

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto dr Andrea Carraro

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome: Carraro Andrea

Nazionalità: Italiana

TITOLI DI STUDIO

Laurea in Medicina e chirurgia

conseguita presso Università degli studi di Padova, voto 110 e lode/110 in data 09/03/1991 con tesi "Rapporto tra ipertensione arteriosa, insulino resistenza e complicanze d'organo nell'ipertensione essenziale".

Specializzazione in Geriatria conseguita in data 24/11/1995 presso l'Università degli studi di Padova con voti 70/70 e la lode della durata di anni 4 con tesi: "Caratteristiche funzionali ed istologiche renali in pazienti con Diabete Mellito Non Insulino Dipendente della Maturità".

Iscrizione all'albo ordine dei Medici Chirurghi di Venezia n. Iscrizione ve 5138 con decorrenza iscrizione 23/05/1991

Abilitazione all'esercizio della professione nella prima sessione (Aprile) 1991 a Padova.

ESPERIENZA LAVORATIVA

UNIVERSITA' DI PADOVA

Dal 15/02/1992 al 31/10/1996 formazione specialistica prevista dal D.L.vo 257/91, a tempo pieno, presso la Divisione di Patologia medica I dell'Ospedale Civile di Padova con attività clinica e di ricerca nel campo della Diabetologia e delle malattie metaboliche.

CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Dal 1996 al 1997 servizi di Guardia medica/Continuità assistenziale presso le ULSS di Venezia (ex u.l.s.s 12), Bassano (ex u.l.s.s 3) Camposampiero (ex u.l.s.s.15).

U.L.S.S. 4 (ex U.L.S.S. 10)

Tipologia azienda:

- **Tipologia istituzione: Ente strumentale della regione veneto, dotato di autonomia organizzativa , amministrativa , patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica. L'ospedale è articolato in due presidi**

ospedalieri di rete integrati di due sedi (San Donà di Piave e Portogruaro) e un ospedale nodo di rete mono-specialistico riabilitativo (Jesolo). I dipendenti alla fine 2019 sono pari a 2461. e prevede 530 posti letto ordinari, 10posti letto per URT e 20 per ODC. Volume di attività di ricovero: ANNO 2019: n.. 19035 Volume di accessi in P.S.: ANNO 2019 n. 109377

– **Tipologia delle prestazioni erogate:**

l'attività assistenziale comprende l'Area Medica, Chirurgica, Materno Infantile e i Servizi Diagnostici.

Dal 1/11/1996 al 06/07/1997

medico SUMAI nella branca di Geriatria presso la ASL 4 (ex 10) a tempo determinato con ore settimanali crescenti fino a 30/settimana. Dimissioni volontarie per nuovo incarico ospedaliero (Geriatria Camposampiero).

Dal 03/08/98 al 02/04/1999

incarico di Dirigente medico I livello, disciplina medicina generale di San Donà di Piave, interino, con rapporto di lavoro a tempo unico. Cessa per scadenza incarico.

Dal 06/05/1999 al 31/08/1999 Dirigente medico I livello, disciplina malattie metaboliche e diabetologia di ruolo/tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico, presso la Divisione di Medicina di San Donà di Piave. Cessa per trasferimento al altra U.L.S.S. (ex 13 Mirano/Dolo)

U.L.S.S. 6 (ex U.L.S.S. 15)

Dal 10/07/1997 al 10/10/2007

Incarico di Dirigente medico presso la Geriatria di Camposampiero (PD) con rapporto di lavoro a tempo unico. Cessazione incarico il 10/10/97 per scadenza naturale.

U.L.S.S. 3 Serenissima (Ex U.L.S.S. 13)

Tipologia azienda:

Tipologia istituzione: Presidio ospedaliero del distretto n 3 Azienda ULSS 3 Serenissima-sede di Mirano-Dolo-Noale, attualmente è una struttura di 612 posti letto (di cui 30 per ricoveri diurni) e l'attività assistenziale comprende l'Area Medica, Chirurgica, Materno Infantile e i Servizi Diagnostici.

personale dipendente 2432 (di cui 366 dirigenziale);

Volume di attività di ricovero: dal 31/12/2020 18169 (di cui 2222 diurni).

Volume attività specialistica: al 31/12/2020 n 2438985 di cui da strutture private convenzionate n. 359859.

Volume di accessi in P.S.: al 31 10/2020 n 58105

Tipologia delle prestazioni erogate:

l'attività assistenziale comprende l'Area Medica, Chirurgica, Materno Infantile e i Servizi Diagnostici.

Posizione funzionale:

Dirigente medico di I livello, tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo unico. Area Medica delle specialità mediche, Disciplina Medicina Interna Presidio ospedaliero di Mirano (VE)

Incarico dirigenziale attribuito

Dirigente medico con responsabilità di reparto e gestione ambulatorio endocrino/metabolico allerente alla UO di appartenenza in completa autonomia.

Principali mansioni e responsabilità:

Dal 2005 medico di reparto con responsabilità di settore

Gennaio 1996 a Luglio 1996.

MEDICO dei servizi presso Distretto Sanitario Di Martellago/Noale AULSS 13 Mirano con attività di vaccinazione e certificazioni di idoneità sanitaria e patenti.

Aprile/Luglio 1998

Incarico libero professionale per il progetto "Patologia involutiva cerebrale dell'anziano" presso l'ospedale di Dolo con funzioni di studio e attività di reparto. Dimissioni volontarie il 31 Luglio 1998 (incarico presso altra U.L.S.S. presidio ospedaliero di San Donà di Piave).

Dal 01/09/2005 a tutt'oggi

Dirigente medico di I livello, disciplina Medicina interna, Tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo

unico. Presidio ospedaliero di Mirano (VE).

Agosto dal 01/08/2009 al 31/08/2009:

Incarico autorizzato dal Direttore Generale AULSS 13 Mirano/Dolo a svolgere Funzione di FF direzione reparto Lungodegenza presso la Clinica privata Tommasini, Ierzu (NU) per 38 ore settimanali in regime di Libera Professione.

ATTIVITA' DIDATTICA

anni 1997- 1998 -2004

Docente per i Corsi di studio per il conseguimento di Diploma di ADDETTI ALL'ASSISTENZA presso Ente ULSS 4 (ex ULSS 10) e ULSS 3 (ex 13).

Materie insegnate: Geriatria e Farmacologia per tot. n° ore 20 per corso (3 corsi).

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Si occupa della gestione del malato curando: aspetti diagnostici, clinici, dimissione ordinarie, dimissioni difficili con organizzazione dei percorsi extra ospedalieri successivi alla dimissione (ADI, Assistente sociale, NCP) e relativa compilazione delle SDO (circa 200 all'anno).

Affronta problematiche cliniche acute e croniche normalmente afferenti al reparto di Medicina quali Sepsi, BPCO ed insufficienza respiratoria, Scompenso cardiaco, Epatopatie croniche, Diabete e sue complicanze, interfacciandosi con gli specialisti di altre aree per la miglior risposta integrata alla diagnosi e cura del paziente complesso.

Svolge turni di guardia diurni (in media 100 annui), feriali e festivi (in media 50 annui) nel reparto di appartenenza e notturni in ambito interdivisionale (in media 70 all'anno). Esegue reperibilità notturna e diurna durante le guardie interdivisionali (in media 60 all'anno).

Si occupa dell'istruzione dei pazienti diabetici di nuovo riscontro e coordina l'affidamento post dimissione alle cure territoriali.

Esegue attività di consulenza internistica presso gli altri reparti ospedalieri (mediamente oltre 100 consulenze all'anno).

Concorre all'attività di consulenza per il Pronto soccorso (attività variabile a seconda del carico del PS).

È referente interno delle problematiche metaboliche ed endocrinologiche, attività estesa anche agli altri reparti di questo ospedale (in media 100 consulenze all'anno).

Esegue attività a supporto al Day Hospital/Day Service annesso alla Medicina con compiti di diagnostica generale e di procedure interventistiche (Paracentesi, Toracentesi, prelievi citologici parenchimali ecoguidati).

Organizza incontri di formazione interna su argomenti inerenti all'attività di reparto e al rapporto con il territorio.

Partecipa alla stesura dei protocolli interni e dei percorsi clinici principalmente nell'ambito endocrino/metabolico.

Attività ambulatoriale

Fin dal 2005 è stato incaricato di gestire in piena autonomia organizzativa l'ambulatorio endocrinologico afferente al reparto con attività di visite, controlli, ecografia diagnostica ed interventistica della tiroide e del collo in generale (Agoaspirati ecoguidati, alcolizzazioni dei nodi).

Ha svolto attività di diabetologia, in supporto ai medici normalmente incaricati, presso il Centro Diabetologico dal 2005 al 2014, anno in cui il Centro Diabetologico è stato trasferito al distretto territorio con medie di 20 paziente al giorno per i giorni di attività.

E' incaricato delle consulenze endocrinologiche all'interno del presidio ospedaliero.

Nell'ambito dell'attività endocrinologica, nell'ultimo decennio ha eseguito

- oltre 6000 visite ambulatoriali di endocrinologia
- 16000 agoaspirati ecoguidati della regione del collo

Capacità e competenze relazionali

Gestisco il team multidisciplinare endocrinologico che prende in carico la patologia endocrinologica, sia medica che con indicazione chirurgica, in particolare del collo, con individuazione e presentazione dei pazienti e disegno del follow up post chirurgico preparazione.

Capacità organizzative Responsabilità ambulatorio endocrinologico e responsabile della diagnostica interventistica delle patologie del collo e referente delle chirurgie per le problematiche endocrinologiche. dell'Ospedale di Mirano.

Organizza il percorso terapeutico, in collaborazione con la locale ORL, per la terapia chirurgica delle neoplasie tiroidee, gestisce il trattamento post chirurgico e segue il follow up dei pazienti.

Capacità Tecniche Esecuzione di ecografie capo collo (tiroide, paratiroide, linfonodi, ghiandole salivari).

Esecuzioni indagini invasive diagnostiche e terapeutiche, ecoguidate, del collo, comprese le alcolizzazioni dei nodi tiroidei.

Esecuzioni di manovre invasive ecoguidate dell'addome (paracentesi, biopsie epatiche) e toraciche (toracentesi ecoguidate e libere), Rachicentesi.

Lingue straniere conosciute Comprensione ascolto: B1/2 intermedio

- comprensione lettura: B1/2 intermedio

- espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio

- scrittura: B1/2 intermedio

Altre capacità e competenze responsabilità di settore di reparto

Associazioni Scientifiche di appartenenza: Iscritto alle seguenti associazioni:

- FADOI (Società scientifica di Medicina Interna)
- AME (Associazione Medici Endocrinologici)

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI DISCENTE

1. Delos Communication: La Comunicazione Colorata Per "La Cura" Del Paziente Cronico. Strumenti Per Vincere L'Inerzia Terapeutica. Udine, 21/11/2019 /22/11/2019 ECM-18,1
2. Metis SRL Anemia Sideropenica FAD Metis Srl Società Scientifica Dei Medici Di Medicina Generale FAD 18/11/2019. ECM-16
3. Diapo srl La Gestione Dell'emergenza Intra-Ospedaliera Metis Srl Società Scientifica Dei Medici Di Medicina Generale Roma, 30/03/2020, POLICLINICO TOR VERGATA ECM 4,5.
4. Nord est congressi Vitamina D: Attuali Evidenze Ed Implicazioni Sull' Appropriata Prescrittiva Noale, 14/11/2019. ECM -3,3
5. 7° Thyroid Update 2019 - Linee Guida E Pratica Clinica. AME. Roma, 04- 05/10/2019 ECM 4,5
6. Role Of Gut Microbiota In Diabetes And Its Complications. SID-FAD 29/09/2019 ECM-1
7. Il Trattamento Dell'Obesità Linee guida - protocolli – procedure Diapo srl-FAD 08/06/2019 ECM-10
8. Le Nuove Sfide Nella Gestione Dello Scambio Cardiaco In Medicina Interna Fondazione Fadoi Padova, 21/06/2019 ECM-6,6

9. **Endocrinologia Per La Festa Della Donna Sabi Work S.R.L Padova, 12/04/2019 ECM 3,5**
10. **Doac Up To Date Cardiologia Mirano, 2019 13/03/2019, ECM-4**
11. **Proteggere Dall'Influenza Con La Vaccinazione: Un Percorso Teorico-Pratico In 4 Tappe Per Un'Efficace e Consapevole Proposta Di Salute FAD 30/03/2019 ECM 25**
12. **Vitamina D e Obesità Sanità in formazione FAD 01/10/2018 ECM-3**
13. **32 congresso Nazionale SISA. Bologna, 25-26/11/2018 Bologna ECM -8,4**
14. **La Vitamina D e il Calcio Sanità in formazione-FAD 31/12/2018 ECM-2**
15. **Terapia con Incretine nel Diabete tipo 2 Educational-FAD 01/03/2018. ECM-3**
16. **BPCO 7.0 - Adherence: Come Migliorare L'Aderenza E Promuovere Un Corretto Uso Dei Device Med stage-FAD 28/02/2018 3 ECM-3**
17. **Il Nodulo Tiroideo: Chirurgia E Trattamenti Conservativi Tra Presente E Futuro. Monselice, 16/11/2018 ECM 6**
18. **Argomenti di Medicina Interna. ASL 4-Portogruaro (VE) 15/09/2018 ECM -7**
19. **Verona Endocrinologia e metabolismo. VR 10-13/10/2018. ECM 6**
20. **Ipertensione Arteriosa E Dislipidemie, Aderenza Terapeutica, Corretta Comunicazione Medico Paziente E Responsabilità Professionale Del Medico. FAD 15/01/2018 ECM 40**
21. **La gestione nella pratica clinica del paziente a rischio per sindrome Sindrome Coronarica Acuta E Per Tromboembolismo Venoso FAD 16/01/2017 ECM-20**
22. **Ipertensione Arteriosa E Comorbidità Metaboliche, Aggiornamento In Ambito Legislativo E Di Responsabilità FAD 20/03/2017 ECM-30**
23. **Corso Teorico-Pratico "Appropriatezza Clinica E Terapeutica Nel Trattamento Del Paziente A Rischio Cardiovascolare" Simulazione High Tech In Medicina Torino, 29-30/09/2017 ECM 13,5**
24. **Il ruolo dell'aderenza alla terapia nella gestione dell'ipotiroidismo FAD 14/06/2017 ECM 15**
25. **Corso di Ultrasonografia BED SIDE. Mirano, 10-11/06/2017 ECM 1**
26. **"IPO in endocrinologia. Storie vere e lezioni dalla real life". AME Verona, 13/03/2017 ECM-4,9**
27. **Endocrinologia per la festa della donna . Dipartimento di Medicina Padova, 04/03/2017 ECM4,9**
28. **2Nd Ame Diabestes Update - Diabete Mellito E Danno Macrovascolare: Gestione Clinica Bologna, 10-11/02/2017 ECM -8,4**
29. **Acido o base L'equilibrio vitale per l'uomo Sanità in formazione FAD 31/12/2016 ECM-5**
30. **Insufficienza cardiaca Sanità in formazione FAD 31/12/2016 ECM-2**
31. **La iodoprofilassi Sanità in formazione FAD 31/12/2016 ECM 4**
32. **Trattamento del nodulo tiroideo benigno Sanità in formazione FAD 31/12/2016 ECM-4**
33. **Corso Approccio diagnostico e terapeutico al paziente con ipertensione di difficile controllo Dipartimento medicina Torino, 21-22/10/2016 ECM 13,1**
34. **Il ruolo dei DPPIV nel trattamento del paziente con DMT2. AMD Padova, 14/10/2016. ECM 3,4**

35. **#Insieme Per Il Cuore - Dedicati Alla Salute Del Paziente A Rischio Cardiovascolare E Metabolico** Napoli, 23-06-2016 ECM-4,5
36. **Paziente Iperteso, Comorbidita' Metaboliche E Novita' In Ambito Giuridico.** FAD 19/04/2016 ECM-30
37. **Endocrinologia per la festa della donna.** Dipartimento di Medicina Padova, 05/03/2016 ECM 3,5
38. **Osteoporosi e Diabete.** Dipartimento di Medicina Castelfranco Veneto, 24/10/2015. ECM 4,5
39. **Xformance 2015 Percorso Di Training Formativo E Analisi Dei Casi Clinici Sui Nuovi Anticoagulanti Orali** MediK Brescia, 8-9/10/2015 ECM 11,2
40. **Il Piede Di Charcot.Dalla Diagnosi Precoce Alle Terapie Di Salvataggio** D'Arto Centro piede diabetico Abano (PD) 2-3/10/2015 ECM-6,5
41. **La Patologia Nodulare Tiroidea: Percorso Diagnostico-Terapeutico** Castelfranco Veneto, 13/06/2015 ECM
42. **Note di patologia tiroidea.** EndocrinologiaVerona, 9/05/2015 ECM-4
43. **Verona Endocrinologia e Metabolismo 2015-Modulo I-II III-IV .** 11-14/03/2015 Verona. ECM-13,5
44. **Social BPCO 2** Pneumologia Arenzano (GE) 5/03/2015 ECM-5
45. **Donna Tiroide e gravidanza (tra endocrinologo e ginecologo).** Dipartimento di Medicina Padova, 25/03/2015. ECM -7
46. **I Percorsi Assistenziali Ospedale-Territorio: Circolo Virtuoso Per La Persona Con Diabete.** AMD Venezia, 17/01/2015 ECM-9
47. **Globesity And Its Metabolic And Digestive Consequences** Chirurgia Bariatrica Parma, 10-12/04/2014 ECM 8,5
48. **La Gestione Delle Cronicita' Ostruttive Respiratorie Nella'mbito Di Una Visione Di Sistema.** Metis FAD 15/01/2014 ECM 25
49. **Il Diabete Nel Veneto: Le Lezioni Dell'Osservatorio Arno Diabete E Di Altri Database Amministrativi E Clinici** SID Venezia, 28/03/2014. ECM-3
50. **L'evoluzione è oggi.** Scorzè (VE) 15/10/2013 ECM 3,6
51. **Anziano E Salute: Il Valore Aggiunto Della Geriatria - Congresso Regionale SiGG Sezione Veneto E Trentino Alto Adige - Iv Convegno Cil** Venezia, 02/10/2013 ECM 4,5
52. **Appropriatezza delle cure.** FNOMCEO FAD 30/09/2012 ECM 15.
53. **6° Congresso Associazione Italiana Della Tiroide - XXX Giornate Italiane Della Tiroide.** Foggia, 29/11-01/12/2012 ECM 9,5
54. **La sicurezza dei paziente e degli operatori,** FNOMCEO FAD 06/02/2012 ECM-15
55. **Paziente Virtuale Interattivo Affetto Da Iperglicemia E Ricoverato In Ospedale** FAD 15/04/2011 ECM -3
56. **Focus Su Cuore E Rene Nell'approccio Terapeutico Al Diabete Tipo 2.** AMD Sorrento (NA) 19-20/04/2012 ECM 10
57. **Malattie cardiovascolari e diritto alla miglior cura** FAD 26/04/2011 ECM 30

58. **XIII Giornata Di Cardiologia Interventistica Miranese. Mirano 26/11/2011**
59. **XVIII Congresso Nazionale AMD "La Diabetologia Italiana Tra Ricerca, Istituzioni E Precocità Di Intervento" Cosenza, 25-27/05/2011 ECM-4**
60. **Secondo congresso IFC: Pisa. 07-09/04/2011 ECM 5**
61. **Gestione Della Terapia Insulinica In Ospedale. Noale, 12/03/2011 ECM-8**
62. **La Cura Del Paziente Con Osteoporosi: Chi Fa Cosa? Peculiarita' Ed Obiettivi Dell'ulss 13. Mirano, 19/02/2011. ECM**

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI RELATORE

-Dal 21/04/2018 al 21/04/2018 **L'agoaspirato ecoguidato: chi, quando e come eseguirlo** ASL 3 serenissima, sede di Dolo (VE) Dolo, con esame finale, crediti ECM

Dal 09/06/2017 al 10/06/2017

Relatore al corso di aggiornamento: **Corso di ultrasonografia bed-side** - Ente organizzatore: Ospedale civile Mirano (indirizzo: Via Mariutto, 13 30033 Mirano VE) - con esame finale - crediti ECM

Dal 25/11/2017 al 25/11/2017

Relatore (9,00 ore) al convegno: **XIX giornata interventistica del Miranese - Le nuove frontiere della cardiologia** - Ente organizzatore: Cardiologia Ospedale Civile Mirano (VE) (indirizzo: Via Mariutto, 13 30033 Mirano VE) - senza esame finale - 0,00 crediti ECM

-- Dal 28/06/2017 al 28/06/2017

Relatore al Corso di aggiornamento: **Immunoterapia: nuova frontiera per il trattamento delle neoplasie polmonari. "Diagnosi differenziale delle Endocrinopatie IR"** - Ente organizzatore: Fonicap Triveneto. Università di Verona. Road Map Triveneto (indirizzo: Vicolo S. Silvestro, 6 37122 Verona) - con esame finale - 4,00 crediti ECM

-Dal 28/02/2012 al 28/02/2012

Relatore (6,00 ore) al convegno: **-Moderatore al convegno AME: La gestione dell'ipotiroidismo: il raggiungimento del target terapeutico tra interferenze e interazioni farmacologiche"** - Ente organizzatore : UOC Medicina Mirano (indirizzo: Via Mariutto, 13 30033 Mirano VE) patrocinato AME - con esame finale - crediti ECM

-Dal 09/06/2012 al 09/06/2012

Relatore (6,00 ore) al convegno: **Workshop SVO sulla "Patologia chirurgica della loggia tiroidea"** - Ente organizzatore: UOC ORL Ospedale Civile Mirano (indirizzo: Via Mariutto, 13 30033 Mirano VE) - con esame finale - crediti ECM

-Relatore al Convegno: **"Gestione della terapia insulinica in ospedale":... Noale, 12/03/2011**

Organizzazione UOC Medicina Mirano (indirizzo: Via Mariutto, 13 30033 Mirano VE) - con esame finale - crediti ECM

-Relatore al Congresso Nazionale SID svoltosi a Roma (1995): **Role of Hyperglycemia and Insulin Resistance in determining sodium retention in Non Insulin Dependent Diabetes (Roma).**

-Relatore a XIX Congresso triveneto SID svoltosi a Rovigo (25/11/1995): **Eterogeneità delle lesioni renai diabetiche in pazienti con Diabete Mellito tipo 2 microalbuminurici.**

-Giornate Internistiche Sandonatesi, 2003: **Ipertiroidismo e M di Basedow, San Donà di Piave. Organizzato da UOC Medicina San Donà di Piave (VE).** - con esame finale - crediti ECM

-Dal 30/01/1996: relatore al XIX Convegno Belluno: **Triveneto di Diabetologia (SID):La resistenza all'insulina caratterizza tutti i pazienti non Insulino Dipendenti, ma soltanto i pazienti con Ipertensione e Microalbuminuria** Ente Organizzatore: SID triveneto.

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum nel sito internet aziendale, secondo quanto disposto dal punto 7 dell'Allegato A alla deliberazione della Giunta Regionale del Veneto del 19 marzo 2013, n. 343.

PRODUZIONE SCIENTIFICA (lavori allegati)

ARTICOLI EDITI A STAMPA

- 1) P. Fioretto, M. Sambataro, M.R. Cipollina, E. Duner, C. Giorato, A. Morocutti, F. Mollo, G. P. Ben, A. Carraro, D. Sacerdoti, E. Brocco, G. Opocher and R. Nosadini:
Impaired response to angiotensin II in Type 1 (insulin-dependent) diabetes mellitus. Role of prostaglandins and sodium-lithium countertransport activity.
Diabetologia 34: 595-603, 1991.
- 2) A. Doria, P. Fioretto, A. Avogaro, A. Carraro, A. Morocutti, R. Trevisan, F. Frigato, G. Crepaldi, G.C. Viberti and R. Nosadini:
Insulin resistance is associated with high sodium-lithium countertransport in essential hypertension.
Am J Physiol 261: E684-691, 1991.
- 3) P. Fioretto, B. Muollo, G. P. Ben, F. Frigato, G. Opocher, R. Trevisan, A. Carraro, M. Sambataro, G. Crepaldi, R. Nosadini:
Resistance to the actions of atrial natriuretic peptide (ANP) in insulin dependent diabetic hypertensives and improvement with ACE inhibitor treatment.
J Hypertension 9: (S6).S262-263, 1991.
- 4) P. Fioretto, M. Sambataro, M. R. Cipollina, C. Giorato, A. Carraro, G. Opocher, D. Sacerdoti, E. Brocco, A. Morocutti, F. Mantero, A. Gatta, R. Nosadini:
Role of Atrial Natriuretic Peptide in the Pathogenesis of Sodium Retention in IDDM With and Without Glomerular Hyperfiltration.
Diabetes, 41: 936-945, 1992.
- 5) P. Fioretto, F. Frigato, M. Velussi, F. Riva, B. Muollo, A. Carraro, E. Brocco, M. R. Cipollina, C. Abaterusso, M. Trevisan, G. Crepaldi, R. Nosadini:
Effects of Angiotensin converting enzyme inhibitors and calcium antagonists on atrial natriuretic peptide release and action and on albumin excretion rate in hypertensive insulin dependent diabetic patients.
Am J Hypertens. 5:890-900, 1992.
- 6) Avogaro A., Doria A., Gnudi L., Carraro A., Duner E., Brocco E., Tiengo A., Crepaldi G., M. Bier D., Nosadini R.:
Forearm Ketone body metabolism in normal and non insulin-dependent diabetic patient.
Am J Physiol 263 E2611, 1992
- 7) R. Nosadini, P. Fioretto, A. Carraro, E. Brocco, M. Sambataro, M. R. Cipollina, M. Trevisan, C. Abaterusso, L. Vaccaro, F. Muollo, F. Frigato:
Effects of Cilazapril on sodium retention and ANP resistance in insulin dependent diabetic hypertensives.
Am. J. Med. 94; 4A, 66-67 S, 1992.
- 8) R. Nosadini, M. Sambataro, K. Thomaseth, G. Pacini, M. R. Cipollina, E. Brocco, A. Solini, A. Carraro, M. Velussi, F. Frigato, G. Crepaldi.
Role of hyperglycaemia and insulin resistance in determining sodium retention in non insulin dependent diabetes.
Kidney International 44: 139-146, 1993.
- 9) Solini A., Carraro A., Barzon I., Crepaldi G.:
Therapy with glycosaminoglycans lowers albumin excretion rate in non insulin dependent diabetic patients with macroalbuminuria.
Diabetes Nutrition and Metabolism, 7: 304-307, 1994.
- 10) R. Nosadini, S. Zambon, A. Carraro E. Manzato:
Clustering of clinical features identifies a subset of non-insulin-dependent diabetic patients who have a predisposition to cardiovascular disease

Atherosclerosis x, 525-528, 1995.

11) G. Crepaldi, A. Carraro, E. Brocco, L. Adezati, D. Andreani, G. Bombini, P. Brunetti, D. Fedele, R. Giorgino, G. Giustina, G. Menzinger, R. Navalesi, G. Pagano, A. Tiengo, G. Villa, R. Nosadini:

Hypertension and NIDDM: a comparison between an ACE inhibition and Ca²⁺ antagonists.

Acta Diabetol. 32: 203-208, 1995

12) M Velussi, E. Brocco, F. Frigato, M. Zolli, B. Muollo, M. Maioli, A. Carraro, G. C. Tonolo, P. Fresu, A. M. Cernigoi, P. Fioretto, R. Nosadini,.

Effects of Cilazapril and amlodipine on Kidney function in Hypertensive non insulin dependent diabetic patients.

Diabetes 45: 216-222, 1996

13) M Sambataro, K. Thomaseth, G. Pacini, C. Robaudo, A. Carraro, M. Bruseghin, E. Brocco, C. Abaterusso, G. Deferrari, P. Fioretto, M. Maioli, G. C. Tonolo, G. Crepaldi, R. Nosadini:

Plasma clearance rate of ⁵¹Cr-EDTA provides a precise and convenient technique for measurement of glomerular filtration rate in diabetic humans.

J. Am. Soc Nephrol 7: 118-124, 1996.

14) P Fioretto P., Stehouwer C., Mauer M., Chiesura-Corona M., Brocco E., Carraro A., van Hinsberg V., Crepaldi G., Nosadini R.:

Heterogeneous nature of microalbuminuria in non insulin dependent studies of endothelial function and renal structure.

Diabetologia 41:233-236, 1998.

15) R Nosadini R. , Mauer M., Brocco E., Carraro A., Sambataro M., Saller A., Chiesura-Corona M., Bianchi L., Baggio B., Abaterusso C., Velussi M., Crepaldi G., Ossi E., Fioretto P.:

Progression of renal disease in relation to renal structure in non insulin dependent diabetes with micro-macroalbuminuria, Kidney International in press, 1997.

16) Giachetti G., Solini A., Maioli M., Tonolo G., Brocco E., Abaterusso C., Frigato F., Carraro A., Sambataro M., Nosadini R., Mantero F.:

Polymorphisms of Angiotensinogen gene in NIDDM patients with and without hypertension

J Hypertension in press 1997.

17) Fioretto P., Mauer M., Carraro A., Bruseghin M., Brocco E., Crepaldi G., Nosadini R..

Renal structural changes in non insulin-dependent diabetes.

American Journal of Hypertension, 10:1845-1885, 1997.

18) Scognamiglio R., Nosadini R., Marin M., Nisti S., Fasoli G., Palisi M., Frigato F., Virgili F., Carraro A., Crepaldi G.:

Evaluation of the efficacy and tolerability of Nitrendipine in reducing both pressure and left ventricular mass in Hypertensive type 2 diabetic patients.

Diabetes Care, 20: 1290-1292, 1997.

19) Brocco E., Fioretto P., Mauer M., Saller A., Carraro A., Frigato F., Chiesura-Corona M., Bianchi L., Baggio B., Maioli M., Abaterusso C., Velussi M., Sambataro M., Virgili F., Ossi E., Nosadini R.:

Renal structural and function in non-insulin dependent diabetic patients with microalbuminuria.

Kidney International, 52: S63, S40-S44, 1997.

20) Tuolo G, Velussi M, Brocco E. Abaterusso C., Carraro Andrea, Morgia G, Satta A., Faedda R, Abhyankar A, Luthman H., Nosadini R.

Simvastatin maintain steady patterns of GFR and improves AER and expression of slit diaphragm proteins in type II diabetes

Kidney International 70 - 177--186, 2006.

21) Romano Nosadini, Mario Velussi, Enrico Brocco, Cataldo Abaterusso, Andrea Carraro, Francesco Piarulli, Giuseppe Morgia, Andrea Satta, Rossana Faedda, Avinash Abhyankar, Holgher Luthman, Giancarlo Tonolo

Increased renal arterial resistance predicts the course of renal function in type 2 Diabetes with Microalbuminuria

DIABETES, VOL. 55 JANUARY 2006

22) Romano Nosadini, Mario Velussi, Enrico Brocco, Marino Bruseghin Cataldo Abaterusso, Alois Saller, Michele Dalla Vestra, Andrea Carraro, Elena Bortoloso, Maia Sambataro, Isabella Barzon, Francesco Frigato, Bruno Muollo, Matteo Chiesura Corona, Giovanni Pacini, Bruno Baggio, Francesco Piarulli, Andrea Sfriso, Paola Fioretto
Course of renal function in Type 2 diabetic Patients with abnormalities of albumin excretion rate
DIABETES, Vol 49 MARCH 2000

23) Enrico Brocco, Paola Fioretto, Michael mauer, Alois Saller, Andrea Carraro, Francesco Frigato, Mattero Chiesura Corona, Laura Bianchi, Bruno Baggio, Mario Marioli, Cataldo Abaterusso, Mario Velussi, Maria Sambataro, Flavio Virgili, Elena Ossi, Romano Nosadini
Renal structure and function in non insulin dependent diabetic patients with microalbuminuria
Kidney International, Vol 52. Suppl. 63 (1997) pp, S 40-S44

ABSTRACTS

1) Sambataro M., Pacini G., Thomaseth K., Cipollina M.R., Solini A., Carraro A., Velussi M., Muollo B., Crepaldi G. and Nosadini R.: *Glomerular filtration rate, extracellular liquid volume and natriuresis in type 2 (Non Insulin Dependent) Diabetic Patients.*
Diabetologia, 24 S2 A31 n° 122, 1991.

2) Cipollina M.R., Sambataro M., Brocco E., Carraro A., Trevisan R., Fioretto P., Velussi M. and Nosadini R.: *The progression of nephropathy in Non Insulin Dependent Diabetes is similar to that in Insulin Dependent Diabetes.*
Diabetologia, 35 A61 n° 230, 1992.

3) Duner E., Di Virgilio F., Trevisan R., Cipollina M.R., Solini A., Brocco E., Carraro A., Sambataro M. and Nosadini R.: *Bradykinin-stimulated intracellular cytosolic free calcium is higher in cultured fibroblasts from non insulin-dependent diabetics with hypertension and insulin resistance.*
Diabetologia, 35 A161 n°622, 1992.

4) Zambon S., Cortella A., Carraro A. and Crepaldi G.
Lipoprotein Physical Properties And Sodium-Lithium Countertransport In NIDDM Patients. Manzato E.,
Diabetes, 25A n°99, 1992.

5) Thomaseth K., Sambataro M., Pacini G., Carraro A., Cipollina MR. and Nosadini R.
Equivalence between Glomerular Filtration Rate from Continuous Infusion and Bolus Injection of ⁵¹Cr EDTA in NIDDM.
Diabetes, 105A n° 333, 1993.

6) Sambataro M., Thomaseth K., Carraro A., Pacini G., Nosadini R. and Crepaldi G.: *Validation of ⁵¹Cr-EDTA bolus injection method to assess renal function in type 2 diabetic subjects.*
Diabetologia, 36 S1 A219 n° 842, 1993

7) Frigato F., Carraro A., Virgili F., De Riva C., Scognamiglio R., Bianchi L., Crepaldi G. and Nosadini R.: *Nitrendipine is effective as Captopril in decreasing left ventricular Mass (LVMI) of type 2 diabetic hypertensive patients.*
Diabetologia, 37 S1 A45 n° 170, 1994.

8) Velussi M., Fioretto P., Mauer M., Brocco E., Barzon I., Sfriso A., Carraro A., Frigato F., Trevisan M., Muollo B., Sambataro M. and Nosadini R.: *Tubular function in relation to renal structure in type 2 diabetic patients.*
Diabetologia, 39-S1, A292 n° 1116, 1996.

9) Sambataro M., Brocco E., Carraro A., Trevisan M., Sfriso A., Maioli M., Tonolo G., Fioretto P., Pacini G., Crepaldi G. and Nosadini R.: *Insulin-mediated Glucose uptake in NIDDM: Metabolic parameters and endothelial function.*
Diabetologia, 40 S1 A402 n° 1582, 1997.

10) *Possibili relazioni tra funzionalità renale, ipertensione ed omeostasi del sodio nel Diabete di tipo 2.*
Sambataro M., Pacini G., Thomaseth K., Solini A., Carraro A., Brocco E., Cipollina M.R., Vaccaro L., Muollo B., Velussi M., Bolognesi M., Sacerdoti D., Nosadini R.
Il Diabete, S1, 141 n° 149, 1992.

11) *Relazione tra azione epatica ed extraepatica dell' insulina nel Diabete non insulino dipendente con e senza*

microalbuminuria ed ipertensione.

Solini A., Cipollina M.R., Sambataro M., Barzon I., Brocco E., Carraro A., Velussi M., Cernigoi A., Muollo B., Avogaro A., Crepaldi G., Nosadini R.

Il Diabete, S1, 90 n° 63, 1992.

12) Effetti emodinamici dell' infusione insulunica in soggetti normali e in pazienti con Diabete tipo 2 non insulino dipendente.

Piarulli F., Mialn D., Zambon M., Carraro A., Barzon I., Calabrò A., Crepaldi G.

Il Diabete, S1, 89 n° 61, 1992.

13) Ruolo dell' iperglicemia e dell' insulino resistenza nella patogenesi della ritenzione del sodio nel Diabete Non Insulino Dipendente (NIDDM).

Carraro A., Brocco E., Solini A., Velussi M., Muollo B.

Il Diabete, S1, 29 n° 58, 1994.

14) Valutazione dell' efficacia della nitrendipina e del Captopril nella riduzione dell' ipertrofia ventricolare SX in pazienti Non Insulino Dipendenti (NIDDM)

Frigato F., Carraro A., De Riva C., Virgili F., Scognamiglio R., Bianchi L., Crepaldi G.

Il Diabete, S1, 74 n° 47, 1994.

15) Evidence of a threshold value of glycated hemoglobin to improve the course of renal function in type 2 diabetes with typical diabetic glomerulopathy

E Brocco 1, M Velussi, A M Cernigoi, C Abaterusso, M Bruseghin, A Carraro, M Sambataro, F Piarulli, A Sfriso, R Nosadini

1

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196 – che i dati personali suindicati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del trattamento economico, per la posizione previdenziale, assicurativa ed assistenziale e comunque per l'amministrazione degli affari interni.

Luogo e Data

MIRANO 27/10/2021