

**MODELLO PER IL  
CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	RIZZATI SILVIA
Qualifica	Dirigente Medico
Amministrazione	AULSS 5 POLESANA
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO PRESSO UOC MEDICINA E CARDIOLOGIA DI ADRIA, ATTIVITA' DI REPARTO E AMBULATORIO DI ENDOCRINOLOGIA E OSTEOMETABOLISMO
Numero telefonico dell'ufficio	0426-940417
E-mail istituzionale	silvia.rizzati@aulss5.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE  
LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del ricambio
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal 17/06/2013 al 31/08/2018 attività ambulatoriale presso Istituto Oncologico Veneto-IRCCS di Padova, USD Tumori Ereditari ed Endocrinologia Oncologica Dal maggio 2013 a dicembre 2015 attività di Specialista ambulatoriale sostituto nelle branche di endocrinologia e diabetologia su chiamata nelle seguenti strutture: ASL 8 Asolo, ASL 13 Dolo, ASL 19 Adria, ASL15 Alta Padovana Dal 01/09/2018 Dirigente medico presso UOC Medicina e Cardiologia di Adria
Capacità linguistiche	Inglese scientifico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Utilizzo delle principali applicazioni del sistema operativo Windows e Microsoft Office
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Co-investigator in studi clinici nell'ambito di patologie ipofisarie e oncologia endocrina. <b>Partecipazioni a convegni in qualità di relatore/attività didattica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 'L'Endocrinologia in rosa-La donna e gli ormoni nelle varie fasi della vita', relazione 'Amenorrea', Rovigo 18 Gennaio 2014.</li> <li>• 'Il piede diabetico: un approccio multidisciplinare', relazione 'Quando il diabete si complica ed in particolare verso il piede diabetico', Pozzonovo 12 dicembre 2015, Mediclinic.</li> <li>• 'CTIBL dalla nuova nota 79 al razionale', relazione al COM 20 aprile 2016, Istituto Oncologico Veneto-IRCCS.</li> <li>• Progetto ONDA 2016, relazione 'D come donna, D come...vitamina D', Padova, Istituto Oncologico Veneto-IRCCS, 28 aprile 2016.</li> <li>• 'Ipercalcemie familiari: iperparatiroidismo ed altro ancora', attività di segreteria scientifica e relazione 'Dalla teoria alla pratica, casi clinici dalla nostra casistica' Padova, Istituto Oncologico Veneto-IRCCS, 9 giugno 2016.</li> </ul>

- ‘Patologia neoplastica tiroidea radioiodio refrattaria: nuova terapia per il paziente oncologico’, sessione Casi clinici emblematici, Istituto Oncologico Veneto-IRCCS, Padova 21/11/2016
- Progetto ONDA 2017, relazione ‘D come donna, D come...vitamina D’, Padova, Istituto Oncologico Veneto-IRCCS, 20 aprile 2017
- ‘MEN1: diagnosi e terapie’, Facoltà di medicina e chirurgia, Università degli Studi di Padova, AA 2017-2018, lezione nell’ambito del Corso opzionale: Endocrinopatie correlate all’età ed endocrinopatie oncologiche ereditarie, Padova, 8 giugno 2017
- ‘VI Congresso Nazionale della Società Italiana di Osteoncologia’, relazione ‘Il modello ambulatoriale’, Padova 14-15 novembre 2017,
- ‘Le sindromi da neoplasie endocrine multiple: dalla diagnosi alla gestione integrata’, Padova 25 novembre 2017, responsabile scientifico dell’evento e relazione “Overview: MEN1 e oltre”
- ‘I tumori tiroidei: la tradizione e nuove prospettive’, Padova 9 maggio 2018, responsabile scientifico dell’evento
- ‘MEN1: diagnosi e terapie’, Facoltà di medicina e chirurgia, Università degli Studi di Padova, AA 2018-2019, lezione nell’ambito del Corso opzionale: Endocrinopatie correlate all’età ed endocrinopatie oncologiche ereditarie, Padova, 28 maggio 2018

**Pubblicazioni:**

- ‘Concomitant therapies (glucocorticoids and sex hormones) in adult patients with growth hormone deficiency.’ Scaroni C, Ceccato F, Rizzati S, Mantero F. *J Endocrinol Invest.* 2008 Settembre; 31 (9 Suppl): 61-5. Review.
- ‘Ruolo di AIP nell’acromegalia: dalla diagnosi clinica all’analisi molecolare.’ Ceccato F, Occhi G, Trivellin G, Albiger N, Rizzati S, Scaroni C. *Informer in Endocrinologia* n°10, Marzo 2009.
- ‘Adrenal lesions in acromegaly: Do metabolic aspects and aryl hydrocarbon receptor interacting protein gene have a role? Evaluation at baseline and after long term follow-up.’ Ceccato F, Occhi G, Albiger NM, Rizzati S, Ferasin S, Trivellin G, Mantero F, Scaroni C. *J Endocrinol Invest.* 2011 Maggio; 34(5):353-60.
- ‘Increased Rate of Intracranial Saccular Aneurysms in Acromegaly: An MR Angiography Study and Review of the Literature’. Manara R, Maffei P, Citton V, Rizzati S, Bommarito G, Ermani M, Albano I, Della Puppa A, Carollo C, Pavesi G, Scanarini M, Ceccato F, Sicolo N, Mantero F, Scaroni C, Martini C. *J Clin Endocrinol Metab.* 2011 Maggio;96(5):1292-300.
- ‘Herniation of cerebellar tonsils in acromegaly: prevalence, pathogenesis and clinical impact’. Manara R, Bommarito G, Rizzati S, Briani C, Puppa AD, Citton V, Zanchetta E, Zerbo F, Ermani M, Martini C, Mantero F, Sicolo N, Maffei P, Scaroni C. *Pituitary.* 2013 Marzo;16(1):122-30.
- ‘Intracranial internal carotid artery changes in acromegaly: a quantitative magnetic resonance angiography study’. Manara R, Gabrieli J, Citton V, Ceccato F, Rizzati S, Bommarito G, Briani C, Della Puppa A, Dassie F, Milanese L, Di Salle F, Ermani M, Scaroni C, Martini C, Maffei P. *Pituitary.* 2013 Sep 26.
- ‘Brain changes in Kallmann syndrome’. Manara R, Salvalaggio A, Favaro A, Palumbo V, Citton V, Elefante A, Brunetti A, Di Salle F, Bonanni G, Sinisi AA; Kallmann Syndrome Neuroradiological Study Group. *AJNR Am J Neuroradiol.* 2014 Sep;35(9):1700-6.
- ‘An analysis of different therapeutic options in patients with Cushing’s syndrome due to bilateral macronodular adrenal hyperplasia: a single-centre experience’. Albiger NM, Ceccato F, Zilio M, Barbot M, Occhi G, Rizzati S, Fassina A, Mantero F, Boscaro M, Iacobone M, Scaroni C. *Clin Endocrinol (Oxf).* 2015 Mar 2.
- A multicenter experience on the prevalence of ARMC5 mutations in patients with primary bilateral macronodular adrenal hyperplasia: from genetic characterization to clinical phenotype. Albiger NM,

	<p>Regazzo D, Rubin B, Ferrara AM, Rizzati S, Taschin E, Ceccato F, Arnaldi G, Pecori Giraldi F, Stigliano A, Cerquetti L, Grimaldi F, De Menis E, Boscaro M, Iacobone M, Occhi G, Scaroni C. Endocrine. 2016 Apr 19</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Coexistence of VHL Disease and CPT2 Deficiency: A Case Report. Ferrara AM, Sciacco M, Zovato S, Rizzati S, Colombo I, Boaretto F, Moggio M, Opocher G. Cancer Res Treat. 2016 Mar 25</li><li>• Real-world efficacy and safety of lenvatinib: data from a compassionate use in the treatment of radioactive iodine-refractory differentiated thyroid cancer patients in Italy. Locati LD, Piovesan A, Durante C, Bregni M, Castagna MG, Zovato S, Giusti M, Ibrahim T, Puxeddu E, Fedele G, Pellegriti G, Rinaldi G, Giuffrida D, Verderame F, Bertolini F, Bergamini C, Nervo A, Grani G, Rizzati S, Morelli S, Puliafito I, Elisei R. Eur J Cancer. 2019 Jul 9</li><li>• Comparison of Pheochromocytoma-Specific Morbidity and Mortality Among Adults With Bilateral Pheochromocytomas Undergoing Total Adrenalectomy vs Cortical-Sparing Adrenalectomy. Neumann HPH, Tsay U, Bancos I, Amodru V, Walz MK, Tirosh A, Kaur RJ, McKenzie T, Qi X, Bandgar T, Petrov R, Yukina MY, Roslyakova A, van der Horst-Schrivers ANA, Berends AMA, Hoff AO, Castroneves LA, Ferrara AM, <b>Rizzati S</b>, Mian C, Dvorakova S, Hasse-Lazar K, Kvachenyuk A, Peczkowska M, Loli P, Erenler F, Krauss T, Almeida MQ, Liu L, Zhu F, Recasens M, Wohllk N, Corssmit EPM, Shafiqullina Z, Calissendorff J, Grozinsky-Glasberg S, Kunavasurut T, Schalin-Jäntti C, Castinetti F, Vlcek P, Beltsevich D, Egorov VI, Schiavi F, Links TP, Lechan RM, Bausch B, Young WF Jr, Eng C; International Bilateral-Pheochromocytoma-Registry Group. JAMA Netw Open. 2019 Aug 2</li></ul>
--	---