

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VALENTINA PAOLINI**  
E-mail [v.paolini@asst-monza.it](mailto:v.paolini@asst-monza.it)

## ESPERIENZA LAVORATIVA

*Dal 01 Agosto 2014 ad oggi*

Dirigente Medico presso l'Unità Operativa di Clinica Pneumologica dell' Ospedale San Gerardo – ASST Monza (MB)

*Dal 01 Luglio 2009 al 30 Giugno 2014*

Medico in formazione specialistica presso l'Unità Operativa di Clinica Pneumologica dell'Ospedale San Gerardo – ASST Monza (MB)

Nell'ambito del percorso di formazione specialistica, stage di due mesi presso l'Unità Operativa di Pneumologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo con particolare interesse alla gestione del paziente in lista di trapianto polmonare e del paziente già sottoposto a trapianto.

Nell'ambito del percorso di formazione specialistica, stage di un mese presso l'Unità Operativa di Rianimazione Generale dell'Ospedale San Gerardo – ASST Monza (MB)

*Dal Novembre 2009 al 30 Giugno 2014*

Medico volontario presso Unità Operativa di Pronto Soccorso dell'Ospedale San Gerardo – ASST Monza (MB) per un totale di 750 ore.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

*Laurea*

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Milano – Bicocca in data 10/07/2008 con la votazione di 110/110 e lode discutendo la tesi dal titolo: "Un nuovo test per valutare la regolazione del metabolismo del ferro: studio in pazienti con sovraccarico marziale ad eziopatogenesi non definita".

*Abilitazione all'esercizio della professione*

Abilitazione all'esercizio della professione medica nel Febbraio 2009 presso l'Università degli Studi di Milano Bicocca ed iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Monza e Brianza dal 17/02/2009. Numero di iscrizione all'Albo 3184.

*Specializzazione*

Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio presso l'Università degli studi di Milano – Bicocca in data 30/06/2014 con la votazione di 70/70 e lode discutendo la tesi dal titolo: "Individualizzazione del trattamento con CPAP scafandro nell'insufficienza respiratoria acuta da polmonite".

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUE

INGLESE – livello buono

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

Capacità gestionale dell'attività clinica di reparto, con particolare riferimento al malato critico respiratorio con necessità di ventilazione meccanica invasiva e non invasiva.

Capacità gestionale dell'attività ambulatoriale pneumologica: ambulatorio dell'asma, delle pneumopatie infiltrative diffuse, dei disturbi respiratori del sonno e delle malattie neuromuscolari. In particolare capacità di gestione del paziente affetto da broncopneumopatia severa.

Competenza nell'ambito della fisiopatologia respiratoria: spirometria pletismografica con e senza test di broncodilatazione, test alla metacolina. Refertazione di 1300 test di funzionalità respiratoria.

Capacità di gestione del paziente affetto da disturbi respiratori sonno-correlati (refertazione di 150 monitoraggi cardiorespiratori completi notturni e saturimetrie notturne; titolazione e adattamento a varie modalità di ventilazione notturna: CPAP, BiLevel, Servo-ventilation).

Capacità di utilizzo di attrezzature broncoscopiche. Esecuzione di 270 broncoscopie con bronco lavaggio e broncoaspirato, di cui in autonomia 200. Esecuzione di 80 broncoscopie con biopsie bronchiali e transbronchiali, di cui 20 in autonomia. Esecuzione di 40 broncoscopie con TBNA, di cui 15 in autonomia.

Capacità di utilizzo di respiratori polmonari per la ventilazione meccanica invasiva e non invasiva, per la cura dei disturbi respiratori sonno-correlati, per la gestione dell'insufficienza respiratoria acuta e cronica e per la gestione delle secrezioni bronchiali. Conoscenza dei ventilatori con circuito monotubo semplice, monotubo con valvola espiratoria e circuito bitubo. Utilizzo delle principali modalità di ventilazione: S/T, PSV, PSV+Vtg, AVAPS, APCV, CPAP. Conoscenza e utilizzo dei ventilatori ad uso ospedaliero e ad uso domiciliare (Esempio: Esprit, Elisée, Monnal, Astral, Eove)

Conoscenza e utilizzo degli apparecchi per la tosse assistita.

Capacità di utilizzo dell'ecografia nell'ambito della pratica clinica pneumologia. Supporto ecografico per l'esecuzione di toracentesi.

Certificazione BLS-D (corso IRC – Italian Resuscitation Council - 2011)

Conoscenza dei programmi informatici di uso più comune

**PUBBLICAZIONI E  
ABSTRACT**

- Riva A, Trombini P, Mariani R, Salvioni A, Coletti S, Bonfadini S, Paolini V, Pozzi M, Facchetti R, Bovo G, Piperno A. REVALUATION OF CLINICAL AND HISTOLOGICAL CRITERIA FOR DIAGNOSIS OF DYSMETABOLIC IRON OVERLOAD SYNDROME. *World J Gastroenterology* 2008;14:4745-52.
- Mariani R, Pelucchi S, Pozzi M, Paolini V, Piperno A. REDUCED EXPRESSION OF HEPcidIN IN PATIENTS WITH MYELODYSPLASTIC SYNDROME AND MYELOFIBROSIS: THE CAUSES MIGHT BE MORE HETEROGENEOUS THAN IN THALASSAEMIA. *BritishJournalofHaematology* 2008;143:746-47
- Pelucchi S, Mariani R, Trombini P, Coletti S, Pozzi M, Paolini V, Barisani D, Piperno A. EXPRESSION OF HEPcidIN AND OTHER IRON-RELATED GENES IN TYPE 3 EMOCHROMATOSIS DUE TO A NOVEL MUTATION IN TRANSFERRINE RECEPTOR - 2. *HAEMATHOLOGICA* 2009;94:276-79.
- Mariani R, Pelucchi S, Arosio C, Coletti S, Pozzi M, Paolini V, Trombini P, Piperno A. GENETIC AND METABOLIC FACTORS ARE ASSOCIATED WITH INCREASED HEPATIC IRON STORES IN A SELECTED POPULATION OF P.CYS282TYR HETEROZYGOSES. *BLOOD CELLS MOL DIS.* 2010;44:159-63.
- Trombini P, Paolini V, Pelucchi S, Mariani R, Nemeth E, Ganz T, Piperno A. HEPcidIN RESPONSE TO ACUTE IRON INTAKE AND CHRONIC IRON OVERLOAD IN DYSMETABOLIC IRON OVERLOAD SYNDROME. *Liver Int* 2011;31:994-1000.
- V. Paolini, S. Perossi, A. Pesci. LE BRONCHIOLITI. *Rassegna di Patologia dell'Apparato Respiratorio* 2012;27:256-265.
- Paolini V, Aliberti S. ADERENZA ALLA TERAPIA NEL PAZIENTE AFFETTO DA BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA. *LunGforum – Workbook di Aggiornamento in Pneumologia*, numero 3 - dicembre 2014.
- Favero P, Paolini V, Aliberti S, Messinesi G, Foti G, Stainer A, De Giacomi F, Pesci A. CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH HYPOXEMIC RESPIRATORY FAILURE DUE TO PNEUMONIA THAT RESPOND TO THE APPLICATION OF A POSITIVE END EXPIRATORY PRESSURE. *European Respiratory Society Annuale Meeting, London* 3-7 Settembre 2016. Poster.
- Favero P, Stainer A, D'Arcaneglo F, De Giacomi F, Messinesi G, Paolini V, Monzani A, Sioli P, Bini F, Pesci A. SVEZZAMENTO DALLA VENTILAZIONE NON-INVASIVA NELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA IPERCAPNICA IN CORSO DI BPCO RIACUTIZZATA. *Congresso Nazionale della Pneumologia Italiana XLIV, Bologna* 10-13 Giugno 2017. Poster.
- Paolini V, Favero P, Aliberti S, Messinesi G, Foti G, Sibila O, Monzani A, De Giacomi F, Stainer A, Pesci A. POSITIVE END EXPIRATORY PRESSURE IN ACUTE HYPOXEMIC RESPIRATORY FAILURE DUE TO COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA: DO WE NEED A PERSONALIZED APPROACH? *PeerJ.* 2018 Jan
- Favero P, Stainer A, D'Arcangelo F, Paolini V, Pesci A. LONG-TERM MACROLIDES IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE. *Rassegna di Patologia dell'Apparato Respiratorio* 2018; 33: 42-47.
- Favero P, Stainer A, De Giacomi F, Messinesi G, Paolini V, Monzani A, Sioli P, Memaj I, Sibilia O, Mazzola P, Pesci A. NONINVASIVE VENTILATION WEANING IN ACUTE HYPERCAPNIC RESPIRATORY FAILURE DUE TO COPD EXACERBATION: A Real-Life Observational Study. *Canadian Respiratory Journal* 2019. <https://doi.org/10.1155/2019/3478968>
- Salvioni A, Corbetta S, Trombini P, Coletti S, Bonfadini S, Paolini V, Pozzi M, Beck-Peccoz P, Spada A, Radaelli A, Piperno A. IPOADIPONECTINEMIA COME MARKER DI INSULINO RESISTENZA E DI AUMENTO DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE E DI FIBROSI EPATICA IN PAZIENTI CON SOVRACCARICO DI FERRO E SINDROME DISMETABOLICA. *Digestive and Liver Disease* 2008, 40(S1): S105 (presentato al XIV Congresso Nazionale delle Malattie Digestive, Rimini 9-11 Marzo 2008).

- Riva A, Trombini P, Mariani R, Salvioni A, Coletti S, Bonfadini S, Pozzi M, Paolini V, Bovo G, Piperno A. CRITERI CLINICI ED ISTOLOGICI PER LA DIAGNOSI DELLA DYSMETABOLIC IRON OVERLOAD SYNDROME. *Digestive and Liver Disease* 2008, 40(S1): S107 (presentato e premiato quale miglior contributo scientifico al XIV Congresso Nazionale delle Malattie Digestive, Rimini 9-11 Marzo 2008).
- Riva A, Trombini P, Mariani R, Salvioni A, Coletti S, Bonfadini S, Paolini V, Pozzi M, Bovo G, Piperno A. THE PRESENCE OF TWO OR MORE METABOLIC ALTERATIONS AND HEPATIC STEATOSIS CHARACTERIZES THE DYSMETABOLIC IRON OVERLOAD SYNDROME. 43° Annual Meeting of the European Association for the study of the Liver (EASL). Milano, 23-27 Aprile 2008. Abstracts Book.
- Riva A, Trombini P, Mariani R, Salvioni A, Paolini V, Pozzi M, Coletti S, Bovo G, Piperno A. REVALUATION OF CLINICAL AND HISTOLOGICAL CRITERIA FOR DIAGNOSIS OF DYSMETABOLIC IRON OVERLOAD SYNDROME. European Iron Club Meeting (EIC), St. Gallen (Svizzera), 18-19 Settembre 2008. Abstract book.
- Pelucchi S, Mariani R, Trombini P, Coletti S, Pozzi M, Paolini V, Barisani D, Piperno A. EXPRESSION OF HEPCIDIN AND OTHER IRON-RELATED GENES IN TYPE 3 EMOCHROMATOSIS DUE TO A NOVEL MUTATION IN TfR-2. European Iron Club Meeting (EIC), St. Gallen (Svizzera), 18-19 Settembre 2008. Abstract book.
- Paolini V, Trombini P, Pelucchi S, Mariani R, Salvioni A, Pozzi M, Nemeth E, Ganz T, Piperno A. DYSMETABOLIC HEPATIC IRON OVERLOAD SYNDROME: ANALYSIS OF HEPCIDIN RESPONSE TO ACUTE ORAL IRON AND CHRONIC IRON OVERLOAD. *Journal of Hepatology*, Supplemento nr 1, Volume 50, 2009. Abstract of the 44° Annual Meeting of the European Association for the study of the Liver (EASL). Copenhagen, 22-26 Aprile 2009.
- M. Pozzi, R. Mariani, S. Pelucchi, V. Paolini, S. Coletti, P. Trombini, F. Bertola, A. Piperno. ANALYSIS OF POLYMORPHISMS OF GENES REGULATING HEPCIDIN TRANSCRIPTION IN HFE-HEMOCHROMATOSIS. *Journal of Hepatology*, Supplemento nr 1, Volume 50, 2009. Abstract of the 44° Annual Meeting of the European Association for the study of the Liver (EASL) Copenhagen, 22-26 Aprile 2009.
- R. Mariani, A. Piperno, P. Trombini, V. Paolini, M. Pozzi, G. Seravalle, F. Quarti-Trevano, G. Grassi, G. Mancia. ADRENERGIC OVERDRIVE IN IRON OVERLOADED PATIENTS WITH HEMOCHROMATOSIS. International Biolron Society (IBIS) Meeting, 7-11 June 2009, Porto, Portugal. Abstracts Book.
- P. Trombini, V. Paolini, S. Pelucchi, R. Mariani, A. Salvioni, D. Girelli, C. Camaschella, E. Nemeth, T. Ganz, A. Piperno. HEPCIDIN RESPONSE TO ACUTE ORAL IRON AND CHRONIC IRON OVERLOAD IN DYSMETABOLIC HEPATIC IRON OVERLOAD SYNDROME. International Biolron Society (IBIS) Meeting, Porto (Portugal) 7-11 June 2009,. Abstracts Book.
- Pozzi M, Mariani R, Pelucchi S, Paolini V, Coletti S, Trombini P, Bertola F, Piperno A. PHENOTYPE VARIABILITY IN HFE-HEMOCHROMATOSIS: ANALYSIS OF POLYMORPHISMS OF GENES REGULATING HEPCIDIN TRANSCRIPTION. A.I.S.F. Annual Meeting, Roma, 19-21 Febbraio 2009.

## **PARTECIPAZIONE A CORSI**

- 5° Workshop 'Fibrosi e Ipertensione polmonare'. Milano, 23 Marzo 2011
- L'ABC della Ventilazione Invasiva e Non Invasiva. Milano, 23-24 Maggio 2011
- Corso NIV - Ventilazione Non Invasiva, dalla A alla Z. Roma, 20-21 Ottobre 2011
- Hermes National Summer School. Milano, 9-12 Luglio 2012
- Up to Date in Disturbi Respiratori del Sonno. Forlì, 10-11 Ottobre 2013
- Ventilazione meccanica: dal Pronto Soccorso al domicilio. PneumoLodi, 8-9 Novembre 2013
- Nuovi Stimoli per la Ventilazione Non Invasiva – Corso Avanzato. Torino, 27 Febbraio - 01 Marzo 2014
- Chest Annual Meeting. Montreal – Canada, 25 – 28 Ottobre 2015
- American Thoracic Society Annual Meeting. San Francisco – California, 13 – 18 Maggio 2016.
- 2° Congresso Nazionale 'Il Malato Critico in Pneumologia 2017'. Parma, 16-17 Febbraio 2017

La sottoscritta autorizza la pubblicazione del presente CV ai fini dell'accREDITAMENTO ECM e autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003