



Enrico Facchiano

Lavoro : Ospedale Santa Maria Nuova, Piazza Santa Maria Nuova, 1, 50122, Firenze, Italia

E-mail: enricofacchiano@yahoo.it **E-mail**: enrico.facchiano@uslcentro.toscana.it

Telefono: (+39) 3477878488 **Sito web**: www.enricofacchiano.it

Data di nascita: 19/01/1976 **Nazionalità**: Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

Ospedale Santa Maria Nuova, USL Toscana Centro

Città: Ospedale Santa Maria Nuova, Piazza Santa Maria Nuova, 1, 50122, Firenze | **Paese**: Italia

[01/03/2024] **Direttore f.f. S.O.C. di Chirurgia Generale, Metabolica e Bariatrica**

Ospedale San Jacopo, USL Toscana Centro

Indirizzo: Via Ciliégiole, 97, 51100, Pistoia, Italia

[03/2021 – Attuale] **Direttore S.O.S. Chirurgia Metabolica e Bariatrica**

Ospedale Santa Maria Nuova, USL Toscana Centro

Indirizzo: Ospedale Santa Maria Nuova, Piazza Santa Maria Nuova, 1, 50122, Firenze, Italia

[09/2014 – Attuale] **Dirigente Medico - S.O.C. di Chirurgia Generale, Metabolica e Bariatrica**

Azienda Ospedaliera-Universitaria Careggi

Indirizzo: L.go Brambilla, 3, 50134, Firenze, Italia

[11/2011 – 08/2014] **Dirigente Medico - Unità di Chirurgia Generale e Unità di Chirurgia Bariatrica**

Ospedale Louis Mourier - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Indirizzo: 178, Rue des Renouillers, 92700, Colombes, Francia

[11/2009 – 10/2011] **Chef de Clinique Assistant - Servizio di Chirurgia Generale e dell'Apparato Digerente**

Assistente ospedaliero con ruolo di insegnamento universitario presso l'Università Paris VII "Denis Diderot"

Ospedale Foch

Città: Suresnes | **Paese**: Francia

[11/2007 – 10/2009] **Chef de Clinique Assistant - Servizio di Chirurgia Generale e dell'Apparato Digerente**

Assistente ospedaliero con ruolo di insegnamento universitario presso l'Università di Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines

Ospedale Louis Mourier - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Indirizzo: 178, Rue des Renouillers, 92700, Colombes

[05/2006 – 10/2007]

Specializzando in Chirurgia Generale - Servizio di Chirurgia Generale e dell'Apparato Digerente

F.F.I.-*Faisant Fonction d'Interne*

Ospedale Santa Maria della Misericordia

Indirizzo: Piazzale Giorgio Menghini, 3, 06129, Perugia

[11/2003 – 10/2006]

Specializzando in Chirurgia Generale - Reparto di Chirurgia Generale e d'Urgenza

Specializzazione in Chirurgia Generale presso Università degli Studi di Perugia

Ospedale Archet 2

Indirizzo: 151, route Saint-Antoine de Ginestière, 06202, Nizza, Francia

[05/2003 – 10/2003]

Specializzando in Chirurgia Generale - Chirurgia dell'Apparato Digerente e Trapianti Epatici

F.F.I.-*Faisant Fonction d'Interne*

Policlinico Monteluce

Indirizzo: Via Maria Alinda Bonacci Brunamonti, 16, 06122, Perugia

[11/2001 – 04/2003]

Specializzando in Chirurgia Generale - Reparto di Chirurgia Generale e d'Urgenza

Specializzazione in Chirurgia Generale presso Università degli Studi di Perugia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[02/2017]

Dottorato di Ricerca (Ph.D.) in Scienze Biomediche

Università degli Studi di Firenze

Città: Firenze | **Paese:** Italia |

[09/2013]

Master di secondo livello in Chirurgia Bariatrica

Università degli Studi di Napoli

Città: Napoli | **Paese:** Italia |

[10/2009]

Diploma inter-universitario in Chirurgia Bariatrica

Università Paris VII "Denis Diderot"

Città: Parigi | **Paese:** Francia |

[10/2007]

Specializzazione in Chirurgia Generale

Università degli Studi di Perugia

Città: Perugia | **Paese:** Italia |

[03/2001]

Laurea in Medicina e Chirurgia

Università Cattolica del Sacro Cuore

Città: Roma | **Paese:** Italia |

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: Italiano

Altre lingue:

francese

ASCOLTO C2 LETTURA C1 SCRITTURA B1

PRODUZIONE ORALE C2 INTERAZIONE ORALE C2

inglese

ASCOLTO B1 LETTURA B2 SCRITTURA B1

PRODUZIONE ORALE B1 INTERAZIONE ORALE B1

Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato

PROGETTI

[2002 – 2003]

Chirurgia sperimentale

Trasposizione ileale nel modello animale per il trattamento del diabete mellito di tipo 2

[2003 – Attuale]

Ricerca clinica

Ricerca nel campo della chirurgia bariatrica e metabolica. Focus sugli ormoni gastrointestinali.

PUBBLICAZIONI

Enhanced recovery after bariatric surgery: a comprehensive survey-based analysis of ERABS actual clinical implementation in Italian bariatric centers

Riferimento: Castagneto-Gissey L, Russo MF, Diddoro A, De Luca M, Musella M, Navarra G, Piazza L, Zappa MA, Raffaelli M, Di Lorenzo N, Casella G; Collaborative Group.

Updates Surg. 2024 Oct 4.

Bariatric Surgery for Patients with Overweight/Obesity. A Comprehensive Grading Methodology and Network Metanalysis of Randomized Controlled Trials on Weight Loss Outcomes and Adverse Events.

Riferimento: De Luca M, Zese M, Silverii GA, Ragghianti B, Bandini G, Forestieri P, Zappa MA, Navarra G et al.

Obes Surg. 2023 Dec;33(12):4147-4158. Epub 2023 Nov 2.

Evolution of Bariatric Surgery in Italy in the Last 11 Years: Data from the SICOB Yearly National Survey.

Riferimento: Gentileschi P, Sensi B, Siragusa L, Sorge R, Rispoli E, Angrisani L, Galfrascoli E et al.

Obes Surg. 2023 Mar;33(3):930-937. Epub 2023 Jan 24

Reply to Comment on Sleeve Gastrectomy Versus Roux-en-Y Gastric Bypass in the Elderly: 1-Year Preliminary Outcomes in a Randomized Trial (BASE Trial).

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Lucchese M.

Obes Surg. 2022 Apr;32(4):1364-1365. Epub 2022 Jan 28.

Sleeve Gastrectomy Versus Roux-en-Y Gastric Bypass in the Elderly: 1-Year Preliminary Outcomes in a Randomized Trial (BASE Trial).

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Lucchese M.

Obes Surg. 2021 Nov;31(11):5047-5048. Epub 2021 Jun 26.

Small Bowel Obstruction After Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass Caused by Hemobezoar: A Case Series and Review of Literature.

Riferimento: Caputo V, Facchiano E, Soricelli E, Leuratti L, Quartararo G, Lucchese M.
Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2021 Jun 7;31(5):618-623.

Comment on: Sleeve gastrectomy versus Roux-En-Y gastric bypass in patients aged ≥ 65 years: a comparison of short-term outcomes.

Riferimento: Facchiano E.
Surg Obes Relat Dis. 2021 Aug;17(8):1416-1417. Epub 2021 May 15.

Comment on: Revision of vertical banded gastroplasty to Roux-en-Y gastric bypass with fundectomy.

Riferimento: Facchiano E.
Surg Obes Relat Dis. 2021 May;17(5):877-878. Epub 2021 Feb 5.

Testosterone treatment is associated with reduced adipose tissue dysfunction and nonalcoholic fatty liver disease in obese hypogonadal men.

Riferimento: Maseroli E, Comeglio P, Corno C, Cellai I, Filippi S, Mello T, Galli A, Rapizzi E et al.
J Endocrinol Invest. 2021 Apr;44(4):819-842. Epub 2020 Aug 8.

Comment on: Correlation of neutrophil-to-lymphocyte ratio and platelet-to-lymphocyte ratio with metabolic parameters in patients undergoing sleeve gastrectomy.

Riferimento: Facchiano E.
Surg Obes Relat Dis. 2020 Sep;16(9):e53-e54. Epub 2020 Jun 26.

Laparoscopic Management of Internal Hernia After One Anastomosis Gastric Bypass (OAGB).

Riferimento: Facchiano E, Soricelli E, Lucchese M.
Obes Surg. 2020 Oct;30(10):4169-4170. Epub 2020 Jun 24.

Seminal but not Serum Levels of Holotranscobalamin are Altered in Morbid Obesity and Correlate with Semen Quality: A Pilot Single Centre Study.

Riferimento: Samavat J, Cantini G, Lorubbio M, Degl'Innocenti S, Adaikalakoteswari A, Facchiano E et al.
Nutrients. 2019 Jul 8;11(7):1540.

Conversion from laparoscopic adjustable gastric banding (LAGB) and laparoscopic sleeve gastrectomy (LSG) to one anastomosis gastric bypass (OAGB): preliminary data from a multicenter retrospective study.

Riferimento: Musella M, Bruni V, Greco F, Raffaelli M, Lucchese M, Susa A, De Luca M, Vuolo G, Manno e et al.
Surg Obes Relat Dis. 2019 Aug;15(8):1332-1339.

Reply to "Laparoscopic Conversion of One Anastomosis Gastric Bypass to Roux-en-Y Gastric Bypass".

Riferimento: Facchiano E, Lucchese M.

Obes Surg. 2019 Apr;29(4):1368-1369.

Intussusception After Roux-en-Y Gastric Bypass : Laparoscopic Management

Riferimento: Facchiano E, Soricelli E, Leuratti L, Caputo V, Quartararo G, Lucchese M

Obes Surg. 2018 Jul;28(7):2145-2147.

Massive Weight Loss Obtained by Bariatric Surgery Affects Semen Quality in Morbid Male Obesity: a Preliminary Prospective Double-Armed Study.

Riferimento: Samavat J, Cantini G, Lotti F, Di Franco A, Tamburrino L, Degl'Innocenti S, Maseroli E et al.

Obes Surg. 2018 Jan;28(1):69-76.

Large Hemobezoar Causing Acute Small Bowel Obstruction After Roux-en-Y Gastric Bypass: Laparoscopic Management.

Riferimento: Soricelli E, Facchiano E, Quartararo G, Beltrame B, Leuratti L, Lucchese M.

Obes Surg. 2017 Jul;27(7):1906-1907.

Healthcare usage and economic impact of non-treated obesity in Italy: findings from a retrospective administrative and clinical database analysis.

Riferimento: Colao A, Lucchese M, D'Adamo M, Savastano S, Facchiano E, Veronesi C, Blini V et al.

BMJ Open. 2017 Feb 24;7(2):e013899.

Reply to letter to the editor "Petersen's Hernia after mini (one anastomosis) gastric bypass".

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Lucchese M.

J Visc Surg. 2016 Aug;153(4):323.

Laparoscopic Management of Internal Hernia After Roux-en-Y Gastric Bypass.

Riferimento: Facchiano E, Leuratti L, Veltri M, Quartararo G, Iannelli A, Lucchese M.

Obes Surg. 2016 Jun;26(6):1363-5.

Conversion of One Anastomosis Gastric Bypass (OAGB) Is Rarely Needed if Standard Operative Techniques Are Performed.

Riferimento: Facchiano E, Leuratti L, Lucchese M.

Obes Surg. 2016 Jul;26(7):1594-5.

Reply to Letter to the Editor "What a Mini/One Anastomosis Gastric Bypass (MGB/OAGB) Is".

Riferimento: Facchiano E, Lucchese M.

Obes Surg. 2016 Jun;26(6):1324-5.

Laparoscopic Conversion of One Anastomosis Gastric Bypass to Roux-en-Y Gastric Bypass for Chronic Bile Reflux.

Riferimento: Facchiano E, Leuratti L, Veltri M, Lucchese M.

Obes Surg. 2016 Mar;26(3):701-3.

Internal hernia after mini-gastric bypass: myth or reality?

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Lucchese M.

J Visc Surg. 2016 Jun;153(3):231-2.

Laparoscopy-assisted transgastric endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) after Roux-en-Y gastric bypass: technical features.

Riferimento: Facchiano E, Quartararo G, Pavoni V, Liscia G, Naspetti R, Sturiale A, Lucchese M.

Obes Surg. 2015 Feb;25(2):373-6.

Hypogonadism as an additional indication for bariatric surgery in male morbid obesity?

Riferimento: Samavat J, Facchiano E, Lucchese M, Forti G, Mannucci E, Maggi M, Luconi M.

Eur J Endocrinol. 2014 Nov;171(5):555-60.

Upper gastrointestinal series after Roux-en-Y gastric bypass for morbid obesity: effectiveness in leakage detection. a systematic review of the literature.

Riferimento: Quartararo G, Facchiano E, Scaringi S, Liscia G, Lucchese M.

Obes Surg. 2014 Jul;24(7):1096-101.

The Role of Drainage After Roux-en-Y Gastric Bypass for Morbid Obesity: a Systematic Review.

Riferimento: Liscia G, Scaringi S, Facchiano E, Quartararo G, Lucchese M.

Surg Obes Relat Dis. 2014 Jan-Feb;10(1):171-6.

Osteocalcin increase after bariatric surgery predicts androgen recovery in hypogonadal obese males.

Riferimento: Samavat J, Facchiano E, Cantini G, Di Franco A, Alpignano G, Poli G, Seghieri G, Lucchese M et al.

Int J Obes (Lond). 2014 Mar;38(3):357-63.

Anatomical Basis for the Low Incidence of Internal Hernia After a Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass Without Mesenteric Closure – Letter to the Editor

Riferimento: Facchiano E, Lucchese M, Iannelli A.

Obes Surg. 2013 Dec;23(12):2110-1.

Do Preoperative Eating Behaviors Influence Weight Loss After Biliopancreatic Diversion?

Riferimento: Facchiano E, Scaringi S, Quartararo G, Alpignano G, Liscia G, Pavoni V, Lucchese M.

Obes Surg. 2013 Dec;23(12):2080-5.

Body weight loss reverts obesity-associated hypogonadotropic hypogonadism: a systematic review and meta-analysis.

Riferimento: Corona G, Rastrelli G, Monami M, Saad F, Luconi M, Lucchese M, Facchiano E, Sforza A et al.

Eur J Endocrinol. 2013 May 2;168(6):829-43

Age as a predictive factor of testosterone improvement in male patients after bariatric surgery: preliminary results of a monocentric prospective study.

Riferimento: Facchiano E, Scaringi S, Veltri M, Samavat J, Maggi M, Forti G, Luconi M, Lucchese M.

Obes Surg. 2013 Feb;23(2):167-72.

Laparoscopic hyperthermic intraperitoneal chemotherapy: indications, aims and results. A systematic review of the literature.

Riferimento: Facchiano E, Risio D, Kianmanesh R, Msika S.

Ann Surg Oncol. 2012 Sep;19(9):2946-50

Pregnancy after laparoscopic bariatric surgery: comparative study of adjustable gastric banding and Roux-en-Y gastric bypass.

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Santulli P, Mandelbrot L, Msika S.

Surg Obes Relat Dis. 2012 Jul-Aug;8(4):429-33.

Intramural duodena hematoma as a complication of paraduodenal pancreatitis.

Riferimento: Neuzillet C, Facchiano E, Palazzo L, Sabaté JM, Jouët P, Grossin M, Leroy C, Coffin B et al.

Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2011 Feb;35(2):140-2.

Obstetrical and Neonatal Outcomes of Pregnancies following Gastric Bypass Surgery: A Retrospective Cohort Study in a French Referral Centre.

Riferimento: Santulli P, Mandelbrot L, Facchiano E, Dussaux C, Ceccaldi PF, Ledoux S, Msika S

Obes Surg. 2010 Nov;20(11):1501-8.

Temporary restoration of digestive continuity after laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass to allow endoscopic sphincterotomy and retrograde exploration of the biliary tract.

Riferimento: Saget A, Facchiano E, Bosset PO, Castel B, Ruszniewski P, Msika S.

Obes Surg. 2010 Jun;20(6):791-5.

Internal hernia and nonclosure of mesenteric defects during laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass.

Riferimento: Facchiano E, Iannelli A, Gugenheim J, Msika S.

Obes Surg. 2010 May;20(5):676-8.

Aneurysm of the pancreatico-duodenal artery.

Riferimento: Virzì G, Joudinaud du Passage A, Scaringi S, Facchiano E, Leroy C, Flamant Y, Msika S et al.

J Chir (Paris). 2008 Jan-Feb;145(1):67-9.

Advanced Gastric Cancer with or without peritoneal carcinomatosis treated with Hyperthermic Intra-Peritoneal-Chemotherapy: A Single Western Center Experience.

Riferimento: Scaringi S, Kianmanesh R, Sabate JM, Facchiano E, Jouet P, Coffin B, Parmentier G, Hay JM et al.

Eur J Surg Oncol. 2008 Nov;34(11):1246-52.

Laparoscopic sleeve gastrectomy for Morbid Obesity.

Riferimento: Iannelli A, Danese R, Piche T, Facchiano E, Gugenheim J.

World J Gastroenterology. 2008 Feb 14;14(6):821-7.

Laparoscopic conversion of Vertical Banded Gastroplasty (Mason MacLean) into Roux en Y Gastric Bypass.

Riferimento: Iannelli A, Amato D, Addeo P, Senni Buratti M, Dahman M, Ben Amor I, Sejour E, Facchiano E et al.

Obes Surg. 2008 Jan;18(1):43-6.

Internal Hernia as a Complication of Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass.

Riferimento: Iannelli A, Buratti MS, Novellas S, Dahman M, Amor IB, Sejour E, Facchiano E, Addeo P, Gugenheim J.

Obes Surg. 2007 Oct;17(10):1283-6

Laparoscopic hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) for the treatment of malignant ascites secondary to unresectable peritoneal carcinomatosis from advanced gastric cancer.

Riferimento: Facchiano E, Scaringi S, Kianmanesh R, Sabate JM, Castel B, Flamant Y, Coffin B, Msika S.

Eur J Surg Oncol. 2008 Feb;34(2):154-8.

Is esophageal dysmotility after laparoscopic adjustable gastric banding reversible?

Riferimento: Facchiano E, Scaringi S, Sabate JM, Merrouche M, Jouet P, Coffin B, Msika S.

Obes Surg. 2007 Jun;17(6):832-5. Erratum in: Obes Surg. 2007 Jul;17(7):996.

Gut hormone profiles following bariatric surgery favor an anorectic state, facilitate weight loss, and improve metabolic parameters.

Riferimento: Patriti A, Facchiano E, Gulla N, Aisa MC, Annetti C.

Ann Surg. 2007 Jan;245(1):157-8.

Internal hernia after laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass for morbid obesity.

Riferimento: Iannelli A, Facchiano E, Gugenheim J.

Obes Surg. 2006 Oct;16(10):1265-71.

A simple technique for laparoscopic removal of silicone adjustable gastric banding.

Riferimento: Iannelli A, Dahman M, Facchiano E, Gugenheim J.

J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2006 Jun;16(3):301-4.

Hepatic artery ligation for arterio-duodenal fistula secondary to fistulisation of a hepato-hepatic by-pass into the duodenum.

Riferimento: Rossi P, Facchiano E, Pisciaroli A, Annesi M, Parlani G, Nardelli L, Donini A.

Chir Ital. 2006 Jan-Feb;58(1):121-3.

Early improvement of glucose tolerance after ileal transposition in a non-obese type 2 diabetes rat model.

Riferimento: Patrìti A, Facchiano E, Annetti C, Aisa MC, Galli F, Fanelli C, Donini A.

Obes Surg. 2005 Oct;15(9):1258-64.

Gastric necrosis: a rare complication of gastric banding.

Riferimento: Iannelli A, Facchiano E, Sejour E, Baqué P, Piche T, Gugenheim J.

Obes Surg. 2005 Sep;15(8):1211-4.

Agenesis of the right liver: a difficult laparoscopic cholecystectomy.

Riferimento: Iannelli A, Facchiano E, Fabiani P, Sejour E, Bernard JL, Niezar E, Gugenheim J.

J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2005 Apr;15(2):166-9.

The enteroinsular axis and the recovery from type 2 diabetes after bariatric surgery.

Riferimento: Patrìti A, Facchiano E, Sanna A, Gulla N, Donini A.

Obes Surg. 2004 Jun-Jul;14(6):840-8.

Effect of duodenal-jejunal exclusion in a non-obese animal model of type 2 diabetes: a new perspective for an old disease.

Riferimento: Patrìti A, Facchiano E, Donini A.

Ann Surg. 2004 Aug;240(2):388-9; author reply 389-91.