

SI ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELLA NORMATIVA UGENTE

Curriculum Vitae Dott. Filippo Marzot

CURRICULUM VITAE

Nome	Filippo Marzot
Data di nascita	
Luogo di Nascita	
Indirizzo	
Codice Fiscale	

STUDI E FORMAZIONE PROFESSIONALE

2000	Esame di Stato con indirizzo Classico conseguito presso il Liceo Classico "Cavanis" di Venezia. Votazione 100/100.
13/12/2006	Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Padova. Votazione 110/110. Tesi discussa: "Durata dell'anticoagulazione dopo un primo episodio di embolia polmonare idiopatica: utilità del d-dimero". Relatore: Dott. Vittorio Pengo. Correlatore: Dott.ssa Cinzia Pegoraro.
2006-2007	Frequenza presso il Servizio interno di Angiologia della Clinica Cardiologica di Padova, responsabile dott. Pengo.
2007 -- I sessione	Abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università degli Studi di Padova.
31/07/2007	Iscrizione all'Ordine dei Medici della Provincia di Venezia.
Dal Gennaio 2011	Attività d'indirizzo presso il Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica della Clinica Cardiologica di Padova, responsabile dott. Isabella.
20/11/2011	Conseguimento del titolo di "Advanced Cardiovascular Life Support Provider" presso il Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera di Padova, istruttore dott. Bortoluzzi.
28/03/2012	Specializzazione in Cardiologia presso la II scuola di Specializzazione in Cardiologia dell'Università degli studi di Padova. Direttore: Prof. Luciano Daliento Votazione 70/70 e lode. Tesi discussa: "Denervazione delle arterie renali con radiofrequenze. La riedizione di un vecchio fallimento terapeutico o una nuova arma nel trattamento dell'ipertensione resistente?". Relatore: Prof. Luciano Daliento. Correlatore: Dott. Marco Panfili.
Dal 15/5/2012 al Febbraio 2013	Medico frequentatore presso la Clinica Cardiologica di Padova, in particolare presso il Laboratorio di Emodinamica e Cardiologia Interventistica, responsabile dott. Isabella.
Marzo 2016	Partecipazione a training sull'impianto di dispositivi CRT presso l'Ospedale di Cesena.

Castelfranco Veneto 08/06/2023

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 ed in ottemperanza all'art 76 DPR 445/2000 si dichiara che quanto riportato nel presente curriculum vitae risponde a verità.

1


Maggio 2016	Partecipazione a workshop di formazione sull'impianto di CRT presso la sede St. Jude Medical a Bruxelles ed il Policlinico Casilino di Roma.
Gennaio – Aprile 2023	Partecipazione al corso di formazione ABCTO – 11 ^a edizione.

ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Dal Luglio 2012 al Dicembre 2012	Attività di consulenza cardiologica presso la sezione Sanitaria di Reti Ferroviarie Italiane, sede di Mestre.
Dal Luglio 2012 al Luglio 2013	Attività ambulatoriale specialistica presso DataMedica in Padova.
Dal Febbraio 2013 al 17/07/2013	Medico Cardiologo Borsista presso la Cardiologia dell'Ospedale SS. Giovanni e Paolo di Venezia, direttore dott. G. Grassi
Dal 18/07/2013	Dirigente Medico di I livello presso la Cardiologia dell'Ospedale S. Giacomo Apostolo di Castelfranco Veneto, direttore dott. C. Cernetti – Attività di Emodinamica e Cardiologia interventistica – Operatore inserito nella reperibilità H24 per la rete del trattamento STEMI della Regione Veneto.
Dal 2016	Attività di Cardiostimolazione presso il Laboratorio dell'Ospedale S. Giacomo Apostolo di Castelfranco Veneto.
Dal 2019	Attività di Emodinamica e Cardiologia interventistica presso il Laboratorio della Cardiologia dell'Ospedale di Treviso
Da Ottobre 2022	Incarico di Alta Specializzazione per attività di Emodinamica e Cardiologia interventistica presso le Cardiologie di Castelfranco Veneto e Treviso, ULSS 2 Marca Trevigiana

ATTIVITÀ CLINICA

Emodinamica e Cardiologia Interventistica	Autonomia completa come primo operatore in procedure di emodinamica diagnostica ed angioplastica coronarica e periferica, valvuloplastica aortica percutanea, impianto e rimozione di filtro cavale, impianto di cateteri venosi centrali tunnellizzati a permanenza, pericardiocentesi. Particolare interesse nelle procedure di rivascolarizzazione di occlusioni coronariche croniche.
Ecocardiografia	Autonomia completa nell'esecuzione e valutazione di ecocardiografia di base.
Ecografia vascolare	Livello discreto nell'esecuzione e valutazione di ecografia dei tronchi sovra aortici.
Ergometria	Autonomia completa nell'esecuzione e valutazione di test ergometrici, nella valutazione delle indicazioni e controindicazioni all'esecuzione degli stessi.
Attività clinica di Reparto	Autonomia completa nella gestione del paziente cardiologico elettivo e postacuto.
Terapia intensiva cardiologica	Autonomia completa nella gestione del paziente cardiologico acuto.

Castelfranco Veneto 08/06/2023

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 ed in ottemperanza all'art 76 DPR 445/2000 si dichiara che quanto riportato nel presente curriculum vitae risponde a verità.

Cardiostimolazione	Autonomia completa come primo operatore nelle procedure di impianto di device mono- e bicamerale, biventricolari, loop recorder.
---------------------------	--

Investigator dei seguenti trial/registri:

ProLong II, Rocket AF, TE-Prove, Venere II, IT-Disappears, Amicro, Compare-Absorb, Dubius

Competenze linguistiche

Italiano	Lingua madre
Inglese	Conoscenza professionale completa

Competenze informatiche e statistiche

Microsoft Office (Excel, Word e Power Point)

Ambiti di interesse clinico e di ricerca

Emodinamica e Cardiologia interventistica.
Imaging intracoronarico.
Fisiologia coronarica.
CTO.
CHIP.
Interventistica vascolare carotidea e periferica.
Ecocardiografia.
Test provocativi.
Ecografia vascolare.

ATTIVITÀ DI RICERCA

Pubblicazioni a stampa

1. Lower versus standard intensity oral anticoagulant therapy (OAT) in elderly warfarin-experienced patients with non-valvular atrial fibrillation. A randomised primary prevention trial. V. Pengo, U. Cucchini, G. Denas, B.L. Davidson, **F. Marzot**, S. Padayattil Jose, S. Iliceto. Thromb Haemost 2010; 103: 442–449.
2. Mild inflammation may switch on again atrial fibrillation after successful electrical cardioversion. **F. Marzot**, V. Pengo. Intern Emerg Med 2009; 4: 277–278.
3. Prasugrel for the treatment of patients with acute coronary syndrome. **F. Marzot**, V. Pengo. Vascular Health and Risk Management 2009; 5: 321–324.
4. D-dimer testing and recurrent venous thromboembolism after unprovoked pulmonary embolism: A post-hoc analysis of the prolong extension study. V. Pengo, G. Palareti, B. Cosmi, C. Legnani, A. Toso, A. Alatri, **F. Marzot**, C. Pegoraro, U. Cucchini, S. Iliceto, for the PROLONG Investigators (on behalf of FCSA, Italian Federation of Anticoagulation Clinics). Thromb Haemost 2008; 100: 718–721.

Castelfranco Veneto 08/06/2023

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 ed in ottemperanza all'art 76 DPR 445/2000 si dichiara quanto riportato nel presente curriculum vitae risponde a verità.

5. Effectiveness and safety of a management protocol to correct over-anticoagulation with oral vitamin K: a retrospective study of 1,043 cases. G. Denas, **F. Marzot**, P. Offelli, A. Stendardo, U. Cucchini, R. Russo, G. Nante, S. Iliceto, V. Pengo. *J Thromb Thrombolysis* 2009; 27: 340–347.
6. Thrombophilia in young patients with cryptogenic stroke and patent foramen ovale (PFO). P. Offelli, M. Zanchetta, L. Pedon, **F. Marzot**, U. Cucchini, C. Pegoraro, S. Iliceto, V. Pengo. *Thromb Haemost* 2007; 98: 906–907.
7. Impending myocardial rupture: is an early surgical treatment enough? D. Lanzellotti, **F. Marzot**, C. Guglielmi, M. Panfili. *BMJ Case Rep* 2011 Sep 19;2011. pii: bcr0720114498. doi: 10.1136/bcr.07.2011.4498.
8. Ranolazine-induced severe bladder hypotonia. M. Panfili, M. Iafrate, **F. Marzot**, S. Secco, G. De Rosa, F. Groppa, R. Padrini. *Ann Pharmacother* 2012; Jul 24 (Epub ahead of print).

Abstract presentati a congressi internazionali

1. Duration of oral anticoagulant treatment after unprovoked pulmonary embolism: role of D-dimer testing. V. Pengo, B. Cosmi, C. Legnani, **F. Marzot**, A. Tosetto, S. Testa, A. Ghirarduzzi, G. Palareti on behalf of FCSA, Italian Federation of Anticoagulation Clinics. ESC Congress 2007, Vienna.
2. Prevention of stroke in elderly patients with atrial fibrillation: effectiveness of low-intensity anticoagulant treatment. U. Cucchini, C. Pegoraro, E. Osto, **F. Marzot**, S. Iliceto, V. Pengo. ESC Congress 2007, Vienna.
3. D-dimer testing and recurrent venous thromboembolism after unprovoked pulmonary embolism. V. Pengo, B. Cosmi, C. Legnani, **F. Marzot**, A. Tosetto, S. Testa, A. Ghirarduzzi, G. Palareti. ISTH Congress 2007, Ginevra.
4. Thrombophilia in patients with cryptogenic stroke and patent foramen ovale. P. Offelli, M. Zanchetta, S. Colonna, **F. Marzot**, V. Pengo. ISTH Congress 2007, Ginevra.
5. Low-intensity (inr target 1,8) versus standard anticoagulation for stroke prevention in nonvalvular atrial fibrillation: a randomized single centre study in elderly patients. U. Cucchini, C. Pegoraro, E. Osto, **F. Marzot**, E. Rampado, A. Stendardo, V. Pengo. ISTH Congress, 2007 Ginevra.

Abstract presentati a congressi nazionali

1. Short and mid term clinical outcome of a large, “all comers”, population treated with 1 st generation (sirolimus vs paclitaxel) drug-eluting stents. M. Facchin, G. Tarantini, E. Favaretto, L. Valente, M. Napodano, E. Covolo, J. Xhaxho, A. Barioli, C. Volpi, D. Lanzellotti, G. Vettor, C. Fraccaro, V. Gasparetto, **F. Marzot**, M. Panfili, S. Iliceto, G. Isabella. XXXI Congresso GISE 2010, Genova.

2. Outcome after treatment of patient with ST segment elevation myocardial infarction with 1st generation (sirolimus vs paclitaxel) eluting stents: are there differences? L. Valente, G. Tarantini, E. Favaretto, M. Napodano, C. Fraccaro, M. Facchin, C. Volpi, E. Covolo, V. Gasparetto, A. Barioli, D. Lanzellotti, G. Vettor, **F. Marzot**, J. Xhaxho, M. Panfili, G. Musumeci, S. Iliceto, G. Isabella. XXXI Congresso GISE 2010, Genova
3. Short and mid-term clinical outcome of a large, “all comers”, population treated with 1st generation and 2nd generation of drug-eluting stents. L. Valente, M. Facchin, J. Xhaxho, G. D'Amico, E. Favaretto, A. Barioli, M. Coccato, **F. Marzot**, D. Lanzellotti, C. Fraccaro, V. Gasparetto, M. Napodano, P. Buja, M. Panfili, S. Iliceto, G. Isabella, G. Tarantini. XXXII Congresso GISE 2011, Genova.
4. Comparison of first versus second generation drug-eluting stents for the treatment of patients with multivessel coronary artery disease. A. Barioli, G. D'Amico, E. Covolo, M. Facchin, E. Favaretto, L. Valente, J. Xhaxho, M. Coccato, **F. Marzot**, D. Lanzellotti, C. Fraccaro, V. Gasparetto, M. Napodano, P. Buja, M. Panfili, G. Musumeci, S. Iliceto, G. Isabella, G. Tarantini. XXXII Congresso GISE 2011, Genova.
5. Denervazione transcateretere delle arterie renali per il trattamento dell'ipertensione arteriosa resistente: un case report. **F. Marzot**, M. Panfili, G. Isabella. 73° Congresso SIC, Roma.

Capitoli di libri di testo

1. Cap. 78 Embolia polmonare. V. Pengo, **F. Marzot**. In Medicina Critica ed. UTET 2010.

Partecipazioni a congressi nazionali ed internazionali come relatore

1. V Convegno “Aggiornamenti in Tema di Sindromi Coronariche Acute”. Padova 21 settembre 2012. Presentazione di caso clinico.
2. EuroPCR 2014. Paris 23 maggio 2014. Presentazione di caso clinico “Primary PCI for STEMI due to simultaneous occlusion of two coronary arteries occurring during non-cardiac surgery”.
3. 3° Meeting Euganeo di Chirurgia Vascolare – “Ischemia critica degli arti inferiori. Tra terapia medica, chirurgia e trattamenti endovascolari”. Presidente: Prof. Mauro Frego. Este (PD) 14 novembre 2014. “Trattamento endovascolare: How I do it”.
4. Veneto Cardiovascular Workshop “Tutto dall’arteria radiale”. Mirano 23 giugno 2015. Presentazione di caso clinico.
5. XVII Congresso Nazionale SICSPORT “Salute e benessere attraverso lo sport”. Cremona 3 ottobre 2015. “Gli stent bioassorbibili: la prima scelta nella PTCA dello sportivo?”.

