

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ELIANA GOTTI**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 1-9-2007 A OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS 1, 24127 Bergamo
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera ad alta specializzazione e di rilievo nazionale (A.O ed ex Ospedali Riuniti di Bergamo)
- Tipo di impiego Dirigente Medico - Disciplina Nefrologia-  
Direzione di Struttura Semplice  
U.O.S Centro Trapianti di reni
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile del Trapianto renale
- Date (da – a) OTTOBRE 2013 – OTTOBRE 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS 1, 24127 Bergamo
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera ad alta specializzazione e di rilievo nazionale
- Tipo di impiego Dirigente Medico - Disciplina Nefrologia-  
Direzione di Struttura Semplice  
U.O.S Centro Trapianti di reni  
Incarico triennale di conduzione, attuazione e implementazione delle linee di sviluppo ad alto fabbisogno di integrazione previste nel P.O.A nell'ambito dei trapianti
- Date (da – a) 01/01/2002 – 31/12/2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Ospedali Riuniti, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera ad alta specializzazione e di rilievo nazionale
- Tipo di impiego Dirigente Medico - Disciplina Nefrologia-  
Incarico triennale di natura professionale di Alta Specializzazione

- (disciplina Nefrologia)
- Principali mansioni e responsabilità  
Responsabile Nefrologia e Trapianto renale
- 
- Date (da – a) 06/12/1996 AD OGGI
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS 1, 24127 Bergamo (ex A.O ed ex Ospedali Riuniti di Bergamo)
  - Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera ad alta specializzazione e di rilievo nazionale U.O.C. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Dirigente Medico I livello -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile Nefrologia e Trapianto renale
- 
- Date (da – a) 11/08/1994 AL 05/12/1996
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
  - Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Aiuto medico di ruolo -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Responsabile Nefrologia e Trapianto renale
- 
- Date (da – a) 23/03/1987 AL 10/08/1994
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
  - Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Assistente medico di ruolo a tempo pieno -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Degenza di Nefrologia e Ambulatori, dal 1989 avvio attività di trapianto
- 
- Date (da – a) 02/07/1986 AL 22/03/1987
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
  - Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Assistente medico interino -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Degenza di Nefrologia e Ambulatori
- 
- Date (da – a) 03/06/1985 AL 05/05/1986
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
  - Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Assistente supplente -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Degenza di Nefrologia e Ambulatori

- Date (da – a) MARZO 1981 – GIUGNO 1985
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Dialisi, Casa di cura S. Pietro, Ponte S. Pietro (BG)
- Tipo di azienda o settore Centro Dialisi
  - Tipo di impiego Attività libero professionale -Emodialisi-
  - Principali mansioni e responsabilità Gestione di un turno dialitico (circa 20 pazienti) per 12 ore alla settimana. Gestione delle complicanze, degli accessi vascolari, partecipazione a confezionamento di FAV

- Date (da – a) 01/03/1981 AL 02/06/1985
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
- Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Assistente medico volontario -Disciplina Nefrologia-
  - Principali mansioni e responsabilità Assistente medico

- Date (da – a) 01/09/1980 AL 28/02/1981
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
- Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Medico in formazione post-laurea
  - Principali mansioni e responsabilità Tirocinante (giudizio "ottimo")

- Date (da – a) SETTEMBRE 1978 AL 26/03/1980
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedali Riuniti di Bergamo, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo
- Tipo di azienda o settore U.O. Nefrologia e Dialisi
  - Tipo di impiego Tirocinio pratico ospedaliero pre-laurea
  - Principali mansioni e responsabilità Tirocinante

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 03/12/2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Certificato di Formazione Manageriale per Dirigente di Struttura Complessa Scuola di Direzione in Sanità, Eupolis Lombardia, Milano
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione e superamento esame finale

- Date (da – a) 11/12/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Leadership in Sanità Scuola di Direzione Aziendale, Università Bocconi, Milano
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione e superamento esame finale

- Date (da – a) 4 luglio 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Nefrologia Medica  
Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Nefrologia Medica e Dialisi  
Tesi: Trattamento della Sindrome Emolitico Uremica con infusioni di plasma
- Qualifica conseguita Specialista in Nefrologia

- Date (da – a) 27 giugno 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specialista in Ricerca farmacologica  
Istituto Mario Negri, Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ricerca Farmacologica
- Qualifica conseguita Specialista in Ricerca Farmacologica

- Date (da – a) 30 maggio 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo  
Università degli Studi di Milano

- Date (da – a) 26 marzo 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia  
Tesi: Funzione piastrinica nel paziente uremico in trattamento emodialitico
- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Voto 110/110

## ESPERIENZA DI RICERCA

- Date (da – a) 01/01/2000 ad OGGI
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laboratorio di fasi avanzate dello Sviluppo dei Farmaci nell'Uomo  
Dipartimento di Medicina Renale  
Centro di Ricerche Cliniche per le Malattie Rare "Aldo e Cele Daccò",  
Ranica, Bergamo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Partecipazione a numerosi protocolli di ricerca nell'ambito del trapianto renale e del LES, tra i quali:
  - Studio 1-3 anni, volto alla minimizzazione della terapia immunosoppressiva
  - Studio Mythos sull'impiego di acido micofenolico per la prevenzione nel rigetto dopo trapianto di rene
  - Studio M.Y.S.S, trial multicentrico randomizzato per confrontare efficacia di MMF vs azatioprina nel trapianto
  - Studio CAMPATH sull'efficacia di alemtuzumab come terapia di

induzione del trapianto

-Studio rapamicina vs CsA

-Studio RATG per il confronto di basse e alte dosi di RATG come terapia di induzione del trapianto

-Studio ATHENA (A randomized, prospective, multicenter trial to compare the effect on chronic allograft nephropathy prevention of mycophenolate Mofetil versus Azathioprine as the sole immunosuppressive therapy for kidney transplant recipients)

-Studio APPLE (Studio pilota, prospettico, in cross-over per valutare l'efficacia del paracalcitolo nel

ridurre i livelli di ormone paratiroideo e nel miglioramento dei marker di rimodellamento osseo in pazienti con trapianto di rene e iperparatiroidismo secondario)

-Studio COSTANT (Studio prospettico, randomizzato, in aperto, nel quale l'end-point è valutato in cecità, in crossover per paragonare l'effetto di Telmisartan e Losartan sul profilo metabolico in pazienti con trapianto di rene)

-Studio MSC-Tx Tolerance (Mesenchymal stem cells under basiliximab/low dose RATG to induce renal transplant tolerance)

-Studio MSC-Liver Transplant Tolerance

-Studio third-party MSC-Tx Tolerance

-Studio PREDICTION (A prospective study to compare early graft function of recipients of single or dual kidney organs stored in ice cold solution or pulsed perfusion)

-Studio MYRTELL, sull'impiego di MMF come terapia di mantenimento nella nefrite lupica

-Studio MYLUNE, trial multicentrico randomizzato pilota per verificare l'efficacia di MMF e steroide vs ciclofosfamide e steroide nella nefrite lupica attiva diffusa

- Date (da – a) 28/06/1984 AL 31/12/1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Frequenza presso l'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, sede di Bergamo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Eziopatogenesi delle glomerulopatie (in particolare nefrite lupica), dal 1989 messa a punto di protocolli di trapianto renale

- Date (da – a) 04/01/1982 AL 27/06/1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laboratorio di Farmacologia Clinica Cardiovascolare Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, sede di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso triennale di formazione professionale per "Specialisti Ricerca Farmacologica", in collaborazione con Regione Lombardia.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

**TIPOLOGIA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DELLE PRESTAZIONI  
EFFETTUATE**

-dal 1978 al 1980 svolge tirocinio pre laurea presso la Divisione di Nefrologia e Dialisi degli Ospedali Riuniti di Bergamo diretta dal dott. Giuliano Mecca, e con il coordinamento del dott. Giuseppe Remuzzi viene avviata un'intensa attività di ricerca, in collaborazione con l'Istituto Mario Negri di Milano, per lo studio delle complicanze trombotiche ed emorragiche del paziente uremico in trattamento emodialitico. Nello specifico si è occupata della messa a punto di tests di laboratorio quali: conta piastrinica, test di aggregazione piastrinica, tempo di emorragia, test di ritenzione delle piastrine alle biglie di vetro, consumo di protrombina, fattore X attivato. Attività che, oltre ad alcune pubblicazioni, ha generato la tesi di laurea discussa nel 1980 presso l'Università degli Studi di Milano dal titolo "Funzione piastrinica nel paziente uremico in trattamento emodialitico".

-dal 1980 al 1985 lavora come assistente volontario presso la Divisione di Nefrologia e Dialisi degli Ospedali Riuniti di Bergamo, acquisendo competenze nella gestione del reparto di degenza e degli ambulatori.

-dal 1985 ad oggi lavora come assistente poi Aiuto, quindi dirigente di I livello presso l'Unità di Nefrologia e Dialisi dell' ASST Papa Giovanni XXIII già OORR Bergamo.

**Aree di particolare interesse**

**Sindrome Emolitico Uremica (SEU)**

Si dedica allo studio dei meccanismi patogenetici che hanno portato a definire una prima strategia terapeutica basata sull'impiego delle infusioni di plasma. Frutto di questi lavori sono alcune pubblicazioni scientifiche dei primi anni '80 e la tesi di specializzazione in Nefrologia Medica conseguita nel 1984 presso l'Università degli Studi di Milano dal titolo "Trattamento della Sindrome Emolitico Uremica con infusioni di plasma".

L'interesse per questa rara patologia è proseguito negli anni partecipando alla definizione di protocolli terapeutici atti ad evitare la recidiva in pazienti sottoposti a trapianto renale. Anche grazie a questa attività è ora possibile trapiantare pazienti affetti da SEU con successo, tanto che al Centro trapianti di Bergamo afferiscono da tutta Italia pazienti affetti da questa patologia.

Negli ultimi anni almeno 15 pazienti affetti da SEU sono stati sottoposti a trapianto di rene presso il Centro di Bergamo con ottimi risultati, esperienze riportate in recenti pubblicazioni scientifiche.

**Lupus Eritematoso Sistemico (LES)**

Dal 1980 titolare dell'ambulatorio dedicato alla nefrite lupica. In collaborazione con l'Istituto Mario Negri di Bergamo si è dedicata a studi patogenetici per chiarire i meccanismi coinvolti nel processo infiammatorio a livello renale. Attività documentata in pubblicazioni scientifiche.

Dal 1987 al 1988 partecipa alla costituzione del Gruppo Italiano per lo Studio della Nefrite Lupica (GISNEL) con l'obiettivo di conoscere storia

clinica e modalità di presentazione del LES in Italia creando una rete di collaborazione tra i Centri nefrologici italiani.

Numerosi sono i pazienti affetti da LES e nefrite lupica studiati e seguiti presso la Nefrologia. Ad oggi afferiscono all'ambulatorio dedicato a LES **140 - 150** pazienti /anno.

Le condizioni generali e la funzione renale sono ottimali nella maggior parte dei pazienti seguiti (alcuni da decenni). Alcune pazienti hanno potuto portare a termine con successo più di una gravidanza, circostanza ritenuta generalmente sconsigliata.

All'ambulatorio settimanale dedicato a LES afferiscono anche pazienti affetti da glomerulonefrite rapidamente progressiva secondaria a vasculite sistemica (circa **30** pazienti), anche questa considerata patologia renale rara per la quale esiste lo stesso interesse dimostrato nella nefrite lupica.

All'ambulatorio settimanale dedicato a LES afferiscono almeno altri **100** pazienti affetti da patologie nefrologiche (ipertensione arteriosa, glomerulopatie di diversa eziologia, pielonefrite, IRC, etc). L'ambulatorio prevede la valutazione settimanale di 7-8 pazienti per un totale di circa **400** visite/anno

### **Trapianto Renale**

- dal 1980 gestisce l'ambulatorio dedicato al follow up del trapianto di rene (trapianti effettuati inizialmente in altri centri ospedalieri nazionali o esteri), acquisendo competenze nella gestione della terapia immunosoppressiva e nelle complicanze del trapianto renale.

- nel 1989 partecipa direttamente all'organizzazione del Centro Trapianti Renali di Bergamo divenendone:

**\_ referente per la gestione della lista d'attesa** che prevede ad oggi la valutazione di circa **120** pazienti/ anno provenienti da centri dialisi lombardi e nazionali (Puglia, Lazio, Campania, Sicilia etc). L'attività prevede un parere di idoneità al trapianto; ed un costante e regolare aggiornamento delle condizioni cliniche. Alla lista d'attesa per trapianto di rene presso il Centro di Bergamo afferiscono attualmente circa **200** pazienti.

L'ambulatorio settimanale dedicato all'idoneità trapianto (effettuato in collaborazione con i chirurghi del trapianto e anestesisti) prevede la valutazione di circa **180** pazienti l'anno.

**\_ referente per la selezione del donatore e del ricevente in occasione di possibile trapianto di rene** garantendo costante reperibilità diurna, notturna e festiva ai colleghi di guardia, in occasione di chiamate da parte del Centro Interregionale trapianti (CIR) in caso di proposte di nuovi trapianti. Annualmente il Centro trapianti di Bergamo esegue **40-50** trapianti.

**\_ referente per il trapianto da donatore vivente:** il programma prevede l'accurata valutazione, di donatore e ricevente. Nell'anno 2017 sono state valutate **9** coppie per possibile trapianto; le valutazioni hanno fatto emergere problematiche cliniche nei donatori insieme a problematiche immunologiche nel ricevente che hanno impedito di procedere a trapianto.

Al momento sono in valutazione clinica **3** coppie che potrebbero giungere a trapianto da vivente.

Nel trapianto da vivente dal 2008, in collaborazione con l'Unità di Ematologia, si sta valutando il ruolo delle cellule mesenchimali nell'indurre tolleranza. Sono stati sottoposti a tale procedura **5** pazienti, attualmente tutti in follow up, **uno** di loro ha sospeso completamente la terapia immunosoppressiva con ottima funzione del rene trapiantato; esperienze documentate in recenti pubblicazioni scientifiche.

Dal 2016 l'impiego di cellule staminali mesenchimali viene proposto anche in caso di trapianto da donatore cadavere.

Per il trapianto da donatore vivente viene garantito regolare follow up sia del ricevente che del donatore.

**\_ referente per le problematiche nefrologiche e la gestione clinica dei pazienti trapiantati:** titolare dell'ambulatorio dedicato al follow up del trapianto renale.

Dal novembre 1989 (quando è iniziata l'attività del Centro trapianti di Bergamo) ad oggi sono stati eseguiti **1109** trapianti: pazienti sottoposti a 1° trapianto, 2° trapianto, alcuni 3° trapianto.

Dal 1997 il Centro trapianti di Bergamo è stato tra primi in Italia a proporre il trapianto di doppio rene da donatore marginale (anziano, iperteso, con modeste alterazioni urinarie). Dall'inizio dell'attività sono stati eseguiti **103** doppi trapianti. Tra i pazienti del Centro trapianti di Bergamo si segnalano trapianti combinati: fegato-rene pediatrici ed adulti, fegato-rene-pancreas, rene-pancreas, cuore-rene.

In follow up presso l'ambulatorio sono circa **720** pazienti (sia trapiantati a Bergamo che in altri centri), mediamente vengono effettuate **3000** valutazioni l'anno.

L'attività prevede la gestione del paziente trapiantato in tutte le sue implicazioni: prevenzione del rigetto acuto ed eventuale rapida diagnosi e trattamento, prevenzione e rapida correzione di possibili complicanze chirurgiche (linfocele, stenosi arteria renale...), applicazione di adeguati schemi di terapia immunosoppressiva, valutazione di nuovi protocolli terapeutici, diagnosi precoce di complicanze infettive o neoplastiche. Nel corso degli anni sono nate strette collaborazioni con dermatologi, ematologi, gastroenterologi, psichiatri, infettivologi, chirurghi del trapianto. La maggior parte delle complicanze viene gestita in regime ambulatoriale (possibili polmoniti o infezioni non complicate, trattamento del rigetto acuto o possibili recidive di glomerulonefriti sul rene trapiantato).

Le complicanze più gravi vengono gestite in regime di ricovero presso l'Unità di Nefrologia, concordando con i colleghi della degenza i percorsi diagnostici e le terapie più adeguate.

Per i pazienti provenienti da fuori regione Lombardia si è costruita una collaborazione efficace con referenti di ciascuna regione per affrontare collegialmente possibili complicanze e definire programmi terapeutici adeguati.

Oltre all'attività clinica, si è sempre occupata, in ambito scientifico, di ottimizzazione dei farmaci immunosoppressori con l'obiettivo di

minimizzarne la tossicità, in collaborazione con l'Istituto Mario Negri di Bergamo ed il Centro Malattie Rare Aldo e Cele Daccò. Particolare è l'interesse per le complicanze neoplastiche; da questa attività sono scaturiti numerosi lavori scientifici pubblicati su riviste mediche di rilievo internazionale.

Il giorno 8 gennaio 2014 il Centro trapianti di Bergamo è stato sottoposto a verifica dalla Commissione Nazionale Audit del Centro Nazionale Trapianti. Alla valutazione positiva si sono aggiunti congratulazioni particolari per l'organizzazione riscontrata.

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

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.*

Esperienza nel campo della formazione medica:

- nel 2003 Docente per il corso di Laurea in Ostetricia, Università di Milano Bicocca.

- dal novembre 2004 ad oggi Tutor di neolaureati in Medicina per la preparazione pratica all'Esame di Stato in collaborazione con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca

- dal 2004 al 2009 Tutor di Medici in formazione specialistica in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Nefrologia dell'Università degli Studi di Ferrara

- dal 2003 al 2010 Docente e Membro Ufficiale di Commissione per il Master Universitario in Medicina dei Trapianti presso l'Università degli Studi di Milano Bicocca

- dal 2007 al 2015 Tutor di Medici in formazione specialistica in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Nefrologia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca

- dal 2009 al 2018 Tutor di Medici in formazione specialistica in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Nefrologia dell'Università degli Studi di Firenze

- dal 2015 Tutor di Medici in formazione specialistica in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Nefrologia dell'Università degli Studi di Milano.

- Attività didattica presso le Università di Milano Bicocca, Ferrara, Firenze e Milano. Lezioni frontali nell'ambito del corso di laurea in Medicina e Chirurgia, della Scuola di Specializzazione in Nefrologia medica e Master in Patologia Renale dell'Università degli Studi di Milano.

Dall'ottobre 2013 ad oggi Incarico di collaboratore all'organizzazione e docenza del Gruppo di lavoro di Aggiornamento in tema di Trapianto renale organizzato da Regione Lombardia (GdL-GAT)

Attività coordinata dai 7 centri trapianto di rene lombardi e rivolta ai nefrologi lombardi: partecipazione a riunioni, eventi formativi, stesura di protocolli condivisi.

Referente per il Nord Italian Transplant (NITp) e il Centro Nazionale Trapianti.

Dal 2013 ad oggi Referente per il gruppo regionale lombardo per il trapianto di rene.

Stretta collaborazione con numerosi Centri nefrologici italiani per la gestione delle problematiche relative ai pazienti trapiantati presso il nostro Ospedale e da loro presi in carico per il follow-up.

Partecipazione a congressi in qualità di moderatore e/o relatore:

-Corso "La biopsia renale nel danno vascolare del rene", 16-18 aprile 1996, Ranica, Bergamo. Relatore.

-Convegno "L'infermiere nel percorso del prelievo e del trapianto d'organi", 18-19 marzo 2005, Bergamo. Relatore.

-Corso "Specialized course on Renal transplantation: nephroprotection", 8-9 aprile 2005, Bergamo. Relatore.

-3° Corso residenziale rivolto a nefropatici e familiari, 15 aprile 2005, Sirmione. Relatore: "Il trapianto renale: un esperto per le vostre domande".

-Convegno "Trapianti d'organo: medicina della persona persona medicina nella comunità, un percorso attraverso le Medical Humanities". Maggio-dicembre 2006, Bergamo. Docente.

-2° convegno nazionale "Medicina del Trapianto: responsabilità e nuove opportunità per gli infermieri", 8-9 giugno 2007, Bergamo. Relatore.

-First MISOT Meeting, 24 novembre 2008, Regensburg, Germania. Relatore: "Case report: MSC in a patient after kidney transplantation".

-Convegno "Bergamo, i trapianti e Giuseppe Locatelli", 14 marzo 2009, Bergamo. Relatore.

-Convegno "Celebrating micofenolato mofetile and Transplant", 19-20 giugno 2009, Genova. Relatore.

-Evento formativo "Curarsi con le cellule", 22 maggio 2010, Bergamo. Relatore.

-Amgen Renal Master Class, 7-9 ottobre 2010, Bergamo. Relatore: "The best therapeutic options in renal disease and transplantation in 2010".

-Congresso Nefro-SNAMID "La malattia renale cronica: gestione integrata territorio ed ospedale". 25 settembre 2010, Ferrara. Relatore: "Terapia immunosoppressiva e complicanze infettive nel trapianto".

-Convegno "La Dermatologia nel trapianto", 4 marzo 2011, Bergamo. Relatore: "Strategie immunosoppressive nel trapianto d'organo solido: l'esperienza della Nefrologia di Bergamo".

-Seminario "Infusione di cellule mesenchimali staminali nel trapianto di organo solido. 9 marzo 2011, Bologna. Relatore: "Non è un meeting, per adesso è una storia: siamo solo agli inizi".

-Convegno "Trapianto di organi solidi e midollo: come cambia la terapia anti-rigetto". 14 maggio 2011, Dipartimento di immunologia e clinica dei trapianti, A.O. Ospedali Riuniti di Bergamo e Istituto Mario Negri, Bergamo. Relatore: "Strategie di immunosoppressione: cosa usano gli altri e cosa facciamo noi di diverso per il rene".

-Miulli Dialysis Day 2011, 22 ottobre 2011, Acquaviva delle Fonti, Bari. Relatore: "Nel trapianto "meno è di più", una storia senza farmaci nuovi".

- Convegno "Il sistema dei trapianti e la medicina della donazione: il ruolo del Medico di Cure Primarie". 25 febbraio 2012 e 24 marzo 2012, Bergamo; 14 aprile 2012 Romano di Lombardia. Relatore: "Il trapianto renale a Bergamo".
- Giornata di Orientamento professionale, Rotary club, 10 marzo 2012, Bergamo. Relatore: "Medicina e chirurgia: una scelta affascinante".
- 7a giornata vastese delle malattie renali", 13 ottobre 2012, Vasto. Relatore: "Minimizzazione della terapia e sui farmaci vecchi che sono meglio di quelli nuovi".
- IV corso teorico-pratico Biopsia Renale, 8-9 novembre 2012, Viterbo. Relatore.
- Convegno "Il sistema dei trapianti e la medicina della donazione: il ruolo del Medico di Cure Primarie". 23 febbraio 2013, Clusone. Relatore.
- Convegno "Il trapianto di Rene", organizzato da Regione Lombardia, 22 ottobre 2013, Milano. Relatore: "Preparazione al trapianto da donatore cadavere".
- Convegno "Trapianto in Ambito Nefrologico. Aggiornamento in tema di trapianto di rene", organizzato da Regione Lombardia, Milano: 27 marzo 2014 (moderatore), 10 aprile 2014 (relatore; "Profilassi e vaccinazioni Gestione degli episodi infettivi Positività per HCV/ HBV"), 15 maggio 2014 (moderatore), 12 giugno 2014 (moderatore), 16 ottobre 2014 (moderatore), 13 novembre (moderatore), 11 dicembre 2014 (moderatore).
- Convegno "Limite, pregiudizio e obiettività nella valutazione del paziente candidato al trapianto e trapiantato", 2 aprile 2014, Fondazione IRCCS Cà granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano. Relatore: "Trapianto di rene da vivente. Limite delle scelte, limite delle cure".
- 33° congresso della sezione lombarda della Società Italiana di Nefrologia, 23 ottobre 2015, Milano. Relatore: "Esistono pazienti erroneamente non avviati allo screening? Come espandere l'immissione in Lista o nelle Liste di attesa trapianto".
- Workshop "Aggiornamento in tema di trapianti di rene per i referenti delle U.O di Nefrologia", organizzato da Regione Lombardia, Milano: 7 maggio 2015 (moderatore), 4 giugno 2015 (moderatore), 25 giugno 2015 (moderatore), 24 settembre 2015 (moderatore), 22 ottobre 2015 (relatore: "Parere dell'infettivologo su: aspetti preventivi (pre e post Tx); aspetti infettivi epatologici"), 19 novembre 2015 (moderatore), 3 dicembre 2015 (moderatore).
- Workshop "Aggiornamento in tema di trapianti di rene per i referenti delle U.O di Nefrologia", organizzato da Regione Lombardia, Milano: 26 maggio 2016 (moderatore), 9 giugno 2016 (moderatore), 29 settembre 2016 (moderatore), 20 ottobre 2016 (moderatore), 10 novembre 2016 (moderatore), 24 novembre 2016 (relatore: "Compliance terapeutica nel post trapianto-supperto psicologico/psichiatrico"), 15 dicembre 2016 (moderatore).
- Convegno "Aggiornamento dei centri nefrologici lombardi sul trapianto di rene", organizzato da Regione Lombardia, Milano: 25 maggio 2017 (moderatore), 15 giugno 2017 (moderatore), 28 settembre 2017 (moderatore), 12 ottobre 2017 (moderatore), 9 novembre 2017 (relatore: "Terapie non immunosoppressive nei pazienti trapiantati"), 30 novembre 2017 (moderatore), 14 dicembre 2017 (moderatore).
- Evento formativo residenziale Il Trapianto d'Organi: il processo e le competenze condivise. 24 ottobre 2017, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo. Relatore: "Valutazione del candidato al trapianto di rene".
- Scuola di epatologia Master Class 2017 "Gestione delle epatopatie

avanzate in un Centro trapianti di fegato". 12 ottobre 2017, ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo. Relatore: "Simultaneous liver-kidney transplant".

-Convegno "Aggiornamento dei centri nefrologici lombardi sul trapianto di rene", organizzato da Regione Lombardia, 31 maggio 2018, Milano. Pianificazione del programma per l'anno 2018.

**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.*

- Dal 1980 titolare dell'ambulatorio specialistico dedicato al LES ed alla Nefrite lupica cui afferiscono circa 170 pazienti per un totale di circa 400 visite/anno.

- Nel 1980 organizzazione dell'ambulatorio dedicato al trapianto renale.

- 1987 Membro fondatore del GISNEL (Gruppo Italiano di Studio Nefriti Lupiche)

- Nel 1989 partecipazione alla creazione del Centro Trapianti Renali presso gli Ospedali Riuniti di Bergamo. Ad oggi sono stati eseguiti 1109 trapianti, proseguono il follow-up ambulatoriale 720 pazienti per un totale di circa 3000 valutazioni/anno.

- Valutazione dei casi clinici in collaborazione con dermatologi, ortopedici, psichiatri, infettivologi, stomatologi, pediatri, gastroenterologi, chirurghi del trapianti.

- Dal 2013 ad oggi Responsabile della revisione delle Procedure Aziendali relative a trapianto di organi In particolare: gestione del paziente con Insufficienza renale, trapianto di rene, trapianto di fegato-rene, trapianto di rene-pancreas; Il trapianto di organi: dall'inserimento in lista, al trapianto e follow-up

- Dal novembre 2015 referente per il Gruppo aziendale di coordinamento gestione del rischio sanitario

- Da diversi anni referente del Gruppo operativo infezioni ospedaliere

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

-Uso professionale del computer, buona conoscenza del sistema operativo Windows, utilizzo di Microsoft Office (Word, Excel, Power Point).

-Collaborazione al progetto di realizzazione della cartella clinica informatizzata del Reparto di Nefrologia, in particolare per la gestione delle informazioni relative ai pazienti da inserire in lista di attesa per il trapianto renale.

-Aggiornamento periodico del follow-up dei trapianti di rene nella cartella informatizzata del CNT.

-Inserimento dei pazienti in lista di attesa nel programma Donor Manager del NITp.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Autrice di due opuscoli informativi dedicati ai pazienti affetti da Lupus e ai pazienti trapiantati.

**PATENTE O PATENTI**

Patente automobilistica cat. B

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
COMPETENZE NON  
PRECEDENTEMENTE INDICATE.

-Nel marzo 2005 partecipazione al 1st National Course of Living donor transplatation presso il St Thomas' Hospital di Londra.  
-Partecipazione a numerosi incontri di aggiornamento su temi nefrologici e dedicati al trapianto d'organo.

ULTERIORI INFORMAZIONI

## ELENCO PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE E CAPITOLI DI LIBRO

### A. Articoli scientifici

1. Pusineri F, Gotti E, Remuzzi G, Mecca G, Donati M.B, de Gaetano G. Platelets from uraemic patients react normally to prostacyclin. *Int J Artif Organs* 1980; 3: 125.
2. Pusineri F, Gotti E, Remuzzi G, Mecca G. Studio della funzione emostatica dopo l'impiego di filtro in poliacrilonitrile AN69 per il trattamento dell'uremia. *Atti Incontro Hospital sulla Membrana di Poliacrilonitrile AN69.* 1980; 67-70.
3. Gotti E, Mecca G, Remuzzi G. Possibile ruolo della prostaciclina nella patogenesi della Sindrome Emolitico Uremica. *Attualità Nefrologiche e Dialitiche. Osp. S. Carlo* 1981, edited by D'Amico G., Sorgalo G., Arrigo G., Wichtig editore, Milano 1982.
4. Remuzzi G, Benigni A, Dodesini P, Schieppati A, Gotti E, Livio M, Mecca G, Donati M.B, de Gaetano G. Platelet function in patients on maintenance hemodialysis: depressed or enhanced? *Clin Nephrol* 1982; 17: 60-3.
5. Livio M, Gotti E, Marchesi D, Remuzzi G, Mecca G, de Gaetano G. Uraemic bleeding: role of anaemia and beneficial effect of red cell transfusions. *Lancet* 1982; 2: 1013-5.
6. Misiani R, Appiani A.C, Edefonti A, Gotti E, Bettinelli A, Giani M, Rossi E, Remuzzi G, Mecca G: Haemolytic uraemic syndrome: therapeutic effect of plasma infusion. *Br Med J* 1982; 285:1304-6.
7. Gotti E, Appiani A.C, Edefonti A, Bettinelli A, Giani M, Rossi E, Remuzzi G, Mecca G, Misiani R. Valore terapeutico della sola infusione di plasma nella Sindrome emolitico uremica In: *Nefrologia, Dialisi e Trapianto*, Wichtig Editore, Milano 1983; 217-228.
8. Gotti E. La Sindrome emolitico uremica. In *Coagulazione, Emostasi e Trombosi*, edited by Livio M., Remuzzi G., Ciavarella N. Wichtig Editore, Milano 1984, pp. 227-42.
9. Gotti E, Mecca G, Valentino C, Cortinovis E, Bertani T, Remuzzi G. Renal biopsy in patients with acute renal failure and prolonged bleeding time. *Lancet* 1984; 2:978-9.
10. Gotti E. Commento sul lavoro "Renal transplantation Update" *Medicina* 1985; 5.
11. Patrono C, Ciabattoni G, Remuzzi G, Gotti E, Bombardieri S, Di Munno O, Tartarelli G, Cinotti G.A, Simonetti B.M, Pierucci A. Functional significance of renal prostacyclin and thromboxane A2 production in

patients with systemic lupus erythematosus. *J Clin Invest* 1985; 76:1011-8.

12. Gotti E, Mecca G, Valentino C, Cortinovis E, Bertani T, Remuzzi G. Renal biopsy in patients with acute renal failure and prolonged bleeding time: A preliminary report. *Am J Kidney Dis* 1985; 6: 397-9.

13. Gotti E, Remuzzi G, Mecca G. La Sindrome Emolitico Uremica. *Aggiornamento del medico* 1985;8 (I):11-16.

14. Minola E, Grigis A, Farina C, Gotti E, Finazzi M.G. Clinical and Microbiological considerations about one case of Nocardiosis in renal transplant patient. *Giornale Malattie Infettive e Parassitarie* 1989; 41 (2); 183-86.

15. Vigano' G, Gotti E, Comberti E, Giangrande A, Trevisan R, Remuzzi G. Hyperparathyroidism does not influence the abnormal primary hemostasis in patients with chronic renal failure. *Nephrol Dial Transpl* 1989; 4:971-97

**16. Gruppo Italiano per lo Studio della Nefrite Lupica (G.I.S.N.E.L.). Renal vascular lesions as a marker of poor prognosis in patients with lupus nephritis. *AmJ Kidney Dis* 1991; 8: 240-8.**

17. Locatelli F, Alberti D, Graziani G, Bucciatti G, Redaelli B, Giangrande A, Gotti E, Remuzzi G (1991). Prospective, randomised, multicentre trial of effect of protein restriction on progression of chronic renal insufficiency. Northern Italian Cooperative Study Group. *Lancet*, vol. 337(8753): 1299-1304.

18. Locatelli F, Alberti D, Graziani G, Bucciatti G, Redaelli B, Giangrande A, Marcelli D, Francucci BM, Gotti E, Mecca G, Cooperative Study Group. Factors affecting chronic renal failure progression: results from a multicentre trial *Miner Electrolyte Metab* 1992; 18:295-302

19. D'Amico G, Remuzzi G, Maschio G, Gentile M.G, Gotti E, Oldrizzi L, Manna G, Mecca G, Rugiu C, Fellin G. Effect of dietary proteins and lipids in patients with membranous nephropathy and nephrotic syndrome. *Clin Nephrol* 1991; 35:237-42.

20. Noris M, Benigni A, Boccardo P, Gotti E, Benfenati E, Aiello S, Todeschini M, Remuzzi G. Urinary excretion of platelet activating factor in patients with immune-mediated glomerulonephritis. *Kidney Int* 1993;43:426-429.

**21. Remuzzi G, Gotti E. Clinical Problem Solving: The girl with the curl. *New Engl J Med* 1995;333:928-932.**

22. Noris M, Bernasconi S, Casiraghi F, Sozzoni S, Gotti E, Remuzzi G, Mantovani A. Monocyte chemoattractant protein-1 is excreted in excessive amounts in the urine of patients with lupus nephritis. *Lab Invest* 73:804-809, 1995.

**23. Perna A, Gotti E, De Bernardis E, Perico N, Remuzzi G. A logistic-**

regression model provides novel guidelines to maximize the anti-acute rejection properties of cyclosporine with a minimum of toxicity. *JASN* 1996;7:786-791.

24. Gotti E, Remuzzi G. Post-transplant Kaposi's sarcoma. *JASN* 1997 vol. 8(1):130-137

25. Gotti E, Suter F, Baruzzo S, Perani V, Moioli F, Remuzzi G. Early ganciclovir therapy effectively controls viremia and avoids the need for cytomegalovirus (CMV) prophylaxis in renal transplant patients with cytomegalovirus antigenemia. *Clin Transplantation* 1996;10:550-555.

26. Tomasoni S, Noris M, Zappella S, Gotti E, Casiraghi F, Bonazzola S, Benigni A, Remuzzi G. Upregulation of renal and systemic cyclooxygenase-2 in patients with active lupus nephritis. *J Am Soc Nephrol* 1998; 9:1202-1212.

27. Gaspari F, Perico N, Pisoni R, Anedda M.F, Signorini O, Caruso R, Gotti E, Remuzzi G. How to convert from traditional cyclosporine to the microemulsion formulation in stable renal transplant patients? *Clin. Transplant* 1998;12:379-390.

28. Benigni A, Bruzzi I, Mister M, Azzollini N, Gaspari F, Perico F, Gotti E, Bertani T, Remuzzi G. Nature and mediators of renal lesions in kidney transplant patients given cyclosporine for more than one year. *Kidney Int.* 1999;55:674-685.

29. Dotti G, Fiocchi R, Motta T, Gamba A, Gotti E, Gridelli B, Borleri G, Manzoni C, Viero P, Remuzzi G, Barbui T, Rambaldi A. Epstein-Barr virus-negative lymphoproliferate disorders in long-term survivors after heart, kidney, and liver transplant. *Transplantation* 2000; 69: 827-833.

30. Naldi L, Fortina AB, Lovati S, Barba A, Gotti E, Tessari G, Schena D, Diociaiuti A, Nanni G, Lesnoni La Parola I, Masini C, Piaserico S, Peserico A, Cainelli T, Remuzzi G. Risk of nonmelanoma skin cancer in Italian organ transplant recipients. A registry-based study. *Transplantation* 2000;70:1479-1484.

31. Naldi L, Lovati S, Farina C, Gotti E, Cainelli T. *Paecilomyces marquandii* cellulitis in a kidney transplant patient. *British Journal of Dermatology*, 2000, vol. 143: 647-649

32. Camerlingo M, Casto L, Censori B, Ferraro B, Caverni L, Manara O, Finazzi G, Radice E, Drago G, De Tommasi SM, Gotti E, Barbui T, Mamoli A. Recurrence after first cerebral infarction in young adults. *Acta Neurol Scand* 2000: 102: 87-93.

33. Cattaneo D, Gaspari F, Ferrari S, Stucchi N, Del Priore L, Perico N, Gotti E, Remuzzi G. Pharmacokinetics help optimizing mycophenolate mofetil dosing in kidney transplant patients. *Clinical Transplantation* 2001;15:402-409.

34. Cattaneo D, Perico N, Gaspari F, Gotti E, Remuzzi G. Glucocorticoids interfere with mycophenolate mofetil bioavailability in kidney transplantation. *Kidney Int* 2002; 62:1060-7.

35. Dotti G, Fiocchi R, Motta T, Mammana C, Gotti E, Riva S, Cornelli P, Gridelli B, Viero P, Oldani E, Ferrazzi P, Remuzzi G, Barbui T, Rambaldi A. Lymphomas occurring late after solid-organ transplantation: influence on treatment on the clinical outcome. *Transplantation* 2002; 74:1095-10.

36. Gotti E, Perico N, Perna A, Gaspari F, Cattaneo D, Caruso R, Ferrari R, Stucchi N, Marchetti V, Abbate M, Remuzzi G. Renal transplantation: can we reduce calcineurin inhibitor/stop steroids? Evidence based on protocol biopsy findings. *J Am Soc Nephrol* 2003; 14: 755-66.

37. Pedotti P, Cardillo M, Rossini G, Arcuri V, Boschiero L, Caldara R, Cannella G, Dissegna D, Gotti E, Marchini F, Maresca MC, Montagnino G, Montanaro D, Rigotti P, Sandrini S, Taioli E, Scalamogna M. Incidence of cancer after kidney transplant: results from the North Italia transplant program. *Transplantation* 2003; 76: 1448-51.

38. Perico N, Ruggenenti P, Gotti E, Gaspari F, Cattaneo D, Valente U, Salvadori M, Segoloni G, Donati D, Sandrini S, Ganeva M, Dimitrov BD, Remuzzi G. In renal transplant blood cyclosporine levels soon after surgery act as a major determinant of rejection: insight from the MY.S.S. trial. *Kidney Int.* 2004; 65: 1084-90.

39. Pedotti P, Poli F, Longhi E, Frison S, Caldara R, Chiaromonte S, Gotti E, Marchini F, Maresca C, Sandrini S, Scalamogna M, Taioli E. Epidemiologic study on the origin of cancer after kidney transplantation. *Transplantation* 2004; 77: 426.

40. Gaspari F, Ferrari S, Stucchi N, Centemeri E, Carrara F, Pellegrino M, Gherardi G, Gotti E, Segoloni G, Salvadori M, Rigotti P, Valente U, Donati D, Sandrini S, Sparacino V, Remuzzi G, Perico N; on the behalf of the MY.S.S. study investigators.

Performance of different prediction equations for estimating renal function in kidney transplantation. *Am J Transplant.* 2004 Nov;4(11):1826-35.

41. Remuzzi G, Lesti M, Gotti E, Ganeva M, Dimitrov BD, Ene-lordache B, Gherardi G, Donati D, Salvadori M, Sandrini S, Valente U, Segoloni G, Mourad G, Federico S, Rigotti P, Sparacino V, Bosmans JL, Perico N, Ruggenenti P. Mycophenolate mofetil versus azathioprine for prevention of acute rejection in renal transplantation (MYSS): a randomised trial. *Lancet.* 2004 Aug 7;364(9433):503-12.

42. Cattaneo D, Gaspari F, Zenoni S, Baldelli S, Gotti E, Perna A, Perico N, Remuzzi G. Two-hour post-dose cyclosporine monitoring does not fit all in kidney transplantation. *Therapy* 2005;2:95-105.

43. Cattaneo D, Zenoni S, Murgia S, Merlini S, Baldelli S, Perico N, Gotti E, Ottomano C, Crippa A, Remuzzi G. Comparison of different cyclosporine immunoassays to monitor Co and C2 blood levels from

kidney transplant recipients: Not simply overestimation. *Clin Chim Acta* 2005;355:153-164.

44. Cardillo M, Poli F, Barraco F, De Fazio N, Rossini G, Boschiero L, Nocera A, Rigotti P, Marchini F, Zacchello G, Zanon G, Sandrini S, Chiaramonte S, Maresca C, Caldara R, Messa P, Berardinelli L, Ambrosini A, Montanaro D, Rampino T, Minetti E, Gotti E, Ghio L, Ginevri F, Albertario F, Scalamogna M. Renal transplantation. Strategies to prevent organ rejection--the role of an inter-regional reference center. *Contrib Nephrol.* 2005; 146:1-10. Review.

45. Cardillo M, Barraco F, De Fazio N, Rossini G, Pizzi C, Boschiero L, Nocera A, Rigotti P, Marchini F, Sandrini S, Frova G, Chiaramonte S, Maresca C, Caldara R, Messa P, Berardinelli L, Ambrosini A, Montanaro D, Rampino T, Minetti E, Gotti E, Scalamogna M. Renal transplantation in the North Italy Transplant program (NITp): Organ allocation and results. *G Ital Nefrol.* 2005 Jan-Feb; 22 Suppl 31: S30-5.

46. Perico N, Cravedi P, Ruggenenti P, Gotti E, Rota G, Locatelli G, Gambarà V, Perna A, Rota S, Remuzzi G. The Bergamo Kidney Transplant Program. *Clinical Transplants*, 2005: 85-100.

47. Gotti E, Perico N, Gaspari F, Cattaneo D, Lesti MD, Ruggenenti P, Segoloni G, Salvadori M, Rigotti P, Valente U, Donati D, Sandrini S, Federico S, Sparacino V, Mourad G, Bosmans JL, Dimitrov BD, Iordache BE, Remuzzi G. Blood cyclosporine level soon after kidney transplantation is a major determinant of rejection: insights from the Mycophenolate Steroid-Sparing Trial. *Transplant Proc.* 2005 Jun;37(5):2037-40.

48. Cattaneo D, Gotti E, Perico N, Bertolini G, Kainer G, Remuzzi G. Cyclosporine formulation and Kaposi's sarcoma after renal transplantation. *Transplantation.* 2005 Sep 27;80(6):743-8.

49. Cattaneo D, Merlini S, Zenoni S, Baldelli S, Gotti E, Remuzzi G, Perico N. Influence of co-medication with sirolimus or cyclosporine on mycophenolic acid pharmacokinetics in kidney transplantation. *Am J Transplant.* 2005 Dec;5(12):2937-44.

50. De Feo TM, Grossi P, Poli F, Mozzi F, Messa P, Minetti E, Sandrini S, Boschiero L, Rigotti P, Maresca C, Rolla D, Chiaramonte S, Gotti E, Caldara R, Briano G, Scalamogna M. Kidney transplantation from anti-HBc+ donors: results from a retrospective Italian study. *Transplantation.* 2006 Jan 15; 81(1):76-

51. Taioli E, Piselli P, Arbustini E, Boschiero L, Burra P, Busnach G, Caldara R, Citterio F, De Juli E, Dissegna D, Gotti E, Marchini F, Maresca MC, Marsano L, Montagnino G, Montanaro D, Sandrini S, Pedotti P, Scalamogna M, Serraino D. Incidence of second primary cancer in transplanted patients. *Transplantation.* 2006 Apr 15;81(7):982-5.

52. Farina C, Gotti E, Suter F, Goglio A. *Scedosporium apiospermum* soft-tissue infection: a case report and review of kidney transplant literature. *Transplant Proc.* 2006

Jun;38(5):1333-5.

53. Cattaneo D, Merlini S, Baldelli S, Bartolini B, Nicastrì A, Gotti E, Remuzzi G, Perico N. Mycophenolic acid formulation affects cyclosporine pharmacokinetics in stable kidney transplant recipients. *Ther Drug Monit.* 2006 Oct; 28(5):643-9.

54. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Cordiano C, Piaserico S, Fortina AB, Cerimele D, La Parola IL, Capuano M, Gotti E, Ruggenenti P, Sassi F, Remuzzi G, Girolomoni G. Incidence and clinical predictors of Kaposi's sarcoma among 1721 Italian solid organ transplant recipients: a multicenter study. *Eur J Dermatol.* 2006 Oct;16(5):553-7.

55. Ruggenenti P, Codreanu I, Cravedi P, Perna A, Gotti E, Remuzzi G. Basiliximab combined with low-dose Rabbit Anti-Human Thymocyte Globulin: a possible further step toward effective and minimally toxic T cell-targeted therapy in kidney transplantation. *Clin J Am Soc Nephrol* 2006;1:546-554.

56. Gotti E. Infezione da HCV e trapianto di rene: esperienza del Centro di Bergamo. *Giornale di Tecniche Nefrologiche e Dialitiche*, anno XVIII n° 3 Wichtig Editore 2006: 38-39.

57. Farina C, Gotti E, Mouniée D, Boiron P, Goglio A. *Phaeoacremonium parasiticum* subcutaneous infection in a kidney-transplanted patient successfully treated by surgery. *Transplant Infectious disease* 2007; 9: 253-255.

58. Farina C, Gotti E, Parma A, Naldi L, Goglio A. Pheohyphomycotic soft tissue disease caused by *Alternaria alternata* in a kidney transplant patient: a case report and literature review. *Transplant Proc.* 2007 Jun;39(5):1655-9.

59. Poli F, Haworth S, Nocco A, Gotti E, Boschiero L, Disegna E, Libetta C, Pellegrini C, Benazzi E, Scalamogna M. Antibody cases. *Clinical Transplants*,2006:483-488

60. **Remuzzi G, Cravedi P, Costantini M, Lesti M, Ganeva M, Gherardi G, Ene-Iordache B, Gotti E, Donati D, Salvadori M, Sandrini S, Segoloni G, Federico G, Rigotti P, Sparacino V, Ruggenenti P. Mycophenolate Mofetil versus Azathioprine for Prevention of Chronic Allograft Dysfunction in Renal Transplantation: The MYSS Follow-Up Randomized, Controlled Clinical Trial. *J Am Soc Nephrol* 2007 Jun; 18(6):1973-85.**

61. Noris M, Casiraghi F, Todeschini M, Cravedi P, Cugini D, Monteferrante G, Aiello S, Cassisi L, Gotti E, Gaspari F, Cattaneo D, Perico N, Remuzzi G. Regulatory T cells and T cell depletion: role of immunosuppressive drugs. *J Am Soc Nephrol* 2007 Mar;18(3):1007-18

62. Baldelli S, Merlini S, Perico N, Nicastrì A, Cortinovis M, Gotti E, Remuzzi G, Cattaneo D. C-440T/T-331C polymorphisms in the UGT1A9 gene affect the pharmacokinetics of mycophenolic acid in kidney transplantation. *Pharmacogenomics* 2007; 8 (9): 1127-1141.

63. Cattaneo D, Cortinovis M, Baldelli S, Bitto A, Gotti E, Remuzzi G, Perico N. Pharmacokinetics of Mycophenolate sodium and comparison with the Mofetil Formulation in stable kidney transplant Recipients. *Clin J Am Soc Nephrol* 2007; 2:1147-1155.

64. Ruggenenti P, Perico N, Gotti E, Cravedi P, D'Agati V, Gagliardini E, Abbate M, Gaspari F, Cattaneo D, Noris M, Casiraghi F, Todeschini M, Cugini D, Conti S, Remuzzi G. Sirolimus versus cyclosporine therapy increases circulating regulatory T cells, but does not protect renal transplant patients given alemtuzumab induction from chronic allograft injury *Transplantation* 2007 Oct 27; 84(8):956-64.

65. Cattaneo D, Bitto A, Baldelli S, Cortinovis M, Gotti E, Perico N, Remuzzi G Pharmacokinetics/pharmacodynamic drug interaction between rosiglitazone and mycophenolate mofetil in kidney transplantation: a case report. *Transplantation*.2008 Mar 27;85(6):921-2.

66. Mignani R, Feriozzi S, Pisani A, Cioni A, Comotti C, Cossu M, Foschi A, Giudicissi A, Gotti E, Lozupone VA, Marchini F, Martinelli F, Bianco F, Panichi V, Procaccini DA, Ragazzoni E, Serra A, Soliani F, Spinelli L, Torti G, Veroux M, Cianciaruso B, Cagnoli L. Agalsidase therapy in patients with Fabry disease on renal replacement therapy: a nationwide study in Italy. *Nephrol Dial Transplant*. 2008 May;23(5):1628-35.

67. Dahlke MH, Hoogduijn M, Eggenhofer E, Popp FC, Renner P, Slowik P, Rosenauer A, Piso P, Geissler EK, Lange C, Chabannes D, Mazzanti B, Bigenzahn S, Bertolino P, Kunter U, Intronà M, Rambaldi A, Capelli C, Perico N, Casiraghi F, Noris M, Gotti E, Seifert M, Saccardi R, Verspaget HW, van Hoek B, Bartholomew A, Wekerle T, Volk HD, Remuzzi G, Deans R, Lazarus H, Schlitt HJ, Baan CC; MISOT Study Group. Toward MSC in solid organ transplantation: 2008 position paper of the MISOT study group. *Transplantation*. 2009 Sep 15; 88(5):614-9.

68. Cattaneo D, Cortinovis M, Baldelli S, Gotti E, Remuzzi G, Perico N. Limited sampling strategies for the estimation of sirolimus daily exposure in kidney transplant recipients on a calcineurin inhibitor-free regimen. *J Clin Pharmacol*. 2009 Jul;49(7):773-81.

69. Cattaneo D, Ruggenenti P, Baldelli S, Motterlini N, Gotti E, Sandrini S, Salvadori M, Segoloni G, Rigotti P, Donati D, Perico N, Remuzzi G; Mycophenolate Steroids Sparing (MYSS) Genetics Study Group. ABCB1 genotypes predict cyclosporine-related adverse events and kidney allograft outcome. *J Am Soc Nephrol*. 2009 Jun;20(6):1404-15.

70. Tessari G, Naldi L, Piaserico S, Boschiero L, Nacchia F, Forni A, Rugiu C, Faggian G, Dall'Olio E, Fortina AB, Alaibac M, Sassi F, Gotti E, Fiocchi R, Fagioli S, Girolomoni G. Incidence and clinical predictors of primary opportunistic deep cutaneous mycoses in solid organ transplant recipients: a multicenter cohort study. *Clin Transplant*. 2010; 24: 328-333.

71. Benigni A, Tessari G, Turco A, Malerba G, Naldi L, Gotti E, Boschiero L, Forni A, Rugiu C, Piaserico S, Fortina AB, Brunello A, Cascone C,

Girolimoni G, Gomez Lira M. PTCH1 gene haplotype association with basal cell carcinoma after transplantation. *Br J Dermatol* 2010; 163: 364-370.

72. Cortinovis M, Gotti E, Remuzzi G, Perico N, Cattaneo D, Baldelli S. Omega-3 polyunsaturated fatty acids affect sirolimus exposure in kidney transplant recipients on calcineurin inhibitor-free regimen. *Transplantation* 2010 Jan 15;89(1): 126-7.

73. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Nacchia F, Fior F, Forni A, Raggiu C, Faggian G, Sassi F, Gotti E, Focchi R, Talamini G, Girolimoni G. Incidence and clinical predictors of a subsequent nonmelanoma skin cancer in solid organ transplant recipients with a first nonmelanoma skin cancer: a multicenter cohort study. *Arch Dermatol* 2010 Mar 146 (3) 294-9.

74. Perico N, Casiraghi F, Inrona M, Gotti E, Todeschini M, Cavinato RA, Capelli C, Rambaldi A, Cassis P, Rizzo P, Cortinovis M, Marasà M, Golay J, Noris M, Remuzzi G. Autologous mesenchymal stromal cells and kidney transplantation: a pilot study of safety and clinical feasibility. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2011 Feb;6(2):412-22. Epub 2010 Oct 7.

75. Corno V, Lucianetti A, Stroppa P, Gotti E, Bravi M, Rota G, Bonanomi E, Locatelli G, Codazzi D, Remuzzi G, Colledan M. Combined liver-kidney transplantation in children: a single-center experience. *Transplant Int*, 23 (Suppl 1), 1.

76. Cortinovis M, Gotti E, Pradini S, Gaspari F, Perico N. Renal graft function and low-dose Cyclosporine affect Mycophenolic Acid Pharmacokinetics in kidney transplantation. *Transplantation*. 2011 Jun 24.

77. Gotti E. Il paziente comunica di avere la febbre. *Giornale di Tecniche Nefrologiche e Dialitiche*, anno XXIII, n. 3, Wichtig Editore 2011, 7-12.

78. Tessari G, Naldi L, Boschiero L, Minetti E, Sandrini S, Nacchia F, Valerio F, Raggiu C, Sassi F, Gotti E, Fonte L, Talamini G, Girolimoni G. Incidence of primary and second cancers in renal transplant recipients: a multicenter cohort study. *Am J Transplant* 2013 Jan;13(1):214-21.

79. Franquesa M, Hoogduijn MJ, Reinders ME, Eggenhofer E, Engela AU, Mensah FK, Torras J, Pileggi A, van Kooten C, Mahon B, Detry O, Popp FC, Benseler V, Casiraghi F, Johnson C, Ancans J, Fillenberg B, Delarosa O, Aran JM, Roemeling-Vanrhijn M, Pinxteren J, Perico N, Gotti E, Christ B, Reading J, Inrona M, Deans R, Shagidulin M, Farré R, Rambaldi A, Sanchez-Fueyo A, Obermajer N, Pulin A, Dor FJ, Portero-Sanchez I, Baan CC, Rabelink TJ, Remuzzi G, Betjes MG, Dahlke MH, Grinyó JM; the MiSOT Study Group. Mesenchymal Stem Cells in Solid Organ Transplantation (MiSOT) Fourth Meeting: Lessons Learned from First Clinical Trials Transplantation. 2013 Jun.1

80. Perico N, Casiraghi F, Gotti E, Inrona M, Todeschini M, Cavinato

**RA, Capelli C, Rambaldi A, Cassis P, Rizzo P, Cortinovis M, Noris M, Remuzzi G. Mesenchymal Stromal cells and kidney transplantation: pretransplant infusion protect from graft dysfunction while fostering immunoregulation Transpl Int. 2013 May 20.**

81. Pierobon ES, Sandrini S, De Fazio N, Rossini G, Fontana I, Boschiero L, Gropuzzo M, Gotti E, Donati D, Minetti E, Gandolfo MT, Brunello A, Libetta C, Secchi A, Chiaramonte S, Rigotti P. Optimizing utilization of kidneys from deceased donors over 60 years: five-year outcomes after implementation of a combined clinical and histological allocation algorithm. *Transpl Int.* 2013 Aug;26(8): 833-41.

82. Todeschini M, Cortinovis M, Perico N, Poli F, Innocente A, Cavinato RA, Gotti E, Ruggenenti P, Gaspari F, Noris M, Remuzzi G, Casiraghi F. In kidney transplant patients, alemtuzumab but not basiliximab/low dose rabbit anti-thymocyte globulin induces B cell depletion and regeneration, which associates with a high incidence of de novo donor-specific anti-HLA antibody development. *J Immunol.* 2013 Sep 1;191(5):2818-28.

**83. Noris M, Galbusera M, Gastoldi S, Macor P, Banterla F, Bresin E, Tripodo C, Bettoni S, Donadelli R, Valoti E, Tedesco F, Amore A, Coppo R, Ruggenenti P, Gotti E, Remuzzi G. Dynamic of complement activation in a HUS and how to monitor eculizumab therapy. *Blood.* 2014 Sep 11;124(11):1715-26.**

84. Trillini M, Cortinovis M, Ruggenenti P, Reyes Loaeza J, Courville K, Ferrer-Siles C, Prandini S, Gaspari F, Cannata A, Villa A, Perna A, Gotti E, Caruso MR, Martinetti D, Remuzzi G, Perico N. Paracalcitol for Secondary Hyperparathyroidism in Renal transplantation. *J Am Soc Nephrol.* 2014 Sep 5.

85. **Coppo R, Bonaudo R, Peruzzi RL, Amore A, Brunati A, Romagnoli R, Salizzoni M, Galbusera M, Gotti E, Daina E, Noris M, Remuzzi G. Liver transplantation for aHUS still needed in the Eculizumab era? *Pediatr Nephrol.* 2016. 31(5), p. 759-768 Nov 24.**

86. Cortinovis M, Gotti E, Trillini M, Carrara F, Gaspari F, Ruggenenti P, Remuzzi G, Perico N. Conversion from Brand-Name Neoral to the Generic Ciqorin in Stable Renal Transplant Recipients. *Nephron Clinical Practice*, 2017 vol. 35(3): 173-180

87. Cravedi P, Zhang W, Salomon D, Fribourg M, Remuzzi G, Gotti E, Casiraghi F, Yi Z, Heeger P. Changes in Peripheral Blood Gene Expression Profile After Calcineurin Inhibitor (CNI) Withdrawal in Kidney Transplant Recipients. *American Journal of Transplantation*, 2017 vol. 17: 268 (abstract).

88. Perico N, Casiraghi F, Todeschini M, Cortinovis M, Gotti E, Portalupi V, Mister M, Gaspari F, Villa A, Fiori S, Introna M, Longhi E, Remuzzi G: Long-term Clinical and Immunological Profile of Kidney Transplant Patients given Mesenchymal Stromal Cell Immunotherapy. *Frontiers in Immunology* 2018 vol 9 (1359): 1-20

## **B. Reviews, monografie, capitoli**

1. Remuzzi G, Livio M, Benigni A, Dodesini P, Marchesi D, Schieppati A, Gotti E, Pusineri F, Mecca G, Donati M.B, de Gaetano G. Bleeding in renal failure. In: Uremia, edited by Giordano C. and Friedman E.A., Wichtig Editore, Milano 1981, pp. 287-96.
2. Gotti E, Rocchi G, Remuzzi G. Prostacyclin deficiency in haemolytic uraemic syndrome. In: Paediatric Nephrology, edited by Brodehl J., Ehrich J.H.H., Springer-Verlag, Berlin 1984, pp. 289-92.
3. **Remuzzi G, Gotti E. Coagulation abnormalities in uremia. In: Current Therapy in Nephrology and Hypertension (Second Edition), edited by Glassock R.J., Decker B.C. Inc. Publisher, Philadelphia 1987, pp. 273-6.**
4. Gotti E, Remuzzi G. Uraemic bleeding: clinical presentation and management. In: Haemostasis and the Kidney, edited by Remuzzi G. and Rossi E.C., Butterworths & Co., London 1989, pp. 131-41.
5. Gotti E, Abbate M, Ferrante P, Remuzzi G. Abdominal pain and acute nephritis in a man with a recent renal transplant. J Nephrol 1998;11:196-198.
6. Remuzzi G, Perico N, Gotti E, Ruggenenti P, Rota G, Locatelli G. The kidney transplant program at the Bergamo Center, edited by Cecka and Terasaki. Clinical Transplants, chapter 15, UCLA Immunogenetics Center, Los Angeles, California, pp. 179-191, 2000.
7. Perico N, Cravedi P, Ruggenenti P, Gotti E, Rota G, Locatelli G, Gambarà V, Perna A, Rota S, Remuzzi G. The Bergamo Kidney Transplant Program. In: Clinical Transplants 2005. Chapter 7. Edited by J.M. Cecka and P.I. Terasaki, UCLA Immunogenetics Center, Los Angeles, California 2006, pp. 85-100.
8. Poli F, Haworth S, Nocco A, Gotti E, Boschiero L, Dissegna E, Libetta C, Pellegrini C, Benazzi E, Scalamogna M. Antibody cases. In: Clinical Transplants 2006. Edited by P.I. Terasaki, Los Angeles, California 2006, pp. 483-488.

Autrice inoltre di numerosi abstracts presentati a congressi nazionali o internazionali in forma di poster o comunicazione orale.

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere. Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 e autorizzo la pubblicazione degli stessi nell'applicazione ECM

**Bergamo, 20 giugno 2018**