

## Sede del Convegno

### VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

Via Giuseppe Capruzzi, 326 - BARI

Tel. 080 5427400

[www.villaromanazzi.it](http://www.villaromanazzi.it)

## Come raggiungere la sede congressuale

### Dall' Aereoporto Karol Wojtyła

**IN NAVETTA** (AGENZIA TEMPESTA) - Info tel. 080 5219172 - Tempo di percorrenza : 20/25 MINUTI.

- Luogo di arrivo: PIAZZA MORO - STAZIONE CENTRALE. (15 MINUTI A PIEDI)

**IN TAXI** - Tempo di percorrenza: CIRCA 15 MINUTI. (DISTANZA: 12 KM)

### Dalla Stazione FS Bari Centrale

Usciti dalla stazione, imboccare il sottopassaggio seguendo l'uscita sulla Via Capruzzi.

- Proseguire verso destra sempre dritto per circa 800 mt., l'ingresso principale dell'Hotel è alla vostra sinistra.

### In Auto dall' Autostrada A/14

- Uscite a BARI SUD. SEGUITE DIREZIONE CENTRO. Dalla Tangenziale USCITA 10/A BARI PICONE .

- Proseguite dritto su via Bitritto SS271 per 4 km. Al secondo semaforo, all'incrocio principale girate a sinistra per via Orazio Flacco. Dopo 400mt alla rotonda prendete la 3° strada (viale Salandra) e percorretela sempre dritto per 200 mt. Al semaforo girate a sinistra su Via Giuseppe Capruzzi, dopo 100 mt sulla sinistra troverete l'entrata dell'hotel.

### In Auto dalla Tangenziale da Nord/Sud

USCITA 10/A BARI PICONE. Proseguite dritto su via Bitritto SS271 per 4 km. Al secondo semaforo, all'incrocio principale girate a sinistra per via Orazio Flacco. Dopo 400mt alla rotonda prendete la 3° strada (viale Salandra) e percorretela sempre dritto per 200 mt. Al semaforo girate a sinistra su Via Giuseppe Capruzzi, dopo 100 mt sulla sinistra troverete l'entrata dell'hotel.

## Responsabili Scientifici

Prof. Francesco Giorgino

Prof. Furio Pacini

L'iscrizione al congresso è gratuita e dovrà essere effettuata tramite il modulo allegato, debitamente compilato ed inviato via fax alla Segreteria Organizzativa, oppure in sede congressuale dalle ore 8.30 del 24 Settembre.

### Segreteria Organizzativa:



via Cavour, 180/r - 50129 FIRENZE

Tel. 055/50391 - 5039238 - Fax 055/5039212

[sabrina.pinzani@universalturismo.com](mailto:sabrina.pinzani@universalturismo.com)

### Provider Ecm



DATRE

Complesso Neos, Via Di Vorno 9A/4

55060 Capannori Guamo (LU)

Tel. 0583/949305 - Fax 0583/404180

[s.bracci@datre.it](mailto:s.bracci@datre.it)

Con il contributo di:

**genzyme**  
A SANOFI COMPANY

# Management del Carcinoma Differenziato della Tiroide

**BARI**  
**24 Settembre 2011**  
Villa Romanazzi Carducci

## PROGRAMMA

08,30

Registrazione dei partecipanti

09,00

Introduzione:

Quali problemi aperti nella gestione clinica del carcinoma differenziato della tiroide?

*Francesco Giorgino (Bari)*

09,20

Meccanismi molecolari di carcinogenesi tiroidea

*Matteo Landriscina (Foggia)*

09,40

Ruolo dell'ecografia nella diagnosi di natura del nodulo tiroideo

*Francesco Logoluso (Bari)*

10,00

Autoimmunità tiroidea e carcinoma della tiroide

*Anna Ciampolillo (Bari)*

10,20

Gestione clinica del microcarcinoma tiroideo

*Mauro Cignarelli, Michela Campo (Foggia)*

10,40 Break

11,00

Terapia chirurgica del carcinoma differenziato della tiroide

*Furio Pacini (Siena)*

11,30

Presentazione di casi clinici da parte dei partecipanti

13,00 Lunch

14,00

Indicazioni alla ablazione tiroidea con <sup>131</sup>I  
*Maria Grazia Castagna (Siena)*

14,30

Presentazione di casi clinici da parte dei partecipanti

15,30

Follow-up del carcinoma differenziato della tiroide

*Furio Pacini (Siena)*

16,00

Presentazione di casi clinici da parte dei partecipanti

17,00

Chiusura del convegno

Sono stati assegnati n° 7 crediti ECM per le seguenti discipline:  
Medicina Generale, Medicina Interna, Endocrinologia  
e Medicina Nucleare

# Management del **C**arcinoma **D**ifferenziato della **T**iroide



**BARI**

**24 Settembre 2011**

**Villa Romanazzi Carducci**

*da inviare a:*

Segreteria Organizzativa: **UNIVERSALTURISMO**

via Cavour, 180/r - 50129 FIRENZE

**Fax 055 5039212** - *sabrina.pinzani@universalturismo.com*

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Con riferimento al D.Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza la  
**UNIVERSALTURISMO** al trattamento dei dati personali anche sensibili  
per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

PROGRAMMA

**I Tumori Differenziati della Tiroide**

Palermo 7 Ottobre 2011

Excelsior Hotel Palermo

Via Marchese Ugo 3, Palermo, Italy 90144

**TARGET**

Specialisti in endocrinologia, malattie del ricambio, chirurgia, oncologia

**MODALITÀ DI EROGAZIONE:** residenziale

**TEAM DI PROGETTO**

**Responsabili scientifici**

Prof. Furio Pacini

Prof. Giorgino Francesco

Attard

**Docenti**

M. Attard (Palermo)

M.G. Castagna (Siena)

J. D'Azzò (Palermo)

U. Ficola (Palermo)

A. Galluzzo (Palermo)

C. Giordano (Palermo)

F. Pacini (Siena)

P. Richiusa (Palermo)

**IL RAZIONALE DEL TEMA**

Il cancro della tiroide è la neoplasia umana che negli ultimi dieci anni ha mostrato il più alto aumento di incidenza tra tutti i tumori umani. L'aumento è prevalentemente dovuto al precoce riscontro di piccoli carcinomi scoperti casualmente nel corso di una ecografia del collo.

La loro prognosi è ottima e richiedono un trattamento non invasivo ed un follow-up il più semplice possibile.

Per questo motivo, recenti linee-guida europee e americane hanno cercato di individuare i percorsi diagnostico-terapeutici più adeguati per le varie forme di carcinoma tiroideo in base alla loro maggiore o minore aggressività.

Vi è l'esigenza di diffondere il più possibile le linee di comportamento più adeguate tra la comunità scientifica nazionale.

Il convegno in oggetto è articolato per dare una risposta a quest'obiettivo, affrontando le più recenti acquisizioni nel campo della diagnosi e della terapia.

**OBIETTIVI DEL CORSO**

diffondere individuare i percorsi diagnostico-terapeutici più adeguati per le varie forme di carcinoma tiroideo in base alla loro maggiore o minore aggressività.

**NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI ACCREDITABILI**

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

S. Bracci

10/06/2010

70 medici di Medicina Generale, Medicina Interna, Endocrinologia e Medicina Nucleare

ORE DI LEZIONE 6,30

PROGRAMMA

**I Tumori Differenziati della Tiroide**

Palermo 7 Ottobre 2011

Excelsior Hotel Palermo

Via Marchese Ugo 3, Palermo, Italy 90144

09.00	Apertura del corso	Prof. Aldo Galluzzo (PA)
09.15	Il registro dei Tumori Tiroidei in Sicilia	C. Giordano (PA)
09.30	Il cancro della tiroide oggi: epidemiologia e clinica	J. D'Azzò (PA)
10.00	L'iter diagnostico e decisionale	P. Richiusa (PA)
10.30	Presentazione dei casi clinici	
11.15	Coffee break	
11.30	Linee Guida del carcinoma differenziato della tiroide	M. Attard (PA)
12.00	Ablazione del residuo tiroideo post-chirurgico	M. G. Castagna (SI)
12.30	Presentazione dei casi clinici	
13.15	Lunch	
14.15	Follow-up del carcinoma differenziato della tiroide	F. Pacini (SI)
14.45	Presentazione dei casi clinici	
15.30	Le indicazioni del rTSH nella terapia delle metastasi	U. Ficola (PA)
16.00	Presentazione dei casi clinici	
16.45	Discussione generale e conclusioni	
17.00	test di verifica e chiusura lavori	

Discussants dei casi clinici: F. Pacini, M. Attard, M. G. Castagna

Moderatore: Alberto Ianni

## ABSTRACT

### Applicazioni del rhTSH nel gozzo nodulare

M.G. Castagna

A tutt'oggi non esistono linee di consenso per il trattamento del gozzo nodulare. Le opzioni terapeutiche sono rappresentate dal trattamento con levo-tiroxina, dalla terapia chirurgica e dalla terapia radiometabolica con <sup>131</sup>I. Il trattamento con <sup>131</sup>I, utilizzato oramai da oltre 60 anni nella pratica clinica, garantisce una riduzione volumetrica del gozzo di circa il 40% nel primo anno e del 50-60% dopo 3-5 anni. Tale trattamento è di solito ben tollerato dai pazienti con miglioramento della sintomatologia di tipo compressivo. L'efficacia del trattamento con <sup>131</sup>I è tuttavia condizionata da fattori quali la bassa captazione dello iodio tipica dei voluminosi gozzi nodulari ed i bassi livelli di TSH, questi ultimi dovuti alla presenza di aree di autonomia funzionale; in aggiunta, essendo la riduzione del gozzo correlata al volume iniziale, nella maggior parte di questi pazienti sono necessarie elevate dosi di radioiodio per raggiungere l'obiettivo terapeutico. L'introduzione nella pratica clinica del TSH umano ricombinante (rhTSH), una molecola in grado di stimolare la captazione dello iodio da parte delle cellule tiroidee, ha aperto sicuramente nuovi percorsi terapeutici nel trattamento del gozzo nodulare con <sup>131</sup>I. È noto infatti come il rhTSH sia in grado di raddoppiare i livelli di captazione tiroidea e, quindi, di aumentare teoricamente l'efficacia terapeutica del radioiodio stesso. Inoltre, l'aumento della captazione permette di ridurre l'attività di radioiodio da somministrare senza comprometterne l'efficacia terapeutica. Questo aspetto è di fondamentale importanza nel trattamento dei gozzi molto voluminosi per i quali, al momento, sono necessarie elevate attività di radioiodio per raggiungere l'obiettivo terapeutico. Numerosi sono gli studi presenti in letteratura in cui è stato valutato l'impiego del rhTSH nel trattamento radiometabolico del gozzo nodulare; l'efficacia terapeutica osservata è in genere superiore a quella riportata nel gruppo placebo (~ 60% *versus* il ~ 40%) a fronte di una minore irradiazione al corpo. Un recente studio multicentrico internazionale randomizzato e controllato ha confermato la maggiore efficacia terapeutica del radioiodio in pazienti pre-trattati con rhTSH solo però quando venivano usati dosaggi di 0.03 mg mentre nessuna differenza veniva osservata per dosaggi inferiori. In conclusione, sulla base di quelle che sono le evidenze della letteratura, è possibile ipotizzare che il rhTSH possa avere, nel prossimo futuro, un ruolo nel trattamento con <sup>131</sup>I del gozzo nodulare, in particolare nei gozzi di grosse dimensioni e in quelli con bassa captazione del radioiodio.

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

## CAMPO MICHELA

- Nata il 10 gennaio 1968 a Manfredonia (FG)
- Ha conseguito la maturità Classica nel 1986 a Manfredonia presso il Liceo Ginnasio Statale A. Moro.
- Iscritta alla Facoltà di Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bologna nel 1986.
- Allieva Interna presso la Cattedra di Endocrinologia dell'Università di Ferrara dall'anno accademico 1992-93.
- Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Ferrara il 14 dicembre 1993 con votazione 110 su 110 con lode
- Abilitata all'esercizio della professione di Medico Chirurgo nell'Aprile 1994.
- Ha conseguito il Diploma di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio presso l'Università di Ferrara il 25.10.1999, con votazione 50 su 50 con lode.
- Dal novembre 2000 al marzo 2001 incarico come Dirigente Medico presso II Medicina Ospedali Riuniti Foggia.
- Dal marzo 2001 al novembre 2001 incarico come Dirigente Medico presso l'UO di Endocrinologia Universitaria Ospedali Riuniti Foggia.
- Dal novembre 2001 al marzo 2002 Medico Frequentatore presso l'UO di Endocrinologia Universitaria Ospedali Riuniti Foggia.
- Dal marzo 2002 al marzo 2003 titolare di Borsa di Studio Universitaria riguardante la "Fisiopatologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-surreni nell'invecchiamento" presso la Cattedra di Endocrinologia, Università degli Studi di Foggia.
- Dal marzo 2003 a luglio 2008 incarichi come Dirigente Medico presso l'UO di Endocrinologia Universitaria Ospedali Riuniti Foggia.
- Da agosto 2008 Dirigente Medico di I livello a tempo indeterminato presso l'UO di Endocrinologia Universitaria Ospedali Riuniti Foggia.

### ATTIVITA' CLINICA

- L'attività clinica è iniziata fin da quando ha frequentato come Allieva Interna la Cattedra di Endocrinologia dell'Università di Ferrara
- Nella pratica clinica ha acquisito le tecniche di studio e diagnosi della patologia tiroidea e paratiroidea mediante ultrasuoni e biopsia eco guidata del nodulo tiroideo e paratiroideo con particolare riguardo alla diagnosi precoce del ca tiroideo (diagnosi del ca occulto di diametro inferiore ai 10 mm).
- Ha acquisito le più moderne tecniche di follow-up del ca differenziato della tiroide mediante TSH ricombinante.
- Nell'ambito della patologia autoimmune tiroidea ha acquisito esperienza clinica per lo studio, diagnosi e cura dell'oftalmopatia autoimmune.
- La partecipazione ai Gruppi di Studio patrocinati dalla Società Italiana di Endocrinologia ha permesso inoltre un'approfondita conoscenza della fisiopatologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-surreni, con particolare riguardo all'inquadramento clinico del paziente affetto da sindrome di Cushing, incidentaloma surrenalico, insufficienza corticosurrenalica e feocromocitoma ed alle procedure diagnostiche e terapeutiche più adeguate.
- Ha partecipato attivamente all'attività clinica sia ambulatoriale che in regime di DH e Degenza finalizzata allo studio, diagnosi e cura dell'obesità e delle sue complicanze, mediante i più moderni metodi di valutazione di tale patologia (impedenziometria, plicometria, tests dinamici ecc).
- La pratica clinica si è rivolta inoltre allo studio, diagnosi (mediante tests dinamici) e cura dei pazienti affetti da patologia espansiva ipofisaria (macroprolattinomi adenomi non funzionanti, acromegalia) con particolare riguardo ai più moderni provvedimenti terapeutici di tipo medico (cabergolina, analoghi della somatostatina a lento rilascio). Nell'ambito della patologia ipofisaria ha inoltre partecipato attivamente mediante attività ambulatoriale, di DH e di Degenza allo studio, diagnosi e cura dell'ipopituitarismo, con particolare riguardo al deficit congenito e acquisito di ormone della crescita ed alla terapia con GH ricombinate.
- Ha acquisito una notevole conoscenza ed esperienza delle nuove regole ministeriali per l'accreditamento e del sistema dei DRG (che hanno visto nell'Emilia Romagna la regione pilota), dall'appropriata definizione degli ambiti di assistenza (ambulatoriale, DH, Degenza) alla corretta conduzione e compilazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), alla definizione di appropriatezza del ricovero ordinario, fino al Controllo di Qualità. In tale contesto ha attivamente contribuito alla stesura della nuova classificazione delle patologie endocrine per la 100a

revisione dell'International Classification of Disease (ICD-10-CM). Ha inoltre partecipato alla stesura delle linee guida per lo studio delle patologie surrenaliche nell'ambito della definizione dei criteri di appropriatezza degli ambiti di assistenza.

- Nell'ambito della patologia diabetica ha acquisito le più moderne tecniche di diagnosi e terapia del diabete mellito e delle sue complicanze, compresa la prevenzione e trattamento del piede diabetico.

#### ATTIVITA' SCIENTIFICA

- La preparazione scientifica è iniziata fin da quando ha frequentato come Allieva Interna la Cattedra di Endocrinologia dell'Università di Ferrara.
  - Gli studi iniziali riguardavano il ruolo del peptide correlato al gene della calcitonina (CGRP) nei meccanismi di regolazione della pressione arteriosa.
  - Successivamente ha partecipato a studi riguardanti la galanina ed i suoi effetti fisiologici.
  - Ha inoltre condotto ricerche riguardanti il comportamento dell'ormone della crescita nell'obesità valutando in particolare il meccanismo della ridotta attività dell'asse GH-IGF-I nel soggetto obeso.
  - Ha svolto ricerche riguardanti le modificazioni ormonali che accompagnano l'invecchiamento, in particolare, le modificazioni dell'asse ipotalamo-ipofisi- surrene e quelle dell'ormone della crescita, valutando i meccanismi dell'aumentata responsività dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene agli stimoli osservata nel soggetto anziano, ciò che lo predispone ad aumentata incidenza di patologia cardiovascolare, immunosoppressione, diabete mellito.
  - Attualmente si occupa in modo specifico dello studio, diagnosi, cura e monitoraggio dei pazienti affetti da patologia neoplastica tiroidea, con la creazione di un database dei pazienti affetti da tale patologia e collaborando attivamente alla sperimentazione di nuovi farmaci (nevirapina) inducenti differenziamento delle cellule neoplastiche tiroidee.
  - E' attualmente responsabile della gestione e monitoraggio dei pazienti affetti da patologia ipotalamo-ipofisaria, con particolare riguardo alle sindromi da eccesso o difetto dell'ormone della crescita. Nell'ambito della sua attività di ricerca ha partecipato ai lavori condotti da alcuni Gruppi di Studio patrocinati dalla Società Italiana di Endocrinologia:
1. 1996-1999-Gruppo di Studio "Fisiopatologia dell'Asse Ipotalamo-Ipofisi-Surreni" e la malattia di Cushing diretto dal Prof. Cavagnini, Milano. Il Gruppo ha analizzato retrospettivamente i dati clinici di più di 400 pazienti affetti dalla sindrome di Cushing allo scopo di definire una flow -chart riguardante la diagnosi e terapia di tale patologia (dati pubblicati sul Journal Clinical Endocrinology and Metabolism, 1999, Vol 84, pp 440-448). Nell'ambito di tale gruppo di studio si è occupata dell'analisi approfondita dei pazienti affetti da sindrome di Cushing da ACTH/CRH ectopico, raccogliendo ed analizzando i dati di 26 pazienti affetti dalla rara sindrome (dati presentati al XXVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia).
  2. 1996-1999-Gruppo di Studio sui Tumori Surrenalici, diretto dal Prof. Angeli, Orbassano (To) e dal Prof. Mantero, Ancona. Il Gruppo ha rivolto la sua attenzione al sempre più sentito problema dello studio delle masse surrenaliche incidentalmente evidenziate (incidentalomi) ed ha analizzato retrospettivamente più di 1000 casi di neoplasie surrenaliche (dati pubblicati su Hormone Research, 1999) allo scopo di definire delle linee guida per lo studio, la diagnosi la terapia ed il follow-up di tali neoplasie.
  3. 1997-1999-Gruppo di Studio sul Feocromocitoma, diretto dal Prof. Mannelli, Firenze. Il Gruppo ha analizzato retrospettivamente più di 200 casi di feocromocitoma, allo scopo di definire e standardizzare i metodi diagnostici e le risposte ormonali ai tests di stimolo e/o di soppressione (dati pubblicati, Pheochromocytoma in Italy: a multicentric retrospective study. Eur J Endocrinol. 1999 Dec 141(6): 619-24).
  4. 1998-1999-Gruppo di Studio sull'Obesità, diretto dal Prof. Pasquali, Bologna. Il Gruppo ha analizzato i risultati di uno studio prospettico riguardante la risposta dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrene alla soppressione con diverse dosi di desametasone nel soggetto con differente tipo di obesità (viscerale e periferica) rispetto al soggetto normale. (Dati pubblicati sul J Clin Endocrinol Metab. 2002 Jan;87(1):166-75. Cortisol and ACTH response to oral dexamethasone in obesity and effects of sex, body fat distribution, and dexamethasone concentrations: a dose-response study.
  5. 2002-2003. Co-researcher nello studio internazionale HYPOCSS, che sta valutando gli effetti a lungo termine della terapia con ormone della crescita nei pazienti ipopituitarici.
  6. 2005. Co-researcher nello studio AcroQol, che ha analizzato la qualità della vita dei pazienti acromegalici in



terapia con analoghi della somatostatina (i risultati dello studio saranno presentati al prossimo European Congress of Endocrinology, Glasgow, 3 aprile 2006).

RELATORE O TUTOR AI SEGUENTI CONGRESSI:

1. Primo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche: Specialisti a confronto nel management Evidence-Based dell'ipertiroidismo. Università degli Studi di Foggia, 14 settembre 2002.
2. Secondo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche: Obesità: dalla fisiopatologia alla terapia. Università degli Studi di Foggia, 6 settembre 2003.
3. Corso di aggiornamento: "Tiroide: fisiopatologia, diagnostica e clinica". Associazione Biologi di Capitanata. Foggia, 23-24 Aprile 2004.
4. III Giornate Geriatriche della Daunia.. L'ipertiroidismo subclinico nel paziente geriatrico. Foggia, 1-2 ottobre 2004
5. Prevenzione del diabete mellito e della nefropatia. Foggia 2 aprile 2005.
6. Educinology: percorsi specialistici in Endocrinologia sulle disfunzioni ipotalamo-ipofisarie. Bari 28 maggio 2005
7. IV Corso ECM di Aggiornamento in Malattie Endocrino-Metaboliche: Management della patologia ipofisaria. Foggia, 24.09.2005.
8. Corso di Aggiornamento in Diabetologia "Dalla Prevenzione alle nuove frontiere terapeutiche del Diabete Mellito". Manfredonia (Foggia), 18 Novembre 2006.
9. Diagnosi e Terapia della Patologia Tiroidea Benigna e Maligna, Manfredonia 28 febbraio 2009
10. VIII Corso ECM di Aggiornamento in Malattie Endocrino-Metaboliche: Lo spettro crescente degli ipercortisolismi e le nuove frontiere terapeutiche, Foggia, 19.09.2009

PUBBLICAZIONI

La produzione scientifica è riferita a **43 pubblicazioni a stampa** di cui:

- a) n° 6 articoli su riviste recensite dai Current Contents
- b) n°6 "Abstracts" relativi a comunicazioni a congressi internazionali
- c) n°31 "Abstracts" relativi a comunicazioni a congressi nazionali.

**Pubblicazioni su riviste recensite dai Current Contents**

1. degli Uberti EC, Ambrosio MR, Bondanelli M, Trasforini G, Valentini A, Rossi R, Margutti A, **Campo M**. Effects of human galanin on the response of circulating catecholamines to hypoglycemia in man Eur J Endocrinol 1995;133:723-28.
2. degli Uberti EC, Bondanelli M, Margutti A, Ambrosio MR, Valentini A, **Campo M**, Franceschetti P, Zatelli MC, Pansini R, Trasforini G. Acute administration of human galanin in normal subjects reduces the potentiating effect of pyridostigmine-induced cholinergic enhancement on release of norepinephrine and pancreatic polypeptide. Neuroendocrinology 1996; 64:398-404.
3. Bondanelli M, **Campo M**, Trasforini G, Ambrosio MR, Zatelli MC, Franceschetti P, Valentini A, Pansini R, degli Uberti EC. Evaluation of hormonal function in a series of incidentally discovered adrenal masses. Metabolism 1997; 46: 107-113.
4. Ambrosio MR, **Campo M**, Zatelli MC, Cella SG, Trasforini G, Margutti A, Rigamonti AE, Müller EE, degli Uberti EC. Unexpected activation of pituitary- adrenal axis in healthy young and elderly subjects during somatostatin infusion Neuroendocrinology 1998; 68:123-128.
5. Cignarelli M, Ambrosi A, Marino A, Lamacchia O, **Campo M**, Picca G, Giorgino F. Diagnostic usefulness of thyroglobulin detection in fine needle aspiration in cervical cystic metastatic lymph nodes from papillary thyroid cancer with negative cytology. Thyroid 2003, Dec (13)12:1163-1167.
6. Mauro Cignarelli, Giuseppe Picca, **Michela Campo**, Maurizio Margaglione, Antonella Marino, Francesco Logoluso and Francesco Giorgino. Six months mitotane course induced sustained correction of hypercortisolism in a young woman with PPNAD and Carney Complex. J Endocrinol Invest. 2005 Jan;28(1):54-60.

**Comunicazioni a Congressi Internazionali**

1. Bondanelli M, **Campo M**, Ambrosio MR, Valentini A, Franceschetti P, Rossi R, Zatelli MC, Trasforini G, Margutti A, degli Uberti EC. Valutazione endocrina di una serie di 36 incidentalomi del surrene. Simposio Internazionale Endocrinologia

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Clinica Oggi. Reggio Emilia, 27-28 ottobre, 1995.

2. Franceschetti P, **Campo M**, Ambrosio MR, Valentini A, Rossi R, Bondanelli M, Zatelli MC, Trasforini G, Margutti A, degli Uberti EC. Diagnosi precoce di una malattia di Cushing. Simposio Internazionale Endocrinologia Clinica Oggi. Reggio Emilia, 27-28 ottobre, 1995.
3. degli Uberti EC, Bondanelli M, Margutti A, Ambrosio MR, Valentini A, Rossi R, Franceschetti P, Zatelli MC, **Campo M**, Trasforini G, Pansini R. Acute administration of human galanin in healthy men reduces the potential effect of pyridostigmine-induced cholinergic enhancement on release of catecholamines and pancreatic polypeptide. 10th International Congress of Endocrinology. San Francisco, California (USA), June 12-13. The Endocrine Society 1996, abs P1-376.
4. Ambrosio MR, **Campo M**, Cella SG, Trasforini G, Margutti A, Petrone E, Rigamonti AE, Müller EE, degli Uberti EC. Acute lowering of plasma GH concentrations by somatostatin is associated with activation of pituitary-adrenal- axis in healthy young and elderly subjects. The Endocrine Society-80th Annual Meeting. New Orleans, Louisiana. June 24-27 Abstract Book 1998;354:P2-502
5. Ambrosio MR, **Campo M**, Margutti A, Petrone E, Franceschetti P, degli Uberti EC. Growth Hormone (GH) rebound response after somatostatin (SRIH) withdrawal is blunted in human obesity. Growth Hormone Research Society (GRS) Conference. San Francisco, USA. September 3-7, 1998. Growth Hormone & IGF Research August 1998; 8: P04-331.
6. **Michela Campo**, Giuseppe Picca, Olga Lamacchia, Ester Laudadio, Mauro Cignarelli. Six months mitotane course induced sustained correction of hypercortisolism in a young woman with PPAD and Carney Complex. European Congress of Endocrinology, Glasgow, 1-5 aprile 2006.

#### **Comunicazioni a Congressi Nazionali**

1. Franceschetti P, Valentini A, Rossi R, Ambrosio MR, Bondanelli M, **Campo M**, Trasforini G, Pansini R, degli Uberti E. Valutazione del trattamento dell' oftalmopatia tiroidea con immunoglobuline ad alto dosaggio per via endovenosa: nostra casistica. XCV Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna Firenze 18-21 ottobre, 1994.
2. Trasforini G, Ambrosio MR, Bondanelli M, Calzolari F, Franceschetti P, Valentini A, Rossi R, Margutti A, **Campo M**, Tamarozzi R, degli Uberti EC. Ruolo del test con CRH in corso di cateterismo bilaterale dei seni petrosi inferiori nei pazienti affetti da sindrome di Cushing ACTH-dipendente. XCV Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna Firenze 18-21 ottobre, 1994.
3. Trasforini G, Feggi L, Ambrosio M.R, Rossi R, Franceschetti P, Valentini A, Bondanelli M, **Campo M**, Prandini N, Marzocchi C, degli Uberti EC. Ruolo delle scintigrafie con 99mTc-V-Acido Dimercaptosuccinico (DMSA) e 111In-DTPA-D-Phell-Octreotide (OC) nella diagnosi e nel follow-up dei pazienti con carcinoma midollare della tiroide. Dodicesime Giornate Italiane della Tiroide. Ancona 1-3 Dicembre 1994.
4. Trasforini G, Margutti A, Valentini A, **Campo M**, Ambrosio MR, Bondanelli M, Rossi R, degli Uberti EC. Modulatory role of sympathoadrenomedullary system on the secretion of calcitonin gene-related peptide in man XXVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia. XX Giornate Endocrinologiche Pisane. Pisa, 28 giugno-1 Luglio 1995. J. Endocrinol. Invest. 1995; 18(Suppl.5): 91 abs.310.
5. Bondanelli M, Ambrosio MR, **Campo M**, Franceschetti P, Valentini A, Zatelli MC, Trasforini G, Rossi R, Petrone E, Margutti A, degli Uberti EC. Valutazione endocrina di 39 pazienti con incidentaloma del surrene. Convegno Nazionale di Endocrinologia Clinica. Bentivoglio (Bologna), 25 maggio 1996.
6. Ambrosio MR, Bondanelli M, **Campo M**, Franceschetti P, Rossi R, Zatelli MC, Valentini A, Margutti A, Calzolari F, Trasforini G, degli Uberti EC. Una anomala associazione di neoplasie endocrine. XVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia. Verona, 19-21 settembre 1996.
7. Bondanelli M, Ambrosio MR, **Campo M**, Valentini A, Zatelli MC, Trasforini G, Rossi R, degli Uberti EC. Un caso di Malattia di Cushing associata ad iperaldosteronismo primario e carcinoma papillare della tiroide. Patologia espansiva ipotalamo-ipofisaria: aspetti clinici diagnostici e terapeutici. Perugia 27- 29 ottobre 1996.
8. **Campo M**, Calzolari F, Bondanelli M, Ambrosio MR, Franceschetti P, Tamarozzi R, degli Uberti EC. Ruolo del cateterismo bilaterale dei seni petrosi inferiori nella diagnostica differenziale della Sindrome di Cushing ACfH- dipendente. Patologia espansiva ipotalamo-ipofisaria: aspetti clinici diagnostici e terapeutici. Perugia 27-29 ottobre 1996.
9. Ambrosio MR, Bondanelli M, **Campo M**, Valentini A, Rossi R. Hypergonadotropic Hypogonadism in a XX female subject due to 17,20 steroid desmolase deficiency. XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia. Sorrento, 4-7 giugno 1997. J. Endocrinol. Invest. 1997; 20 (Suppl.4): 84 abs.309.
10. Bondanelli M, **Campo M**, Margutti A, Zatelli MC, Petrone E, Trasforini G: Role of delta opioid receptors on LH and FSH

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

- release in Women. XXVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia. Sorrento, 4-7 giugno 1997. J. Endocrinol. Invest. 1997; 20 (Suppl.4): 84 abs.60
11. Ambrosio MR, **Campo M**, Margutti A, Cella SG, Petrone E, Miiller EE, degli Uberti EC. Effect of somatostatin infusion on pituitary-adrenal axis in healthy man: relation to age and gender. VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neuroscienze. Brescia, 20-23 settembre 1997. Trends in Neurosciences 1997; 20(Suppl. 9) 44 abs 46.
  12. Ambrosio MR, **Campo M**, Margutti A, Cella SG, Petrone E, Muller EE degli Uberti EC. Effect of somatostatin (SRIH) infusion on hypothalamus-pituitary- adrenal (HPA) axis in healthy man: relation to age and gender. XXI Giornate Endocrinologiche Pisane. Pisa, 21-23 September, 1998. J. Endocrinol. Invest. 1998; 21 (Suppl.7): 28 abs.85.
  13. G Trasforini, **M. Campo**, E. Petrone, R. Rossi ed E.C. degli Uberti. Incidenza di Malignità in noduli tiroidei di dimensioni inferiori ad un centimetro. Valutazione con agoaspirazione ecoguidata. Quindicesime Giornate Italiane della Tiroide. Venezia 4-6 dicembre 1997.
  14. Ambrosio MR, **Campo M**, Petrone E, Margutti A, Trasforini G, Rossi R. Ruolo della vaspressina nell'attivazione dell'asse ipotalamo-ipofisi-surreni indotta dall'infusione di somatostatina nel giovane e nell'anziano. XXVIII Congresso della Società Italiana di Endocrinologia. Torino 4-8 maggio 1999. Journal Clinical Investigation 1999, Suppl to no.
  15. **Campo M**, Zatelli MC, Petrone E ed il Gruppo di Studio sulla Fisiopatologia dell' Asse Ipotalamo-Ipofisi-Surreni. Sindrome di Cushing da ACTH/CRH ectopico: risultati di uno studio multicentrico italiano. XXVIII Congresso della Società Italiana di Endocrinologia. Torino 4-8 maggio 1999. Journal Clinical Investigation 1999, Suppl to no. 5.
  16. Trasforini G, **Campo M**, Rossi, R, Petrone E, Franceschetti P, Ambrosio MR, degli uberti EC. Neoplasie tiroidee occulte: ruolo dell'agoaspirato tiroideo ecoguidato nella diagnosi precoce del carcinoma tiroideo occulto. Diciassettesime Giornate Italiane delle Tiroide, Ferrara, 9-11 Dicembre 1999.
  17. Cignarelli M, Picca G, Marino A, **Campo M**, Lamacchia O, Grassi A, Pinnelli S. Il BMI è un affidabile indicatore di adiposità anche in età evolutiva: studio impedenzimetrico su 810 adolescenti. Newsletter: L'Obesità, 2, A 45, 2001.
  18. Cignarelli M, Picca G, Marino A, **Campo M**, Lamacchia O, Grassi A, Pinnelli S. Prevalenza dell'obesità e distribuzione dei valori di massa grassa nella popolazione adolescenziale di 810 soggetti (11-13 aa.) di una città del nord-barese. Il Diabete 14, Suppl.1/1 SID Maggio 2002, p.103.
  19. Cignarelli M, Marino A, Picca G, Cincione R, **Campo M**, Lamacchia O, Nicastro V. Reliability of TG measurement in eluate of FNAB from enlarged cervical lymph nodes in distinguishing metastatic thyroid cancer from other malignancy invasion. Study of 51 subjects. XXIV Giornate Endocrinologiche Pisane. J Endocrinol Invest., 25 (Suppl. 6): A14, 2002.
  20. Marino A, Picca G, Cincione R, **Campo M**, Lamacchia O, Nicastro V, Cignarelli M. Three cases of papillary thyroid cancer in thyroglossal duct cysts (TDC). Diagnostic comparison with three cases of adenoma in TDC and with benign TDC. XXIV Giornate Endocrinologiche Pisane. J Endocrinol Invest., 25 (Suppl. 6): A 120, 2002.
  21. Cignarelli M, Nicastro V, Picca G, Lamacchia O, Marino A, **Campo M**. L'infusione di Fruttosio 1,6 difosfato (FDP) incrementa la pressione parziale transcutanea di O<sub>2</sub> (TCpO<sub>2</sub>) sia in soggetti normali sia in pazienti diabetici con vasculopatia obliterante periferica. Il Diabete 14, Suppl.1/1 SID Maggio 2002, p. 158.
  22. Cignarelli M, Marino A, Nicastro V, Lamacchia O, **Campo M**, Giorgino F. Cystic change in cervical metastatic lymph nodes from papillary thyroid cancer may be a diagnostic pitfall in fine-needle aspiration cytology. XXX Congresso della SIE 2003, J Endocrinol Invest 26, suppl No. 6, 2003, p. 34.
  23. Cignarelli M, Picca G, **Campo M**, Margaglione M, Cincione R, Giorgino F. Correction of hypercortisolism in a young girl with Carney Complex using mitotane. XXX Congresso della SIE 2003, J Endocrinol Invest 26, suppl No. 6, 2003, p. 28.
  24. **Michela Campo**, Giuseppe Picca, Antonella Marino, Vincenzo Nicastro, Olga Lamacchia and Mauro Cignarelli. Unexpected lowering of IGF-1 levels during a six months mitotane course in a young woman with GH secreting microadenoma, PPAD and Carney Complex. XXV Giornate Endocrinologiche Pisane, Pisa, 3-5 giugno 2004.
  25. **Michela Campo**, Giuseppe Picca, Antonella Marino, Vincenzo Nicastro, Annarita Fabiano and Mauro Cignarelli. L-thyroxine dose adjustment during a six months mitotane course in a young hypothyroid woman with PPAD and Carney Complex. XXV Giornate Endocrinologiche Pisane, Pisa, 3-5 giugno 2004.
  26. **Michela Campo**, Giuseppe Picca, Alberto Fersini, Annarita Fabiano, Antonella Marino, Sergio Modoni, Mauro Cignarelli Efficacia terapeutica del radioiodio dopo rTSH in un paziente con malattia di Graves, ca papillifero e basso TSH endogeno dopo tiroidectomia. XXII Giornate Italiane della Tiroide, Salerno, 2-4 dicembre 2004.
  27. A. Fabiano, **M. Campo**, M. Landriscina, G. Picca, A. Fersini, A. Ambrosi, M. Cignarelli. Nevirapine induce cell differentiation in human anaplastic thyroid cancer in vivo: a case report. XXXI Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrinologia, Genova, 4/7 maggio 2005.
  28. O. Lamacchia, A. Salcuni, V. Nicastro, E. Laudadio, G. Picca, M. Campo, S. Pinnelli, M. Cignarelli. Fumo e nefropatia

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

diabetica nel diabete mellito tipo 2. XV Congresso Nazionale AMD. Lo sviluppo della Diabetologia Italiana nell'assistenza e nella Ricerca Clinica. 18/21 Maggio 2005.

29. **Michela Campo**, Michela Massa, Annarita Fabiano, Ester Laudadio e Mauro Cignarelli. Follow-up del carcinoma tiroideo differenziato (cdt) nei pazienti a basso rischio. confronto tra utilizzo di TSH ricombinante e sospensione di 7 giorni della terapia con l-t4. XXIII Giornate Italiane della Tiroide. Torino, 1-3 dicembre 2005.

30. Salcuni, M. Massa, S. Piemontese, M. Campo, O. Lamacchia, M. Cignarelli. Endocrine Dysfunctions in Beta-Thalassemia Major. XXXII National Congress of the Italian Society of Endocrinology. J Endocrinol Invest. Vol 30 Suppl. to no. 4, 2007:69 (PP188).

31. M. R. Campo, M. Massa, A. Farese, A. Fabiano, A. Fersini, A. Ambrosi, M. Cignarelli. Clinical characteristics of 198 papillary thyroid carcinoma by tumor size, multifocality and incidental diagnosis. XXVII Giornate Endocrinologiche Pisane. Pisa 26/28 Giugno 2008.

### **MARIA GRAZIA CASTAGNA**

nata a Catanzaro il 02/09/1966

#### ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Messina 31 Ottobre 1990, votazione: 110 e lode/110.

Diploma di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio presso l'Università di Messina, Novembre 2000, votazione riportata 50 e lode/50.

Dottorato di ricerca in Dottorato di ricerca in Scienza Endocrine e Metaboliche presso l'Università degli studi di Pisa, Marzo 2006.

#### PREMI, RICONOSCIMENTI E BORSE DI STUDIO

Gennaio 1992: Vincitrice di borsa di studio semestrale della Fondazione Bonino-Pulejo di Messina presso l'Università degli studi di Firenze, Dipartimento di Endocrinologia diretta dal Prof. M.Serio.

Gennaio 2000 : Vincitrice di una borsa di studio annuale della Fondazione Carrozza-S.Leonardo-Pollicino della durata di un anno presso l'Università degli studi di Pisa, Dipartimento di Endocrinologia diretto dal Prof. A.Pinchera.

Agosto 2001: European Thyroid Association Research Grant

Dicembre 2001: vincitrice del premio "Miglior presentazione poster" al congresso XIX Giornate Italiane della Tiroide, Bolzano.

Dicembre 2002: vincitrice del premio "Miglior presentazione poster" al congresso XX Giornate Endocrinologiche Pisane, Pisa.

Gennaio 2003: Vincitrice di borsa di studio Triennale FIRC 2003-2005 con progetto di ricerca dal titolo " TSH umano ricombinante (rhTSH): studi in vivo e in vitro"

#### ATTUALE POSIZIONE

Dirigente Medico di 1° livello, Sezione di Endocrinologia e Malattie del Ricambio, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese

#### ATTIVITA' ASSISTENZIALE

La Dott.ssa Maria Grazia Castagna fa parte dell'U.O.C. di Endocrinologia dell'A.O.U.S. dal 01/09/2005 inizialmente come medico interno volontario e dal 01/01/2007 come Dirigente Medico di 1° livello.

Attualmente presta attività assistenziale presso l'U.O.C. di Endocrinologia con interscambiabilità dei ruoli. Svolge infatti attività ambulatoriale, ecografie tiroidee, servizio di guardia medica interdivisionale, reperibilità e pronta disponibilità notturna e festiva.

La dott.ssa Castagna è inoltre sub-investigatore in trials clinici multicentrici internazionali sul carcinoma tiroideo e sul trattamento radiometabolico del gozzo tiroideo.

La dott.ssa Castagna svolge inoltre attività didattica presso la Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie Metaboliche dell'Università degli Studi di Siena.

#### ATTIVITA' DI RICERCA

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

L'ambito di ricerca principale della Dott.ssa Maria Grazia Castagna è rappresentato dalle neoplasie tiroidee. Questa attività è sostanziata da circa pubblicazioni scientifiche, tra lavori originali su riviste internazionali e nazionali recensite, atti di congressi, capitoli di libri ed abstract presentati a convegni nazionali ed internazionali.

#### PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- F. Vermiglio, V.P.Lo Presti, M.G. Castagna, M.A. Violi, M. Moleti, M.D. Finocchiaro, F. Mattina, A. Artemisia, F. Trimarchi. Increased risk of maternal thyroid failure with pregnancy progression in an iodine deficient area with major iodine deficiency disorders. *Thyroid*, 9:19-24, 1999
- F. Vermiglio, M.A. Violi, M.D. Finocchiaro, S. Baldari, M.G. Castagna, M. Moleti, F. Mattina, V.P.Lo Presti, N. Bonanno, F. Trimarchi. Short-term effectiveness of low dose radioiodine ablative treatment of thyroid remnant following thyroidectomy for differentiated thyroid cancer. *Thyroid*, 9: 387-391, 1999
- F. Vermiglio, M.G. Castagna, E.Volnova, V.P.Lo Presti, M. Moleti, M.A. Violi, A. Artemisia, F. Trimarchi. Post Chernobyl increased prevalence of humoral thyroid autoimmunity in children and adolescents from moderately iodine deficient area in Russia. *Thyroid*, 9: 781-786,1999
- F.Pacini, E.Molinaro, F.Lippi, M.G.Castagna, L.Agate, C.Ceccarelli, D.Taddei, R.Elisei, M.Capezzone, A.Pinchera. Prediction of disease status by Recombinant Human TSH-stimulated serum tg in the postsurgical follow-up of differentiated thyroid carcinoma. *J. Clin. Endocrinol. Metab* 86:5686-5690, 2001
- F.Pacini, E.Molinaro, M.G.Castagna, F.Lippi, C.Ceccarelli, L.Agate, R.Elisei, A.Pinchera. Ablation of thyroid residues with 30 mCi 131-Iodine: A comparison in thyroid cancer patients prepared with recombinant human TSH or thyroid hormone withdrawal. *J. Clin. Endocrinol. Metab* 87 (9): 4063-4068, 2002
- F. Pacini, E. Molinaro, M.G. Castagna, L. Agate, R. Elisei, C. Ceccarelli, F. Lippi, D. Taddei, L. Grasso, A. Pinchera. Recombinant human thyrotropin-stimulated serum thyroglobulin combined with neck ultrasonography has the highest sensitivity in monitoring differentiated thyroid carcinoma. *J. Clin. Endocrinol. Metab* 88 (8): 3668-3673, 2003
- F.Vermiglio, VP Lo Presti, MA Violi, M Moleti, MG Castagna, MD Finocchiaro, F Mattina, M Mandolino, G Zimbaro, F Trimarchi. Changes in both size and cytological features of thyroid nodule after levothyroxine treatment *Clin Endocrin* 59:347-353, 2003
- P. Miccoli, R. Elisei, P. Berti, G. Materazzi, L. Agate, M.G. Castagna, B. Cosci, P. faviana, C. Ugolini, A. Pinchera. Video assisted prophylactic thyroidectomy and central compartment nodes clearance in two RET gene mutation adult carriers. *J. Endocrinol. Invest* 27: 557-561, 2004.
- S. Lisi, F.Menconi, M.A. Altea, L. Agate, E. Molinaro, M.G. Castagna, D. Taddei, L. Grasso, A. Pinchera, R. Elisei, M. Marinò. Failure to use measurement of megalin secretory components complexed with serum thyroglobulin as a tool to identify metastases after surgery in papillary thyroid cancer. *J. Endocrinol. Invest* 27: 636-642, 2004.
- Biscolla RP, Ugolini C, Sculli M, Bottici V, Castagna MG, Romei C, Cosci B, Molinaro E, Faviana P, Basolo F, Miccoli P, Pacini F, Pinchera A, Elisei R. Medullary and papillary tumors are frequently associated in the same thyroid gland without evidence of reciprocal influence in their biologic behavior. *Thyroid*. 2004 Nov;14(11):946-52.
- Vermiglio F, Lo Presti VP, Moleti M, Sidoti M, Tortorella G, Scaffidi G, Castagna MG, Mattina F, Violi MA, Crisa A, Artemisia A, Trimarchi F. Attention deficit and hyperactivity disorders in the offspring of mothers exposed to mild-moderate iodine deficiency: a possible novel iodine deficiency disorder in developed countries. *J Clin Endocrinol Metab*. 2004 Dec;89(12):6054-60.
- F Santini, A Pinchera, A Marsili, G Ceccarini, MG Castagna, R Valeriano, M Riannetti, D Taddei, R Centoni, G Scartabelli, T Rago, C Mammoli, R Elisei, P Vitti. Lean body mass is a major determinant of levothyroxine dosage in the treatment of thyroid disease *J. Clin. Endocrinol. Metab* 90 (1): 124-127, 2005
- Castagna MG, Pinchera A, Marsili A, Giannetti M, Molinaro E, Fierabracci P, Grasso L, Pacini F, Santini F, Elisei R Influence of Human Body Composition on Serum Peak Thyrotropin (TSH) after Recombinant Human TSH Administration in Patients with Differentiated Thyroid Carcinoma. *J Clin Endocrinol Metab*. 2005 Jul;90(7):4047-50.
- Elisei R, Romei C, Castagna MG, Lisi S, Vivaldi A, Faviana P, Marinò M, Ceccarelli C, Pacini F, Pinchera A. RET-PTC3 rearrangement and thyroid differentiation gene analysis in a struma ovarii fortuitously realer by elevated serum thyroglobulin concentration. *Thyroid*. 2005 Dec;15(12):1355-61
- Pilli T, Brianzoni E, Capocchetti F, Castagna MG, Fattori S, Poggio A, Rossi G, Ferretti F, Guarino E, Burroni L, Vattimo A, Cipri C, Pacini F. A comparison of 1850 (50 mCi) and 3700 MBq (100 mCi) 131-iodine administered doses for recombinant thyrotropin-stimulated postoperative thyroid remnant ablation in differentiated thyroid cancer. *J Clin Endocrinol Metab*. 2007 Sep;92(9):3542-6. Epub 2007 Jul 3.

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

- Castagna MG, Brilli L, Pilli T, Montanaro A, Cipri C, Fioravanti C, Sestini F, Capezzone M, Pacini F. Limited value of repeat recombinant human thyrotropin (rhTSH)-stimulated thyroglobulin testing in differentiated thyroid carcinoma patients with previous negative rhTSH-stimulated thyroglobulin and undetectable basal serum thyroglobulin levels. *J Clin Endocrinol Metab.* 2008 Jan;93(1):76-81.
- Pacini F, Castagna MG. Application of Recombinant Human TSH in the diagnosis and treatment of thyroid diseases. *Hot Thyroidology* (www.hotthyroidology.com), March , No 2 , 2007
- Pacini F, Castagna MG, Brilli L, Jost L; ESMO Guidelines Working Group. Differentiated thyroid cancer: ESMO clinical recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* 2008;19 Suppl 2: 99-101
- Pacini F, Castagna MG. Diagnostic and therapeutic use of recombinant human TSH (rhTSH) in differentiated thyroid cancer. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2008 Dec;22(6):1009-21.
- Pacini F, Castagna MG, Cipri C. Uso del TSH umano ricombinate (rhTSH) nel follow-up del carcinoma tiroideo differenziato. *L'Endocrinologo* 2008, Vol 9, Suppl 3.
- Pacini F, Castagna MG, Brilli L, Pentheroudakis G; ESMO Guidelines Working Group Differentiated thyroid cancer: ESMO clinical recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* 2009 May;20 Suppl 4:143-6.
- Pacini F, Castagna MG. Il follow-up del paziente con carcinoma differenziato della tiroide secondo le linee di consenso internazionali. *L'Endocrinologo* 2009.
- Tala Jury HP, Castagna MG, Fioravanti C, Cipri C, Brianzoni E, Pacini F. Lack of association between urinary iodine excretion and successful thyroid ablation in thyroid cancer patients. *J Clin Endocrinol Metab.* 2010 Jan;95(1):230-7
- Santini F, Galli G, Maffei M, Fierabracci P, Pelosini C, Marsili A, Giannetti M, Castagna M, Checchi S, Molinaro E, Piaggi P, Pacini F, Elisei R, Vitti P, Pinchera A. Acute exogenous TSH administration stimulates leptin secretion in vivo. *Eur J Endocrinol.* 2010 Apr 14. [Epub ahead of print]
- Pacini F, Castagna MG, Cipri C, Schlumberger M. Medullary Thyroid Carcinoma. *Clin Oncol (R Coll Radiol).* 2010 Aug;22(6):475-85.
- Pacini F, Castagna MG, Brilli L, Pentheroudakis G; ESMO Guidelines Working Group. Thyroid cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* 2010;21 Suppl 5:v214-9.
- Pacini F, Castagna MG. Follow-up del paziente con carcinoma differenziato della tiroide secondo le linee guida di consenso internazionali. *L'endocrinologo* 2010, Vol 11, n°1
- Graf H, Fast S, Pacini F, Pinchera A, Leung A, Vaisman M, Reiners C, Wemeau JL, Huysmans D, Harper W, Driedger A, Noemberg de Souza H, Castagna MG, Antonangeli L, Braverman L, Corbo R, Düren C, Proust-Lemoine E, Edelbroek MA, Marriott C, Rachinsky I, Grupe P, Watt T, Magner J, Hegedus L. Modified-Release Recombinant Human TSH (MRrhTSH) Augments the Effect of 131I Therapy in Benign Multinodular Goiter: Results from a Multicenter International, Randomized, Placebo-Controlled Study. *J Clin Endocrinol Metab.* 2011 Feb 23. [Epub ahead of print]
- Castagna MG, Tala Jury HP, Cipri C, Belardini V, Fioravanti C, Pasqui L, Sestini F, Theodoropoulou A, Pacini F. The use of ultrasensitive thyroglobulin assays reduces but not abolishes the need for tsh stimulation in patients with differentiated thyroid carcinoma. *J Endocrinol Invest.* 2010 Mar 7. [Epub ahead of print]

#### CAPITOLI DI LIBRI

- Pacini F, Molinaro E, Castagna MG, Agate L, Pinchera A. Uso del TSH umano ricombinate (rhTSH) nel follow-up diagnostico e terapeutico del carcinoma differenziato della tiroide. *Tumori della tiroide (capitolo 9, ), Mediserve, 2003*
- Pacini F, Castagna MG, Belardini V. *Tumori maligni della tiroide. Uniendo-Endocrinologia clinica. Edizione Minerva Medica. 2010*

Siena, 07/04/2011

Dott.ssa Maria Grazia Castagna

#### **ANNA CIAMPOLILLO**

Luogo e data di nascita Bari,25/7/1955  
Codice Fiscale CMPNNA55165A662Q  
Qualifica Ricercatore Confermato

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

### Breve curriculum accademico e scientifico

#### Incarichi universitari

1983-1989 Assegnista formazione professionale CNR, Settore Tecniche Endocrinologiche presso la Cattedra di Endocrinologia Università di Bari  
 1/7/1990 Assunzione in qualità di Funzionario Tecnico Medico presso l'Istituto di Endocrinologia dell'Università di Bari  
 22/1/2004 Ricercatore Confermato presso la Sezioni di Medicina Interna, Endocrinologia e Malattie Metaboliche Università di Bari  
 Marzo 2006 Titolo di Professore Aggregato di Endocrinologia

Autrice di 140 pubblicazioni scientifiche ,alcune delle quali pubblicate su riviste internazionali Impact Factor 100

#### Soggiorni all'estero

1980 Vincitrice di una borsa di studio "Fondazione per la sicurezza sociale del Rotary"  
 e conseguente Soggiorno di studio di 1 mese presso il Department of Metabolic Medicine del Guy's Hospital Medical School di Londra  
 1987-1990 Stage all'estero presso il Department of Immunology, Middlesex Hospital di Londra in qualità di Research fellow.  
 Durante lo stage a Londra è risultata vincitrice di una borsa di Studio Internazionale della Juvenile Diabetes Foundation della durata di 2 anni

#### ATTIVITA' DI DIDATTICA

1990-2004 Attività di didattica integrativa nella Scuola di Specializzazione in Endocrinologia:

Anno 91-92 e 93-94:

1° anno ore 40: Meccanismo d'azione degli ormoni

Ore 30: Patologia recettoriale

Ore 20: Patologia della Traduzione del messaggio

Anno 91-2001:

3° anno; ore 50: Immunoendocrinologia (indirizzo Endocrinologia)

Ore 20: Immunoendocrinologia (indirizzo Diabetologia)

Ore 20: Immunoendocrinologia (indirizzo Andrologia)

4° anno: ore 30 Endocrinologia Oncologica (indirizzo Endocrinologia)

4° anno: ore 20 Endocrinologia oncologica (indirizzo Diabetologico)

5° anno ore 20 Immunologia Andrologica (indirizzo andrologico)

Dal 2004 docente della scuola di specializzazione in Endocrinologia

2001-2002 incarico di insegnamento di Fisiopatologia Endocrina (canale pari nell'ambito del corso integrato di Endocrinologia)) (10 ore ) per il corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia.

Dal 2001 incarico di Insegnamento (prove in Itinere) 20 ore corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia.

Da1999 incarico d'insegnamento di 10 Ore per l'Endocrinologia nel Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche a Taranto

Dal 2005 incarico d'insegnamento di Endocrinologia nel Corso di Laurea di Scienze Infermieristiche a Bari

Da 2004-al 2007 incarico di insegnamento di Endocrinologia del Corso di Laurea in Dietistica

#### **Elenco delle pubblicazioni degli ultimi 5 anni (IF 28.2)**

IGF-I and IGF-I receptor: implications in the pathophysiology of thyroid cancer.

A. CIAMPOLILLO, C. De Tullio, F. Giorgino. Curr Med Chem. 2005;12(24):2881-91 (IF:4.4)

Free triiodothyronine and thyroid stimulating hormone serum levels are directly associated with waist circumference, independently of insulin resistance, metabolic parameters and blood pressure levels in overweight and obese women

De Pergola G, A. CIAMPOLILLO, Paolotti S, Trerotoli P, Giorgino R. Clinical Endocrinology, 2007, 67 (2) 265-9 (IF 3.5)

IGF-1 thyroid axis in thyroid carcinoma A. CIAMPOLILLO, C. De Tullio E. Perlino, E. Maiorano, Current Pharmaceutical Design 2007 13(7) 729-35 (IF 5.5)

Targeting the IGF-1 I receptor signaling pathway: implications for human Cancer therapy. A. CIAMPOLILLO, F. Giorgino Curr Pharm Des. 2007;13(7):661-2.(IF 5.5)

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Abnormalities of insulin-like growth factor-I signaling and impaired cell proliferation in osteoblasts from subjects with osteoporosis

Perrini S., Natalicchio A, Laviola L., Cignarelli A., Melchiorre M, De Stefano F., Caccioppoli C., Leonardini NA, Martemucci S, Belsanti G, Miccoli S., CIAMPOLILLO A, Corrado A, Cantatore FP, Giorgino R, Giogino F. Endocrinology. 2008 Mar;149(3):1302-13. (IF 5.23)

Free triiodothyronine is associated with smoking habit, independently of obesity, body fat distribution, insulin and metabolic parameters

De Pergola G, CIAMPOLILLO A, Alò D, Sciaraffia M, Guida P. J Endocrinol Invest. 2010 Jul 13. (I.F.1.88)

Clinical Aggressiveness of Incidental and Non Incidental Thyroid Cancer.

CIAMPOLILLO A.; Bellacicco M, Natalicchio A, Pezzolla A, Trerotoli P, Grammatica L, Achille G, Giorgino F. J Endocrinol Invest. 2010 Sep 2. (If 1.88)

Incidental Thyroid carcinoma: a multicentric experience

Pezzolla A, Docimo G, Ruggiero R, Monacelli M, Cirocchi R, Parmeggiani D, Conzo G, Gubitosi A, Lattarulo S, CIAMPOLILLO A, Avenia N, Docimo L, Palasciano N.

Recenti Prog Med. 2010 May;101(5):194-8.

Il carcinoma incidentale nella patologia tiroidea. La nostra esperienza e revisione della letteratura

Pezzolla A., Lattarulo S., Milella MA., Barile G., Pascazio B., CIAMPOLILLO A., Fabiano G., Palasciano Nicola Annali Italiani Di Chirurgia vo l81 ,3,165-169, 2010 (IF 0.3)

#### **MAURO CIGNARELLI**

Trani (Bari) 24 Settembre, 1947

##### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (1990).  
*Salgrenska Hospital, Università di Goteborg*  
Internato post-laurea
- Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Date (1984).  
*Clinique des Maladies Metaboliques et Endocriniennes, Università di Montpellier*  
Internato post-laurea
- Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Date (1984)  
Laboratorio del CNR per lo Studio dei Mitocondri e Metabolismo Energetico, Università di Bari  
Internato post-laurea
- Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Date (1979-1980).  
Istituto di Biochimica, Università di Bari  
Internato post-laurea
- Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Date (1975).  
Cattedra di Farmacologia e Farmacognosia, Università di Milano  
Internato post-laurea

##### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (Università di Bari, 1977)  
Specializzazione in Endocrinologia e Medicina Costituzionale. 50/50 lode
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Date (Università di Bari, 1972)  
Laurea in Medicina e Chirurgia. 110/110
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione



Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

S. Bracci

10/06/2010

#### POSIZIONI ACCADEMICHE

- Date 15-11-2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Professore Ordinario, Cattedra di Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Foggia
- Date 15-11-05
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Professore Straordinario Cattedra di Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Foggia
- Date 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Direttore della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università degli Studi di Foggia.
- Date 2002-2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Presidente Corso di Laurea in Infermiere, Università degli studi di Foggia.
- Date 01-03-2000 – 15-11-2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Professore Associato, Cattedra di Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Foggia.
- Date (dal 1987)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Professore Associato Cattedra di Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Bari;
- Date (1981)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ricercatore Universitario
- Date (1974)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Contrattista Universitario

#### RESPONSABILITÀ ASSISTENZIALI

**Dirigente di II livello**, U.O. di Endocrinologia e Diabetologia - Azienda Mista Ospedale-Università - "Ospedali Riuniti"- Foggia.

Docente nella Scuola di Specializzazione di Ginecologia ed Ostetricia dell' Università di Foggia.

Docente nella Scuola di Specializzazione di Medicina Interna dell' Università di Foggia.

Docente nella Scuola di Specializzazione in Endocrinologia dell' Università di Bari

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia presso il Corso di laurea in Scienze Motorie dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia presso il Corso di laurea in Infermiere dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia presso il Corso di laurea in Ostetricia dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Scienze Tecniche Dietetiche Applicate 2 presso il Corso di laurea in Ostetricia dell'Università degli Studi di Foggia

Titolare dell'insegnamento di Scienze Tecniche Dietetiche Applicate 1 presso il Corso di laurea in Ostetricia dell'Università degli Studi di Foggia

Titolare dell'insegnamento di Scienze Tecniche Dietetiche Applicate 2 presso il Corso di laurea in Dietistica dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Scienze Tecniche Dietetiche Applicate 1 presso il Corso di laurea in Dietistica dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia 2 presso il Corso di laurea in Dietistica dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia 1 presso il Corso di laurea in Dietistica dell'Università degli Studi di Foggia

Titolare dell'insegnamento di Endocrinologia presso il Corso di laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico dell'Università degli Studi di Foggia.

Titolare dell'insegnamento di Malattie del Sistema Endocrino e del Metabolismo presso il Corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia

#### Attività organizzative 2001-2010.

Nono Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Ottavo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Settimo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Sesto Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Quinto Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Quarto Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Terzo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche  
 Secondo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche: Obesità: dalla fisiopatologia alla terapia – Università degli Studi di Foggia – 6 settembre 2003.  
 Incontri di Medicina Molecolare “La ricerca biomedica nella Facoltà di Medicina e Chirurgia di Foggia, 18 gennaio 2003 (Relatore).  
 Primo Corso ECM di Aggiornamento di Malattie Endocrino-Metaboliche: Specialisti a confronto nel management Evidence-Based dell’ipertiroidismo – Università degli Studi di Foggia – 14 settembre 2002.  
 Approccio Evidence-Based al fumo e agli altri fattori di rischio cardiovascolare. Corso di formazione continua per medici. Trani, Aprile 2002.  
 Primo Congresso della Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Foggia – novembre 2001.

#### Altri Titoli:

Ha fatto parte del consiglio direttivo SIE e SID e della commissione didattica SID fino al 2002 e dell’Editorial Board “Il Diabete”.  
 E’ stato docente al *Corso post-specialistico di aggiornamento in Endocrinologia Clinica, Montecatini, 7-8 ottobre 1991, 29-31* organizzato dalla SIE (Diagnostica attuale del feocromocitoma).

#### Investigator in Clinic Studies:

- 1 “Efficacia e sicurezza della terapia con pioglitazone in aggiunta a sulfonilurea o metformina vs combinazione fissa con metformina + glibenclamide in pazienti con diabete tipo 2. Studio In Aperto, Multicentrico, Randomizzato A Gruppi Paralleli. N. PIOc/COM06/TIF, Takeda (2002-2004).
- 2 “ECLIPSE: An Evaluation to Compare Lipid lowering effects of rosuvastatin and atorvastatin In force titrated subjects: a Prospective Study of Efficacy and tolerability.” Studio in aperto, Multicentrico, Randomizzato, a Gruppi Paralleli. N. 4522IL/0103 (2004-2005)
- 3 “Developing Education on Microalbuminuria and for Awareness of Renal and Cardiovascular Risk in Diabetes (DEMAND)” patrocinato dalla Associazione Medici Diabetologici (AMD) (2005-2006).
- 4 “ Long-Term Treatment with Exenatide Versus Glimpiride in Patients with Type 2 Diabetes Pretreated with Metformin (EUREXA Study, codice Lilly H8O-EW-GWBE ). *In progress*.
- 5 “Prevalenza e ruolo predittivo della riduzione del filtrato glomerulare stimato (eGFR) sul rischio cardiovascolare nel diabete di tipo 2: studio multicentrico italiano” patrocinato dalla Società Italiana di Diabetologia (SID). *In corso*.
- 6 A Randomized, Double-Blind, Multi-Center Active-Controlled, Parallel-Group Study To Evaluate The Efficacy And Safety Of Valsartan 320 Mg Compared To Valsartan 160 mg In Hypertensive Patients. Val 489, Cval489h2301, Novartis.
- 7 Intervento Sullo Stile Di Vita Dei Soggetti Con Obesita’ Viscerale Per La Prevenzione Della Sindrome Metabolica. I.S.E.P.S., Italian Society of Endocrinology Prevention Study.
- 8 Prospective Complications Study Group. Eurodiab.
- 9 **ELEONOR**, HMR 1964A/3514. Sanofi-aventis.
- 10 PIOc/LAN 07/TIF Pioglitazone Randomized Italian Study on Metabolic Sindrome (**PRISMA**). Takeda.
- 11 **PRISMA Study**. Prospective randomized trial on intensive SMBG management added value in NIT T2DM Patients. Roche diagnostics.
- 12 **Long Acting Utilization in Real Life: LAUREL STUDY** (metabolic effects of changes in basal insulin treatment in patients with DMT2 (in progress). Sanofi-Aventis.
- 13 Studio D1680C00002. Studio di 18 settimane, multicentrico, randomizzato, a gruppi paralleli, in doppio cieco, controllato verso farmaco attivo, di fase IIIb, per valutare l’efficacia e la sicurezza di Saxagliptina in associazione con Metformina, in pazienti adulti con Diabete Mellito di tipo 2, che hanno un controllo inadeguato della glicemia in terapia con sola Metformina. (in corso) (Astrazeneca).

**PUBBLICAZIONI RIVISTE INTERNAZIONALI IMPACT FACTOR TOTALE: 192 IMPACT FACTOR MEDIO: 3.1**

**IMPACT FACTOR MEDIO ULTIMI 4 ANNI: 4.19**

**Cignarelli M**, Blonda M, Cospite MR, Damato A, Nardelli GM, Giorgino R. Alterations of erythrocyte lipid pattern and of some membrane related functions as a consequence of plasma lipid disorder in diabetes mellitus.

*Diabete & Metabolisme*, 9: 272-296, 1983. **(I.F.=1.5)**

**Cignarelli M**, Cospite MR, Stefanelli G, Guastamacchia E, Nardelli GM, Giorgino R. Duration of residual  $\beta$ -cell function in maturity-onset diabetes. *Acta Diab. Lat.*, 21: 161-166, 1984. **(I.F.=0.8)**

**Cignarelli M**, De Pergola G, Paternostro A, Corso M, Cospite MA, Centaro G, Giorgino R. Arginine-vasopressin response to supine-erect posture change: an index to evaluate the integrity of afferent limb component of baroregulatory system in diabetic neuropathy. *Diabete & Metabolisme*, 12: 34-38, 1986. **(I.F.=1.5)**

**Cignarelli M**, Cospite MR, Rosco M, Garruti G, De Pergola G, Giorgino R. Responses to chickling vetch and bread meals in normal and type 2 non-insulin-dependent diabetic subjects. *Diab. Med.*, 5: 501-502, 1988. **(I.F.=2.6)**

De Pergola G, **Cignarelli M**, Nardelli GM, Garruti G, Corso M, Di Paolo S, Cardone F, Giorgino R. Influence of lactate on isoproterenol-induced lipolysis and beta-adrenoceptors distribution in human fat cells. *Horm. Metab. Res.*, 21: 205-208, 1988. **(I.F.=1.9)**

**Cignarelli M**, Cicinelli E, Corso M, Cospite MR, Garruti G, Tafaro E, Giorgino R, Schonauer S. Biophysical and endocrine-metabolic changes during menopausal hot flashes: increase in plasma free fatty acid and norepinephrine levels.

*Gynec. Obst. Invest.*, 27: 34-37, 1989. **(I.F.=0.8)**

**Cignarelli M**, Paternostro A, Tafaro E, Nardelli GM, De Pergola G, Di Paolo S, Garruti G, Giorgino R. Excessive sweating: a misinterpreted sign of pheochromocytoma. *J. Endocrinol. Invest.*, 12: 79-80, 1989. **(I.F.=1.5)**

**Cignarelli M**, De Pergola G, Paternostro A, Garruti G, Cospite MR, Nardelli GM, Giorgino R. Plasma glucose, free fatty acids and insulin response to single and mixed chickling vetch (*Lathyrus sativus*) meal in type 2 non-insulin-dependent diabetic subjects. *Diab. Nutr. Metab.*, 1: 187-191, 1988. **(I.F.=0.7)**

Giorgino R, **Cignarelli M**, Paternostro A, Romanazzi V, Cospite MR, Giorgino F. Suppression of sympathetic activity and renin angiotensin aldosterone system in hypertensive type 2 diabetic subjects. *Diab. Nutr. Metab.*, 2: 277-284, 1989. **(I.F.=0.7)**

Di Paolo S, De Pergola G, Cospite MR, Guastamacchia E, **Cignarelli M**, Balice A, Nardelli GM, Giorgino R. Beta-adrenoceptors desensitization may modulate catecholamine induced insulin resistance in human pheochromocytoma.

*Diabete & Metabolisme*, 15: 409-415, 1989. **(I.F.=1.5)**

**Cignarelli M**, De Pergola G, Garruti G, Corso M, Cospite MR, Paternostro A, Romanazzi V, Giorgino R. Changes in overall plasma norepinephrine turnover and lymphomonocytes  $\beta$ -adrenoceptors number during combined caloric and sodium restriction in normotensive obese subjects. *Int. J. Obesity*, 14: 429-437, 1989. **(I.F.=2.1)**

De Pergola G, **Cignarelli M**, Corso M, Garruti G, Di Paolo S, Giorgino R. D-(-)-Beta-Hydroxybutyrate inhibits catecholamine-stimulated lipolysis and decreases  $\alpha$ -adrenoceptors affinity in human fat cells but not in lymphomonocytes.

*Acta Endocrinol.*, 122: 1, 1990. **(I.F.=1.0)**

De Pergola G, Giagulli VA, Garruti G, Cospite MR, Giorgino F, **Cignarelli M**, Giorgino R. Low dehydroepiandrosterone circulating levels in premenopausal obese women with very high body mass index. *Metabolism*, 40: 1-4, 1991. **(I.F.=1.9)**

Giorgino F, Paternostro A, Romanazzi V, Cospite MR, Dell'Erba L, Giorgino R, **Cignarelli M**. High plasma atrial natriuretic peptide levels as cause of hyporeninemic hypoaldosteronism in diabetes associated hypertension.

*Diab. Nutr. Metab.*, 4: 1-7, 1991. **(I.F.=0.7)**

De Pergola G, De Mitrio V, **Cignarelli M**, Garruti G, Giorgino F, Meola M, Giorgino R. Inverse relationship between cortisol excretion rate and plasminogen activator inhibitor-1 (PAI-1) antigen and activity in premenopausal obese women.

*Int. J. Obesity*, 15: 619-622, 1991. **(I.F.=2.1)**

Palasciano G, Portincasa P, Belfiore A, Baldassarre G, **Cignarelli M**, Paternostro A, Albano O, Giorgino R. Gallbladder volume and emptying in diabetics: The role of neuropathy and obesity. *J. Interna1 Med.*, 231: 123-127, 1992. **(I.F.=2.0)**

De Pergola G, De Mitrio V, Perricci A, **Cignarelli M**, Garruti G, Lomuscio S, Ferri G, Schiraldi O, Giorgino R. Influence of free testosterone on antigen levels of Plasminogen Activator Inhibitor-1 in premenopausal women with centra1 obesity.

*Metabolism*, 41: 1-4, 1992. **(I.F.=1.9)**

Giagulli VA, De Pergola G, Giorgino F, **Cignarelli M**, Abbaticchio G, Vermeullen A, Giorgino R. Increased free testosterone but norma1 5 $\alpha$ -reduced testosterone metabolites in obese premenopausal women. *Clin. Endocrinol.* 1992, 36: 553-558.

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

**(I.F.=3.1)**

**Cignarelli M**, De Cicco ML, Damato A, Paternostro A, Pagliarini S, Santoro S, Cardia L, De Pergola G, Giorgino R. High systolic blood pressure increases prevalence and severity of retinopathy in NIDDM patients. *Diabetes Care*, 15(8):1002-8, 1992 **(I.F.=5.4)**

De Pergola G, Giorgino F, Cospite MR, Giagulli VA, **Cignarelli M**, Ferri G, Giorgino R. Relation between sex hormones and serum lipoprotein and lipoprotein(a) concentrations in premenopausal obese women. *Arterioscler Thromb. 1993 May;13(5):675-9. (I.F.=5.8)*

De Pergola G, Cospite MR, Giagulli VA, Giorgino F, Garruti G, **Cignarelli M**, Giorgino R. Insulin-like growth factor-1 (IGF-1) and dehydroepiandrosterone sulphate in obese women. *Int J Obes Relat Metab Disord. 1993 Aug;17(8):481-3. (I.F.=2.1)*

Cicinelli E, **Cignarelli M**, Resta L, Scordia P, Petruzzi D, Santoro G. Effects of the repetitive administration of progesterone by nasal spray in post-menopausal women. *Fertil Steril. 1993 Dec; 60(6):1020-4. (I.F.=2.9)*

De Pergola G, Garruti G, Giorgino F, Cospite MR, Corso M, **Cignarelli M**, Giorgino R. Reduced effectiveness of atrial natriuretic factor in pre-menopausal obese women. *Int J Obes Relat Metab Disord. 1994 Feb;18(2):93-7. (I.F.=2.1)*

De Pergola G, Triggiani V, Giorgino F, Cospite MR, Garruti G, **Cignarelli M**, Guastamacchia E, Giorgino R. The free testosterone to dehydroepiandrosterone sulphate molar ratio as a marker of visceral fat accumulation in premenopausal obese women. *Int J Obes Relat Metab Disord. 1994 Oct;18(10):659-64. (I.F.=2.1)*

Garruti G, De Pergola G, **Cignarelli M**, Marangelli V, Santoro G, Triggiani V, Ciampolillo A, Giorgino R. 34-day total fast in an adult man. *Int J Obes Relat Metab Disord. 1995 Jan;19(1):46-9. (I.F.=2.1)*

Cicinelli E, **Cignarelli M**, Petruzzi D, Matteo MG, Ruccia C, Schonauer LM. Nasal spray vs oral administration of bromocriptine: pharmacology and effect on serum prolactin in puerperal women. *J Endocrinol Invest. 1996 Jul-Aug;19(7):427-32. (I.F.=1.5)*

**Cignarelli M**, De Pergola G, Picca G, Sciaraffia M, Pannaciuoli N, Tarallo M, Laudadio E, Turrise E, Giorgino R. Relationship of obesity and body fat distribution with ceruloplasmin serum levels. *Int J Obes Relat Metab Disord. 1996 Sep;20(9):809-13. (I.F.=2.1)*

Cicinelli E, **Cignarelli M**, Petruzzi D, Matteo G, Ruccia C, Schonauer LM. Nasal spray administration of bromocriptine: pharmacology and effect on serum prolactin level in puerperal women. *Gynecol Endocrinol. 1996 Dec;10(6):391-6. (I.F.=0.8)*

De Cosmo S, Bacci S, Piras GP, **Cignarelli M**, Placentino G, Margaglione M, Colaizzo D, Di Minno G, Giorgino R, Liuzzi A, Viberti GC. High prevalence of risk factors for cardiovascular disease in parents of IDDM patients with albuminuria. *Diabetologia 1997 Oct;40(10):1191-6. (I.F.=6.2)*

Cicinelli E, **Cignarelli M**, Sabatelli S, Romano F, Schonauer LM, Padovano R, Einer-Jensen N. Plasma concentrations of progesterone are higher in the uterine artery than in the radial artery after vaginal administration of micronized progesterone in an oil-based solution to postmenopausal women. *Fertil Steril. 1998 Mar;69(3):471-3. (I.F.=2.9)*

**Cignarelli M**, Triggiani V, Ciampolillo A, Ambrosi A, Giorgino F, Liso V, Giorgino R. High frequency of incidental diagnosis of extrathyroidal neoplastic diseases at the fine-needle aspiration biopsy of laterocervical lymph nodes in patients with thyroid nodules. *Thyroid 2001 Jan;11(1):65-71. (I.F.=2.2)*

**Cignarelli M**, Ambrosi A, Marino A, Lamacchia O, Cincione R, Neri V. Three cases of papillary carcinoma and three of adenoma in thyroglossal duct cysts: clinical - diagnostic comparison with benign thyroglossal duct cysts and other common neck cysts. *J Endocrinol Invest. 2002; 25; 947-954. (I.F.=1.5)*

Di Lorenzo L, De Pergola G, Zocchetti C, L'Abbate N, Basso A, Pannaciuoli N, **Cignarelli M**, Giorgino R, Soleo L. Effect of shift work on body mass index: results of a study performed in 319 glucose-tolerant men working in a southern Italian industry. *Int J Obes 2003, Nov 27 (11): 1353-1358. (I.F.=2.1)*

**Cignarelli M**, Ambrosi A, Marino A, Lamacchia O, Campo M, Picca G, Giorgino F. Diagnostic usefulness of thyroglobulin detection in fine needle aspiration in cervical cystic metastatic lymph nodes from papillary thyroid cancer with negative cytology. *Thyroid 2003, Dec (13)12:1163-1167. (I.F.=2.2)*

Cicinelli E, Einer-Jensen N, **Cignarelli M**, Mangiacotti L, Diletta L, Schonauer S. Preferential transfer of endogenous ovarian steroid hormones to the uterus during both the follicular and luteal phase. *Hum Reprod. 2004 Sep;19(9):2001-4. (I.F.=2.98)*

**Cignarelli M**, Picca G, Campo M, Margaglione M, Marino A, Logoluso F, Giorgino F. A six month mitotane course induced sustained correction of hypercortisolism in a young woman with PPNAD and Carney complex *J Endocrinol Invest, 2005 Jan;28(1):54-60. (I.F.=1.5)*

**Cignarelli M**. Current approach to detecting neck recurrences in patients with differentiated cancer: role of neck lymph

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

- node fine-needle aspiration biopsy. *Current Opinion in Endocrinology and Diabetes* 2004, Aug 11(4), 215-217.
- Landriscina M, Fabiano M, Altamura S, Bagalà C, Piscazzi A, Cassano A, Spadafora C, Giorgino F, Barone C, and **Cignarelli M**. Reverse Transcriptase Inhibitors Downregulate Cell Proliferation *in vitro* and *in vivo* and Restore TSH Signaling and Iodine Uptake in Human Thyroid Anaplastic Carcinoma *J Clin Endocrinol Metab* July 19, 2005. (I.F. =6.0)
- Laviola L, Perrini S, Cignarelli A, Natalicchio A, Leonardini A, De Stefano F, Cuscito M, De Fazio M, Memeo V, Neri V, **Cignarelli M**, Giorgino R, Giorgino F. Insulin signaling in human visceral and subcutaneous adipose tissue *in vivo* *Diabetes*. 2006 Apr;55(4):952-61 (I.F. 7.5)
- Landriscina M, Modoni S, Fabiano A, Fersini A, Barone C, Ambrosi A, **Cignarelli M**. Cell differentiation and iodine-131 uptake in poorly differentiated thyroid tumour in response to nevirapine. *Lancet Oncol*. 2006 Oct;7(10):877-9. (I.F. 8.9)
- De Cosmo S, Lamacchia O, Rauseo A, Viti R, Gesualdo L, Pilotti A, Trischitta V, **Cignarelli M**. Cigarette smoking is associated with low glomerular filtration rate in male patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care* 2006 Nov;29(11):2467-70. (I.F. 7.5)
- Scillitani A, Guarnieri V, Battista C, De Geronimo S, Muscarella LA, Chiodini I, **Cignarelli M**, Minisola S, Bertoldo F, Francucci CM, Malavolta N, Piovesan A, Mascia ML, Muscarella S, Hendy GN, D'Agruma L, Cole DE. Primary hyperparathyroidism and the presence of kidney stones are associated with different haplotypes of the calcium-sensing receptor. *J Clin Endocrinol Metab*. 2007 Jan;92(1):277-83. Epub 2006 Oct 3. (I.F. 6.7)
- De Cosmo S., Lamacchia O., Gesualdo L., Trischitta V., **Cignarelli M**. Cigarette Smoking is Associated with Low Glomerular Filtration Rate in Male Patients with Type 2 Diabetes: Response to Saito et al. *Diabetes Care*, 30(3):e3, 2007 (I.F. 8.0)
- Modoni S, Landriscina M, Fabiano A, Fersini A, Urbano N, Ambrosi A, **Cignarelli M**. Reinduction of Cell Differentiation and (131)I Uptake in a Poorly Differentiated Thyroid Tumor in Response to the Reverse Transcriptase (RT) Inhibitor Nevirapine. *Cancer Biother Radiopharm*. 2007 Apr;22(2):289-95. (I.F. 2.7)
- Landriscina M, Spadafora C, **Cignarelli M**, Barone C. Anti-tumor activity of non-nucleosidic reverse transcriptase inhibitors. *Curr Pharm Des*. 2007;13(7):737-47. Review.
- M. Cignarelli**, O. Lamacchia. Obesity and kidney disease. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*. 2007;17(19)757-62. Epub Jul 2007 (I.F. 3.7)
- M. Cignarelli**, O. Lamacchia. Cigarette Smoking and Kidney Dysfunction in Diabetes Mellitus. *Journal of Nephrology (2008) Article in Press* (I.F. 1.7)
- M. Landriscina, S.A. Altamura, L. Roca, M. Gigante, A. Piscazzi, E. Cavalcanti, E. Costantino, C. Barone, M. Cignarelli, L. Gesualdo, E. Ranieri. Reverse Transcriptase Inhibitors Induce Cell Differentiation and Enhance the Immunogenic Phenotype in Human Renal Clear-cell Carcinoma. *International Journal of Cancer* 2007 In press (I.F. 4.7)
- O. Lamacchia, V. Nicastro, D. Camarchio, G. Stallone, L. Gesualdo, M. Cignarelli. Waist Circumference Is Strongly Associated with Renal Resistive Index in Normoalbuminuric Patients with Type 2 Diabetes *Am. J Nephrol* .,2008;28:54-58 (I.F. 2.7)
- Matteo M, Serviddio G, Massenzio F, Scillitani G, Castellana L, Picca G, Sanguedolce F, Cignarelli M, Altomare E, Bufo P, Greco P, Liso A.
- Impaired process of decidualization in women with PCOS is associated with abnormal endometrial lymphocytes fluctuation during the menstrual cycle. *Fertility and Sterility in press* 2010 I.F. 3.7)
- Lamacchia O, Pinnelli S, Camarchio D, Fariello S, Gesualdo L, Stallone G, Cignarelli M. Waist-to-height ratio is the best anthropometric index in association with adverse cardiorenal outcomes in type 2 diabetes mellitus patients. *Am J Nephrol*. 2009;29(6):615-9(I.F. 2.7)
- Muscatiello N, Salcuni A, Macarini L, Cignarelli M, Prencipe S, di Maso M, Castriota M, D'Agnessa V, Ierardi E. Treatment of a pancreatic endocrine tumor by ethanol injection guided by endoscopic ultrasound. *Endoscopy*. 2008 Sep;40 Suppl 2:E258-9. (I.F. 2.0)
- Landriscina M, Fabiano A, Lombardi V, Santodirocco M, Piscazzi A, Fersini A, De Vis K, Barone C, Cignarelli M Nevirapine toxicity in non-HIV cancer patients.. *Chemotherapy*. 2008;54(6):475-8. (I.F. 2.1)
- D'Apolito O, Paglia G, Tricarico F, Garofalo D, Pilotti A, Lamacchia O, Cignarelli M, Corso G. Development and validation of a fast quantitative method for plasma dimethylarginines analysis using liquid chromatography-tandem mass spectrometry. *Clin Biochem*. 2008 Nov;41(16-17):1391-5. (I.F. 2.4)
- Cicinelli E, Einer-Jensen N, Hunter RH, Cignarelli M, Cignarelli A, Colafoglio G, Tinelli R, Pinto V. Peritoneal fluid concentrations of progesterone in women are higher close to the corpus luteum compared with elsewhere in the abdominal cavity. *Fertil Steril*. 2009 Jul;92(1):306-10. (I.F. 3.7)
- Landriscina M, Altamura SA, Roca L, Gigante M, Piscazzi A, Cavalcanti E, Costantino E, Barone C, Cignarelli M, Gesualdo L,

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Ranieri E. Reverse transcriptase inhibitors induce cell differentiation and enhance the immunogenic phenotype in human renal clear-cell carcinoma. *Int J Cancer*. 2008 Jun 15;122(12):2842-50. (I.F. 4.7)

Balducci S, Zanuso S, Massarini M, Corigliano G, Nicolucci A, Missori S, Cavallo S, Cardelli P, Alessi E, Pugliese G, Fallucca F;The Italian Diabetes and Exercise Study (IDES): design and methods for a prospective Italian multicentre trial of intensive lifestyle intervention in people with type 2 diabetes and the metabolic syndrome. *Italian Diabetes Exercise Study (IDES) Group. Nutr Metab Cardiovasc Dis*. 2008 Nov;18(9):585-95. (I.F. 3.7)

Landriscina M, Spadafora C, Cignarelli M, Barone C., Anti-tumor activity of non-nucleosidic reverse transcriptase inhibitors. *Curr Pharm Des*. 2007;13(7):737-47. Review. (I.F. 4.7)

Erlotinib enhances the proapoptotic activity of cytotoxic agents and synergizes with paclitaxel in poorly-differentiated thyroid carcinoma cells.

Landriscina M, Maddalena F, Fabiano A, Piscazzi A, La Macchia O. Cignarelli M. *Anticancer Res*. 2010 Feb;30(2):473-80. (I.F. 1.4)

Landriscina M, Piscazzi A, Fabiano A, Maddalena F, Costantino E, Farese A, Bufo P, Cignarelli M.

Targeting epidermal growth factor receptor 1 signaling in human thyroid-stimulating hormone-independent thyroid carcinoma FRO cells results in a more chemosensitive and less angiogenic phenotype. *Thyroid*. 2009 Jun;19(6):629-37. (I.F. 2.7)

Mauro Cignarelli, Olga Lamacchia, Giada Cardinale a, Anna Raused b, Sandra Mastroianno, Loreto Gesualdo, Salvatore De Cosmo.

Metabolic syndrome and albuminuria show an additive effect in modulating glomerular filtration rate in patients with Type 2 Diabetes Mellitus

Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews xxx (2009) xxx-xxx

Reduced percentage of natural killer cells associated with impaired cytokine network in the secretory endometrium of infertile women with polycystic ovary syndrome.

Matteo M, Serviddio G, Massenzio F, Scillitani G, Castellana L, Picca G, Sanguedolce F, Cignarelli M, Altomare E, Bufo P, Greco P, Liso A. *Fertil Steril*. 2010 (I.F. 3.7)

Para- and perirenal fat thickness is an independent predictor of chronic kidney disease, increased renal resistance index and hyperuricaemia in type-2 diabetic patients.

Lamacchia O, Nicastro V, Camarchio D, Valente U, Grisorio R, Gesualdo L, Cignarelli M. *Nephrol Dial Transplant*. 2010 Aug 26. [Epub ahead of print] (I.F. 3.3).

Urine proteome analysis may allow non-invasive differential diagnosis of diabetic nephropathy.

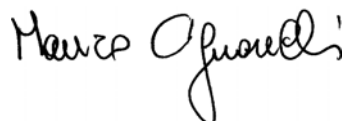
Papale M, Di Paolo S, Magistroni R, Lamacchia O, De Mattia A, Teresa Rocchetti M, Furci L, Pasquali S, De Cosmo S, Cignarelli M, Gesualdo L. *Diabetes Care*. 2010 Jul 29. (I.F. 7.8)

Increased cardiovascular risk among type 2 diabetic patients with high-normal albuminuria and no evidence of kidney impairment. *NMCD* 2010 Sep 25. (I.F. 3.7)

Luogo e data

Firma

Foggia 21-6-11



Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

**FRANCESCO GIORGINO**

GRGFNC64D09A662R

**Esperienza professionale**

2005-presente

Professore Ordinario,

settore scientifico-disciplinare MED/13 "Endocrinologia", in servizio presso la Sezione di Medicina Interna, Endocrinologia e Malattie Metaboliche del Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi - Università degli Studi di Bari, dal 1 novembre 2002.

2004-presente

Direttore Unità Operativa complessa di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziabile di Bari.

2002-2005

Professore Straordinario,

settore scientifico-disciplinare MED/13 "Endocrinologia", in servizio presso la Sezione di Medicina Interna, Endocrinologia e Malattie Metaboliche del Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi - Università degli Studi di Bari, dal 1 novembre 2002.

2000-2002

Professore Associato,

settore scientifico-disciplinare MED/13 "Endocrinologia", in servizio presso la Sezione di Medicina Interna, Endocrinologia e Malattie Metaboliche del Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi - Università degli Studi di Bari, dal 1 settembre 2000 al 31 ottobre 2002.

2000-2004

Responsabile Unità Operativa semplice "Ambulatori per le malattie endocrine e metaboliche" presso l'Unità Operativa complessa di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziabile di Bari.

1993-2000

Ricercatore Universitario,

settore scientifico-disciplinare MED/13 "Endocrinologia", in servizio presso la Sezione di Medicina Interna, Endocrinologia e Malattie Metaboliche del Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organi - Università degli Studi di Bari, dall'11 dicembre 1993 al 31 agosto 2000.

**Istruzione e formazione**

1996

Dottorato di Ricerca in Scienze Endocrinologiche e Metaboliche, ciclo settimo, conseguito presso l'Università di Napoli "Federico II" l'11 dicembre 1996,

discutendo la tesi "Alterazioni del meccanismo di trasmissione del segnale dell'insulina in stati di insulino-resistenza".

Coordinatore del Dottorato: Prof. Eduardo Consiglio

1991

Specializzazione in Endocrinologia,

conseguita presso l'Università di Catania il 20 ottobre 1991,

con voti 50/50 e lode,

discutendo la tesi sperimentale "Fosforilazione in vivo dei recettori insulinici e di substrati proteici intracellulari nel muscolo scheletrico di animali diabetici. Regolazione ad opera dell'insulina e del glucosio".

Direttore della Scuola: Prof. Riccardo Vigneri

1988

Diploma di Abilitazione all'Esercizio della Professione di Medico Chirurgo,

<b>Titolo</b>	<b>Responsabile della redazione</b>	<b>Data compilazione</b>
	S. Bracci	10/06/2010

conseguita presso l'Università di Bari nella seconda sessione dell'anno 1988, con il voto complessivo di 110/110.

1988

Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso l'Università di Bari il 14 luglio 1988, con voti 110/110, lode e plauso della Commissione, discutendo la tesi sperimentale in Endocrinologia e Medicina Costituzionale dal titolo "Endocrinologia dell'ipertensione arteriosa associata a diabete mellito: il ruolo delle catecolamine, del sistema renina-angiotensina-aldosterone e del fattore natriuretico atriale".

Relatore: Prof. Giuseppe De Benedictis

### Capacità e competenze organizzative

Direzione di Unità Operativa Complessa a direzione universitaria.  
Direzione di gruppo di ricerca in ambito endocrino-metabolico.  
Organizzazione di numerosi eventi congressuali a carattere internazionale, nazionale e regionale.  
Capacità e competenze tecniche

1994

Joslin Diabetes Center - Harvard Medical School, Boston (U.S.A.)

Direttore: Prof. C. Ronald Kahn

Section on Metabolism - Direttore: Prof. Robert J. Smith

ruolo: "Visiting Scientist"

durata: 5 mesi

Ha condotto studi sulla fisiologia molecolare dei trasportatori del glucosio insulino-sensibili.

1990-93

Joslin Diabetes Center - Harvard Medical School, Boston (U.S.A.)

Direttore: Prof. C. Ronald Kahn

Section on Metabolism - Direttore: Prof. Robert J. Smith

ruolo: "Postdoctoral Research Fellow in Medicine"

durata: 3 anni e 5 mesi

Ha condotto studi sul meccanismo di azione dell'insulina nel muscolo scheletrico e nel muscolo cardiaco, sulla struttura e funzione dei recettori per l'insulina e per l'insulin-like growth factor-I (IGF-I) in vari sistemi cellulari e durante lo sviluppo fetale, e sui meccanismi molecolari dell'insulino-resistenza.

1985

Brain Metabolism Unit of the Medical Research Council -

Department of Pharmacology - University of Edinburgh (Scotland, U.K.)

Direttore: Prof. George Fink

ruolo: "Visiting Fellow"

durata: 1 mese

Ha appreso alcune metodiche istochimiche, radioimmunologiche e biochimiche per lo studio degli ormoni peptidici e dei releasing factors a livello dell'asse ipotalamo-ipofisario.





Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

**DR. MATTEO LANDRISCINA, M.D., PHD**

Dipartimento di Scienze Mediche e del Lavoro Università degli Studi di Foggia

- Nato in 24 Ottobre 1968.
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Cattolica del S. Cuore di Roma nel 1993 con il voto 110/110 e lode.
- Specializzazione in Oncologia presso l'Università Cattolica del S. Cuore di Roma nel 1997 con il voto 50/50 e lode.
- Postdoctoral fellowship presso il Centro di Medicina Molecolare del Maine Medical Research Institute (ME, USA) nel laboratorio del Dr. Thomas Maciag dal 1998 al 2001.
- Dottorato di ricerca in Oncologia Integrata presso l'Università Cattolica del S. Cuore di Roma nel 2002.
- Dirigente Medico di I livello presso l'U.O. di Oncologia Medica dell'Università Cattolica del S. Cuore di Roma dal 2001 al 2003.
- Ricercatore Universitario presso l'Università degli Studi di Foggia dal Gennaio 2004 ad oggi.
- Dirigente medico di I livello presso l'U.O. di Ematologia Universitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria degli Ospedali Riuniti di Foggia dal Gennaio 2004 ad oggi.
- Professore Aggregato in Oncologia Medica presso l'Università degli Studi di Foggia da Settembre 2006 ad oggi
- Docente del corso di Oncologia Medica nei Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia, Scienze Infermieristiche, Ostetricia, Fisioterapisti, Dietisti, Logopedisti, Tecnici di Radiologia, Tecnici di Laboratorio Biomedico, Educatori Professionali presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia dal Febbraio 2004.
- Docente in numerosi corsi di aggiornamento, prevalentemente in Oncologia Medica.
- Membro delle seguenti società scientifiche: American Society of Clinical Oncology, Associazione Italiana di Oncologia Medica, Associazione Italiana di Oncologia Toracica, Associazione Italiana della Tiroide.
- Membro dell'Unità di Oncologia Medica coordinata dal prof. C. Barone, Università Cattolica, Roma nel progetto FIRB finanziato nel 2001 dal titolo "Modelli transgenici per malattie ad eziologia complessa". Coordinatore prof. T. Galeotti, Università Cattolica, Roma.
- Membro dell'Unità di Oncologia Medica coordinata dal prof. C. Barone, Università Cattolica, Roma nel progetto PRIN finanziato nel 2002 dal titolo "Disseminazione di cellule tumorali in pazienti sottoposti a chirurgia per neoplasia del colon: studio epidemiologico e analisi delle modificazioni in relazione all'intervento chirurgico ed alla chemioterapia adiuvante". Coordinatore prof. A. Arullani, Università Campus Biomedico, Roma.
- Responsabile scientifico di unità di Ricerca nell'ambito di un progetto PRIN 2004 dal titolo "Meccanismi redox-dipendenti di regolazione dell'angiogenesi in tumori umani tiroidei e cerebrali".
- Responsabile scientifico del Progetto di Ricerca "Ruolo della chaperonina mitocondriale TRAP1 nella resistenza ai farmaci che inibiscono il signaling della famiglia dei recettori dell'EGF" finanziato dalla Fondazione Berlucci, Giugno 2009.
- Responsabile scientifico del Progetto di Ricerca "Role of TRAP1, a novel antiapoptotic gene, in the resistance to anticancer therapy in colon and breast tumors" finanziato dall'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (AIRC), novembre 2009.
- Componente della Segreteria Scientifica del Convegno internazionale dal titolo "Angiogenesis and Cancer: Molecular Mechanisms and Targeted Therapies" tenutosi il 9 Ottobre 2001 presso l'Università Cattolica del S. Cuore di Roma
- Autore di oltre 50 articoli pubblicati in riviste internazionali con impact factor e di circa 10 articoli su riviste nazionali. Ha presentato oltre 50 comunicazioni a congressi nazionali ed internazionali.
- Co-ricercatore in trial clinici multicentrici sul trattamento medico del tumore del colon-retto, del polmone, del pancreas, della mammella e dello stomaco.
- Attualmente è coinvolto nei seguenti progetti di ricerca:
  1. l'angiogenesi nei tumori umani ed, in particolare, nei tumori del colon, cerebrali e della tiroide e nel melanoma; trattamenti antiangiogenici nei tumori solidi umani;
  2. meccanismi responsabili della resistenza ai farmaci antitumorali;
  3. ruolo delle terapie differenzianti nei tumori solidi umani;
  4. fattori prognostici e predittivi nei tumori gastrici e del colon-retto.

Titolo

Responsabile della redazione

Data compilazione

S. Bracci

10/06/2010

## FRANCESCO LOGOLUSO

### Posizione attuale

Dirigente Medico I livello  
Unità Operativa Complessa di Endocrinologia  
Azienda Ospedaliera Ospedale Policlinico Consorziiale Bari

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

#### Laurea in Medicina e Chirurgia,

conseguita presso l'Università degli Studi di Bari il 17 ottobre 1989, con voti 110/110 e lode, discutendo la tesi sperimentale: "Determinazione del DHT (Diidrotestosterone) plasmatico: significato fisiopatologico e clinico."

#### Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio,

conseguita presso l'Università degli Studi di Bari il 23 dicembre 1994, con voti 50/50 e lode, discutendo la tesi sperimentale: "Nuovi aspetti del meccanismo d'azione del Growth Hormone."

#### Dottorato di Ricerca in Scienze Endocrinologiche e Metaboliche,

conseguito presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" discutendo la tesi finale: "Trasmissione del segnale insulinico nel muscoloscheletrico e nel miocardio: alterazioni nel diabete mellito sperimentale ed effetti del trapianto di insule pancreatiche." Istituto di Patologia Speciale Medica, Università di Bari, 1986-1987.  
Attività clinica in medicina interna e a studi sperimentali sulle alterazioni dell'endotelio vascolare.

### ESPERIENZE FORMATIVE

Istituto di Clinica Medica, Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Bari, 1988-1989.  
Attività clinica in medicina interna, endocrinologia e malattie del ricambio e a studi clinico-sperimentali sul meccanismo d'azione ormonale.  
Istituto di Clinica Medica, Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Bari, 1989-1994.  
Attività clinica in medicina interna, endocrinologia e malattie del ricambio e ha condotto studi clinico-sperimentali sui fattori ormonali coinvolti nell'obesità e nell'accrescimento.  
Department of Physiology, University of Göteborg (Sweden), 1992.  
Studi sull'espressione dell'RNA messaggero delle IGFs (Insulin-like Growth Factor Binding Proteins) nel tessuto adiposo e negli adipociti isolati di ratto.  
Department of Endocrinology, University of Göteborg (Sweden), 1993.  
Studi sugli effetti metabolici della terapia con Growth Hormone in soggetti adulti con deficit di GH.  
Istituto di Clinica Medica, Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Università di Bari, 1989-1994.  
Attività di ricerca scientifica di base, conducendo studi sulle alterazioni molecolari del meccanismo di trasmissione del segnale insulinico nel muscolo scheletrico e nel miocardio di animali diabetici e valutando gli effetti correttivi del trapianto di insule pancreatiche.

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Coordinamento e gestione personale medico, medico in formazione e di comparto degli Ambulatori di Endocrinologia dell'U.O di Endocrinologia del Policlinico di Bari con riguardo alla tutela dell'affaticamento mentale.  
Formazione specifica  
Corso pratico "L'affaticamento mentale degli operatori socio-sanitari. Affrontare il burnout migliora l'organizzazione" tenutosi a Bari nell'azienda Policlinico nel settembre 2002.

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Ottima in Ecografia Tiroidea diagnostica ed interventistica  
Corso di ecografia tiroidea e paratiroidea diagnostica ed interventistica tenutosi a Reggio Emilia nell'ottobre 2001 e successivo stage di perfezionamento sullo stesso argomento nel settembre 2002.  
Ottima in Ecografia Tiroidea diagnostica ed interventistica

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Corso di ecografia tiroidea e paratiroidea diagnostica ed interventistica tenutosi a Reggio Emilia nell'ottobre 2001 e successivo stage di perfezionamento sullo stesso argomento nel settembre 2002.

### PROF. FURIO PACINI

Il **Prof. Furio Pacini** è nato a Livorno il **19 Agosto 1947**. PCNFRU47M19E625S

#### Attuale posizione:

Professore Ordinario di Endocrinologia. Titolare della Cattedra di Endocrinologia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Siena.  
Direttore della Sezione di Scienze Endocrino-Metaboliche nel Dipartimento di Medicina Interna, Scienze Endocrino-Metaboliche e Biochimica, Università degli Studi di Siena.  
Direttore della Struttura Complessa di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese.  
Direttore Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio, Università di Siena.

#### ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

Iscritto al **Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia** dell'Università di Pisa nell'anno accademico 1967/68.  
**Allievo Interno** dell'Istituto di Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro, Cattedra di Patologia Medica 2, dell'Università di Pisa, negli anni accademici 1971/72 e 1972/73.  
**Laureato in Medicina e Chirurgia** nell'Università di Pisa il 27 Luglio 1973 con voti 103/110.  
**Abilitato all'esercizio della Professione** di Medico Chirurgo nel novembre 1974.

#### CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Specializzazione in **Medicina del Lavoro** presso l'Università di Pisa nell'anno 1975 con voti 70/70 e lode.  
Specializzazione in **Endocrinologia** presso l'Università di Pisa nell'anno 1977 con voti 67/70.  
Specializzazione in **Andrologia** presso l'Università di Pisa nell'anno 1985 con voti 70/70.

#### CURRICULUM ACCADEMICO

**Medico Interno** dal 1973 al 1977 presso l'Istituto di Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro, Cattedra di Patologia Medica 2 dell'Università di Pisa.  
**Assistente di ruolo** dal 1977 al 1994 presso l'Istituto di Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro, Cattedra di Patologia Medica 2 in seguito, **Dirigente Medico di 1° livello** dal 1994 al settembre 2002, presso la Sezione di Endocrinologia del Dipartimento di Endocrinologia e Metabolismo, Ortopedia e Traumatologia, Medicina del Lavoro dell'Università di Pisa (Direttore Prof. Aldo Pinchera).  
Nominato **Professore a Contratto** presso la Scuola di Specializzazione in Endocrinologia dell'Università di Pisa dall'anno accademico 1983/84 all'anno 1998/99.  
**Idoneità a Professore Universitario di ruolo di prima fascia** per il settore scientifico-disciplinare F07E (Endocrinologia) in data 20 Giugno 2000, nella valutazione comparativa bandita dalla Facoltà di Agraria dell'Università di Firenze.  
Nel Luglio 2002 è stato chiamato in qualità di **Professore Straordinario di 1° fascia** alla Cattedra di Endocrinologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Siena.  
Nel 2005 è stato nominato **Professore Ordinario** di Endocrinologia.  
Dal 2005 è **Direttore della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio** presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Siena.

#### ATTIVITA' DIDATTICA

Negli anni 1975-80 e 82-85 il Prof. Furio Pacini ha svolto attività didattica presso l'Istituto di Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro, Cattedra di Patologia medica II. Dall'85 ad oggi ha continuato a svolgere tale attività presso l'Istituto di Endocrinologia, Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro (ora Dipartimento di Endocrinologia e Metabolismo), per gli studenti dell'insegnamento di Endocrinologia e per gli specializzandi in Endocrinologia. In particolare ha tenuto esercitazioni teoriche e pratiche agli studenti su argomenti di Semeiotica Medica e Fisiopatologia Endocrina.  
Dall'anno accademico 1983/84 fino al 2001/02 ha svolto annualmente il corso di lezioni di "Semeiotica e Diagnostica Endocrina" in qualità di Professore a Contratto della Scuola di Endocrinologia dell'Università di Pisa.

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Dall'anno accademico 2002-03 ad oggi è Docente nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Siena per il corso integrato di Patologia Medica e dell'insegnamento di Endocrinologia nella Scuola di Specializzazione in Endocrinologia, di cui è Direttore.

E' docente di Endocrinologia nelle Scuole di Specializzazione di Medicina Interna, Cardiologia, Ginecologia e Ostetricia. Svolge annualmente il corso opzionale di Fisiopatologia Endocrina per gli studenti del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

#### PERIODI DI FORMAZIONE E DI RICERCA ALL'ESTERO

Visiting Associate presso la "Thyroid Study Unit", Pritzker School of Medicine, University of Chicago, Chicago, USA (Direttore Prof. Leslie J. De Groot) negli anni 1980-81-82.

Borsista FIRC (Federazione Italiana Ricerca sul Cancro) all'Istituto Gustave-Roussy, Service de Medecine Nucleaire, Villejuif (Parigi), diretto dal Prof. Martin Schlumberger nell'anno 1996.

#### ATTIVITA' ASSISTENZIALE

In qualità di Aiuto Corresponsabile Ospedaliero nell'Istituto di Metodologia Clinica e Medicina del Lavoro, Cattedra di Patologia Medica (anni 1977-1994) ha svolto attività clinica assistenziale nel campo della medicina interna e dell'endocrinologia e metabolismo. Dal 1994, come Dirigente Medico di 1° livello dell' U.O. di Endocrinologia del Dipartimento di Endocrinologia e Metabolismo dell'Università di Pisa, dal 1976 al settembre 2002, ha svolto attività assistenziale nella corsia e nell'ambulatorio del suddetto istituto. Ha ricoperto alternativamente le funzioni di caporeparto delle corsie di degenza e del servizio di Hospital-Day. Dal 1° Ottobre 2002, è Direttore della Struttura Complessa di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese.

#### ATTIVITA' SCIENTIFICA

Dal 1969 ad oggi il Prof. Pacini è stato impegnato continuamente in attività di ricerca scientifica. Da circa 20 anni è responsabile e coordinatore del gruppo di ricerca del Dipartimento di Endocrinologia e Metabolismo dell'Università di Pisa dedicato allo studio dei tumori endocrini e del carcinoma tiroideo in particolare. In questa veste è stato impegnato nello studio delle conseguenze tiroidee dell'incidente nucleare di Chernobyl su indicazione della Unione Europea.

L'attività scientifica del Prof. Furio Pacini si compendia in un totale di 418 pubblicazioni scientifiche, svolte nel periodo dal 1972 al 2006, di cui 147 lavori originali pubblicati su riviste internazionali (recensite), 92 lavori su riviste italiane, atti di Convegni nazionali internazionali, capitoli di libri e numerosi "abstracts" presentati a Convegni nazionali o internazionali.

Dal 1991 al 2000 ha fatto parte di un pool di esperti nominato dalla Comunità Europea per lo studio degli effetti sulla salute dell'incidente nucleare di Chernobyl.

Nel 2005 è stato incaricato di redigere con altri esperti le linee guida per la Diagnosi e Terapia del Cancro della Tiroide da parte dell'European Thyroid Association. (Pubblicate nel 2006).

Nel 2006 è stato incaricati di redigere con altri esperti le linee guida per la Diagnosi e Terapia del Cancro della Tiroide da parte dell'American Thyroid Association (In corso di realizzazione)

#### ASSOCIAZIONI E SOCIETA' SCIENTIFICHE

Socio Ordinario della **Società Italiana di Endocrinologia** dal 1976. In questa Società è stato eletto nel 2003 come membro del Consiglio Direttivo.

Socio Ordinario della **European Thyroid Association** dal 1984.

Socio Ordinario e Membro del "Executive Committee" dell' **European Organization of Research and Treatment of Cancer (EORTC), Thyroid Study Group**, dal 1988 al 1998. In questa organizzazione è stato eletto Presidente per gli anni 1993-97.

-Dal 1° Gennaio 2004 è **Associate Editor** della rivista "**Thyroid**".

-Dal 1° Ottobre 2004 fa parte dell' **Editorial Board** della rivista "**Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism**".

-Dal 1° Ottobre 2005 è Senior Editor della rivista "**Endocrine Related Cancer**".

#### BORSE DI STUDIO E RICONOSCIMENTI

Borsa di studio per l'estero "Luisa Santunione" della **Federazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (FIRC)**.

"**Shizume Lecture**", 1997 nel corso del 6th Asia and Oceania Thyroid Association Congress and 40th Annual Meeting of Japan Thyroid Association.

**William Lees Lecture**, 2002 Johns Hopkins University, Baltimore,

**Martin Sonenberg Visiting Professor and Light of Life Foundation Award**, 2003 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, New York.

**The Endocrine Society & Pfizer Award** per la migliore pubblicazione Scientifica del 2006 sulla rivista internazionale

Titolo	Responsabile della redazione	Data compilazione
	S. Bracci	10/06/2010

Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism.

**PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**

La produzione scientifica del Dr. Pacini comprende 418 pubblicazioni così suddivise:

147 lavori originali su riviste internazionali recensite (vedi elenco allegato);

92 lavori su riviste italiane, atti di congressi, capitoli di libri;

170 "abstracts" presentati a Convegni Nazionali ed Internazionali.

Ha curato la stesura di linee guida ufficiali:

della Società Italiana di Endocrinologia e Società Italiana di Medicina Nucleare per la "diagnosi e terapia del cancro della tiroide".

del CNR per la stessa patologia

della European Thyroid Association

E) E' Editore del libro Thyroid Tumors, scritto in lingua Inglese e tradotto in Francese e in Russo.