



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome **Frazzitta Giuseppe**

Indirizzo **Viale Lodi 8 – 27100 Pavia**

Telefono **+390382470472**

Cellulare **+393442719916**

Fax

CF **FRZGPP62M07E974O**

E-mail **frazzittag62@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **07-Agosto-1962**

Iscrizione Ordine dei Medici **Pavia dal 29.04.1997 n° 6977**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Gennaio 2013- al 30.3.2019 Ospedale Moriggia-Pelascini, Gruppo Italia-Hospital Ospedale classificato Neurologo Direttore Struttura Complessa Divisione Riabilitazione Malattia di Parkinson e Divisione di Riabilitazione delle gravi cerebrolesioni
• Date - Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego - Principali mansioni e responsabilità	Maggio 2018 ad oggi SNO – Società scienze Neurologiche Ospedaliere Responsabile gruppo di studio Neuroriabilitazione e referente del Ministero della Sanità
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Gennaio 2017-ad oggi Fresco Institute for Parkinson's and Movement disorders Fresco Institute Network Research Project Principal Investigator
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Gennaio 2017-ad oggi National Parkinson Foundation National Parkinson Foundation patients registry for the Fresco Network Principal Investigator
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Gennaio 2013 – Dicembre 2015 Fondazione Europea Ricerca Biomedica FERB Ospedale "S. Isidoro" Neurologo Consulente scientifico Dipartimento Malattia di Parkinson
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro	Maggio 2013- Maggio 2014 Michael J Fox Foundation

• Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	FoxTrial Finder Project Principal investigator
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Dicembre 1999- Dicembre 2012 Fondazione "Salvatore Maugeri" Istituto di Montescano (PV) IRCCS Neurologo Dirigente Medico di 1° livello
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Dicembre 1993-Dicembre 1999 Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio Reparto di Neurologia Dirigente Medico di 1° livello Neurologo Ha svolto lavoro di reparto occupandosi del trattamento di malattie neurologiche vascolari, neurodegenerative e demielinizzanti. Ha svolto attività di consulente del Pronto soccorso e del reparto di Rianimazione. Responsabile dell'ambulatorio per le cefalee e dell'ambulatorio per le malattie neurodegenerative. Corresponsabile dell'ambulatorio di neurosonologia. Membro del comitato Provinciale per la malattia di Alzheimer della Provincia di Varese. Durante questo periodo ha perfezionato la conoscenza delle tecniche neurofisiologiche: EMG, EEG, Potenziali evocati somatosensoriali e motori.
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Luglio 1992-Dicembre 1993 ASL Tortona Medicina di base Titolare Guardia Medica della sede di Castelnuovo Scrivia Medicina d'urgenza del territorio
• Date • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Luglio 1992-Luglio 1999 Ministero di Grazia e Giustizia Casa circondariale di Pavia Consulente neurologo Responsabile della diagnosi e cura delle malattie neurologiche dei detenuti
• Date	1989-1992

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Vincitore Borsa di studio Ministeriale per il periodo della specialità
- Tipo di azienda o settore
Istituto "C. Mondino" I.R.C.S.S. - Pavia
- Tipo di impiego
Specializzando
- Principali mansioni e responsabilità
Assistenza e ricerca presso la divisione Neurologia 3 Diretta dal Prof. Nappi occupandosi dapprima dei pazienti affetti da cefalea e successivamente da malattia di Parkinson con particolare riguardo alla riabilitazione neurologica

- Date
Aprile 1989-Aprile 1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Militare Milano
- Tipo di azienda o settore
Sanitaria
- Tipo di impiego
Ufficiale medico
- Principali mansioni e responsabilità
Valutazione clinica e legale delle lesioni neuroortopediche nei giovani di leva e nei militari dell'esercito e dei corpi equiparati

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
Luglio 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Liceo Classico "Giovanni XXIII" Marsala
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Maturità Classica

- Date
19-02-1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Pavia Facoltà di Medicina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Laurea in Medicina con il massimo dei voti

- Date
Prima sessione 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Pavia Facoltà di Medicina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Abilitazione esercizio professione medica

- Date
15-Luglio-1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Pavia Facoltà di Medicina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Specialità in Neurologia con il massimo dei voti e Lode discutendo una tesi sulla riabilitazione dei pazienti affetti da ictus cerebrali

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Inglese
Francese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
	B2		C2		C1		C1		C1
	B1		C1		B1		B1		B1

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Ha imparato a lavorare e gestire Equipe con figure multidisciplinari (psicologi, assistenti sociali, fisioterapisti, infermieri)
Ha imparato a parlare in gruppo avendo più volte relazionato a Congressi Nazionali ed Internazionali

Il Dr. Frazzitta ha lavorato presso l'ospedale di Busto Arsizio dove ha acquisito competenze circa il trattamento dei pazienti con problematiche neurologiche acute come disturbi cerebrovascolari acuti, infezioni del SNC, malattie demielinizzanti e neurodegenerative. Inoltre gestiva l'ambulatorio delle cefalee e aveva inaugurato l'ambulatorio per le malattie neurodegenerative. Gestiva inoltre l'ambulatorio di neurosonologia e di elettroencefalografia. Presso la Fondazione "S. Maugeri" di Montescano ha lavorato presso il servizio di Neurofisiologia occupandosi dello svolgimento degli esami neurofisiologici (EMG, Potenziali evocati sensitivi e motori, EEG) e dell'ambulatorio per il trattamento mediante tossina botulinica delle distonie e della spasticità. Ha gestito il reparto e ha sviluppato esperienze su molteplici aspetti della riabilitazione. Nell'ambito della riabilitazione ortopedica ha sviluppato esperienze e competenze nell'ambito della riabilitazione delle protesi di anca e di ginocchio oltre alla riabilitazione delle fratture di femore. Ha partecipato allo sviluppo e alla realizzazione di un progetto riabilitativo per la sclerodermia e l'artrite reumatoide, dimostratosi efficace nel ridurre l'invalidità e migliorare la qualità di vita dei pazienti. Nell'ambito della riabilitazione neurologica ha sviluppato e pubblicato un percorso riabilitativo sulla riabilitazione dei pazienti affetti da polineuropatia. Ha sviluppato un'pluriennale esperienza nel trattamento delle lesioni midollari complete e incomplete presso l'Unità spinale del centro di Montescano dove afferivano pazienti con lesioni traumatiche o demielinizzanti. Dall'Aprile 2006 al dicembre 2012 gli è stato affidato il "Laboratorio di Diagnostica e Rieducazione neuromotoria" presso l'IRCCS Fondazione "S. Maugeri" - Centro di Montescano (PV) dove, tra gli altri argomenti di ricerca, si è occupato dello studio dell'efficacia delle tecniche riabilitative sul cammino nei pazienti affetti da malattia di Parkinson, della valutazione dell'efficacia delle metodiche di riabilitazione propriocettive sui disturbi dell'equilibrio in pazienti affetti da malattia di Parkinson ed atassia sensitiva periferica e centrale, dello studio mediante valutazione isocinetica dell'efficacia della riabilitazione nella malattia di Parkinson. Il suo interesse precipuo è stato in questi anni la riabilitazione dei pazienti affetti da Malattia di Parkinson. Il Dr. Frazzitta ha così sviluppato e pubblicato sulle maggiori riviste scientifiche internazionali un protocollo riabilitativo intensivo multidisciplinare noto come MIRT (Multidisciplinary Intensive Rehabilitation Treatment) specifico per questa patologia cui partecipano neurologi, fisiatrici, fisioterapisti, infermieri, nutrizionisti, angiologi, psicologi, terapisti occupazionali. Si tratta di un percorso innovativo che prevede 3-4 ore di trattamento al giorno: Un'ora di trattamento front-to-front con fisioterapista destinato a migliorare la funzionalità muscolare ed articolare dei diversi segmenti corporei, un'ora con l'uso di diversi device in cui l'utilizzo del treadmill rappresenta il nucleo centrale, oltre ad altre apparecchiature, come la pedana stabilometrica, il cicloergometro e il crossover. Vi è poi un'ora di terapia occupazionale mirata al miglioramento sia della funzionalità fine delle mani che dell'autonomia nelle ADL. Poi vi è un'ora di logopedia e riabilitazione della deglutizione. Il trattamento si è rivelato efficace nel migliorare le performance motorie, l'autonomia personale e la qualità di vita dei pazienti Parkinsoniani e i benefici si protraggono nel tempo come dimostrato da studi pubblicati dal Dr. Frazzitta su riviste internazionali.

Dal 1° gennaio 2013 è il responsabile del Dipartimento di Riabilitazione malattia di Parkinson e Gravi Cerebrolesioni Acquisite presso l'Ospedale "Meriggia-Pelascini" di Gravedona ed Uniti (CO). Al dipartimento afferiscono oltre ai reparti di degenza riabilitativa, anche il servizio di Neurofisiologia, il servizio di Neuropsicologia e la Stroke Unit.

In questa sede il Dr Frazzitta ha proseguito e perfezionato il percorso riabilitativo per la malattia di Parkinson noto come MIRT (Multidisciplinary Intensive rehabilitation Treatment), aggiungendo al percorso già sviluppato l'idroterapia per i pazienti Parkinsoniani con sd di Pisa e con disturbi dell'equilibrio. Inoltre ha iniziato un protocollo riabilitativo per pazienti affetti da Parkinsonismo (PSP o MSA) che prevede l'uso del Lokomat. Inoltre ha messo a punto con la collaborazione del Prof. Saltuari della Clinica Neurologica di Hochzirl (Austria) un percorso riabilitativo precoce per i pazienti affetti da grave cerebrolesione acquisita. In particolare i pazienti con gravi cerebrolesioni acquisite vengono sottoposti a una verticalizzazione precoce durante la degenza in Neuroranimazione utilizzando un Erigo-Hocoma allo scopo di favorire il recupero motorio e prevenire le complicanze legate a un allettamento protratto. Tale percorso prosegue successivamente presso l'unità subintensiva del reparto di riabilitazione delle gravi cerebrolesioni dove il paziente viene riabilitato con l'uso di un Lokomat. Il paziente con il miglioramento delle condizioni cliniche passa successivamente in un reparto di riabilitazione intensiva dove la robotica riabilitativa è uno degli aspetti dominanti del percorso riabilitativo.

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Il Dr. Frazzitta ha collaborato e collabora con Istituzioni Internazionali (Parkinson's Disease Society of England, Healthy Ministry of Singapore, Michael J Fox Foundation) e Nazionali (LIMPE, AIP) e con importanti riviste scientifiche del settore (The Lancet Neurology, Nature review, Movement Disorders Journal, Neurorehabilitation and neural repair, Frontiers in Neurology, Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, American Journal of Physical therapy and Rehabilitation, Journal of Clinical Neurology, PLOS ONE). Il Dr. Frazzitta è socio della Società Italiana di Neurologia (SIN), della Società Italiana Neurologi Ospedalieri (SNO), della Lega Italiana per la lotta alla malattia di Parkinson (Accademia LIMPE), della SIRM (Società Italiana di Riabilitazione Neurologica).

Scholar H index (15.3.19): 17

i-10 index (15.3.19): 27

Pubblicazioni su riviste indicizzate: Vedi allegato

**TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI, INFORMATIVA E
CONSENSO**

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse, unicamente per la eventuale partecipazione a gare di appalti, licitazioni private, ecc. di servizi tecnici, di cui dovrò comunque essere informato, autorizzando quindi il soggetto titolare del trattamento ed altresì comunicarmi offerte ed opportunità di lavoro.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ed è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003

Gravedona ed Uniti 07.04.2019

(FIRMA)

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of fluid, connected strokes that form a stylized representation of the person's name.

Pavia 7.4.2019

Il sottoscritto, dr Giuseppe Frazzitta, dichiara di non deve avere subito sentenze di condanna passate in giudicato in relazione all'attività della Società delle Scienze Neurologiche Ospedaliere, e che non presenta situazioni o esercita di attività o partecipa ad attività, che possano creare conflitto d'interesse con la Società delle Scienze Neurologiche Ospedaliere

In Fede

Giuseppe Frazzitta

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Frazzitta', with a long horizontal stroke extending from the end of the name.

Pavia, 7 Aprile 2019.

Dr. Frazzitta Giuseppe

Neuroriabilitatore, responsabile Gruppo di Studio Neuroriabilitazione SNO

La mia iscrizione alla SNO risale agli anni Novanta del secolo scorso, ma soltanto negli ultimi anni ho deciso di dare un contributo allo sviluppo della Società, attratto dall'idea che la SNO fosse una società multidisciplinare destinata ad accogliere tutte le figure professionali della galassia di esperti che studiano e curano le malattie del Sistema Nervoso Centrale e Periferico.

La mia esperienza nel mondo della Neuroriabilitazione mi ha convinto che non esiste, al di fuori della SNO, una Società scientifica che possa accogliere nel suo seno tutte le figure multidisciplinari che compongono il settore della Neuroriabilitazione. Le società scientifica al momento presenti (SIMFER e SIRN) hanno infatti una visione di parte (il lavoro dei fisiatri la prima, gli aspetti puramente accademici la seconda), escludendo gran parte degli attori della Neuroriabilitazione: Neurologi, Fisioterapisti, Terapisti occupazionali e Logopedisti, ma anche Geriatri e Neuropsicologi, tutti impegnati nella valutazione e nel trattamento dei pazienti con danno cerebrale traumatico/degenerativo/vascolare/infiammatorio/infettivo, per i quali la Neuroriabilitazione rappresenta parte imprescindibile della cura.

All'interno della SNO si è sentita l'esigenza di creare un gruppo di studio sulla Neuroriabilitazione, di cui ho l'onore di essere il coordinatore, che ha l'obiettivo sia di meglio determinare quantitativamente l'effettiva presenza del Neurologo nell'ambito dei centri di Neuroriabilitazione, sia di dare alla figura del Neuroriabilitatore una rappresentanza all'interno di una società come la SNO a vocazione multidisciplinare, anche al fine di fornire aggiornamenti e proporre formazione professionale all'interno della SNO sugli importanti progressi che in questo settore si sono realizzati negli ultimi anni.

La SNO appare quindi l'interlocutore ideale per un confronto con gli organi Ministeriali Statali e Regionali al fine di offrire il proprio supporto nello sviluppo di linee guida o progetti ministeriali.

Ed infatti ho, su mandato del Presidente Taborelli, preso parte al tavolo Ministeriale per lo sviluppo delle nuove linee guida per l'appropriatezza del ricovero riabilitativo dei pazienti con malattia Neurologica, acuta o cronica degenerativa: il nostro lavoro ha permesso di migliorare un decreto che si presentava fortemente penalizzante per le malattie Neurodegenerative ed infiammatorie, ampliando la rosa di pazienti che possono ancora accedere al trattamento riabilitativo ospedaliero.

Venendo alla mia proposta di candidatura per il Consiglio Direttivo per il biennio 2019-201 per la quota riservata alle specialità affini alle Neuroscienze, ritengo debbano essere perseguiti i seguenti obiettivi:

- la interdisciplinarietà della SNO, inserendo le figure che possono completarne e meglio delinearne la sua vocazione di Società delle discipline Neurologiche
- la diffusione capillare della SNO nel territorio nazionale, per una migliore condivisione e diffusione di percorsi clinico-assistenziali omogenei basati sulla comune esperienza clinica.
- migliorare la partecipazione degli aderenti alla SNO a programmi e progetti scientifici su base locale e Nazionale al fine di migliorarne la visibilità scientifica, rinforando la collaborazione con il mondo Accademico su un piano di pari dignità.
- Valorizzare e potenziare il ruolo dei dirigenti medici non direttori di struttura complessa in tutte le attività e forme organizzative della SNO.
- Riservare ai Giovani Neurologi Nch e Nrad sotto i 40 anni, spazi specifici sempre più ampi all'interno del Congresso Nazionale, dei Congressi Regionali e degli eventi formativi promossi dalla SNO .
- Sostenere e sviluppare al massimo le Sezioni Regionali SNO già esistenti, ricercando la possibilità che tali Sezioni si sviluppino nelle regioni in cui non sono al momento presenti

In fede

Giuseppe Frazzitta



Lavori in esteso su riviste Internazionali

1. Muscle-targeted nutritional support for rehabilitation in patients with parkinsonian syndrome
M Barichella, E Cereda, G Pinelli, L Iorio, D Caroli, I Masiero, V Ferri, E Cassani, C Bolliri, S Caronni, M Maggio, P Ortelli, D Ferrazzoli, A Maras, G Riboldazzi, **G Frazzitta**, and G Pezzente
Neurology in press

2. Land Plus Aquatic Therapy Versus Land-Based Rehabilitation Alone for the Treatment of Freezing of Gait in Parkinson Disease: A Randomized, Controlled Study.
Clerici I, Maestri R, Bonetti F, Ortelli P, Volpe D, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
Phys Ther. 2019 Jan 17. doi: 10.1093/ptj/pzz003.

3. Asymmetric Dopaminergic Degeneration and Attentional Resources in Parkinson's Disease.
Ortelli P, Ferrazzoli D, Zarucchi M, Maestri R, **Frazzitta G**.
Front Neurosci. 2018 Dec 17;12:972. doi: 10.3389/fnins.2018.00972. eCollection 2018

4. Early Rehabilitation Reduces Time to Decannulation in Patients With Severe Acquired Brain Injury: A Retrospective Study.
Zivi I, Valsecchi R, Maestri R, Maffia S, Zarucchi A, Molatore K, Vellati E, Saltuari L, **Frazzitta G**.
Front Neurol. 2018 Jul 10;9:559. doi: 10.3389/fneur.2018.00559. eCollection 2018.

5. Basal ganglia and beyond: The interplay between motor and cognitive aspects in Parkinson's disease rehabilitation.
Ferrazzoli D, Ortelli P, Madeo G, Giladi N, Petzinger GM, **Frazzitta G**.
Neurosci Biobehav Rev. 2018 Jul;90:294-308. doi: 10.1016/j.neubiorev.2018.05.007. Epub 2018 May 4. Review.

6. Neurocognitive correlates of medication-induced addictive behaviours in Parkinson's disease: A systematic review.
Dawson A, Dissanayaka NN, Evans A, Verdejo-Garcia A, Chong TTJ, **Frazzitta G**, Ferrazzoli D, Ortelli P, Yücel M, Carter A.
Eur Neuropsychopharmacol. 2018 May;28(5):561-578. doi: 10.1016/j.euroneuro.2018.03.012. Epub 2018 Apr 11. Review.

7. Effectiveness of a Goal-Based Intensive Rehabilitation in Parkinsonian Patients in Advanced Stages of Disease.
Ortelli P, Ferrazzoli D, Bera R, Caremani L, Giladi N, Maestri R, **Frazzitta G**.
J Parkinsons Dis. 2018;8(1):113-119. doi: 10.3233/JPD-171247.

8. Efficacy of intensive multidisciplinary rehabilitation in Parkinson's disease: a randomised controlled study.
Ferrazzoli D, Ortelli P, Zivi I, Cian V, Urso E, Ghilardi MF, Maestri R, **Frazzitta G**.
J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2018 Aug;89(8):828-835. doi: 10.1136/jnnp-2017-316437. Epub 2018 Jan 10.

9. Effectiveness of aquatic versus land physiotherapy in the treatment of peripheral neuropathies: a randomized controlled trial.
Zivi I, Maffia S, Ferrari V, Zarucchi A, Molatore K, Maestri R, **Frazzitta G**.
Clin Rehabil. 2018 May;32(5):663-670. doi: 10.1177/0269215517746716. Epub 2017 Dec 13.

10. Treadmill Training with Cues and Feedback Improves Gait in People with More Advanced Parkinson's Disease.
Studer V, Maestri R, Clerici I, Spina L, Zivi I, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
J Parkinsons Dis. 2017;7(4):729-739. doi: 10.3233/JPD-171126.
11. Prevalence and Correlates of Behavioral Disorders in Old Age Subjects with Cognitive Impairment: Results from the ReGAI Project.
Boccardi V, Conestabile Della Staffa M, Baroni M, Ercolani S, Croce MF, Ruggiero C, Mecocci P; **ReGAI study group** . J Alzheimers Dis. 2017;60(4):1275-1283. doi: 10.3233/JAD-170494.
12. Italian validation of the Belastungsfragebogen Parkinson kurzversion (BELA-P-k): a disease-specific questionnaire for evaluation of the subjective perception of quality of life in Parkinson's disease.
Ortelli P, Maestri R, Zarucchi M, Cian V, Urso E, Giacomello F, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
J Clin Mov Disord. 2017 Jul 25;4:12. doi: 10.1186/s40734-017-0059-x. eCollection 2017.
13. Dietary habits in Parkinson's disease: Adherence to Mediterranean diet.
Cassani E, Barichella M, Ferri V, Pinelli G, Iorio L, Bolliri C, Caronni S, Faierman SA, Mottotese A, Pusani C, Monajemi F, Pasqua M, Lubisco A, Cereda E, **Frazzitta G**, Petroni ML, Pezzoli G.
Parkinsonism Relat Disord. 2017 Sep;42:40-46. doi: 10.1016/j.parkreldis.2017.06.007. Epub 2017 Jun 15.
14. The many facets of motor learning and their relevance for Parkinson's disease.
Marinelli L, Quartarone A, Hallett M, **Frazzitta G**, Ghilardi MF.
Clin Neurophysiol. 2017 Jul;128(7):1127-1141. doi: 10.1016/j.clinph.2017.03.042. Epub 2017 Apr 9. Review.
15. Focused and Sustained Attention Is Modified by a Goal-Based Rehabilitation in Parkinsonian Patients.
Ferrazzoli D, Ortelli P, Maestri R, Bera R, Gargantini R, Palamara G, Zarucchi M, Giladi N, **Frazzitta G**.
Front Behav Neurosci. 2017 Mar 31;11:56. doi: 10.3389/fnbeh.2017.00056. eCollection 2017.
16. A focus on Rome III criteria for the assessment of constipation in Parkinson's disease.
Barichella M, Cereda E, Cassani E, **Frazzitta G**, Pezzoli G.
Mov Disord. 2017 Apr;32(4):630. doi: 10.1002/mds.26974. Epub 2017 Mar 25.
17. Beta Oscillatory Changes and Retention of Motor Skills during Practice in Healthy Subjects and in Patients with Parkinson's Disease.
Nelson AB, Moisello C, Lin J, Panday P, Ricci S, Canessa A, Di Rocco A, Quartarone A, **Frazzitta G**, Isaias IU, Tononi G, Cirelli C, Ghilardi MF.
Front Hum Neurosci. 2017 Mar 7;11:104. doi: 10.3389/fnhum.2017.00104. eCollection 2017.
18. A cola-induced hypokalemic rhabdomyolysis with electromyographic evaluation: A case report.
Ferrazzoli D, Sabetta A, Palamara G, Caremani L, Capobianco M, Balbi P, **Frazzitta G**.
SAGE Open Med Case Rep. 2017 Feb 23;5:2050313X17695717. doi: 10.1177/2050313X17695717. eCollection 2017.
19. Land Plus Aquatic Therapy Versus Land-Based Rehabilitation Alone for the Treatment of Balance Dysfunction in Parkinson Disease: A Randomized Controlled Study With 6-Month Follow-Up.

- Palamara G, Gotti F, Maestri R, Bera R, Gargantini R, Bossio F, Zivi I, Volpe D, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
Arch Phys Med Rehabil. 2017 Jun;98(6):1077-1085. doi: 10.1016/j.apmr.2017.01.025. Epub 2017 Feb 27.
20. Stigma Experienced by Parkinson's Disease Patients: A Descriptive Review of Qualitative Studies.
Maffoni M, Giardini A, Pierobon A, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
Parkinsons Dis. 2017;2017:7203259. doi: 10.1155/2017/7203259. Epub 2017 Jan 24. Review.
 21. Rehabilitation in progressive supranuclear palsy: Effectiveness of two multidisciplinary treatments.
Clerici I, Ferrazzoli D, Maestri R, Bossio F, Zivi I, Canesi M, Pezzoli G, **Frazzitta G**.
PLoS One. 2017 Feb 3;12(2):e0170927. doi: 10.1371/journal.pone.0170927. eCollection 2017.
 22. Blink-associated contralateral eccentric saccades as a rare sign of unilateral brain injury.
Zivi I, Bertelli E, Bilotti G, Clemente IA, Saltuari L, **Frazzitta G**.
Neurology. 2017 Jan 10;88(2):160-163. doi: 10.1212/WNL.0000000000003484. Epub 2016 Nov 30.
 23. Underwater gait analysis in Parkinson's disease.
Volpe D, Pavan D, Morris M, Guiotto A, Iansek R, Fortuna S, **Frazzitta G**, Sawacha Z.
Gait Posture. 2017 Feb;52:87-94. doi: 10.1016/j.gaitpost.2016.11.019. Epub 2016 Nov 10.
 24. Does Cognitive Impairment Affect Rehabilitation Outcome in Parkinson's Disease?
Ferrazzoli D, Ortelli P, Maestri R, Bera R, Giladi N, Ghilardi MF, Pezzoli G, **Frazzitta G**.
Front Aging Neurosci. 2016 Aug 11;8:192. doi: 10.3389/fnagi.2016.00192. eCollection 2016.
 25. Effectiveness of a Very Early Stepping Verticalization Protocol in Severe Acquired Brain Injured Patients: A Randomized Pilot Study in ICU.
Frazzitta G, Zivi I, Valsecchi R, Bonini S, Maffia S, Molatore K, Sebastianelli L, Zarucchi A, Matteri D, Ercoli G, Maestri R, Saltuari L.
PLoS One. 2016 Jul 22;11(7):e0158030. doi: 10.1371/journal.pone.0158030. eCollection 2016.
 26. Dietary habits and neurological features of Parkinson's disease patients: Implications for practice.
Barichella M, Cereda E, Cassani E, Pinelli G, Iorio L, Ferri V, Privitera G, Pasqua M, Valentino A, Monajemi F, Caronni S, Lignola C, Pusani C, Bolliri C, Faierman SA, Lubisco A, **Frazzitta G**, Petroni ML, Pezzoli G.
Clin Nutr. 2017 Aug;36(4):1054-1061. doi: 10.1016/j.clnu.2016.06.020. Epub 2016 Jul 5.
 27. Dopamine Replacement Therapy, Learning and Reward Prediction in Parkinson's Disease: Implications for Rehabilitation.
Ferrazzoli D, Carter A, Ustun FS, Palamara G, Ortelli P, Maestri R, Yücel M, **Frazzitta G**.
Front Behav Neurosci. 2016 Jun 14;10:121. doi: 10.3389/fnbeh.2016.00121. eCollection 2016. Review.
 28. Mechanical Energy Recovery during Walking in Patients with Parkinson Disease.
Dipaola M, Pavan EE, Cattaneo A, **Frazzitta G**, Pezzoli G, Cavallari P, Frigo CA, Isaias IU.
PLoS One. 2016 Jun 3;11(6):e0156420. doi: 10.1371/journal.pone.0156420. eCollection 2016.

29. Towards proactive active living: patients with Parkinson's disease experience of a multidisciplinary intensive rehabilitation treatment.
Giardini A, Pierobon A, Callegari S, Bertotti G, Maffoni M, Ferrazzoli D, **Frazzitta G**.
Eur J Phys Rehabil Med. 2017 Feb;53(1):114-124. doi: 10.23736/S1973-9087.16.04213-1. Epub 2016 Jun 1.

30. Sarcopenia and Dynapenia in Patients With Parkinsonism.
Barichella M, Pinelli G, Iorio L, Cassani E, Valentino A, Pusani C, Ferri V, Bolliri C, Pasqua M, Pezzoli G, **Frazzitta G**, Cereda E.
J Am Med Dir Assoc. 2016 Jul 1;17(7):640-6. doi: 10.1016/j.jamda.2016.03.016. Epub 2016 Apr 30.

31. Multidisciplinary intensive rehabilitation treatment improves sleep quality in Parkinson's disease.
Frazzitta G, Maestri R, Ferrazzoli D, Riboldazzi G, Bera R, Fontanesi C, Rossi RP, Pezzoli G, Ghilardi MF.
J Clin Mov Disord. 2015 Apr 2;2:11. doi: 10.1186/s40734-015-0020-9. eCollection 2015.

32. Pisa Syndrome in Parkinson's Disease: Electromyographic Aspects and Implications for Rehabilitation.
Frazzitta G, Balbi P, Gotti F, Maestri R, Sabetta A, Caremani L, Gobbi L, Capobianco M, Bera R, Giladi N, Ferrazzoli D.
Parkinsons Dis. 2015;2015:437190. doi: 10.1155/2015/437190. Epub 2015 Nov 23.

33. Rehabilitation of hypomimia in Parkinson's disease: a feasibility study of two different approaches.
Ricciardi L, Baggio P, Ricciardi D, Morabito B, Pomponi M, Bentivoglio AR, Bernabei R, Maestri R, **Frazzitta G**, Volpe D.
Neurol Sci. 2016 Mar;37(3):431-6. doi: 10.1007/s10072-015-2421-9. Epub 2015 Nov 21.

34. Crossover versus Stabilometric Platform for the Treatment of Balance Dysfunction in Parkinson's Disease: A Randomized Study.
Frazzitta G, Bossio F, Maestri R, Palamara G, Bera R, Ferrazzoli D.
Biomed Res Int. 2015;2015:878472. doi: 10.1155/2015/878472. Epub 2015 Oct 25.

35. Balance Dysfunction in Parkinson's Disease: The Role of Posturography in Developing a Rehabilitation Program.
Ferrazzoli D, Fasano A, Maestri R, Bera R, Palamara G, Ghilardi MF, Pezzoli G, **Frazzitta G**.
Parkinsons Dis. 2015;2015:520128. doi: 10.1155/2015/520128. Epub 2015 Oct 4.

36. Intensive Rehabilitation Enhances Lymphocyte BDNF-TrkB Signaling in Patients With Parkinson's Disease.
Fontanesi C, Kvint S, **Frazzitta G**, Bera R, Ferrazzoli D, Di Rocco A, Rebholz H, Friedman E, Pezzoli G, Quartarone A, Wang HY, Ghilardi MF.
Neurorehabil Neural Repair. 2016 Jun;30(5):411-8. doi: 10.1177/1545968315600272. Epub 2015 Aug 7.

37. Safety and Feasibility of a Very Early Verticalization in Patients With Severe Traumatic Brain Injury.
Frazzitta G, Valsecchi R, Zivi I, Sebastianelli L, Bonini S, Zarucchi A, Matteri D, Molatore K, Maestri R, Saltuari L.

J Head Trauma Rehabil. 2015 Jul-Aug;30(4):290-2. doi: 10.1097/HTR.000000000000135.

38. Differences in muscle strength in parkinsonian patients affected on the right and left side.
Frazzitta G, Ferrazzoli D, Maestri R, Rovescala R, Guaglio G, Bera R, Volpe D, Pezzoli G.
PLoS One. 2015 Mar 25;10(3):e0121251. doi: 10.1371/journal.pone.0121251. eCollection 2015.
39. Intensive rehabilitation treatment in early Parkinson's disease: a randomized pilot study with a 2-year follow-up.
Frazzitta G, Maestri R, Bertotti G, Riboldazzi G, Boveri N, Perini M, Uccellini D, Turla M, Comi C, Pezzoli G, Ghilardi MF.
Neurorehabil Neural Repair. 2015 Feb;29(2):123-31. doi: 10.1177/1545968314542981. Epub 2014 Jul 18.
40. A case of ipsilateral chin-eyelid synkinesis after brain trauma without peripheral facial nerve lesion.
Ferrazzoli D, Balbi P, Caremani L, Sebastianelli L, Zarucchi A, Capobianco M, Bettiga L, Saltuari L, **Frazzitta G**.
Clin Neurol Neurosurg. 2014 Aug;123:69-71. doi: 10.1016/j.clineuro.2014.05.002. Epub 2014 May 14. No abstract available.
41. Freezing of gait improved by treatment of genu recurvatum: a possible peripheral modulation of a central mechanism?
Ferrazzoli D, Veneziano G, Bettiga S, Pezzoli G, **Frazzitta G**.
Eur J Phys Rehabil Med. 2015 Jun;51(3):351-2. Epub 2014 Jun 19.
42. Comparing the effects of hydrotherapy and land-based therapy on balance in patients with Parkinson's disease: a randomized controlled pilot study.
Volpe D, Giantin MG, Maestri R, **Frazzitta G**.
Clin Rehabil. 2014 Dec;28(12):1210-7. doi: 10.1177/0269215514536060. Epub 2014 Jun 3.
43. Disexecutive functions and depression in patients with Parkinson disease: the impact on rehabilitation outcome.
Pierobon A, Giardini A, Maestri R, Farina C, Callegari S, Torlaschi V, Bertotti G, Majani G, **Frazzitta G**.
Am J Phys Med Rehabil. 2014 Sep;93(9):764-73. doi: 10.1097/PHM.0000000000000092.
44. Neuropsychological evaluation and psychological intervention on patients with Parkinson's disease in physical rehabilitation.
Pierobon A, Giardini A, Callegari S, Farina C, Torlaschi V, Bernini S, **Frazzitta G**, Majani G.
G Ital Med Lav Ergon. 2013 Jul-Sep;35(3):183-91. Italian.
45. Intensive rehabilitation increases BDNF serum levels in parkinsonian patients: a randomized study.
Frazzitta G, Maestri R, Ghilardi MF, Riboldazzi G, Perini M, Bertotti G, Boveri N, Buttini S, Lombino FL, Uccellini D, Turla M, Pezzoli G, Comi C.
Neurorehabil Neural Repair. 2014 Feb;28(2):163-8. doi: 10.1177/1545968313508474. Epub 2013 Nov 8.
46. Role of movement in long-term basal ganglia changes: implications for abnormal motor responses.
Simola N, Morelli M, **Frazzitta G**, Frau L.
Front Comput Neurosci. 2013 Oct 23;7:142. doi: 10.3389/fncom.2013.00142. Review.

47. Effectiveness of an intensive rehabilitation treatment on different Parkinson's disease subtypes.
Frazzitta G, Abbruzzese G, Bertotti G, Boveri N, Pezzoli G, Maestri R.
NeuroRehabilitation. 2013;33(2):299-303. doi: 10.3233/NRE-130959.

48. Short- and long-term efficacy of intensive rehabilitation treatment on balance and gait in parkinsonian patients: a preliminary study with a 1-year followup.
Frazzitta G, Bertotti G, Uccellini D, Boveri N, Rovescala R, Pezzoli G, Maestri R.
Parkinsons Dis. 2013;2013:583278. doi: 10.1155/2013/583278. Epub 2013 May 26.

49. The beneficial role of intensive exercise on Parkinson disease progression.
Frazzitta G, Balbi P, Maestri R, Bertotti G, Boveri N, Pezzoli G.
Am J Phys Med Rehabil. 2013 Jun;92(6):523-32. doi: 10.1097/PHM.0b013e31828cd254. Review.

50. Asymmetry and freezing of gait in parkinsonian patients.
Frazzitta G, Pezzoli G, Bertotti G, Maestri R.
J Neurol. 2013 Jan;260(1):71-6. doi: 10.1007/s00415-012-6585-4. Epub 2012 Jul 1.

51. Intensive rehabilitation treatment in parkinsonian patients with dyskinesias: a preliminary study with 6-month followup.
Frazzitta G, Morelli M, Bertotti G, Felicetti G, Pezzoli G, Maestri R.
Parkinsons Dis. 2012;2012:910454. doi: 10.1155/2012/910454. Epub 2012 Jun 3.

52. Rehabilitation improves dyskinesias in Parkinsonian patients: a pilot study comparing two different rehabilitative treatments.
Frazzitta G, Bertotti G, Morelli M, Riboldazzi G, Pelosin E, Balbi P, Boveri N, Comi C, Turla M, Leva S, Felicetti G, Maestri R.
NeuroRehabilitation. 2012;30(4):295-301. doi: 10.3233/NRE-2012-0758.

53. Effectiveness of intensive inpatient rehabilitation treatment on disease progression in parkinsonian patients: a randomized controlled trial with 1-year follow-up.
Frazzitta G, Bertotti G, Riboldazzi G, Turla M, Uccellini D, Boveri N, Guaglio G, Perini M, Comi C, Balbi P, Maestri R.
Neurorehabil Neural Repair. 2012 Feb;26(2):144-50. doi: 10.1177/1545968311416990. Epub 2011 Aug 15.

54. The clinical spectrum of late-onset Alexander disease: a systematic literature review.
Balbi P, Salvini S, Fundarò C, **Frazzitta G**, Maestri R, Mosah D, Uggetti C, Sechi G.
J Neurol. 2010 Dec;257(12):1955-62. doi: 10.1007/s00415-010-5706-1. Epub 2010 Aug 20. Review.

55. Parkinson's disease rehabilitation: a pilot study with 1 year follow up.
Frazzitta G, Bertotti G, Uccellini D, Maestri R.
Mov Disord. 2010 Aug 15;25(11):1762-3. doi: 10.1002/mds.23316.

56. Rehabilitation in Parkinson's disease: assessing the outcome using objective metabolic measurements.
Frazzitta G, Maestri R, Bertotti G, Uccellini D, Bazzini G, Abelli P, Aquilani R.
Mov Disord. 2010 Apr 15;25(5):609-14. doi: 10.1002/mds.22871.

57. Rehabilitation treatment of gait in patients with Parkinson's disease with freezing: a comparison between two physical therapy protocols using visual and auditory cues with or without treadmill training.
Frazzitta G, Maestri R, Uccellini D, Bertotti G, Abelli P.
Mov Disord. 2009 Jun 15;24(8):1139-43. doi: 10.1002/mds.22491.
58. Influence of comorbidity and cognitive status on instrumental activities of daily living in amnesic mild cognitive impairment: results from the ReGAI project.
Mariani E, Monastero R, Ercolani S, Rinaldi P, Mangialasche F, Costanzi E, Vitale DF, Senin U, Mecocci P; **ReGAI Study Group**.
Int J Geriatr Psychiatry. 2008 May;23(5):523-30.
59. Blink reflex discloses CNS dysfunction in neurologically asymptomatic patients with systemic sclerosis. Casale R, **Frazzitta G**, Fundarò C, Balbi P, Del Rosso A, Bertinotti L, Matucci-Cerinic M.
Clin Neurophysiol. 2004 Aug;115(8):1917-20.
60. Peripheral neuropathy rehabilitation. Indications for a diagnostic-rehabilitation approach.
Casale R, La Manna A, Salvini S, Maini M, Ceccherelli F, **Frazzitta G**.
G Ital Med Lav Ergon. 2003 Oct-Dec;25(4):456-64. Review. Italian.
61. Role of depression in the functional recovery and cost of stay in patients with acute cerebrovascular lesions.
Frazzitta G, Fundarò C, Casale R.
G Ital Med Lav Ergon. 2003 Apr-Jun;25(2):161-4.
62. SPECT in the early diagnosis of Creutzfeldt-Jakob disease.
Frazzitta G, Grampa G, La Spina I, Reverberi F, Pedrazzini L, Uccellini D, Vignati A, Porazzi D.
Clin Nucl Med. 1998 Apr;23(4):238-9