

**ATTIVITA'**

**DIDATTICA - SCIENTIFICA - ASSISTENZIALE**



**PROF.SSA ELENA GASBARRA**  
**RICERCATORE**

# NOTIZIE BIOGRAFICHE

## **Elena Gasbarra**

Luogo e data di nascita: Ferentino (FR) il 14/01/62

Luogo di residenza: Roma Via Pietro De Francisci 95, 00165

Tel. 3356620935

e-mail: elenagasbarra@tiscali.it

Stato civile: nubile

Codice Fiscale: GSBLNE62A54D539K

### Titoli di studio:

Anno 1981: consegue il Diploma di Maturità Classica

Anno 1991: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" discutendo la Tesi "*Fratture diafisarie degli arti inferiori in età evolutiva: fisiopatologia, inquadramento, trattamento incruento ed esiti*". Relatore Prof. Luigi Romanini.

Anno 1996: Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia con votazione di 50/50 e lode presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" discutendo la Tesi "*La riprotesizzazione precoce dell'anca: perché, quando, come*". Relatore Prof. Maurizio Monteleone.

### Attività lavorativa

Dicembre 1997: viene assunta in qualità di assistente ortopedico presso l'Aurelia Hospital.

Dal Luglio 2004 al marzo 2007 è responsabile del Reparto di Traumatologia con funzione di primario presso l'Aurelia Hospital.

Carriera università:

**2007 Ricercatore per il settore scientifico-disciplinare MED/33 Malattie Apparato Locomotore** presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Tor Vergata" a decorrere **dal 02/04/2007**

### **ATTIVITÀ DIDATTICA**

presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma "Tor Vergata"

#### **Classi delle Lauree Universitarie delle professioni sanitarie**

- Anno Accademico 2007-2008 a tutt'oggi: **docente** nel Corso di Laurea di Primo Livello in **Tecnico Ortopedico** tenendo il **Corso Integrato di Malattie dell'Apparato Locomotore in Età Geriatrica** (I semestre Terzo Anno di Corso).
- Anno Accademico 2009-2010: **docente** nel Corso di Laura di Primo Livello in **Fisioterapia** tenendo il **Corso Integrato di Primo Soccorso** .

#### **Classi delle Lauree Specialistiche Universitarie delle professioni sanitarie**

- Anno Accademico 2008-2009 a tutt'oggi: **docente** nel Corso di Laurea Specialistica in **Scienze della Riabilitazione** tenendo il **Corso Integrato di Scienze della Riabilitazione Metodologia Interdisciplinare 2**.

#### **Scuola di Specializzazione**

- Anno Accademico 2008-2009 a tutt'oggi: **docente** nella Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia tenendo il **Corso Integrato di Ortopedia e Traumatologia dell'Arto Inferiore** al IV anno di corso.

## ATTIVITÀ SCIENTIFICA

- Dall'Aprile 2011 **investigator** dello studio “Continuum™ Ceramic Bearing System in Total Hip Arthroplasty – A multi-center, prospective, non-controlled post market surveillance study”
- Da Gennaio 2012 **investigator** dello studio di Fase III multicentrico, randomizzato, doppio-cieco, versus placebo (Servier CL3-12911-037, The Periprosthetic bone loss study)
- Dall'Aprile 2010 ricopre il ruolo di **sub-investigator** nel Protocollo di Studio: **A multicentric, randomized, double-blind, placebo-controlled study of AMG 785 in Skeletally Mature Adults with a Fresh Unilateral Tibial Diaphyseal Fracture status Post Definitive Fracture Fixation with an intramedullary Nail** (AMGEN Protocol n. 20062017).
- Finanziamento Ricerca Scientifica d'Ateneo anno 2009 dal titolo: **La qualità dell'osso nel paziente artrosico e osteoporotico**
- Convenzione per finanziamento per la realizzazione dello Studio dal titolo: **Artrosi – Osteoporosi: valore della bone qualità nell'identificazione dell'iter prognostico-terapeutico del paziente osteoporotico.** (De Puy)

## CAMPI DI APPLICAZIONI DELL'ATTIVITA' SCIENTIFICA

-Fisiopatologia dell'artrosi: studio istologico, ultrastrutturale e biochimico del microambiente articolare correlato con la diagnostica strumentale e clinica

- Malattie metaboliche dell'osso: "Osteoporosi"

❖ Relativamente all'**artrosi**, si segnala che già dal 1991 la dott.ssa ELENA GASBARRA si occupa della fisiopatologia della cartilagine articolare in relazione ai suoi aspetti degenerativi.

La finalità degli studi condotti nel triennio 2007 - 2010 è stata quella di studiare le correlazioni esistenti tra gli aspetti clinici e le alterazioni strutturali e molecolari che avvengono in corso di coxartrosi. L'esistenza di importanti correlazioni tra entità della patologia artrosica ed alterazioni quantitative e qualitative dei condrociti, già dimostrata in precedenti studi, ha rappresentato un input per iniziare un'indagine più ampia che potesse studiare più aspetti simultanei dell'artrosi, da quello clinico a quello radiografico, dagli aspetti anatomo-patologici a quelli istologici ed immunoistochimici, così da ricercarne i punti d'unione.

Le ricerche sono state incentrate in particolare sullo studio del rimodellamento della matrice extracellulare in corso di coxartrosi

A tal fine sono stati valutati pazienti in attesa di intervento di artroprotesi d'anca. I partecipanti sono stati sottoposti a valutazione clinica e radiologica; all'atto chirurgico, una volta eseguita l'osteotomia della testa femorale sono stati osservati gli aspetti morfologico-patologici delle superfici articolari ed infine sono stati prelevati 3 campioni cartilaginei comprensivi di una piccola porzione di osso subcondrale, in 3 zone differenti di ogni testa. Ogni singolo campione è stato sottoposto sia all'esame istologico che ad indagini immunoistochimiche. L'attenta valutazione dei dati clinici, radiografici, morfologici, istologici ed immunoistochimici raccolti, ha consentito di affermare con certezza l'esistenza di una correlazione tra il quadro clinico e le alterazioni tissutali e molecolari che avvengono durante la coxartrosi.

Altre ricerche condotte dalla dott.ssa Elena Gasbarra in tema di artrosi sono quelle relative allo studio della correlazione tra grado di degradazione della cartilagine articolare del ginocchio e attività delle proteinasi sinoviali. Tale studio è stato

condotto con lo scopo di caratterizzare l'ammontare e i livelli di attività delle metalloproteinasi (MMP-1, MMP-2, MMP-3, MMP-8, MMP-9, MMP-13) e dei loro inibitori (TIMP-1, TIMP-2) nel liquido sinoviale di pazienti con gradi differenti di lesioni condrali o osteoartrosi di ginocchio identificati e classificati con l'esame artroscopico. La zimografia, la Western blotting e i test ELISA sono stati utilizzati per correlare il quadro macroscopico delle alterazioni cartilaginee con il numero e l'attività delle MMPs e dei loro inibitori. L'analisi dei risultati ottenuti ha dimostrato che il grado di degradazione della cartilagine articolare, valutato con l'esame artroscopico, è strettamente correlato con il grado di attività di alcune MMPs sinoviali, in particolare MMP-2 e MMP-13 e con la riduzione dell'effetto inibitorio del TIMP-2 sulla MMP-2. Inoltre è stato possibile dimostrare come una serinproteasi del peso di circa 125 kDA appare solo in pazienti con una degradazione cartilaginea severa.

Tali risultati sembrano quindi indicare che uno squilibrio tra l'attività di MMP specifiche e i livelli di TIMPs e della loro efficienza inibitoria, è cruciale nell'evoluzione delle lesioni cartilaginee ed è correlato al grado di malattia.

In base alle conoscenze acquisite con i sovraccitati studi, la dott.ssa Elena Gasbarra ha inoltre intrapreso approfondite ricerche riguardanti il coinvolgimento della transglutaminasi tissutale di tipo 2 (Tg2) nella patologia artrosica e le loro relazioni con l'apparato muscoloscheletrico, al fine di chiarirne il ruolo nell'ossificazione endcondrale e nella patogenesi dell'artrosi.

L'aumento dell'età media e l'innalzamento dell'aspettativa di vita, merito delle migliorate condizioni socio-economiche e sanitarie, stanno comportando il dilagare di una serie di patologie a carattere degenerativo, che sempre più spesso si esplicano a carico dell'apparato locomotore.

Artrosi ed osteoporosi sono, tra le patologie dell'età geriatrica, quelle che più solitamente alterano la qualità dell'osso (*bone quality*), determinando costi notevoli per la società in termini di accertamenti diagnostici, prestazioni specialistiche, terapie farmacologiche ed interventi chirurgici, considerando che in Italia la popolazione affetta da osteoporosi è stimata in 5 milioni di individui, mentre quella affetta da patologia artrosica è seconda per incidenza solo alle patologie cardiovascolari.

Durante il processo di invecchiamento si modificano le caratteristiche morfostrutturali e funzionali del tessuto osseo. In particolare, si assiste con l'avanzare dell'età ad una progressiva riduzione della resistenza dell'osso agli stress, cioè della tensione massima che l'osso può sopportare senza fratturarsi. L'osso perde resistenza meccanica per il 13.5% ogni decade a partire dai 30 anni (periodo della vita nel quale si raggiunge il picco di massa ossea e quindi presumibilmente il picco di massima resistenza), per arrivare ad una perdita complessiva di oltre il 60% ad 80 anni.

La qualità dell'osso è data dall'insieme delle caratteristiche tissutali che maggiormente ne influenzano le proprietà biomeccaniche in termini di *turnover* metabolico, grado di mineralizzazione, accumulo di microdanni, proprietà del collagene e della matrice minerale, microarchitettura e geometria; solo la valutazione globale di tali parametri può fornire informazioni dettagliate sulla *bone quality* poiché essa è il fattore che principalmente rende informazioni certe sul target prognostico-terapeutico del paziente ortopedico in generale, e più specificatamente di quello anziano, poiché influenza la resistenza alla frattura e l'osteointegrazione dell'impiantabile.

Fino ad oggi si è ritenuto che le condizioni di artrosi ed osteoporosi avessero riscontri differenti dal punto di vista qualitativo osseo, con la convinzione che una patologia potesse in qualche modo “proteggere” dall'altra, ma tale convinzione del passato non è più oggi supportata dalle nuove acquisizioni in ambito scientifico.

In un nostro recente studio su 80 pazienti sottoposti ad intervento chirurgico di artroprotesi d'anca (40 con coxartrosi e 40 con fratture da fragilità del collo femore) il cui scopo era mirato all'analisi della qualità ossea e dell'osteointegrazione, abbiamo evidenziato che nei pazienti affetti da coxartrosi severa (evidenza radiografica e bassi valori di Harris Hip Score), quindi con ridotta mobilità, i markers di riassorbimento apparivano molto aumentati, soprattutto la  $\beta$ -crosslaps era alterata nell'80% dei coxartrosici e l'osteoprotegerina nel 50% circa dei pazienti a riflettere

un tentativo dello scheletro di compensare l'attività di riassorbimento che si osserva nell'artrosi severa, mentre i valori della frazione di volume totale osseo erano notevolmente ridotti e sovrapponibili ai pazienti con fratture da fragilità del collo femore. Il 70% dei pazienti fratturati era affetto da franca patologia osteoporotica; il restante 30% era risultato osteopenico. Il 55% dei pazienti con coxartrosi severa era francamente osteoporotico all'esame DEXA mentre il 52% di quelli con coxartrosi moderata aveva mostrato una condizione osteopenica.

Tali risultati segnalano come la coesistenza tra artrosi e scarsa qualità dell'osso sia possibile, soprattutto nei pazienti in età avanzata e sembrerebbe essere più frequente nelle donne con basso indice di massa corporea.

In base ai risultati del suddetto studio, quindi, intendiamo approfondire le nostre ricerche effettuando un ulteriore studio comparativo con l'obiettivo di ottimizzare l'identificazione dell'iter prognostico-terapeutico del paziente ortopedico candidato ad intervento chirurgico.

A tal fine saranno reclutate 40 pazienti donne appartenenti a due diversi gruppi (in base ad età, indice di massa corporea e fattori di rischio) che verranno sottoposte a:

- valutazione clinica mediante Harris Hip Score;
- esame radiografico per valutare il grado di artrosi;
- analisi sierica (osteocalcina, propeptide C-terminale del procollagene 1, fosfatasi alcalina ossea, telopeptide del collagene 1 frammento N-terminale, citochine infiammatorie, calcio, fosforo, vitamina D3, paratormone,  $\beta$ -crosslaps) ed urinaria (piridinolina, calcio, fosforo, telopeptide del collagene 1 frammento N-terminale) per la valutazione dei markers di neoformazione e di riassorbimento osseo;
- esame iDXA (Dual Energy X-Ray Absorptiometry) della colonna lombare e del collo femorale per valutare il grado di mineralizzazione ossea (Bone Mineral



Density), e le deviazioni standard della media in funzione dell'età, sesso e razza, come suggerito dall'Organizzazione Mondiale della Sanità

- esame TC e RM dell'anca per la definizione degli aspetti di architettura e di geometria delle componenti ossee.

I dati così ottenuti saranno utili al fine di sottogruppare popolazioni specifiche di pazienti con caratteristiche clinico-diagnostiche ben determinate e consentiranno di ottimizzare l'identificazione dell'iter prognostico-terapeutico del paziente ortopedico candidato ad intervento chirurgico.

## Publicazioni su riviste internazionali e nazionali

1. Bertoli A, Valentini A, Cianfarani MA, **Gasbarra E**, Tarantino U, Federici M.  
*Low FT3: a possible marker of frailty in the elderly.*  
Clin Interv Aging. 2017 Feb 10;12:335-341
2. Scimeca M, Piccirilli E, Mastrangeli F, Rao C, Feola M, Orlandi A, **Gasbarra E**, Bonanno E, Tarantino U.  
*Bone Morphogenetic Proteins and myostatin pathways: key mediator of human sarcopenia.*  
J Transl Med. 2017 Feb 15;15(1):34.
3. Tarantino U, Rao C, Tempesta V, **Gasbarra E**, Feola M.  
*Hip fractures in the elderly: The role of cortical bone.*  
Injury. 2016 Oct;47 Suppl 4:S107-S111.
4. Tarantino U, Baldi J, Scimeca M, Piccirilli E, Piccioli A, Bonanno E, **Gasbarra E**.  
*The role of sarcopenia with and without fracture.*  
Injury. 2016 Oct;47 Suppl 4:S3-S10
5. Scimeca M, Feola M, Romano L, Rao C, **Gasbarra E**, Bonanno E, Brandi ML, Tarantino U.  
*Heavy metals accumulation affects bone microarchitecture in osteoporotic patients.*  
Environ Toxicol. 2016 Jul 27.
6. **Gasbarra E**, Iundusi R, Perrone FL, Saturnino L, Tarantino U.  
*Densitometric evaluation of bone remodelling around Trabecular Metal Primary stem: a 24-month follow-up.*  
Aging Clin Exp Res. 2015 Oct;27 Suppl 1:S69-75.
7. Feola M, Rao C, Tempesta V, **Gasbarra E**, Tarantino U.  
*Femoral cortical index: an indicator of poor bone quality in patient with hip fracture.*  
Aging Clin Exp Res. 2015 Oct;27 Suppl 1:S45-50.
8. Tarantino U, Scimeca M, Piccirilli E, Tancredi V, Baldi J, **Gasbarra E**, Bonanno E.  
*Sarcopenia: a histological and immunohistochemical study on age-related muscle impairment.*  
Aging Clin Exp Res. 2015 Oct;27 Suppl 1:S51-60.
9. Scimeca M, Bonanno E, Piccirilli E, Baldi J, Mauriello A, Orlandi A, Tancredi V, **Gasbarra E**, Tarantino U.  
*Satellite Cells CD44 Positive Drive Muscle Regeneration in Osteoarthritis Patients.*  
Stem Cells Int. 2015;2015:469459.
10. Iundusi R, **Gasbarra E**, D'Arienzo M, Piccioli A, Tarantino U.  
*Augmentation of tibial plateau fractures with an injectable bone substitute: CERAMENT™. Three year follow-up from a prospective study.*  
BMC Musculoskelet Disord. 2015 May 13;16:115.
11. Tarantino U, Piccirilli E, Fantini M, Baldi J, **Gasbarra E**, Bei R.

*Sarcopenia and fragility fractures: molecular and clinical evidence of the bone-muscle interaction.*

J Bone Joint Surg Am. 2015 Mar 4;97(5):429-37. Review.

12. **Gasbarra E**, Perrone FL, Baldi J, Bilotta V, Moretti A, Tarantino U.  
*Conservative surgery for the treatment of osteonecrosis of the femoral head: current options.*  
Clin Cases Miner Bone Metab. 2015 Jan-Apr;12(Suppl 1):43-50. Review.
13. Tarantino U, Buharaja R, Piccirilli E, Riccardi M, **Gasbarra E**, Feola M, Iolascon G.  
*Algodystrophy in major orthopaedic surgery.*  
Clin Cases Miner Bone Metab. 2015 Jan-Apr;12(Suppl 1):17-20. Review.
14. Sbardella D, Tundo GR, Fasciglione GF, Gioia M, Bisicchia S, **Gasbarra E**, Ippolito E, Tarantino U, Coletta M, Marini S.  
*Role of metalloproteinases in tendon pathophysiology.*  
Mini Rev Med Chem. 2014;14(12):978-87.
15. Piscitelli P, Feola M, Rao C, Celi M, **Gasbarra E**, Neglia C, Quarta G, Liuni FM, Parri S, Iolascon G, Brandi ML, Distante A, Tarantino U.  
*Ten years of hip fractures in Italy: For the first time a decreasing trend in elderly women.*  
World J Orthop. 2014 Jul 18;5(3):386-91
16. Giganti MG, Tresoldi I, Masuelli L, Modesti A, Grosso G, Liuni FM, Celi M, Rao C, **Gasbarra E**, Bei R, Tarantino U.  
*Fracture healing: from basic science to role of nutrition.*  
Front Biosci (Landmark Ed). 2014 Jun 1;19:1162-75.
17. Tarantino U, Celi M, Rao C, Feola M, Cerocchi I, **Gasbarra E**, Ferlosio A, Orlandi A.  
*Hip osteoarthritis and osteoporosis: clinical and histomorphometric considerations.*  
Int J Endocrinol. 2014;2014:372021
18. **Gasbarra E**, Celi M, Perrone FL, Iundusi R, Di Primio L, Guglielmi G, Tarantino U.  
*Osseointegration of Fitmore stem in total hip arthroplasty.*  
J Clin Densitom. 2014 Apr-Jun;17(2):307-13.
19. Tarantino U, Baldi J, Celi M, Rao C, Liuni FM, Iundusi R, **Gasbarra E**.  
*Osteoporosis and sarcopenia: the connections.*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S93-5.
20. Cerocchi I, Ghera S, **Gasbarra E**, Scialdoni A, Tarantino U.  
*Fragility fractures: the clinical pathway.*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S43-5.
21. Cerocchi I, Ghera S, **Gasbarra E**, Feola M, Tarantino U.  
*The clinical significance of wrist fracture in osteoporosis.*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S81-2.
22. Celi M, Rao C, Scialdoni A, Tempesta V, **Gasbarra E**, Pistillo P, Tarantino U.  
*Bone mineral density evaluation in osteoporosis: why yes and why not?*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S47-9.

23. **Gasbarra E**, Perrone FL, Celi M, Rao C, Feola M, Cuzzo N, Tarantino U.  
*Total hip arthroplasty revision in elderly patients.*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S61-3.
24. Iundusi R, Scialdoni A, Arduini M, Battisti D, Piperno A, **Gasbarra E**, Tarantino U.  
*Stress fractures in the elderly: different pathogenetic features compared with young patients.*  
Aging Clin Exp Res. 2013 Oct;25 Suppl 1:S89-91.
25. Giganti MG, Liuni F, Celi M, **Gasbarra E**, Zenobi R, Tresoldi I, Modesti A, Bei R, Tarantino U.  
*Changes in serum levels of TNF-alpha, IL-6, OPG, RANKL and their correlation with radiographic and clinical assessment in fragility fractures and high energy fractures.*  
J Biol Regul Homeost Agents. 2012 Oct-Dec;26(4):671-80.
26. Tarantino U, Fanucci E, Iundusi R, Celi M, Altobelli S, **Gasbarra E**, Simonetti G, Manenti G.  
*Lumbar spine MRI in upright position for diagnosing acute and chronic low back pain: statistical analysis of morphological changes.*  
J Orthop Traumatol. 2013 Mar;14(1):15-22
27. U.Tarantino, **E. Gasbarra**, M. Feola, R. Iundusi.  
*La qualità del tessuto osseo nelle revisioni delle artroprotesi d'anca*  
**Quaderni di infezioni osteoarticolari. Masson**
28. Tarantino U., Cerocchi I., Scialdoni A., Saturnino L., Feola M., Celi M., Liuni F.M., Iolascon G., **Gasbarra E.**  
*Bone healing and osteoporosis*  
Aging Clin Exp Res. 2011 Apr;23(2 Suppl):62-4. Review
29. U.Tarantino, R. Iundusi, D. Lecce, V. Tempesta, F.L. Perrone, C. Rao, I. Cerocchi, **E. Gasbarra**  
*"Osteosynthesis of fragility fracture"*  
Aging Clin Exp Res. 2011 Apr;23(2 Suppl):54-6 - Review
30. Tarantino U., Iundusi R., Cerocchi I., Liuni F.M., Feola M., Celi M., Baldi J., **Gasbarra E.**  
*Role of the orthopaedic in fragility fracture and in the prevention of a new fracture: SIOT 2009 recommendations.*  
Aging Clin Exp Res. 2011 Apr;23(2 suppl):25-7. Review
31. U.Tarantino, I.Cerocchi, M.Celi, A.Scialdoni, L.Saturnino, **E.Gasbarra.**  
*Pharmacological agents and bone healing.*  
Clinical Cases in Mineral and bone metabolism, 4 (2) 144-148, 2009
32. Tarantino U, Cannata G, **Gasbarra E**, Bondi L, Celi M, Iundusi R  
*Open medial dislocation of the ankle without fracture*  
J Bone Joint Surg Br. 2008 Oct;90(10):1382-4.
33. Tarantino U. Cannata G, **Gasbarra E.**  
*"Frattura dell'anca"*  
Ortopedia e Traumatologia. Monduzzi Editore

## Comunicazioni, relazioni ed abstract a congressi nazionali

1. **Gasbarra E.**, Iundusi R., Celi M., Cerocchi I., Perrone F.L., Tarantino U.  
*Evoluzione dell'osteointegrazione dello stelo standard versus stelo a conservazione di collo*  
96° Congresso nazionale SIOT, Rimini 2011
2. Cerocchi I., **Gasbarra E.**, Scialdoni A., Celi M., Liuni FM., Perrone F.L., Tarantino U.  
*Vantaggi dell'utilizzo di viti rivestite in idrossiapatite nel trattamento delle fratture pertrocanteriche da fragilità: valutazione dell'outcome chirurgico in 160 pazienti*  
96° Congresso nazionale SIOT, Rimini 2011
3. **Gasbarra E.**, Lecce D., Iundusi R., Baldi J., Scialdoni A., Tarantino U.  
*Il trattamento delle fratture del piatto tibiale con l'ausilio di sostituto osseo iniettabile Cerament<sup>TM</sup>*  
96° Congresso nazionale SIOT, Rimini 2011
4. **Gasbarra E.**, Tarantino U  
*Analisi densitometrica nell'impianto Corail.*  
Corail on Tour, Monteriggioni, 5 novembre 2011
5. **Gasbarra E.**, Perrone F.L., Tarantino U.  
*Case report: grave coxartrosi bilaterale in giovane paziente con tetraparesi spastica*  
Interaction Meeting – Reconstructive , Sorrento 10-12 June 2011
6. Iundusi R., **Gasbarra E.**, Celi M., Perrone F. L., Saturnino L., Rao C., Tarantino U  
*Does poor bone quality affect osseointegration of femoral stem after tha?*  
European Congress IOF-ECCEO11, Valencia 2011
7. Liuni F.M., **Gasbarra E.**, Baldi J., Di Meglio G.B., Rao C., Feola M., Tarantino U.  
*Fracture healing metabolism and cellular activity in osteoporotic patients with fragility fractures compared with younger patients' fractures*  
European Congress IOF-ECCEO11, Valencia 2011
8. **Gasbarra E.**, Iundusi R., Feola M., Saturnino L., Tarantino U.  
*L'evoluzione dell'osteointegrazione dello stelo protesico non cementato nella coxartrosi e nelle fratture mediali di collo femore*  
95° Congresso nazionale SIOT, Roma 2010
9. Tarantino U., Cerocchi I., Celi M., Saturnino L., Scialdoni A., Iundusi R., **Gasbarra E.**  
*Chirurgia delle fratture da fragilità*  
95° Congresso nazionale SIOT, Roma 2010

10. Iundusi R., **Gasbarra E.**, Torriero A., Tempesta V., Baldi J., Tarantino U.  
*Osteoporosi e arteriosclerosi: studio in donne in età post-menopausale*  
95° Congresso nazionale SIOT, Roma 2010
11. **Gasbarra E**, Iundusi R, Tarantino U, Capone A, Murgia D, Manzini C, Diotti E, Borgonovo A, Candela M, Mozzarella G.  
*Risultati Dello Studio Multicentrico Con L'impiego Dello Stelo Femorale Con Rivestimento Proximale In Trabecular Metal*  
Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Anca, Roma, 3-4 dicembre 2009
12. Tarantino U, Iundusi R, Orefice A, Palombi A, Cerocchi I, **Gasbarra E.**  
*Le fratture complesse del piatto tibiale*  
Orthonews 2009, VI edizione, libro degli atti
13. **Gasbarra E**, Iundusi R, Perticarini L, Palombi A, Celi M, Tarantino U.  
*La bone quality nella coxartrosi e nelle fratture da fragilità mediante analisi quantitativa ed istomorfometrica*  
Orthonews 2009, VI edizione, libro degli atti
14. Tarantino U, Gioia M, Fasciglione GF, Sbardella D, Di Pierro D, Marini S, **Gasbarra E.**, Iundusi R, Scialdoni A, Coletta M.  
*Various mechanisms of enzymatic processing for different collagens by matrix metalloproteinases and their modulated cooperation: implications for the osteoporotic damage*  
ISSBB (Italian Society for Space Biomedicine and Biotechnology), 4° Congresso Nazionale, 2009, libro degli atti, pag. 145.
15. **E.Gasbarra**, L.Saturnino, M.Feola, M.Celi, U.Tarantino.  
*Relazione tra severità dell'osteartrosi e qualità dell'osso.*  
Poster + Oral Presentation, SIDA Roma 2009
16. **E.Gasbarra**, L.Saturnino, M.Feola, M.Celi, U.Tarantino.  
*La qualità dell'osso in pazienti con osteartrosi e osteoporosi: considerazioni clinico-strumentali.*  
Poster, Accademia Universitaria di Ortopedia e Traumatologia, Bari 2009.
17. Tarantino U, Cerocchi I, Celi M, Iundusi R, **Gasbarra E.**  
*Acido zoledronico, la nuova scelta terapeutica per l'osteoporosi*  
Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia G.I.O.T. 2008;34:260-263
18. D. Lecce D., Tarantino U., Cannata G., **Gasbarra E.**, Pistillo P., Cerocchi I., Celi M.  
*Chirurgo ortopedico e trattamento delle fratture del femore prossimale nei pazienti anziani: prevenzione e trattamento.*  
I Congresso congiunto SIOT-AATO Buenos Aires, Argentina, 23-25 ottobre 2008
19. Iundusi R, **Gasbarra E**, Celi M, Cannata G, Lecce D, Tarantino U.  
*Distal Radius Fractures Treated With Elastic Percutaneous Pinning Or External Fixation: Our Experience in 48 Patient*

20. **Gasbarra E**, Celi M, Cerocchi I, Perticarini L, Iundusi R, Tarantino U.  
*Relationship Between The Severity Of Hip Osteoarthritis And Bone Quality*  
Journal of Orthopaedics and Traumatology 2008 Vol.9, Suppl. 1, S42.
21. **E. Gasbarra**, M. Celi, I. Cerocchi, L. Perticarini, R. Iundusi, U. Tarantino.  
*Correlazione tra grado di coxartrosi e qualità dell'osso.*  
93° Congresso Nazionale SIOT, Roma 2008
22. R. Iundusi, **E. Gasbarra**, M. Celi, G. Cannata, D. Lecce, U. Tarantino.  
*Fratture dell'estremo distale del radio trattate con sistema elastico percutaneo o con fissazione esterna: nostra esperienza in 48 pazienti.*  
93° Congresso Nazionale SIOT, Roma 2008
23. Tarantino U, **Gasbarra E**, Iundusi R, Perticarini L.  
*Valutazione preliminare dell'efficacia del Tantalio come rivestimento metafisario dello stelo femorale*  
Orthonews, V edizione, Ovindoli, febbraio2008
24. **E. Gasbarra**, B. Calabrese, R. Iundusi.  
*La chirurgia senza sangue nel terzo millennio "Tecniche e metodologie per il risparmio del sangue in chirurgia ortopedica."*  
Atti dell'Accademia Lancisiana 2007-2008
25. **E. Gasbarra**  
*TM Primary Stem Early Users Meeting*  
San Donato Milanese (MI), Italia, 6 giugno 2007

## **Comunicazioni, relazioni ed abstract a congressi internazionali**

1. Minicelli M.G., **Gasbarra E.**, Padolino A., Tempesta V., Feola M., Rao C., Tarantino U.  
*Screening and diagnosis of osteoporosis to prevent fractures and factors associated with anti-osteoporosis treatment in older adults*  
IOF (International Osteoporosis Foundation) Florence 2010: 5-8 maggio 2010
2. Minicelli M.G., Pistillo P., **Gasbarra E.**, Padolino A., Scialdoni A., Tarantino U.  
*La gestione delle fratture da fragilità: strategie diagnostico-terapeutiche ed analisi dei predittori della terapia farmacologica*  
25-27 Marzo 2010: SIOT\_SBOT: Congresso Italo-Brasiliano: RIO DE JANEIRO
3. Tarantino U, Iundusi R, Orefice A, Palombi A, Cerocchi I, **Gasbarra E.**  
*Le fratture complesse del piatto tibiale*  
Orthonews 2009, VI edizione, Sölden, Austria, 18-21 marzo 2009
4. **Gasbarra E**, Iundusi R, Perticarini L, Palombi A, Celi M, Tarantino U.  
*La bone quality nella coxartrosi e nelle fratture da fragilità mediante analisi quantitativa ed istomorfometrica*  
Orthonews 2009, VI edizione, Sölden, Austria, 18-21 marzo 2009



## ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

La dott.ssa Elena Gasbarra svolge la sua attività assistenziale presso La Fondazione Policlinico Tor Vergata nel Settore disciplinare Med 33-Malattie Apparato Locomotore Primario Prof.Umberto Tarantino.

Dal 2009 è responsabile dell'Unità Operativa Semplice di Emergenze traumatologiche nell'ambito del Dipartimento di Chirurgia UOC Ortopedia e Traumatologia B.

## ATTIVITÀ CHIRURGICA

Interventi Chirurgici eseguiti nel periodo 2007-2010 :

- primo operatore 220 interventi
- aiuto 362 interventi.

Si occupa in modo predominante della chirurgia protesica dell'anca e del ginocchio ponendo particolare attenzione allo studio della qualità dell'osso per la scelta dell'impianto protesico ed allo studio del planning pre-operatorio per il ripristino del centro di rotazione e dell'off-set dell'articolazione dell'anca.

E.Gasbarra, **L.Saturnino**, M.Feola, M.Celi, U.Tarantino.  
*Relazione tra severità dell'osteoartrosi e qualità dell'osso.*  
Poster + Oral Presentation, SIDA Roma 2009

Tarantino U, **Gasbarra E**, Iundusi R, Perticarini L.  
*"Valutazione preliminare dell'efficacia del Tantalio come rivestimento metafisario dello stelo femorale"*  
Orthonews, V edizione, Ovindoli, febbraio2008

*Gasbarra E.*  
*"TM Primary Stem Early Users Meeting"*  
San Donato Milanese (MI), Italia, 6 giugno 2007

. U. Tarantino, **E. Gasbarra**, I. Cerocchi, M. Celi, R. Iundusi, M. Feola, N. Napoli, A. Orlandi.  
*Bone quality in hip osteoarthritis and osteoporosis: clinical and histomorphometrical considerations*  
**Frontiers in biosciences. (IN PRESS)**

. U.Tarantino, **E. Gasbarra**, M. Feola, R. Iundusi.  
*La qualità del tessuto osseo nelle revisioni delle artroprotesi d'anca*  
**Quaderni di infezioni osteoarticolari. Masson (IN PRESS)**

## **APPARTENENZA A SOCIETÀ SCIENTIFICHE**

- SIOT Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia
- AOAA Member of the AO Alumni Association

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Il sottoscritto 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.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003.

Data

Firma