


INFORMAZIONI PERSONALI GIORGIO BERTOLA

Telefono 02/994302350
 E-mail gbertola@asst-rhodense.it

Sesso Data di Nascita

POSIZIONE RICOPERTA DIRIGENTE MEDICO - DI MEDICINA INTERNA

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da Aprile 2006 Incarico di Alta specializzazione in Endocrinologia

Azienda G.Salvini
 Alta specializzazione in endocrinologia c/o l'ambulatorio dedicato

Attività o Settore Endocrinologia

Da Gennaio 1995 a Marzo 2015 Dirigente medico di 1 livello, fascia B, c/o l' UO di Medicina II e successivamente I dell' Ospedale G. Salvini di Garbagnate Milanese (in seguito Presidio Ospedaliero di Garbagnate Milanese ASST-Rhodense)

Azienda G. Salvini
 Dirigente 1 livello, fascia B, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

Attività o Settore Medicina interna

Da Febbraio 1993 a Febbraio 1995 Assistente di ruolo c/o Medicina II, Ospedale G. Salvini di Garbagnate
 Azienda G. Salvini
 Assistente medico di ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno

Attività o Settore Medicina Interna

Da Ottobre 1991 a Febbraio 1993 Assistente incaricato c/o divisione di medicina II Ospedale G. Salvini di Garbagnate
 Azienda G. Salvini
 Assistente medico incaricato, con rapporto di lavoro a tempo pieno

Attività o Settore Medicina Interna

Da Febbraio 1991 a Agosto 1991 Sostituto di guardia medica
 Ex USSL 67
 Sostituto di guardia medica

Da Gennaio 1991 a Settembre 1991 sostituto di medici di base con > di 100 utenti
 Ex USSL 67 e ex USSL 9 della regione Lombardia
 Sostituto MMG

Attività o Settore Medicina Generale convenzionata

Da Dicembre 1990 a Dicembre 1990 Medico civile convenzionato c/o il XII GRAM dell' A.M.
 Aeronautica Militare
 Medico civile convenzionato

Da Dicembre 1989 a Dicembre 1990 Ufficiale medico dirigente il servizio sanitario del XII GRAM dell' Aeronautica Militare di Mortara
 Aeronautica Militare
 Ufficiale medico

Da Settembre 1989 a Dicembre 1989 Corso allievi ufficiali di complemento A.M.



Aeronautica Militare
Corso allievi ufficiali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Dal 1994** Specializzazione in Endocrinologia e malattie del ricambio con punteggio 50/50 e lode
Universita' degli studi di Pavia
- Dal 1989** Laurea in Medicina e Chirurgia, con punteggio 110/110 e lode
Universita' degli studi di Milano
- Tesi sperimentale dal titolo "Regolazione della secrezione somatotropa, nel ratto neonato: effetto dell' ipotiroidismo sull' ormone somatotropo liberatore e sulla somatostatina ipotalamici". Relatore prof. E.E. Muller
- Dal 1981** Maturita' classica
Istituto Salesiano S. Ambrogio Milano

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	A2	A2	A2	A2
Francese	A2	A2	A2	A2	A1

Livelli: A 1/2 Livello Base - B 1/2 Livello Intermedio - C 1/2 Livello Avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative E' stato relatore in diverse occasioni di c/o convegni scientifici su argomenti di carattere endocrino-metabolico

E' autore in collaborazione di circa 53 pubblicazioni/comunicazioni scientifiche a carattere internistico a prevalente indirizzo indocrinologico-metabolico

Competenze organizzative e gestionali

Da anni coordina e organizza l'attivita' endocrinologica ambulatoriale

Competenze professionali

Dal 1995 impegnato presso l'ambulatorio di endocrinologia e annesso DH (ora MAC), ha acquisito particolari competenze in campo endocrino metabolico

Patente di guida

B

ALLEGATI

elencopubblicazioni_aggiornato.pdf

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 'Codice in materia di protezione dei dati personali'.

Giorgio Bertola

Allegato al Curriculum Vite del dott. Giorgio Bertola

Elenco delle pubblicazioni scientifiche

- 1) Due casi clinici di ipopotassiemia in corso di trattamento con indapamide. *Recenti progressi in medicina* 1989;80(2):72-75.
- 2) I nuovi calcioantagonisti nella terapia dell'ipertensione arteriosa: nitrendipina. *Check-up* 1989;74:19-25.
- 3) Changes in the hypothalamic-pituitary somatotropic function of infant hypothyroid rats. *Proc.Soc.Exp.Biol.Med* 1988;187:99-106.
- 4) Hypothalamic-pituitary somatotropic function in prepubertal hypothyroid rats: effect of growth hormone replacement therapy. *Proc.Soc.Exp.Biol.Med.* 1991;196:432-437.
- 5) Rischi connessi all'impiego dell'ergotamina nella terapia dell'emicrania. Descrizione di un caso. *Recenti progressi in medicina* 1991;82:390-393.
- 6) Sarcoidosi cardiaca. Un caso di coinvolgimento mitralico e dell'aorta ascendente. *Recenti progressi in medicina* 1993;84(11):766-767.
- 7) Insufficienza renale acuta a rapida risoluzione in un cocainomane. *Recenti progressi in medicina* 1993;84 (11):772-773.
- 8) POEMS syndrome in a female Italian patient. A case report. *Recenti progressi in medicina* 1995;86 (11):442-444.
- 9) Arterite temporale associata ad ipertiroidismo e complicata da angina pectoris. Presentazione di un caso. *Recenti progressi in medicina.* 1996;87 (3):105-108.
- 10) Effetti inibitori dell'acido triiodotiracetico sulla secrezione di TSH. Un caso di apparente ipotiroidismo centrale. *Minerva endocrinologica.* 1996.
- 11) Alterazioni ematologiche in corso di ipertiroidismo. Descrizione di un caso. *Recenti progressi in medicina* 1998;89 (4):180-182.
- 12) Crisi epilettiche ripetute in corso di ipertiroidismo autoimmune. Descrizione di un caso clinico e considerazioni. *Argomenti di neurologia* 1998;8:239-244.
- 13) Ipertiroidismo autoimmune e crisi epilettiche ripetute : descrizione di un caso. *Boll Leg It Epil* 1998;102/103: 217-218
- 13) High dose dexamethasone as first line therapy of multiple myeloma? A case report. *Recenti progressi in medicina* 1998;89 (1) :18-20.
- 14) Tuberculomi disseminati del sistema nervoso centrale. *Argomenti di neurologia* 2000;10:87-92.
- 15) Intossicazione da litio e uso di nimesulide. *Recenti progressi in medicina* 2001 ;92 (7-8):
- 16) Ipopituitarismo in età geriatrica in un reparto di medicina interna. *Recenti progressi in medicina* 2001;92 (2):121.
- 17) Paralisi della muscolatura bulbare associata a tetraparesi flaccida in corso di tireotossicosi. *Recenti progressi in medicina* 2002; 93 (3):169-171).
- 18) Transition of essential thrombocythemia to megakaryoblastic leukemia after long-term therapy with sequential busulfan, pipobroman and hydroxyurea. *Acta Haematol.* 2003; 109 (3):161-162.
- 19) Elevate concentrazioni sieriche di antigene carcinoembrionario in corso di ipotiroidismo. *Recenti progressi in medicina* 2004;84:204-206.

- 20) Una causa infrequente di ginecomastia: il leydigioma del testicolo. Profilo ormonale prima e dopo l'orchietomia. Recenti progressi in Medicina 2006 ;97:
- 21) Panipopituitarismo da metastasi ipofisarie di carcinoma mammario: descrizione di un caso. Recenti progressi in medicina 2007; 98:87-89.
- 22) Carney's complex with acromegaly as the leading clinical condition. Clinical Endocrinol 2008; 68:322-4
- 23) Sindrome di Di George : una diagnosi non sempre pediatrica . Recenti progressi in medicina 2013;104:69
- 24) Trombosi della Grande Safena e terapia sostitutiva con testosterone: un'associazione casuale? Recenti Progressi in Medicina 2017;108:239-241.
- 25) Ipertiroidismo e ipopituitarismo: due diagnosi tra loro inconciliabili? Recenti Progressi in Medicina 2019;110: 255-258.

Elenco delle comunicazioni congressuali :

- 1) Lo studio della funzione tiroidea nel paziente trattato cronicamente con amiodarone. Arco di Trento 22/23/4/1988.
- 2) Modificazioni della funzione somatotropa ipotalamo-ipofisaria nel ratto reso ipotiroideo durante le prime età della vita. Giornate endocrinologiche pisane, Pisa 2-3 Giugno 1989. In J Endocrinol Invest 1989;12 (suppl 4):17.
- 3) Sarcoidosi cardiaca: presentazione clinico-ecografica di un caso.
- 4) Rapporto tra microangiopatia ,neuropatia e reflattività microcircolatoria alla flussimetria laser doppler nei soggetti diabetici.
- 5) Tubercolomi disseminati del sistema nervoso centrale in un paziente immunocompetente. Ruolo della diagnostica neuroradiologica e dei parametri clinici e di laboratorio. Milano 21 Marzo 1998.
- 6) Ipertiroidismo autoimmune e crisi epilettiche ripetute: descrizione di un caso. Bergamo 10-13 Giugno 1998.
- 7) Orbital myositis: a rare complication of systemic lupus erythematosus (SLE). Milano 23-27 Settembre 2000.
- 8) Artrite acuta da pirofosfato in una paziente affetta da mixedema: un'associazione casuale? 102° Congresso Nazionale della Società italiana di Medicina Interna , Roma 23-26 Settembre 2001.
- 9) Una rara causa di ginecomastia: descrizione di un caso di leydigioma. 105° Congresso della Società Italiana di Medicina Interna Palermo, 23-26 Ottobre 2004.
- 10) Addison 's disease caused by bilateral primary adrenal lymphoma. A case report. XXXI National Congress of the Italian society of endocrinology, Genova May 4-7, 2005. In J Endocrinol Invest 2005;28, suppl.n 4:101.
- 11) An uncommon cause of gynecomastia: Leydig cell tumour. A case report. XXXI National Congress of the Italian society of endocrinology, Genova May 4-7,2005. In J Endocrinol Invest 2005;28, suppl n 4:59.
- 12) Ipopituitarismo anteriore e posteriore da metastasi ipofisaria di carcinoma mammario. 106° congresso nazionale della Società Italiana di Medicina Interna. Roma, 18-21 ottobre 2005.
- 13) Acromegalia quale elemento comune nel complesso di Carney, 2° Incontro italiano sulle malattie ipotalamo-ipofisarie. Bologna , 27-28 Gennaio 2006.
- 14) Carney's complex with acromegaly as leading clinical condition. European Congress of endocrinology. Glasgow. 1-5 Aprile 2006.

- 15) Identification of an alu-mediated complete SDHD deletion in an Italian family with paraganglioma syndrome. XXVII giornate endocrinologiche pisane , Giornate endocrinologiche pisane ,Pisa , 26-28 giugno 2008. in J Endocrinol Invest 2008: 31 (suppl 4);49 .
- 16) Spontaneous remission of acromegaly caused by pituitary apoplexy .XXXIII congresso nazionale SIE Sorrento,27-30/5/2009. In J Endocrinol Invest 2009; 32 (suppl 2): 43.
- 17) Primary adrenal lymphoma: a report of two cases. XXXIII congresso nazionale SIE Sorrento,27-30/5/2009. In J Endocrinol Invest 2009; 32 (suppl 2): 71.
- 18) Delayed diagnosis of DiGeorge syndrome in a 51-yr-old woman with mental retardation, epilepsy and hypocalcemia . XXXIII congresso nazionale SIE , Sorrento,27-30/5/2009.In J Endocrinol Invest 2009;32 (suppl2): 115.
- 19) Ipopituitarismo e malattia di Graves: una rara associazione. XXXV Congresso Nazionale SIE, Pescara 5/2011. In J Endocrinol Invest 2011; 34(suppl 3): 53.
- 20) Are hypothyroidism and hypopituitarism two mutually incompatible diagnoses? XVIII Congresso Nazionale della Società scientifica FADOI Giardini Naxos 11-14/5/2013.In Italian J of Medicine 2013:7(suppl2);10-11.
- 21) Espanso sellare ed ipopituitarismo: non sempre una diagnosi scontata. XIX Congresso della società scientifica FADOI .Bologna, 10-13/5/2014. In Italian J of Medicine 2014: 8 (suppl 2);12 .
- 22) Pseudocisti surrenalica emorragica: una rara causa di incidentaloma. XXIII congresso Nazionale FADOI, Torino 9-12 /5/2015. In Italian J of Medicine 2015:9 (suppl2);8.
- 23) Potenziali effetti protrombotici della terapia sostitutiva androgenica: descrizione di un caso. XX congresso Nazionale FADOI , Torino 9-12 /5/2015.In Italian J of Medicine 2015:9 (suppl2);8.
- 24) Carcinoma renale con metastasi surrenalica ipsilaterale metacrona e tardiva localizzazione al surrene controlaterale. XXI Congresso nazionale FADOI, Roma, 14-17/5/2016. In Italian J of Medicine 2016:10(suppl 2);9-10.
- 25) Paralisi periodica: una grave complicanza dell'ipertiroidismo non esclusiva dei popoli orientali. XXII Congresso Nazionale FADOI, Sorrento 13-16/5/2017. In Italian J of Medicine 2017:11 (suppl 2);31
- 26) Ematoma surrenalico post traumatico: variabilità di presentazione clinica, tra medicina d'urgenza e patologia endocrinologica incidentale. XXIII Congresso Nazionale FADOI In Italian J of Medicine 2018: 12: (suppl 2);29
- 27) Ovarian Leydig cell tumor causing hyperandrogenism and high serum levels of 17OH progesterone. XXIII Congresso Nazionale FADOI in Italian J Medicine 2018: 12: (suppl 2);29-30.
- 28) Pseudocisti surrenalica emorragica ad esordio clinico acuto. XXIV Congresso Nazionale FADOI in Italian J Medicine 2019: 13: (suppl 2);62-63.

Garbagnate 24/01/2020

In Fede

Dott. Giorgio Bertola