenze linguistiche del candidato si svolge in un luogo aperto al pubblico (Aula Corso di Perfezionamento).
Si invitano i candidati a leggere a turno brani di un articolo scientifico (Journal of Periodontology 2013; 84:1655).(ALLEGATO 2)

Si ammette il candidato **Dott. Bucci Paolo**.
Invitati i presenti ad abbandonare l'aula, a porte chiuse, la Commissione formula il seguente giudizio: **Sufficiente conoscenza della lingua inglese.**

Riaperta l'aula, si ammette il successivo candidato **Dott. Cafiero Carlo**
Invitati i presenti ad abbandonare l'aula, a porte chiuse, la Commissione formula il seguente giudizio: **Buona conoscenza della lingua inglese.**

Riaperta l'aula, si ammette il successivo candidato **Dott.ssa Cimino Roberta**
Invitati i presenti ad abbandonare l'aula, a porte chiuse, la Commissione formula il seguente giudizio: **Buona conoscenza della lingua inglese.**

Riaperta l'aula, si ammette il successivo candidato **Dott. Simeone Michele**
Invitati i presenti ad abbandonare l'aula, a porte chiuse, la Commissione formula il seguente giudizio: **Sufficiente conoscenza della lingua inglese.**

La Riunione è sciolta alle ore 12:00 e si riconvoca alle ore 12:30.

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione

- prof Gilberto Sammartino _____ Presidente
- prof Laura Strohmenger _____ Componente
- prof Carlo Prati _____ Segretario

Allegato n. 1 del verbale n. 2 (Pio 2)

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 di professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1 , s.s.d. MED28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4-PA-2015-24C6-1)

TABULATO IDENTIFICATIVO DEI CANDIDATI DEL GIORNO 15/06/2015

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	FIRMA
1	BUCCI PAOLO	NAPOLI	18-12-1957	NA6133098W	
2	CAFIERO CARLO	NAPOLI	18-08-1961	NA5474945K	
3	CIMINO ROBERTA	NAPOLI	07-06-1965	AT3704297	Roberta Cimino
4	SIMEONE MICHELE	BAIANO (AV)	01/05-1957	U1K2185890	

Firma dei commissari _____ _____ _____

(ALLEGATO A AL VERB N° 2

Analysis of Occlusal Stresses Transmitted to the Inferior Alveolar Nerve by Multiple Threaded Implants

G. Sammartino,* Hom-Lay Wang,† R. Citarella,‡ M. Lepore,† and G. Marenzi*

Background: Potential nerve injury or loss of sensation can occur after mandibular implant placement or loading. To avoid this type of damage, it is critical to determine the proper distance from implants to the mandibular nerve. Hence, the purpose of this study is to use biomechanical analyses to determine the safe distance from multiple implants to the inferior alveolar nerve.

Methods: Using the boundary element method, a numerical mandibular model was designed to simulate a mandibular segment containing multiple threaded fixtures. This model allows assessment of the pressure, as induced by occlusal loads, on the trigeminal nerve. Such pressure distribution was evaluated against different distances from the fixtures to the mandibular canal, against the possible lack of the central fixture in a three-abutment configuration, and against different levels of implant osseointegration. All the simulations considered a canal that is orthogonal to the implant axis.

Results: Nerve pressure increased quickly when the implant–canal distance decreased in the range studied. Lack of the central implant to support the central abutment caused major increases in nerve pressure.

Conclusions: This study suggests a minimal implant–canal distance of 1 mm to prevent inferior alveolar nerve damage caused by three connected implants. For clinical safety, an additional 0.5 mm is recommended as a cushion, so a 1.5-mm minimal distance should be planned to avoid potential nerve injury. *J Periodontol 2013;84:1655-1661.*

KEY WORDS

Dental implants; dental stress analysis; dysesthesia; mandibular nerve; occlusal force; trigeminal nerve.

* Department of Neurosciences, Reproductive and Odontostomatological Sciences, School of Medicine, University "Federico II," Naples, Italy.
† Department of Periodontics and Oral Medicine, University of Michigan, Ann Arbor, MI.
‡ Department of Industrial Engineering, University of Salerno, Fisciano (SA), Italy.

Studies have shown changes in trigeminal sensibility after mandibular surgical treatment[1-4] and implant placement.[5-11] Placement of dental implants in the mandible can cause an insult to the nervous structures and transitory or irreversible alterations of inferior nerve functionality.[7] Paresthesia and dysesthesia following implant loading, due to occlusal force compression on the nerve, have been reported.[12] To prevent this nerve injury, assessment of the mandibular canal position and selection of a proper implant size, as well as the proper positioning of implants, are needed.[13,14] Studies have suggested the favorable positioning of a fixture with respect to adjacent natural teeth or, in more complex rehabilitations, the distance between fixtures to achieve the best esthetic result[15] and an optimal distribution of occlusal forces.[16] However, limited evidence exists with regard to the proper distance from implant to mandibular nerve that can ensure the implant's integrity as well as physiologic activity.[17] It is the opinion of the authors of the present study that this proper distance should be deduced not only from the evaluation of clinical data (retrospective study), but also from biomechanical analysis.[18,19] Therefore, using boundary element method (BEM), a numeric methodology was created to simulate a mandibular segment containing multiple fixtures, so that the mechanical stresses induced by the

doi: 10.1902/jop.2013.120611

occlusal loads on the mandibular canal could be properly assessed.

MATERIALS AND METHODS

Based on 123 mandibular computer tomography scans obtained from the University of Naples "Federico II," the size and bone density of the anatomic structures (cortical bone, cancellous bone, cortical bone surrounding the mandibular canal) were calculated (using Hounsfield values), and then a numeric model for stress testing was developed.[17] The average density and dimensional values of each examined anatomic structure were identified and then reproduced in this simulated model (see previous paper[17]). The mandibular numeric model was created using commercial software§ based on BEM, a numeric methodology that is well suited for elastic-static analysis. The implant used in the design was a conic threaded fixture of 4.5-mm diameter and 11-mm length.

BEM methodology is certainly more accurate for linear analysis but less versatile than finite element method (FEM),[20] especially in the related area of a complex geometry such as the threaded implant,[16] where strong stress gradients are to be captured. Moreover, with BEM, it is easier (compared with FEM) to mesh complex geometries, such as the thread of the implant body, which in most numeric studies is not represented in continuous helical characteristics but only approximated as axial-symmetric independent rings.[16]

The mandibular segment was modeled with a mesh of ≈5,000 linear elements, with the fixture connected to a prosthesis abutment on which the axial and lateral loads were applied (Fig. 1A). It is widely agreed to be more accurate to model bone material constants as orthotropic[21] rather than isotropic; hence both the cortical and cancellous bone were modeled as transversely isotropic. The elastic behavior of transversely isotropic materials can be fully characterized by five elastic moduli: E_1, E_3, ν_{12}, ν_{31}, and G_{31}, with the remaining moduli obtained from the relations $E_1 = E_2$, $\nu_{23} = \nu_{13} = \nu_{31} * E_1/E_3$, $G_{12} = E_2/[2(1+\nu_{12})]$, and $G_{23} = G_{31}$. The values adopted in this work are taken from the literature.[17]

As in a previous study by the present authors,[17] the trigeminal nerve was modeled as isotropic, with Young modulus E = 1.3 megapascals (MPa) and Poisson ratio $\nu = 0.4$. The metallic implant parts were modeled as isotropic, with $E = 120{,}000$ MPa and $\nu = 0.3$.

To calculate the pressure on the nerve, a nonlinear BEM contact analysis was performed, involving the interface between nerve and canal, with a null clearance imposed between the nerve and the

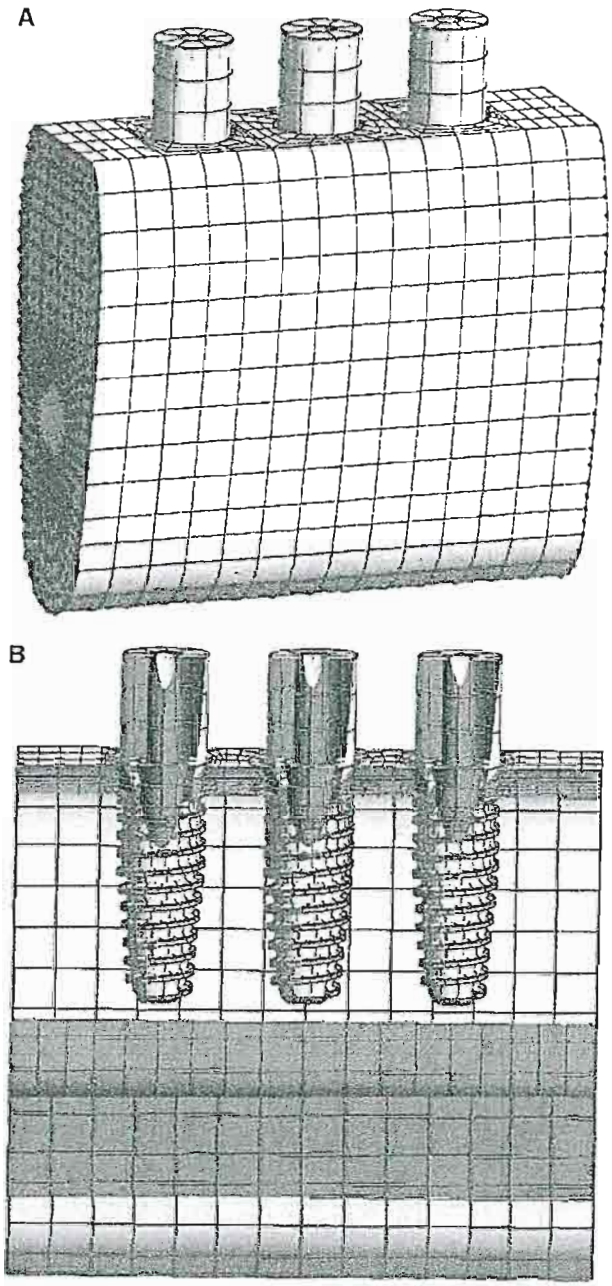


Figure 1.
A) *BEM numeric model of the mandibular segment and implants, with highlight of the axial applied load, mesh, and boundary conditions.* **B)** *BEM numeric model of the mandibular segment and implants; internal view with highlight of the canal, the separation between cortical and spongy bone, and the detail of the abutment–implant connection.*

§ Beasy, v.10, BEASY Software and Services, Southampton, U.K.

surrounding canal structures (this is the worst case, because in reality a minimum clearance is available to the nerve in the canal). The global load, applied along the implant axis, was equal to 300 N but split on three equally spaced implants (implant pitch = 7 mm) in such a way that a load equal to 100 N was applied on each abutment (Fig. 1A). The choice of these forces corresponds to physiologic occlusal loads during chewing and swallowing.[22]

The implants considered are disconnected or connected by two abutments made of cobalt–chrome alloy‖ (99.8% gold), with Young modulus $E = 77$ GPa and Poisson ratio $\nu = 0.42$. The pressure distribution induced on the underlying nervous structure was evaluated against different distances between the fixture bottom and the upper part of the mandibular canal ($d_1 = 1.0$ mm, $d_2 = 1.5$ mm). Moreover, all the simulations considered a canal that is orthogonal to the implant axis (Fig. 1B).

A sensitivity analysis was also done to show the effect on nerve pressure levels of four similar prosthetic rehabilitations: 1) three disconnected crowns supported by three different osseointegrated fixtures (Fig. 2A); 2) three connected crowns supported by three different osseointegrated implants (Fig. 2B); 3) three connected crowns supported by two different osseointegrated implants (the lateral ones) (Fig. 2C); and 4) three connected crowns supported by partially osseointegrated implants with, in particular, a complete lack of osseointegration between central implant and cortical bone (whereas osseointegration is complete for the lateral implants) (see Fig. 2B). The variations of bone stiffness as a function of bone density were calculated considering a cubic dependence of stiffness versus density.[23]

RESULTS

To understand which bone part is critical for fixture load absorption, some simulations were done considering the possibility of cortical bone resorption around the implant collar and the fixture–canal distance 1.0 or 1.5 mm.

In Figure 3, the BEM contour plots show the pressure on the nervous structure in the four considered configurations and at a distance of 1 mm between the fixture and the upper part of the mandibular canal. When the distance is increased from 1.0 to 1.5 mm, the nerve pressure decreases: the maximum pressure on the nerve is reported in Figure 4 for the four considered groups and the two distances between implant and nerve.

The weakening of the implant connection to the cortical bone (case 4) was shown in a moderate increase (from 3×10^{-2} to 3.17×10^{-2} MPa) of the maximum nerve pressure with respect to case 2 (Figs. 3B, 3D, and 4). Increments of nerve pressure become more consistent (from 3×10^{-2} to 3.34×10^{-2} MPa) when the central implant is not introduced at all (case 3), providing the most critical condition among those analyzed (Figs. 3C and 4).

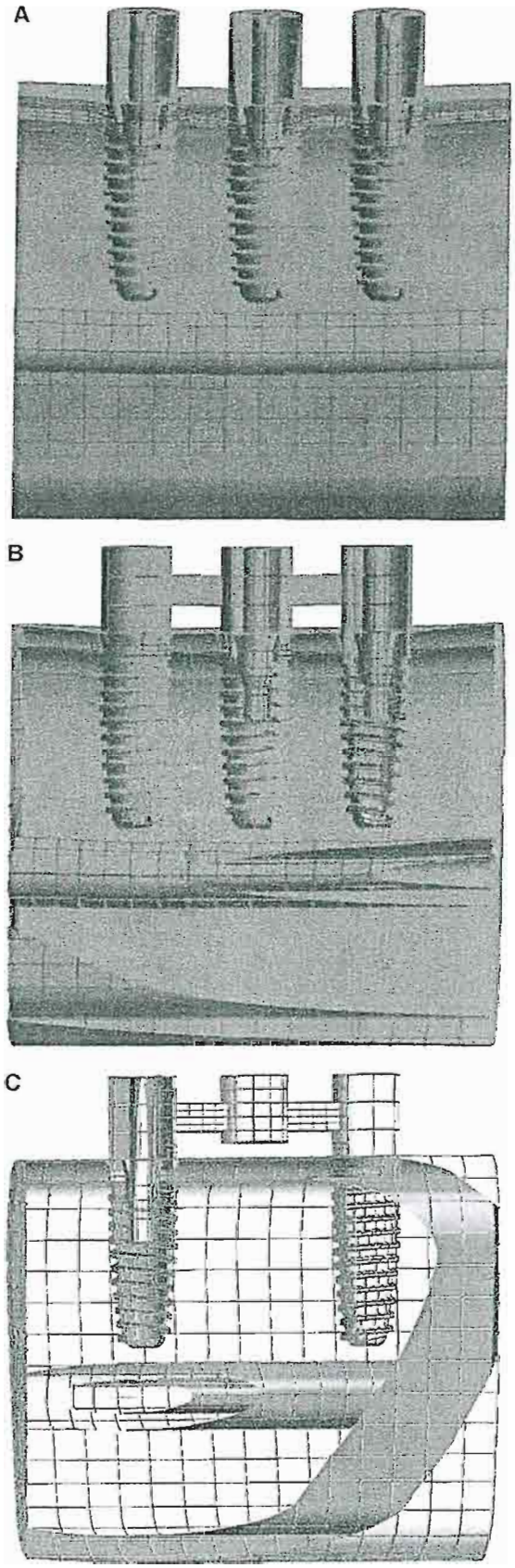
The configuration with three disconnected implants (case 1) is reported to provide an initial reference condition but, considering the loading condition analyzed, is less realistic, because a uniform distribution of the mastication load on the three considered implants is possible only when such implants are connected to each other.

Although the minimal distance for the safety margin is 1.0 mm, 0.5 mm has been added to the recommendation as a safety cushion. This additional 0.5-mm distance can minimize any measuring error that occurs in the calculation (Fig. 4). Hence, the recommended distance would be at least 1.5 mm.

DISCUSSION

Peripheral neuropathies with conduction block can have different etiologies: physical (electrical, thermal, percussion, compression injures, radiation-induced), toxic (acting on either axon or myelin), more rarely ischemic (arteriopathy or vasculitis), or frequently inflammatory (acute or chronic, primary or secondary) or related to dysimmune states.[24] Two main factors may be involved in producing axonal transport block during compression of a peripheral nerve: ischemia (due to occlusion of vasa vasorum) and mechanical deformation of the nerve fibers.[25] It is apparent that ischemia and deformations can be in relation to chronic and acute compression disorders, respectively.[26] Time and degree of compression, type (A1, A2, C, myelinated or not), and size (multifascicular or not) of the fibers influence a critical pressure for each nerve where the fiber viability is acutely jeopardized.[27] Many investigators have confined their attention to isolated nerves, and their methods have been so various that results are not strictly comparable. Rydevik et al.[25] reported that in rabbit vagus nerve, a pressure of 50 mmHg applied for 2 hours may induce a blockage of axonal transport that is reversible within 1 day. A pressure of 200 or 400 mmHg applied for 2 hours similarly induced a block of axonal transport persisting up to at least 2 and 3 days, respectively, after the compression.[25] Fern and Harrison[26] reported that a pressure of 70 mmHg induced conduction block in cat sciatic nerve in an average of 56 minutes, with the slow-conducting axons (unmyelinated) tending to fail before the faster-conducting axons. In contrast, a pressure of 250 mmHg produced conduction block in an average of 35 minutes, and the fast-conducting axons (myelinated) tended to block first.[26] In another work,

‖ Keramit, NOBIL-METAL, Villafranca d'Asti, Italy.



Fern and Harrison[28] showed that in frog sciatic nerve, a pressure of 250 mmHg is able to produce a first block of the faster-conducting axons, whereas a pressure of 750 mmHg is able to produce a first block of the slower-conducting myelinated axons.

Bentley and Schlapp[29] showed that a pressure of ≤100 mmHg acting for 2 to 3 hours does not produce a block of peripheral nerve. At a pressure of 120 mmHg, there is some interference with conduction, and with a pressure varying between 130 and 200 mmHg, a block is first apparent in about 40 minutes and is complete (or almost so) in 2 to 3 hours. Recovery from complete block does not occur within 3 hours of pressure release, but in one experiment, observed for 13 hours, conduction recovered in about one-third of the fibers. There is a critical value of ≈130 mmHg for the production of nerve block if the pressure is applied for a period of 2 to 3 hours.[29] The inferior alveolar nerve and the trigeminal system have an ultrastructural propensity to compressive injury, because the latter has the greatest proportion of myelinated axons in the entire somatosensory system.[30] Information about trigeminal reaction to local applied pressure is shown by the compressive technique performed with stents applied transcutaneously, close to the oval foramen used to control neuralgias of the trigeminal nerve.[31-36]

Pressures >100 to 200 mmHg applied for 30 to 60 seconds to the trigeminal nerve can cause a block of nervous transmission and, in the neuralgias, solve the pain problem.[30,34] Studies have reported alteration of mandibular nerve sensibility following implant placement.[5-11] This alteration can be either transitory or non-reversible depending on the severity of nerve damage.[8] Functional alteration of mandibular nerve can be caused by excessive drilling pressure, soft tissue injury during surgery, post-surgery edema or hematoma, or implant impingement on the mandibular nerve.[1-4,37]

When the implant is placed too close to the inferior alveolar canal, mechanical stress to the underlying canal can be induced that often results in alteration of nerve function.[12] Studies[7,11,13] have suggested that a safe distance is required to avoid nerve injury; however, biomechanical consideration was not addressed in those reports. Although some surgical solutions to nerve injury have been proposed,[12] it is advisable to plan the implant position before implant insertion to ensure a safe distance between implant fixtures and the mandibular canal.

Figure 2.
A) *Deformed plot (scale factor 70) in the case of lack of connection among the three implants (internal view).* ***B)*** *Deformed plot (scale factor 70) with three connected and osseointegrated implants (internal view).* ***C)*** *Configuration in the case of lack of the central implant (internal view).*

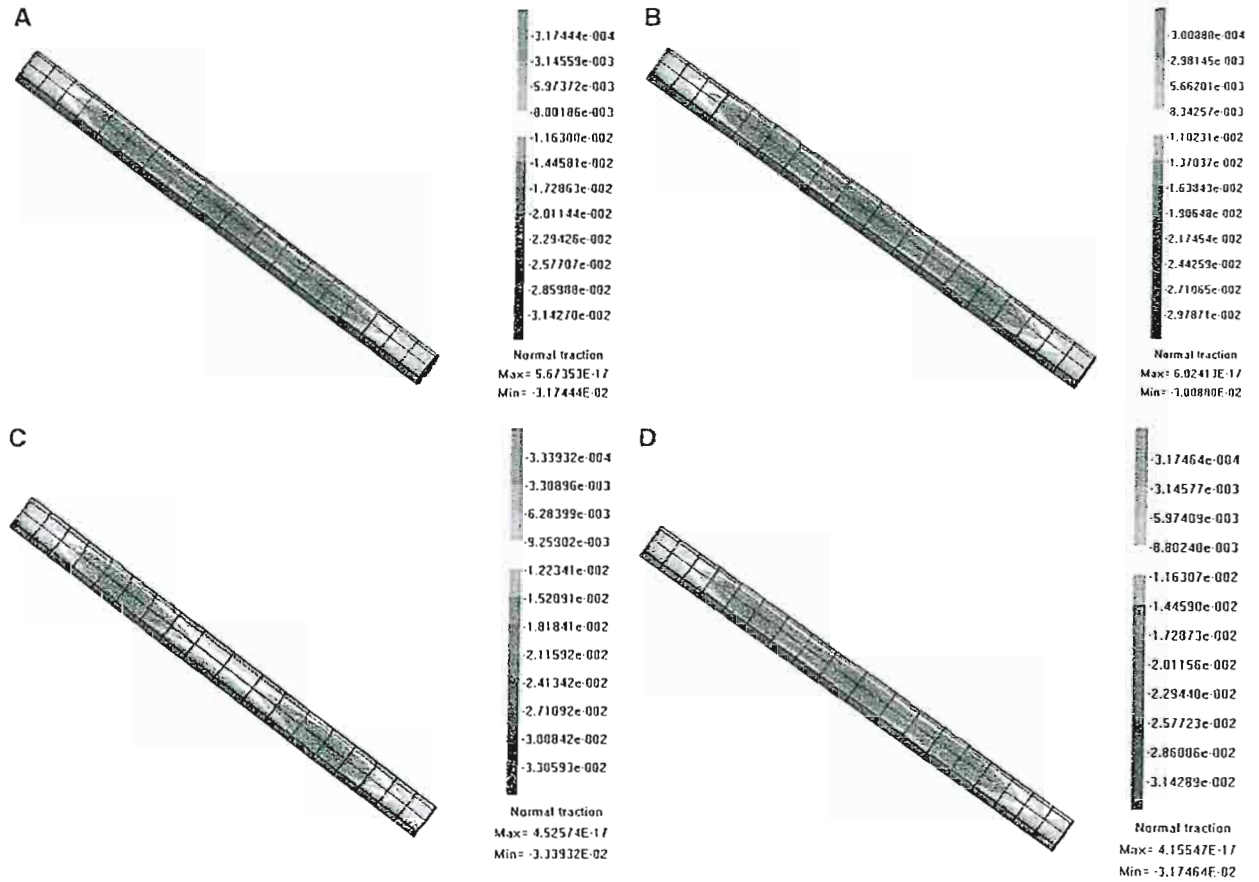


Figure 3.
A) *Nerve pressure (MPa) in the case of lack of connection among the three implants and distance between implant and canal equal to 1.0 mm.* ***B)*** *Nerve pressure with connected and osseointegrated implants and distance between implant and canal equal to 1.0 mm.* ***C)*** *Nerve pressure in the case of lack of the central implant and distance between implant and canal equal to 1.0 mm.* ***D)*** *Nerve pressure with connected but partially osseointegrated implants and distance between implant and canal equal to 1.0 mm.*

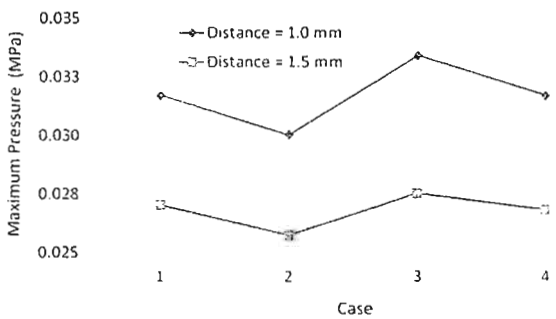


Figure 4.
Maximum pressure (MPa) on the nerve against the four considered cases and the two distances between implant and nerve.

This investigation allows an evaluation of the pressures that three conic threaded fixtures, undergoing a functional load, are able to transmit to the underlying bony structures. Data from this investigation showed the sensitivity of nerve pressure against effective introduction of the central implant (rather than simply connecting the central abutment to the lateral implants), with particular reference to a distance between implant (bottom part) and canal (upper part) of 1.0 or 1.5 mm. The numeric analyses showed how nerve peak pressure increased when the implant-to-canal distance decreased and when the central implant was missing.

Furthermore, this study assesses the effects on the nerve of a total cortical resorption around the central implant. When a central implant is missing or osseointegration is lacking, these data suggested that with a multiple fixture–canal distance of 1 mm, occlusal forces transmitted by an implant can generate enough stress to the trigeminal nerve to trigger

mandibular sensibility alterations. The maximum calculated pressure values are very similar to the pressures used in neurosurgery. However, since the high force produced during occlusal contact persists only for an average of 115 milliseconds,[22] these contacts are not able to alter the trigeminal functionality, also according to clinical data.[6-11] Hence, the implication is that a multiple fixture–canal distance of 1 mm is acceptable in presurgical planning when considering three connected implants (with or without osseointegration) or two fully osseointegrated implants with three abutments. For a clinical safety cushion, the recommendation was raised by an additional 0.5 mm, so 1.5 mm minimal distance should be planned to avoid any potential nerve injury during implant placement or after loading.

CONCLUSIONS

This study suggests that a minimal distance between implant and canal should be at least 1.0 mm to prevent damage caused by three connected implants to the underneath inferior alveolar nerve when biomechanical loading is taken into consideration. This implies that a distance d = 1.0 mm (plus a margin needed to take into account the loss of precision due to measurement error during implant placement) is an acceptable reference distance in presurgical planning when using three connected implants (with or without complete osseointegration) or two fully osseointegrated implants with three abutments.

ACKNOWLEDGMENTS

The authors do not have any financial interests, either directly or indirectly, in the products or information listed in the paper. The authors report no conflicts of interest related to this study.

REFERENCES

1. de Koomen HA. A prosthetic view on vestibuloplasty with free mucosal graft. *Int J Oral Surg* 1977;6:38-41.
2. Bailey PH, Bays RA. Evaluation of long-term sensory changes following mandibular augmentation procedures. *J Oral Maxillofac Surg* 1984;42:722-727.
3. Kipp DP, Goldstein BH, Weiss WW Jr. Dysesthesia after mandibular third molar surgery: A retrospective study and analysis of 1,377 surgical procedures. *J Am Dent Assoc* 1980;100:185-192.
4. Simpson HE. Injuries to the inferior dental and mental nerves. *J Oral Surg (Chic)* 1958;16:300-305.
5. Walton JN. Altered sensation associated with implants in the anterior mandible: A prospective study. *J Prosthet Dent* 2000;83:443-449.
6. Ellies LG. Altered sensation following mandibular implant surgery: A retrospective study. *J Prosthet Dent* 1992;68:664-671.
7. Wismeijer D, van Waas MA, Vermeeren JI, Kalk W. Patients' perception of sensory disturbances of the mental nerve before and after implant surgery: A prospective study of 110 patients. *Br J Oral Maxillofac Surg* 1997;35:254-259.
8. Rubenstein JE, Taylor TD. Apical nerve transection resulting from implant placement: A 10-year follow-up report. *J Prosthet Dent* 1997;78:537-541.
9. Ellies LG, Hawker PB. The prevalence of altered sensation associated with implant surgery. *Int J Oral Maxillofac Implants* 1993;8:674-679.
10. Gregg JM. Neuropathic complications of mandibular implant surgery: Review and case presentations. *Ann R Australas Coll Dent Surg* 2000;15:176-180.
11. Bartling R, Freeman K, Kraut RA. The incidence of altered sensation of the mental nerve after mandibular implant placement. *J Oral Maxillofac Surg* 1999;57:1408-1412.
12. Levitt DS. Apicoectomy of an endosseous implant to relieve paresthesia: A case report. *Implant Dent* 2003;12:202-205.
13. Greenstein G, Tarnow D. The mental foramen and nerve: Clinical and anatomical factors related to dental implant placement: A literature review. *J Periodontol* 2006;77:1933-1943.
14. Santler G, Kärcher H, Ruda C. Indications and limitations of three-dimensional models in cranio-maxillofacial surgery. *J Craniomaxillofac Surg* 1998;26:11-16.
15. Kois JC. Predictable single tooth peri-implant esthetics: Five diagnostic keys. *Compend Contin Educ Dent* 2001;22:199-206, quiz 208.
16. Citarella R, Armentani E, Caputo F, Lepore M. Stress analysis of an endosseus dental implant by BEM and FEM. *Open Mech Eng J* 2012;6:115-124.
17. Sammartino G, Marenzi G, Citarella R, Ciccarelli R, Wang H-L. Analysis of the occlusal stress transmitted to the inferior alveolar nerve by an osseointegrated threaded fixture. *J Periodontol* 2008;79:1735-1744.
18. Citarella R, Armentani E, Caputo F, Naddeo A. FEM and BEM Analysis of a human mandible with added temporomandibular joints. *Open Mech Eng J* 2012;6:100-114.
19. Armentani E, Caputo F, Citarella R. FEM sensitivity analyses on the stress levels in a human mandible with a varying ATM modelling complexity. *Open Mech Eng J* 2010;4:8-15.
20. Brebbia CA, Telles JC, Wrobel LC. *Boundary Element Techniques.* Berlin: Springer Verlag; 1984:1-100.
21. Rho JY, Hobatho MC, Ashman RB. Relations of mechanical properties to density and CT numbers in human bone. *Med Eng Phys* 1995;17:347-355.
22. Gibbs CH, Mahan PE, Lundeen HC, et al. Occlusal forces during chewing and swallowing as measured by sound transmission. *J Prosthet Dent* 1981;46:443-449.
23. Wirtz DC, Schiffers N, Pandorf T, Radermacher K, Weichert D, Forst R. Critical evaluation of known bone material properties to realize anisotropic FE-simulation of the proximal femur. *J Biomech* 2000;33:1325-1330.
24. Battista AF, Alban E. Effect of graded ligature compression on nerve conduction. *Exp Neurol* 1983;80:186-194.
25. Rydevik B, McLean WG, Sjöstrand J, Lundborg G. Blockage of axonal transport induced by acute, graded compression of the rabbit vagus nerve. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1980;43:690-698.
26. Fern R, Harrison PJ. The contribution of ischaemia and deformation to the conduction block generated by compression of the cat sciatic nerve. *Exp Physiol* 1994;79:583-592.

27. Lundborg G, Gelberman RH, Minteer-Convery M, Lee YF, Hargens AR. Median nerve compression in the carpal tunnel — Functional response to experimentally induced controlled pressure. *J Hand Surg Am* 1982;7: 252-259.
28. Fern R, Harrison PJ. The effects of compression upon conduction in myelinated axons of the isolated frog sciatic nerve. *J Physiol* 1991;432:111-122.
29. Bentley FH, Schlapp W. The effects of pressure on conduction in peripheral nerve. *J Physiol* 1943;102: 72-82.
30. Donoff RB. Nerve regeneration: Basic and applied aspects. *Crit Rev Oral Biol Med* 1995;6:18-24.
31. Lee ST, Chen JF. Percutaneous trigeminal ganglion balloon compression for treatment of trigeminal neuralgia — Part I: Pressure recordings. *Surg Neurol* 2003; 59:63-66, discussion 66-67.
32. Lee ST, Chen JF. Percutaneous trigeminal ganglion balloon compression for treatment of trigeminal neuralgia, Part II: Results related to compression duration. *Surg Neurol* 2003;60:149-153, discussion 153-154.
33. Brown JA, Pilitsis JG. Percutaneous balloon compression for the treatment of trigeminal neuralgia: Results in 56 patients based on balloon compression pressure monitoring. *Neurosurg Focus* 2005;18:E10.
34. Brown JA, McDaniel MD, Weaver MT. Percutaneous trigeminal nerve compression for treatment of trigeminal neuralgia: Results in 50 patients. *Neurosurgery* 1993;32:570-573.
35. Brown JA, Hoeflinger B, Long PB, et al. Axon and ganglion cell injury in rabbits after percutaneous trigeminal balloon compression. *Neurosurgery* 1996;38: 993-1003, discussion 1003-1004.
36. Belber CJ, Rak RA. Balloon compression rhizolysis in the surgical management of trigeminal neuralgia. *Neurosurgery* 1987;20:908-913.
37. Park YT, Kim SG, Moon SY. Indirect compressive injury to the inferior alveolar nerve caused by dental implant placement. *J Oral Maxillofac Surg* 2012;70:e258-e259.

Correspondence: Prof. Gilberto Sammartino, Department of Odontostomatological and Maxillofacial Sciences, Division of Oral Surgery, Faculty of Medicine, University of Naples "Federico II," Via Pansini 5, Ed. 14, 80131, Naples, Italy. Fax: +39 81 7462118; e-mail: gilberto.sammartino@unina.it.

Submitted October 9, 2012; accepted for publication December 19, 2012.

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 di professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1: , s.s.d. MED28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4-PA-2015-24C6-1)

VERBALE n. 3

(Redazione dei profili curriculari dei candidati - Valutazione dell'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, dell'attività di ricerca scientifica, delle attività gestionali, organizzative e di servizio, nonché delle attività clinico assistenziali

Alle ore 12,30 del giorno 15/06/2015, si riunisce la Commissione della procedura di chiamata in epigrafe.

Sono presenti il:

- Prof. GILBERTO SAMMARTINO Presidente
- Prof. LAURA STROHMENGER Componente
- Prof. CARLO PRATI Segretario

La Commissione, accertata l'avvenuta pubblicazione dei criteri di valutazione sul sito web di Ateneo al seguente link: http://www.unina.it/personale/docenti/concorsi/chiamataprofessori.jsp, trasmette l'elenco di tutti i candidati che valuterà, al responsabile del procedimento, all'indirizzo e-mail: luisa.desimone@unina.it e per conoscenza all'indirizzo e-mail: antonella.sannino@unina.it; gabriele.branno@unina.it; gi.pagano@unina.it), ai fini della pubblicazione sul sito di Ateneo dell'elenco dei candidati stessi e del format compilato da ciascun di essi all'atto della presentazione della domanda di partecipazione, contenente l'elenco delle attività e dei titoli valutabili ai sensi della presente procedura.

Si procede poi all'apertura dei plichi dei candidati, all'esame della documentazione ivi contenuta e alla redazione del profilo curriculare di ciascun candidato **alla luce dei criteri stabiliti nell'allegato n. 1 al verbale n. 1 relativo alla riunione preliminare**.

CANDIDATO N. 1 BUCCI PAOLO

CANDIDATO N. 2 CAFIERO CARLO

CANDIDATO N. 3 CIMINO ROBERTA

CANDIDATO N.4 SIMEONE MICHELE

PROFILI CURRICULARI
CANDIDATO N. 1 BUCCI PAOLO

Nato a Napoli il 18/12/1957

1982 Laurea in **Medicina e Chirurgia** presso l'Università Federico II di Napoli

1982 Esame di Stato

1985 Specializzazione in Odontostomatologia

1983 Collaboratore professionale fino al 1991

1989 Specializzazione in Ortognatodonzia

1991 Ricercatore Universitario

1993 Nomina ad Aiuto

1994 Ottiene la conferma a Ricercatore

1996 Premio Poster

1999 Premio Poster

2000 Pubblica libro di testo dal titolo: Compendio di Materiali Dentari

2005/2006 Professore Aggregato

2011/2012 Collegio dei Docenti del Dottorato

2013 incarico di " Responsabile Unità Operativa Semplice (UOS): Clinica dei pazienti a rischio"

Dal 1991 Relatore di 47 Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia, Tesi di Laurea Specialistica e Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria e Tesi di Specializzazione

ATTIVITÀ DIDATTICA

1983-1990 Collaborazione insegnamento Clinica Odontoiatrica e Malattie Odontostomatologiche tenuto dal Prof. G. Valletta

1990-2000 Istruttore Corso di Perfezionamento "Patologia della mucosa orale"

1993-2001 Tutor studenti Corso di Laurea Medicina e Chirurgia

1994 insegnamento di Odontoiatria presso la Scuola di Specializzazione in Pediatria fino al 2009/2010

1995-1996 Insegnamento "Epidemiologia" - Scuola di Specializzazione in Pediatria

1995-1998 Insegnamento "Odontostomatologia" - Scuola di Specializzazione in Pediatria

1995-2011 Tutor studenti Corso di Laurea in Odontoiatria

1996-2010 Insegnamento Materiali Dentari con supplenza retribuita (unico docente 1996-2002) e poi gratuita (2003-2010) – C.I. di Materiali Dentari - Corso di Laurea Specialistico in Odontoiatria e Protesi Dentaria

1998-2008 Insegnamento "Odontoiatria Pediatrica" - Scuola di Specializzazione in Pediatria

1999-2002 Insegnamento Clinica Odontoiatrica studenti fuori corso non tabellati - Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia

1999-2013 Insegnamento "Tecniche operatorie e Materiali" – Scuola di Specializzazione Chirurgia Odontostomatologica

1999-2015 Insegnamento "Clinica Odontostomatologica"– Scuola di Specializzazione Chirurgia Odontostomatologica

2002-2003 Docente Corso di Aggiornamento "trattamento multidisciplinare anomalie dentarie"

2004-2010 insegnamento di Scienze e Tecniche dell'Igiene Dentaria al Corso di Laurea in Igiene Dentale

2004-2010 Insegnamento di Clinica Odontostomatologica – C.I. di STID II – Corso di Laurea in Igiene Dentale

2006-2012 Insegnamento "Clinica Odontostomatologica I" (unico docente, 8 CFU) Corso di Laurea Odontoiatria e Protesi Dentaria

2007-2013 Insegnamento di Clinica Odontostomatologica (1 CFU) – C.I. di Clinica Odontostomatologica II – Corso di Laurea Specialistico in Odontoiatria e Protesi Dentaria

2008-2009 Supervisore staff insegnamento corso universitario "suture in chirurgia orale"

2009-2013 Insegnamento di Propedeutica Clinica – C.I. di Principi di Odontoiatria – Corso di Laurea Specialistico in odontoiatria e Protesi Dentaria

2010-2015 Insegnamento di Clinica Odontostomatologica – C.I. di STID III – Corso di Laurea in Igiene Dentale

2014-2015 Insegnamento di Propedeutica Clinica (1 CFU retribuito + 3CFU istituzionali + 1 CFU Esercitazioni)– C.I. di Principi di Odontoiatria – Corso di Laurea Magistrale in odontoiatria e Protesi Dentaria

2014-2015 Insegnamento di Clinica Odontostomatologica (4 CFU esercitazioni + 1 CFU istituzionale) – C.I. di Terapia Odontostomatologica Integrata – Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria

Dal 1991 Relatore di 47 Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia, Tesi di Laurea Specialistica e Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria e Tesi di Specializzazione

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

Dal 1982 autore di 197 lavori, di cui 123 editi a stampa su rivista, 72 Atti di Convegno, 2 Poster.

La produzione scientifica degli ultimi vent'anni (1995-2015) che è stata pubblicata su riviste censite in banche dati internazionali, di seguito complessivamente parametrata
Total Impact Factor dei lavori presentati per la valutazione: 18.922 (calcolando in base all'Impact Factor dell'anno di pubblicazione) 24.85 (calcolando in base all'Impact Factor attuale) (JCR),
Total Citations: 263 (Web of Science)
Average Citations per Item: 12.52 (Web of Science)
Hirsch (H) Index: 8 (Web of Science)

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI RELATORE A CONGRESSI E CONVEGNI DI INTERESSE INTERNAZIONALE

1987 I Congresso Nazionale della Societa` Italiana di Riabilitazione Medico-Chirurgica (S.I.R.M.E.C.), Relatore sul tema: "Il ruolo dell'odontostomatologo nella riabilitazione del paziente cardiochirurgico e neoplastico" in coll. con G. Valletta, E. Bucci ed M.D. Mignogna

1991 II° Incontro Nazionale di aggiornamento della Società italiana di chirurgia odontostomatologica, relatore sul tema: "Le inclusioni dentarie"

1993 4th European Congress of dental and maxillofacial Radiology, Torino,
Relatore sul tema: "Clinical and radiological evaluation in the treatment of impacted teeth"

1996 VIIth World Congress On Dental Trauma. Firenze, Relatore sul tema: "Malformations of permanent teeth following trauma to the primary dentition"

1997 5th International Congress on Oral Cancer. Londra, Relatore sul tema: "Cellular proliferation, expression of BCL-1 protein, and BCL-2 apoptotis-related in epithelial lining of odontogenic keratocysts in nevoid basal cell carcinoma syndrome"

2001 Corso di Aggiornamento Professionale organizzato dall'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Napoli, Relatore su invito sul tema: "Le Anomalie Dentarie"

2007 Convegno nazionale su "Diagnosi e terapia dei denti inclusi" organizzato dalla S.I.O.C.M.F. a Roma, Relatore su invito sul tema: "Inclusioni dentarie: quando è possibile la prevenzione"

CONSEGUIMENTO DI PREMI E RICONOSCIMENTI NAZIONALI E INTERNAZIONALI PER ATTIVITÀ DI RICERCA:

I° Classificato – Giornate Scientifiche della Facoltà di Medicina e Chirurgia e della Facoltà di Farmacia 1996 – POSTER dal titolo: Lesioni orali nella sindrome di Gorlin-Goltz; presentazione di 13 casi clinici.

I° Classificato assoluto - 6° Congresso Nazionale del Collegio dei Docenti di Odontoiatria – Roma, 1999 – POSTER dal titolo: Studio immunoistochimico dell'espressione del gene NM23 H1 nel carcinoma orale.

ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE

Dal 1984 Oltre 550 turni di Guardia Medica pomeridiana e notturna

1995-1996 Mansioni superiori di "Aiuto"

Ultimi 5 anni di attività assistenziale (come da Registri Operatori Ufficiali della Sala Operatoria e del Reparto Degenza Odontoiatria dell'attuale Dipartimento assistenziale integrato "Testa-Collo" della Azienda Ospedaliera Universitaria "Federico II").

2009-2015 Ricoveri Ordinari:
162 pazienti operati (90 in Sala operatoria)
Ricoveri in DS/DH: 441 pazienti ricoverati (DS1 – DH)
535 pazienti operati (DS2)

2013-2015 Responsabile Unità Operativa Semplice (UOS)

PROFILI CURRICULARI
CANDIDATO N.2 CAFIERO CARLO

Nato a Napoli il 18 Agosto 1961

1988 Laurea in Medicina e Chirurgia

1991 Specializzazione in Odontostomatologia

1994 Dottore di Ricerca in Parodontologia ed Implantologia presso l'Università degli Studi di Genova

2001 Ricercatore Universitario

2005 Ricercatore Universitario Confermato

2008-2013 Membro del Consiglio di "Dottorato di Ricerca in Scienze Odontostomatologiche"

2012-2014 Membro del Comitato Tecnico Scientifico (CTS) presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Napoli

2013/2016 Tutor dottorando di ricerca

2009/2015 Membro del Consiglio della Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia

ATTIVITA' DIDATTICA

2002-2014 Corso di Perfezionamento in "Chirurgia Parodontale Ricostruttiva"
2002-2014 Corso di Perfezionamento in "Implantologia Osteointegrata"
2006-2010 Corso di "Materiali dentari" del corso integrato di Materiali dentari e scienza e tecnologie dei materiali presso il Corso di Laurea Specialistico in Odontoiatria e Protesi Dentaria
2006-2015 Corso di "Parodontologia I e II " del corso integrato di Parodontologia presso il Corso di Laurea Specialistico in Odontoiatria e Protesi Dentaria
2006-2010 Corso di "Malattie odontostomatologiche" del corso integrato di Parodontologia ed implantologia presso il Corso di Laurea Triennale in Igiene Dentale
2013-2015 Corso di "Implantologia" del corso integrato di Odontoiatria Chirurgica e Riabilitativa presso il Corso di Laurea Triennale in Igiene Dentale
2007-2010 Corso di "Chirurgia Parodontale" presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica
2010-2015 Corso di "Parodontologia" presso la Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia dal Corso di "Parodontologia" del corso integrato di Discipline Odontostomatologiche I presso il Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria
2014-2015 Corso di "Implantologia" del corso integrato di Odontoiatria chirurgica e riabilitativa presso il Corso di Laurea Triennale in Igiene Dentale
2005-2012 Corso di Laurea in Ingegneria Biomedica. Corso di "Scienze Mediche 2-Odontostomatologia" conferito per supplenza, a titolo retribuito

Relatore di 21 Tesi per il Corso di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria e il Corso di laurea in Igiene Dentale.

Attività seminariali nell'ambito di aggiornamenti culturali in tema di parodontologia ed Implantologia organizzati con l'ausilio dell'AISO (Associazione Italiana Studenti in Odontoiatria) dal **2008 al 2010**
Seminario dal titolo "I rapporti tra ortodonzia e parodontologia" nell'ambito del Master in Ortodonzia, presso l'Università di Foggia, maggio 2011.

Attività di Tutor dall'aa **2003/2004** a tutt'oggi, tirocinio pratico degli studenti del Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria e degli studenti della Laurea triennale in igiene orale.

LIBRI DI TESTO
"Tra cervello e immunità. Recenti acquisizioni in tema di neuropsicoendocrinoimmunologia" in collaborazione con Covelli V., et al. Edizioni Mediserve- Napoli 1998
"L'Ortodonzia ed i tessuti Parodontali"
su incarico della società italiana di ortodonzia nell'ambito del progetto culturale di aggiornamento ortodontico "Sonda in Sido" in collaborazione con Matarasso S., Laino, A. Edizioni Tonelli -Firenze 2010

ATTIVITA SCIENTIFICA

Dal 1989 Autore di 80 pubblicazioni, di cui 58 editi a stampa su rivista e 22 Atti di Convegno.

La produzione scientifica degli ultimi vent'anni (1995-2015) che è stata pubblicata su riviste censite in banche dati internazionali, di seguito complessivamente parametrata
Total Impact Factor dei lavori presentati per la valutazione: 21.175 (calcolando in base all'Impact Factor dell'anno di pubblicazione) 22.628 (calcolando in base all'Impact Factor attuale) (JCR)
Total citations: 202
Average Citation per Item: 10.10
Hirsch (H) index: 8

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI RELATORE A CONGRESSI E CONVEGNI DI INTERESSE INTERNAZIONALE

2005 Sorrento (Italy) Chairman of Session in II International Conference and ICOI Meeting, "Implantology: the state of the art and new perspectives" (Presidents: Prof. C. E. Misch, prof G. Sammartino)

2007 Caserta (Italy) XX SIDO International Congress - Treatment in the adult and ageing patient: limits and goals: *"Periodontal diagnosis pre-intra and post-orthodontic treatment" (S. Matarasso, C. Cafiero)*

2012 Budapest (Hungary) QUINTESS knowledge center Educational Workshop in Translational medicine: *"Predictive, Preventive and Personalised Dentistry." C.Cafiero*

2013 Bruxelles (Belgium) European Parliament, Epma Summit: Chapter :Integration in PPPM: professional partnerships, networking, clustering: *"Why do we need Predictive, Preventive and Personalised medicine. in dentistry"? C.Cafiero*

2013 Bruxelles (Belgium) *Representation of the state of North Rhine-Westphalia to the European Union <"Predictive, Preventive, Personalised and Partecipatory Periodontology and Implantology: the -5Ps- to approach the future" C.Cafiero>*

2014 Florence (Italy) 45th International SIDO – MOIP Congress (MOIP - Mediterranean Orthodontic Integration Project) with topic: "Adult Orthodontics: a Multidisciplinary Approach" – *"Orthodontic and Periodontic Relations: the 6 Keys of Ortho-Perio" (C. Cafiero)*

CONSEGUIMENTO DI PREMI E RICONOSCIMENTI NAZIONALI E INTERNAZIONALI PER ATTIVITÀ DI RICERCA

Vincitore del Primo Premio **Poster** (ex aequo con Università San Paolo del Brasile) al Congresso Mondiale della World Federation of Laser Dentistry Roma, Giugno 2011 "In vitro evaluation with a termocamera MWIR and a stereomicroscopy of laser irradiation effects on titanium implant surface."

PARTECIPAZIONE A BOARD NAZIONALI ED INTERNAZIONALI, ATTIVITÀ DI REVISORE PER RIVISTE SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI

-Coordinamento del Gruppo di Ricerca Internazionale Italo-Svizzero sugli "Impianti post-estrattivi immediati" afferente alla International Team for Oral Implantology (ITI) dal 2003 al 2008 per uno studio multicentrico pubblicato su rivista internazionale con impact factor. (Cafiero C, Annibali S, Gherlone E, Grassi FR, Gualini F, Magliano A, Romeo E, Tonelli P, Lang NP, Salvi GE; ITI Study Group Italia. Immediate transmucosal implant placement in molar extraction sites: a 12-month prospective multicenter cohort study. Clin Oral Implants Res. 2008 May;19(5):476-82)

-Membro del Board Europeo del Department for Predictive, Preventive and Personalised Dentistry (divisione odontoiatrica della European Association for Predictive, Preventive and Personalised Medicine)

-Coordinatore Nazionale per l'Italia per l'Odontoiatria della European Association for Predictive, Preventive and Personalised Medicine

-Revisore per "Clinical Oral Implant Research" (2006-2008)

-Revisore per "EPMA Journal (2012 - ad oggi)

ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE

2002-2015 Dirigente medico a Tempo Pieno

2007-2014 responsabile del "Settore di Implantologia Osteointegrata e Chirurgia Parodontale Avanzata" .
2014-2015 Responsabile della Struttura Semplice denominata " Chirurgia Parodontale Avanzata ed Implantologia Osteointegrata" .
Dal **2002** effettua attività quotidiana presso il reparto di Parodontologia.
L'attività complessiva si concretizza pertanto in centinaia visite per anno, programmazione terapeutica e terapie non chirurgiche e chirurgiche in pazienti parodontopatici od implantari. Tale attività è ampiamente documentabile attraverso la presentazione di copia conforme all'originale delle cartelle cliniche ambulatoriali.

PROFILI CURRICULARI
CANDIDATO N.3 CIMINO ROBERTA

Nata a Napoli il 07/06/1965
1988 Laurea con Lode in Odontoiatria e Protesi dentaria
1988 Conseguimento abilitazione all'esercizio della professione di Odontoiatra con voti - 1988: Iscrizione all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri (Albo professionale degli Odontoiatri) della Provincia di Napoli.
1989-2002 Funzionario tecnico presso l'Istituto di Discipline Odontostomatologiche della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Napoli "Federico II"

1992 Specializzazione in Ortognatodonzia
2002 ad oggi: **Ricercatore confermato**
2002 ad oggi: Dirigente di I livello
2004: Master Universitario di II livello in Patologie Craniomandibolari

ATTIVITA' DIDATTICA

1992-2014 Lezioni nell'ambito dell'insegnamento di Ortognatodonzia e Gnatologia (Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentari

2003 al 2014 Lezioni sul corso di Gnatologia Clinica

1997-2014 tutorato per gli studenti CLOPD

1994-2014 Coordinatrice e Relatrice dei Corsi di Perfezionamento in Ortognatodonzia, Disfunzioni Craniomandibolari e Tecniche di modellazione dei fili ortodontici

2004-2014 Coordinatore e Relatore/Istruttore Master di II livello in Patologie craniomandibolari

2009-2012 Insegnamento su CLID nel corso di STID I

2011-2014 Insegnamento su CLOPD nel corso di Fisiologia Masticatoria

BORSE DI STUDIO

1978/81: Borse di studio annuali, Istituto Kirner
1986/87: Borsa di studio annuale, Istituto Kirner
1987/88: Borsa di studio annuale, ENPAS

CONSEGUIMENTO DI PREMI E RICONOSCIMENTI NAZIONALI E INTERNAZIONALI PER ATTIVITÀ DI RICERCA

2008 PRIN su" analisi della cross-relazione tra dolore cronico e fattori climatici", come partecipante al progetto della durata di 12 mesi

2004 PRIN su" valutazione dell'efficacia della terapia funzionale delle classi II scheletriche mediante uno studio clinico randomizzato multicentrico", della durata di 4 mesi, come partecipante al progetto della durata di 4 mesi

2001 PRIN su" postura, rachide ed occlusione dentaria: esiste un'associazione?", della durata di 3 mesi, come partecipante al progetto

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

Autrice dal 1989 di 61 lavori, di cui 39 editi a stampa su rivista e 22 Atti di Covegno.
La produzione scientifica degli ultimi vent'anni (1995-2015) che è stata pubblicata su riviste censite in banche dati internazionali, di seguito complessivamente parametrata
Total Impact Factor dei lavori presentati per la valutazione: 10.846 (calcolando in base all'Impact Factor dell'anno di pubblicazione) 13.284 (calcolando in base all'Impact Factor attuale) (JCR),
Total Citations: 224 (Web of Science)
Average Citations per Item: 14.00 (Web of Science)
Hirsch (H) Index: 8 (Web of Science)

PROFILI CURRICULARI
CANDIDATO N.4 SIMEONE MICHELE

1982 Laurea in Medicina e Chirurgia
1985 Specializzazione in Odontostomatologia
1990 Professore a contratto
1990 Collaboratore tecnico presso l'Università degli Studi di Reggio Calabria
1994 Funzionario tecnico di VIII livello con funzione di assistenza medica
1994-2015 Attività didattica presso l'Istituto di Discipline Odontostomatologiche nel Corso di Laurea Magistrale Ciclo Unico di Odontoiatria e Protesi Dentaria, nel Corso di Laurea Triennale in Igiene Dentale e nel corso di Specializzazione in Ortognatodonzia e Chirurgia Orale.

1993-2015 Relatore e Istruttore nei corsi di Perfezionamento "Recupero dell'apparato dentario in Odontoiatria Infantile" e "Endodonzia".
1997 Dirigente medico di I livello.
2001 Ricercatore confermato
2002 Responsabile del Settore di "Endodonzia Chirurgica"
2002 Partecipante al PRIN con titolo "Caratterizzazione meccanica di materiali compositi innovativi nella riabilitazione degli elementi dentari gravemente compromessi".
2005 Professore Aggregato.
2005-2013 Componente Collegio di Dottorato.
2005 Partecipante al PRIN con titolo "Bio-interfacce in odontoiatria conservatrice: analisi con innovative tecniche di indagine di nuovi materiali".
2007 Responsabile di Unità PRIN con titolo "Nuove strategie in bioingegneria dei tessuti oro-maxillo-facciali mediante cellule staminali mesenchimali post-natali: proprietà biologiche caratteristiche e possibili applicazioni cliniche".
2009 Responsabile di unità PRIN con titolo "Cellule staminali mesenchimali post-natali: caratterizzazione, differenziamento ed interazione con biomateriali dentali".
2005-2013 Componente Collegio dei Docenti del Dottorato
2005-2015 Partecipante Collegio dei docenti delle Scuole di Specializzazione in "Ortognatodonzia" prima e successivamente in "Chirurgia Odontostomatologica" rispettivamente per gli insegnamenti di conservativa e chirurgia endodontica.

ATTIVITA' DIDATTICA

1990 Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Odontostomatologia dell'Università dell'Aquila.
1991 Collaboratore tecnico presso l'Università degli Studi di Reggio Calabria.
1995-2015 Attività didattica integrativa alla Cattedra di Odontoiatria Conservatrice del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II".
1993-2015 Responsabile e Istruttore ai Corsi di Perfezionamento: "Recupero dell'apparato dentario in odontoiatria infantile" e "Endodonzia".
1995-2015 Attività didattica tutoriale presso il Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II",.
2000-2015 Docente per supplenza al Corso di Materiali Dentali, del Corso di Diploma universitario prima e del Corso di Laurea Specialistica in Igenista dentale successivamente
2001-2008 Afferenza didattica come Ricercatore confermato presso la Cattedra di Odontoiatria Conservatrice e Docente ufficiale di Conservativa ed Endodonzia del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II".
2006-2015 Docente presso le Scuole di Specializzazione in Ortognatodonzia e Chirurgia Odontostomatologica.

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

Autore dal 1984 di 102 lavori, di cui 70 editi a stampa su rivista e 32 Atti di Covegno.
La produzione scientifica degli ultimi vent'anni (1995-2015) che è stata pubblicata su riviste censite in banche dati internazionali, di seguito complessivamente parametrata

Total Impact Factor dei lavori presentati per la valutazione: 11.633 (calcolando in base all'Impact Factor dell'anno di pubblicazione) 15.654 (calcolando in base all'Impact Factor attuale) (JCR),
Total Citations: 49 (Web of Science)
Average Citations per Item: 3.50 (Web of Science)
Hirsch (H) Index: 5 (Web of Science)

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI RELATORE A CONGRESSI E CONVEGNI DI INTERESSE INTERNAZIONALE

1989 Prime Giornate Mediterranee di Odontoiatria (Napoli, 24-25 Febbraio) Relazione "La ricostruzione non protesica dei denti trattati endodonticamente" (In coll. con F. Riccitiello, L. Fortunato)

1990 XI congresso Nazionale della S.I.E. (Società Italiane di Endodonzia) Relazione: "La tecnica della pulpotomia: quando e come". Montecatini.

1991 XII Congresso Nazionale della S.I.E. (Società Italiana di Endodonzia) Relazione: "Ritrattodonzia Chirurgica" Montecatini.

1995 III Convegno Nazionale S.I.D.O.C. (Società Italiana di Odontoiatria Conservatrice) CAPRI 5-6-7- Ottobre con la Relazione: "Resistenza alla frattura dei denti trattati endodonticamente e restaurati con differenti sistemi adesivi".

1995 III Congresso Mondiale I.F.E.A. (International Federation of Endodontic Associations), ROMA 28 Giugno-1 Luglio, con la Relazione dal titolo "Il trattamento dell'apice beante".

1997 IV Convegno Nazionale della Società Italiana di Conservativa(Castelvecchio Pascali-Lucca-2-5 Ottobre) Relazione "Sistema Targis-Vectris, valutazione clinico sperimentale"

1999 Convegno multidisciplinare Regionale del "Cenacolo Odontostomatologico Mediterraneo" (Caserta 27 Marzo) con la relazione: "Il restauro del dente trattato endodonticamente"

2000 IV Congresso Nazionale COI-AIOG(Cosenza 19-21 Ottobre) con la relazione: "Ricostruzione adesiva dei denti trattati endodonticamente: perni in fibra di carbonio e ricostruzione diretta"

2001 22° Congresso nazionale S.I.E.(Milano 29-30 Novembre) con la relazione: "Valutazione di una metodica di condensazione a caldo della guttaperca"

2004 11° Congresso Nazionale del Collegio dei Docenti di Odontoiatria(Roma 24 Aprile) con un poster premiato come miglior poster di Endodonzia

2004 25° Congresso Nazionale S.I.E.(Verona Novembre) con un poster

2005 IX Congresso Nazionale SIDOC (Roma 10-11-12 Febbraio) con una relazione ed un corso precongressuale

200512° Congresso Nazionale del Collegio dei Docenti(Roma Aprile) con due poster

2006 Congresso della European Federation of Conservative (Bologna) con un poster

2007 XI Congresso Nazionale SIDOC(Roma 15-17 Febbraio) con una relazione

2007 Rome Learning Day(Roma 29 Settembre) Organizzato dall' Università "La Sapienza" di Roma e Sybron con una relazione

2007 28° Congresso nazionale S.I.E.(Napoli 15-17 Novembre) con una relazione dal titolo: "L' otturazione tridimensionale del sistema dei canali radicolare in funzione dell' anatomia canalare"

2008 29° Congresso Nazionale SIE (Torino,13-15 Novembre) con una relazione

2009 60° Congresso ANDI (Bari, 20-21 Novembre) con una relazione dal titolo " Ricostruzioni in composito complesse nei settori latero-posteriori"

2010 Giornata Endodontica SIE (Napoli, 15 Maggio), come relatore

2011 Congresso miEndo (Milano 29-30 Aprile), in qualità di Relatore.

2012 20° Congresso Nazionale AIE invita SIE (Perugia, 5-6 Ottobre) come relatore

2012 32° Congresso SIE (Bologna, 8-10 Novembre) come Presidente di Sessione e relatore con una relazione dal titolo " MicroUltrasuoni nella rimozione delle calcificazioni"

2013 33° Congresso SIE (Torino, 7-9 Novembre) come relatore

2014 XXI° Congresso Nazionale Docenti di Odontoiatria (Roma, 10-12 Aprile), nella sezione poster Conservativa menzione d'onore

2014 Al 34° Congresso SIE (Parma, 6-8 Novembre) come relatore e Membro della Commissione

INDICARE OGNI ELEMENTO UTILE AD INDIVIDUARE LA CAPACITÀ DI ATTRARRE FINANZIAMENTI COMPETITIVI IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DI PROGETTO

2002: Partecipazione al Programma di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale – PRIN – dal titolo "Caratterizzazione meccanica di materiali compositi innovativi nella riabilitazione degli elementi dentari gravemente compromessi".

2005: Partecipazione al Programma di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale – PRIN – dal titolo "Bio-interfacce in odontoiatria conservatrice: analisi con innovative tecniche di indagine di nuovi materiali".

2007: Responsabile di unità di ricerca, al Programma di Ricerca Scientifica di Rilevante Interesse Nazionale – PRIN – dal titolo " Nuove strategie in bioingegneria dei tessuti oro-maxillo-facciali mediante cellule staminali mesenchimali post-natali: proprietà biologiche caratteristiche e possibili applicazioni cliniche".
Anno 2007- prot. 2007M9YTFJ_003

2009: Responsabile di unità PRIN con titolo "Cellule staminali mesenchimali post-natali: caratterizzazione, differenziamento ed interazione con biomateriali dentali".
Anno 2009 – prot. 20098KM9RN_004

ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE

1985 Medico Specialista Interno" Istituto di Discipline Odontostomatologiche" della Facoltà di Medicina e chirurgia del'Università degli studi di Napoli Federico II
1994 Funzionario Tecnico con Funzioni di Assistente Medico"Istituto di Discipline Odontostomatologiche" della Facoltà di Medicina e chirurgia del'Università degli studi di Napoli Federico II
1997 Dirigente Medico "Istituto di Discipline Odontostomatologiche" della Facoltà di Medicina e chirurgia del'Università degli studi di Napoli Federico II
2002 Responsabile Settore di"Endodonzia Chirurgica"Azienda Ospedaliera Universitaria" Federico II"
2013-2015 Responsabile dell'unità Operativa Semplice di "Endodonzia Chirurgica e Microscopica" Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Terminata la redazione del profilo curriculare dei candidati, **alla luce dei criteri stabiliti nell'all. n. 1 al verbale n. 1 relativo alla riunione preliminare**, la commissione procede alla formulazione del **giudizio** su ciascuna delle **attività indicate nei citati criteri di valutazione ai punti 1), 2), 3)**

GIUDIZI

CANDIDATO N. 1 BUCCI PAOLO

Il Presidente della Commissione, il Prof. Gilberto Sammartino, dichiara che nell'ambito dei lavori presentati dal Candidato Paolo Bucci ai fini della valutazione vi è un lavoro in collaborazione:
Prevention of hemorrhagic complications after dental extractions into open heart surgery patients under anticoagulant therapy: the use of L-PRF. Sammartino G, Dohan E, Carile F, Tia M, Bucci P. J. Oral Implant. 2011; 37: 681-90
In questo lavoro il Dottor Bucci ha avuto un ruolo di coordinamento, sia rispetto al reclutamento dei casi, sia nello sviluppo dei risultati.

Giudizio sull'attività di ricerca scientifica:

La Commissione procede ad effettuare la valutazione analitica delle seguenti pubblicazioni presentate dal candidato nel limite numerico indicato dal bando:

PUBBLICAZIONE N. 1)

TLR4 down-regulation identifies high risk HPV integration in head and neck squamous cell carcinomas.
Pannone G, Bufo P, Pace M, Lepore S, Russo GM, Rubini C, Franco R, Aquino G, Santoro A, Campisi G, Rodolico V, Bucci E, Ilardi G, Mascolo M, Merolla F, Lo Muzio L, Natalicchio I, Colella G, Trino S, Laurenzana I, Leonardi R, Bucci P. Frontier in Biosciences, Elite, 7, 1-1, 2015. DOI n. 102741/E12875
Lavoro originale, innovativo e con rigore metodologico, con forte rilevanza scientifica nella collocazione editoriale (IF 4.249). Il candidato appare in posizione rilevante (Ultimo nome) e, dati i campi di interesse che egli ha dichiarato, si può comprendere un suo coinvolgimento significativo. Il lavoro appare sufficientemente aderente al settore concorsuale.

PUBBLICAZIONE N. 2)

The role of EBV in the pathogenesis of Burkitt's Lymphoma: an Italian hospital based survey.
Pannone G, Zamparese R, Pace M, Pedicillo MC, Cagiano S, Somma P, Errico ME, Donofrio V, Franco R, De Chiara A, Aquino G, Bucci P, Bucci E, Santoro A, Bufo P.
Infect Agent Cancer. 2014 15; 9: 34.
Si tratta di un lavoro epidemiologico multicentrico di una certa rilevanza e con una collocazione editoriale di rispetto, anche se non propriamente aderente al settore scientifico disciplinare, sebbene sia sicuramente ad esso correlato.
Il ruolo del candidato appare significativo relativamente alla propria collocazione storica di materia (Clinica Odontostomatologica).
L'Impact Factor del lavoro è 2.071

PUBBLICAZIONE N. 3)

Localized amyloidosis of the upper gingiva: a case report.
Bucci T, Bucci E, Rullan AM,Bucci P, Nuzzolo P.
J Med Case Rep. 2014; 8:198.

Il lavoro è un case report su rivista scarsamente impattata (IF 0.40) ma significativo per segnalare un caso alquanto raro per la sua localizzazione.
Il ruolo del Candidato quale autore appare alquanto marginale.

PUBBLICAZIONE N. 4)

Role of prucalopride in treatment of chronic constipation and recurrent functional obstruction in a patient with steinert myotonic dystrophy.
Giglio MC, Luglio G, Tarquini R, Cerbone D, Bucci P, Bucci L.
J Clin Gastroenterol. 2015; 49: 85, 6.
La Commissione ritiene di non dover valutare questo lavoro poiché non attinente al Settore Scientifico Disciplinare

PUBBLICAZIONE N. 5)

Prevention of hemorrhagic complications after dental extractions into open heart surgery patients under anticoagulant therapy: the use of L-PRF.
Sammartino G, Dohan E, Carile F, Tia M, Bucci P. J. Oral Implant. 2011; 37: 681-90
Lavoro con una collocazione editoriale medio-alta nell'ambito del settore scientifico disciplinare (IF 1.527), fortemente aderente al settore stesso. Si tratta di un lavoro originale e rigoroso, in cui si evidenzia bene il ruolo avuto dal Candidato quale coordinatore.

PUBBLICAZIONE N. 6)

Oral aphthous ulcers and dental enamel defects in children with coeliac disease.
Bucci P, Carile F, Sangianantoni A, D'Angiò F, Santarelli A, Lo Muzio L.
Acta Pediatrica, 2006; 95: 203–7
Lavoro multicentrico, aderente al settore scientifico disciplinare, rigoroso e di media collocazione editoriale (IF 1.297).
Il ruolo del Candidato è significativo.
Sufficientemente originale.

PUBBLICAZIONE N. 7)

Bilateral hyperplasia of the mandibular coronoid processes in patients with nevoid basal cell carcinoma syndrome: An undescribed sign. Leonardi R., Caltabiano M., Lo Muzio L, Gorlin RJ, Bucci P, Pannone G, Canfora M, Sorge G.
Am J Med Genet. 2002; 110: 400-3.
Lavoro con una recente buona collocazione editoriale. Lavoro originale, con una relativa attinenza al settore scientifico disciplinare, multicentrico internazionale, in cui il ruolo del Candidato appare significativo.

PUBBLICAZIONE N. 8)

Early clinical diagnosis of solitary plasmacytoma of the jaws: a case report with a six year follow-up.
Lo Muzio L, Pannone G, Bucci P.
Int. J. Oral Maxillofac. Surg. 2001, 30: 558-60
Lavoro di media ma prestigiosa collocazione editoriale (IF 0.972), che esprime un Case Report significativo per una diagnosi precoce di una patologia. Si tratta di un lavoro inerente al settore scientifico disciplinare, in cui il ruolo del candidato quale autore appare evidente.

PUBBLICAZIONE N. 9)

The treatment of oral aphthous ulceration or erosive lichen planus with topical clobetasol propionate in three preparations: a clinical and pilot study on 54 patients.

Lo Muzio L, della Valle A, Mignogna M, Pannone G, Bucci P, Bucci E, Sciubba J.
J.Oral Pathol Med. 2001, 30: 611-7

Lavoro multicentrico, originale e metodologicamente rigoroso, con una collocazione editoriale media ma prestigiosa (IF 1,475). È aderente al settore scientifico disciplinare. Il ruolo del Candidato appare come autore non particolarmente rilevante.

PUBBLICAZIONE N. 10)

Expression of Cell Cycle and Apoptosis-related Proteins in Sporadic OdontogenicKeratocysts and Odontogenic Keratocysts Associated with the Nevoid Basal Cell Carcinoma Syndrome.

Lo Muzio L, Staibano S, Pannone G, Bucci P, Nocini PF, Bucci E, De Rosa G.
J. Dent. Res.1999; 78: 1345-53.

Lavoro originale, rigoroso e con collocazione editoriale prestigiosa (IF 4.556).
Il lavoro appare significiativamente attinente al settore scientifico disciplinare; tuttavia il ruolo del Candidato come autore è più che altro di supporto.

PUBBLICAZIONE N. 11)

Nevoid basal cell carcinoma syndrome .Clinical findings in 37 italian affected individuals.

Lo Muzio L, Nocini PF, Savoia A, Consolo U, Procaccini M, Zelante L, Pannone G, Bucci P, Dolci M, Bambini F, Solda P, Favia G.
Clin. Genet. 1999; 55: 34-41

Report multicentrico, con collocazione editoriale media (IF 1.391).
Lavoro originale. Il ruolo del candidato quale autore non appare alquanto rilevante

PUBBLICAZIONE N. 12)

Early diagnosis of nevoid basal cell carcinoma syndrome.

Lo Muzio L, Nocini P, Bucci P, Pannone G, Consolo U, Procaccini M.
JADA. 1999; 130: 669-74.

Lavoro multicentrico, rigoroso, originale, di media collocazione editoriale (IF 0.984), inerente il settore scientifico disciplinare.
Il ruolo del candidato quale autore appare evidenziabile.

La Commissione esprime il seguente giudizio:

Sulla consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa.

La produzione scientifica, che appare cospicua e di lunga data, presenta una continuità rilevabile che tuttavia in parte si attenua nell'ultimo decennio, pur incrementando la qualità della stessa. Complessivamente la produzione appare sufficiente ad ottenere un giudizio positivo

Giudizio sulle attività didattica

Il candidato mostra una storia molto lunga di coinvolgimento pieno nelle attività didattiche dei Corsi di Laurea specialistica prima e magistrale poi in Odontoiatria e Protesi Dentaria, del Corso di Igiene Dentale e di diverse Scuole di Specializzazione, con titolarità di numerosi CFU.
Egli è inoltre stato nel Collegio del Dottorato di Ricerca, svolgendo attività di tutorato a dottorandi di ricerca e attività di relatore di numerose tesi di laurea.
Il giudizio complessivo, pertanto, non può che essere estremamente positivo.

Giudizio sulle attività clinico assistenziali

Per quanto concerne le attività clinico assistenziali, il Candidato presenta un profilo di lunga esperienza sia nelle attività di reparto di degenza sia ambulatoriali, nell'ambito della Clinica e della Chirurgia Odontostomatologica, con attività significativa in sala operatoria, sia per ricoveri ordinari che per ricoveri in Day Surgery. Tra l'altro il candidato ha avuto responsabilità come Aiuto prima e come Dirigente medico di primo livello poi, e con responsabilità di UOS (Unità Operativa Semplice) dal 2013. Pertanto, il giudizio complessivo non può che essere altamente positivo.

CANDIDATO N. 2 CAFIERO CARLO

Il Presidente della Commissione, il Prof. Gilberto Sammartino, dichiara che nell'ambito dei lavori presentati dal Candidato Carlo Cafiero ai fini della valutazione vi sono due lavori in collaborazione :

Periodontal care as a fundamental step for an active and healthy ageing.
Cafiero C, Matarasso M, Marenzi G, Iorio Siciliano V, Bellia L, Sammartino G
ScientificWorldJournal. 2013 Dec 17;2013:127905.

Soft and hard tissues healing at immediate transmucosal implants placed into molar extraction sites with collagen membrane uncovered: a 12-month prospective study.
Cafiero C, Marenzi G, Blasi A, Siciliano VI, Nicolò M, Sammartino G Implant Dent. 2013 Oct;22(5):474-80.

In questi lavori il Dottor Cafiero è l'ideatore del progetto di ricerca mentre il ruolo del Professor Sammartino è stato di coordinamento e rifinitura scientifica di suddetti lavori.

Giudizio sull'attività di ricerca scientifica:

La Commissione procede ad effettuare la valutazione analitica delle seguenti pubblicazioni presentate dal candidato nel limite numerico indicato dal bando

PUBBLICAZIONE N. 1)

Soft and hard tissue modifications at immediate transmucosal implants (with Laser-Lok microtextured collar) placed into fresh extraction sites: a 6-month prospective study with surgical reentry.
Iorio-Siciliano V, Marzo G, Blasi A, Cafiero C, Mignogna M, Nicolò M
Int J Periodontics Restorative Dent. 2014 Jul-Aug;34(4):541

Lavoro attinente al settore scientifico disciplinare, di media collocazione editoriale (IF 1.007). Il ruolo del Candidato quale autore è poco evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N.2)

Crestal bone changes at teeth and implants in periodontally healthy and periodontally compromised patients. A 10-year comparative case-series study.
Rasperini G, Siciliano VI, Cafiero C, Salvi GE, Blasi A, Aglietta M.
J Periodontol. 2014 Jun;85(6):e152-9. doi: 10.1902/jop.2013.130415.

Lavoro multicentrico, attinente al settore scientifico disciplinare, originale e rigoroso con collocazione editoriale prestigiosa (IF 2.565). È un case series in cui è evidenziabile l'apporto del candidato quale co-autore.

PUBBLICAZIONE N. 3)

Periodontal care as a fundamental step for an active and healthy ageing.
Cafiero C, Matarasso M, Marenzi G, Iorio Siciliano V, Bellia L, Sammartino G
ScientificWorldJournal. 2013 Dec 17;2013:127905. doi: 10.1155/2013/127905.

Lavoro originale, attinente al settore scientifico disciplinare, con buona collocazione editoriale (IF 1.219) in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale.

PUBBLICAZIONE N.4)

Soft and hard tissues healing at immediate transmucosal implants placed into molar extraction sites with collagen membrane uncovered: a 12-month prospective study.

Cafiero C, Marenzi G, Blasi A, Siciliano VI, Nicolò M, Sammartino G

Implant Dent. 2013 Oct;22(5):474-80.

Lavoro originale e rigoroso, attinente al settore scientifico – disciplinare e con media collocazione editoriale (IF 1.110) in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale

PUBBLICAZIONE N. 5)

Trapping tetracycline-loaded nanoparticles into polycaprolactone fiber networks for periodontal regeneration therapy

Wan Abdul Khodir WK, Guarino V, Alvarez-Perez MA, Cafiero C and Ambrosio L

Journal of Bioactive and Compatible Polymers 2013; 28(3) 258 –273

Lavoro originale, attinente al settore scientifico disciplinare, di respiro internazionale con collocazione editoriale buona (IF 2.5) in cui il ruolo del Candidato come co-autore appare evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N.6)

Predictive, preventive, personalised and participatory periodontology: 'the 5Ps age' has already started.

Cafiero C, Matarasso S.

EPMA J. 2013 Jun 14;4(1):16. doi: 10.1186/1878-5085-4-16.

Lavoro a connotazione didattica, attinente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata, con un apporto centrale del Candidato quale co-autore.

PUBBLICAZIONE N. 7)

Treatment of infrabony periodontal defects using a resorbable biopolymer of hyaluronic acid: a randomized clinical trial.

Briguglio F, Briguglio E, Briguglio R, Cafiero C, Isola G.

Quintessence Int. 2013 Mar;44(3):231-40. doi: 10.3290/j.qi.a29054.

Lavoro multicentrico, originale, rigoroso, aderente al settore scientifico disciplinare e di media collocazione editoriale (IF 0.728) con un apporto del Candidato quale co-autore evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N.8)

A 10-year retrospective analysis of marginal bone-level changes around implants in periodontally healthy and periodontally compromised tobacco smokers.

Aglietta M, Siciliano VI, Rasperini G, Cafiero C, Lang NP, Salvi GE.

Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):47-53.

Lavoro originale, attinente al settore scientifico disciplinare, di respiro internazionale con eccellente collocazione editoriale (IF 2.514) in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare abbastanza significativo.

PUBBLICAZIONE N. 9)

Dimensional ridge alterations following immediate implant placement in molar extraction sites: a six-month prospective cohort study with surgical re-entry.

Matarasso S, Salvi GE, Iorio Siciliano V, Cafiero C, Blasi A, Lang NP.

Clin Oral Implants Res. 2009 Oct;20(10):1092-8

Lavoro di respiro internazionale, attinente al settore scientifico disciplinare, con eccellente collocazione editoriale (IF 2.920), originale e rigoroso, in cui il ruolo del Candidato appare evidenziabile in quanto implicato in un gruppo di studio internazionale.

PUBBLICAZIONE N.10)

Soft tissues healing at immediate transmucosal implants placed into molar extraction sites with buccal self-contained dehiscences. A 12-month controlled clinical trial.

Siciliano VI, Salvi GE, Matarasso S, Cafiero C, Blasi A, Lang NP.

Clin Oral Implants Res. 2009 May;20(5):482-8.

Lavoro di respiro internazionale, attinente al settore scientifico disciplinare, con eccellente collocazione editoriale (IF 2.920), originale e rigoroso, in cui il ruolo del Candidato appare evidenziabile in quanto implicato in un gruppo di studio internazionale.

PUBBLICAZIONE N. 11)

Immediate transmucosal implant placement in molar extraction sites: a 12-month prospective multicenter cohort study.

Cafiero C, Annibali S, Gherlone E, Grassi FR, Gualini F, Magliano A, Romeo E, Tonelli P, Lang NP, Salvi GE; ITI Study Group Italia.

Clin Oral Implants Res. 2008 May;19(5):476-82. doi: 10.1111/j.1600-0501.2008.01541.x.

Studio multicentrico, originale e rigoroso, con eccellente collocazione editoriale (IF 2.756) e aderente al settore scientifico disciplinare. Il ruolo del Candidato appare centrale.

PUBBLICAZIONE N.12)

Evaluation of efficacy of enamel matrix derivative in the treatment of intrabony defects: a 24-month multicenter study.

Francetti L, Trombelli L, Lombardo G, Guida L, Cafiero C, Roccuzzo M, Carusi G, Del Fabbro M

Int J Periodontics Restorative Dent. 2005 Oct;25(5):461-73.

Lavoro multicentrico, originale e rigoroso di media collocazione editoriale (IF 0.963).
Lavoro aderente al settore scientifico disciplinare in cui il ruolo del Candidato quale autore appare evidenziabile.

La Commissione esprime il seguente:

Giudizio sulla consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa

La produzione scientifica del Dottor Cafiero è cominciata nel 1989 ed appare cospicua anche se alquanto discontinua, con un'impennata negli ultimi otto anni, sia per quantità sia per qualità.
Nel complesso, tuttavia, la qualità della collocazione editoriale e l'impegno in prima persona del Candidato consentono un giudizio sicuramente positivo corroborato da relazioni a Congressi internazionali, dal ruolo di Chairman in Convegni e Congressi internazionali, dal coordinamento di gruppi di ricerca internazionali e dall'attività di rewiever per prestigiose riviste.

Giudizio sulle sull'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti.

L'attività didattica del Candidato si evidenzia sia nel Corso di Laurea specialistica prima e magistrale poi di Odontoiatria e Protesi Dentaria e nel Corso di Laurea triennale in Igiene Dentale, negli insegnamenti nelle Scuole di Specializzazione in Chirurgia Odontodstomatologica e Ortognatodonzia e negli insegnamenti per il Corso di Laurea in Ingegneria Biomedica.
Va inoltre segnalata una discreta attività quale Relatore di Tesi di Laurea (21 tesi) per i Corsi di Laurea in Igiene Dentale e Odontoiatria e Protesi Dentaria.
Pertanto, nel complesso, il giudizio sull'attività del Candidato è di un'adeguata maturità didattica.

Giudizio sulle attività clinico assistenziali

L'attività clinico assistenziale del Candidato appare significativa pur non avendo esperienza di sala operatoria e di ricoveri ordinari e in Day Hospital. L'attività, infatti è di natura squisitamente ambulatoriale, nell'ambito della Parodontologia e dell'Implantologia, e si è concretizzata nel suo essere Dirigente Medico di primo livello a tempo pieno dal 2002 e nella responsabilità di un Settore prima e di un'Unità Operativa Semplice poi.
Pertante, complessivamente, il giudizio sull'attività clinico assistenziale del Candidato può essere considerato rimarcabile.

CANDIDATO N. 3 CIMINO ROBERTA

Giudizio sull'attività di ricerca scientifica:

La Commissione procede ad effettuare la valutazione analitica delle seguenti pubblicazioni presentate dal candidato nel limite numerico indicato dal bando:
Avendo la Candidata presentato 14 lavori ai fini della valutazione, la Commissione, sentito il parere degli Uffici, considera soltanto i primi 12 lavori quali quelli valutabili.

PUBBLICAZIONE N. 1)

Social impairment of individuals suffering from different types of chronic orofacial pain.
Cioffi, I., Perrotta, S., Ammendola, L., Cimino, R., Vollaro, S., Paduano, S., Michelotti, A.
Progress in Orthodontics, 15 (1), pp. 1-5, 2014.
Lavoro originale, di relativa aderenza al settore scientifico disciplinare, su rivista priva di Impact Factor ed in cui il ruolo della Candidata quale co-autrice appare scarsamente evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N. 2)

Association between posterior crossbite, masticatory muscle pain, and disc displacement: A systematic review. Iodice, G., Danzi, G., Cimino, R., Paduano, S., Michelotti, A.
European Journal of Orthodontics, 35 (6), pp. 737-744, 2013
Lavoro di review sistematica, con collocazione editoriale media (IF 1.390), attinente al settore scientifico disciplinare, in cui il ruolo della Candidata quale co-autrice appare scarsamente evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N. 3)

Effect of pH on in vitro biocompatibility of orthodontic miniscrew implants.
Galeotti, A., Uomo, R., Spagnuolo, G., Paduano, S., Cimino, R., Valletta, R., D'Antò, V.
Progress in Orthodontics, 14 (1), pp. 1-7, 2013
Lavoro originale, su rivista senza Impact Factor, ma comunque di relativa attinenza al settore scientifico disciplinare, in cui il ruolo della Candidata quale co-autrice appare scarsamente evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N. 4)

Efficacy of the Sander bite-jumping appliance in growing patients with mandibular retrusion: A randomized controlled trial.
Martina, R., Cioffi, I., Galeotti, A., Tagliaferri, R., Cimino, R., Michelotti, A., Valletta, R., Farella, M., Paduano, S.
Orthodontics and Craniofacial Research, 16 (2), pp. 116-126, 2013.
Lavoro originale, con collocazione editoriale media (IF 1.288), aderente al settore scientifico disciplinare ma nel quale il ruolo della Candidata quale co-autrice appare non significativo.

PUBBLICAZIONE N. 5)

Oromandibular dystonia and hormonal factors: Twelve years follow-up of a case report.
Michelotti, A., Silva, R., Paduano, S., Cimino, R., Farella, M.
Journal of Oral Rehabilitation, 36 (12), pp. 916-921, 2009.
Case Report su rivista mediamente impattata (IF 1.483), attinente al settore scientifico disciplinare, con un ruolo evidenziabile da parte della Candidata quale co-autrice.

PUBBLICAZIONE N. 6)

Effects of orthognathic surgery for class III malocclusion on signs and symptoms of temporomandibular disorders and on pressure pain thresholds of the jaw muscles.
Farella, M., Michelotti, A., Bocchino, T., Cimino, R., Laino, A., Steenks, M.H.
International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 36 (7), pp. 583-587, 2007
Lavoro originale, di respiro internazionale, con collocazione editoriale media (IF 1.225) attinente al settore scientifico disciplinare e nel quale il ruolo della Candidata appare evidenziabile

PUBBLICAZIONE N. 7)

The additional value of a home physical therapy regimen versus patient education only for the treatment of myofascial pain of the jaw muscles: Short-term results of a randomized clinical trial.
Michelotti, A., Steenks, M.H., Farella, M., Parisini, F., Cimino, R., Martina, R.
Journal of Orofacial Pain, 18 (2), pp. 114-125, 2004
Lavoro originale, di respiro internazionale, con media collocazione editoriale (IF 1.447), attinente al settore scientifico disciplinare e nel quale il ruolo della Candidata appare evidenziabile

PUBBLICAZIONE N.8)

Mandibular condyle osteochondroma. Review of the literature and report of a misdiagnosed case.
Cimino, R., Steenks, M.H., Michelotti, A., Farella, M., PierFrancesco, N.
Journal of Orofacial Pain, 17 (3), pp. 254-261, 2003.
Case Report e di revisione della letteratura, di respiro internazionale, con collocazione editoriale media (IF 1.447), attinente al settore scientifico disciplinare e nel quale il ruolo della Candidata appare centrale.

PUBBLICAZIONE N. 9)

Myofascial Pain Syndrome Misdiagnosed as Odontogenic Pain: A Case Report. Farella, M., Michelotti, A., Gargano, A., Cimino, R., Ramaglia, L. Cranio, 20 (4), pp. 307-311, 2002
Case Report e di revisione della letteratura, di respiro internazionale, con collocazione editoriale bassa (IF 0.697), attinente al settore scientifico disciplinare e nel quale il ruolo della Candidata come Co-autrice appare scarsamente evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N. 10)

Skeletal Changes of Herbst Appliance Therapy Investigated with More Conventional Cephalometrics and European Norms.

Manfredi, C., Cimino, R., Trani, A., Pancherz, H.

Angle Orthodontist, 71 (3), pp. 170-176, 2001.

Lavoro originale, di respiro internazionale, attinente al settore scientifico disciplinare ma con collocazione editoriale bassa (IF 0.594) e nel quale il ruolo della Candidata appare evidenziabile

PUBBLICAZIONE N. 11)

Epidemiologic study of patients with craniomandibular disorders. Report of data and clinical findings [Studio epidemiologico su un gruppo di pazienti con disordini craniomandibolari. Analisi dei dati e delle caratteristiche cliniche.].

Vollaro, S., Michelotti, A., Cimino, R., Farella, M., Martina, R.

Minerva stomatologica, 50 (1-2), pp. 9-14, 2001

Lavoro epidemiologico, attinente al settore scientifico disciplinare ma su rivista non impattata, nel quale il ruolo della Candidata appare evidenziabile

PUBBLICAZIONE 12)

Changes in Pressure-Pain Thresholds of the Jaw Muscles during a Natural Stressful Condition in a Group of Symptom-Free Subjects.

Michelotti, A., Farella, M., Tedesco, A., Cimino, R., Martina, R.

Journal of Orofacial Pain, 14 (4), pp. 279-285, 2000

Lavoro originale, attinente al settore scientifico disciplinare ma con collocazione editoriale media (IF 1,288) e nel quale il ruolo della Candidata quale co autrice appare evidenziabile.

La Commissione esprime il seguente:

Giudizio sulla consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa

La produzione scientifica della Dottoressa Cimino è cominciata nel 1989, ed appare globalmente e numericamente adeguata ma con una discontinuità che si evidenzia soprattutto negli ultimi dieci anni. La collocazione editoriale della produzione scientifica appare mediamente adeguata, e in molti lavori fatti in collaborazione, il ruolo della Candidata quale co-autore non appare sempre evidenziabile. Va rilevato, tuttavia, il notevole numero di citazioni dei lavori presentati e non, che sottendono l'originalità complessiva della Ricerca. Nondimento vanno segnalati la capacità di attrarre finanziamenti per la Ricerca con il coinvolgimento in tre PRIN e l'ottenimento di tre borse di studio .

Giudizio sulle sull'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti.

L'attività didattica della Candidata, che si è concretizzata nell'ambito del corso di Laurea specialistica prima e magistrale poi in Odontoiatria e Protesi Dentaria, e nel Corso di Laurea triennale in Igiene Dentale appare evidenziabile anche se più di supporto che quale responsabile di CFU. Nell'ambito dei Master, invece, ha un ruolo sia di Docente che di Coordinatore.
Il giudizio complessivo, pertanto, può essere definito sufficientemente positivo.

Giudizio sulle attività clinico assistenziali

La candidata non ha esperienza di sala operatoria e di gestione di pazienti in ricovero ordinario e Day Surgery. La sua attività pertanto, quale Dirigente di Primo Livello, si è estrinsecata sostanzialmente a livello ambulatoriale, nell'ambito dell'Ortognatodonzia e della Gnatologia Clinica, senza avere tuttavia responsabilità di Unità Operative Semplici e Complesse.
Il giudizio complessivo è sufficiente.

CANDIDATO N. 4 SIMEONE MICHELE

Giudizio sull'attività di ricerca scientifica:

La Commissione procede ad effettuare la valutazione analitica delle seguenti pubblicazioni presentate dal candidato nel limite numerico indicato dal bando:

PUBBLICAZIONE N. 1)

Temperature Profiles Along the Root with Gutta-percha Warmed through Different Heat Sources

Simeone M, Santis RD, Ametrano G, Prisco D, Borrelli M, Paduano S, Riccitiello F, Spagnuolo G
Open Dent J. 2014 Dec 29;8:229-35.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata ma in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale.

PUBBLICAZIONE N.2)

Analisi anatomiche di molari mandibolari pre- e post- strumentazione con Reciproc mediante micro-tc

Ametrano G.,Riccitiello F.,Amato M.,Valletta A.,Simeone M
Recenti Progressi in medicina.2013;104:420-424

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata ma in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare significativo quale coordinamento della Ricerca.

PUBBLICAZIONE N. 3)

Effect of nickel chloride on cell proliferation.

D'Antò V, Valletta R, Amato M, Schweikl H, Simeone M, Paduano S, Rengo S, Spagnuolo G.
Open Dent J. 2012;6:177-81.

Lavoro originale, relativamente aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata, in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare marginale.

PUBBLICAZIONE N.4)

Microcomputed tomography analysis of mesiobuccal orifices and major apical foramen in first maxillary molars.

Spagnuolo G1, Ametrano G, D'Antò V, Formisano A, Simeone M, Riccitiello F, Amato M, Rengo S. Open Dent J. 2012;6:118-25.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata, in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare marginale.

PUBBLICAZIONE N. 5)

Effect of autoclaving on the surfaces of TiN -coated and conventional nickel-titanium rotary instruments.

Spagnuolo G, Ametrano G, D'Antò V, Rengo C, Simeone M, Riccitiello F, Amato M.

Int Endod J. 2012 Dec;45(12):1148-55

Lavoro originale, relativamente aderente al settore scientifico disciplinare, con buona collocazione editoriale (IF 2.051), ma nel quale il ruolo del Candidato quale co-autore appare evidenziabile.

PUBBLICAZIONE 6)

Microscopio operatorio: diffusione e limiti

Riccitiello F.,Maddaloni G.,D'Ambrosio C.,Rengo S.,Simeone M.

Giornale italiano di endodonzia, 2012; 26: 67-72

Lavoro di revisione della letteratura, aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata, in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale in quanto Coordinatore.

PUBBLICAZIONE N. 7)

The preparation of coronal isthmus is a fundamental step for long term success

Iandolo A.,Simeone M.,Riccitiello F.

Giornale Italiano di Endodonzia Volume 26, Issue 3, November 2012, Pages 150-154

Case report pubblicato su rivista non impattata, aderente al settore scientifico disciplinare, con una connotazione didattica, in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare significativo.

PUBBLICAZIONE 8)

Effects of sodium hypochlorite and ethylenediaminetetraacetic acid on rotary nickel-titanium instruments evaluated using atomic force microscopy.

Ametrano G, D'Antò V, Di Caprio MP, Simeone M, Rengo S, Spagnuolo G.

Int Endod J. 2011 Mar;44(3):203-9.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, con buona collocazione editoriale (IF 2.179), ma nel quale il ruolo del Candidato quale co-autore appare evidenziabile

PUBBLICAZIONE N. 9)

IG-File: A novel tool to improve root canal cleaning and measurement of the apical foramen (Artersione canalare e per la misurazione

Iandolo, A.[a] , Ametrano, G.[b], Amato, M.[b], Rengo, S.[b], ***Simeone, M.***[b]

Giornale Italiano di Endodonzia Volume 25, Issue 2, September 2011, Pages 72-81

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, su rivista non impattata, in cui il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale in quanto Coordinatore.

PUBBLICAZIONE 10)

Effect of mineral trioxide aggregate on mesenchymal stem cells.

D'Antò V, Di Caprio MP, Ametrano G, Simeone M, Rengo S, Spagnuolo G.

J Endod. 2010 Nov;36(11):1839-43.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, con prestigiosa collocazione editoriale (IF 3.291), ma nel quale il ruolo del Candidato quale co-autore appare evidenziabile.

PUBBLICAZIONE N. 11)

Inlay shading effect on the photopolymerization kinetic of a dental composite material used as bonding system in an indirect restoration technique.

Simeone M1, Lanza A, Rengo S, Aversa R, Apicella D, Apicella A.

Dent Mater. 2005 Aug;21(8):689-94.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, con eccellente collocazione editoriale (2.056), nel quale il ruolo del Candidato quale co-autore appare centrale.

PUBBLICAZIONE 12)

Light shielding effect of overlaying resin composite on the photopolymerization cure kinetics of a resin composite and a dentin adhesive.

Apicella A1, Simeone M, Aversa R, Lanza A, Apicella D.

Dent Mater. 2005 Oct;21(10):954-61.

Lavoro originale, aderente al settore scientifico disciplinare, con eccellente collocazione editoriale (2.056), nel quale il ruolo del Candidato quale co-autore appare evidenziabile.

La Commissione esprime il seguente :

Giudizio sulla consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa

La produzione scientifica del Dottor Simeone ha inizio nel 1984 appare cospicua sebbene discontinua, (con delle assenze per esempio dal 2006 al 2009) con un incremento significativo negli ultimi cinque anni, per quantità e qualità. Il numero di citazioni appare relativamente basso, tuttavia va rimarcata la grande capacità di attrarre finanziamenti per la Ricerca, così come testimoniato dall'ottenimento di quattro PRIN, di cui due quale Responsabile dell'Unità di Ricerca e altri due come Partecipante.

Complessivamente, quindi, il giudizio è sufficientemente positivo

Giudizio sulle sull'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti.

L'attività didattica del Candidato si è estrinsecata nell'ambito del corso di Laurea specialistica prima e magistrale poi in Odontoiatria e Protesi Dentaria, nel Corso di Laurea triennale in Igiene Dentale e nelle Scuole di Specializzazione in Ortognatodonzia e Chirurgia Odontostomatologica. L'attività è quindi sicuramente significativa ma appare più di supporto che come responsabile di CFU. Il giudizio finale, tuttavia, non può che essere sufficientemente positiva.

Giudizio sulle attività clinico assistenziali

Il Candidato non ha esperienza di sala operatoria e di gestione di pazienti in ricovero ordinario e Day Surgery. La sua attività pertanto, quale Dirigente di Primo Livello, si è estrinsecata sostanzialmente a livello ambulatoriale, nell'ambito dell'Endodonzia e della Conservativa, con responsabilità di un Settore prima e di un'Unità Operativa Semplice poi.

Il giudizio complessivo non può che essere quindi positivo.

La Riunione è sciolta alle ore 14:00 e si riconvoca alle ore 14:15.

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione

- **Prof. Gilberto Sammartino**
  Presidente

- **Prof. Laura Strohmenger**
  Componente

- **Prof. Carlo Prati**
  Segretario

Procedura valutativa per la chiamata di n. 1 di professore universitario di ruolo di seconda fascia per il settore concorsuale 06/F1 , s.s.d. MED28, per le esigenze del Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della L. n. 240/2010 e s.m.i. (codice procedura: 4-PA-2015-24C6-1)

VERBALE n. 4

Attribuzione dei pesi alle attività valutate - Valutazione complessiva finale

Alle ore 14,15 del giorno 15/06/2015 presso Aula di Perfezionamento, Secondo Policlinico, Edificio14, Via Pansini, 5, 80131, Napoli, si riunisce la Commissione della procedura in epigrafe.

Sono presenti:

- Prof. Gilberto Sammartino — Presidente
- Prof. Laura Strohmenger — Componente
- Prof. Carlo Prati — Segretario

La Commissione, dopo aver reso i giudizi sulle **attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, sull'attività di ricerca scientifica, nonché sulle attività clinico assistenziali** e aver accertato le competenze linguistiche al fine di attribuire il peso % previsto nei criteri di valutazione a ciascuna delle attività oggetto della valutazione, attribuisce un valore numerico a ciascuna delle suddette valutazioni:

CANDIDATO BUCCI PAOLO

Attività valutata	**Attribuzione Valore A**	**Pesi previsti nei criteri B**	**Valutazione ponderata (A X B)**
per l'attività di didattica, di didattica integrativa, di servizio agli studenti	10	30%	3.33
attività di ricerca scientifica	8	55%	4.40
attività clinico-assistenziale	10	15%	1.50
Totale	28		**9.23**

CANDIDATO CAFIERO CARLO

Attività valutata	**Attribuzione Valore A**	**Pesi previsti nei criteri B**	**Valutazione ponderata (A X B)**
per l'attività di didattica, di didattica integrativa, di servizio agli studenti	8	30%	2.40
attività di ricerca scientifica	9	55%	4.95
attività clinico-assistenziale	8	15%	1.20
Totale	25		**8.55**

CANDIDATO CIMINO ROBERTA

Attività valutata	Attribuzione Valore A	Pesi previsti nei criteri B	Valutazione ponderata (A X B)
per l'attività di didattica, di didattica integrativa, di servizio agli studenti	6	30%	1.80
attività di ricerca scientifica	7	55%	3.85
attività clinico-assistenziale	6	15%	0.90
Totale	19		**6.55**

CANDIDATO SIMEONE MICHELE

Attività valutata	Attribuzione Valore A	Pesi previsti nei criteri B	Valutazione ponderata (A X B)
per l'attività di didattica, di didattica integrativa, di servizio agli studenti	7	30%	2.10
attività di ricerca scientifica	7	55%	3.85
attività clinico-assistenziale	8	15%	1.20
Totale	22		**7.15**

La Commissione, attraverso un'attenta analisi dei giudizi formulati sui candidati, e della ponderazione effettuata in base ai pesi previsti dal bando, esprime la seguente valutazione finale:
I candidati presentano tutti un'adeguata maturità (scientifica, didattica e clinico-assistenziale) al Ruolo del Concorso in oggetto.
Le differenze appaiono presenti ma sfumate.

Sulla base di quanto sopra, la Commissione, ***all'unanimità*** indica il Prof. /Dott. **Paolo Bucci** quale candidato maggiormente qualificato nel settore concorsuale ovvero nel settore scientifico disciplinare per cui è bandita la presente procedura.

La Commissione conclude i lavori alle ore 16:00.

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione

- Prof. Gilberto Sammartino — Presidente
- Prof. Laura Strohmenger — Componente
- Prof. Carlo Prati — Segretario