

**Formato europeo  
per il curriculum  
vitae**



**Informazioni personali**

|             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| Nome        | BRIGHENTI MATTEO                   |
| Indirizzo   | S.C ONCOLOGIA ASST CREMONA         |
| Telefono    | <b>0372 405248</b>                 |
| Fax         |                                    |
| E-mail      | <b>m.brighenti@asst-cremona.it</b> |
| Nazionalità | Italiana                           |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Data di nascita | 20/05/1977 |
|-----------------|------------|

**Esperienza lavorativa**

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul> | <i>Dal 3/2005 al 1/2009 frequenza presso reparto e day hospital Medicina Oncologica Istituti Ospitalieri di Cremona<br/>Dal 2005 al 2007 attività saltuaria presso struttura "Hospice-cure palliative" Istituti Ospitalieri di Cremona.<br/>Dal 2/2009 ad oggi assunzione presso Oncologia ASST di Cremona (ex Istituti Ospitalieri di Cremona).</i> |
|---|--|

**Istruzione e formazione**

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                                      |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li></ul> | Diploma di maturità scientifica conseguito nel luglio 1996 con votazione 48/60<br>Laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'Università di Parma il 21/06/2004 con voto finale di 106/110<br>Abilitazione alla professione medica e iscrizione all'albo dei medici di Parma il 03/03/2005<br>Specializzazione in Oncologia medica conseguita presso l'Università di Parma il 6/11/2008 con votazione finale 50/50 e lode<br>Master di II Livello "Imparare la metodologia della ricerca lavorando con i gruppi che la praticano" ( Presso A. Ospedaliera di Parma da 3/'08 a 3/'09). |

**Capacità e competenze  
personali**

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

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| <b>Prima lingua</b> | <b>Italiano</b> |
|---------------------|-----------------|

|                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
| <b>Altre lingue</b>             |                |
|                                 | <b>Inglese</b> |
| • Capacità di lettura           | Sufficiente    |
| • Capacità di scrittura         | Sufficiente    |
| • Capacità di espressione orale | Sufficiente    |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Capacità e competenze relazionali</b></p> <p><i>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.</i></p> |  |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Capacità e competenze organizzative</b></p> <p><i>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.</i></p> |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Capacità e competenze tecniche</b></p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Capacità e competenze artistiche</b></p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Altre capacità e competenze</b></p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p> | <p><b>Relazioni orali a convegni:</b></p> <p>Profilassi del tromboembolismo nei pazienti con cancro: Cremona 2/12/2005</p> <p>Carcinoma renale nell'era delle Targeted Therapies: la strategia terapeutica globale e i setting clinici particolari: Aviano 5/9/2008.</p> <p>La valutazione della qualità di vita nel carcinoma renale metastatico: Reggio Emilia 21/04/2009</p> <p>Long term results and health related quality of life after a bladder preservation program using chemotherapy plus radiotherapy in muscle invasive bladder cancer effects of p 53 and other predictive. AIOM Milano 10/2009</p> <p>Cambiamenti nell'epidemiologia, diagnosi e staging del NSCLC: novità ASCO 2010. Cremona 18 giugno 2010</p> <p>Novità terapeutiche nel tumore della vescica: Vinflunina Incontro regionale AIOM 3/12/2010</p> <p>Trattamento del carcinoma vescicale localmente avanzato : AIOM XIX conferenza nazionale aprile 2011</p> |
|--|--|

Il trattamento del dolore oncologico : Cremona maggio 2011

...

**Articoli pubblicati :**

- Immunotherapy options in metastatic renal cell cancer: where we are and where we are going. Expert Rev Anticancer THER. 2006 Oct; 6 (10): 1459-72
- Role of chemotherapy with Gemcitabine plus 5-fluorouracil and chemoimmunotherapy in metastatic renal cell cancer (mRCC) J Immunother 2007
- Oxaliplatin. Induced haemolytic anemia during adjuvant treatment of a patient with colon cancer: a case report. Anti-cancer drugs 2007,18:297-300
- A pilot phase II study of chemotherapy with oxaliplatin, folinic acid, 5-fluorouracil and irinotecan in metastatic gastric cancer. Tumori 2007 May – jun; 93 (3): 244-7
- Nadroparin for the prevention of thromboembolic events in ambulatory patients with metastatic or locally advanced solid cancer receiving chemotherapy: a randomised, placebo-controlled, double-blind study. Lancet Oncol. 2009 OCT; 10 (10): 943-9
- Sequential chemotherapy with dose-dense docetaxel, cisplatin, folinic acid and 5-fluorouracil (TCF-dd) followed by combination of oxaliplatin, folinic acid and 5- fluorouracil and irinotecan (COFFI) in metastatic gastric cancer: results of a phase II trial. Cancer Chemother Pharmacol 2010 Mar
- Dose- dense chemotherapy in metastatic gastric cancer with a modified docetaxel-cisplatin-5-fluorouracil regimen Tumori. 2010 Jan-Feb;96(1):48-53
- Chemotherapy-associated thromboembolic risk in cancer outpatients and effect of nadroparin thromboprophylaxis: results of a retrospective analysis of the PROTECT study JHYPERLINK ". 2011 Oct 20;9:179.
- Efficacy and tolerability of chemotherapy with modified dose-dense TCF regimen (TCF-dd) in locally advanced or metastatic gastric cancer: final results of a phase II trial Gastric Cancer 2014 Oct
- Gefitinib plus interleukin-2 in advanced non-small cell lung cancer patients previously treated with chemotherapy Cancers (Basel). 2014 Sep
- Micro RNA and MET in lung cancer Ann Transl Med. 2015 April
- Second-line Erlotinib or Intermittent Erlotinib plus Docetaxel in Male Ex-smokers with Squamous NSCLC: The TALISMAN Randomized Trial Anticancer Res. 2016 Dec;36(12):6535-6540.
- .Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as First-Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial- 2017 Apr 20;35(12):1281-1287
- Radical treatment of oligometastatic non-small cell lung cancer: Ready for prime time? Eur J Cancer 2017 May
- Durvalumab after Chemoradiotherapy in Stage III Non-Small-Cell Lung Cancer N Engl J Med. 2017 Nov
- Clinical and Molecular Predictors of PD-L1 Expression in Non-Small-Cell Lung Cancer: Systematic Review and Meta-analysis Clin Lung Cancer. 2018 Jul

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Patente o patenti</b> | B |
|--------------------------|---|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Ulteriori informazioni</b> |  |
|-------------------------------|--|

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>Allegati</b> |   |
|                 | Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03. |

CITTA' \_\_\_CREMONA\_\_\_\_\_1-7-18\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_Matteo Brighenti\_\_\_\_\_