



STEFANO VELLA - CURRICULUM

Indirizzo Istituto Superiore di Sanità (ISS) - Viale Regina Elena 299 – 00161 ROMA

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 12 giugno 1952

POSIZIONI LAVORATIVE

2017 - oggi **Direttore, Centro per la Salute Globale,
Istituto Superiore di Sanità, Roma**

2003-2016 **Direttore, Dipartimento del Farmaco,
Istituto Superiore di Sanità, Roma**

1992-2003 Dirigente di Ricerca e Direttore di Reparto,
Laboratorio di Virologia, ISS

1982-1992 Ricercatore confermato e Assistente Clinico, Istituto di Clinica Medica,
Università La Sapienza, Roma

1981-1982 Associate Scientist, University of Pennsylvania,
Philadelphia, USA

1977-1981 Medico Interno, Istituto di Clinica Medica,
Università La Sapienza, Roma

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1977 Laurea in Medicina e Chirurgia (*con lode*) - Università La Sapienza, Roma

1982 Specializzazione in Malattie Infettive (70/70)

1987 Specializzazione in Medicina Interna (70/70)

1. ATTIVITA' DI DIREZIONE DEL DIPARTIMENTO DEL FARMACO

SV ha diretto il Dipartimento del Farmaco dell'ISS a partire dalla sua costituzione, nel 2003, fino al 2016. Il Dipartimento, con 270 unità di personale suddivise in 14 reparti, con una vocazione naturalmente multidisciplinare ha, negli anni, coniugato attività di ricerca e attività istituzionale di controllo e consulenza per il Ministero della Salute, per diverse Agenzie Regionali Nazionali e Internazionali e per altre Istituzioni del Paese.

L'attività di ricerca del Dipartimento ha spaziato in diversi ambiti della patologia umana, dalle malattie infettive, alle malattie cardiovascolari e dismetaboliche, all'oncologia, alle malattie neurodegenerative e psichiatriche, con un approccio multidisciplinare, integrato e indipendente (dalla ricerca di base, a quella traslazionale fino alla ricerca applicata).

Per quanto riguarda l'attività istituzionale di valutazione, controllo e consulenza, il Dipartimento del Farmaco, oltre ad ospitare la Segreteria della Commissione per la sperimentazione clinica di Fase I, la Segreteria della Farmacopea Italiana ed Europea, e l'Osservatorio Fumo, Alcool, Droga, sotto la Direzione di SV ha prodotto pareri e attività di consulenza e controllo su: sperimentazione animale; procedure europee di AIC con Italia Paese di Riferimento e *Assessment Reports* per l'autorizzazione all'immissione in commercio dei medicinali (AIC); Linee Guida nazionali ed europee sui farmaci; programmi di formazione per gli operatori sanitari e di informazione al cittadino; attività di Farmacosorveglianza e Farmacovigilanza; su mandato dell'AIFA, controlli sulla qualità dei medicinali di origine chimica (programma annuale di controllo, controlli per difetti/corpi estranei e reazioni avverse) e su mandato del Ministero della Salute, sulla sicurezza dei presidi medico-chirurgici, dei prodotti a base di sostanze naturali e dei prodotti cosmetici. Ha contribuito alle attività del gruppo di lavoro sui farmaci contraffatti (IMPACT ITALIA: ISS, AIFA, Ministero della Salute, NAS) ed è stato presente in numerose commissioni del Ministero della Salute, dell'AIFA e di altre agenzie nazionali e regionali, in diverse commissioni dell'European Medicines Agency (EMA) e di numerosi organismi internazionali (OMS, UNAIDS, Global Fund, EMEA, OCSE, Consiglio d'Europa). Il Dipartimento ha anche svolto un'intensa attività di vigilanza sul doping e verifiche ispettive ai laboratori regionali antidoping.

Oltre alla costante attività di ricerca nel settore di più diretta competenza scientifica, quello della ricerca su farmaci innovativi, SV ha coordinato direttamente diversi progetti nazionali in altre aree di ricerca traslazionale e di Sanità Pubblica, tra i quali si segnala: il Progetto Nazionale sulla Salute della Donna, il Progetto sulla Comunicazione al paziente oncologico, il Progetto Nazionale sulle Polimorbidità, la Piattaforma Italiana per lo studio delle Epatiti Virali.

E' stato coordinatore o partner di numerosi progetti di Programmi Quadro di Ricerca Europei (FP6, FP7, H2020), e attualmente partecipa a tre grandi progetti europei di ricerca (due su innovazione nei sistemi sanitari e uno sulla cura dell'infezione da HIV), oltre a portare avanti programmi di ricerca operativa in Africa e altri Paesi a risorse economiche limitate, in collaborazione con le Autorità Sanitarie dei diversi Paesi e con l'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo.

SV ha ricoperto numerosi incarichi a livello Nazionale e Internazionale, nei quali ha, di volta in volta, rappresentato il Governo, il Ministero della Salute, diverse Istituzioni Nazionali e Internazionali e l'Istituto Superiore di Sanità. Tra i più rilevanti:

- Dal 2004 fino al 2008, è stato membro dello **Scientific Advice Working Group (SAWG)** dell'Agenzia Europea dei Medicinali (EMA), Londra, dove ha acquisito una vasta esperienza sugli aspetti scientifici e normativi relativi allo sviluppo clinico dei farmaci, in diverse aree di patologia umana, dalla fase preclinica alla fase III/IV. E' tuttora membro del **Viral Disease Scientific Advisory Group (SAG)** dell'EMA.
- E' stato a lungo membro supplente della Commissione Tecnico Scientifica dell'AIFA, in rappresentanza del Presidente dell'ISS. Ha rappresentato il Presidente dell'ISS anche in seno alla Commissione per la Sperimentazione di Fase I.
- E' stato **rappresentante italiano al Comitato di Programma Programma (Health) - VII° Programma Quadro di Ricerca (2007-2012) e Horizon 2020 (2013-2020) - Commissione Europea, Bruxelles.**

2. ATTIVITA' NELLA RICERCA PER LA SALUTE GLOBALE

Dal 1 gennaio 2017, SV è direttore del Centro per la Salute Globale dell'Istituto Superiore di Sanità.

Sin dai primi anni dell'epidemia di AIDS, il gruppo di lavoro diretto Stefano Vella (SV) ha sviluppato un'importante mole di lavoro scientifico e di attività, riconosciuta a livello internazionale, testimoniata da numerose pubblicazioni su riviste ad alto impact factor e dagli incarichi internazionali ricevuti, soprattutto mirata allo studio di nuovi farmaci, del fenomeno delle resistenze, ai meccanismi di ricostituzione immunitaria. All'inizio dell'era delle potenti combinazioni antiretrovirali, SV ha partecipato e guidato numerosi studi sulla patogenesi dell'infezione da HIV, e numerosi trial clinici internazionali alcuni dei quali hanno influenzato lo sviluppo di nuove strategie terapeutiche. E' stato co-autore delle prime Linee-Guida internazionali sulla terapia dell'AIDS, che hanno introdotto il concetto di triplice terapia (1996) e indotto l'importante e straordinaria diminuzione della morbidità e della mortalità per AIDS nei Paesi occidentali. Nell'anno 2000, in qualità di Presidente dell'International AIDS Society (IAS) ha lavorato attivamente per promuovere l'accesso al trattamento e alle cure per l'AIDS nel Sud del Mondo. Il suo contributo è stato importante nel portare in Africa la grande Conferenza sull'AIDS (Durban, Sud Africa, 2000). Questo evento, il primo svoltosi in Africa, viene considerato una pietra miliare nella lotta contro le disuguaglianze nell'accesso alle cure per l'AIDS nel Sud del Mondo, e momento di inizio dell'attuale percorso mirato a raggiungere l'accesso universale alla terapia. Nel 2001, è stato invitato a parlare alla Sessione Speciale delle Nazioni Unite sull'AIDS (UNGASS - New York, giugno 2001), evento che ha dato il via al grande progetto per l'accesso alle cure per le malattie della povertà nel Sud del Mondo. Nel 2011, ha anche presieduto il primo "WHO/UNAIDS/IAS Consultative Meeting In Antiretroviral Therapy in Resource Poor Settings" e il "WHO/ISS/IAS International Consultation on Global Monitoring Antiretroviral Resistance (2000)" ed è stato Chairman delle prime Linee-Guida WHO sulla terapia antiretrovirale.

Consulente scientifico dello UNAIDS (Joint United Nations Program to fight AIDS).

Chairman del Panel Internazionale WHO per la messa a punto delle nuove linee-guida globali per la cura network ricerca clinica sull' HIV,

Vice-Presidente, insieme a Françoise Barré Sinoussi, del Comitato Scientifico dell'ANRS (*Agence Nationale e Recherche sur le Sida*), Parigi, Francia.

Coordinatore del Progetto Europeo "NEAT", finanziato dalla Commissione Europea (44 istituzioni partner da 16 Paesi).

Membro del *Technical Review Panel* (TRP) [4° e 5° round, 2004-2005], del Fondo Globale per la lotta all'AIDS, la tubercolosi e la malaria (GFATM, Ginevra). E' stato, successivamente [2005-2006], il rappresentante italiano nel *board* del GFTAM (2006-2007), ed è attualmente membro della "constituency" italiana.

SV ha partecipato, fin dall'inizio, alla costruzione dell'EDCTP, il partenariato europeo finanziato dalla Commissione Europea, che valuta e finanzia studi clinici nei paesi in via di sviluppo per HIV, tubercolosi. Fin dai primi anni del suo impegno contro l'epidemia di HIV/AIDS, ha orientato il suo gruppo di ricerca non soltanto verso la messa a punto di farmaci e terapie innovative, ma anche verso interventi e ricerca operativa nei Paesi in Via di Sviluppo. Importanti elementi di quest'attività comprendono i primi studi sulla trasmissione materno-fetale in Africa, i lavori collaborativi con il Progetto Dream e la Comunità di Sant'Egidio in Mozambico e Malawi, la realizzazione di studi clinici controllati e di coorte in diversi Paesi Africani, tra cui l'Uganda e l'Etiopia.

3. SOMMARIO DELLE AREE DI EXPERTISE

- Farmacologia Clinica e Metodologia della sperimentazione
- Aspetti regolatori nazionali ed europei dei farmaci per uso umano
- Valutazione di Dossier Registrativi
- Procedure di controllo, nazionali ed europee, della qualità dei medicinali.
- Coordinamento di progetti di ricerca nazionali e internazionali
- Ricerca Operativa
- Health Technology Assessment e Ricerca sui Sistemi Sanitari
- Terapia e management clinico, malattie infettive, malattie croniche non trasmissibili
- Terapia delle infezioni da virus, con particolare riguardo all'HIV/AIDS e alle Epatiti
- Medicina e Farmacologia di Genere
- Etica della Ricerca
- Determinanti economici e sociali della Salute.
- Cooperazione Internazionale e Problematiche dello Sviluppo
- Istituzioni Internazionali (OMS, UNAIDS, WORLD BANK, THE GLOBAL FUND)
- Management di strutture complesse
- Accesso Universale alle cure e alla salute
- Medicina delle Migrazioni

4. INCARICHI ISTITUZIONALI IN AMBITO NAZIONALE ED INTERNAZIONALE

SELEZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI NAZIONALI

- Delegato ISS, Commissione Tecnico Scientifica, AIFA
- Delegato del Presidente ISS, Commissione Sperimentazione Clinica di fase I
- Esperto del Panel per la Valutazione di Qualità della Ricerca, Agenzia Nazionale di
- Valutazione del Sistema Universitario e della Ricerca - MIUR
- Rappresentante ISS al Tavolo Interistituzionale per la Cooperazione allo Sviluppo,
- Presidenza del Consiglio dei Ministri, Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
- Membro, Commissione Nazionale AIDS
- Membro, Comitato Etico, Istituto Superiore di Sanità
- Esperto, Direzione Generale per la Cooperazione allo Sviluppo (DGCS), Ministero Affari Esteri.
- Direttore, Area Malattie Infettive e Immunologia (2004-2006) - Consiglio Nazionale delle Ricerche
- Professore a contratto, Terapia Antivirale, Università di Roma Tor Vergata (1993-1994),
- Farmacologia Antivirale, Facoltà di Scienze, Università di Urbino (1997-1998),
- Terapia delle Malattie Infettive, Università di Sassari (2001-2002 e 2007-2008)

SELEZIONE DEI PRINCIPALI INCARICHI INTERNAZIONALI

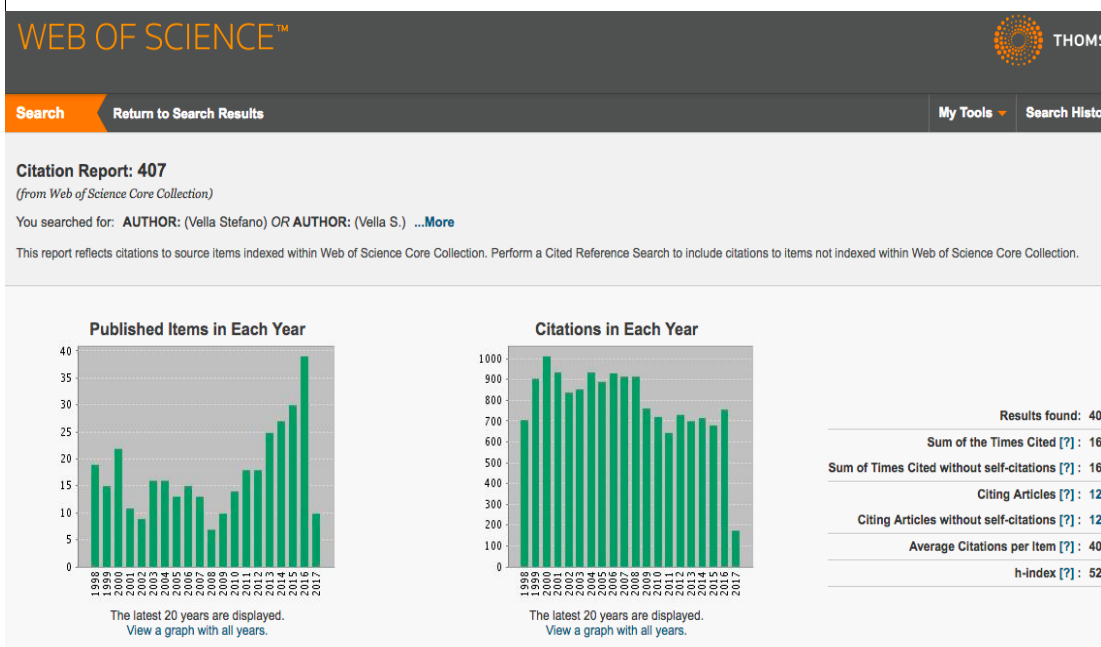
- Membro, Comitato di Programma (Health), VII° Programma Quadro Europeo di Ricerca (2007-2013) e Horizon 2020 (2013-2020), Commissione Europea, Bruxelles
- Membro, Scientific Advice Working Group (SAWG) - European Medicines Agency, EMA, Londra
- Chair, Gruppo di lavoro sulla Terapia Antiretrovirale - Organizzazione Mondiale della Sanità - OMS, Ginevra
- Esperto Scientifico - UNAIDS, Ginevra
- Rappresentante Italiano, General Assembly, Programma europeo per la ricerca clinica nei paesi in via di sviluppo (EDCTP) – Commissione Europea, Bruxelles
- Co-Presidente, Scientific Advisory Board - ANRS (Agenzia Francese per la Ricerca su HIV/AIDS e le Epatiti Virali), Parigi
- Revisore di Progetti di Ricerca della Commissione Europea (DG Research, Health)
- Core Group, Panel for the revision of antiretroviral guidelines, WHO (2015)
- Chair, Clinical Panel for the revision of antiretroviral guidelines – WHO (2013)
- Co-Chair, IAS Conference on HIV Pathogenesis, Treatment and Prevention (Rome, 2011)
- Membro del Board - Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, Ginevra (2006-2007)
- Esperto, Comitato di Revisione Internazionale di Progetti di Ricerca, National Institutes of Health, NIH, USA; Ufficio Svizzero di Sanità Pubblica; Università di Amsterdam; Ministero della Salute Francese.
- Chair, Organizing Committee – International AIDS Conference, Durban (2000), Barcellona (2002)
- Coordinatore Europeo, Progetto NEAT, Commissione Europea, FP7, 2007-2013

5. PUBBLICAZIONI

- ACTG Research Agenda Committee, NIAID, NIH (2000-2004)
- Program Coordinating Board, UNAIDS (2000-2004)
- Technical Review Panel, Global Fund to fight Tuberculosis, AIDS and Malaria, (2004- 2005)
- Presidente (2000-2002), e attuale membro del Governing Council - International AIDS Society - IAS, Ginevra
- International Review Committee, NIAID, NIH, USA
- Vice-President, Friends of Global Fund, Europe dal 2014
- Governing Council, International AIDS Society, Geneva
- Vice-President, Scientific Advisory Board, ANRS, Paris, France
- Scientific and Technical Scientific Committee (STAC), UNAIDS, Geneva
- Vice- Chair, EDCTP2 Board (European and Developing Countries Clinical Trial Partnership) EC Joint Initiative, Den Haag, The Netherlands
- International reviewer, UNITAID, Geneva
- Advisor, Medicines Patent Pool, WHO, Geneva
- Member, Scientific Committee, ART strategies, ACTG/NIH, USA

SV è autore o co-autore di oltre 300 pubblicazioni scientifiche, in larga parte su riviste internazionali ad alto impact factor, tra cui: *New England Journal of Medicine*, *Lancet*, *British Medical Journal*, *Annals of Internal Medicine*, *JAMA*, *Journal of Infectious Diseases*. E' revisore di numerose riviste internazionali, tra cui *Lancet*, *Science*, *Journal of Infectious Diseases*, *Jama*, *PLOS*, ed è membro di numerosi Editorial Board, tra cui *AIDS*, *Antiviral Therapy*, *AIDS*, *Journal of AIDS* (di cui è co-editor). E' stato revisore ufficiale dell'Edizione italiana del *New England Journal of Medicine* e membro del Board Editoriale dell'edizione italiana di *Lancet*.

Citazioni: > 16.000 - h-index: 52



Madrelingua: italiana

Altre lingue

Lingua Inglese
Lingua Francese
Lingua Spagnolo

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
ottimo	ottimo	ottimo	ottimo		ottimo
ottimo	ottimo	ottimo	ottimo		ottimo
buono	buono	buono	buono		buono

Selezione delle pubblicazioni:

- Vella S, Wilson D. Access to medicines: lessons from the HIV response. *Lancet HIV*. 2017 Apr;4(4):e147-e149. doi: 10.1016/S2352-3018(17)30052-8.
- Kondili LA, Gaeta GB, Ieluzzi D, Zignego AL, Monti M, Gori A, Soria A, Raimondo G, Filomia R, Di Leo A, Iannone A, Massari M, Corsini R, Gulminetti R, Gatti Comini A, Toniutto P, Dissegna D, Russo FP, Zanetto A, Rumi MG, Brancaccio G, Danieli E, Brunetto MR, Weimer LE, Quaranta MG, Vella S, Puoti M. Real-life data on potential drug-drug interactions in patients with chronic hepatitis C viral infection undergoing antiviral therapy with interferon-free DAAs in the PITER Cohort Study. *PLoS One*. 2017 Feb 28;12(2):e0172159. doi: 10.1371/journal.pone.0172159. eCollection 2017.
- Floridia M, Liotta G, Andreotti M, Galluzzo CM, Amici R, Jere H, Sagno JB, Marazzi MC, Buonomo E, Scarcella P, Mancinelli S, Vella S, Giuliano M, Palombi L. Levels of bone markers in a population of infants exposed in utero and during breastfeeding to tenofovir within an Option B+ programme in Malawi. *J Antimicrob Chemother*. 2016 Nov;71(11):3206-3211. Epub 2016 Jul 11.
- Floridia M, Liotta G, Andreotti M, Galluzzo CM, Jere H, Sagno J, Mancinelli S, Amici R, Marazzi MC, Vella S, Giuliano M, Palombi L. Serum phosphate and creatinine levels in the first year of life in infants born to HIV-positive mothers receiving tenofovir-based combination regimens during pregnancy and prolonged breastfeeding in an option B+ programme in Malawi [letter]. *JAIDS-Journal of acquired immune deficiency syndromes* 2016;73(5):e90-e91.
- Floridia M, Liotta G, Andreotti M, Galluzzo CM, Amici R, Jere H, Sagno J, Marazzi MC, Buonomo E, Scarcella P, Mancinelli S, Vella S, Giuliano M, Palombi L. Levels of bone markers in a population of infants exposed in utero and during breastfeeding to tenofovir within an Option B+ program in Malawi - *Journal of antimicrobial chemotherapy* 2016;71:3206-3211
- Vella S, Wilson D. From Durban to Durban: end of AIDS further than hoped. **Lancet HIV**, Vol 3, September 2016, e403-405.
 - Lazarus JV, Safreed-Harmon K, Barton SE, Costagliola D, Dedes N, Del Amo Valero J, Gatell JM, Baptista-Leite R, Mendão L, Porter K, Vella S, Rockstroh JK. Beyond viral suppression of HIV - the new quality of life frontier. **BMC Med**. 2016 Jun 22;14(1):94. doi: 10.1186/s12916-016-0640-4.
 - Mancinelli S, Galluzzo CM, Andreotti M, Liotta G, Jere H, Sagno JB, Amici R, Pirillo MF, Scarcella P, Marazzi MC, Vella S, Palombi L, Giuliano M. Virological Response and Drug Resistance 1 and 2 Years Post-Partum in HIV-Infected Women Initiated on Life-Long Antiretroviral Therapy in Malawi. **AIDS Res Hum Retroviruses**. 2016 May 5. [Epub ahead of print]
 - Casper Rokx, Stefano Vella, Giuseppe Pantaleo, Yves Lévy, Charles A.B. Boucher. Unite forces to validate biomarkers in the quest for lasting HIV remission. *AIDS*. 2016 Jul 17;30(11):1859-60
 - Charles Boucher, Stefano Vella. Firstline HIV therapy shall not fail **Lancet HIV**. 2016 Mar;3(3):e108-9. doi: 10.1016/S2352-3018(16)00022-9. Epub 2016 Feb 16.
 - Bucciardini R, Pugliese K, Francisci D, Costantini A, Schiaroli E, Cognigni M, Tontini C, Lucattini S, Fucili L, Di Gregorio M, Mirra M, Fragola V, Pompili S, Murri R, Vella S. Validation of a self-reported HIV symptoms list: the ISS-HIV symptoms scale. **AIDS research and therapy** 2016;13:18.
 - Liotta G, Floridia M, Andreotti M, Jere H, Sagno J, Marazzi MC, Buonomo E, Scarcella P, Mancinelli S, Vella S, Giuliano M, Palombi L. Growth indices in breastfed infants pre and postnatally exposed to tenofovir compared to tenofovir-unexposed infants. **AIDS** 2016;30(3):525-527.
 - Baroncelli S, Galluzzo CM, Mancinelli S, Andreotti M, Jere H, Amici R, Marazzi MC, Vella S, Palombi L, Giuliano M. Antibodies against pneumococcal capsular polysaccharide in Malawian HIV-positive mothers and their HIV-exposed uninfected children. **Infectious diseases (Lond)**. 2015 Nov 26:1-5. [Epub ahead of print]
 - Palombi L, Pirillo MF, Marchei E, Jere H, Sagno JB, Luhanga R, Floridia M, Andreotti M, Galluzzo CM, Pichini S, Mwenda R, Mancinelli S, Marazzi MC, Vella S, Liotta G, Giuliano M. Concentrations of tenofovir, lamivudine and efavirenz in mothers and children enrolled under the Option B-Plus approach in Malawi. **J Antimicrob Chemother**. 2016 Apr;71(4):1027-30. doi: 10.1093/jac/dkv435. Epub 2015 Dec 17.
 - Bucciardini R, Fragola V, Abegaz T, Lucattini S, Haliform A, Tadesse E, Berhe M, Pugliese K, Binelli A, De Castro P, Terlizzi R, Fucili L, Di Gregorio M, Mirra M, Olivieri E, Teklu T, Zegeye T, Haile A, Vella S, Abraham L, Godefay H, CASA-project Health Facilities. Retention in care of adult HIV patients initiating antiretroviral therapy in Tigray, Ethiopia: a prospective observational cohort study. **PLoS One** 2015;10(9):e0136117.
 - Baroncelli S, Galluzzo CM, Liotta G, Andreotti M, Jere H, Erba F, Sagno J, Amici R, Mancinelli S, Marazzi MC, Vella S, Palombi L, Giuliano M. Anti-Streptococcus pneumoniae and rotavirus IgG levels in HIV-positive women do not correlate with maternal status and infant morbidity and mortality [letter]. **Journal of medical microbiology** 2015;64(7):795-797
 - Giuliano M, Liotta G, Andreotti M, Mancinelli S, Buonomo E, Scarcella P, Amici R, Jere H, Sagno JB, Di Gregorio M, Marazzi MC, Vella S, Palombi L. Retention, transfer out and loss to follow-up two years after delivery in a cohort of HIV+ pregnant women in Malawi. **Int J STD AIDS**. 2016 May;27(6):462-8. doi: 10.1177/0956462415585450. Epub 2015 May 6.

- Palombi L, Galluzzo CM, Andreotti M, Liotta G, Jere H, Sagno J, Luhanga R, Mancinelli S, Amici R, Marazzi MC, Vella S, Giuliano M Drug resistance mutations 18 months after discontinuation of nevirapine-based ART for prevention of mother-to-child transmission of HIV in Malawi. **J Antimicrob Chemother** 2015; 70: 2881–2884
- Vella S. Addressing barriers to the end of AIDS by 2030. **Lancet** 2015;2(9): e360–e361.
- Kondili LA, Vella S, PITER Collaborating Network. PITER: An ongoing nationwide study on the real-life impact of direct acting antiviral based treatment for chronic hepatitis C in Italy. **Digestive and liver disease** 2015;47(9):741-743.
- Addressing barriers to the end of AIDS by 2030. **Lancet HIV** 2015;2(9): e360–e361.
- Retention in care of adult HIV patients initiating antiretroviral therapy in Tigray, Ethiopia: a prospective observational color study, **PLoS One**. 2015 Sep 4;10(9).
- Vella S. End of AIDS on the horizon, but innovation needed to end HIV. **Lancet HIV** Mar 2015 Volume 2 Number 3 -
- Drug resistance mutations 18 months after discontinuation of nevirapine-based ART for prevention of mother-to-child transmission of HIV in Malawi. **Journal of antimicrobial chemotherapy**
- PITER: An ongoing nationwide study on the real-life impact of direct acting antiviral based treatment for chronic hepatitis C in Italy. **Digestive and liver disease** 2015;47(9):741-743.
- Ritonavir-boosted darunavir combined with raltegravir or tenofovir/emtricitabine in antiretroviral-naïve adults infected with HIV-1: 96 week results from the NEAT001/ANRS143 randomised non-inferiority trial. **Lancet**. 2014 Nov 29;384(9958):1942-51
- Antiretroviral therapy initiation criteria in low resource settings – from ‘when to start’ to ‘when not to start’. **AIDS** 2014, 28 (Suppl 2):S101–S104
- Viro-immunological response and emergence of resistance in HIV-infected women receiving combination antiretroviral regimens for the prevention of mother-to-child transmission in Malawi. **Journal of antimicrobial chemotherapy** 2014 Mar;69(3):749-52
- Optimization and simplification of antiretroviral therapy for adults and children. **Curr Opin HIV AIDS** 2013, 8:591–599
- Maternal antiretroviral therapy for the prevention of mother-to-child transmission of HIV in Malawi: maternal and infant outcomes two years after delivery. **PLoS One** 2013 Jul 19;8(7)
- The Impact of HIV Drug Resistance on the Selection of First- and Second-Line ART in Resource-Limited Settings. **Journal of Infectious Diseases** 2013; 207 (2 Suppl): S45-S48
- Barriers to a cure for HIV: new ways to target and eradicate HIV-1 reservoirs. **Lancet** 2013 Jun 15;381(9883):2109-17
- Scaling up antiretroviral therapy in resource-limited settings; adapting guidance to meet the challenges. **Current opinion in HIV and AIDS** 2013;8(1):12-18.
- The history of antiretroviral therapy and of its implementation in resource-limited areas of the world. **AIDS**. 2012 Jun 19;26(10):1231-41.
- Limited Risk of Drug Resistance after Discontinuation of Antiretroviral Prophylaxis for the Prevention of Breastfeeding Transmission of HIV. **Journal of acquired immune deficiency syndromes** 2011 Aug 1;57(4):301-4
- Resistance mutations patterns in plasma and breast milk of HIV-infected women receiving highly-active antiretroviral therapy for mother-to-child transmission prevention. **AIDS**. 2007;21(17):2630-2632.
- Triple antiretroviral prophylaxis administered during pregnancy and after delivery significantly reduces breast milk viral load. A study within the drug resource enhancement program. **Journal of acquired immune deficiency syndromes**. 2007;44(3):286-291
- Selection of resistance mutations in children receiving prophylaxis with lamivudine or nevirapine for the prevention of postnatal transmission of HIV. **Journal of acquired immune deficiency syndromes**. 2006;42(1):131-133.
- Treatment for adult HIV infection: 2006 recommendations of the international AIDS Society-USA Panel. **JAMA-Journal of the American Medical Association**. 2006;296(7):827-843
- Causes of death in HIV infection: the key determinant to define the clinical response to anti-HIV therapy. **AIDS**. 2004;18(17):2333-2337
- HIV clinical research in developing countries: challenges and priorities [editorial]. **Journal of HIV therapy**. 2004;9(3):49.
- A randomized trial of 2 different 4-drug antiretroviral regimens versus a 3-drug regimen, in advanced human immunodeficiency virus disease. **Journal of infectious diseases**. 2003;188(5):625-634.
- Comparison of four-drug regimens and pairs of sequential three-drug regimens as initial therapy for HIV-1 infection. **New England journal of medicine**. 2003;349(24):2304-2315.
- Comparison of sequential three-drug regimens as initial therapy for HIV-1 infection. **New England journal of medicine**. 2003;349(24):2293-2303.
- Access to HIV care and treatment in the developing world: responding to the objections. **AIDS clinical care**. 2002;14(3):19-26.
- Antiretroviral treatment for adult HIV infection in 2002. Updated recommendations of the international AIDS society-USA panel. **JAMA-Journal of the American Medical Association**. 2002;288(2):222-235.
- The global HIV drug resistance surveillance program: a partnership between WHO and IAS. **AIDS**. 2002;16(10):7-9.
- Time to act: global apathy towards HIV/AIDS is a crime against humanity. **Lancet**. 2002;360(9347):1710-1711.
- Antiretroviral drug resistance testing in adult HIV-1 infection: recommendations of an international AIDS society-USA panel. **JAMA-Journal of the American Medical Association**. 2000;283(18):2417-2426.
- A randomized, double-blind trial comparing combinations of nevirapine, didanosine, and zidovudine for HIV-infected patients. The INCAS trial. **JAMA-Journal of the American Medical Association**. 1998;279(12):930-937.
- Antiretroviral therapy for HIV infection in 1996: recommendations of an international panel. **JAMA-Journal of the American Medical Association**. 1996;276(2):146-154.
- Delta: a randomized double-blind controlled trial comparing combinations of zidovudine plus didanosine or zalcitabine with zidovudine alone in HIV-infected individuals. **Lancet**. 1996;348:283-291.