

## Fabrizio FAGGIANO

Nato a Torino, residente a Torino  
Professore associato confermato  
MED/42 Igiene generale ed applicata

Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Tel.: 0321 660 661 Fax: 0321 660-682  
E-mail: fabrizio.faggiano@med.unipmn.it

**CARRIERA ACCADEMICA:** 2004-2006: Professore associato confermato. 2001-2003: Professore associato non confermato. 1992-2000: Ricercatore presso Università degli Studi di Torino

**INSEGNAMENTI.** dal 1998 al 2009 è stato titolare di Igiene, Epidemiologia, Evidence based Medicine, Evidence based Nursing, Medicina di Comunità in corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia, Infermieristica, Ostetricia, Infermieristica Pediatrica, in corsi Master e Scuole di Specializzazione dell'Università di Torino, dell'Università del Piemonte Orientale, e di altre Università fra cui università di Modena, Università del La Sapienza.

**CURRICULUM.** Laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva. E' stato titolare, ad oggi, di 52 corsi presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia delle Università di Torino e del Piemonte Orientale. Ha pubblicato 142 lavori scientifici in *extenso*, di cui 67 in riviste indicizzate, oltre a 98 *abstracts* in convegni. Ha curato 8 monografie. Collabora come *referee* a 8 riviste scientifiche internazionali e a 3 riviste italiane. E' responsabile dello studio VEdeTTE (Valutazione di Efficacia dei Trattamenti per la Tossicodipendenza da Eroina). E' responsabile dell'Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze (OED-Piemonte). Coordina il *EU-Dap European Drug Addiction Prevention trial*, uno studio multicentrico di valutazione di efficacia di un intervento di prevenzione del fumo di tabacco, alcool e droga nella scuola; è *editor* del *Drug and Alcohol Cochrane Group*, è membro della Commissione del Piano Regionale Anti-Tabacco. E' iscritto a 7 società scientifiche nazionali e internazionali.

**CAMPI DI INDAGINE NELLA RICERCA.** Metodologia della Evidence-Based Medicine; epidemiologia delle dipendenze patologiche; prevenzione e controllo delle dipendenze patologiche; trasferimento dei risultati della ricerca nella pratica; differenze sociale nella salute.

### TEMI CORRENTI DI RICERCA.

*Metodologia della Evidence-Based Medicine.* La Evidence Based Medicine ha per obiettivo fornire strumenti per il trasferimento dei risultati della ricerca nella pratica. Si basa sullo sviluppo di revisioni sistematiche della letteratura scientifica, sulle quali vengono costruite le Linee Guida di pratica medica ([www.cochrane.org](http://www.cochrane.org)). La ricerca in questo campo mira a rendere sempre più valide le revisioni sistematiche, incorporando anche studi non randomizzati, controllando appropriatamente l'eterogeneità statistica e di contenuto. Alcune essenziali ricadute sono relative ai campi della pratica per i quali non esistono ancora risultati validi, e che diventano priorità di ricerca, oltre che sulla qualità della ricerca stessa.

*Epidemiologia delle dipendenze patologiche: il fumo di tabacco.* Le dipendenze patologiche sono un problema prioritario si sanità pubblica perché colpiscono gli strati più giovani della popolazione. In particolare il fumo tabacco è direttamente la causa di più del 15% di tutti i decessi. Oltre a stimare l'impatto di questo che è il maggiore singolo fattore di rischio di malattia della nostra società, vengono sviluppati e sperimentati interventi atti al suo controllo ([www.oed.piemonte.it](http://www.oed.piemonte.it)). Nel 2005 è in corso una sperimentazione dell'efficacia del programma "Aziende senza fumo" lanciato dalla Regione Piemonte nell'ambito del Piano Regionale Antitabacco.

*Prevenzione e controllo delle dipendenze.* Le dipendenze patologiche da tabacco, alcool e droga riconoscono interventi di trattamento ancora poco efficaci. Per questo motivo la prevenzione viene ritenuta una priorità. Sono ancora pochi, e soprattutto americani gli studi che valutano l'efficacia di questi interventi. E' attualmente in corso lo studio EU-Dap-European Drug Addiction Prevention trial ([www.eudap.net](http://www.eudap.net)) che valuta l'efficacia di un intervento scolastico per ridurre l'inizio dell'uso di tabacco, alcool e droghe. Tale intervento verrà poi diffuso a livello europeo durante la prosecuzione dello studio (EU-Dap II) e verranno valutati gli effetti a livello della popolazione giovanile.

*Trasferimento dei risultati della ricerca nella pratica di Sanità Pubblica.* La Sanità Pubblica non ha ancora sviluppato strumenti adatti al trasferimento della ricerca nella pratica. Le Linee Guida di pratica medica, che hanno dimostrato una

solida utilità nel rendere più appropriata gli interventi medici, potrebbero essere utili anche nella pratica della Sanità Pubblica. Un progetto di ricerca è attualmente in fase di disegno nell'ambito della European Public Health Association (EUPHA) con l'obiettivo di definire le criticità del trasferimento della tecnologia "Linee Guida" nella Sanità Pubblica e quindi per pianificarne lo sviluppo.

#### **PUBBLICAZIONI PIÙ RECENTI (DAL 2005).**

Rocca P, Calvarese P, Faggiano F, Marchiaro L, Mathis F, Rivoira E, Tarocco B, Bogetto F. Citalopram versus sertraline in late-life non-major clinically significant depression: a one-year follow-up clinical trial. *Journal of Clinical Psychiatry* 2005; 66: 360-369

Bargagli AM, Davoli M, Schifano P, Faggiano F, Perucci CA and the Vedette study group Determinants of methadone treatment assignment among heroin addicts on first admission to public treatment centres in Italy. *Drug and Alcohol Dependence* 2005; 79: 191-199.

Amato L, Davoli M, Perucci CA, Ferri M, Faggiano F, Mattick RP. An overview of systematic reviews of the effectiveness of opiate maintenance therapies: available evidence to inform clinical practice and research. *J Subst Abuse Treat.* 2005; 28:321-9

Faggiano F, Vigna-Taglianti FD, Versino E, Zambon A, Borraccino A, Lemma P. School-based prevention for illicit drugs' use. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005; issue 2:CD003020 .

Diecidue R, Iannaccone A, Lampis F, Mathis F, Davoli M, Bargagli AM, Faggiano F. Studio VEdeTTE - Monografia 3: Studio Pilota VEdeTTE 2. Torino 2005

Mathis F, Bargagli AM, Scarmozzino A, Davoli M, Versino E, Piras G, Faggiano F, Pani PP, Martini C, Cauda V. Studio VEdeTTE - Monografia 2: Studio Pilota VEdeTTE 1. Torino, 2005

Versino E, Bargagli AM, Salamina G, Amato L, Mathis F, Piras G, Cuomo L, Schifano P, Faggiano F, Davoli M. Monografia n. 4 - Analisi descrittiva della coorte arruolata nei primi 18 mesi dello studio. Torino 2005

Vigna-Taglianti F, Bargagli AM, Mathis F, Schifano P, Diecidue R, Amato L, Salamina G, Piras G, Cuomo L, Davoli M, Faggiano F, Belleudi V. Monografia n. 5 - Analisi dei trattamenti dei primi 18 mesi dello studio. Torino 2005

Vigna-Taglianti F, Vineis P, Liberati A, Faggiano F. Quality of systematic reviews used in guidelines for oncology practice. *Annals of Oncology* 2006; 17: 691-701

Schifano P, Bargagli AM, Belleudi V, Amato L, Davoli M, Diecidue R, Versino E, Vigna-Taglianti F, Faggiano F, Perucci CA. Methadone treatment in clinical practice in Italy: need for improvement. *Eur Addict Res* 2006;12(3):121-7.

Oggé G, Gaglioti P, Maccanti S, Faggiano F, Todros T and the Gruppo Piemontese for Prenatal Screening of Congenital Heart Disease. Prenatal screening for congenital heart disease with four-chamber and outflow-tract views: a multicenter study. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2006; 28: 779-784

Faggiano F, Vigna-Taglianti F. Systematic reviews of effectiveness of Public Health practice. *Italian Journal of Public Health* 2006; 3: 29-33

Leone MA, Avanzi GC, Lo Iacono A, Vigna-Taglianti F, Faggiano F. Gamma-hydroxybutyrate (GHB) for prevention and treatment of alcohol withdrawal. (Protocol) *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD006266. DOI: 10.1002/14651858.CD006266.

Bargagli AM, Faggiano F, Amato L, Salamina G, Davoli M, Mathis F, Cuomo L, Schifano P, Burrone P, Perucci CA. For The VEdeTTE Study Group. VEdeTTE, a Longitudinal Study on Effectiveness of Treatments for Heroin Addiction in Italy: Study Protocol and Characteristics of Study Population. *Substance Use & Misuse* 2006 41:1861-79

Faggiano F, Vigna-Taglianti F, Bohrn K, Richardson C, Burkhart G, Fabiani L, Lindahl AM, Melero JC, Panella M, Perez T, Siliquini R, Van Der Kreeft P, Wiborg G, Yotsidi V, Vasara M, Cuomo L. An effective school-based prevention programme for tobacco, alcohol, and drugs: the EU-Dap cluster randomized trial. *European Journal of Public Health* 2006; 16 (S1): 75-76.

Faggiano F, Vigna-Taglianti F. Quale valutazione per il sistema dei servizi per le tossicodipendenze? *Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo* 2006. XXIX (3-4): 14-19.

Faggiano F, Richardson C, Bohrn K, Galanti MR and the EU-Dap Study Group. A cluster randomized controlled trial of school-based prevention of tobacco, alcohol and drugs use: the EU-Dap design and study population. *Preventive Medicine* 2007; 44: 170-173.

Galanti MR, Siliquini R, Cuomo L, Meleto JC, Perez T, Panella M, Faggiano F and the EU-DAP study group. Testing anonymous link procedures for follow-up of adolescents in a school-based trial: the EU-Dap pilot study. *Preventive Medicine* 2007; 44: 174-177.

Vigna-Taglianti FD, Mathis F, Diecidue R, Burrioni P, Iannaccone A, Lampis F, Zuccaio P, Pacifici R, Versino E, Davoli M, Faggiano F. A follow-up study of heroin addicts (VEdeTTE2): study design and protocol. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy* 2007; 2:9 (15 Mar 2007). doi:10.1186/1747-597X-2-9

Davoli M, Bargagli AM, Perucci CA, Schifano P, Belleudi V, Hickman M, Salamina G, Diecidue R, Vigna-Taglianti F & Faggiano F. Risk of fatal overdose during and after specialist drug treatment: the VEdeTTE study, a national multi-site prospective cohort study. *Addiction* 2007; 102: 1954–1959.

Zambon A, Vigna-Taglianti F, Versino E, Borraccino A, Mathis F, Lemma P, Faggiano F. Gli interventi educativi in ambito scolastico nella prevenzione dell'uso di sostanze illecite: una revisione Cochrane per valutarne l'efficacia. *Ed San & Prom alla Salute* 2007; 30: 133-145

Ferri M, Bargagli AM, Faggiano F, Belleudi V, Salamina G, Vigna-Taglianti F, Davoli M, Perucci CA, Gruppo Studio VEdeTTE\*. Mortalità in una coorte di tossicodipendenti da eroina arruolati presso i Ser.T in Italia, 1998-2001. *Epidemiologia & Prevenzione* 2007; 31(5): 276-282.

Faggiano F, Vigna-Taglianti F, Versino E, Zambon A, Borraccino A, Lemma P. School-based prevention for illicit drugs use: A systematic review. *Preventive Medicine* 2008; 46: 385–396.

Gontero P, Ceratti G, Guglielmetti S, Andorno A, Terrone C, Bonvini D, Faggiano F, Tizzani A, Frea B, Valente G. Prognostic factors in a prospective series of papillary renal cell carcinoma. *British Journal of Urology* 2008;102:697-702.

Clerico M, Faggiano F, Palace J, Rice G, Tintorè M, Durelli L. Recombinant interferon beta or glatiramer acetate for delaying conversion of the first demyelinating event to multiple sclerosis. *Cochrane Database Syst Rev* 2008 Apr 16;(2):CD005278. Review.

Sogni F, Brausi M, Frea B, Martinengo C, Faggiano F, Tizzani A, Gontero P. Morbidity and quality of life in elderly patients receiving ileal conduit or orthotopic neobladder after radical cystectomy for invasive bladder cancer. *Urology* 2008;71:919-23.

Faggiano F, Galanti MR, Bohrn K, Burkhart G, Vigna-Taglianti F, Cuomo L, Fabiani L, Panella M, Perez T, Siliquini R, van der Kreeft P, Vassara M, Wiborg G, and the EU-Dap Study Group. The effectiveness of a school-based substance abuse prevention program: EU-Dap Cluster Randomised Controlled Trial. *Preventive Medicine* 2008; 47: 537-543

Faggiano F. Sono utili le Linee Guida per la tabaccologia? *Tabaccologia* 2008; 3: 7-8

Spadea T, D'errico A, Demaria M, Faggiano F, Pasian S, Zanetti R, Rosso S, Vicari P, Costa G. Educational inequalities in cancer incidence in Turin, Italy. *Eur J Cancer Prev.* 2009 Feb 2.

Faggiano F and on behalf of the EU-Dap Study Group. Response to “Hypothesis testing and the EU-Dap evaluation of the unplugged curriculum”. PM 2009; <http://dx.doi.org/10.1016/j.ypped.2009.04.005>

Vigna-Taglianti F, Vadrucci S, Faggiano F, Burkhart G, Siliquini R, Galanti MR, Study Group TE. Is universal prevention against youths' substance misuse really universal? Gender specific effects in the EU-Dap school-based prevention trial. *J Epidemiol Community Health* 2009;63:722–728

van der Kreeft P, Wiborg G, Galanti MR, Siliquini R, Bohrn K, Scatigna M, Lindahl A-M, Melero JC, Vassara M, Faggiano F. ‘Unplugged’: A new European school programme against substance abuse. *Drugs: Education, Prevention and Policy* 2009; 16(2): 167–181

van Lenthe FJ, de Bourdeaudhuij I, Klepp K-I, Lien N, Moore L, Faggiano F, Kunst AE, Mackenbach JP. Preventing socioeconomic inequalities in health behaviour in adolescents in Europe: Background, design and methods of project TEENAGE. *BMC Public Health* 2009, 9:125

Barbieri A, Vanhaecht K, Van Herck P, Sermeus W, Faggiano F, Marchisio S, Panella M. Effects of clinical pathways in the joint replacement: a meta-analysis. *BMC Med.* 2009 Jul 1;7(1):32

F. FAGGIANO, F. DONATO, F. BARBONE (curato da), *Manuale di Epidemiologia per la Sanità Pubblica*, Torino, Centro Scientifico Editore, 2005

### Orario di Ricevimento

Tutto l'anno, previo appuntamento  
([fabrizio.faggiano@med.unipmn.it](mailto:fabrizio.faggiano@med.unipmn.it)) presso lo  
studio sito in Palazzo Bellini (Via Solaroli 17 –  
Novara)