

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



PERSONAL INFORMATION

Full name **Alessandra Costalunga**

Birth

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1993 al 1995.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OORR di Bergamo. Largo Barozzi 1 Bergamo
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Medico frequentatore
- Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso UTIC ed attività diagnostica in sala di emodinamica.
- Qualifica conseguita Autonomia di gestione del paziente critico
- Principali mansioni e responsabilità Ha effettuato 359 biopsie endomiocardiche, 42 cateterismi destri e sinistri e coronarografie e 30 impianti di pacemaker provvisori e definitivi

- Date (da – a) Dal 16 agosto 1995 al 16 giugno 1996.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidio Ospedaliero “ A. Locatelli” di Piario
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Incarico di supplenza
- Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso il centro di Riabilitazione
- Qualifica conseguita Assistente Cardiologo
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) Dal 17 giugno 1996 al 18 dicembre 1996.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OORR di Bergamo. Largo Barozzi 1 Bergamo
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Incarico di supplenza
- Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso il centro di Riabilitazione
- Qualifica conseguita Assistente Cardiologo
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) Dal 16 gennaio 1997 al 6 aprile 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale San Biagio di Clusone
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Incarico di supplenza
- Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso il reparto di Medicina
- Qualifica conseguita Aiuto Cardiologo
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) Dal 7 aprile 1997 al 31 luglio 1999.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Bolognini, Seriate

- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
 - Tipo di impiego Incarico a tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso la Cardiologia
 - Qualifica conseguita Dirigente Medico 1° livello
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Dal 1 agosto 1999 al 31 gennaio 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OORR di Bergamo, largo Barozzi 1
 - Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
 - Tipo di impiego Assunzione a tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso il reparto di CCH e poi di Cardiologia (emodinamica ed UTIC).
 - Qualifica conseguita Dirigente Medico di 1° livello
 - Principali mansioni e responsabilità Dal mese di marzo 2000 al 31 gennaio 2008 ha svolto continuativa ed ininterrotta attività assistenziale e di ricerca presso l'Unità di Terapia Intensiva Cardiologica, occupandosi principalmente delle più innovative tecniche di trattamento non invasivo ed invasivo degli stati avanzati dello scompenso cardiaco e dello shock cardiogeno con principale interesse rivolto alle più moderne tecniche di assistenza ventricolare sinistra (contropulsazione aortica e sistemi di assistenza percutanea quali Impella o Cancion). Di pari passo ha contribuito all'introduzione in UTIC dei principali ausili di ventilazione assistita non invasiva tramite casco CPAP, nonché all'impiego di emodialisi (CVVHDF) per pazienti con insufficienza renale acuta o peggioramento di IRC di origine cardiologica.
- Date (da – a) Dal 1 febbraio 2008 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Bolognini, Seriate
 - Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
 - Tipo di impiego Assunzione a tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Attività assistenziale presso UTIC
 - Qualifica conseguita Dal mese di giugno 2009 Responsabile di USS della UTIC
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinico-assistenziale e di ricerca presso l'UTIC dell'Unità operativa di Cardiologia dell'Ospedale Bolognini di Seriate mantenendo inalterato il principale interesse verso il trattamento aggressivo allo shock cardiogeno e partecipando attivamente al programma di utilizzo in questa Azienda Ospedaliera di pompe centrifughe extracorporee per supporto circolatorio meccanico associate a circuito per ossigenazione (ECMO) sia come bridge al trapianto cardiaco che in prospettiva di recupero. Ha introdotto l'utilizzo in UTIC di dialisi lenta (CVVHDF) nonché un più ampio impiego della BIPAP nella gestione precoce dell'insufficienza respiratoria acuta di origine cardiogena.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Laureata in Medicina e Chirurgia il 26/10/1987 e specializzata in cardiologia nel luglio 1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Cattolica del S. Cuore Facoltà di Medicina e Chirurgia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Malattie cardiovascolari prevalentemente a genesi ischemica
 - Qualifica conseguita Specialista in Cardiologia
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

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

Inglese

Buona

Buona

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUONA CAPACITA' RELAZIONALE E DI RAPPORTO CON I COLLEGHI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Buona capacita' nell'organizzare e pianificare il proprio lavoro e di integrazione con quello altrui

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Usa abitualmente per il proprio lavoro il computer e le diverse apparecchiature specifiche anche con software complessi

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Ama le materie artistiche, specialmente l'architettura; non pratica alcuna materia letteraria. Adora viaggiare.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Attività di docenza

Docente al Corso di Aggiornamento Obbligatorio “ Supporto Vitale di Base” tenutosi a Seriate il 25 novembre e 16 dicembre 1997.

Docente al corso di laurea in ostetricia Università degli studi Bicocca di Milano in “ Fisiopatologia delle malattie cardiovascolari”per l’anno accademico 2003-2004, 2004-2005, 2005-2006, 2006-2007 ottenendo per i suddetti anni attribuzione delle funzioni di professore a contratto- a titolo gratuito- presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università degli Studi di Milano-BICOCCA.

Ha partecipato in qualità di Relatore all’evento formativo “Dolore toracico e sindrome coronaria acuta: dalla teoria alla pratica” tenutosi a Bergamo il 12 maggio 2006.

Ha partecipato in qualità di docente all’evento formativo ECM-CPD “ L’elettrocardiografia: aspetti teorici e pratici” tenutosi presso l’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo per l’anno 2005-2006 e 2006-2007.

Ha partecipato in qualità di Relatore all’evento formativo DISCOVERY CLINIC “I criteri di scelta della terapia antiaggregante dopo il periodo di doppia antiaggregazione” tenutosi a Bergamo il 30 maggio 2007.

Ha tenuto a maggio e novembre 2008 due conferenze di educazione sanitaria presso la biblioteca del comune di Seriate riguardanti la prevenzione delle malattie cardiovascolari.

Ha tenuto il corso di malattie cardiovascolari ai volontari 118 di Calcinato ad ottobre 2008.

Ha tenuto il corso di Cardiologia per Infermieri tenutosi a Seriate il 18-19 dicembre 2008.

Ha tenuto una conferenza di educazione sanitaria riguardante il seguente tema: INFARTO DEL MIOCARDIO PREVENZIONE E CURA presso la biblioteca del comune di Seriate il 21 aprile 2009.

Study coordinator dello studio internazionale multicentrico intitolato “Circadian Anti-ischemia Program in Europe (CAPE)” condotto presso la suddetta Divisione di Cardiologia iniziato nel mese di luglio 1989 e terminato a gennaio 1992.

Study coordinator (1993-95) dello studio multicentrico internazionale, condotto presso il reparto di Medicina Nucleare degli Ospedali Riuniti di Bergamo, intitolato “An open multicenter study to evaluate the value of tomographic myocardial perfusion imaging with cardiolite and thallium-201 in the detection of ischemic but viable myocardium in chronic stable coronary artery disease patients with left ventricular dysfunction “.

Study coordinator dello studio multicentrico internazionale CAPTURE condotto presso la Divisione di Cardiologia degli Ospedali Riuniti di Bergamo nel 1993-1995.

Study coordinator dello studio multicentrico internazionale ASSENT II (Assessment of the safety and efficacy of a new thrombolytic agent) e LATIN (Lipid Assessment Trial Italian Network)

Nel 2001 ha condotto inoltre i seguenti studi internazionali: PARI-MI (studio volto a verificare l’efficacia dall’ITF 1697 – derivato della pCR- nel prevenire il danno da ri-perfusione in pazienti sottoposti ad angioplastica coronarica in infarto miocardico acuto) ed EPHEBUS (trial clinico randomizzato, placebo-controllato, volto a valutare la sicurezza e l’efficacia dell’epplerone – nuovo antialdosteronico selettivo- in pazienti con insufficienza cardiaca secondaria ad infarto miocardico acuto).

Nel 2001, 2003 e 2008 ha inoltre partecipato a tre studi osservazionali (BLITZ 1, BLITZ 2 e BLITZ 3) a livello nazionale patrocinati dall’ANMCO volti alla conoscenza del percorso diagnostico-terapeutico del paziente con sindrome coronarica acuta ricoverati in UTIC nelle diverse realtà ospedaliere nazionali.

Nel 2003 ha partecipato al GEST-IMA a livello regionale sulla gestione della fase iperacuta dell’infarto miocardico acuto con soprasslivellamento del tratto ST.

Nel 2006 ha partecipato allo studio internazionale denominato HORIZONS nella valutazione dell’efficacia e sicurezza della bivalirudina e stent Taxus nel corso di angioplastica primaria per infarto miocardico acuto.

Nel 2008 ha aderito alla partecipazione allo studio PREDESTINATION, ancora in corso , volto ad identificare fattori genetici coinvolti nella FV primaria in corso di IMA (Primary ventricular fibrillation sudden death during a first myocardial infarction genetic basis)

Nel 2010 partecipa in qualità di study coordinator a studio randomizzato internazionale EFC6204 - TAO “Studio randomizzato, in doppio cieco, triplo dummy volto a confrontare l’efficacia di otamixaban con eparina non frazionata + eptifibatide, in pazienti con angina instabile/infarto del miocardio senza soprasslivellamento del tratto ST per i quali sia stata programmata una strategia invasiva precoce”.

Nel 2013 study coordinator dello studio ATLANTIC: studio internazionale randomizzato, a gruppi paralleli, in doppio cieco, controllato verso placebo, di fase III, della durata di 30 giorni, per valutare l’efficacia e la sicurezza del trattamento con ticagrelor con inizio della terapia in fase di pre-ricovero (ambulanza) verso inizio della terapia a ricovero avvenuto, in pazienti STEMI che saranno trattati con PCI primaria.”

Nel 2014 study coordinator dello studio CYCLE: Cyclosporine A in reperfused acute myocardial infarction- Studio multicentrico controllato in aperto volto a dimostrare se un singolo bolo

endovenoso di ciclosporina A prima di PTCA può ridurre il danno da ri-perfusione in pazienti con STEMI.

Nel 2014 study coordinator dello studio STEM-AMI OUTCOME: STEMI Mobilization in Acute Myocardial Infarction (studio il cui scopo è dimostrare che la terapia con G-CSF in aggiunta all'ottimale trattamento farmacologico e non, è sicuro e migliora significativamente la prognosi clinica in pazienti con ridotta funzione ventricolare sinistra (FE <45%) dopo una terapia ri-perfusiva per esteso infarto miocardico acuto. L'arruolamento è concluso, ma non ancora terminato il follow up.

Nel 2014 study coordinator dello studio REDUAL PCI: Evaluation of Dual Therapy With Dabigatran vs. Triple Therapy With Warfarin in Patients With AF That Undergo a PCI With Stenting. Lo scopo dello studio è stato confrontare il regime di doppia terapia antitrombotica di dabigatran 110 mg due volte al giorno e clopidogrel o ticagrelori, dabigatran 150 mg 2 volte al giorno più clopidogrel o ticagrelor con la triplice terapia antitrombotica costituita da warfarin più clopidogrel o ticagrelor ed ASA in pazienti con fibrillazione atriale che sono sottoposti a PTCA con stenting (elettivo o per SCA).

Nel 2017 study coordinator dello studio clinico ENTRUST-AF-PC: Edoxaban Treatment Versus Vitamin K Antagonist in Patients With Atrial Fibrillation Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. Lo scopo dello studio consiste nel valutare la sicurezza ed esplorare l'efficacia di un regime terapeutico a base di edoxaban verso regime antitrombotico basato su antagonisti della vit K in pazienti con fibrillazione atriale sottoposti a PTCA con stenting.

Bergamo 6 luglio 2023

Alessandra Costalunga

Curriculum breve

Laureata in Medicina e Chirurgia il 26/10/1987 presso Università Cattolica del S. Cuore Facoltà di Medicina e Chirurgia di Roma e specializzata in Cardiologia nella stessa sede nel luglio 1991.

Dal 2000 al 2008 ha svolto continuativa ed ininterrotta attività assistenziale e di ricerca presso l'Unità di Terapia Intensiva Cardiologica dell' Ospedale Papa Giovanni XXIII e dal 2008 ad oggi presso Unità Terapia Intensiva Cardiologica (UTIC) dell'ospedale Bolognini di Seriate di cui dal 2009 è direttore di Unità Semplice. Si occupa principalmente delle più innovative tecniche di trattamento non invasivo ed invasivo degli stati avanzati dello scompenso cardiaco e dello shock cardiogeno con principale interesse rivolto alle più moderne tecniche di assistenza ventricolare sinistra (sistemi di assistenza percutanea - Impella). Di pari passo ha contribuito all'introduzione in UTIC dei principali ausili di ventilazione assistita non invasiva tramite casco CPAP, nonché all'impiego di emodialisi (CVVHDF) per pazienti con insufficienza renale acuta o peggioramento di IRC di origine cardiologica.