

Curriculum vitae

dott. Riccardo Casabona

Conseguita maturità scientifica al Liceo Maristi di Genova

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1977 all'Università di Genova.

Superato l'Esame di Stato per l'abilitazione alla professione medica nel 1977.

Assunto come Assistente ospedaliero di Cardiocirurgia nel 1979 presso la Cardiocirurgia Universitaria diretta dal prof. Morea, Ospedale S. Giovanni Battista della Città di Torino.

Ottenuta la Specializzazione in Cardioangiocirurgia nel 1987 presso l'Università di Torino.

Diventato Aiuto ospedaliero nel 1989, sempre presso la Cardiocirurgia Universitaria di Torino.

Conseguita l'idoneità a Primario ospedaliero in Cardiocirurgia nel 1989.

Trasferito nel 1997 all'Ospedale Umberto I° (ora A.O. Ordine Mauriziano) di Torino come Responsabile della Unità Operativa Autonoma di Cardiocirurgia.

Dal 1999 Primario (con incarico quinquennale) della Cardiocirurgia dell'Ospedale Umberto I° di Torino.

Rinnovato nello stesso incarico nel 2004, nel 2009 e nel 2014.

Dal 1 ottobre 2016 trasferitosi a Villa Maria Pia Hospital – GVM Care and Research.

Ha svolto l'attività di Cardiocirurgo come primo operatore (circa 5000 interventi) nelle seguenti strutture:

- 1) A.O.U. San Giovanni Battista della Città di Torino
- 2) A.O. Ordine Mauriziano di Torino
- 3) Clinica Pinna Pintor di Torino
- 4) Clinica Cellini di Torino
- 5) Villa Maria Pia Hospital di Torino

Il primo intervento come primo operatore l'ha effettuato nel settembre 1979.

Dalla fine del 2008 la maggioranza degli interventi su valvole cardiache e su aorta ascendente sono effettuati con tecniche mini invasive.

Per gli interventi sulla valvola mitralica (per la maggioranza plastiche) l'accesso di routine (con tecnica Heart-Port) è la minitoracotomia dx (in genere al IV spazio intercostale).

Per gli interventi sulla valvola aortica l'accesso di routine è la minitoracotomia dx al II spazio intercostale. In alcuni casi l'accesso sulla valvola aortica è per via ministernotomica a J al III spazio intercostale destro.

Per la sostituzione dell'aorta ascendente in genere la via di accesso preferita è la ministernotomia a J al III spazio intercostale dx.

Ha partecipato ad oltre 80 pubblicazioni scientifiche (visibili sul sito internet personale). I risultati dell'attività chirurgica sono visibili sul sito internet personale.

Siti personali (con risultati e pubblicazioni):

www.cardiochirurgiaminivasiva.net

www.cardiochirurgiatorino.it