

Roberto Piro

Data di nascita
Luogo di nascita

12 ottobre 1979
Reggio nell'Emilia

Settore professionale

Medicina e chirurgia. Specialità di malattie dell'apparato respiratorio.

Particolare interesse per:

- pneumologia interventistica; effettuate personalmente oltre 1.000 fibrobroncoscopie (con lavaggi bronchioloalveolari, biopsie mucose, biopsie ed agoaspirati transbronchiali) e 20 toracoscopie mediche (con biopsie pleuriche)
- malattie infettive dell'apparato respiratorio, con particolare riguardo per la tubercolosi e l'infezione tubercolare latente
- asma e broncopneumopatia cronica ostruttiva
- pleuropatie e mesotelioma pleurico
- ecografia del torace

Autore e coautore di pubblicazioni su riviste internazionali e nazionali.
Peer-reviewer per riviste internazionali e nazionali.

Socio dell'Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri dal 2009.

Attuale impiego

Dirigente medico di Malattie dell'Apparato Respiratorio presso l'Unità Complessa di **Pneumologia dell'Azienda Ospedaliera-IRCCS Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia**

Precedenti esperienze professionali presso:

- Pneumologia dell'Ospedale S. Maria Bianca di Mirandola (AUSL di Modena)
- AUSL di Reggio Emilia
- Pneumologia del Policlinico di Modena
- Poliambulatorio S. Michele di Reggio Emilia
- Ospedale Divina Providencia a Luanda (Angola)
- Camp International de la Croix-Rouge Jeunesse a Dapaong (Togo)

Istruzione e formazione

Specialità in Malattie dell'Apparato Respiratorio

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
110/110 e lode

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
110/110 e lode

Lingue conosciute

Italiano, francese, inglese, spagnolo, portoghese

Produzione scientifica

Citazioni totali: oltre 600
Indice di Hirsch: 3
Pubblicazioni citate almeno 10 volte: 2

Principali pubblicazioni su riviste scientifiche internazionali

Acute Respiratory Distress Syndrome: an Undercover Antisynthetase Syndrome. A Case Report and a Review of the Literature.

Clin Exp Rheumatol. 2012 May-Jun;30(3):424-8. Epub 2012 Jun 26.

Clinical audit on diagnostic accuracy and management of respiratory failure in COPD

Respir Care. 2012 May 14. [Epub ahead of print]

Clinical and pharmacoeconomic aspects of omalizumab: a 4-year follow-up
Ther Adv Respir Dis. 2012 Apr;6(2):87-95. Epub 2012 Feb 9.

Long-term benefits of omalizumab in a patient with severe non-allergic asthma
Allergy Asthma Clin Immunol. 2011 May 24;7(1):9.

Eosinophilic infiltrate in a patient with severe legionella pneumonia as a levofloxacin-related complication: a case report
J Med Case Reports. 2010 Nov 11;4(1):360.

Use in routine clinical practice of two commercial blood tests for diagnosis of infection with Mycobacterium tuberculosis: a prospective study.
The Lancet. 2006 Apr 22;367(9519):1328-34.

Use of Commercial Interferon-γ Assays in Immunocompromised Patients for Tuberculosis Diagnosis
Am. J. Respir. Crit. Care Med. 173: 130a-131a

Routine hospital use of a new commercial whole blood interferon-gamma assay for the diagnosis of tuberculosis infection.
Am J Respir Crit Care Med. 2005 Sep 1;172(5):631-5.

Rates of Latent Tuberculosis Infection Using Different Diagnostic Tests
Am. J. Respir. Crit. Care Med. 179;2009:A5924