

CURRICULUM VITAE

Nome completo: Elmano José da Cruz Ramalheira

Local e data de nascimento: Aveiro, 20/10/1954

Habilitações académicas:

- * Concluiu em Coimbra a licenciatura em Medicina e Cirurgia a 30/07/80.
- * Iniciou a Carreira Hospitalar em Janeiro de 1981 no Hospital Distrital da Figueira da Foz, onde concluiu o Internato Geral.
- * Realizou exame para ingresso na Especialidade pela Carreira Médica Hospitalar em 20/10/84.
- * Iniciou o Internato Complementar de Patologia Clínica em 1/3/85 no Hospital Distrital de Aveiro, tendo realizado exame final nos dias 20 e 21 de Julho de 1989, tendo obtido a classificação de 18 valores.
- * Concluiu provas de habilitação ao título de especialista de Patologia Clínica pela Ordem dos Médicos em 22 de Junho de 1990, tendo ficado aprovado por unanimidade e distinção.
- * Realizou concurso de provimento de uma vaga do quadro pessoal médico, para Assistente Hospitalar do Centro Hospitalar de Coimbra, em Agosto de 1993, tendo ficado como 1º classificado, com a nota final de 17,7 valores.
- * Foi responsável pela Secção de Química Clínica do Hospital Geral dos Covões e do Hospital Pediátrico de Coimbra, bem como pela formação do pessoal que aí trabalhava.
- * Realizou exame nacional de graduação (Assistente Hospitalar Graduado) nos Hospitais da Universidade de Coimbra, em Novembro de 1998, tendo ficado aprovado.
- * Foi membro do Colégio da Especialidade de Patologia Clínica, por convite do Dr. Francisco Crespo (Hospital Santa Cruz) no mandato de 2000 a 2003, em representação da Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos.
- * Regressou ao Hospital de Aveiro em Março 2001, sendo desde essa data o responsável pelo Laboratório de Microbiologia/Serologia/Biologia Molecular.
- * Por nomeação do Conselho de Administração acumula com a função de Director do Serviço Patologia Clínica, desde 22 Julho de 2008.
- * É o consultor das disciplinas de Microbiologia Clínica e Doenças Infecciosas da licenciatura em Ciências Biomédicas da Secção Autónoma de Ciências da Saúde da Universidade de Aveiro (SACS), onde trabalha como Professor Auxiliar Convidado, desde Setembro 2008. É Professor Auxiliar Convidado da disciplina anual de Patologia Clínica 1 e 2 do Mestrado de Bioquímica Clínica do Departamento de Química da Universidade de Aveiro, desde Setembro 2010.

Atividades anteriores e situação actual em termos científicos e/ou profissionais:

Domínio de especialização: Microbiologia Clínica.

Actuais interesses de investigação: Mecanismos de resistência bacteriana e Infecção Adquirida na prestação de Cuidados de Saúde (IACS).

Outras competências/actividades:

Foi o Coordenador da Comissão Controle de Infecção Hospitalar do H.I.P.-Aveiro, de 2001 a 2007.

Foi o Coordenador da Comissão de Antibióticos do H.I.P. entre 2007 e 2008.

É o Coordenador no HIP do estudo europeu de vigilância do consumo de antibióticos nos hospitais – European Surveillance Antimicrobial Consumption (ESAC3-HC).

Comunicações Apresentadas: Desde 1985 tem mais de 50 comunicações apresentadas sob forma de Poster ou Comunicação Livre em Congressos nacionais e internacionais.

Publicações: Desde 1985 tem mais de 50 artigos científicos publicados.

Estudos observacionais de vigilância epidemiológica, em que participou/a no âmbito da actividade no laboratório de Microbiologia do CHBV:

POR-TEST: "Portuguese Tigecycline Surveillance Trial"

Estudo microbiológico prospetivo e multicêntrico em Portugal, tendo por objectivo conhecer a susceptibilidade à Tigeciclina e a outros antibióticos de diferentes estirpes microbianas isoladas em 20 hospitais de todo o território nacional durante o ano de 2007.

De forma a aumentar a vigilância deste novo antibiótico nos hospitais portugueses e para ter acesso à sua actividade contra isolados bacterianos problemáticos, um segundo estudo prospetivo da susceptibilidade "in vitro" à Tigeciclina foi proposto e foi realizado em 20 hospitais portugueses durante os anos 2009 e 2010.

TEST: "Tigecycline Evaluation Surveillance Trial"

Estudo Europeu para avaliar a actividade da Tigeciclina contra até 200 isolados patogénicos de Gram (+) e (–), seleccionadas de infeções da comunidade e hospitalares, coordenado pelo International Health Management Associates, Inc. (U.S.A.), realizando a determinação das CMI pelo método de diluição em caldo. Desde 2008 que tem sido convidado anualmente a repetir a participação nos mesmos moldes, incluindo 2015.

SMART: "Study for Monitoring Antimicrobial Resistance Trends"

Estudo internacional da susceptibilidade antimicrobiana para comparar a actividade "in vitro" do Ertapenem e agentes comparativos, conduzido pelo International Health Management Associates, Inc. (U.S.A.). Os laboratórios de microbiologia são convidados a colher anualmente 100 patogéneos Gram negativos, isolados frescos, consecutivos e não duplicados, a partir de infeções intra-abdominais e infeções do trato respiratório inferior e 50 isolados de infeções urinárias, também só Gram negativo. Desde 2008 que tem sido convidado anualmente a repetir a participação nos mesmos moldes, incluindo 2015.

SENTRY: "Antimicrobial Surveillance Program"

The SENTRY Antimicrobial Surveillance Program, the most cited resistance surveillance study in the world, will complete its twelfth year of monitoring global antibiogram patterns

in 2008. This surveillance platform has evolved into an important source of information for several pharmaceutical companies and governmental agencies as they recognize the need to detect emerging geographic antimicrobial resistance trends and mechanisms. Participação ininterrupta neste importante programa de vigilância epidemiológica desde 2008 até á data (inclui 2015).

DAPTOMIC: estudo microbiológico de sensibilidade do *S. aureus* á Daptomicina.

Determinar a Concentração Inibitória Mínima (CIM) da Daptomicina e da Vancomicina para *S. aureus* isolados em amostras de infecções sanguíneas e da pele e tecidos moles, recolhidas durante os meses de Março e Abril de 2010, em hospitais portugueses.

Verificar o valor médio das CIM da Vancomicina frente ao *S. aureus* em Portugal, posicionando-a como alternativa de solução terapêutica para as infecções por *S. aureus*.

POR-AST: “Portuguese Antibiotic Surveillance Trial”

Linezolid is a synthetic antibacterial agent of a new class of antibiotics, the oxazolidinones, which has clinical utility in the treatment of infections caused by aerobic Gram-positive bacteria. Tigecycline is a member of the new group of antibiotics, the glycylcyclines. Tigecycline is a new antibiotic that is active against a variety of bacterial species including most gram-positive and gram-negative microorganisms, including strains resistant to other antibiotics. In order to increase awareness of those new antibiotics in Portuguese hospitals and to assess their activity against problematic bacterial isolates, a prospective study of the “in vitro” susceptibility to Linezolid and Tigecycline at 16 Portuguese hospitals, is proposed.

AstraZeneca Global Surveillance Study: Estudo não clínico, europeu, para avaliar a sensibilidade de cerca de 360 diferentes microrganismos, relativamente a vários antibióticos, incluindo a Ceftarolina. Realizado desde 2013 e com continuação em 2015.

Objetivo Primário – Determinar o padrão de sensibilidade de microrganismos isolados a partir de amostras de doentes adultos com Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) ou Infecções Complicadas da Pele e Tecidos Moles (ICPTMs), relativamente aos antibióticos habitualmente utilizados na prática clínica.

Objetivos Secundários – Determinar os valores das Concentrações Mínimas Inibitórias (MIC) da Ceftarolina contra os mesmos microrganismos isolados de doentes com PAC e ICPTMs. Estudar a epidemiologia da PAC e ICPTMs pelo levantamento dos microrganismos mais comuns em circulação responsáveis por estas patologias.

MK 7655-004: A Phase II, Randomized, Active Comparator-Controlled Clinical Trial to Study the Safety, Tolerability, and Efficacy of MK-7655 + Imipenem/Cilastatin Versus Imipenem/Cilastatin Alone in Patients with Complicated Intra-Abdominal Infection [cIAI].

The main objectives of this study are to evaluate the safety and tolerability and to assess the efficacy of two doses of MK-7655 (250 mg and 125 mg) + imipenem/cilastatin versus imipenem/cilastatin in the treatment of complicated intra-abdominal infection (cIAI) in adult patients. O ensaio **MK 7655-004**, teve início no dia 13-12-2012 e terminou no ano 2014.