

CURRICULUM VITAE

Nome **MASSIMO UMBERTO DOZZO**
Data di nascita 05/11/1976

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Dal 15/06/2018 Dirigente Medico c/o Centro Trasfusionale Ospedale Cà Foncello 7
- Da Ottobre 2015 Medico Ematologo c/o il reparto di Ematologia dell' Ospedale dell' (Venezia-Mestre), prevalente attività trapiantologica (trapianto di staminali emopoietiche autologhe e allogeniche).
- Maggio 2015 Specializzazione in Ematologia presso l' Università di Udine – Ematologica, Centro Trapianti e Terapie Cellulari “Carlo Melzi”, Osp. Santa Maria della Misericordia con prevalente attività trapiantologica
- 2007 -2008 Corso Terapia del Dolore-Assistenza Cure Palliative c/o USSSL 8 di sede di Montebelluna (Aprile/Giugno 2008), Dott.ssa P. Pai Dott.ssa F. Salzani (SIAD).
- Medico volontario per il progetto ONLUS “Tumori della pelle” Salvador dal 12 al 29 Aprile 2007.
- 2003 Lavoro di ricerca scientifica di Tesi di Laurea c/o laboratori del Centro Oncologico dell' **Organizzazione Mondiale della Sanità (W.H.O.) di Lione**: estrazione di DNA, polimerizzazioni a catena, elettroforesi, altro.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2003 Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Padova conseguita con punteggio 100/110.
Tesi di Laurea e relativo lavoro di ricerca condotto personalmente c/o laboratori Centro Oncologico dell' **Organizzazione Mondiale della Sanità (W.H.O.) di Lione**.

COMPETENZE

Prevalente attività presso il Centro Trapianti ed il Day Hospital della Clinica Ematologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine.
Centro Trapianti: gestione dei pazienti affetti da emopatie avviati a procedura di trapianto di cellule staminali emopoietiche autologhe ed allogeniche (da donatore familiare HLA-identico o aploidentico, donatore non consanguineo, o sangue cordonale): valutazione dell' eleggibilità al trapianto, impostazione della terapia di condizionamento al trapianto (regimi mieloablativi convenzionali, non mieloablativi e ad intensità ridotta), reinfusione delle cellule staminali, gestione della terapia immunosoppressiva, trattamento delle complicanze insorte durante la terapia di condizionamento, la fase di aplasia e quella di recupero immunologico, diagnosi e terapia della malattia da trapianto contro l'ospite (GVHD) acuta e cronica, follow-up clinico e laboratoristico (valutazione malattia minima residua, chimerismo e ricostituzione immunologica) della fase post-trapianto e delle sue complicanze.
Day Hospital: gestione clinica dei pazienti ricoverati: accoglimento dei pazienti ematologici ed onco-ematologici, valutazione delle procedure diagnostiche, impostazione del programma terapeutico, dei trattamenti antiblastici e/o immunosoppressivi, gestione delle complicanze post-

chemioterapia, rilevamento e gestione delle complicanze infettive e non infettive, gestione degli accessi venosi periferici e centrali.
Attività pratiche: biopsie ossee, aspirati midollari, rachicentesi medicate, espianto di cellule staminali da midollo osseo e da sangue periferico.

Partecipazione a diversi protocolli di studio e di ricerca nazionali ed internazionali, nell'ambito del trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche, con ruolo di gestione clinica dei pazienti arruolati negli studi, di raccolta dei dati ad essi relativi e raccolta dei campioni biologici, il tutto secondo le norme di "Good Clinical Practice".

CONVEGNI E SEMINARI

Partecipazione a Convegni e Seminari sia Nazionali (soprattutto in ambito GITMO) che Europei (EBMT - ASH).

Partecipazione e attestazione GITMO/GNS/GNT per il CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE: BASI BIOLOGICHE DEL TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE - I° Modulo: Basi biologiche del Trapianto di Cellule Staminali Emopoietiche. II° Modulo: Il Core Clinico del Trapianto Allogenico. III° Modulo: Le Complicanze del Trapianto Allogenico e la Malattia Minima Residua.

PUBBLICAZIONI

Risk factors and outcomes of infections by Multidrug-Resistant Gram-Negative Bacteria in patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation.

Patriarca F, Cigana C, **Dozzo M**, et al.

Biol Blood Marrow Transplant. 2016 Nov 4 (Epub ahead of print).

Burkitt lymphoma in adolescent and young adults: management challenges.

Dozzo M, Carobolante F, Donisi PM, et al.

Adolesc Helath Med Ther. 2017;8 11-29. (

Brentuximab vedotin in combination with extended field radiotherapy as salvage treatment for primary refractory Hodgkin lymphoma.

Dozzo M, Zaja F, Volpetti S, Sperotto A, Magli A, Fanin R.

Am J Hematol. 2014 Dec 24.

Long lasting remission after haploidentical stem cell transplant and preemptive donor lymphocyte infusions in a patient with primary refractory Hodgkin lymphoma.

Dozzo M, Battista ML, Medeot M, Sperotto A, Fanin R, Patriarca F.

Leuk Lymphoma. 2014 Aug 13:1-3.

Two cases of concomitant diffuse large B-cell lymphoma and myelodysplastic syndrome.

Dozzo M, Zaja F, Volpetti S, Chiozzotto M, Puglisi S, Mazzucco M, Perali G, Fanin R.

Am J Hematol. 2014 Oct;89(10):1011-3.

A case of neuromyotonia in Behçet disease during TNF- α antagonist therapy.

Belluzzo M, **Dozzo M**, Pigatto E, Schiavon F, Monti F.

Neurol Sci. 2014 Oct;35(10):1637-9.

Prognostic factors and outcome of Epstein-Barr virus DNAemia in high-risk recipients of allogeneic stem cell transplantation treated with preemptive rituximab.

Patriarca F, Medeot M, Isola M, Battista ML, Sperotto A, Pipan C, Toffoletti E, **Dozzo M**, Michelutti A, Gregoraci G, Geromin A, Cerno M, Savignano C, Rinaldi C, Barbone F, Fanin R.

Transpl Infect Dis. 2013 Jun;15(3):259-67.

In Fede

Massimo Umberto Dott. Dozzo