

Posizione attuale (maggio 2010):

Medico-Chirurgo, specialista in Cardiologia, perfezionato in Aritmologia, Elettrostimolazione ed Elettrofisiologia Interventistica. Libero professionista.

Anagrafica:

Nato a Napoli, il 23 agosto 1979, domiciliato a Milano (Mi), in via Melzo n. 6
codice fiscale: DSCSVT79M23F839W
Cittadinanza italiana

Iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli (n° 42951)

Reperibilità:

Azienda Universitaria Policlinico, Università di Napoli "Federico II", Istituto di Cardiologia, Area Funzionale di Aritmologia, edificio n°2, via S. Pansini n°5, 80131 Napoli, Tel/Fax: (+39) 081.7463065

Istituto Clinico Città Studi, Unità Operativa di Aritmologia, via Catalani Milano, Tel:(+39)02.23935168(reparto); Tel:(+39)02.23935414(sala operatoria)

Medical Cardiocenter S.R.L., via C. Poerio n° 3, 80026 Casoria (Na), Tel:(+39) 081.7580988

Cellulare: (+39)3921039455

salvatoreluca.dascia@fastwebnet.it

Formazione:

Laureato in Medicina e Chirurgia con il massimo dei voti e la lode all'Università Degli Studi di Napoli "Federico II°." La sua tesi sperimentale è stata: "Il trattamento elettrico dell'insufficienza cardiaca." Durante il C.D.L. ha frequentato i Dipartimenti di "Anatomia Umana", "Fisiologia Umana", "Medicina Interna", "Cardiologia", "Chirurgia Vascolare", "Cardiologia" e negli ultimi due anni di corso l' Unità Operativa di "Aritmologia."

Specializzato in Cardiologia con il massimo dei voti e la lode alla medesima Università. La sua tesi sperimentale è stata: "Terapia Resincronizzante Cardiaca: criteri di predittività preimpianto e ruolo nella prevenzione della fibrillazione atriale."

Dal settembre 2007 perfezionamento in Elettrofisiologia presso il Dipartimento di Aritmologia dell'Istituto A Carattere Scientifico "San Raffaele" di Milano, diretto dal Prof. Carlo Pappone.

Da gennaio 2010 il team di Aritmologia di cui è membro si trasferisce presso il gruppo "Villa Maria" presente sul territorio italiano ed estero con numerose strutture. Il Dr. d'Ascia viene assunto presso l' "Istituto Clinico Città Studi" di Milano, mantenendo rapporti di consulenza sia con l'Università di Napoli "Federico II°" che con il gruppo "Villa Maria."

Conoscenza della lingua inglese:

Buona conoscenza sia scritta che parlata, appresa durante il Corso Di Laurea e presso l'istituto C.E.S di New York, U.S.A dove ha studiato in corso trimestrale *full immersion*. Frequenta corsi di aggiornamento presso il British Council di Napoli e Milano e presso insegnanti privati.

Esperienza lavorativa:

- Clinica Villa Russo, Napoli: reparti di geriatria e cardiologia, servizio di guardia medica, servizio di cardiologia ambulatoriale e consulenza aritmologica.
- Clinica Villa dei Fiori, Marano (NA): reparto di Medicina Clinica e Pronto Soccorso, servizio di cardiologia ambulatoriale e consulenza aritmologica, laboratorio di aritmologia interventistica.
- Clinic Center, Napoli: servizio di guardia medica.
- Clinica Ermitage, Napoli: servizio di guardia medica.
- Medical Cardiocenter, Casoria (NA): servizio di cardiologia e aritmologia ambulatoriale.
- Istituto Clinico Città Studi, Milano: da gennaio 2010 impiegato nel servizio di Aritmologia Interventistica *in toto* (reparto, ambulatori, pronto soccorso, telemedicina, ricerca) con predilizione per l'attività invasiva. Responsabile della “diagnostica aritmologica”, viceresponsabile del laboratorio di Aritmologia.

Volontariato:

Da sempre attento alla problematica di “comunicazione al paziente” e al valore sociale dell'arte medica ha svolto attività di supporto sociale, spesso in collaborazione con i colleghi psicologi. Presso il Policlinico della Federico II° e in altre strutture del sud Italia è stato presente in consultori di assistenza all'ammalato e alla famiglia dello stesso. Sta ricreando analogo servizio presso l' “Istituto Clinico Città Studi” di Milano.

Caratterizzazione dell'esperienza non invasiva:

Esperto e indipendente nella gestione di tutte le emergenze mediche (BLS-D, ACLS) e nella attività di pronto soccorso medico e prima assistenza.

Esperto e indipendente in Clinica Medica, Cardiologia e nella gestione del lavoro in Unità di Terapia Intensiva Cardiologica.

Esperto e indipendente in Aritmologia, Elettrostimolazione ed Elettrofisiologia sia clinica, che ambulatoriale, che invasiva. Esegue continui aggiornamenti e corsi di formazione, tra i quali si segnalano i training delle ditte fornitrici di materiale di elettrofisiologia in quanto particolarmente formativi circa lo studio delle tecnologie emergenti e le relative tecniche di utilizzo (solo ad esempio, basti ricordare i corsi della Boston Scientific in svolgimento a Bruxelles, quelli Biotronik in svolgimento ad Amsterdam, quelli Stereotaxis in svolgimento a Rotterdam, quelli St. Jude presso il Training Center di Milano).

Esperto e indipendente nella gestione delle seguenti metodiche ambulatoriali: test cardiaco e cardiopolmonare da sforzo, Six-Minute-Walking-Test, monitoraggio pressorio delle 24 ore, ecg dinamico delle 24ore secondo Holter e sue applicazioni Event Recorder e Loop Recorder per il monitoraggio aritmologico prolungato; Tilting Test e gestione della Unità Operativa Multidisciplinare per le sincopi, controllo telemetrico tradizionale di devices di elettrostimolazione e defibrillazione; gestione della terapia elettrica dello scompenso cardiaco e ottimizzazione della stessa mediante collaborazione con il laboratorio di ecocardiografia; tecnologia Home Monitoring per il monitoraggio aritmologico continuativo e il controllo a distanza di device impiantabili (Ad esempio: Cardiotelefono, Home Monitoring Biotronik, Care Link Medtronik, Merlin St. Jude), utilizzo di sistemi di valutazione non invasiva dei parametri emodinamici mediante fotopletismografia avanzata Finometer (Finapres Medical System) come supporto a terapia resincronizzante cardiaca.

Esperto e indipendente nello studio e nella diagnosi di patologie cardio-aritmologiche che richiedano interazione con il laboratorio di genetica e che affliggano il paziente pediatrico, oltre che il paziente adulto (sindrome di brugada, displasia aritmogena del ventricolo destro, sindrome di qt lungo e qt corto, ecc.).

Esperto e indipendente nelle metodiche di diagnosi e trattamento semi-invasive di competenza aritmologica quali: cardioversione elettrica esterna, test farmacologico alla Flecainide.

**Caratterizzazione dell'esperienza invasiva:
(sia pazienti adulti che pediatrici)**

Elettrostimolazione:

- Impianto di dispositivi Reveal: esperto e indipendente
- Impianto, sostituzione e upgrade di Pace-Maker e I.C.D. monocamerale, bicamerale e tricamerale (C.R.T.), nonché utilizzo di stimolazione ventricolare destra bifocale e di stimolazione ventricolare destra su sito alternativo (cono di efflusso): esperto e indipendente. Basandosi su propria esperienza e su letteratura corrente, la stimolazione bifocale e quella su sito ventricolare destro alternativo, vengono considerate sempre di seconda scelta.
- Intervento per decubito di device: esperto e indipendente sia nell'espianto con reimpianto in sede controlaterale, che nell'espianto con reimpianto omosede (tecnica di "salvataggio di tasca").
- Estrazione cateteri: competente, ma con bassa casistica.

Elettrofisiologia:

- Studio Elettrofisiologico Endocavitario: esperto e indipendente.
- Ablazione Transcatetere di N.A.V. (Pace and Ablate): esperto e indipendente.
- Ablazione T.C. di Flutter Atriale: esperto e indipendente.
- Cateterismo Transsettale: esperto e indipendente.
- Ablazione T.C. di Fibrillazione Atriale e Tachicardia Atriale: esperto ed indipendente sia nell'utilizzo della metodica tradizionale, che mediante mappaggio elettro-anatomico, con o senza il supporto di cateteri LASSO e PENTAREY. Nell'utilizzo dei sistemi di mappaggio non fluoroscopici: esperto e indipendente sia con tecnologia C.A.R.T.O. che con tecnologia Ensite-N.A.V.X. sia senza che con il supporto di mappe supplementari di attivazione e voltaggio.
- Utilizzo dei sistemi STEREOTAXIS NIOBE per interventi ablativi a distanza: esperto e indipendente.
- Utilizzo del sistema DINA-CT per angiografia rotazionale dell'atrio sinistro: esperto e indipendente.
- Ablazione T.C. di Tachicardia da Rientro Nodale: esperto e indipendente.
- Ablazione T.C. delle Tachicardie Reciprocani Atrioventricolari (substrato aritmogeno da via accessoria) sia nell'adulto che nel bambino: esperto e indipendente, ma con bassa casistica legata all'incidenza della patologia.

Pubblicazioni scientifiche, relazioni e comunicazioni in ordine cronologico:

1) Profilo aritmologico dell'ormone della crescita dopo somministrazione acuta nell'uomo.

C.D'ascia, A.Cittadini, G.Riccio, S.Longobardi, **S.D'ascia**, C.Pappone, L.Saccà.
Cardiologia Extraospedaliera, n. 3., vol. 5, sett. 1999

2) Elettrostimolazione Cardiaca permanente multisito associata ad ablazione transcatetere nel trattamento della fibrillazione atriale parossistica, rapporto preliminare.

C.D'ascia, A.Cittadini, L.De vito, G.Riccio, S.Longobardi, **S.L.D'ascia**, C.Pappone, L.Saccà
Cardiologia Extraospedaliera, n. 3., vol. 5, sett. 1999

3) Growth Hormone (GH) acute administration effect on electrophysiological cardiac parameters in Human.

D'ascia C., Cittadini A., Riccio G., De vito L., Longobardi s., **D'ascia S.**, Pappone C., Saccà L.
Mediterranean Journal Of Pacing and Electrophysiology, Vol. 1, n. 3, 1999.

4) Biatrial pacing associated with complete atrioventricular block induced by radiofrequency as paroxysmal atrial fibrillation therapy.

D'ascia C., Riccio G., De Vito L., Cittadini A., **D'ascia SL.**, Pappone C., Saccà L.
Mediterranean Journal Of Pacing and Electrophysiology, Vol. 1, n. 3, 1999.

5) Growth Hormone (GH) acute effect on electrophysiological cardiac parameters in Human.

C.D'ascia, A.Cittadini, G.Riccio, L.De vito, S.Longobardi, **SL.D'ascia**, C.Pappone, L.Saccà
G. Ital. Cardiol, Vol. 29, supp. 5, 1999.

6) Profilo aritmologico dell'ormone della crescita dopo somministrazione acuta nell'uomo.

C.D'ascia, A.Cittadini, G.Riccio, S.Longobardi, **S.D'ascia**, C.Pappone, L.Sacca.
Presentazione: 60° Congresso SIC Roma 1999, edizione: Cardiologia., Vol. 44, suppl. 2, 1999.

7) Efficacia nell'ablazione mediante radiofrequenze nel trattamento della fibrillazione striale parossistica, mediante approccio isolato dell'atrio destro in pazienti selezionati.

C.D'ascia, G.Riccio, L.DeVito, M.Santomauro, G.Donnici, **S.L.D'ascia**, L.Saccà, M.Chiariello.
Presentazione: 3° Congresso Nazionale di Aritmologia AIAC Catania 2000, edizione:

Giornale Italiano Di Aritmologia e Cardiolazione, Vol. 3, n. 1, Aprile 2000.

8) Terapia della fibrillazione atriale parossistica mediante stimolazione tricamerale associata con blocco atrioventricolare indotto con radiofrequenze.

C.D'ascia, G.Riccio, L.DeVito, **S.L.D'ascia**, M.Santomauro, G.Donnici, G.Persiano, L.Saccà.

Presentazione: 3° Congresso Nazionale Aritmologia AIAC Catania 2000, edizione: Giornale Italiano Di Aritmologia e Cardiolazione, Vol. 3, n. 1, Aprile 2000.

9) Efficacia dell'ablazione con radiofrequenza nel trattamento della fibrillazione atriale parossistica mediante approccio isolato nell'atrio destro dei pazienti selezionati.

C.D'ascia, G.Riccio, L.De Vito, M.Santomauro, G.Donnici, **S.L.D'ascia**, G.Persiano, L.Saccà, M.Chiariello.

Presentazione: 61° Congresso SIC, Roma dicembre 2000, edizione: Ital. Heart. J., Vol. 1, Suppl. 6, dic. 2000.

10) Case report:ablazione transcatetere di via accessoria occulta tipo kent complicata da blocco atrioventricolare completo transitorio.

C.D'ascia, G.Riccio, G.Donnici, **S.L.D'ascia**, L.De Vito, L.Ottaviano, L.Iuliano, G.Persiano, L.Sacca', M.Chiariello.

Presentazione: 4° Congresso Nazionale AIAC, Bologna Aprile 2002, edizione Giornale Italiano di Aritmologia e Cardiolazione, vol. 5, marzo 2002 (cris 207, de vito ha l'originale)

11) Efficacia a lungo termine dell'ablazione mediante radiofrequenze nel trattamento della fibrillazione atriale parossistica (FAP),mediante approccio isolato dell'atrio destro in pazienti selezionati.

C.D'ascia, G.Riccio, L.De Vito, P.Tommasini, **S.L.D'ascia**, G.Persiano, L.Sacca', M.Chiariello.

Presentazione: 4° Congresso Nazionale AIAC, Bologna Aprile 2002, edizione: Giornale Italiano di Aritmologia e Cardiolazione, vol. 5, marzo 2002

12) Differenti risposte all'ischemia-riperfusion e allo stretch meccanico dell'ipertrofia indotta da GH e da sovraccarico.

S.D'ascia, H.Stroemer, E.Palmieri, M.De groot, F.Di rella, A.Leupold, M.Horn, M.Monti, J.Isgaard, S.Neubauer, L.Sacca, A.Cittadini

Presentazione: 64° Congresso SIC Roma , edizione: Ital. Heart. J. 4, suppl. 6,

13) Le disfunzioni del nodo del seno e la sindrome bradi-tachicardia: aspetti clinici, diagnosi elettrocardiografica e strategie terapeutiche.

C.D'ascia, **S.D'ascia**

It.J.Pratiche Cardiol. vol.1, num.1, p. 49-58, dic. 2003.

14) Valutazione dell'efficacia diagnostica e terapeutica di un dispositivo anti bradi-tachicardico (at500medtronic) nella prevenzione e trattamento delle tachiaritmie atriali.

C.D'ascia, S.L. D'ascia, L.De Vito, G.Persiano, V.Liguori, V.De Santis, G.Riccio, M.Chiariello, L.Saccà.

Presentazione: 5° Congresso Nazionale di Aritmologia e Cardiolazione, Napoli Castel Sant'Elmo 20-23 aprile 2004, edizione: Giornale Italiano di Aritmologia e Cardiolazione, vol 7, num. 1, supp 1, marzo 2004.

15) Valutazione di un nuovo sistema di ricostruzione tridimensionale (RPM) delle cavità cardiache nell'ablazione del flutter atriale. Un anno di follow-up.

V.Liguori, G.Riccio, S.L.D'ascia, V.De Santis, G.Persiano, L.De vito, L.Saccà C.D'ascia.

Presentazione: 5° Congresso Nazionale di Aritmologia e Cardiolazione, Napoli Castel Sant'Elmo 20-23 aprile 2004, edizione: Giornale Italiano di Aritmologia e Cardiolazione, vol 7, num. 1, supp 1, marzo 2004.

16) Biventricular pacing reduces interstitial remodeling, tumor necrosis factor-alpha expression and apoptotic death in human chronic heart failure.

C.D'ascia, A.Cittadini, M.G.Monti, G.Riccio, S.L.D'ascia, G.Persiano, L.Saccà.

Presentazione: ESC Congress 2004, edizione: European heart Journal, vol 25, abstract supp, aug/sep 2004.

17) Pulmonary vein's ostium disconnection through electrophysiologic approach with LASSO catheter may reduce atrial fibrillation's morbidity.

C.D'Ascia, S.L.D'ascia, V.Liguori, L.De Vito, A.Delle Russo, M.Casella, M.Saviano, V.Marino, S.N.Mangiapia, M.Chiariello.

Presentazione: International Mespe Congress, Malaga 22-24 sett. 2005, edizione: Mediterranean Journal of Pacing and Electrophysiology.

18) Preventive electrical stimulation through DDDR+system (AT 500) reduces number and duration of atrial fibrillation and atrial tachycardia events.

V.Liguori, L.De Vito, C.D'Ascia, S.L.D'ascia, M.Saviano, S.N.Mangiapia, G.Persiano, M.Chiariello.

Presentazione: International Mespe Congress, Malaga 22-24 sett. 2005, edizione: Mediterranean Journal of Pacing and Electrophysiology.

19) [Efficacia del trattamento elettrico preventivo delle tachiaritmie atriali mediante sistema di stimolazione DDDRP AT500 \(dati a medio termine\).](#)

C. D'Ascia, S. D'ascia et al.

Presentazione: 66° Congresso SIC, Roma dic.2005, edizione: Ital.Heart.J.Vol. 6, Suppl. 8, Dic. 2005

20) [Valutazione della ablazione circonfrenziale dell' ostio delle vene polmonari mediante approccio EF con catetere multipolare LASSO, studio a medio termine.](#)

C.D'ascia, **S.L.D'ascia** Presentazione: 66° Congresso SIC, Roma dic.2005, edizione: Ital. Heart. J. Vol. 6, Suppl. 8, Dic. 2005

21) Modificazioni bioumorali e cliniche con terapia resincronizzante in pazienti con scompenso cardiaco avanzato (NHYA III°-IV°).

S.L.D'ascia, C.D'Ascia, V.Liguori, L.De vito, M.Saviano, V.Marino, S.Mangiapia, M.Losi,L.Spinelli, M.Chiariello.

Presentazione: AIAC 6° Congresso Nazionale, Cernobbio 30 marzo-1 aprile 2006, edizione: Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo, Vol. 9, n.2,06-2006.

22) Ruolo della ablazione istmica Sn. In associazione con l'ablazione segmentale degli osti delle vene polmonari con sistema LASSO (dati a medio termine).

S.L.D'ascia, C.D'Ascia, V.Liguori, L.De vito, A.Dello Russo. M Casella, M.Saviano, V.Marino, S.Mangiapia, M.Chiariello.

Presentazione: AIAC 6° Congresso Nazionale, Cernobbio 30 marzo-1 aprile 2006, edizione: Giornale Italiano di Aritmologia e Cardioritmo, Vol. 9, n.2,06-2006.

23) Effects of CRT on cellular and molecular mechanism in patients with advanced cardiac heart failure (preliminary reports).

S.L. D'ascia, C.D'ascia, V. Liguori, M. Chiariello.

Relazione al World Congress of Cardiology 2006, Barcellona.

24) Advanced algorithms can lead to electrocardiographic misinterpretations.

[D'Ascia SL](#), [Santulli G](#), [Liguori V](#), [Marino V](#), [Arturo C](#), [Chiariello M](#), [D'Ascia C](#). [Int J Cardiol](#). Pace, 2009 Jan 9.