

CURRICULUM VITAE

Dr. Carlo Introini

Informazioni personali

Nome Introini Carlo
Indirizzo Viale F.Gambaro 24/7, 16146 Genova
Telefono 010/3106876
Cellulare 348/2626251
E-mail cintroini@gmail.com

Nazionalità Italiana
Luogo e data di nascita Savona, 06 Novembre 1966
Madrelingua Italiano
Altre lingue Inglese scritto e parlato

Istruzione e formazione

Data 27 Settembre 1993
Nome e tipo di istituto Università degli Studi di Pisa
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia

Data 30 Novembre 1993
Nome e tipo di istituto Università degli Studi di Pisa
Qualifica conseguita Abilitazione all'Esercizio professionale: Medicina e Chirurgia

Data 05 Maggio 1994 – 04 Agosto 1995
Nome e tipo di istituto Scuola di Sanità Militare, 116° Corso AUC - Firenze
Qualifica conseguita Ufficiale Medico di Complemento

Data 08 Giugno 1998
Nome e tipo di istituto Albo dei Medici Chirurghi della provincia di Genova
Qualifica conseguita Iscrizione posizione numero 13651

A


Data 06 Novembre 2000
Nome e tipo di istituto Università degli Studi di Trieste-Scuole di Specializzazione
Qualifica conseguita Specializzazione in Urologia

Esperienze lavorative

Periodo 26 Luglio 1994 – 04 Agosto 1995
Azienda 72° Reggimento Puglie - Comando
Tipo di impiego Ufficiale Medico di Reggimento

Periodo Settembre 1995- Novembre 2000
Azienda Ospedale Santa Corona - P. Ligure (SV)
Tipo di impiego Specializzando in Urologia con convenzione Università di Trieste

Periodo 01 Gennaio 2001 – 30 Settembre 2004
Azienda NCC S.r.l. Nuova Casa di Cura Città di Alessandria
Struttura Convenzionata con l'Università degli Studi di Pavia
Struttura privata accreditata con il S.S.N. per il 25% fino al 25/06/03 ai sensi dell'art. 43 L. 833/78 e successive norme
Struttura privata accreditata con il S.S.N. per il 100% dal 26/06/03 a tutt'oggi ai sensi dell'art. 43 L. 833/78 e successive norme come da Giunta Regionale del Piemonte 43-9754
Tipo di impiego Responsabile dell'U.O. Urologia (10 posti letto convenzionati ai sensi art.43 Ln 833/1978 e successive norme).

Periodo 1 Giugno 2002 – 30 Aprile 2008
Azienda U.O. Urologia Clinica S.Rita – Vercelli
Tipo di impiego Collaborazione libera-professionale autonoma con attività coordinata e continuativa.

Periodo 23 maggio 2002 – Aprile 2012
Azienda IST – Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova
S.C. Urologia Oncologica
Tipo di impiego Attività Professionale di urologo chirurgo senza soluzione di continuità con le seguenti specifiche mansioni:



- a) Responsabile per l'ottimizzazione della gestione dei ricoveri ordinari, dei ricoveri in DH, degli ambulatori e delle consulenze
- b) Cura la stesura dei protocolli operativi e procedure e di protocolli diagnostico-terapeutici della Struttura Complessa
- c) Referente per programmi di accreditamento e preparazione protocolli assistenziali
- d) Organizzazione attività di Reparto e Sala Operatoria
- e) Sostituisce il Direttore in caso di assenza.

Periodo	1 Ottobre 2004 – Dicembre 2013
Azienda	Istituto di Ricovero e Cura ad Alta Specializzazione – Presidio del Policlinico di Monza U.O. Urologia della Nuova Casa di Cura Città di Alessandria s.r.l. Sede Legale Milano Struttura privata accreditata con il S.S.N. per il 100% dal 26/06/03 a tutt'oggi ai sensi dell'art. 43 L. 833/78 e successive norme come da Giunta Regionale del Piemonte 43-9754
Tipo di impiego	Medico Consulente con funzione di Coordinatore dell'Equipe di Urologia in collaborazione autonoma coordinata e continuativa disciplinata dall'Accordo Collettivo Nazionale tra A.I.O.P. e A.A.N.A.O.- Assomed del 16/05/97 e dalle norme di legge in materia di Professioni Intellettuali artt. 2222 e 2229 e seguenti del Codice Civile
Periodo	29 Ottobre 2004 – Aprile 2012
Azienda	ASL 1 Imperiese Presidio Ospedaliero di Sanremo Centro Urologico di Eccellenza operante nei Distretti Sanitari Sanremese ed Imperiese
Tipo di impiego	Attività professionale specialistica consistente in prestazioni chirurgiche urologiche, senza soluzione di continuità, in qualità di associato S.U.A.L. (Studio Urologico Associato Ligure), in forza della convenzione di sperimentazione gestionale ex art. 19 bis D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Periodo	Gennaio 2014 – ad oggi
Azienda	Ospedale Evangelico Internazionale - Genova
Tipo di impiego	Direttore S.S.A. Urologia

Genova,

Carlo Introini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlo Introini', with a stylized flourish at the end.

Curriculum Vitae Dott. Carlo Introini – BIBLIOGRAFIA 2009-15

1

Prognostic factors of persistently detectable PSA after radical prostatectomy
(By: Naselli, A; Introini, C; Andreatta, R; Spina, B; Truini, M; Puppo, P)

INTERNATIONAL JOURNAL OF UROLOGY Volume: 16 Issue: 1 Pages: 82-86
DOI: 10.1111/j.1442-2042.2008.02198.x

Published: JAN 2009

IF (2007) 0.769 number of citation 9

2

Heterogeneous nuclear ribonucleoprotein K: altered pattern of expression associated with diagnosis and prognosis of prostate cancer (Barboro, P; Repaci, E; Rubagotti, A; Salvi, S; Boccardo, S; Spina, B; Truini, M; Introini, C; Puppo, P; Ferrari, N; Carmignani, G; Boccardo, F; Balbi, C)

BRITISH JOURNAL OF CANCER Volume: 100 Issue: 10 Pages: 1608-1616 DOI:
10.1038/sj.bjc.6605057

Published: MAY 12 2009

IF: 4.346 number of citation 30

3

Bipolar Transurethral Resection in Saline (TURis (R)): Outcome and Complication Rates After the First 1000 Cases (Puppo, P; Bertolotto, F; Introini, C; Germinale, F; Timossi, L; Naselli, A)

JOURNAL OF ENDOUROLOGY Volume: 23 Issue: 7 Pages: 1145-1149 DOI:
10.1089/end.2009.0011

Published: JUL 2009

IF: 1,754 number of citation 26



4

Narrow band imaging for detecting residual/recurrent cancerous tissue during second transurethral resection of newly diagnosed non-muscle-invasive high-grade bladder cancer (Naselli, A; Introini, C; Bertolotto, F; Spina, B; Puppo, P)

BJU INTERNATIONAL Volume: 105 Issue: 2 Pages: 208-211 DOI: 10.1111/j.1464-410X.2009.08701.x

Published: JAN 2010

IF 3.190 number of citation 35

5

Predictors of Symptomatic Lymphocele After Lymph Node Excision and Radical Prostatectomy (Naselli, A; Andreatta, R; Introini, C; Fontana, V; Puppo, P)

UROLOGY Volume: 75 Issue: 3 Pages: 630-635 DOI: 10.1016/j.urology.2009.03.011 Published: MAR 2010

IF 2.334 number of citation 15

6

Feasibility of Transurethral Resection of Bladder Lesion Performed Entirely by Means of Narrow-Band Imaging (Naselli, A; Introini, C; Bertolotto, F; Spina, B; Puppo, P)

JOURNAL OF ENDOUROLOGY Volume: 24 Issue: 7 Pages: 1131-1134 DOI: 10.1089/end.2010.0042

Published: JUL 2010

IF 1.729 number of citation 10

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Naselli', is located on the right side of the page. The signature is written vertically and is somewhat stylized.

7

Effect of age, family history of prostate cancer, prostate enlargement and seasonality on PSA levels in a contemporary cohort of healthy Italian subjects

By:Naselli, A; Fontana, V; Introini, C; Andreatta, R; Puppo, P INTERNATIONAL JOURNAL OF BIOLOGICAL MARKERS Volume: 26 Issue: 2 Pages: 102-107 DOI: 10.5301/JBM.2011.8316

Published: APR-JUN 2011

IF 2011 1.479 number of citation 2

8

Late-onset incontinence in a cohort of radical prostatectomy patients

By:Naselli, A; Simone, G; Papalia, R; Gallucci, M; Introini, C; Andreatta, R; Puppo, P

INTERNATIONAL JOURNAL OF UROLOGY Volume: 18 Issue: 1 Pages: 76-79 DOI: 10.1111/j.1442-2042.2010.02666.x Published: JAN 2011

IF 2011 1.747 number of citation 4

9

Surgical Correction of Ambiguous Genitalia in 46-Year-Old Woman (Leone, MS; Introini, C; Neumaier, C; Santi, PL; Massa, M)

AESTHETIC PLASTIC SURGERY Volume: 36 Issue: 2 Pages: 474-476 DOI: 10.1007/s00266-011-9811-z

Published: APR 2012

IF 2012 1.264 number of citation 0

A vertical, handwritten signature or scribble in black ink, located on the right side of the page. It consists of several loops and a long vertical stroke, resembling a stylized name or initials.

10

A Randomized Prospective Trial to Assess the Impact of Transurethral Resection in Narrow Band Imaging Modality on Non-Muscle-Invasive Bladder Cancer Recurrence (Naselli, A; Introini, C; Timossi, L; Spina, B; Fontana, V; Pezzi, R; Germinale, F ; Bertolotto, F; Puppo, P)

EUROPEAN UROLOGY Volume: 61 Issue: 5 Pages: 908-913 DOI: 10.1016/j.eururo.2012.01.018

Published: MAY 2012

IF 2012 10.476 number of citation 25

11

En bloc transurethral resection of bladder lesions: a trick to retrieve specimens up to 4.5 cm (Naselli, A; Introini, C; Germinale, F; Spina, B; Puppo, P)

BJU INTERNATIONAL Volume: 109 Issue: 6 Pages: 960-963 DOI: 10.1111/j.1464-410X.2012.10982.x

Published: MAR 2012

IF 2012 3.046 number of citation 8

12

Safety and Efficacy of Periurethral Constrictor Implantation for the Treatment of Post-radical Prostatectomy Incontinence (Introini, C Naselli, A; Zaninetta, G; Timossi, L; Guaglianone, S; Simone, G; Papalia, R; Gallucci, M; Puppo, P)

UROLOGY Volume: 79 Issue: 5 Pages: 1175-1178 DOI: 10.1016/j.urology.2011.11.065 Published: MAY 2012

IF 2012 2.424 number of citation 2

A handwritten signature in black ink, located on the right side of the page. The signature is stylized and appears to be written vertically, possibly reading 'Puppo'.

13

Development and external validation of lymph node density cut-off points in prospective series of radical cystectomy and pelvic lymph node dissection (Simone, G; Papalia, R; Ferriero, M; Guaglianone, S; Naselli, A ; Collura, D; Introini, C;Puppo, P; Muto, G; Gallucci, M)

INTERNATIONAL JOURNAL OF UROLOGY Volume: 19 Issue: 12 Pages: 1068-1074 DOI: 10.1111/j.1442-2042.2012.03103.x Published: DEC 2012

IF 2012 1.734 number of citation 6

14

Primary Bladder Angiosarcoma with No Apparent Previous Exposure to Carcinogens A Case Report, (Spina, B ; Pacella, E; Introini, C; Boccardo, F ; Lopez-Beltran A; Ricci, F)

ANALYTICAL AND QUANTITATIVE CYTOLOGY AND HISTOLOGY
Volume: 35 Issue: 6 Pages: 349-352

Published: DEC 2013

IF 0.580 number of citation 1

IF 2012 1.734 number of citation 6

15

Prostate cancer: Prognostic significance of the association of heterogeneous nuclear ribonucleoprotein K and androgen receptor expression. (Barboro, P; Salvi, S; Rubagotti, A ; Boccardo, S; Spina, B; Truini, M; Carmignani, G; Introini, C; Ferrari, N; Boccardo, F] ; Balbi, C)

INTERNATIONAL JOURNAL OF ONCOLOGY Volume: 44 Issue: 5 Pages: 1589-1598 DOI: 10.3892/ijo.2014.2345 Published: MAY 2014

Barboro, P; Salvi, S; Rubagotti, A ; Boccardo, S; Spina, B; Truini, M; Carmignani, G; Introini, C; Ferrari, N; Boccardo, F] ; Balbi, C

IF 3.025 number of citation 2



Impact factor totale per il period richiesto 39,897

H- Index 8

L'impact factor è stato calcolato secondo web of science Thomson Reuters
<http://wokinfo.com/>

L'indice H di Hirsch è stato calcolato tramite Scopus <http://www.scopus.com/>

Pubblicazioni a volume

1- Basi Scientifiche per la definizione di Linee-Guida in ambito clinico per i Tumori della Vescica", 2005

2-Linee Guida dell'Oncologia Italiana (AIOM) "Carcinoma della Prostata", 2006 ed aggiornamento 2007

3- Testo Atlante "La cistectomia ragionata per il carcinoma della vescica", 2008

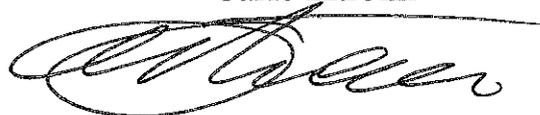
4- Linee Guida dell'Oncologia Italiana (AIOM) "Carcinoma della Prostata", 2009

5- Linee Guida Auro.it (Associazione Urologi Italiani) "Neoplasie del parenchima renale nell'adulto", 2011

- Estensore nell'aggiornamento Linee Guida dell'Oncologia Italiana (AIOM) "Carcinoma della Prostata", 2014 e 2015

In fede,

Carlo Introini



CURRICULUM VITAE

Dr. Carlo Introini

Altre esperienze, competenze e riconoscimenti

- Segretario Nazionale AURO.it e Membro del Comitato Esecutivo Associazione Urologi Italiani 2009-2015
- Coordinatore regionale AURO.it, Associazione Urologi Italiani dal 2006 al 2009
- Membro del Comitato Direttivo AURO.it, Associazione Urologi Italiani dal 2006
- Fellowship in Urologia Oncologica e Tecniche Mininvasive presso la Tulane University School of Medicine-Department of Urology di New Orleans-Louisiana, 24 Marzo-24 Aprile 1997
- Visiting Scholar in Urologia Oncologica ed Endourologia presso la University of California School of Medicine – Department of Surgery, Division of Urology di San Diego-California, 8-12 Giugno 1998
- Membro del Comitato Direttivo responsabile della stesura delle Linee Guida Nazionali sulla Biopsia Prostatica dal 2000 e successive estensioni
- Membro del Comitato Direttivo della S.I.E.U.N. (Società Italiana di Ecografia Urologia e Nefrologica) con delega ai rapporti con le Società Urologiche Europee 2000-2004.
- Membro del Board della E.S.U.I. dal 2004 al 2008 (European Society of Urological Imaging) con delega all'editing dell'E.S.U.I. su UROWEB (sito European Association of Urology)
- Coordinatore Nazionale Scientifico del Corso AUROIbi sulla Biopsia Prostatica per il 2002, 2003 e 2004
- Faculty member of the EAU, European Meeting in Madrid 2003 e Vienna 2004
- Vincitore del premio come miglior presentazione al Congresso ESOU (European Society of Oncological Urology) 2004, Vienna
- Vincitore del premio come miglior presentazione al Congresso SiURO (Società Italiana di Urologia Oncologica) 2004, Trieste
- Membro del Gruppo di Studio per la stesura delle “Basi scientifiche per la definizione di Linee Guida in ambito clinico per i Tumori della Vescica”- Progetti Strategici Oncologia CNR-MIUR, con pubblicazione volume a Marzo 2005



- Direttore del Corso “Certezze e controversie sulla Biopsia Prostatica”, Congresso Nazionale AURO.it- Genova 2005
- Membro linee guida AIOM (Associazione Italiana Oncologia Medica) per il Cancro della Prostata 2006 ed aggiornamento Gennaio 2007, 2009 e 2012.
- Coordinatore del DMT (disease management team) Urologico. Gruppo Interdisciplinare di Patologia dall’anno 2007 a Marzo 2012 - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.
- Coordinatore LILT (Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori) presso la sezione provinciale di Genova del Servizio per la Prevenzione dei Tumori Urologici dal Gennaio 2008
- Membro del Comitato Direttivo della LILT (lega italiana per la lotta ai tumori), sezione provinciale di Genova, 2010-2015
- Membro Comitato Nazionale Auro.it per la stesura delle “Linee Guida sui Tumori del Rene”, 2010 con pubblicazione Volume nel 2011
- Faculty e Tutor del Corso “Enseal-The new Advanced Bipolar Technology in Urologic Surgery” all’ European Surgical Institute in Hamburg-Norderstedt, Germany, 25-26 Luglio 2011
- Selezione “Golden Communication” al Congresso Nazionale SIUrO (Società Italiana di Urologia Oncologica), Bologna 13-15 Giugno 2012
- Selezione “Golden Communication” al Congresso Nazionale SIUrO (Società Italiana di Urologia Oncologica), Bologna 20-22 Giugno 2014
- Membro Commissione Tecnica gara Regione Liguria “Energy Devices”- 2014

Associato alle seguenti Società Scientifiche:

AUA, American Urological Association
 AURO.it, Associazione Urologi Italiani
 EAU, European Society of Urology
 SIURO, Società italiana di Urologia Oncologica
 AIOM, Società Italiana di Oncologia Medica
 LILT, Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori



CURRICULUM VITAE

Dr. Carlo Introini

Partecipazione a Protocolli di Studio e Progetti di Ricerca Clinica e Traslazionale ad indirizzo prevalentemente Oncologico (IST, Istituto Tumori – Genova, 2004-2013)

1- Validazione dell'uso di un cluster genico definito per predire la progressione nel tumore vescicale superficiale

Scopo principale del progetto è di migliorare la conoscenza sulle neoplasie superficiali della vescica. Ci proponiamo di meglio definire le basi biologiche delle neoplasie vescicali per stabilire se sia lo stesso tumore a dare origine alla recidiva o se si tratti di un nuovo tumore, allo scopo di identificare le neoplasie che possono giovare di un trattamento radicale evitando interventi radicali in pazienti a basso rischio di recidiva.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

2- Identificazione di Biomarcatori tumorali del Carcinoma Prostatico eredo-familiare

La familiarità è attualmente considerata un fattore di rischio per lo sviluppo del Tumore della Prostata. E' possibile distinguere tre forme di Tumore della Prostata: sporadico ad insorgenza casuale nella popolazione; familiare, caratterizzato dalla concentrazione non prevedibile della malattia in famiglie; ereditario ad insorgenza precoce e con forte concentrazione in famiglie. I dati più recenti dimostrano che l'età di insorgenza è l'unico parametro clinico che differenzia il tumore prostatico eredo-familiare da quello sporadico e che le comuni caratteristiche epidemiologiche del Tumore della Prostata ereditario non sono sufficienti a distinguerlo da quello sporadico. Con questo studio si intende identificare e validare le caratteristiche clinico-patologiche, bio-umorali, e genetiche discriminanti il Tumore della Prostata ereditario, familiare e sporadico in fasi morfologicamente caratterizzate dalla progressione tumorale, controllati per fattori di rischio individuali e ambientali. Ad ogni paziente è stato somministrato un questionario inerente le abitudini alimentari e l'esposizione lavorativa per identificare il ruolo patogenetico dei fattori ambientali.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.



3-Studio Metauro: Metastasi ossee nel carcinoma della prostata: studio osservazionale per la valutazione dei pattern di presentazione, di evoluzione clinica e di modalità di trattamento.

Lo studio si propone di descrivere: le modalità di presentazione delle metastasi ossee da carcinoma prostatico, i presidi diagnostici e terapeutici utilizzati alla diagnosi e nel corso dell'osservazione, l'incidenza e il rischio di eventi scheletrici, le modalità terapeutiche utilizzate comprese le terapie di supporto, gli specialisti coinvolti nella gestione del paziente, lo stato di benessere dei pazienti e il controllo della sintomatologia, la prognosi. Poiché in Italia non vi sono Registri Tumori, i dati epidemiologici che emergono da questo studio sono importanti per fotografare la situazione italiana. Questo darà anche la possibilità di rapportare alla realtà italiana i dati emersi dagli studi eseguiti all'estero, interpretandoli con maggiore criticità.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

4-Studio Prostacheck

Oggi, il cancro alla prostata, è la prima neoplasia per frequenza nell'uomo e la seconda causa di mortalità per causa neoplastica. Il 50% dei tumori alla prostata è diagnosticato quando ancora clinicamente localizzato e quindi suscettibile di essere curato con la chirurgia o la radioterapia in soggetti fra i 50 e i 65 anni, su base volontaria, mediante dosaggio ultrarapido del PSA libero e totale, visita urologica ed ecografia in un solo accesso. Il programma Prostacheck è rivolto alla popolazione Ligure di età compresa tra i 45 e i 65 anni, senza problemi di salute tali da compromettere l'aspettativa di vita. Si tratta della popolazione che trae il maggiore beneficio dalla diagnosi precoce e dalla cura immediata. Progetto pilota per l'individuazione delle caratteristiche che definiscono il rischio di sviluppare un carcinoma prostatico clinicamente significativo mediante un prelievo di sangue con il quale verrà determinato immediatamente il valore del PSA che insieme alla successiva esplorazione rettale della prostata consentirà di stabilire la categoria di rischio per il cancro prostatico. Scopo principale dello studio è, quindi, sapere se l'individuazione del rischio corrisponderà in futuro a un aumento della sopravvivenza della popolazione.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.



5-Studio di fase II di Radiochemioterapia ad intento esclusivo nei tumori della vescica stadio T1-G3

Il progetto di ricerca proposto é uno studio di fase II che si propone di valutare un trattamento combinato chemioradiante concomitante, ad intento esclusivo, nelle neoplasie della vescica in stadio T₁ – G3.

Obiettivo primario dello studio e' determinare l'attività antitumorale in termini di tempo alla ricaduta della malattia (TTF) e di conservazione d'organo in pazienti affetti da carcinoma della vescica in stadio T₁ – G3, e di valutare la fattibilità e la tollerabilità del trattamento.

Responsabile Scientifico per la S.C. Urologia Oncologica - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: Dott. Carlo Introini.

6-Nuove strategie di immunoterapia attiva specifica nei tumori solidi mediante vaccini cellulari autologhi

L'Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro di Genova ha realizzato un blocco di laboratori per colture cellulari per uso terapeutico, per i quali l'ispezione ministeriale è prevista entro il 2005, offrendo all'IST la possibilità di sviluppare vaccini cellulari contro il cancro. Uno dei primi obiettivi del progetto è pertanto la stesura e l'approvazione da parte di organi competenti di un protocollo clinico di vaccinazione con cellule tumorali autologhe, nel melanoma, carcinoma coloretale o nel carcinoma renale, accoppiate ad opportuni adiuvanti (BCG e IL-2) e ad un trattamento sistemico con interferone.

Responsabile Scientifico per la S.C. Urologia Oncologica - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: Dott. Carlo Introini.

7-Determinazione di nuovi biomarcatori del carcinoma della vescica: un approccio proteomico.

Il progetto ha lo scopo di definire il pattern di espressione delle proteine della NM nel carcinoma della vescica con l'obiettivo di identificare una costellazione di proteine con possibile significato diagnostico e/o prognostico, correlarne l'espressione con lo stadio patologico della malattia e verificare la possibilità di individuare la presenza di tali potenziali di biomarcatori nelle urine dei pazienti.

Responsabile Scientifico per la S.C. Oncologia Urologia - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: Dott. Carlo Introini.



8-Proteine della matrice nucleare come possibili marcatori diagnostici, prognostici e terapeutici nel carcinoma prostatico.

Questo progetto di ricerca ha lo scopo di valutare l'applicabilità come biomarcatori nella diagnosi, stadiazione, prognosi e monitoraggio alla risposta ad interventi terapeutici delle proteine della NM neoespresse nel carcinoma prostatico.

Responsabile Scientifico per la S.C. Oncologia Urologia - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

9-Studio multicentrico di fase III randomizzato: prostatectomia radicale esclusiva verso prostatectomia radicale + radioterapia intraoperatoria (IORT) nei pazienti con adenocarcinoma prostatico ad elevato rischio di recidiva.

Lo scopo del progetto è quello di valutare l'impatto della radioterapia somministrata intraoperatoriamente, in termini di sopravvivenza libera da progressione, nei pazienti ad elevato rischio clinico di recidiva sottoposti a prostatectomia radicale.

Clinical Investigator per la S.C. Oncologia Urologia - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

10-Metastasi linfonodali pelviche da tumore della prostata e della vescica: studio a risonanza magnetica con Sinerem.

Lo studio valuta l'efficacia diagnostica del Sinerem con MRI (specialità medicinale G 534-70) in pazienti affetti da neoplasia maligna asportabile di prostata o vescica, in cui la stadiazione linfonodale rimane dubbia e comparando i risultati con l'istologia (gold-standard).

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

11- Siero e fosfoproteomica per l'identificazione di marcatori tumore/specifici per la diagnosi precoce e la terapia mirata del tumore della prostata

Collaborazione tra Istituti Nazionali di Sanità degli Stati Uniti d'America(NIH) e l'Istituto Superiore di Sanità(ISS) della Repubblica Italiana sulla problematica del carcinoma prostatico con particolare riguardo alla necessità della determinazione di fattori sierici facilmente dosabili che



sono diagnostici e/o predittivi dell'andamento clinico della malattia. Gli obiettivi dello studio sono rappresentati dalla validazione dell'efficacia dell'analisi sieroproteomica per distinguere i soggetti con carcinoma della prostata da soggetti sani e distinguere, nell'ambito dei soggetti con malattia della prostata, quelli con patologia benigna da quelli con carcinoma.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

12- Sviluppo di nuove strategie di trattamento del carcinoma prostatico in fase di ormonorefrattarietà

L'ormonorefrattarietà rappresenta una tappa obbligata della storia naturale del carcinoma prostatico, purché questa sia sufficientemente lunga. Diversi sono i meccanismi genetici ed epigenetici che portano allo sviluppo di cloni cellulari che sono in grado di sopravvivere e proliferare anche in assenza di stimoli androgenici. In realtà si ritiene attualmente che i fenomeni adattativi, legati per esempio alla metilazione del recettore androgenico, coesistano con i fenomeni di tipo genetico, legati ad una o più mutazioni del recettore androgenico, che favoriscono l'emergenza di cloni in grado di proliferare anche in presenza di livelli androgenici minimi (cloni supersensibili). Per questo motivo molti clinici e ricercatori ritengono che sia comunque appropriato mantenere un clima di deprivazione androgenica anche nei pazienti divenuti ormonorefrattari. In realtà mancano studi prospettici al riguardo e la decisione di mantenere una deprivazione androgenica anche in questi pazienti è del tutto empirica. Qualunque siano i meccanismi che inducono la perdita della ormono-sensibilità, non vi è dubbio che ancor oggi il carcinoma prostatico in fase di ormonorefrattarietà rappresenti una condizione di malattia sempre più frequente, nell'ambito della quale i trattamenti attualmente disponibili hanno significato sostanzialmente palliativo, anche se i risultati ottenuti più recentemente con la chemioterapia, ed in particolare con i taxanidi, sembrerebbero dimostrare un possibile effetto delle terapie anche sulla sopravvivenza. Al di là di queste recenti acquisizioni, non vi è dubbio che non tutti i pazienti siano inizialmente candidabili al trattamento con chemioterapia (per esempio i pazienti asintomatici e quelli con sola malattia biochimica) e che comunque l'effetto della chemioterapia sia modesto e limitato nel tempo. Da qui la necessità di sviluppare approcci innovativi, identificando nuovi bersagli molecolari e nuove strategie terapeutiche. Il progetto si prefigge di implementare studi di approcci terapeutici mirati a nuovi targets (per esempio osteoclasti, angiogenesi, recettore per l'EGF).

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.



13- Terapia antiangiogenetica dei tumori

Il progetto di ricerca ha come obiettivo lo studio di regimi terapeutici basati sull'impiego della chemioterapia metronomica, da sola o in associazione ad altri farmaci antiangiogenetici in ordine alla loro efficacia/attività e tollerabilità in neoplasie tradizionalmente resistenti alla chemioterapia come il carcinoma prostatico ormonorefrattario o il carcinoma renale. Questi studi consentiranno in particolare:

- di verificare le potenzialità terapeutiche della chemioterapia metronomica in relazione anche ai possibili effetti sull'angiogenesi (questa linea di ricerca sarà portata avanti principalmente nel ca. prostatico in fase di ormono-refrattarietà, sia mediante studi clinici che utilizzando opportuni modelli sperimentali)
 - di valutare l'effetto additivo o sinergico ottenuto mediante la combinazione con farmaci a bersaglio molecolare, come Sorafenib, in grado di inibire alcune vie di segnale che controllano l'attivazione di EGFR e dei fattori che controllano l'angiogenesi (questi studi saranno portati avanti in pazienti affetti da carcinoma renale)
 - di valutare l'effetto di inibitori multi-target come sunitinib e di inibitori di m-TOR nei pazienti affetti da ca. renale in fase adiuvante o nei pazienti con malattia avanzata "poor risk"
 - di valutare, attraverso analisi di tipo retrospettivo, la possibilità di predire la risposta alla chemioterapia metronomica e alle altre terapie antiangiogenetiche mediante il dosaggio (conta) iniziale e il successivo monitoraggio dei livelli circolanti di VEGF, CEP e CEC e pertanto di identificare criteri di selezione dei pazienti e indicatori "precoci" di risposta a questo tipo di terapie.
- IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

14- Terapia multimodale del carcinoma vescicale muscolo-invasivo

Questo progetto di ricerca ha come obiettivo principale valutare l'impatto sulla mortalità della chemioterapia adiuvante a base di cisplatino e in particolare di valutare l'eventuale superiorità del trattamento immediato in fase adiuvante, su quello differito a progressione. Tale obiettivo sarà raggiunto attraverso uno studio randomizzato, nell'ambito del quale dopo la cistectomia i pazienti sono stati randomizzati a ricevere 4 cicli di chemioterapia con cisplatino e gemcitabina. Lo studio è promosso sotto l'egida del Ministero della Sanità e del CNR e coordinato dall'IST di Genova e dall'IRE di Roma. Nell'ambito di questo studio, nei pazienti assegnati al braccio con chemioterapia, ovvero utilizzando una coorte di pazienti che comunque sono stati trattati con chemioterapia a scopo adiuvante dopo cistectomia al di fuori di questo studio, verrà anche valutata la possibilità di correlare la risposta alla chemioterapia adiuvante in base alla espressione di proteine coinvolte nei



meccanismi di chemiosensibilità ai farmaci utilizzati e che esercitano funzioni importanti per la replicazione cellulare come l'apoptosi e il riparo del danno al DNA (p53, ciclica D1, rafp21, bcl2, telomerasi). E' prevista inoltre la possibilità di analizzare i risultati del nostro studio insieme a quelli ottenuti in studi analoghi mediante la tecnica della metanalisi. In particolare i risultati dello studio italiano saranno analizzati insieme a quelli dello studio del gruppo urologico dell'EORTC e dello studio del Gruppo Spagnolo coordinato dall'Ospedale Universitario Val di Hebron di Barcellona. Questi studi hanno arruolato complessivamente circa 500 pazienti, utilizzando pressoché gli stessi criteri di selezione.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

15- Caratterizzazione biologica del carcinoma prostatico. Identificazione di nuovi parametri prognostici e di indicatori di risposta alla terapia endocrina

L'attività di ricerca si articola in due filoni principali, entrambi volti allo studio in vivo e in vitro delle possibili implicazioni del pattern di espressione genica e proteica di neoplasie prostatiche indotte dal trattamento ormonale. Lo scopo ultimo è quello di identificare modificazioni (iperespressione o silenziamento) di funzioni geniche in grado di identificare le neoplasie meno responsive alla terapia androgeno-soppressiva e antiandrogenica. La correlazione tra pattern di espressione genica e pattern di espressione proteica, con particolare riferimento alle proteine della matrice nucleare, potrà contribuire a chiarire il ruolo svolto da queste proteine, e in particolare delle proteine NM 6-8, che in una precedente ricerca hanno dimostrato una forte correlazione con il rischio di progressione biochimica dei pazienti prostatectomizzati (Boccardo et al, Prostate 2003), nel modulare la trascrizione di proteine coinvolte nella progressione di questa neoplasia, nella risposta apoptotica alla terapia ormonale e nello sviluppo della ormonorefrattarietà. Queste proteine infatti (e in particolar modo le proteine NM 6-8) oltre che costituire un nuovo fattore predittivo della ormono-sensibilità e ormonoresponsività, potrebbero costituire un nuovo "target" per bioterapie mirate.

IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova: S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

16- L'utilizzo del pca-3 test nello screening opportunistico per tumore della prostata

Per migliorare la performance del PSA, sono state introdotte nel tempo delle varianti sul tema ma nessuno di questi strumenti ha migliorato in modo sensibile l'accuratezza della biopsia e, per ovviare al problema, sin dal 1994 sono stati sviluppati nomogrammi, intelligenze artificiali et



similia, ovvero i modelli predittivi di cancro alla prostata dopo biopsia o re-biopsia prostatica. I modelli più recenti tengono in considerazione, oltre all'età, altri importanti fattori di rischio ovverosia razza e familiarità per tumore alla prostata. Ciononostante le performance non sono dissimili da quelle del solo PSA. Fortunatamente, un intenso lavoro di ricerca è stato fatto intorno alle isoforme di PSA, alla proteomica, all'hK2 e ai polimorfismi di PSA, che ha condotto all'identificazione di nuovi possibili markers (12). PCA3 è una molecola, RNA messaggero, specifica della prostata, scoperta nel 1999 dalla ricercatrice Marion Bussemakers. La peculiarità che la rende interessante è il fatto che si trova in quantità molto più elevate nel tessuto canceroso rispetto al tessuto sano (13, 14). E' stato sviluppato un kit che ne permette la determinazione nelle urine minte dopo l'esplorazione rettale con una elevata riproducibilità, maggiore del 90% (14). La quantità di PCA3 predice la probabilità di una biopsia positiva indipendentemente dal volume prostatico, dal livello del PSA e dal numero delle precedenti biopsie PCA3 è quindi una molecola specifica della prostata che, essendo sovra espressa nel tessuto prostatico canceroso, ha potenzialità diagnostiche e prognostiche molto interessanti. Obiettivo dello studio è la costruzione e validazione di un modello multivariato al fine di identificare le variabili con maggior valore predittivo. Effettuato lo studio di fattibilità previsto dal progetto, sarà interessante confrontare i valori acquisiti con il PCA3 test con le variabili predittive già note, quali PSA e sue isoforme, esplorazione digito-rettale, età e familiarità, utilizzando un modello multivariato al fine di identificare le variabili con maggior valore predittivo.

S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

17- Studio prospettico, multicentrico, di fase III, di confronto fra i risultati della resezione transuretrale mediante luce bianca e quella mediante luce blu (NBI)

Obiettivo dello studio è migliorare l'efficacia terapeutica della TUR, la rimozione per via endoscopica trans uretrale di una lesione della vescica, in termini di minore tasso di recidiva delle lesioni vescicali, utilizzando una fonte luce alternativa denominata "narrow band imaging" (NBI) che consente una migliore accuratezza diagnostica delle lesioni neoplastiche.

S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.



18-Prostate cancer Research International: Active Surveillance (PRIAS)

Questo studio viene proposto a pazienti con tumore della prostata localizzato e ben differenziato, a basso rischio di progressione, che potrebbero essere sottoposti ad un trattamento convenzionale come la chirurgia o la radioterapia con intento curativo. Con questo studio clinico si vuole valutare la validità della sorveglianza attiva quale atteggiamento alternativo. Non procedendo con la terapia radicale si imposta un'agenda di controlli clinici e diagnostici tali da monitorare lo stato di malattia nel tempo.

S.C. Urologia Oncologica Dott. Carlo Introini.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Introini', written vertically on the right side of the page.

CURRICULUM VITAE

Dr. Carlo Introini

Partecipazione a corsi e convegni

➤ Post graduate course

Brussels - Belgium, 13 Aprile 2000 “Bladder Replacement and Urinary Diversion” – EAU European School of Urology.

Brussels - Belgium, 15 Aprile 2000 “Alternatives to TURP; Outcome Analysis and Indication Tuning” – EAU European School of Urology.

Napoli, 11 Ottobre 2001 “Treatment of renal cell cancer” - EAU European School of Urology.

Leipzig, 23-25 Ottobre 2002 “Laparoscopic surgery of the urogenital tract especially in radical prostatectomy” – Laparoscopy – Training Centre - University of Leipzig, Department of Urology, Germany.

Potenza, 22 – 24 Aprile 2004 “Training laparoscopico urologico” – A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Leipzig, 20 - 22 Aprile 2005 “Laparoscopic surgery of the urogenital tract especially in radical prostatectomy” – Laparoscopy – Training Centre - University of Leipzig, Department of Urology, Germany.

Barcellona, 18 Aprile 2010 “Surgical management of locally advanced and metastatic renal cancer” ESOU Course (European School of Urology).

Barcellona, 19 Aprile 2010 “Surgery or radiotherapy for localised and locally advanced prostate cancer” ESOU Course (European School of Urology).



➤ In qualità di relatore e/o docente

Loano, 26 Ottobre 1996 “Riunione Interregionale A.UR.O.” – A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Bologna, 8 Febbraio 1997 “Il trattamento degli stadi estremi del carcinoma renale” – Azienda Ospedaliera di Bologna, Policlinico S.Orsola-Malpighi – Divisione di Urologia 2.

Montecatini Terme, 8 – 10 Maggio 1997 “IV Congresso Nazionale A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Trieste, 21 – 22 Maggio 1997 “Mininvasive therapy in female urinary incontinence” - Università degli Studi di Trieste A.S.S.N. 1 Triestina- Istituto di Clinica Urologica.

Trieste, 23 Maggio 1997 “Club Triveneto di Urodinamica” – Università degli Studi di Trieste A.S.S.N. 1 Triestina- Istituto di Clinica Urologica.

Genova, 1 – 4 Giugno 1997 “70° Congresso Nazionale della Società Italiana di Urologia” – Università degli Studi di Genova – Istituto di Clinica Urologica Luciano Giuliani.

Loano, 4 Aprile 1998 “Workshop sul marcatore prostatico e sugli effetti che il suo impiego ha nella pratica clinica urologica” – Divisione Urologia Ospedale S.Corona.

Trieste, 8 – 9 Maggio 1998 “Live-surgery and Consensus Conference - Varicocele”.

Bologna, 22 – 24 Ottobre 1998 “V Congresso Nazionale A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Loano, 21 Novembre 1998 “V Convegno Regionale A.UR.O. – A.I.UR.O. Liguria-Piemonte-Valle d’Aosta sul tema: Controversie in Urologia” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Genova, 4 – 5 Giugno 1999 “Età e qualità della vita: una sfida del terzo millennio” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.



Rodi-Grecia, Settembre 1999 “17th World Congress on Endourology and Shockwave and Basic Research Symposium & Exhibition” – T.U.A. Thai Urological Association – Endourological Society.

Alessandria, 16 – 18 Settembre 1999 “48° Convegno SUNI” – Società degli Urologi del Nord Italia.

Brussels-Belgium, 12 – 15 Aprile 2000 “XVth EAU Congress in Brussels” - The European Association of Urology.

Trieste, 15 – Giugno 2000 “13° Congresso Nazionale” - Società Italiana di Ecografia Urologica Andrologica Nefrologica (SIEUN).

Juan Les Pins, 7 – 9 Luglio 2000 - I° simposio interattivo takeda “Discussione guidata di casi clinici: carcinoma prostatico”.

Milano, 12 – 14 Ottobre 2000 “VII Congresso Nazionale A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Geneva-Switzerland, 7 – 10 Aprile 2001 “XVIth EAU Congress in Geneva” - The European Association of Urology.

Alessandria, 5 – 6 Ottobre 2001 “Terapia del carcinoma prostatico: quando e quale. La terapia medica, la radioterapia, la terapia chirurgica” – XII Convegno Giornate Urologiche Alessandrine.

Napoli, 11 – 13 Ottobre 2001 “VIII Congresso Nazionale A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Bangkok-Thailand, 14 – 17 Novembre 2001 “19th World Congress on Endourology and Shockwave and Basic Research Symposium & Exhibition” – T.U.A. Thai Urological Association – Endourological Society.

Castrocaro(Forlì), 2 – 4 Maggio 2002 “14° Congresso Nazionale” - Società Italiana di Ecografia Urologica Andrologica Nefrologica (SIEUN).

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be the name of the author or a representative of the organization.

Genova, 19 – 22 Settembre 2002 “20th World Congress on Endourology and Shockwave – 18th Basic Research Symposium” - Endourological Society.

Finalborgo(SV), 3 Ottobre 2002 “Carcinoma prostatico: gli errori da evitare” – S.U.N.I. Società degli Urologi del Nord Italia.

Vercelli, 10 – 11 Ottobre 2002 “Auroecotraining” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Vercelli, 30 – 31 Ottobre 2002 “Auroecotraining” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Vercelli, 21 – 22 Novembre 2002 “Auroecotraining” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Vercelli, 12 – 13 Dicembre 2002 “Auroecotraining” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Vercelli, 22 Marzo 2003 “Work-up diagnostico del carcinoma prostatico” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Trieste, 10 - 11 Ottobre 2003 “1st International Meeting of the European Society of Urological Imaging (ESUI)”.

Roma, 22 – 25 Ottobre 2003 “X° Congresso Nazionale AURO.it” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Alessandria, 22 Novembre 2003 “Patologie delle basse vie urinarie e cardiologiche” – Fondazione Policlinico di Monza.

Vienna-Austria, 16 – 17 Gennaio 2004 “1st International Meeting of the European Society of Oncological Urology (ESOU)”.

Torino, 26 – 27 Giugno 2004 “15° Congresso Nazionale” - Società Italiana di Ecografia Urologica Andrologica Nefrologica (SIEUN).

Lecce, 6 – 9 Ottobre 2004 “XI Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. Pizzini', written vertically on the right side of the page.

Trieste, 9 – 12 Dicembre 2004 “XIV Congresso Nazionale S.I.Ur.O.” – S.I.Ur.O. Società Italiana di Urologia Oncologica.

Bologna, 12 Febbraio 2005 “Biopsie prostatiche ecoguidate: focalizzazione dei punti controversi” – Gruppo Italiano per la formazione di Linee Guida per la Biopsia Prostatica.

Genova, 19 – 22 Ottobre 2005 “XII Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 25 Marzo 2006 “Work-up, diagnosi e trattamento della neoplasia prostatica” – IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 10 Luglio 2006 “Le categorie di rischio nel carcinoma prostatico: sono davvero affidabili? – A proposito di in linfoma primitivo della mammella. - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

S.Margherita di Cagliari (Pula), 4 – 7 Ottobre 2006 “XIII Congresso Nazionale” – A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 21, 23 – 27, 30, 31 Ottobre – 2, 3, 6 – 10, 13 – 17 Novembre 2006 “D.E.: sintomo ad alto impatto dopo chirurgia uro-oncologica in Medicina Generale” – IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 20 Novembre 2006 “Videocistoscopia flessibile” – IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 15 Febbraio 2009 “Indicazioni alla biopsia prostatica”.

Berlin-Germany, 21 – 24 Marzo 2007 “22nd Annual EAU Congress” – The European Association of Urology.

Genova, 26 Maggio 2007 “FOCUS sul carcinoma prostatico e diagnosi differenziale per l’ipertrofia Prostatica Benigna (IPB)” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 5 – 6 Giugno 2007 “Videoendoscopia urologica ad alta tecnologia” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.



Sestri Levante, 8 – 9 Giugno 2007 “Diploma Interuniversitario Europeo in Chirurgia Oncologica” – Università degli Studi di Genova.

Rozzano, 27 – 29 Giugno 2007 “UROLEAGUE: I limiti della conservazione in chirurgia uro-oncologica” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 18, 25 Settembre 2007 “Piani di assistenza in oncologia: i tumori della prostata” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Firenze, 2 – 5 Ottobre 2007 “XIV Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.
Genova, 20 Ottobre 2007 “Corso residenziale di aggiornamento sulla tematica dei carcinomi superficiali della vescica e convenzione assicurativa professionale AURO.it” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 6, 13, 20, 27 Novembre, 4, 11 Dicembre 2007 “Le emergenze in oncologia” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Modena, 22 Novembre 2007 “Diagnosi e complicanze legate al trattamento del CA della prostata” - S.I.Ur.O. Società Italiana di Urologia Oncologica.

Modena, 23 Novembre 2007 “Approcci terapeutici nel CA della prostata” - S.I.Ur.O. Società Italiana di Urologia Oncologica.

Modena, 2007 “Differential proteomic analysis of nuclear matrix in muscle-invasive bladder cancer. Potential to improve diagnosis and prognosis” - Atti XVII Convegno Nazionale S.I.Ur.O. Archivio Italiano di Urologia e Andrologia, 79: (3 suppl. 2):41, 2007.

Pordenone, 26 – 29 Novembre 2007 “Altered patterns of expression of the heterogeneous ribonucleoprotein K in prostate cancer” – Book of Abstract: 49th Annual Meetings of the Italian Cancer Society.

Genova, 4 – 5 Dicembre 2007 “Videoendoscopia urologica ad alta tecnologia” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a name, possibly 'M. B. S.', written in a cursive or semi-cursive style.

Genova, 29 marzo 2008 “FOCUS sul carcinoma prostatico e diagnosi differenziale per l’ipertrofia Prostatica Benigna” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 22 – 23 Aprile 2008 “Videoendoscopia urologica ad alta tecnologia” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Sanremo, 9 – 10 Maggio 2008 “Riunione regionale AURO.it Liguria-Piemonte: Il trattamento del carcinoma prostatico al vaglio dei risultati” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Giardini Naxos(Me), 8 – 11 Ottobre 2008 “XV Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Catanzaro, 25 Ottobre 2008 “Corso residenziale di aggiornamento sulla tematica dei carcinomi superficiali della vescica e convenzione assicurativa professionale AURO.it” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Cesena, 8 Novembre 2008 “Corso residenziale di aggiornamento sulla tematica dei carcinomi superficiali della vescica e convenzione assicurativa AURO.it” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 2 – 3 Dicembre 2008 “Videoendoscopia urologica ad alta tecnologia” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Torino, 11 – 13 Giugno 2008 “UROLEAGUE: Rene, surrene e dintorni” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Fiuggi, 8-9 Maggio 2009: “Consensus Conference Linee Guida Neoplasia Vescicale” – A. URO.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 27-29 Maggio 2009 “UROLEAGUE: Uretra e dintorni” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Milano, 23-26 Giugno 2009 S.I.Ur.O. Società Italiana di Urologia Oncologica. Congresso Nazionale.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a personal name, possibly 'M. P.' or similar, written in a cursive script.

Verona, 23-26 Settembre 2009 “XVI Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 29-30 Gennaio 2010 “La tecnologia e la patologia del pavimento pelvico: necessità, opportunità e benessere” IGI 2010.

Genova, 12 Aprile 2010 “Innovazioni tecnologiche nel trattamento radiante del carcinoma della prostata: IORT” – IST istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro.

Loano (SV), 12-14 Maggio 2010 “ UROLEAGUE: la linfadenectomia nei tumori urologici” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Roma, 22-25 Settembre 2010 “XVII Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Cagliari, 8-9 Ottobre 2010 “La chirurgia urologica ricostruttiva” – Corso Interregionale Auro.it Associazione Urologi Italiani.

Milano, 9-11 Giugno 2011 “Chirurgia pelvica: Problemi e Soluzioni” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Castel Romano- Roma, 4 Ottobre 2011 “Corso di Chirurgia Urologica” – Polo Tecnologico.

Sorrento, 15-18 Ottobre 2011 “XVIII Congresso Nazionale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Camogli, 21-22 Ottobre 2011 “Approccio multidisciplinare al carcinoma renale nell’era delle targeted therapies”.

Firenze, 24-25 Ottobre 2011 “Applicazione dei differenti tipi di energia in chirurgia endoscopica e tradizionale” – Centro Oncologico Fiorentino.

Bologna, 13-15 Giugno 2012 “XXII Congresso Nazionale SIUro”, Società Italiana di Urologia Oncologica

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a name, possibly 'Antonio' or similar, written in a cursive script.

Genova, 19-22 Settembre 2012 “XIX Congresso Nazionale AURO.it” Associazione Urologi Italiani

Londra, 26-28 Settembre 2013 “EAU Robotic Urology Section, European Association of Urology

Capitana, 18-19 Ottobre 2013 “Congresso regionale AURO.it” Associazione Urologi Italiani, convegno triregionale Auro Liguria, Piemonte e Sardegna.

Genova, 24 Marzo 2014 “Chirurgia urologica maggiore open e videolaparoscopica e le novità in endourologia”

Genova, 19 Maggio 2014 AUDIT CLINICO “Chirurgia urologica maggiore open e videolaparoscopica e le novità in endourologia”

Genova, 27 Maggio 2014 “Day surgery: modelli organizzativi – gestionali e tecniche chirurgiche ed anestesologiche correlate”

Genova, 10 Giugno 2014 AUDIT CLINICO “Chirurgia urologica maggiore open e videolaparoscopica e le novità in endourologia – Seconda edizione”

Bologna, 22- 24 Giugno 2014 “XXIV Congresso Nazionale SIUro”, Società Italiana di Urologia Oncologica

Amburgo, 8 – 9 Ottobre 2014 “Advanced Urologic Surgery”, European Surgical Institute

Genova, 12-13 Novembre 2014 “Primo corso teorico - pratico di endourologia delle alte vie urinarie”

Reggio Emilia, 4 Marzo 2015 “1st Italian expert meeting greenlight laser”

Genova, 17 Marzo 2015 “La day surgery: argomenti di riflessione, tecniche e limiti, risk management e organizzazione”

Vercelli, 15-17 Aprile 2015 “Laparoscopic Radical Prostatectomy: 18 years, the age of majority”

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a name, possibly 'C. Pavesi'.

Genova, 28 Aprile 2015 “Il corretto utilizzo delle tecnologie mediche già in uso e di nuova acquisizione: CDS endoscopi flessibili per endourologia”

Bologna, 24-26 Maggio 2015 “XXII Congresso Nazionale AURO.it” Associazione Urologi Italiani

Genova, 6 Giugno 2015 “Orchestra: armonizzazione nella terapia medica dell'ipertrofia prostatica benigna”

Genova, 15 Ottobre 2015: “Progressi in Oncologia e Chirurgia in Patologia Uro-Oncologica”- OM Genova

Savigliano, 13 Novembre 2015: “Endometriosi: dal saper dire al saper fare. Incontro con la ISSA School di Negrar”

➤ **In qualità di auditore**

Loano, 23-25 Novembre 1996 “BPH Management” – Eurotraining.

Ospedale di Cattinara–Trieste, 24 Febbraio 1996 "Il Punto sulla Diagnosi e la Terapia del Carcinoma della Prostata" - Istituto di Clinica Urologica-dell'Università degli Studi di Trieste.

Duino–Trieste, 28 Settembre 1996 “Update on Enuresis” - Istituto di Clinica Urologica-dell'Università degli Studi di Trieste.

Loano, 31 Ottobre 1996 “Consensus Conference per la costruzione delle Linee-Guida sulla Calcolosi Urinaria” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Camposampiero (Pd), 22 Novembre 1996 “3° Congresso Triveneto” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Roma, 29 - 30 Novembre 1996 “Trattamento dell'Incontinenza Urinaria Femminile e Chirurgia Transvaginale” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Roma, 6 - 7 Dicembre 1996 “Endourologia” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a personal name, possibly 'P. P. P.', written in a cursive script.

Orvieto, 15 Marzo 1997 “Il trattamento del carcinoma prostatico stadio per stadio” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Orvieto, 6 - 7 Giugno 1997 “Il trattamento dei tumori transazionali della vescica stadio per stadio” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Montecarlo, 4 – 6 Novembre 1997 “Clinical Dilemmas in Urology” – Eurotraining.

Genova, 15 Novembre 1997 “Le derivazioni urinarie” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Bologna, 26 - 29 Novembre 1997 “Il Carcinoma della Prostata” . SIUrO Società Italiana di Urologia Oncologica.

Genova, 13 Dicembre 1997 “Endoscopia Urologica dal vivo” . E.O. Ospedali Galliera di Genova – Divisione Urologia.

Genova, 14 Febbraio 1998 “Galliera: Progetto continenza” - E.O. Ospedali Galliera di Genova – Divisione Urologia.

Barcelona - Spain, 21 - 25 Marzo 1998 “XIIIth EAU Congress” – EAU European Association of Urology.

Montecatini Terme (PT), 8 – 10 Luglio 1998 “10th Videourology World Congress”.

Trieste, 8 – 10 Ottobre 1998 “XXII Congresso della Società Italiana di Urodinamica”.

Genova, 5 – 7 Novembre 1998 “Update on Pelvic Surgery” – Eurotraining EAU European School of Urology.

Milano, 28 Novembre 1998 “La brachiterapia transperineale ecoguidata nel trattamento del tumour prostatico” – IRCCS H San Raffaele– Milano.

Milano, 4 – 6 Novembre 1999 “Dilemmas in bladder and prostate cancer” - Eurotraining EAU European School of Urology.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a name, possibly 'M. B...', written in a cursive script.

Pescara, 9 – 10 Giugno 2000 “Attualità in tema di calcolosi urinaria e laparoscopia” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Trieste, 15 – 18 Giugno 2000 “Tecniche eco guidate nella terapia del carcinoma della prostata” e “Ecografia interventistica” – S.I.E.U.N. Società Italiana di Ecografia Urologica Andrologica Nefrologica.

Genova, 7 – 9 Novembre 2000 “Update on pelvic oncological surgery: prevention and treatment of complication” - Eurotraining EAU European School of Urology.

Napoli, 17 – 18 Novembre 2000 “La chirurgia pelvica radicale” - A.UR.O. Associazione Urologi Ospedalieri.

Genova, 10 – 12 Settembre 2001 “ Hits in Urological Surgery with clinical case contest” – Eurotraining.

Torino, 10 Novembre 2001 “Porta a porta sul carcinoma prostatico” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Sanremo, 18 – 20 Aprile 2002 “Urologyneecology: clinical case contest” - Eurotraining.

Genova, 5 – 7 Febbraio 2003 “Summit mondiale sulla chirurgia renale” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Madrid – Spain, 12 – 15 Marzo 2003 “XIVth ESPU Congress in Madrid” - The European Society for Pediatric Urology.

Madrid – Spain, 12 – 15 Marzo 2003 “XVIIIth EAU Congress in Madrid - The European Association of Urology.

Roma, 22 – 24 Ottobre 2003 “Summit mondiale su Bladder Cancer and Female Urology” - A.U.R.O.it Associazione Urologi Italiani.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a personal name, possibly starting with 'M' and ending with 's'.

Vienna – Austria, 24 – 27 Marzo 2004 “XIXth EAU Congress in Vienna” - The European Association of Urology.

Genova, 5 – 6 Novembre 2004 “Prostacheck: aggiornamenti in tema di diagnosi del carcinoma prostatico” – Eurotraining.

Lucca, 12 – 13 Novembre 2004 “Sei anni di terapia orale della disfunzione erettile: esperienze in prospettiva” – Pfizer.

Napoli, 26 – 28 Aprile 2006 “UROLEAGUE Italia vs USA La cistectomia e la derivazione urinaria” - A.UR.O.it Associazione Urologi Italiani.

Genova, 15 Maggio 2006 “Videocistoscopia flessibile” – IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Genova, 12 – 13 Marzo 2007 “Le procedure richieste dall’Accreditamento Istituzionale” - IST Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro – Genova.

Berlin – Germany, 18 – 20 Gennaio 2008 “5th International Meeting of the European Society of Oncological Urology (ESOU)” - EAU European Association of Urology.

Istambul - Turkey, 16-18 Gennaio 2009 “6th International Meeting of the European Society of Oncological Urology (ESOU)” - EAU European Association of Urology.

Barcelona - Spain, 16-20 Aprile 2010 “XXVth EAU Congress” – EAU European Association of Urology.

London – England, 21-23 Gennaio 2011 “8th International Meeting of the European Society of Oncological Urology (ESOU)” - EAU European Association of Urology.

Torino, 20-21 Novembre 2011 “IPB: vecchi e nuovi quesiti e , forse, nuove risposte” Convegno Triregionale Auro Liguria, Piemonte e Sardegna.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a name, possibly 'C. M. ...'.

CURRICULUM VITAE

Dr. Carlo Introini

Didattica e Formazione

- Data 16-17 Luglio 2013
 - Sede Corso ESI Amburgo
 - Titolo corso The new Advanced Bipolar Technology in Urology Surgery
 - Qualifica Tutor del corso
-
- Data 18-19 Settembre 2013
 - Sede Istituto Clinico Beato Matteo - Vigevano
 - Titolo corso Corso teorico-pratico in Videolaparoscopia Urologia di I livello
 - Qualifica Direttore del corso
-
- Data 23-24 Ottobre 2013
 - Sede Istituto Clinico Beato Matteo - Vigevano
 - Titolo corso Corso teorico-pratico in Videolaparoscopia Urologia di I livello
 - Qualifica Direttore del corso
-
- Data 28-29 Maggio 2014
 - Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
 - Titolo corso Corso teorico-pratico in Videolaparoscopia Urologica 3D di I livello
 - Qualifica Direttore del corso
-
- Data 11-12 Giugno 2014
 - Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
 - Titolo corso Corso teorico-pratico in Videolaparoscopia Urologica di primo livello
 - Qualifica Direttore del corso



- Data 8-9 Ottobre 2014
- Sede Corso ESI Amburgo
- Titolo corso Advanced Urology Surgery Course
- Qualifica Direttore del corso

- Data 29-30 Ottobre 2014
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Il Trattamento dell'Incontinenza Urinaria maschile dopo Chirurgia Prostatica con ATOMS
- Qualifica Direttore del corso

- Data 12-13 Novembre 2014
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Primo Corso Teorico-Pratico di Endourologia delle Alte Vie Urinarie
- Qualifica Direttore del corso

- Data 22 Novembre 2014
- Sede Grand Hotel Arenzano - Arenzano
- Titolo corso La gestione specialistica ed integrata del campoartimento pelvico
- Qualifica Responsabile scientifico

- Data 11-12 Dicembre 2014
- Sede Tecnopolo di Castel Romano - Roma
- Titolo corso Corso teorico-pratico in Chirurgia Urologica Laparoscopica
- Qualifica Direttore del corso

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. T. ...', is located in the bottom right corner of the page.

- Data 1-2 Aprile 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Le fonti avanzate di energia in chirurgia urologica videolaparoscopica: radiofrequenze ed ultrasuoni
- Qualifica Direttore del corso

- Data 6-7 Maggio 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Corso di chirurgia urologica videolaparoscopica 3D ed energy device
- Qualifica Direttore del corso

- Data 6 Giugno 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Orchestra – Armonizzazione nella terapia medica dell'ipertrofia prostatica benigna
- Qualifica Responsabile scientifico

- Data 16-17 Settembre 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Corso teorico-pratico sul trattamento mininvasivo del tumore della prostata
- Qualifica Direttore del corso

- Data 26 Settembre 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso La chirurgia mininvasiva nell'IPB
- Qualifica Responsabile scientifico

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. P. Voltri', written vertically on the right side of the page.

- Data 10 Ottobre 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso La chirurgia mininvasiva nelle neoplasie urologiche
- Qualifica Responsabile scientifico

- Data 18-19 Novembre 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Corso di chirurgia urologica videolaparoscopica 3D ed energy device
- Qualifica Direttore del corso

- Data 4-5 Novembre 2015
- Sede Ospedale Evangelico Internazionale - Genova Voltri
- Titolo corso Le fonti avanzate di energia in chirurgia videolaparoscopica: radiofrequenza ed ultrasuoni
- Qualifica Direttore del corso

A handwritten signature in black ink, oriented vertically on the right side of the page. The signature is stylized and appears to consist of several overlapping loops and lines, possibly representing the name of the director of the courses mentioned in the text.