



Curriculum Vitae Europass

Occupazione desiderata/Settore professionale	Cardiologia Interventistica
Esperienza professionale	
Dal 01.07.2017 ad oggi	Dirigente Medico di I Livello a tempo indeterminato presso la Cardiologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
Dal 01.07.2011 al 30.06.2017	Dirigente Medico di I Livello a tempo indeterminato presso la Cardiologia .dell'ULSS 13 di Mirano (ora ULSS 3 Serenissima)
Dal 01.01.2011 al 30.06.2011	Cardiologo presso presso la Cardiologia .dell'ULSS 13 di Mirano con contratto SUMAI a tempo determinato
Dal 01.12.2009 al 31.12.2010	Consulente Cardiologo presso la Cardiologia .dell'ULSS 13 di Mirano con contratto libero professionale a tempo determinato

Principali tematiche/competenze

La principale attività svolta dal 01.12.2009 ad oggi riguarda la cardiologia interventistica con particolare interesse e specializzazione verso:

- trattamento delle sdr coronarie acute e di coronaropatie stabili, con esecuzione da primo operatore di circa 2500 angioplastiche coronarie, semplici e complesse (biforazioni, occlusioni croniche, Tronchi Comuni), ed utilizzo di device dedicati quali Rotablator, IVUS, OCT, FFR, Absorb, Magmaris, Stentys, contro pulsatore aortico, Shock-Wave.
- patologie carotidee: per un totale di circa 100 angioplastiche – da primo operatore con utilizzo di stent dedicati e sistemi di protezione distale e prossimale (MoMA) -
- vasculopatie periferiche degli arti inferiori in toto acute e croniche, per un totale di circa 200 angioplastiche – da primo operatore -, sia con puntura anterograda che in cross-over iliaco-femorale
- cardiopatia strutturale:
 - trattamento della valvulopatia aortica per via percutanea mediante:
 - VPA : circa TOT procedure di cui TOT per via radiale
 - TAVI (Medtronic Core Valve/Evolute, Boston Scientific Lotus, Edwards Sapien) per un totale di circa 40 procedure da secondo operatore e di 30 da primo operatore. Dal 2019 ad oggi operatore TAVI secondo convenzione tra la Cardiologia di appartenanza (Az ospedaliero Universitaria di Ferrara) e la Cardiologia dell'ospedale sant'Orsola-Malpighi di Bologna
 - Occlusione di Forame Ovale Pervio
- Dal 2013 al 30.06.2017 membro del Comitato etico per la Sperimentazione Clinica (CESC) della Provincia di Venezia e IRCSS San Camillo
- Dal 2012 servizio di reperibilità H24 per il trattamento dello STEMI
- Dal 2012 a giugno 2017 attività di consulenza / Tutor presso la cardiologia interventistica di Chioggia (ex ULSS14)
- Dal 2012 membro dell'Heart Team e dell'Aortic Team nella figura del cardiologo interventista per la valutazione della strategia terapeutica dei pazienti affetti da coronaropatia multivasale e da valvulopatie severe
- Dal 01.12.2009 ad oggi ho lavorato anche come cardiologo clinico con attività di reparto, guardie diurne e notturne, attività clinica in Terapia Intensiva Cardiologica ed attività ambulatoriale comprensiva di attività in laboratorio ecocardiografico.

Istruzione e formazione

Ottobre 2005 - ottobre 2009

Scuola di specializzazione in Cardiologia presso l'U.O di Cardiologia dell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Titolo della qualifica rilasciata

Specialista in Cardiologia con voto 50/50, titolo tesi: FATTIBILITA' E SICUREZZA DELL'ACCESSO RADIALE IN PAZIENTI CON TEST DI ALLEN ANORMALE SOTTOPOSTI A INDAGINE DIAGNOSTICA/INTERVENTISTICA CORONARICA

Principali tematiche/competenze durante la scuola di specializzazione

I° Anno: - attività di Reparto con gestione di pazienti affetti da ischemia miocardica, scompenso cardiaco, pazienti aritmici e valvulopatici.

II° Anno: - attività di ecocardiografia (6 mesi) con apprendimento di tecniche teoriche e pratiche di base in materia di ecocardiografica (con color-doppler) ed esecuzione di circa 300 ecocardiogrammi transtoracici.
 - Centro per lo Scompenso Cardiaco (6 mesi): gestione di pazienti con scompenso cardiaco cronico da cardiomiopatia dilatativa primitiva e secondaria, valvolare, ipertrofica, aritmica, post-infartuale; approfondimento teorico e pratico in ambito ecocardiografico (con color-doppler) in questa tipologia di pazienti con esecuzione di circa 300 ecocardiogrammi trans toracici.

III° Anno: -Unità Coronarica (4 mesi) con gestione di pazienti acuti (infarto miocardio acuto, scompenso cardiaco acuto, edema polmonare, embolia polmonare, tamponamento cardiaco, dissezioni aortiche), comprensiva di approfondimento di teorico e pratico in ambito ecocardiografico (comprensivo di color-doppler) in questa tipologia di pazienti con esecuzione di circa 300 ecocardiogrammi transtoracici.
 -Elettrofisiologia (3 mesi) con apprendimento circa la gestione di pazienti aritmici, principi di base circa lo studio elettrofisiologico per l'ablazione di aritmie sopraventricolari, principi di base su impianto e funzionamento di pace-maker.
 -Emodinamica (5 mesi) con apprendimento circa tecniche ed esecuzione di coronarografie ed angioplastiche coronarie con esecuzione di circa 350 coronarografie, 200 angioplastiche da secondo operatore.

IV° Anno: -Attività di reparto, UCIC, ecocardiografia (esecuzione di circa 30 ecocardiogrammi) ed emodinamica (esecuzione di circa 50 coronarografie) c/o ospedale di Lagosanto (2 mesi);
 - emodinamica (10 mesi) con approfondimento circa l'esecuzione di coronarografie ed angioplastiche coronarie con esecuzione di circa 600 coronarografie, 500 angioplastiche da secondo operatore, 250 angioplastiche da primo operatore;
 -ulteriore affinamento della tecnica ecocardiografica presso l'ambulatorio divisionale di ecocardiografia con esecuzione di circa 250 ecocardiogrammi transtoracici.

Febbraio 2006 (seconda sessione anno 2005)

Ottobre 2005

settembre 1997 – Ottobre 1998

Luglio 1997

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Esame di stato con iscrizione all' Albo dei Medici Chirurghi di Ferrara nel marzo 2006 – iscrizione n° 4189.

Dottore in Medicina e Chirurgia con voto 95/110

Frequentazione primo anno del Corso di Laurea in Biologia

Maturità scientifica conseguita con voto 42/60.

Italiana

Inglese

	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto		Lettura		Interazione orale	Produzione orale
	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono
(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue						

Attività di ricerca scientifica

Partecipazione in qualità di sub-investigator ai seguenti studi clinici, condotti secondo le correnti GCP: Heaal; 3T/2R; Multistrategy; Radar ; Prodigy; Fabolus syncro; EISAI; Tracer, Accost, Excel, Fire

Partecipazione in qualità di PI del centro di Mirano nei seguenti Trial: Matrix, BVS strategy, Dubius, Eris.

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo di funzioni base di Windows Office (word, excel, power-point).

Corsi Presentazioni, Abstract,-Docenze	<p>Dal 2005 ad oggi ho frequentato numerosi corsi nazionali ed internazionali con argomenti riguardanti il trattamento per cutaneo delle coronaropatia acute e croniche, TAVI con particolare specializzazione sulle protesi CoreValve Medtronic e Lotus Boston Scientific, terapia antiaggregante delle sdr coronarie acute, trattamento per cutaneo delle arteriopatie degli arti inferiori (assi iliaco –femorali, a.poplitee, circolo sottopopliteo)</p> <p>Dal 2012 ad oggi Relatore in numerosi congressi e corsi nazionali ed internazionali con con argomenti riguardanti il trattamento per cutaneo delle coronaropatia acute e croniche, TAVI, terapia antiaggregante delle sdr coronarie acute, trattamento per cutaneo delle arteriopatie degli arti inferiori, trattamento della coranoaoptia del Tronco Comune, CTO.</p> <p>Tra questi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Euro PCR 2009: Five-year clinical outcomes after sirolimus-eluting versus bare metal stent implantation in patients with myocardial infarction - Euro PCR 2011: Risk of brain injury during diagnostic coronary angiography: comparison between right and left radial approach. - TCT2013: Percutaneous treatment of aortic annulus rupture during transcatheter aortic valve implantation. - TOBI 2012 and 2013: Left main PCI indications and results - JIM 2019 as Case Presnter in Complication's Session - Anno Accademico 2020-2021: Docente Master di Interventistica Coronarica e Strutturale, Dipartimento di Medicina traslazionale e per la Romagna, Insegnamento "Selezione, gestione e trattamento dei pazienti con forame ovale pervio, difetto interatriale o necessità di chiudere l'auricola sinistra"
Pubblicazioni	
Cardiology International Spring 2007	<i>Current evidence for the use of drug-eluting stents in patients undergoing primary PCI</i> M Valgimigli† MD, PhD, R Carletti* MD, G Campo* MD, C Arcozzi* MD, L Pellegrino* MD, C Penzo* MD, A Frangione* MD, S Luccarelli* MD, R Ferrari† MD, PhD, G Percoco* MD *Department of Cardiology, University of Ferrara, Italy
Interventional Cardiology 2010; 5:81-85	<i>Management and prevention of vascular complications related to transcatheter aortic valve implantation and aortic aneurysm repair procedures. A technical note.</i> A. Pacchioni, D. Nikas, C.Penzo, S.Saccà, L.Favero, G. Pasquetto, B: Reimers.
Circ. Cardiovasc Interv. 2010 May 4	<i>Comparison of the Long-Term Safety and Efficacy of Drug-Eluting and Bare-Metal Stent Implantation in Saphenous Vein Grafts.</i> Latib A, Ferri L, Ielasi A, Cosgrave J, Godino C, Bonizzoni E, Romagnoli E, Chieffo A, Valgimigli M, Penzo C, Carlino M, Michev I, Sangiorgi GM, Montorfano M, Airoldi F, Colombo A
JACC Cardiovasc Interv. 2011 Jan;4(1):51-62.	<i>Persistent coronary no flow after wire insertion is an early and readily available mortality risk factor despite successful mechanical intervention in acute myocardial infarction: a pooled analysis from the STRATEGY (Single High-Dose Bolus Tirofiban and Sirolimus-Eluting Stent Versus Abciximab and Bare-Metal Stent in Acute Myocardial Infarction) and MULTISTRATEGY (Multicenter Evaluation of Single High-Dose Bolus Tirofiban Versus Abciximab With Sirolimus-Eluting Stent or Bare-Metal Stent in Acute Myocardial Infarction Study) trials.</i>
Int J Cardiol. 2013 Apr 30;165(1):134-41	Valgimigli M, Campo G, Malagutti P, Anselmi M, Bolognese L, Ribichini F, Bocuzzi G, de Cesare N, Rodriguez AE, Russo F, Moreno R, Biondi-Zoccali G, Penzo C, Díaz Fernández JF, Parrinello G, Ferrari R. <i>Three-year follow-up of the MULTICentre evaluation of Single high-dose Bolus TiRofiban versus Abciximab with Sirolimus-eluting STEnt or Bare-Metal Stent in Acute Myocardial Infarction StudY (MULTISTRATEGY).</i>
	Valgimigli M, Campo G, Gambetti S, Bolognese L, Ribichini F, Colangelo S, de Cesare N, Rodriguez AE, Russo F, Moreno R, Piva T, Sheiban I, Penzo C, Prati F, Nazzaro MS, Díaz Fernández JF, Vassanelli C, Parrinello G, Ferrari R; MULTICentre evaluation of Single high-dose bolus TiRofiban versus Abciximab with sirolimus eluting sTEnt or Bare Metal Stent in Acute Myocardial Infarction studY Investigators.

Int J Cardiol. 2013 Sep 10;167(6):3021-6

J Cardiovasc Surg (Torino). 2013 Feb;54(1):83-91. Review.

Curr Pharm Des. 2013 Sep 13. [Epub ahead of print]

Int J Cardiol. 2014 Jan 1;170(3):438-9

J Am Coll Cardiol. 2014 May 13;63(18):1833-41

JACC Cardiovasc Interv. 2015 Dec 21;8(14):e233-5.

Int J Cardiol. 2016 Apr 1;208:40-5.

J Invasive Cardiol. 2017 Mar;29(3):E37-E38

Eur Heart J. 2017 Apr 7;38(14):1069-1080. doi: 10.1093/euroheartj/ehx048

G Ital Cardiol (Rome). 2018 Jan;19(1):62-66. doi: 10.1714/2852.28780. Italian

EuroIntervention. 2019 Jun 12;15(3):e269-e278. doi: 10.4244/EIJ-D-18-00247

Circ Cardiovasc Interv. 2019 Sep;12(9):e008045. Epub 2019 Sep 13

Risk of brain injury during diagnostic coronary angiography: comparison between right and left radial approach.

Pacchioni A, Versaci F, Mugnolo A, Penzo C, Nikas D, Saccà S, Favero L, Agostoni PF, Garami Z, Prati F, Reimers B.

Late cerebral embolization after emboli-protected carotid artery stenting.

Nikas DN, Sacca S, Penzo C, Pacchioni A, Torsello G, Reimers B.

Confronting the Residual Cardiovascular Risk Beyond Statins: The Role of Fibrates, Omega-3 Fatty Acids, or Niacin, in Diabetic Patients.

Christou GA, Rizos EC, Mpechlioulis A, Penzo C, Pacchioni A, Nikas DN.

Cerebral microembolism during transradial coronary angiography: comparison between single and double catheter strategy.

Pacchioni A, Mugnolo A, Penzo C, Nikas D, Saccà S, Agostoni P, Garami Z, Versaci F, Reimers B.

Transradial coronary catheterization and intervention across the whole spectrum of Allen test results.

Valgimigli M, Campo G, Penzo C, Tebaldi M, Biscaglia S, Ferrari R; RADAR Investigators.

Successful Endovascular Treatment of Unbenign Spontaneous Dissection of the Left Internal Carotid Artery Combining Advanced Carotid and Coronary Techniques.

Pacchioni A, Umemoto T, Penzo C, Saccà S, Ferro J, Fede A, Turri R, Reimers B.

Bioresorbable Scaffold vs. Second Generation Drug Eluting Stent in Long Coronary Lesions requiring Overlap: A Propensity-Matched Comparison (the UNDERDOGS study).

Biscaglia S, Ugo F, Ielasi A, Secco GG, Durante A, D'Ascenzo F, Cerrato E, Balghith M, Pasquetto G, Penzo C, Fineschi M, Bonechi F, Templin C, Menozzi M, Aquilina M, Rognoni A, Capasso P, Di Mario C, Brugaletta S, Campo G.

A New Strategy for Transcatheter Left Atrial Appendage Closure With Cerebral Embolic Protection in Patient With Left Auricular Thrombosis and Total Contraindication to Long-Term Anticoagulation.

Saccà S, Ferro J, Umemoto T, Turri R, Penzo C, Pacchioni A.

Radial versus femoral access in patients with acute coronary syndromes with or without ST-segment elevation.

Vranckx P, Frigoli E, Rothenbühler M, Tomassini F, Garducci S, Andò G, Picchi A, Sganzerla P, Paggi A, Ugo F, Ausiello A, Sardella G, Franco N, Nazzaro M, de Cesare N, Tosi P, Falcone C, Vigna C, Mazzarotto P, Di Lorenzo E, Moretti C, Campo G, Penzo C, Pasquetto G, Heg D, Jüni P, Windecker S, Valgimigli M; MATRIX Investigators.

Endovascular treatment of symptomatic carotid artery dissection

Fede A, Pacchioni A, Penzo C, Turri R, Marchese G, Benedetto D, Saccà S.

Impact of sex on comparative outcomes of bivalirudin versus unfractionated heparin in patients with acute coronary syndromes undergoing invasive management: a pre-specified analysis of the MATRIX trial.

Gargiulo G, da Costa BR, Frigoli E, Palmieri C, Nazzaro MS, Falcone C, Liso A, Vigna C, Abate F, Comeglio M, Diletti R, Gabrielli G, Di Lorenzo E, Mazzarotto P, Zimarino M, Moretti C, Colombo A, Penzo C, Pasquetto G, Brugaletta S, Ferrari F, Casu G, Guiducci V, Dellavalle A, Liistro F, Mauro C, Van't Hof AWJ, Omerovic E, Curello S, de la Torre Hernandez JM, De Servi S, Belloni F, Windecker S, Valgimigli M.

The Activated Clotting Time Paradox: Relationship Between Activated Clotting Time and Occlusion of the Radial Artery When Used as Vascular Access for Percutaneous Coronary Procedures.

Pacchioni A, Ferro J, Pesarini G, Mantovani R, Mugnolo A, Bellamoli M, Penzo C, Marchese G, Benedetto D, Turri R, Fede A, Benfari G, Saccà S, Ribichini F, Versaci F, Reimers B.

Giuseppe Tarantini, Marco Mojoli, Ferdinando Varbella, Roberto Caporale, Stefano Rigattieri, Giuseppe Andò, Plinio Cirillo, Simona Pierini, Andrea Santarelli, Paolo Sganzerla, Luisa Cacciavillani, Luciano Babuin, Nicoletta De Cesare, Ugo Limbruno, Alberto Massoni, Andrea Rognoni, Daniela Pavan, Flavia Belloni, Carlo Cernetti, Luca Favero, Francesco Saia, Luca Nai Fovino, Giulia Masiero, Loris Roncon, Valeria Gasparetto, Marco Ferlini, Federico Ronco, Roberta Rossini, Paolo Canova, Daniela Trabattoni, Alessandra Russo, Vincenzo Guiducci, Carlo Penzo, Fabio Tarantino, Ciro Mauro, Elena Corrada, Giovanni Esposito, Sergio Berti, Matteo Martinato, Danila Azzolina, Dario Gregori, Dominick J. Angiolillo, Giuseppe Musumeci and for the DUBIUS Investigators, on behalf of the Italian Society of Interventional Cardiology (SICI-GISE)

J Interv Cardiol. 2020; 2020:
8887369
doi: 10.1155/2020/8887369

Angio-Based Index of Microcirculatory Resistance for the Assessment of the Coronary Resistance: A Proof of Concept Study

Matteo Tebaldi, Simone Biscaglia, Domenico Di Girolamo, Andrea Erriquez, Carlo Penzo, Carlo Tumscitz, Gianluca Campo

Comparison of quantitative flow ratio, Pd/Pa and diastolic hyperemia-free ratio versus fractional flow reserve in non-culprit lesion of patients with non ST-segment elevation myocardial infarction.

Tebaldi M, Biscaglia S, Erriquez A, Penzo C, Tumscitz C, Scoccia A, Quadri G, Sacchetta G, Folla A, Vadalà G, Fileti L, Campo G.

Downstream or upstream administration of P2Y12 receptor blockers in non-ST elevated acute coronary syndromes: study protocol for a randomized controlled trial.

Tarantini G, Mojoli M, Varbella F, Caporale R, Rigattieri S, Andò G, Cirillo P, Pierini S, Santarelli A, Sganzerla P, De Cesare N, Limbruno U, Lupi A, Ricci R, Cernetti C, Favero L, Saia F, Roncon L, Gasparetto V, Ferlini M, Ronco F, Ferri L, Trabattoni D, Russo A, Guiducci V, **Penzo C**, Tarantino F, Mauro C, Marchese A, Castiglioni B, La Manna A, Martinato M, Gregori D, Angiolillo DJ, Musumeci G

Safety, efficacy and impact on frailty of mini-invasive radial balloon aortic valvuloplasty.

Tumscitz C, Di Cesare A, Balducci M, Piva T, Santarelli A, Saia F, Tarantino F, Preti G, Picchi A, Rolfo C, Attisano T, Colonna G, De Iaco G, Parodi G, Di Marco M, Cerrato E, Pierini S, Fileti L, Cavazza C, Dall'Ara G, Govoni B, Mantovani G, Serenelli M, **Penzo C**, Tebaldi M, Campo G, Biscaglia S

Capitoli/Libri

Versaci F, Reimers B, Saccà S, Pacchioni A, Penzo C, De Fazio A. Quando lasciare la malattia del tronco comune al cardiochirurgo? In atti del XXIX Congresso del centro per la lotta contro l'infarto Fondazione Onlus. Firenze, 16-18 Marzo 2012

Pacchioni A, Nikas D, Penzo C, Saccà S, Favero L, Pasquetto G, Versaci F, Reimers B
Complications of Transcatheter aortic valve implantation in "Complications of Interventional Cardiovascular Procedures. A Case-Based Atlas" eds Moussa I, Biley R, Colombo A demosMedical, New York, 2012

Pacchioni A, Favero L, Nikas D, Saccà S, Pasquetto G, Cernetti C, Penzo C, Reimers B
Complications of carotid artery stentino in "Complications of Interventional Cardiovascular Procedures. A Case-Based Atlas" eds Moussa I, Biley R, Colombo A demosMedical, New York, 2012

Reimers B, Pacchioni A, Penzo C Nuove frontiere nel trattamento dell'ictus: l'angioplastica delle carotidi e delle arterie cerebrali. In Conoscere e Curare il cuore 2013.

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritieri. Autocertificazione ai sensi del D.P.R.445/2000

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.