

ALLEGATO CV

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia del documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CHIARA RIZZUTO**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 20/04/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Settembre 2017 – In corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Fatebenefratelli Sacco
- Tipo di azienda o settore Servizio Anestesia e Rianimazione P.O Sacco, via G.B. Grassi 74
- Tipo di impiego Dirigente medico I livello a tempoindeterminato
- Principali mansioni e responsabilità -Gestione anestesiologica per interventi di chirurgia generale, d'urgenza-emergenza, ortopedia, chirurgia vascolare, urologia, ginecologia, ORL
-Partoanalgesia e assistenza in sala parto
-Attività clinico-assistenziale e di ricerca in Rianimazione Generale e Cardiorianimazione
-Gestione urgenze-emergenze in PS
-NORA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 05/07/2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Ferrara
- Qualifica conseguita **Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione con voto 50/50 e Lode**
Tesi: "FATTORI ASSOCIATI ALLA PRESENZA DI LIMITAZIONE AL FLUSSO ESPIRATORIO NEI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA"
Relatore: Prof Carlo Alberto Volta.
- Date Giugno 2017 - Ottobre 2016; Giugno 2016 - Aprile 2016; Dicembre 2015 – Ottobre 2015; Giugno 2015 – Gennaio 2015; Giugno 2014 – Luglio 2012.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Arcispedale Sant'Anna Cona (Ferrara)**
- Tipo di azienda o settore Sale operatorie di: chirurgia generale, vascolare, toracica, chirurgia d'urgenza ed emergenza, urologia, day surgery ginecologico, sale operatorie ginecologia, chirurgia pediatrica, ORL, audiologia e maxillo-faciale, ortopedia, neurochirurgia.
Terapia Intensiva Universitaria, Rianimazione ospedaliera,
NORA nelle sale di endoscopia respiratoria. NORA e anestesie generali nelle sale di cardiologia interventiva (aritmologia, emodinamica). NORA durante ECOTE in pazienti ad alto rischio.
Laboratorio macrosimulazione.
- Tipo di impiego Medico in formazione specialistica

ALLEGATO CV

• Principali mansioni e responsabilità

Chirurgia generale, vascolare, toracica, chirurgia d'urgenza ed emergenza, ginecologia, urologia, day surgery ginecologico. (24 mesi): gestione dell'anestesia generale, bilanciata, TIVA, TIVA TCI, blended con posizionamento di cateteri peridurali toracici e lombari. Gestione dell'anestesia in chirurgia toracica, posizionamento di cateteri peridurali, blocchi paravertebrali, intubazione bronchiale selettiva e controllo broncoscopico del tubo, ventilazione monopolmonare. Gestione dell'anestesia in chirurgia vascolare, di emergenza vascolari, in particolare aneurisma rotto dell'aorta addominale e ischemie acute di arti. Gestione dell'anestesia in chirurgia urologica: anestesie generali, posizionamento di cateteri peridurali, anestesie subaracnoidee e analgosedazioni per interventi urologici maggiori, minori e urgenze urologiche.

Utilizzo del NIM-Tube per gli interventi di tiroidectomia. Blocchi di parete per chirurgia mammaria e videolaparoscopica (PECS e TAP BLOCK). Anestesia locoregionale.

Ambulatorio visite preoperatorie. Gestione della recovery room.

Posizionamento di CVC ecoguidati e non e posizionamento CVC da dialisi.

NORA: endoscopia respiratoria, sala di emodinamica e aritmologia, ambulatorio di ecocardio transesofageo: analgosedazione in respiro spontaneo, anestesia generale per broncoscopia operativa con broncoscopio rigido, procedure di emodinamica, aritmologia, PFO, ECOTE.

Laboratorio di macrosimulazione: casi clinici di interesse sia intensivistico che anestesiologico simulati su manichino (SIM-MAN) con possibilità di attuare manovre invasive e di utilizzare dispositivi specifici (Airtraq, Quicktrach)

-*Terapia Intensiva Universitaria* (6 mesi): gestione autonoma del paziente critico post operato di chirurgia toracica, vascolare, generale maggiore. Gestione dei pazienti con insufficienza respiratoria acuta, cronica riacutizzata, ARDS, shock cardiogeno, settico, emorragico, insufficienza renale acuta, alterazione dell'equilibrio idro-elettrolitico e trattamento dialitico/emofiltrazione. Gestione del paziente nel post ACC (incluso protocollo ipotermia). Quotidiana attenzione al supporto ventilatorio con prove di meccanica respiratoria, impostazione NAVA e gestione NIV. Monitoraggio emodinamico non invasivo (LiDCO) e invasivo in pazienti selezionati. Assistenza a diverse tracheotomie percutanee, due da primo operatore. Posizionati 2 drenaggi toracici (assistita) ed eseguite numerose broncoscopie di toilette. Utilizzo PROSAFE.

-*Sale operatorie di chirurgia generale, ORL, maxillo-faciale pediatrica, NORA nei pazienti pediatrici, ambulatorio pediatrico* (3 mesi): gestione dell'anestesia generale bilanciata e TIVA nel bambino, anche con maschere laringee, analgosedazione in respiro spontaneo per procedure oncoematologiche.

Esperienza in anestesia locoregionale pediatrica (anestesia caudale), blocchi penieni e ileo-inguinali.

NORA pediatrica per esecuzione di RMN o TC e ambulatorio pediatrico per visite anestesiologiche.

-*Sala operatoria ORL/audiologia/maxillo faciale* (3 mesi): anestesie generali bilanciate/TIVA, presidi per IOT difficile (Airtraq, mandrino di Frova, Lama Retta, videolaringoscopio, fastrack), intubazioni dal naso, intubazioni difficili da paziente sveglio. Gestione del paziente sottoposto ad interventi di chirurgia ORL maggiore e ORL-plastica combinata (laringectomie, confezionamento lebo cutaneo previa tracheostomia chirurgica).

-*Sala Operatoria Ortopedia* (3 mesi): vasta esperienza di anestesia subaracnoidea, blocchi periferici ENS guidati soprattutto dell'arto superiore (plesso brachiale per via scellare o interscalenico). Anestesie combinate spinale-peridurale.

-*Sala operatoria Neurochirurgia* (3 mesi): anestesia generale bilanciata nel paziente neurochirurgico cranico sia in elezione che in urgenza, interventi per ernie lombari e stabilizzazioni vertebrali. Gestione assistita delle awake craniotomy.

-*Rianimazione Ospedaliera* (3 mesi): gestione del paziente traumatizzato, dall'attivazione del Trauma Team in Pronto Soccorso/Shock Room, al percorso diagnostico e strumentale, fino alla gestione in reparto intensivo. Neurorianimazione. Gestione dei pazienti post- operati provenienti dalle sale operatorie di: neurochirurgia (ESA, emorragie cerebrali post decompressione chirurgica), ginecologia e ostetricia, ortopedia, ORL e maxillo-faciale. Gestione di pazienti intossicati, arresto cardiaco e ipotermia terapeutica, assistenza a casi di accertamento di morte cerebrale. Consulenze urgenti nei reparti di competenza. Posizionati CVC ecoguidati e non in autonomia e assistenza a numerose tracheotomie percutanee. Monitoraggio emodinamico non invasivo (PICCO).

- Date Settembre 2016 – Luglio 2016

ALLEGATO CV

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

AUSL Romagna, sede: Ospedale Morgagni-Pierantoni, Forlì

Sale operatorie ginecologia, ortopedia, urologia, chirurgia generale, chirurgia vascolare, chirurgia toracica, ORL. NORA nelle sale di endoscopia respiratoria ed endoscopia digestiva.

Medico in Formazione Specialistica

Gestione dell'anestesia generale, bilanciata, TIVA, TIVA TCI, blended con posizionamento di cateteri peridurali toracici e lombari nelle specialità chirurgiche sopramenzionate. Gestione dell'anestesia in chirurgia toracica, posizionamento di cateteri peridurali, blocchi paravertebrali, intubazione bronchiale selettiva e controllo broncoscopico del tubo, ventilazione monopolmonare. Anestesia locoregionale in ortopedia: anestesia subaracnoidea, esecuzione di blocchi periferici in ortopedia ecoguidati e ENS guidati sia single shot, sia con cateteri perineurali per analgesia post operatoria in continuo. (blocchi del plesso brachiale, lombare, sciatico, femorale).

NORA: endoscopia respiratoria e digestiva: analgesedazione in respiro spontaneo, anestesia generale per broncoscopia operativa con broncoscopio rigido o alcune procedure di endoscopia digestiva.

- Date

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Marzo 2016 – Gennaio 2016

AUSL Bologna, sede: Policlinico Sant'Orsola - Malpighi

Sale operatorie blocco operatorio CTV (cardio-toraco-vascolare) e cardiorianimazione

Medico in Formazione Specialistica

Gestione dell'anestesia generale bilanciata e TIVA con circolazione extracorporea. Partecipazione alla valutazione pre-operatoria del paziente da sottoporre a cardiochirurgia e ad alcune valutazioni pre-operatorie di pazienti da sottoporre a trapianto cardiaco.

Valutazione clinica di pazienti critici ricoverati in Terapia Intensiva per monitoraggio intensivo dopo intervento cardiochirurgico, dopo trapianto cardiaco, per assistenza in ECMO VA e VV

- Date

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Settembre 2015 – Luglio 2015

AUSL Romagna, sede: Ospedale Maurizio Bufalini, Cesena

Neurorianimazione e Sale operatorie Neurochirurgia

Medico in Formazione Specialistica

Gestione del paziente politraumatizzato, dall'attivazione del Trauma Team in PS all'arrivo in Shock Room, al percorso diagnostico-strumentale fino alla gestione in reparto intensivo. Assistenza durante casi di morte cerebrale. Gestione del paziente cranico e dei pazienti postoperatori provenienti dalle sale operatorie di neurochirurgia. Assistenza a diverse tracheotomie (2 da primo operatore). Effettuate alcune broncoscopie di toilette. Posizionamento CVC ecoguidati e non. Gestione dell'anestesia generale bilanciata e TIVA nel paziente neurochirurgico cranico sia in elezione che in urgenza.

- Date

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dicembre 2014 - Ottobre 2014

AUSL Romagna, sede: Ospedale Santa Maria Delle Croci, Ravenna

Sale operatorie di: ginecologia /ostetricia, terapia antalgica.

Medico in formazione specialistica

Gestione di analgesedazioni, anestesie generali bilanciate, blended e subaracnoidee per interventi ginecologici maggiori. Numerose anestesie subaracnoidee per taglio cesareo da primo operatore. Assistenza a diverse partoanalgesie fino all'espletamento del parto.

Assistenza al posizionamento degli accessi venosi sia centrali che periferici (Port, PICC), e a diverse procedure di terapia antalgica (in sala operatoria e in ambulatorio): peridurale antagiche, infiltrazione faccette articolari, infiltrazioni foraminali, ozonoterapia.

- Date

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Settembre 2014 - Luglio 2014

AUSL Bologna, sede: Ospedale di Bentivoglio

Sale operatorie di: ortopedia, ginecologia, chirurgia generale.

Medico in formazione specialistica

ALLEGATO CV

- Principali mansioni e responsabilità

Gestione dell'anestesia generale bilanciata e TIVA, anestesie blended con posizionamento di cateteri peridurali. Utilizzo di maschere laringee, dispositivi per intubazione orotracheale difficile (mandrino di Frova e Airtraq).

Numerose esperienze in anestesia locoregionale: anestesia subaracnoidea, blocchi periferici in ortopedia (ecoguidati e ENS guidati) sia single shot, sia con cateteri perineuriali per analgesia post operatoria in continuo. (blocchi del plesso brachiale, lombare, sciatico, femorale).

Posizionamento di numerosi CVC ecoguidati.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

05/07/2017

Università degli Studi di Ferrara

Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione con voto 50/50 e Lode

Tesi: "FATTORI ASSOCIATI ALLA PRESENZA DI LIMITAZIONE AL FLUSSO ESPIRATORIO NEI PAZIENTI RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA"

Relatore: Prof Carlo Alberto Volta.

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Lavoro o posizione ricoperta

- Principali attività e responsabilità

Giugno 2012-Marzo 2012

Medico frequentatore

Medico frequentatore volontario, con frequenza quotidiana, nelle sale operatorie della chirurgia generale, vascolare, toracica e terapia intensiva universitaria Ospedale Sant'Anna Ferrara

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

28/02/2012

Ordine dei Medici di Ferrara

Iscrizione all'albo dei medici e odontoiatri di Ferrara

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

Ottobre 2002- Ottobre 2011

Università degli studi di Ferrara

Corso di laurea in Medicina e chirurgia

Luglio 2002

Liceo Classico Ludovico Ariosto Ferrara

Diploma di maturità classica con voto 100/100

Pubblicazioni e lavori scientifici

ALLEGATO CV

- Expiratory Flow Limitation during anesthesia: a predictor of postoperative respiratory complication. **Rizzuto C**, Zani G, Marangoni E, Ragazzi R, Spadaro S, Volta CA. Presentazione Orale (in qualità di relatore) – 24°SMART Sessione SMART domani 2013 Milano.
- Prediction of postoperative respiratory complications on the basis of expiratory flow limitation and use of intraoperative peep: preliminary study. Rizzuto C, Zani G, Marangoni E, Ragazzi R, Spadaro S, Volta CA. European Journal of Anaesthesiology: June 2013 - Volume 30 - Issue - p 84–84. Area Poster – ESA 2013 Barcellona.
- Valutazione degli effetti della fluidoterapia intraoperatoria sulla meccanica respiratoria. Alongi S, Morri D, Rizzuto C, Croce E, Farinelli I, Fortini E, Gioia A, Finetti C, Ragazzi R, Spadaro S, Volta CA. Abstract Book, pag.70; 68° Congresso Nazionale Area Poster – SIAARTI 2014 Venezia.
- Complicanze correlate all'esecuzione della tracheotomia percutanea: un problema di timing? De Fazio C, Rizzuto C, Cricca V, Ferri E, Lupi C, Zoppellari R, Ravenna F, Valpondi V, Marangoni E, Spadaro S, Volta CA. Abstract Book, pag.111; 68° Congresso Nazionale Sessione Comunicazioni Orali-SIAARTI 2014 Venezia
- Indici di svezzamento e funzione diaframmatica: l'ecografia come metodica integrata nel processo di weaning dalla ventilazione meccanica. Spadaro S, Biondi G, Cricca V, Alvisi V, Fogagnolo A, Rizzuto C, Ferraresi A, Bertacchini S, Marangoni E, Volta CA. Abstract Book, pag.130; 68° Congresso Nazionale Sessione Comunicazioni Orali-SIAARTI 2014 Venezia.
- Diaphragmatic function assessed during an SB Trial using m-mode ultrasonography and MIP:a pilot study. Abstract Book, pag 227 Area Poster-ESICM 2015 Berlino.
- Diaphragmatic function assessed during an SB Trial using m-mode ultrasonography and MIP:a pilot study. Spadaro S, Dalla Corte F, Alvisi V, Mauri T, Cricca V, Biondi G, Rizzuto C, Valpiani G, Barbieri A, Ferraresi A, Ragazzi R, Volta CA. Intensive Care Med Exp. 2015 Dec; 3 (Suppl 1):A455. Published online 2015 Oct 1. doi: 10.1186/2197-425X-3-S1-A455.
- Ruolo della fibrobroncoscopia nel follow-up delle complicanze della tracheotomia: uno studio prospettico. Abstract Book, pag.22-23; 69° Congresso Nazionale Sessione Comunicazioni Orali-SIAARTI 2015 Bologna.
- Utilizzo dell'ecografia diaframmatica in pazienti sottoposti a chirurgia resettiva polmonare. Fogagnolo A, Gemelli B, Rizzuto C, Biondi G, Menegoni I, Cricca V, Ragazzi R, Spadaro S, Dalla Corte F, Volta CA. Abstract Book, pag.234; 69° Congresso Nazionale Sessione Comunicazioni Orali-SIAARTI 2015 Bologna.
- Expiratory Flow Limitation as a Risk Factor for Pulmonary Complications After Major Abdominal Surgery. Spadaro S, Caramori G, **Rizzuto C**, Mojoli F, Zani G, Ragazzi R, Valpiani G, Dalla Corte F, Marangoni E, Volta CA. Anesth Analg. 2017 Feb;124(2):524-530
- Skeletal troponin I in serum and diaphragmatic ultrasound in mechanically ventilated icu patients: a pilot study. Spadaro S, Trentini A, Dalla Corte F, Rosta V, Pavan F, Fogagnolo A, Mirabella L, Cinnella G, Rizzuto C, Bellini T, Volta CA. Abstract sottomesso e accettato per ESICM settembre 2017 Vienna (30th Annual Congress of the European Society of Intensive Care Medicine)
- Pecs block nella mastoplastica riduttiva dell'adolescente: la nostra esperienza. Rizzuto C, Denti M, Farinelli I, Vason M, Zoppellari R. 21° Congresso Nazionale Sessione Poster: pag.17 Programma definitivo del Congresso (AbstractBook in press), SARNEPI 2017 Perugia.
- Limitazione del flusso espiratorio in terapia intensiva ed associazione con il bilancio fluidico. Dalla Corte F, Spadaro S, **Rizzuto C**, Bignami E, Volta CA. Abstract Book, pag.297; 71° Congresso Nazionale Sessione Poster-SIAARTI 2017 Rimini.
- Expiratory flow limitation in intensive care: prevalence and risk factors. Volta CA, Dalla Corte F, Ragazzi R,

ALLEGATO CV

Marangoni E, Fogagnolo A, Scaramuzzo G, Grieco D.L, Alvisi V, **Rizzuto C**, Spadaro S.
Crit Care. 2019 Dec 5;23(1):395. doi: 10.1186/s13054-019-2682-4.

- Pathophysiology of COVID-19-associated acute respiratory distress syndrome: a multicentre prospective observational study. Grasselli G, Tonetti T, Protti A, Langer T, Girardis M, Bellani G, Laffey J, Carrafiello G, Carsana L, **Rizzuto C**, Zanella A, Scaravilli V, Pizzilli G, Grieco DL, Di Meglio L, de Pascale G, Lanza E, Monteduro F, Zompatori M, Filippini C, Locatelli F, Cecconi M, Fumagalli R, Nava S, Vincent JL, Antonelli M, Slutsky AS, Pesenti A, Ranieri VM; collaborators. Lancet Respir Med. 2020 Dec;8(12):1201-1208. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30370-2. Epub 2020 Aug 27.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura BUONA
- Capacità di espressione orale BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Ottima capacità di apprendimento, di relazionarsi con i colleghi (con ruoli diversi) propensione al lavoro di gruppo e al problem solving

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Buone capacità organizzative

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Utilizzo senza problemi del sistema operativo Microsoft Windows e delle applicazioni Microsoft Office Word, Excel, PowerPoint, posta elettronica e Internet Explorer.

PATENTE O PATENTI Patente B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, N. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La sottoscritta Chiara Rizzuto, nata a Bologna (BO) il 20 Aprile 1983

Dichiara

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, i sopraelencati stati, fatti e qualità personali.