



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 91 del 20/01/2023

Il Direttore generale dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana dott. Francesco Benazzi, nominato con D.P.G.R. n. 21 del 26 febbraio 2021, coadiuvato da:

Direttore amministrativo	- Mangione Patrizia
Direttore sanitario	- Formentini Stefano
Direttore dei servizi socio-sanitari	- Rigoli Roberto

ha adottato la presente deliberazione:

OGGETTO

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI MATERIALI VARI PER EMODINAMICA – 2° PROCEDURA PER L'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 36 MESI. NOMINA DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE.

OGGETTO

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI MATERIALI VARI PER EMODINAMICA – 2° PROCEDURA PER L'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA, PER IL PERIODO DI 36 MESI. NOMINA DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE.

Il Dirigente proponente, Dott. Giuseppe Magliocca – Direttore dell'U.O.C. Provveditorato, verificata la compatibilità con le norme nazionali, regionali ed i regolamenti vigenti in materia, relaziona al Direttore Generale quanto di seguito riportato.

Premesso che:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 2014 del 21/10/2022:

- è stata indetta gara a procedura aperta telematica, per l'affidamento della fornitura di “Materiali vari per Emodinamica – 2° procedura”, per il periodo di 36 mesi, per l'Azienda Ulss 2 Marca trevigiana, per un importo complessivo per 36 mesi pari ad Euro 2.259.970,86= (IVA 4% e 22% esclusa), corrispondente ad Euro 2.639.310,32= (IVA 4% e 22% compresa), da affidarsi per singolo lotto, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art 95 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.,
- è stata approvata la documentazione di gara;
- è stato nominato, quale Responsabile Unico del Procedimento, per la fornitura di cui trattasi, il Dott. Sergio Andres - Direttore dell'U.O.C. Economato e Gestione Logistica, in possesso dei requisiti necessari;
- è stato disposto di rinviare ad un successivo atto, dopo la scadenza del termine fissato per la presentazione delle offerte, la nomina della Commissione Giudicatrice;

- in data 28/10/2022 la procedura è stata pubblicata sulla piattaforma telematica SINTEL;

- in data 05/12/2022, è scaduto il termine per la presentazione delle offerte;

- considerato quanto previsto all'art. 77 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., nonché quanto disposto dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 521 del 29.03.2018 “Adozione linee di indirizzo per la nomina delle Commissioni Giudicatrici di cui agli artt. 77 e 216, comma 12 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., Codice dei contratti pubblici”, con nota prot. n. 232241 del 16/12/2022 e successiva nota prot. n. 238447 del 28/12/2022, il RUP ha individuato i seguenti nominativi, quali componenti della Commissione Giudicatrice:

Presidente:

Dr. Luca Favero

Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia - P.O. Treviso

Componenti:

Dr. Franco Macor Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Conegliano

Dr. Filippo Marzot Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Castelfranco Veneto

-il RUP, con nota acquisita agli atti, ha comunicato che i componenti individuati, come si evince dai curricula, sono in servizio presso l’Azienda e, per esperienza e competenza acquisite, risultano idonei alla valutazione dei progetti tecnici presentati in sede di gara dagli offerenti;

- considerato che la valutazione qualitativa riguarda 10 lotti, uno dei quali ha ad oggetto anche apparecchiature, e precisamente “Sistemi per imaging intracoronarico con OCT”, e che quindi gli atti di gara prevedono la possibilità per la Commissione Giudicatrice di richiedere la visione delle stesse in struttura, visione che necessita di apposito iter autorizzatorio da parte dell’Azienda, si stima che complessivamente i lavori della Commissione Giudicatrice suddetta richiederanno non meno di 4 mesi a decorrere dalla data di nomina;

E’ stato accertato che tutti i componenti della Commissione Giudicatrice sopra indicati, con nota acquisita agli atti, hanno accettato l’incarico ed hanno dichiarato l’insussistenza delle “*cause di incompatibilità*” e “*conflitto di interessi*” di cui all’art. 77 del D.lgs. 50/2016;

Tutto ciò premesso, si propone:

- di nominare la Commissione Giudicatrice, tenuto conto delle specifiche professionalità dei componenti, tutti dipendenti dell’Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, come risultanti dai curricula allegati al presente atto quali parti integranti (Allegato 1), con i compiti già previsti nella documentazione di gara, nella seguente composizione:

Presidente	Qualifica
Dr. Luca Favero	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia - P.O. Treviso
Componenti	Qualifica
Dr. Franco Macor	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Conegliano
Dr. Filippo Marzot	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Castelfranco Veneto

- che le funzioni di Segretario verbalizzante vengano svolte da un funzionario individuato dal Direttore dell’U.O.C. Provveditorato;

-di stabilire in 4 mesi dalla data di nomina il tempo necessario per la conclusione dei lavori della Commissione stessa.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la suesposta relazione;

CONDIVISE le motivazioni in essa indicate e fatta propria la proposta del succitato Dirigente proponente;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore amministrativo, sanitario e dei servizi socio-sanitari, per le parti di rispettiva competenza;

DELIBERA

- 1) di nominare, nella seguente composizione, la Commissione Giudicatrice della procedura aperta telematica per la fornitura di “Materiali vari per Emodinamica – 2° procedura”, per l’Azienda Ulss 2 Marca trevigiana, per il periodo di 36 mesi, tenuto conto delle specifiche professionalità dei componenti, risultanti dai curricula allegati al presente atto, quali parti integranti (Allegato 1), con i compiti già previsti nella documentazione di gara:

Presidente	Qualifica
Dr. Luca Favero	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia - P.O. Treviso
Componenti	Qualifica
Dr. Franco Macor	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Conegliano
Dr. Filippo Marzot	Dirigente Medico U.O.C. Cardiologia – P.O. Castelfranco Veneto

stabilendo in 4 mesi dalla data di nomina il tempo necessario per la conclusione dei lavori della Commissione stessa;

- 2) di dare atto che tutti i componenti della Commissione Giudicatrice sopra indicati hanno accettato l’incarico ed hanno dichiarato l’insussistenza delle “*cause di incompatibilità*” e “*conflitto di interessi*” di cui all’art. 77 del D.lgs.50/2016;
- 3) di disporre che le funzioni di Segretario verbalizzante vengano svolte da un funzionario individuato dal Direttore dell’U.O.C. Provveditorato.

Documento firmato digitalmente e conservato secondo la normativa vigente.

Per il parere favorevole di competenza:

Il Direttore amministrativo	Mangione Patrizia
Il Direttore sanitario	Formentini Stefano
Il Direttore dei servizi socio-sanitario	Rigoli Roberto

**Il Direttore generale
Benazzi Francesco**

CURRICULUM VITAE – Estratto**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	FAVERO LUCA
Data di nascita	12.10.1972
Qualifica	MEDICO-CHIRURGO, SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA
Amministrazione	AULSS 2 MARCA TREVIGIANA, REGIONE VENETO
Incarico attuale	<ul style="list-style-type: none"> - DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO, U.O.C. CARDIOLOGIA, OSPEDALE REGIONALE CA' FONCELLO, TREVISO - INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN INTERVENTISTICA CORONARICA E STRUTTURALE - DAL 1.11.2021 VICE PRIMARIO FACENTE FUNZIONI, U.O.C. CARDIOLOGIA, OSPEDALE REGIONALE CA' FONCELLO, TREVISO
Numero telefonico dell'ufficio	0422322776
Fax dell'ufficio	0422322662
E-mail istituzionale	luca.favero@aulss2.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	MATURITA' CLASSICA, LICEO ANTONIO CANOVA (60/60, 1991) LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, UNIVERSITA' DI PADOVA (110 E LODE, 1997)
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOLOGIA, UNIVERSITA' DI PADOVA, (70/70 E LODE, 2001)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none"> - Dal 1.5.2015 ad oggi Dirigente medico I livello U.O.C. di Cardiologia, Treviso. - 16.11.2011-30.4.2015 Dirigente medico I livello U.O.C. di Cardiologia, Castelfranco Veneto. - 1.1.2006-15.11.2011 Dirigente medico I livello U.O.C. di Cardiologia, Mirano. - 1.1.2005-31.12.2006 Dirigente medico I livello U.O. di Cardiologia, Chioggia.
Capacità linguistiche	INGLESE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<p>COMPETENZE CLINICHE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - INTERVENTISTICA CARDIOVASCOLARE: CORONARICA, PERIFERICA E STRUTTURALE IN ELEZIONE ED IN URGENZA-EMERGENZA (PRINCIPALE CAMPO DI ATTIVITA' CLINICA E DI RICERCA DAL 1999) - CARDIOLOGIA CLINICA, ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA, ECO COLOR DOPPLER ARTERIOSO DEI TRONCHI SOVRAORTICI E DEGLI ARTI INFERIORI. <p>ARTICOLI SCIENTIFICI PUBBLICATI (45)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) L.La Vecchia, L.Favero, A. Fontanelli. Anomalous origin of left anterior descending and circumflex coronary artery from two separate ostia in the right aortic sinus. <i>Heart</i> 2002;88(4):322. 2) L La Vecchia, GL Spadaro, M Paccanaro, L Favero, Zanolla L, Vincenti P, Martini M, Fontanelli A. Predictors of right ventricular dysfunction in patients with coronary artery disease and reduced left ventricular ejection fraction. <i>Coron Artery Dis</i> 2002;13:319-22. 3) L La Vecchia, L Favero, M Martini, Vincenti P, Rubboli A, Ottani F, Bottero M, Fontanelli A. Systematic coronary stenting after failed thrombolysis in high-risk patients with acute myocardial infarction: procedural results and long term follow-up.

Coron Artery Dis. 2003 Aug;14(5):395-400.

- 4) **L Favero**, M Giordan, G Tarantini, A Ramando, Cardaioli P, Isabella G, Chioin R, Lupia M, Razzolini R. Gender differences in left ventricular function in patients with isolated aortic stenosis. *J Heart Valve Dis 2003 May;12(3):313-8.*
- 5) Orlic D, Reimers B, Stankovic G, Corvaja N, Chieffo A, Airoidi F, Spanos V, **Favero L**, Di Mario C, Colombo A. Initial experience with a new 8 french compatible directional atherectomy catheter: immediate and mid-term results. *Catheter Cardiovasc Interv 2003;60:159-166.*
- 6) **Favero L**, Simpson J, Reimers B. Treatment of an ostial and a bifurcation lesion with a new directional atherectomy device. *Heart 2004;90:e46.*
- 7) Tarantini G, Ramondo A, Isabella G, **Favero L**, Maddalena F, Razzolini R, Iliceto S. Pressure response to vasopressors and mortality after direct angioplasty for cardiogenic shock. *Int J Cardiol 2004;94:197-202.*
- 8) L La vecchia, F Ottani, **L Favero**, Spadaro GL, Bubboli A, Bonanno C, Mezzana G, Fontanelli A, Jaffe AS. Increased cardiac troponin I on admission predicts in-hospital mortality in acute pulmonary embolism. *Heart 2004;90:633-37.*
- 9) Ramondo, **L Favero**, R Chioin. Emergency stenting of the unprotected left main coronary artery. *Ital Heart J 2002; 3 (1): 72-74.*
- 10) A Ramondo, **L Favero**, R Chioin. Percutaneous retrieval of foreign body from left atrium in an adult. *J Interv Card 2002;15:417-420.*
- 11) F Ottani, B Bresciani, L La Vecchia, **L Favero** A Fontanelli, M Galvani. "Infarto miocardico acuto ST sopra: associazione tra inibitori delle glicoproteine e trombolitico? Pareri a confronto. *Ital Heart J Suppl 2002; 3 (5): 544-554.*
- 12) **L Favero**, L La Vecchia, F Ottani, M Martini, P Vincenzi, A Fontanelli. Single Coronary Artery Associated with Perimembranous Ventricular Septal Defect *Ital Heart J 2003;4(11):813-15.*
- 13) G Pasquetto, B Reimers, **L Favero** et al. Distal Filter Protection During Percutaneous Coronary Intervention In Native Coronary Arteries And Saphenous Vein Grafts In Patients With Acute Coronary Syndrome. *Ital Heart J 2003;4(9): 614-619.*
- 14) C Cernetti, B Reimers, A Picciolo, S Saccà, G Pasquetto, P Piccolo, **L Favero**, A Bonanome, I Dell'Olivo, P Pascotto. Carotid Artery Stenting with Cerebral Protection in 100 Consecutive Patients: Immediate and 2-Year Follow-up Results *Ital Heart J 2003;4(10):695-700.*
- 15) **L Favero**, G Pasquetto, S Saccà, C cernetti, B Reimers et al. Interventistica percutanea nei Bypass Aortocoronarici Venosi. *Emodinamica 2003;35:9-19.*
- 16) B Reimers, P Piccolo, **L Favero**, G Pasquetto, C Cernetti, S Saccà. Current techniques of carotid artery stenting. *Endovascular Today 2004;vol 3: pag 42-52.*
- 17) La Vecchia L, Vincenzi P, **Favero L** et al. Frequency and determinants of direct stenting in routine percutaneous coronary interventions: data on 835 consecutive

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

procedures in a single center *Ital Heart J* 2004;5(10):749-754.

- 18) Reimers B, ..., **Favero L**, et al. Proximal Endovascular Flow Blockage for cerebral protection during Carotid Artery Stenting: Results from A Prospective Multicenter Registry. *J Endovasc Ther.* 2005 Mar-Apr;12(2):156-65.
- 19) Bernhard Reimers, **Luca Favero**, Carlo Cernetti, Giampaolo Pasquetto, Salvatore Saccà. Procedural and long-term outcomes of carotid artery stenting. *Cardiology International* 2005;6(2):55-58.
- 20) **Luca Favero**, Giampaolo Pasquetto, Carlo Cernetti, Salvatore Saccà, Bernhard Reimers. High-tech primary percutaneous coronary intervention. *Ital Heart J* 2005;6:465-74
- 21) Reimers, B, ..., **Favero L** et al. Endovascular treatment of in-stent restenosis after carotid artery stenting: immediate and mid-term results. *J Endovasc Ther* 2006;13:429-35.
- 22) Nikas D, Reimers B, ...**Favero L**, et al. Percutaneous Interventions in Patients with Acute Ischemic Stroke Related to Obstructive Atherosclerotic Disease or Dissection of the Extracranial Carotid Artery. *J Endovasc Ther* 2006;14:279-88.
- 23) Tomai F, Reimers B, ... **Favero L** et al. Head-to-Head Comparison of Sirolimus- and Paclitaxel-Eluting Stent in the Same Diabetic Patient with Multiple Coronary Artery Lesions. A Prospective, Randomized, Multicenter Study. *Diabetes Care.* 2007 Oct 1.
- 24) **Favero L**, Saccà S, Cernetti C, Pasquetto G, Reimers B. Superselective Embolization of Renal Hemorrhage Occurring after Percutaneous Coronary Intervention. *Cardiovasc Revasc Med.* 2009 Jan-Mar;10(1):62-5.
- 25) **Favero L**, Reimers B, Napodano M. The TAPAS trial. *G Ital Cardiol (Rome).* 2008 Aug;9 (8):521-5. *Italian*
- 26) **Luca Favero**, Carlo Penzo, Dimitrios Nikas, Andrea Pacchioni, Gianpaolo Pasquetto, Salvatore Saccà, Bernhard Reimers Cardiac and extracardiac complications during CTO interventions: prevention and management. *Interventional Cardiology*, June 2010, Vol. 2, No. 3, Pages 355-367.
- 27) Nikas DN, Ghany MA, Stabile E, Sorropago G, Saccà S, **Favero L**, Zakaryan N, Reimers B, Rubino P. Carotid artery stenting with proximal cerebral protection for patients with angiographic appearance of string sign. *JACC Cardiovasc Interv.* 2010 Mar;3(3):298-304
- 28) Pacchioni A, Nikas D, Penzo C, Saccà S, **Favero L**, Pasquetto G, Reimers B. Management and prevention of vascular complications related to transcatheter aortic valve implantation and aortic aneurysm repair procedures – a technical note. *Interventional Cardiology* 2010;5:81-85.
- 29) **Favero L**, Nicosia A, Nikas D, Pacchioni A, Penzo C, Mugnolo A, Versaci F, Saccà S, Reimers B. When things go wrong in carotid artery stenting. *Italian Journal of Vascular and Endovascular Surgery* 2011;18:117-30.

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

- 30) Pacchioni A, Penzo C, Versaci F, **Favero L**, Saccà S, Mugnolo A, Reimers B. Anatomie ad alto rischio: tips and tricks per una procedura sicura. *Giornale Italiano di Cardiologia* 2012
- 31) Tarantini G, La Vecchia L, Galli M, **Favero L**, et al. Clinical outcome of patients with de novo coronary bifurcation lesions treated with the Tryton Side Branch Stent. The SAFE-TRY prospective multicenter single arm study. *Int J Cardiol* 2013;168:5323.
- 32) Pacchioni A, Versaci F, Mugnolo A, Penzo, C, Nikas D, Saccà S, **Favero L** et al. Risk of brain injury during diagnostic coronary angiography: comparison between right and left radial approach. . *Int J Cardiol* 2013;167:3021.
- 33) Reimers B, Nikas D, Stabile E, **Favero L**, et al. Preliminary experience with optical coherence tomography imaging to evacuate carotid artery stents: safety, feasibility and techniques. *Eurointervention* 2011;7:98.
- 34) Russo A, **Favero L**, Saccà S, Caico SI, Cernetti C. Coronary artery aneurysms. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2015 Jul-Aug;16(7-8):409-17.
- 35) Tarantini G, Berti S, De Luca L, De Servi S, **Favero L**, Ferlini M, et al. Documento di posizione sella SICI-GISE: terapia antitrombotica del paziente anziano. *G Ital Cardiol* 2016; 17(1): 64-79.
- 36) Mojoli M, Musumeci G, Berti S, Limbruno U, Marchese A, Mauro C, Tarantino F, Fineschi M, Lettieri C, Menozzi A, My L, Attisano T, Cernetti C, **Favero L**, Napodano M, Pasquetto G, Pavei A, La Manna A, Parodi G, Santarelli A, Trabattoni D, Varbella F, Signore N, Soriani N, Gregori D, Figliozzi S, Tarantini G: Current practice and changing trends in the percutaneous treatment of structural heart disease. Results of a multicenter survey promoted by the Italian Society of Interventional Cardiology in six Italian Regions including Tuscany, Lombardy, Veneto, Emilia-Romagna, Campania and Puglia. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2016 Jun;17(6):13-20.
- 37) Russo A, Gasparetto N, **Favero L**, et al. The use of mechanical chest compression devices for both out-of-hospital and in-hospital refractory cardiac arrest. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2017 Apr;18(4):305-312.
- 38) **Favero L**, De Leo A, Daniotti A, Calzolari D, Gasparetto N, Minniti G, Polesel E, Olivari Z. Transfemoral transcatheter aortic valve implantation for treatment of severe aortic regurgitation in a patient with previous aortic valve-sparing operation according to David. *Cardiovascular revascularization medicine* 2017;18(8):611-615.
- 39) Ricercatori del Registro VENERE 2. The second multicenter observational registry on the management of acute ST-elevation myocardial infarction in the Veneto Region (VENERE 2)]. *G Ital Cardiol (Rome)*. 2018 Dec;19(12):714-720. doi: 10.1714/3027.30255.
- 40) Negri F, Cernetti C, **Favero L**, Minniti G, De Leo A, De Simone G, Sinagra G.F. Transcatheter closure of left ventricular apical pseudoaneurysm with an amplatzer vascular plug. *Cardiovasc Revasc Med*. 2019 Jan 6.
- 41) Olivari Z¹, Stritoni P², Burelli C², McMahon L³, Capodaglio G⁴, Fedeli U⁴, Avossa

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

	<p>F⁴, De Servi S⁵, Favero L¹. Management and 5-year outcome of patients with coronary artery disease in different periods of stent technology. <i>J Cardiovasc Med (Hagerstown)</i>. 2020 Jun;21(6):444-452.</p> <p>42) Tarantini G, Mojoli M, Varbella F, Caporale R, Rigattieri S, Andò G, Cirillo P, Pierini S, Santarelli A, Sganzerla P, De Cesare N, Limbruno U, Lupi A, Ricci R, Cernetti C, Favero L, Saia F, Roncon L, Gasparetto V, Ferlini M, Ronco F, Ferri L, Trabattoni D, Russo A, Guiducci V, Penzo C, Tarantino F, Mauro C, Marchese A, Castiglioni B, La Manna A, Martinato M, Gregori D, Angiolillo DJ, Musumeci G. Downstream or upstream administration of P2Y₁₂ receptor blockers in non-ST elevated acute coronary syndromes: study protocol for a randomized controlled trial. <i>Trials</i>. 2020 Nov 24;21(1):966. doi: 10.1186/s13063-020-04859-1.</p> <p>43) Tarantini G, Mojoli M, Varbella F, Caporale R, Rigattieri S, Andò G, Cirillo P, Pierini S, Santarelli A, Sganzerla P, Cacciavillani L, Babuin L, De Cesare N, Limbruno U, Massoni A, Rognoni A, Pavan D, Belloni F, Cernetti C, Favero L, Saia F, Fovino LN, Masiero G, Roncon L, Gasparetto V, Ferlini M, Ronco F, Rossini R, Canova P, Trabattoni D, Russo A, Guiducci V, Penzo C, Tarantino F, Mauro C, Corrada E, Esposito G, Berti S, Martinato M, Azzolina D, Gregori D, Angiolillo DJ, Musumeci G; DUBIUS Investigators, on behalf of the Italian Society of Interventional Cardiology (SICI-GISE). Timing of Oral P2Y₁₂ Inhibitor Administration in Non-ST Elevation Acute Coronary Syndrome. <i>J Am Coll Cardiol</i>. 2020 Aug 26:S0735-1097(20)36444-5</p> <p>44) Simonetto F, Purita PAM, Malerba M, Barbierato M, Pascotto A, Mangino D, Zanchettin C, Tarantini G, Gerosa G, D'Onofrio A, Cernetti C, Favero L, Daniotti A, Minniti G, Caprioglio F, Erente G, Hinna Danesi T, Frigo AC, Ronco F. Surgical redo versus transseptal or transapical transcatheter mitral valve-in-valve implantation for failed mitral valve bioprosthesis. <i>Catheter Cardiovasc Interv</i>. 2021 Mar;97(4):714-722. doi: 10.1002/ccd.29324. Epub 2020 Oct 13.</p> <p>45) Giacomini E, Barioli A, Favero L, Lanzellotti D, Calzolari D, Daniotti A, Cernetti C. Safety and Feasibility of Transcatheter Aortic Valve Replacement in COVID-19 Patients: A Case Series. <i>Cardiovasc Revasc Med</i> 2021 Jul;28S:68-71. doi:</p> <p>46) Genovese D, Gasparetto N, Favero L, Carre A, Balesteriero G, Calzolari V, De Mattia L, Zecchel R, Minniti G, Cerentti C. Proarrhythmic Side of Cardiac Lipoma. <i>Circ Cardiovasc Imaging</i>. 2021 Oct 29;CIRCIMAGING121013301.</p> <p>47) Cacia M, Cozzi O, Gohar A, Mangieri A, Sorropago G, Pacchioni A, Saccà S, Favero L, Regazzoli D, Reimers B. Different degrees of degeneration of transcatheter valves implanted in the aortic position or embolized distally: A case report. <i>Cardiovasc Revasc Med</i>. 2022 Nov 9:S1553-8389(22)00828-4. doi: 10.1016/j.carrev.2022.10.010.</p>
--	---

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

CAPITOLI DI LIBRI PUBBLICATI (8)

- 1) B Reimers, **L Favero**. "Carotid Artery Stenting". In "The Year in Interventional Cardiology" 2004; Chapter 13:243-268.
- 2) Nikas D, Saccà S, Cernetti C, **Favero L**, Pasquetto G, Abdel Ghany M, Reimers B. Overview of CAS techniques. In "Carotid Revascularization", Ed. Minerva Medica 2008, Italy
- 3) Nikas D, Saccà S, Cernetti C, **Favero L**, Pasquetto G, Abdel Ghany M, Reimers B. CAS in the setting of acute stroke: the Mirano experience. In "Carotid Revascularization", Ed. Minerva Medica 2008, Italy
- 4) Pasqualetto M.C., Pacchioni A, Saccà S, **Favero L**, Pasquetto G, Cernetti C, Michieletto M, Reimers B. Transcatheter aortic valve prosthesis. In "Aortic Surgery. New developments and perspectives", Ed. Minerva Medica 2009, Italy
- 5) **Favero L**, Pacchioni A, Reimers B. Elective Double Stenting for Non-Left Main Coronary Artery Bifurcation Lesions: patient Selection and Technique. In "Tips and Tricks in Interventional Therapy of Coronary Bifurcation Lesions" , Issam Moussa and Antonio Colombo Editors, Informa Healthcare 2010.
- 6) Pacchioni A, Nikas D, Penzo C, Saccà S, **Favero L**, Pasquetto G, Versaci F, Reimers B. Complications of transcatheter aortic valve implantation. In "Complications of interventional cardiovascular procedures. A case-based atlas." Issam Moussa, Steven R. Bailey, and Antonio Colombo Editors, DemosMedical 2012.
- 7) **Favero L**, Musumeci G., Il paziente anziano. In "Ottimizzazione della terapia antiaggregante nelle sindromi coronariche acute". F Varbella, G Musumeci, A Marchese, G Tarantini Editori. Edizioni Minerva Medica 2016 Italy.
- 8) Lanzellotti D, **Favero L**, Pasquetto G, Cernetti C. Quali strategie di rivascolarizzazione nei pazienti con STEMI e coronaropati multivasale. In Menozzi A, Varbella F, Musumeci G, Tarantini G. Trattamento interventistico dell'infarto miocardico acuto ST sopraslivellato (STEMI). Edizioni Minerva Medica.

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

ABSTRACT PRESENTATI A CONGRESSI E PUBBLICATI (40)

- 1) L.La Vecchia, G.L. Spadaro, C.Bonanno, A.Rubboli, **L.Favero**, R.Ometto, A.Fontanelli. Predictors of right ventricular dilatation and dysfunction in patients with coronary artery disease and reduced left ventricular ejection fraction. *Heart 2002; 87 Supplement I: A8.*
- 2) L La Vecchia, A Rubboli, P Vincenzi, M Martini, L Varotto, **L Favero**, A Fontanelli. Clinical and angiographic characteristics of patients sustaining stent thrombosis after implantation in acute myocardial infarction in the ticlopidine era. *Heart 2002;87 Supplement I: A8.*
- 3) L.La Vecchia, M Martini, A.Rubboli, P.Vincenzi, L.Varotto, **L.Favero**, T.Righetti, A.Fontanelli. Percutaneous intervention in acute myocardial infarction (AMI): clinical, procedural and prognostic differences related to gender in a single center. *Heart 2002; 87 Supplement I:A13.*
- 4) P.Vincenzi, L.La Vecchia, M Martini, L.Bassan, L.Varotto, **L.Favero**, C.Sellaro, A.Fontanelli. The impact of direct stenting in routine interventional procedures: data from 835 consecutive unselected procedures in a single centre. *Heart 2002; 87 Supplement I:A13-14.*
- 5) L La Vecchia, **L Favero**, P Vincenzi, M Martini, L Varotto, A Rubboli, A Fontanelli. Long term follow-up after rescue stenting in acute myocardial infarction. *Eur Heart J 2002; 23 Abstract Supplement: P 1778.*
- 6) L. La Vecchia, **L. Favero**, P. Vincenzi, M. Martini, F. Ottani, A. Rubboli, C. Bonanno, A. Fontanelli. Clinical features and in-hospital mortality of patients with TIMI 3 flow after percutaneous coronary intervention in acute myocardial infarction but lack of ST-segment resolution. *Eur Heart J 2003; Abstract Supplement: C 2054.*
- 7) B Reimers, A Angelini, F Mastrorigo, M Della Barbera, A Picciolo, M Valente, C Cernetti, G Pasquetto, S Sacca', **L Favero**, G Thiene. Debris embolization during carotid artery stenting with distal filter protection: clinical and pathologic correlations. *Am J Card 2003;92 Suppl 6:TCT-107.*
- 8) D Orlic, B Reimers, G Stankovic, N Corvaja, V Spanos, **L Favero**, A Chieffo, S Sacca', F Airoidi, M Montorfano, L Finci, A Colombo. Initial experience with new concepi 8Fr compatible directional atherectomy catheter: 30-day and 6-month clinical outcome. *Am J Card 2003;92 Suppl 6:TCT-526.*
- 9) **L Favero**, L La Vecchia, M Martini, P Vincenzi, F Ottani, A Fontanelli. Troponin I elevation in in-stent restenosis. *Am J Cardiol 2004; 94(Suppl 6A):TCT-244.*
- 10) DN Nikas, D Rampazzo, C Cernetti, **L Favero**, M Abdel Chany, G Pasquetto, S Sacca, B Reimers Long-term ultrasound follow-up in patients undergoing carotid stenting: differences in ultrasound parameters between closed-cells and open-cells designed stents. *Cardiovasc Revasc Med April 2008 (Vol. 9, Issue 2, Page 104)*
- 11) A. Pacchioni, A.Mugnolo, C.Penzo, D.Nikas, S.Saccà, **L.Favero**, B.Reimers, F.Versaci.

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Jacc Risk of brain injury related to silent cerebral embolization during diagnostic coronary angiography: direct comparison between right radial and left radial approach. *Jacc* 2012

- 12) **L Favero**, L La Vecchia, A Rubboli, M Martini, P Vincenzi, L Varotto, T Rigetti, A Fontanelli. Caratteristiche cliniche ed angiografiche dei pazienti con trombosi dello stent impiantato in corso di infarto miocardico acuto nell'era della ticlopidina. *Ital Heart Journal* 2002;3 Suppl 2:C 135.
- 13) **L Favero**, G Tarantini, P Cardaioli, G Isabella, G Costa, S Liva, F Cafiero, M Panfili, A Ramondo, R Razzolini, R Chioin. Aumento di troponina I dopo rivascolarizzazione coronarica percutanea: frequenza, predittori e significato prognostico. *Ital Heart Journal* 2002;3 Suppl 2:C 232.
- 14) G Tarantini, **L Favero**, P Cardaioli, G Isabella, M Panfili, A Ramondo, R Razzolini, R Chioin. La PTCA primaria con stenting e contropulsazione aortica in corso di infarto miocardico acuto complicato da shock cardiogeno: predittori di mortalità. *Ital Heart Journal* 2002;3 Suppl 2:C 74.
- 15) G Tarantini, **L Favero**, M Crosato, P Cardatoli, G Isabella, M Panfili, A Ramondo, R Razzolini, R Chioin. La risposta pressoria ai vasopressori prima della PTCA primaria può predire l'esito in pazienti con infarto miocardico acuto complicato da shock cardiogeno? *Ital Heart Journal* 2002;3 Suppl 2:C 72.
- 16) L La Vecchia, **L Favero**, M Martini, P Vincenzi, A Rubboli, L Cischele, A Fontanelli. Interventistica percutanea (PCI) nell'IMA: risultati procedurali e intraospedalieri nei pazienti anziani. *Emodinamica; Suppl* 30:66.
- 17) P Vincenzi, L La Vecchia, M Martini, L Varotto, **L Favero**, C Sellaro, A Fontanelli. Impianto dello stenting diretto nella routine interventistica: dati su 835 procedure consecutive. *Ital Heart J* 2002; 3 Suppl 2:C192.
- 18) **L Favero**, L La Vecchia, M Martini, P Vincenzi, F Ottani, L Varotto, C Sellaro, A Fontanelli. Angina instabile troponina positiva secondaria a restenosi intra-stent: correlazioni clinico-angiografiche. *Emodinamica; Suppl* 30:66.
- 19) L La Vecchia, **L Favero**, et al Sopravvivenza a distanza dopo stenting di salvataggio nell'infarto acuto del miocardio. *Ital Heart J* 2002;Suppl 3:C24.
- 20) P Vincenzi, L La Vecchia, **L Favero**, M Martini, A Rubboli, F Ottani, T Righetti, A Fontanelli. Dati clinici, angiografici e procedurali predittivi dell'utilizzo di stenting diretto in pazienti non selezionati sottoposti a rivascolarizzazione percutanea. *Emodinamica; Suppl* 30:67.
- 21) **L Favero**, Luigi La Vecchia, Manuela Martini, Paolo Vincenzi, Filippo Ottani, Andrea Rubboli, Luigi Cischele, Alessandro Fontanelli. Aumento di troponina I nell'angina instabile secondaria a restenosi intra stent: frequenza, caratteristiche clinico-angiografiche e predittori. *Ital Heart J* 2002;3 Suppl 7: C28
- 22) **L Favero**, Luigi La Vecchia, Paolo Vincenzi, Manuela Martini, Leonardo Varotto,

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

	<p>Caterina Sellaro, Alessandro Fontanelli. Caratteristiche cliniche e procedurali dello stenting diretto nei piccoli vasi: dati su una casistica non pre-selezionata. <i>Ital Heart J</i> 2002;3 Suppl 7:C488.</p> <p>23) Carlo cernetti, Bernhard Reimers, Giampaolo Pasquetto, L Favero, Pietro Piccolo, Carlo Fattorello. Angioplasty with cerebral protection for restenosis after carotid artery stenting: an initial experience on 8 procedures. <i>Conferenza Nazionale sull'Ictus Cerebrale 2-4 Marzo 2003 Firenze</i>.</p> <p>24) D Orlic, L Favero, B Reimers, G Stankovic, V Spanos, S Saccà, G Pasquetto, C Cernetti, A Colombo. Initial experience with a new concept 8 French compatible Directional Atherectomy catheter: in-hospital and 30-day clinical outcome. <i>Ital Heart J</i> 2003;4 Suppl 1:C105.</p> <p>25) C Cernetti, B Reimers, M Della Barbera, M Schlueter, S Saccà, G Pasquetto, L Favero, P Piccolo, A Picciolo, A Angelini, J Schofer, P Pascotto. Angioplasty with cerebral protection for restenosis after carotid artery stenting: an initial experience on 8 procedures. <i>Ital Heart J</i> 2003;4 Suppl 1:P212.</p> <p>26) C Cernetti, G Pasquetto, B Reimers, M Della Barbera, M Schlueter, S Saccà, L Favero et al. Angioplasty with cerebral protection for restenosis after carotid artery stenting: an initial experience on 8 procedures. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:77.</p> <p>27) G Paquetto, B Reimers, L Favero, et al. Treatment of severely degenerated saphenous vein grafts using distal filter protection and selfexpandable covered stents. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:78.</p> <p>28) L Favero, D Orlic, B Reimers, et al. Procedural results of the treatment of bifurcation lesions with a new atherectomy device. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:97.</p> <p>29) L Favero, G Pasquetto, S Saccà, et al. Preliminary experience with a new 8F compatible atherectomy device for peripheral intervention. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:97.</p> <p>30) B Reimers, A Angelini, L Favero, et al. Debris embolization during carotid artery stenting with distal filter protection: clinical and pathological correlations. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:98.</p> <p>31) G Pasquetto, S Saccà, L Favero, et al. Elective stenting of carotid artery stenoses in patients scheduled for coronary artery bypass graft. <i>Emodinamica</i> 2003; 34 Suppl:98.</p> <p>32) L Favero, G Tarantini, G Costa, G Isabella, A Ramondo, R Razzolini, S Iliceto. Rialzo enzimatico di troponina dopo rivascolarizzazione percutanea monovasale: predittori e prognosi. <i>Ital Heart J</i> 2003;4(Suppl 6):C711.</p> <p>33) L Favero, S Saccà, G Pasquetto, C Cernetti, P Piccolo, P Pascotto, B Reimers. Preliminary results of the treatment of very long coronary lesions with drug-eluting stents. Proceedings del XXV congresso GISE, Napoli, 6-9/ottobre2004, pag 89.</p> <p>34) G Pasquetto, S Saccà, L Favero, C Cernetti, P Piccolo, P Pascotto, B Reimers. Treatment of the unprotected left main coronary artery with drug-eluting stent: initial</p>
--	---

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

	<p>experience. Proceedings del XXV congresso GISE, Napoli, 6-9 ottobre2004, pag 121.</p> <p>35) G Pasquetto, L Favero, C Cernetti, Saccà, B Reimers, P Pascotto. Transient left ventricular apical ballooning: clinical and angiographic findings. <i>Ital Heart J</i> 2005;6(Suppl 4):P16.</p> <p>36) Reimers B, Favero L, Saccà S, Pasquetto G, Cernetti C, Pancotto P. Early and midterm results of drug-eluting stents implantation in very long coronary lesions. <i>Ital Heart J</i> 2005;6(Suppl 8):P313.</p> <p>37) N. Gasparetto, D. Calzolari, A. Daniotti, A. De Leo, L. Favero, F. Baldessin, M. Rugolotto, M. Fusaro, Z. Olivari. Uno stent...fuori luogo ! <i>Minerva Cardioangiol</i> 2017;64 (suppl 1 al n 3): C70.</p> <p>38) N. Gasparetto, A. Daniotti, A. De Leo, S. Orazio, A. Forti, G. Zilio, L. Favero, P. Martire, F. Marson, V. Salandin, P. Rosi, Z. Olivari. Utilizzo dei massaggiatori meccanici durante arresto cardiaco: studio osservazionale prospettico monocentrico. <i>Minerva Cardioangiol</i> 2017;64 (suppl 1 al n 3): C231.</p> <p>39) F. Nistri, L. Favero, L. Brugnaro, A. De Leo, A. Daniotti, D. Calzolari, F. Chirillo, R. Razzolini, Z. Olivari. Aneurismi coronarici nei pazienti con STEMI sottoposti ad angioplastica primaria: esperienza di un singolo centro. <i>Minerva Cardioangiol</i> 2017;64 (suppl 1 al n 3): C252.</p> <p>40) N. Gasparetto, D. Calzolari, A. Daniotti, L. Favero, A. De Leo, P. Pantano, S. Orazio, P. Rosi, Z. Olivari. All you need is...low flow! <i>Minerva Cardioangiol</i> 2017;64 (suppl 1 al n 3): P131.</p> <p>ALTRO</p> <ul style="list-style-type: none"> - DAL 2020 AL 2022 MEMBRO DELL EAPCI Training & Certification Committee as Member. - DAL 2018 AL 2021 DELEGATO REGIONALE ELETTO PER LA REGIONE VENETO DELLA SOCIETA' ITALIANA DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA SICI-GISE. - DAL 2006 FELLOW DELL'ANMCO IN CAMPO SCIENTIFICO-DIDATTICO-EDITORIALE - NEL 2007 REVISORE DEL JOURNAL OF CARDIOVASCULAR MEDICINE. - DAL 2007 AD OGGI REVISORE DEGLI ABSTRACTS PER IL CONGRESSO NAZIONALE ANMCO. - DAL 2008 MEMBRO DELL' EAPCI (EUROPEAN ASSOCIATION OF PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION), BRACCIO INTERVENTISTICO DELL'EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY (ESC). - RESPONSABILE OPERATIVO DEL REGISTRO VENERE 2. - PI PER IN CENTRO DI TREVISO DELLO STUDIO DUBIUS - PI PER IN CENTRO DI TREVISO DELLO STUDIO CODERS 2
--	---

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

TREVISO, 9.01.2023



Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 9 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

**Formato europeo per il
curriculum vitae**

INFORMAZIONI PERSONALI

	COGNOME e NOME	Macor Franco
	Data e luogo di nascita	12/12/1964 Codroipo (UD)
	Codice Fiscale	
	Residenza	
	Qualifica	Medico
	Incarico attuale	Direttore U.O.S. UTIC Cardiologia Ospedale di Conegliano ULSS 2 Marca Trevigiana
	Numero telefonico	
	Email istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI**

	Titoli di studio	1989: laurea in Medicina e Chirurgia (Padova) 1993: Specializzazione in Cardiologia (Padova)
	Altri titoli di studio e/o professionali	1994: PhD in Scienze Mediche (Leuven, Belgio)
	Capacità linguistiche	Italiano madrelingua, Inglese fluente
	Capacità nell'uso delle tecnologie	

**ESPERIENZE
PROFESSIONALI E
FORMATIVE**

*Attività clinica:
guardie attive e
reperibilità di
emodinamica.
In particolare attività
clinica in UTIC*

*Attività clinica
specifica in
emodinamica:*

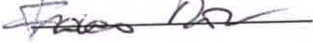
PROCEDURE DI
EMODINAMICA E DI
INTERVENTISTICA
CORONARICA
ESEGUITE COME
PRIMO OPERATORE:

Esperienze lavorative

CIRCA 2000
ANGIOGRAFIE
CORONARICHE
CIRCA 1000
ANGIOPLASTICHE
CORONARICHE
CIRCA 50
CATETERISMI
DESTRI
CIRCA 40
POSIZIONAMENTI
DI SISTEMI DI
ASSISTENZA
VENTRICOLARE
SINISTRA
CIRCA 30
PERICARDIOCENTE
SI
CIRCA 20 IMPIANTI
DI PACE-MAKER
CIRCA 10 IMPIANTI
DI FELTRI CAV

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all' art.76 del DPR n. 445/2000, dichiara che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae sono veritiere.

Conegliano, 4 gennaio 2023



Il sottoscritto, inoltre, ai sensi della legge 196/03 in materia di protezione dei dati, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti, l' archiviazione degli stessi e la diffusione per gli usi consentiti e previsti dalla legge.

Conegliano, 4 gennaio 2023



CURRICULUM VITAE

Nome	Filippo Marzot
Data di nascita	4 febbraio 1981
Luogo di Nascita	Venezia
Indirizzo	Tel + e-mail:
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.
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 Gennaio 2016 attività di Cardiostimolazione.

ATTIVITÀ CLINICA

Emodinamica e Cardiologia Interventistica	Autonomia completa come primo operatore in procedure di emodinamica diagnostica ed angioplastica coronarica. Autonomia completa come primo operatore in procedure di diagnostica ed interventistica periferica.
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.
Cardiostimolazione	Autonomia completa come primo operatore nelle procedure di impianto di device mono- e bicamerale.

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.
Interventistica vascolare carotidea e periferica.
Ecocardiografia.
Test provocativi.
Ecografia vascolare.

ATTIVITÀ DI RICERCA

Pubblicazioni a stampa

Castelfranco Veneto, 21/1/2023 

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.
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. Toso, 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. Toso, 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

Conservato a norma di legge 21/1/2023 *dlu*

1. Short and mid term clinical outcome of a large, “all comers”, population treated with 1st 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?”.

~~Venezia 06/06/2016~~

