

ALLEGATO 1B

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLO BERETTA** codice fiscale: **BRTPLA60A10B988N**
 Indirizzo **[REDACTED]**
 Telefono **[REDACTED]**
 E-mail **[REDACTED]**
 Nazionalità italiana
 Data di nascita 10 gennaio 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2008-presente** assunzione di ruolo a tempo pieno in qualità di responsabile U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Istituto Clinico Città Studi, via Jommelli, 17 - 20124-Milano struttura accreditata SSN sia per ricoveri che per attività ambulatoriale dotata di 270 posti letto con PS H24 D.E.A. ed E.A.S.
- Principali mansioni e responsabilità Programmazione lavoro, gestione del personale, gestione personale di casi clinici complessi, organizzazione del lavoro di equipe, assunzione di prima responsabilità in tema di gestione del paziente.

Gennaio 2000-2007 assunzione di ruolo a tempo pieno in qualità di Responsabile U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Casa di Cura Santa Rita via Catalani, 4 Milano struttura accreditata SSN sia per ricoveri che per attività ambulatoriale dotata di 270 posti letto con PS H24 D.E.A. ed E.A.S.

1998-2000 rapporto di lavoro libero professionale in qualità di chirurgo e medico endoscopista presso la Casa di Cura Santa Rita via Catalani, 4 Milano struttura accreditata SSN per attività di ricovero

1990-1997 assistente di ruolo a tempo pieno presso la divisione di Chirurgia Generale ed ambulatorio di Endoscopia digestiva Ospedale V. Buzzi Milano-azienda

Milano 3/6/2021 Paolo Beretta

USSL 41 Milano (comando presso la Divisione di Endoscopia Istituto Nazionale Tumori Milano 1991-1992)

1986-1990 medico interno presso la divisione di Chirurgia Ospedale L. Sacco direttore Prof. V. Rovati.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno accademico 2014-2015 Master di secondo livello in ecoendoscopia diagnostica ed operativa presso Università Vita Salute San Raffaele Milano

2010 Frequenza volontaria presso la Unità di Gastroenterologia National Center for Global Health and Medicine Tokyo Japan direttore T. Gotoda 2010 (esperienza di primo livello mondiale nel campo del trattamento delle neoplasie in stadio precoce del tratto digestivo) e presso la divisione di endoscopia digestiva della Northern Yokohama University direttore Prof H. Inoue.

1987-1992 Scuola di specializzazione in Chirurgia Università degli Studi di Milano

1991-1992 Comando presso la Divisione di Endoscopia Istituto Nazionale Tumori Milano

1986 laurea in medicina e Chirurgia presso Università degli Studi Milano votazione 110 e lode

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Gestione in prima responsabilità di casi clinici e di procedure operative complesse di interesse endoscopico, a qualunque livello.

Esperienza pluriennale nel trattamento endoscopico del

diverticolo di Zenker.

Endoscopia operativa: gestione e trattamento di emergenze (es. emorragiche), drenaggio di ascessi retroperitoneali, trattamento di fistole post-chirurgiche, posizionamento di protesi metalliche. Trattamento endoscopico di lesioni del tratto digestivo con tecnica di dissezione sottomucosa endoscopica. Gestione e trattamento endoscopico di fistole e stenosi biliari.

PRIMA LINGUA**Italiano****ALTRE LINGUE****INGLESE**

- Capacità di lettura buono
- Capacità di scrittura buono
- Capacità di espressione orale buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

SPICCATO PROPENSIONE AL LAVORO DI EQUIPE MULTIDISCIPLINARE, IN EQUIPE INTERDIPARTIMENTALE
collaborazione a studi multicentrici

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Gestione del personale di gruppi di lavoro in cui sono fondamentali gli equilibri interpersonali, capacità amministrative e di gestione
Esperienza nell'ambito del direttivo societario Sied.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Vie biliari come primo operatore: oltre 1500 procedure operative. Dissezioni sottomucose e trattamento endoscopico radicale delle lesioni cancerose del tratto digestivo (esofago, stomaco, duodeno colon-retto) oltre 200 casi come primo operatore; endoscopia in urgenza ed emergenza

utilizzo di ogni tipo di ausilio elettromedicale relativo alla professione. Utilizzo abituale di pc, conoscenze di base di ambiente Windows.

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**

Controllo di gestione, attenzione all'innovazione ed allo sviluppo di nuove metodiche
Capacità creativa relativamente alla risoluzione di problemi clinici complessi dal punto di vista endoscopico.

Forte propensione alla collaborazione con altri colleghi di ogni disciplina.

Milano 3/6/2021

Carlo Beretta

Incarichi societari

Incarico di consigliere regionale SIED Lombardia (società italiana di endoscopia digestiva) dal 2012-2014

Socio Sied.

Tutor al learning center SIED su metodiche di endoscopia operativa avanzata (dissezione sottomucosa endoscopica) XVII congresso nazionale Fismad Torino 2011

Abstract e pubblicazioni:

Cosa fare se la papilla è intradiverticolare

Ciscato C., Sparano L, Beretta P. GIED n°3 settembre 2019

Complications and Early Mortality in Percutaneous Endoscopic Gastrostomy Placement in Lombardy: A Multicenter Prospective Study DDW 2017

Trattamento endoscopico del diverticolo di Zenker: confronto tra la letteratura e la nostra esperienza

P. Beretta et al. Comunicazione orale al XVII congresso nazionale Società italiana di Endoscopia toracica, Brescia 26-28 settembre 2013

Trattamento endoscopico di stenosi faringoesofagea postchirurgica in pazienti sottoposti a laringectomia totale e faringectomia circolare con dilatazione e posizionamento di nitinol stent

P. Beretta et al. Comunicazione orale al XVII congresso nazionale Società italiana Endoscopia toracica, Brescia 26-28 settembre 2013

Immediate closure of iatrogenic perforation in diverticular colon using the OVESCO clip. XVIII congresso nazionale Fismad Napoli 2012

Beretta P, Cucino C, Gerosa C.

Endoscopic nascholecystic drainage as temporary treatment in acute cholecistitis high risk patients Kurihara H, Beretta P et al. Congresso Europeo Chirurgia d'Urgenza e Trauma ESTES Milano 2011

Indenna 3/6/2021
Paolo Beretta

Publicazioni su riviste

EUS diagnosis and endoscopic treatment of Wirsungoceles: A rare cause of pancreatitis.

Mezzina N, Quarta Colosso BM, Beretta P.

Endosc Ultrasound. 2021 Mar-Apr;10(2):145-146.

Endoscopy Units and the Coronavirus Disease 2019 Outbreak: A Multicenter Experience From Italy.

Repici A, Pace F, Gabbiadini R, Colombo M, Hassan C, Dinelli M, Beretta P.; ITALIAN GI-COVID19 Working Group.

Gastroenterology. 2020 Jul;159(1):363-366

Direct endothelial damage and vasculitis due to SARS-CoV-2 in small bowel submucosa of COVID-19 patient with diarrhea.

Carnevale S, Beretta P, Morbini P.

J Med Virol. 2021 Jan;93(1):61-63.

Prospective evaluation of ERCP performance in an Italian regional database study.

Mariani A, Segato S, Anderloni A, Cengia G, Parravicini M, Staiano T, Tontini GE, Lochis D, Cantù P, Manfredi G, Amato A, Bargiggia S, Bernasconi G, Lella F, Berni Canani M, Beretta P, Ferraris L, Signorelli S, Pantaleo G, Manes G, Testoni PA, Prada A, Iritano E, Lesinigo E, Mezzi GS, de Nucci G.

Dig Liver Dis. 2019 Jul;51(7):978-984

Complications and early mortality in percutaneous endoscopic gastrostomy placement in lombardy: A multicenter prospective cohort study.

Anderloni A, Di Leo M, Barzaghi F, Semeraro R, Meucci G, Marino R, Amato L, Frigerio M, Saladino V, Toldi A, Manfredi G, Redaelli A, Feliziani M, De Roberto G, Boni F, Scacchi G, Mosca D, Devani M, Arena M, Massidda M, Zanoni P, Ciscato C, Casini V, Beretta P, Forti E, Salerno R, Caramia V, Bianchetti M, Tomba C, Evangelista A, Repici A, Soncini M, Maconi G, Manes G, Gullotta R.

Dig Liver Dis. 2019 Oct;51(10):1380-1387.

Early and delayed complications of polypectomy in a community setting: The SPoC prospective multicentre trial.

Amato A, Radaelli F, Dinelli M, Crosta C, Cengia G, Beretta P, Devani M, Lochis D, Manes G, Fini L, Paggi S, Passoni GR, Repici A; SIED Lombardy group..

Dig Liver Dis. 2016 Jan;48(1):43-8.

Endoscopic Diagnosis of Adenocarcinoma of the Common Bile Duct Using an Ultra-Slim Upper Endoscope.

Beretta P, Cucino C, Caputo V.

Am J Gastroenterol. 2008 Aug 21.

Colonoscopy practice in Italy: a prospective survey on behalf of the Italian Association of Hospital Gastroenterologists.

Radaelli F, Meucci G, Minoli G; Italian Association of Hospital Gastroenterologists (AIGO). Dig Liver Dis. 2008 Nov;40(11):897-904

Technical performance of colonoscopy: the key role of sedation/analgesia and other quality indicators. Radaelli F, Meucci G, Sgroi G, Minoli G; Italian Association of Hospital Gastroenterologists (AIGO).

Am J Gastroenterol. 2008 May;103(5):1122-30. Epub 2008 Apr 28.

Complete closure of a colonic bleeding diverticulum using endoclips.

Beretta PC, Cucino C.

Endoscopy. 2007 Feb;39 Suppl 1:E346

Clinical efficacy of nimesulide compared to diclofenac sodium in the prevention and treatment of postoperative pain-inflammation symptomatology

Stefanoni G, Saccomanno F, Scaricabarozzi I, Volontieri G, Persiani L, Boselli A, Beretta P, Giroda M.1

Minerva Chir. 1990 Dec;45(23-24):1469-75

Cronochemioterapia adiuvante intraportale con pompa Medtronic in ca colon-retto (Dukes B e C) trattati con interventi chirurgici radicali

Ceriani V., Giroda M., Beretta P., Persiani L., et al

Chirurgia Generale XI 161-163, 1990

Fattibilità di chemioterapia adiuvante intraportale a lungo termine con sistema impiantabile cronoprogrammabile nel ca del colon-retto

Stefanoni G., Ceriani V., Beretta P., Giroda M., Persiani L., Volontieri M.G., Spreafico C., Salvetti M., Damascelli B.

The journal of emergency surgery and intensive care 13, 276-280, 1990

Presentazioni video -filmati di procedure eseguite come primo operatore-

XX congress of digestive surgery Rome 2009

Long-term treatment of disconnected pancreatic tail syndrome

XV national congress of digestive disease Milan 2009 Italy

1) endoscopic pancreatic necrosectomy and long-term drainage for infected pseudocyst in disconnected pancreatic tail syndrome

2) direct peroral diagnostic colangioscopy by using an ultra-slim gastroscope

XIII national congress of digestive disease Palermo 2007 Italy

*) Needle-knife en-bloc resection of a large flat lesion of the ascending colon by submucosal dissection using an "hood colonoscope"

Uwano 3/6/2022
Paolo Butz