

Verbale della Commissione Giudicatrice della selezione per colloquio per il conferimento di n. 1 incarico di Tutor come prestazione occasionale nell'ambito del progetto SBA-CARICAL per un corso FAD E-learning per medici della Provincia di Catanzaro impegnati in prima linea nella lotta al COVID-19 per un periodo di 12 mesi di cui alla Manifestazione di interesse pubblicata in data 16 Febbraio 2022.

Verbale N. 3

L'anno 2022, il giorno 31 del mese di Marzo, alle ore 10:40, in modalità telematica in considerazione dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e dei provvedimenti emanati dal Rettore a partire dal D.R: n. 360 del 05.03.2020 con i quali sono state assunte misure urgenti e straordinarie in applicazione delle disposizioni ministeriali adottate per contrastare la diffusione epidemiologica, si è insediata mediante riunione on line all'indirizzo <https://meet.google.com/xfc-xcuk-zxo?authuser=0> , la Commissione Giudicatrice della Selezione citata in epigrafe, nominata con D.P.S. n. 3/2022.

La Commissione Giudicatrice, presente al completo, è composta come segue:

- Prof. Antonio Procopio (Presidente)
- Prof. Giuseppe Lucio Cascini (Componente)
- Prof. Pierangelo Veltri (Segretario)

La commissione si riunisce per procedere alla selezione dei candidati.

Risultano collegati i seguenti candidati:

Luca Barillaro

Giulia Panzarella

Lucia Carmela Passacatini

Il Presidente da comunicazione alla candidata Passacatini di risultare esclusa dalla procedura di concorso in quanto impossibilitata a garantire il suo ruolo di Dottorando di Ricerca per i 12 mesi previsti dal bando.

Dopo aver identificato i candidati anche per mezzo dei documento identità allegati alle domande presentate, il Presidente invita gli stessi a scegliere uno dei quesiti oggetto della prova di concorso numerati da 1 a 6.

Il candidato Barillaro sceglie il numero 3 corrispondente alla traccia "*Impiego di device automatici per rilevazione glicemica*" mentre la candidata Giulia Panzarella sceglie il numero 1 corrispondente alla traccia: "*Linee guida per la gestione del paziente covid in pronto soccorso*".



Vengono assegnati dieci minuti di tempo per svolgere le tracce.

Alle ore 11.04, i due candidati inviano, tramite e-mail i risultati della loro ricerca, che in dettaglio sono così costituiti:

Giulia Panzarelli numero 3 articoli scientifici in formato pdf;

Luca Barillaro numero 2 articoli scientifici in formato pdf e un documento word contenente i link a due ulteriori articoli scientifici.

La commissione procede, quindi, a sottoporre i candidati alla prova di inglese chiedendo a ciascun di essi di leggere e tradurre l'abstract del primo articolo da loro stessi inviato (Allegato 1).

Alle ore 11.15 la commissione si congeda dai candidati e si riunisce all'indirizzo meet: <https://meet.google.com/gai-uten-ete> per procedere alla valutazione delle prove sostenute dai due candidati.

La commissione prende atto che entrambi i candidati presentano abilità informatiche atte all'invio di materiale bibliografico in formato digitale e procede, quindi, alla valutazione delle ricerche effettuate secondo criteri riportati nel verbale 1:

Candidato Luca Barillaro:

1. Capacità di elaborare una ricerca bibliografica sulla base di criteri citazionali e di rilevanza scientifica riconosciuta selezionando e trasmettendo il risultato della ricerca agli utenti:

- Rispondenza del risultato della ricerca bibliografica acquisita con i criteri di valutazione qualitativa riconosciuti per settore scientifico (Scimago JR, Scopus, Pubmed, Scholar) Punti 7.
- Capacità di utilizzo dei sistemi informatici per la ricerca bibliografica e relativa identificazione delle sorgenti bibliografiche accessibili mediante strumenti di accesso informatici alle fonti bibliografiche, punti 6.
- Capacità di utilizzo di banche dati contenenti linee guida aggiornate per la ricerca bibliografica, producendo insieme ai risultati bibliometrici anche informazioni sulle linee guida di interesse medico clinico fino a 10 punti: punti 4.

Valutazione di lingua inglese 6.

Candidata Giulia Panzarella:

1. Capacità di elaborare una ricerca bibliografica sulla base di criteri citazionali e di rilevanza scientifica riconosciuta selezionando e trasmettendo il risultato della ricerca agli utenti:

- Rispondenza del risultato della ricerca bibliografica acquisita con i criteri di valutazione qualitativa riconosciuti per settore scientifico (Scimago JR, Scopus, Pubmed, Scholar) Punti 4.
- Capacità di utilizzo dei sistemi informatici per la ricerca bibliografica e relativa identificazione delle sorgenti bibliografiche accessibili mediante strumenti di accesso informatici alle fonti bibliografiche, punti 6.
- Capacità di utilizzo di banche dati contenenti linee guida aggiornate per la ricerca bibliografica, producendo insieme ai risultati bibliometrici anche informazioni sulle linee guida di interesse medico clinico fino a 10 punti: punti 4.

Valutazione di lingua inglese 6.

Alle ore 11:50 la Commissione, dopo aver formulato la graduatoria di merito di seguito riportata come Allegato 2, chiude i lavori.

Al presente verbale, sottoscritto dal Presidente, sono allegate le dichiarazioni di concordanza dei professori:

Prof. Giuseppe Lucio Cascini (Componente)

Prof. Pierangelo Veltri (Segretario).

Letto, approvato e sottoscritto seduta stante.

ALLEGATO 1

Copia dei documenti utilizzati per la prova d'inglese:

Luca Barillaro:

“Current topics in glycemic control by wearable artificial pancreas or bedside artificial pancreas with closed-loop system”

Giulia Panzarella:

“Therapeutic Management of COVID-19 Patients: A systematic review”

Current topics in glycemic control by wearable artificial pancreas or bedside artificial pancreas with closed-loop system

Kazuhiro Hanazaki¹ · Masaya Munekage¹ · Hiroyuki Kitagawa¹ · Tomoaki Yatabe² · Eri Munekage¹ · Mai Shiga¹ · Hiromichi Maeda¹ · Tsutomu Namikawa¹

Received: 21 December 2015 / Accepted: 17 April 2016 / Published online: 3 May 2016
© The Japanese Society for Artificial Organs 2016

Abstract The incidence of diabetes is increasing at an unprecedented pace and has become a serious health concern worldwide during the last two decades. Despite this, adequate glycemic control using an artificial pancreas has not been established, although the 21st century has seen rapid developments in this area. Herein, we review current topics in glycemic control for both the wearable artificial pancreas for type 1 and type 2 diabetic patients and the bedside artificial pancreas for surgical diabetic patients. In type 1 diabetic patients, nocturnal hypoglycemia associated with insulin therapy remains a serious problem that could be addressed by the recent development of a wearable artificial pancreas. This smart phone-like device, comprising a real-time, continuous glucose monitoring system and insulin pump system, could potentially significantly reduce nocturnal hypoglycemia compared with conventional glycemic control. Of particular interest in this space are the recent inventions of a low-glucose suspend feature in the portable systems that automatically stops insulin delivery 2 h following a glucose sensor value <70 mg/dL and a bio-hormonal pump system consisting of insulin and glucagon pumps. Perioperative tight glycemic control using a bedside artificial pancreas with the closed-loop system has also proved safe and effective for not only avoiding hypoglycemia, but also for reducing blood glucose level variability resulting in good surgical outcomes. We hope that a

more sophisticated artificial pancreas with closed-loop system will now be taken up for routine use worldwide, providing enormous relief for patients suffering from uncontrolled hyperglycemia, hypoglycemia, and/or variability in blood glucose concentrations.

Keywords Artificial pancreas · Glycemic control · Hypoglycemia · Type 1 diabetes · Surgical stress-induced hyperglycemia

Introduction

Diabetes is increasing in prevalence at an unprecedented pace worldwide and has become a serious health concern during the last two decades [1]. Too little insulin released from the pancreas during diabetes can lead to hyperglycemia, which in turn increases the risk of diabetic complications; however, excessive insulin is dangerous as well, resulting in hypoglycemia that can lead to coma or death.

Type 1 diabetes was previously known as insulin-dependent, juvenile, or childhood-onset diabetes and is characterized by deficient insulin production requiring daily administration of insulin. Type 1 diabetic patients walk a tightrope to maintain their blood glucose levels within a healthy range, and they must continually check these levels using a finger-stick test or continuous glucose monitor. Unfortunately, both methods are burdensome and it can be difficult for patients to achieve the recommended levels of blood glucose. Insulin treatment using an artificial pancreas was introduced for patients with type 1 diabetes in the 1960s and 1970s; however, the method was suspended soon after due to the insulin pumps causing a high risk of hypoglycemia [2]. Rapid developments in a wearable

✉ Tsutomu Namikawa
tsutomun@kochi-u.ac.jp

¹ Department of Surgery, Kochi Medical School, Kochi University, Kohasu, Okocho, Nankoku, Kochi 783-8505, Japan

² Department of Anesthesiology, Kochi Medical School, Kochi University, Kohasu, Okocho, Nankoku, Kochi, Japan

Therapeutic Management of COVID-19 Patients: A systematic review

Mansour Tobaiqy¹, Mohammed Qashqary², Shrooq Al-Dahery³, Alaa Mujallad⁴,
Almonther Abdullah Hershah⁵, Mohammad Azhar Kamal^{6,7}, Nawal Helmi^{6,8}

¹ Department of Pharmacology, College of Medicine, University of Jeddah, Jeddah,
Kingdom of Saudi Arabia

² Department of Family Medicine, College of Medicine, University of Jeddah

³ Department of Applied Radiologic Technology, College of Applied Medical Sciences,
University of Jeddah

⁴ Department of Nursing, College of Applied Medical Sciences, University of Jeddah

⁵ Department of Medical Microbiology and Parasitology, College of Medicine, University
of Jeddah

⁶ Department of Biochemistry, College of Science, University of Jeddah, Jeddah, Saudi
Arabia

⁷ Centre for Science and Medical Research (UJC-SMR), University of Jeddah, Jeddah,
Saudi Arabia

⁸ Department of Medical Laboratory Technology, College of Applied Medical Sciences,
University of Jeddah

Corresponding Author

Dr. Mansour Tobaiqy

BSc, MSc, Clin. Pharmacol, PhD, PgCert

Assistant Professor

Department of Pharmacology

College of Medicine

University of Jeddah

Jeddah, Kingdom of Saudi Arabia

Abstract

Background: SARS-CoV-2 is the causative agent of COVID-19; that has been declared a global pandemic by the WHO in 2020. The COVID-19 treatment guidelines vary in each country, and yet there is no approved therapeutic for COVID-19.

Aims of the study: this review aimed to report any evidence of therapeutics used for the management of COVID-19 patients in clinical practice since the emergence of the virus.

Methods: A systematic review protocol was developed based on PRISMA Statement. Articles for review were selected from electronic databases (Embase, Medline and Google Scholar). Readily accessible peer-reviewed, full articles in English published from December 1st, 2019 to March 26th, 2020 were included. The search terms included combinations of: COVID, SARS-COV-2, glucocorticoids, convalescent plasma, antiviral and antibacterial. There were no restrictions on the type of study design eligible for inclusion.

Results: As of March 26th, 2020, of the initial manuscripts identified (n=449); forty-one studies were included. These consisted of clinical trials (n=3), case reports (n=7), case series (n=10), retrospective (n=11) and prospective (n=10) observational studies. Thirty-six studies were conducted in China (88%).

The most commonly reported medicine in this systematic review was corticosteroids (n=25), followed by Lopinavir (n=21) and Oseltamivir (n=16).

Conclusions: This is the first systematic review to date related to the therapeutics used in COVID-19 patients. Only 41 research articles on COVID-19 and therapeutics were found eligible to be included, most conducted in China. Corticosteroid therapy was found to be the most studied medicine in the literature.

Key word:

SARS-CoV-2, COVID-19, Hydroxychloroquine, Arbidol hydrochloride, Corticosteroids, Convalescent Plasma Therapy

ALLEGATO 2

Graduatoria di merito

| Candidato | Punteggi |
|-------------------|----------|
| Barillaro Luca | 23 |
| Panzarella Giulia | 20 |