

**CV dott.ssa  
Padovano  
Barbara**

professione Medico chirurgo  
Laureata il 22-07-2004 con il punteggio 108/110 con tesi successivamente pubblicata (vedi pubblicazione numero 1).  
Abilitazione professionale febbraio 2005 (I sessione) con successiva iscrizione all'ordine dei Medici di Salerno il 30-05- 2005 e dal 13/12/2016 presso l'ordine dei medici di Milano con numero di iscrizione 44782.  
Specialista in Medicina Nucleare con tesi "FDG-PET nel follow-up post-chirurgico di pazienti con melanoma maligno localmente avanzato ( stadio III e IV)".

**Esperienza lavorativa**

- Date (da — a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Ottobre 2005 a giugno 2006

Villa dei Fiori

**RSU**

Medico di Gtiai'dia

- Date (da —a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Marzo 2005 a giugno 2007

Azienda Ospedaliera S. Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona Salerno

**Azienda Ospedaliera**

Medico volontario

Frequenta il reparto di Pronto Soccorso, Medicina Interna e Chirurgia d'Urgenza

- Date (da — a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Cruse Rossa Italiana, gruppo Pionieri di Angri (Sa)

**Istruttrice**

Corsi di BLS(Basic life support)

- Date (da —a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Diceinb1'e 2006 a giugno 2007

Istituto polidiagnostico D'agosto e Marino, Nocera Inferiore (Sa)

**Centro Privato**

Medico volontario

- Principali mansioni e responsabilità      Reparto di Radioterapia
    - Date (da —a)      Febbraio 2010 a dicembre 2010
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
    - Tipo di azienda o settore      IRCCS
    - Tipo di impiego      Contratto di collaborazione professionale nell'ambito del progetto "Use integrated PET/CT ad a first line restaging technique in oncological patients"
  - Principali mansioni e responsabilità      Struttura complessa di Medicina Nucleare
    - Date (da —a)      Gennaio 2011 a gennaio 2012
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
    - Tipo di azienda o settore      IRCCS
    - Tipo di impiego      Contratto di collaborazione professionale con svolgimento di attività diagnostica scintigrafica e di terapia metabolica e ambulatoriale (Responsabile Dott. E. Seregni).
  - Principali mansioni e responsabilità      Struttura complessa di Medicina Nucleare
    - Date (da —a)      Febbraio 2012 a Febbraio 2016
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
    - Tipo di azienda o settore      IRCCS
    - Tipo di impiego      Contratto di collaborazione professionale con svolgimento di attività diagnostica PET-TC (Responsabile Dott. F. Crippa).
  - Principali mansioni e responsabilità      Struttura complessa di Medicina Nucleare
    - Date (da —a)      Ottobre 2016 ad aprile 2018
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
    - Tipo di azienda o settore      IRCCS
    - Tipo di impiego      Contratto di collaborazione professionale con svolgimento di attività diagnostica PET•TC(Responsabile Dott. F, Crippa)
  - Principali mansioni e responsabilità      Struttura complessa di Medicina Nucleare
- 
- Date (da —a)      Aprile 20a 8 a Dicembre 2018
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
    - Tipo di azienda o settore      IRCCS
    - Tipo di impiego      Contratto a tempo determinato
    - Principali mansioni e responsabilità      PET-TC , Struttura complessa di Medicina Nucleare
    - Date (da —a)      Dicembre 2018 ad oggi
    - Nome e indirizzo del datore di lavoro      IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano

- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità PET-TC, Struttura complessa di Medicina Nucleare

#### Capacità e competenze personali

Prima lingua  
Altre lingue

Italiano  
Inglese francese

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

Inglese

Buona

Buona

Buona

Francese

Buona

Buona

Buona

Capacità e competenze  
relazionali

Ottima capacità di relazionarmi con gli altri, di inserirsi nell'ambiente lavorativo e di instaurare rapporti di amicizia con i colleghi..

Capacità, competenze  
tecniche, lavori scientifici,  
abstract e partecipazione a  
corsi e congressi

Utilizzo con continuità i PC-Windows (3.1, 95, 98, 2000, XP). Utilizzo normalmente programmi Microsoft Office, software di grafica e software di masterizzazione.

#### ATTESTATI

1) Corso di Primo Soccorso CRI, Angri (SA), 2000.

2) Attestato di "esecutore BLS-D" rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce, Salerno 15/1/2005.

3) Corso teorico di formazione in ultrasonografia svolto durante il XVII congresso nazionale SIUMB, XX giornate internazionali di ultrasonografia, Roma 12-16 novembre 2005.

4) INC research certificate of completion, Good Clinical Practice, 6 ottobre 2017.

5) Attestato con elenco numero di esami PET-TC refertati dal 2012 al meta febbraio 2018 presso la SC di Medicina Nucleare dell'IRCCS Istituto Nazionale dei tumori di Milano pari a 6020 esami.

Patente o patenti

PATENTE DI GUIDA EUROPEA CAT. B

#### LAVORI SCIENTIFICI

1) "Efficacia e sicurezza di impiego di un trattamento a breve termine con orlistat in soggetti obesi".

S. Gentile, G. Guarino, B. Padovano, F. Buonocunto. Ann Ital Med Int 2005; 20:90-96

2) " Uso non convenzionale dell'IMRT nel trattamento di un voluminoso carcinoma squamoso del volto".

A. Barone, D. Barzagli, B. Padovano, G. Fiorillo, A. D'arco e G. Grimaldi.  
Rivista Hippocratica Civitas Anno XXVII, Numero 1, gennaio-febbraio 2006.

- 3) "Efficacia della prevenzione in ambito senologico: valutazione preliminare dell'attività svolta dal centro di diagnostica senologica ASL SA/2 Salerno"  
G. Fiorillo, B. Padovano, R. Fiorillo, M. D'Avivo. Rivista Hippocratica Civitas Anno XXVII, Numero 1, gennaio-febbraio 2006.
- 4) "La malattia di Parkinson: la Medicina Nucleare"  
A. Bestetti, B. Padovano.  
Pensiero, bimestrale della Casa di Cura S. Pio X Milano, anno VI, n 37, maggio-giugno 2009.
- 5) "Bone metastases 2011: new achievements of diagnostic and therapeutic nuclear medicine. State of the art of palliative therapy".  
Seregini E., Padovano B., Coliva A., Zecca E., Bombardieri E. The quarterly journal of Nuclear medicine and molecular imaging 55(4):411-9, 2011.
- 6) Different biological and prognostic breast cancer population identified by FDG-PET in sentinel node-positive patients: results and clinical implications after eight-years follow-up.  
Agresti R, Crippa F, Sandri M, Martelli G, Tagliabue E, Alessi A, Pellitteri C, Maccauro M, Maugeri I, Padovano B, Rampa M, Moscaroli A, Ferraris C, Carangiu ML, Bianchi G, Greco M, Bombardieri E. Breast 2014 Aug; 23(4): 334-40.
- 7) Interim fluoride-18 fluorodeoxyglucose positron emission tomography for early metabolic assessment of therapeutic response to chemotherapy for metastatic transitional cell carcinoma. Giannatempo P, Alessi A., Miceli R., Raggi D., Faré E., Nicolai N., Serafini G., Padovano B., Piva L., Blasoni D., Torelli T., Catanzaro M., Stagni S. Maffezzini M., Mariani L., Gianni AM., Sonpavde G., Salvioni R., Necchi A. Crippa F. Clin Genitourin Cancer 2014, Dec, 12(6):433-9.
- 8) Gingival Metastasis as first sign of multiorgan dissemination of epithelioid malignant mesothelioma. Billé A., Platania M., Pelosi G., Padovano B., Quattreone P., Pastorino U. J thorac Oncol 2014 Aug; 9(8):1225-9.
- 9) 18F-FLT PET/CT as an imaging tool for early prediction of pathological response in patients with locally advanced breast cancer treated with neoadjuvant chemotherapy: a pilot study. Crippa F, Agresti R, Sandri M, Mariani G, Padovano B, Alessi A, Bianchi G, Bombardieri E, Maugeri I, Rampa M, Carangiu ML, Trecate G, Pascali C, Boggi A, Martelli G, de Braud F. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2015 May; 42(6): 819-30.
- 10) Radioembolization of hepatocarcinoma with (90)Y glass microspheres: development of an individualized treatment planning strategy based on a dosimetry and radiobiology. Chiesa C, Mira M, Maccauro M, Spreafico C, Romito R, Morosi C, Camerini T, Carrara M, Pelizzari S, Negri A, Alberti C, Sposito C, Briori S, Facciorusso A, Civelli E, Lanocita R, Padovano B, Migliorisi M, De Nile MC, Seregini E, Marchianò A, Crippa F, Mazzaferro V. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2015 Oct; 42(11): 118-38.
- 11) FDG-PET/CT to predict optimal primary cytoreductive surgery in patients with advanced ovarian cancer: preliminary results. Alessi A, Martinelli F, Padovano B, Serafini G, Lorusso D, Lorenzoni A, Ditto A, Lecce F, Mira M, Donfrancesco C, Respigliesi F, Crippa F. Tumori 2016 Jan-Feb 102(1):103-7
- 12) Interim (18)F-Fluorodeoxyglucose Positron Emission Tomography for early metabolic assessment of response to cisplatin etoposide and bleomycin chemotherapy for metastatic seminoma: clinical value and future directions. Necchi A, Nicolai N, Alessi A, Mieli R, Giannatempo P, Raggi D, Tana S, Serafini G, Padovano B, Mariani L, Crippa F, Salvioni R. Clin Genitourin Cancer 2016; Jun; 14(3):249-54.
- 13) Preoperative Capecitabine, Oxaliplatin, and Irinotecan in Resectable Gastric or

Gastroesophageal Junction Cancer: Pathological Response as Primary Endpoint and FDG-PET Predictions. Berenato R., Morano F., Pietrantonio F, Cotsoglou C., Caporale M., Infame G., Pellegrinelli A., Alessi A., Battiston C., Coppa J., Padovano B., Mennitto A., Niger M., Fucà G., Lazzati S., Greco G., Delconte G., De Braud F., Mazzaferro V., Di Bartolomeo M. *Oncology* Sept 8, 2017.

14) Intra-caval Percutaneous Radiofrequency Ablation for a Neuroendocrine Tumor (NET) Metastasis in Transplanted Liver.

Ierardi AM, Biondetti P., Padovano B, Magenta Biasina A, Bongini M, Carrafiello G. *Cardiovasc Intervent Radiol.* 2018 Dec; 41(12):1962-1967.

15) Percutaneous microwave ablation of renal angiomyolipomas in tuberous sclerosis complex to improve the quality of life: preliminary experience in an Italian center.

Ierardi AM, Petrillo M, Coppola A, Angileri SA, Galassi A, Padovano B, Volpi A., Cozzolino M, Carrafiello G.

*Radiol Med* 2019 Mar;124(3):176-183.

16) Perioperative Bevacizumab-based Triplet Chemotherapy in Patients With Potentially Resectable Colorectal Cancer Liver Metastases

Pietrantonio F, Cotsoglou C, Fucà G, Lo Vullo S, Nichetti F, Milione M, Coppa J, Vaiani M, Alessi A, Prisciandaro M, Droz-Dit Busset M, Morano F, Corallo S, Lazzati S, Antista M, Mennitto A, Randon G, Raimondi A, Belfiore A, Padovano B, Perrone F, Mariani L, Di Bartolomeo M, de Braud F, Mazzaferro V.

*Clin Colorectal Cancer.* 2019 Mar;18(1):34-43.

17) Role of pretreatment 18F-FDG PET/CT parameters in predicting outcome of non-endemic EBV DNA-related nasopharyngeal cancer (NPC) patients treated with IMRT and chemotherapy.

Alessi A, Lorenzoni A, Cavallo A, Padovano B, Iacovelli NA, Bossi P, Alfieri S, Serafini G, Colombo CB, Cicchehi A, Mira M, Licitra L, Fallai C, Crippa F, Orlandi E.

*Radiol Med.* 2019 May;124(5):414-421.