



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome

**Angelo Gardellini**

### Settore professionale

**Medico Chirurgo Specialista in Ematologia – Dirigente Medico di primo Livello**

### Occupazione attuale

Date

03/2016 → oggi

Lavoro o posizione ricoperti

**Dirigente Medico di primo livello Unità Operativa di Ematologia**

Principali attività e responsabilità

#### **EMATOLOGIA**

Attività clinica di day hospital, ambulatorio e degenza ordinaria dell'Unità Operativa di Ematologia. Diagnosi, indicazione alla terapia e follow-up dei pazienti affetti da patologie ematologiche e oncoematologiche, con particolare interesse per quanto concerne le sindromi mieloproliferative croniche philadelphia negative, la leucemia mieloide cronica, anemia emolitica autoimmune, trombocitopenia autoimmune.

#### **PROCEDURE**

Effettuazione delle principali procedure diagnostiche e terapeutiche invasive (aspirato di midollo, biopsia osteomidollare, rachicentesi diagnostica e medicata, biopsie cutanee).

#### **TRAPIANTO CELLULE STAMINALI (CIC 473)**

Indicazione ed esecuzione di procedure di mobilizzazione e trapianto autologo di cellule staminali.

Follow-up dei pazienti sottoposti a procedura auto-trapiantologica.

Stesura di PDTA e istruzioni operative in ambito trapiantologico.

**Data Manager piattaforma ProMise centro trapianti di Midollo.**

#### **ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE**

Svolgimento del servizio di guardia interdivisionale nell'ambito della U.O.C di medicina.

Attività di consulenza specialistica ematologica presso Pronto Soccorso e reparti interni.

#### **SOCIETA' SCIENTIFICHE E MEMBERSHIP**

Rete Ematologica Lombarda (REL) – referente delle Sindromi Mieloproliferative Croniche per il centro.

Gruppo Italiano Trapianto di Midollo Osseo (GITMO).

Ospedale Valduce

Via Dante Alighieri, 11 – 22100 Como (CO)

Ematologia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

### Altre esperienze professionali

Date

05/2015 – 03/2016

Lavoro o posizione ricoperti

**Dirigente Medico di primo livello presso l'Unità Operativa di Medicina 3° - Ematologia**

Principali attività e responsabilità

#### **EMATOLOGIA**

Attività clinica di day hospital, ambulatorio e degenza ordinaria dell'Unità Operativa di Medicina 3°- Ematologia.

Diagnosi, indicazione alla terapia e follow-up dei pazienti affetti da patologie ematologiche e oncoematologiche (con particolare riferimento alle sindromi mieloproliferative croniche e le sindromi mielodisplastiche) e dei pazienti affetti da patologie della serie megacariocitaria e da patologie trombotiche.

Attività di consulenza specialistica ematologica presso Pronto Soccorso e reparti interni

#### **MEDICINA INTERNA**

Attività clinica internistica (reparto) e svolgimento di servizio di guardia medica divisionale e interdivisionale.

Svolgimento del servizio di guardia internistica presso il Pronto Soccorso.

Azienda Ospedaliera Santi Paolo e Carlo

Via Antonio di Rudinì, 8 – 20142 Milano (MI)

Medicina Interna - Ematologia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità

Novembre 2008 – Aprile 2015

**Medico Ematologo Assistente (incarico libero-professionale)**

**EMATOLOGIA**

Attività clinica di day hospital, ambulatorio e degenza ordinaria dell'Unità Operativa di Emato-Oncologia e Centro Trapianti di Midollo Osseo.

Diagnosi, indicazione alla terapia e follow-up dei pazienti affetti da patologie ematologiche e oncoematologiche.

Effettuazione delle principali procedure diagnostiche e terapeutiche invasive (aspirato di midollo, biopsia osteomidollare, rachicentesi diagnostica e medicata, biopsie cutanee).

Co-investigatore di protocolli clinici sperimentali.

**TRAPIANTO CELLULE STAMINALI**

Gestione del percorso di ricerca e selezione del donatore MUD da registro IBMDR, comprensivo di gestione della piattaforma dedicata e data management.

Esecuzione di procedura di trapianto autologo e allogenico e gestione delle relative complicanze (complicanze infettive, Graft Versus Host Disease, Venous Occlusive Disease, etc). Attività "ambulatorio trapianto" a breve e lungo termine.

**CENTRO DI RACCOLTA CELLULE STAMINALI (CIC 331)**

Procedure di mobilitazione e leucoafèresi dei pazienti avviati a percorso trapiantologico autologo e allogenico.

Procedura di selezione, mobilitazione e leucoafèresi del candidato donatore di cellule staminali.

Indicazione ed esecuzione di procedura di fotoafèresi.

**QUALITY MANAGER**

Referente Qualità per accreditamento Joint Commission, JACIE e ISO del Centro di Raccolta Cellule Staminali (CdR CIC 331) all'interno del Programma Trapianto.

**ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE**

Svolgimento del servizio di guardia ematologica, servizio di reperibilità specialistica ematologica e guardia oncologica.

**SOCIETA' SCIENTIFICA E MEMBERSHIP**

Rete Ematologica Lombarda (REL) – referente delle Sindromi Mieloproliferative Croniche per il centro

GIIMA (gruppo italiano interdisciplinare manipolazione e afèresi per terapie cellulari)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituto Europeo di Oncologia (IEO)

Via Giuseppe Ripamonti, 435 – 20141 Milano (MI)

Tipo di attività o settore

Ematologia – Centro Trapianto di Midollo Osseo

Date

2004 - 2008

Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità

**Medico specializzando in Ematologia**

Gestione clinica delle patologie ematologiche e oncoematologiche con attività nei settori di degenza, day hospital e ambulatorio di Ematologia e Centro Trapianti di Midollo Osseo

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Fondazione IRCCS Cà Granda

Ospedale Maggiore Policlinico

via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano

**Istruzione e formazione**

Date

2004 - 11/2008

Titolo della qualifica rilasciata

**Diploma di Specializzazione in Ematologia**

Nome e tipo d'organizzazione

Università degli Studi di Milano

erogatrice dell'istruzione e formazione

Via Festa del Perdono 7 - 20122 Milano

Titolo elaborato/votazione

*"Alemtuzumab a basse dosi prolunga la sopravvivenza nei pazienti con leucemia linfatica cronica refrattaria: valutazione finale di un protocollo prospettico policentrico".*

**70/70 e lode**

Livello nella classificazione nazionale

Scuola di Specializzazione

Data

11/2004

Titolo della qualifica rilasciata	<b>Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo</b>
Livello nella classificazione nazionale	Abilitazione all'esercizio della professione
Data	09/1998 – 07/2004
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Dottore in Medicina e Chirurgia</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Milano Via Festa del Perdono, 7 – 20122 Milano (MI)
Titolo elaborato/votazione	<i>“Studio di polimorfismi genici dell’NO-sintasi endoteliale e dei livelli plasmatici dell’omocisteina in soggetti con Policitemia Vera”.</i>
Livello nella classificazione nazionale	<b>110/110 e lode</b>
Data	Laurea Magistrale 09/1993 – 07/1998
	<b>Maturità Scientifica</b>
	Liceo Scientifico Statale Paolo Giovio Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como
	<b>60/60</b>
	Diploma di scuola secondaria superiore

## Capacità e competenze personali

Madrelingua	<b>Italiano</b>	
Altre lingue	<b>Inglese – Francese</b>	
• Capacità di lettura	Autonomo – Autonomo	<b>o</b>
• Capacità di scrittura	Autonomo – Autonomo	<b>n</b>
• Capacità di espressione orale	Autonomo – Autonomo	<b>o</b>
Capacità e competenze organizzative	Autonomia nella gestione e organizzazione del lavoro clinico personale e di équipe Gestione delle situazioni emergenziali.	
Capacità e competenze tecniche	Autonomia nell'esecuzione di procedure diagnostiche invasive in ambito ematologico Autonomia nella lettura di strisci di sangue periferico	
Capacità e competenze informatiche	<i>Autonomia nell'ambiente Windows e nell'impiego dei pacchetti applicativi Microsoft Office.</i> <i>Autonomia nella creazione e gestione dei database informatici.</i> <i>Autonomia nello svolgimento di ricerche bibliografiche in campo scientifico.</i>	
Altre capacità e competenze	BLS & D certificate	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

**Firma**

**Luogo e Data**

Como, 28/10/2021

