

# CURRICULUM VITAE

## **INFORMAZIONI PERSONALI:**

Nome: MATTEO BINI

Nazionalità: Italiana

Data di nascita: 01 Settembre 1981

## **CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI:**

### **LINGUE STRANIERE**

Madre lingua: ITALIANO

Prima lingua: INGLESE

Altre lingue: ARABO (PALESTINESE-LIBANESE)

Capacità di lettura: nessuna

Capacità di scrittura: nessuna

Capacità di espressione orale: turistico-colloquiale

Altre lingue: FRANCESE

Capacità di lettura: scolastico

Capacità di scrittura: scolastico

Capacità di espressione orale: livello scolastico

Altre lingue: CROATO

Capacità di lettura: buona

Capacità di scrittura: scarsa

Capacità di espressione orale: turistico

### **CAPACITA' INFORMATICHE**

Windows XP, Vista, Mac Os X: buona conoscenza

Microsoft Office: Word, Excel, Power Point: buona conoscenza

Internet e Posta elettronica: buona conoscenza

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE:**

2000 Conseguimento del "Cambridge First Certificate in English"

2000 Conseguimento del Diploma di Maturità Scientifica

2009 Laurea Specialistica in Medicina e chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Parma con votazione di 110/110

2010 Esame di stato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo e iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi della provincia di Parma (n° 6206)

2014 Dottorato di Ricerca dell'Università degli Studi di Parma, in ambito di Prevenzione delle Malattie Cardiovascolari, tuttora in corso

2015 Laurea Specialistica in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare conseguita c/o l'Università degli Studi di Parma con votazione di 50/50 con lode

Dal 2004 a tutt'oggi, prima come studente, successivamente in qualità di Medico in Formazione Specialistica ed attualmente come cardiologo libero professionista, nell'équipe di lavoro e ricerca dell'Unità Operativa di Prevenzione e Riabilitazione Cardiovascolare, Fondazione Don Gnocchi-ONLUS (Direttore Prof. Paolo Coruzzi), acquisendo competenze nei seguenti campi:

- *pratica clinica*: valutazione, gestione e stratificazione del rischio cardiovascolare nei pazienti in prevenzione primaria e secondaria (post intervento di cardiocirurgia, post infarto miocardico acuto, post scompenso cardiaco acuto); valutazione e gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico. Test finalizzati alla stratificazione del rischio cardiovascolare del paziente sia in ambito di prevenzione primaria che secondaria (ecocardiografia ed ecografia vascolare, monitoraggio 24h pressorio ed elettrocardiografico sec. Holter, prova da sforzo al cicloergometro ed al tapis-roulant, test da sforzo cardiopolmonare)
- *ricerca clinica*: stratificazione del rischio cardiovascolare dei paziente in prevenzione secondaria attraverso nuovi markers di rischio cardiovascolare; utilizzo di fotopleletismografi, Holter-ECG e prova da sforzo per l'analisi dello stato autonomico; valutazione dell'assetto autonomico ed infiammatorio, quali fattori di rischio cardiovascolare, nei pazienti in prevenzione primaria; ipertensione, sale-sensibilità e malattie cardiovascolari; valutazione dell'assetto autonomico e stratificazione del rischio clinico in pazienti in prevenzione secondaria dopo transitoria disfunzione sistolica ventricolare sinistra stress-correlata (cardiomiopatia da stress o Sindrome di Takotsubo)

Dal 2011 al 2014, in qualità di Medico in formazione Specialistica, c/o l'Unità Complessa di Cardiologia dell'Ospedale Maggiore di Parma (Direttore Dr. Diego Ardissino), acquisendo competenze nei seguenti campi:

- gestione clinica del paziente con cardiopatia ischemica cronica; gestione del paziente con infarto miocardico acuto, scompenso cardiaco acuto, shock cardiogeno, storm aritmico (terapia intensiva coronarica); ecocardiografia trans-toracica ed ecografia vascolare; gestione cronica del paziente affetto da cardiomiopatia (e.g. ipertrofica idiopatica, dilatativa idiopatica, infiltrativa).

#### **ULTERIORI INFORMAZIONI:**

*Tesi di Laurea: "Studio osservazionale di un gruppo di paziente sottoposti a ciclo di riabilitazione cardiovascolare nella provincia di Parma"*

*Tesi di Specializzazione: "Prognostic role of 12-lead electrocardiography after cardiac surgery"*