

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Maria Antonella Bertozzi
Data di nascita	16 novembre 1958
Qualifica	Dirigente Medico II livello
Amministrazione	Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana
Incarico attuale	Direttore Unità Operativa Complessa di Andrologia
Numero telefonico dell'ufficio	050 993261
Fax dell'ufficio	050 993962
E-mail istituzionale	m.bertozzi@ao-pisa.toscana.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	<ul style="list-style-type: none">- Maturità Classica presso il Liceo Classico Galileo Galilei di Pisa- Laurea in Medicina e Chirurgia in data 24-10-1986 presso l'Università degli Studi di Pisa con votazione 110/110 e lode ,discutendo una tesi sperimentale dal titolo" Valutazione della prolattina nei soggetti trattati con sulpiride".
Altri titoli di studio e professionali	<ul style="list-style-type: none">- Abilitazione all'esercizio della professione medica nella seconda sessione relativa all'anno 21985, del novembre 1986,presso l'Università di Pisa.- Abilitazione all'esercizio della Medicina Generale in data 31-12-1992, dopo aver vinto il concorso per titoli ed esami per il primo Corso Nazionale di formazione in Medicina di Base, espletato secondo le modalità indicate dalla USL 12 Pisana.- Diploma di specializzazione in Endocrinologia presso l'Università di Pisa,Scuola di Specializzazione diretta dal Professor Aldo Pinchera, in data 24 ottobre 1989 con votazione 50/50, discutendo una tesi dal titolo" Carcinoide timico ACTH-secernente associato a sindrome carcinoide"- Diploma di Specializzazione in Andrologia presso l'Università degli Studi di Pisa,Scuola di Specializzazione diretta dal Professor G.F.Menchini-Fabris, in data 30 ottobre 1992, con votazione 50/50 e

**Esperienze professionali
(incarichi ricoperti)**

lode con tesi dal titolo “ Nuove linee neuroendocrine implicate nel controllo gonadico”

- Frequenta il Reparto di Endocrinologia diretto dal Professor Vinicio Marescotti dal 1982 all 1990, prima come allieva interna durante gli anni universitari (1982-1986), poi per il Tirocinio pratico ospedaliero, in successione come specializzanda in Endocrinologia e Medicina Costituzionale (1986-1989) e come specialista interna volontaria. Dal momento della laurea svolge continuativamente attività assistenziale in corsia e in ambulatorio, attività di ricerca e di didattica. Inizia, inoltre, la partecipazione e la presentazione di lavori in ambito congressuale.

- Durante il periodo della specializzazione in Endocrinologia (1986-1989), oltre al Reparto di Endocrinologia della prima Clinica Medica, frequenta l’Ospedale di Calambrone, con specifico orario di lezioni dall’anno accademico 1988-19 sede della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia stessa. (conseguita il 24 ottobre 1989).

- Allieva interna, a far data dall’anno accademico 1988-1989 anche del Centro di Andrologia, ove frequenta in successione , come specializzanda in Andrologia (specializzazione in Andrologia conseguita il 30 ottobre 1990) e poi come specialista interna volontaria con particolare attenzione per l’attività diagnostica laboratoristica e per quella assistenziale svolta quotidianamente.

- Per lo svolgimento del “ Primo Corso Nazionale di Formazione in Medicina di Base” - coordinato per l’Ordine dei Medici di Pisa dal Dr Giuseppe Figlini ed espletato secondo le modalità indicate USL 12 Area Pisana e dall’Ordine dei Medici (abilitazione 31-12-1992) – presta la propria attività presso la Prima Clinica medica nel: Reparto Gastroenterologia a direzione del Prof. Franco Materazzi; Reparto di Endocrinologia a direzione Professor Vinicio Marescotti, Ospedale Santa Chiara, Pisa; ambulatori di Medicina Generale; Ordine dei Medici di Pisa.

- Vincitrice di Concorso per Medico di Medicina Interna Pronto Soccorso di Pontedera (Pisa) nel 1993 e vincitrice, nello stesso anno, di Concorso per Medico di Medicina Interna presso la USL 5 di Pisa, Servizio SERT , con opzione per quest’ultimo, ove svolge la propria funzione come Assistente Medico di ruolo a tempo pieno di Medicina Interna dal 1°

settembre 1993 al 31 agosto 1997. L'attività assistenziale si esplica in ambito della Medicina Interna per tutto ciò che riguarda le patologie da addiction, da quelle infettive a quelle disendocrine, dismetaboliche, cardiovascolari, all'apparato respiratorio. L'attività viene svolta presso i locali del SERT a Pisa e presso la Casa Circondariale Don Bosco, sempre a Pisa, ove ricopre l'incarico di "Coordinamento dell'intervento medico presso la Casa Circondariale" a far data dal 10-7-1995.

- Dirigente Medico di 1° livello di Andrologia presso l'Unità Operativa di Andrologia dell'Azienda Ospedaliera Pisana, Ospedale Santa Chiara, dal 1° settembre 1997 (per trasferimento dall'Azienda USL Pisa all'Azienda Ospedaliera Pisana a seguito di mobilità quale Dirigente Medico di 1° livello, Disciplina Medicina Generale, con inquadramento nella disciplina di Andrologia secondo l'articolo 1 legge 29.12.2000 n.401 con decorrenza 23.1.2001, data di entrata in vigore della norma di cui trattasi).

- Incarico professionale di "Coordinatore dell'Unità Operativa di Andrologia Universitaria", per delibera n.534 del 7 aprile 1999 del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Pisa.

- Incarico professionale relativo a settori di attività, senza direzione di struttura "Compartecipazione per la responsabilità gestionale con funzione di Dirigente Vicario dell'Unità Operativa di Andrologia Universitaria" per delibera n. 1148 del 23.12.2002 del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Pisana, con decorrenza dall'1-6-2002.

- Incarico di "Referente per la Regione Toscana del Centro di Riferimento Regionale per l'Andrologia" (identificato nella suddetta U.O. di Andrologia di Pisa) con delibera n. 1252 del 18.12.2003 del Direttore Generale.

- Integrazione di oggetto incarico di tipo C1 con delibera del Direttore Generale n. 1252 del 12 dicembre 2003, subito esecutiva, nei seguenti termini "Compartecipazione per le responsabilità gestionali con funzione di Dirigente Vicario. Referente del Centro di Riferimento Regionale: Andrologia"

- Conferimento di incarico triennale rinnovabile di Direzione della "Sezione di Andrologia Diagnostica e Terapeutica Innovativa", interna alla struttura

	<p>complessa U.O. Andrologia Universitaria, con delibera del Direttore Generale n. 130 del 6 febbraio 2004 esecutiva-decorrenza dal 17.2.2004 (struttura semplice a valenza interna).</p> <p>- Conferimento di Incarico di Responsabile della “Sezione Operativa Dipartimentale di Diagnostica Andrologica, della Riproduzione e della Sessualità” dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana , Ospedale Santa Chiara, con delibera del Direttore Generale n. 629 del 30.6.2008 con decorrenza dall’ 1.7.2008, rinnovato dal 31.10.2008.</p> <p>- Procedura di valutazione del dirigente che ha maturato l’esperienza pluriinquennale (15 anni) – nel dicembre 2008 – la Dr.ssa Bertozzi ha ottenuto dal Direttore del Dipartimento cui afferiva quell’anno la SOD, Professor Pietro Pietrini, come risulta dal Dipartimento di Staff della Direzione Aziendale U.O. Politiche del Personale, “ livello di valutazione: eccellente”.</p> <p>- Conferimento di Incarico di Direttore di Unità Operativa Complessa di Andrologia” dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, Ospedale Santa Chiara, dopo essere risultata vincitrice di “ Concorso pubblico nazionale per il conferimento di incarico per la direzione della Struttura Complessa Unità Operativa di Andrologia dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana” (Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana n 41 del 29-05-2012) a far data dal 1° febbraio 2013.</p>						
<p>Capacità linguistiche</p>	<table border="1" data-bbox="671 1402 1367 1476"> <thead> <tr> <th data-bbox="671 1402 903 1435">Lingua</th> <th data-bbox="903 1402 1134 1435">Livello Parlato</th> <th data-bbox="1134 1402 1367 1435">Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="671 1435 903 1476">inglese</td> <td data-bbox="903 1435 1134 1476">buono</td> <td data-bbox="1134 1435 1367 1476">buono</td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	inglese	buono	buono
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
inglese	buono	buono					
<p>Capacità nell’uso delle Tecnologie</p>	<p>Office:Access,Excel,Powerpoint,Word S.O.: Windows ,Internet Explorer, out look express</p>						
<p>Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)</p>	<p>La Dr.ssa Bertozzi, sempre in ambito andrologico,ha ricoperto le cariche sociali-scientifiche sotto riportate. 1999-2002: membro del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Andrologia (S.I.A.) . 1999: responsabile del sito “ Nianet” (S.I.A.) per il settore Infertilità maschile e per il settore Andropausa. 1999/2000: membro della commissione della Nuova Scuola Europea di Andrologia</p>						

	<p>1999/2000: coordinatore del “ Gruppo Italiano di studi sul climaterio maschile ”</p> <p>2001/2002: coordinatore della commissione della S.I.A. per le linee guida sull’infertilità maschile.</p> <p>2001/2002: membro della commissione delle linee guida per il deficit erettivo. (S.I.A.)</p> <p>2003: coordinatore della commissione di studi della S.I.A. per il deficit erettivo e il diabete.</p> <p>2003: membro della commissione di studi sull’ invecchiamento maschile sempre per la S.I.A.</p> <p>2002/2003: co-editore del Giornale Italiano di Andrologia (G.I.A.)</p> <p>2004-2007 : Coordinatore della Macroregione Tosco-Umbro-Ligure della S.I.A.</p> <p>2004- 2007: Delegato Nazionale delle Sezioni Macroregionali SIA</p> <p>Inoltre la Dr.ssa Bertozzi è stata Investigatore responsabile in vari studi sperimentali su molecole farmacologiche per il deficit erettivo, sotto riportati</p> <p>1998: A study to assess the feasibility of switching Patients, currently using intra cavernosal injecton of alprostadil to treat erectile dysfunction, to treatment with sildenafil. Pfizer</p> <p>1999: European, multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, parallel group study to evaluate the efficacy of Apomorphine 4 mg in male Patients with erectile dysfunction and to compare the tolerability of two dosing regimes of Apomorphine. Takeda</p> <p>1999: A randomized, double blind, placebo controlled study of IC351 (LY 140190) compared with Sildenafil for the treatment of Patients with erectile dysfunction. Eli-Lilly</p> <p>2000: A one year, open-label study of “on demand ” therapy with IC351 for the treatment of male erectile dysfunction H6D-MC-LVBL. Eli-lilly</p> <p>2000 : A randomized, double-blind, placebo</p>
--	---

and active (Viagra) controlled, multi centre, fixed dose, parallel group study to investigate the efficacy and safety of the phosphodiesterase type 5 inhibitor BAY 38-9456 in males with erectile dysfunction. Bayer

2003 : Efficacy and safety of vardenafil 10mg. Glaxo Smith Kline.

2003 : coordinatore dello studio osservazionale sul deficit erettivo (S.I.A.- Pfizer)

2003: coordinatore dello studio osservazionale sul deficit erettivo (S.I.A.- Lilly)

2004-2005: Coordinatore studi osservazionali e comparativi sui farmaci inibitori 5-PDE

2010-2012 Principal Investigator in the study PAUSE-actual use safety and effectiveness study Jansen- Cilag

2012 Principal Investigator nello studio H6D-EW-LWIU/ Eli Lilly e Company – “Tadalafil somministrato una volta al giorno in condizioni di pratica clinica – studio osservazionale sul proseguimento e il modello della terapia in un arco di tempo di 6 mesi

Professore a contratto presso l’Università di Pisa, della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie Metaboliche dall’anno accademico 1978/1998 all’anno accademico 2004/2005 .

Professore a contratto presso l’Università di Pisa presso la Scuola di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia dall’anno accademico 2000/2001 all’anno accademico 2004/2005.

Docente ai corsi ADO dell’Università di Pisa dall’anno accademico 2008/2009 all’anno accademico 2011/2012.

Docente ai Corsi di Medicina Generale per l’abilitazione alla attività di Medico di Medicina Generale organizzati presso l’Ordine dei Medici di Pisa dall’anno accademico 2014/2015 a tutt’oggi.

Con l'assunzione dell'incarico di Direzione della "Sezione Andrologica Diagnostica e Terapeutica Innovativa" dell'Unità Operativa Complessa di Andrologia Universitaria, ha incrementato lo sviluppo e l'applicazione di nuove metodologie diagnostiche clinico-laboratoristiche in ambito andrologico.

La Dr.ssa Bertozzi, da quando ha assunto la responsabilità della SOD, nel luglio 2008, ha perseguito ed ottenuto la realizzazione di un clima interno ottimale, potenziando di ciascun operatore attitudini e capacità, integrate le une con le altre in un costante interscambio. La "mission" e gli obiettivi della SOD/UOA, articolati su vari piani di interesse, sono stati condivisi, pur nel rispetto dei ruoli, in modo da consentire una grande motivazione nel lavoro, svolto con dedizione e disciplina intese come valori personali e non imposti. La strategia di condivisione delle "finalità", applicata come modus operandi all'interno della SOD/UOA, è stata utilizzata, anche con altre Unità Operative Aziendali con creazione di lavoro-competenza multidisciplinare in percorsi diagnostici terapeutici integrati con abbattimento dei tempi di attesa e uno, massimo due accessi in ambito ospedaliero per effettuare tutto l'iter stesso. Ciò ha portato a risultati, gratificanti per gli operatori del Centro, per l'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, per la Regione Toscana e, soprattutto, per tutti i Pazienti che si interfacciano con la SOD/UOA.

Da quando ha assunto la direzione dell'Unità Operativa Complessa di Andrologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria pisana, ha ulteriormente potenziato la multidisciplinarietà con la presenza oltre che di andrologi, endocrinologi, anche di cardiologi, internisti, urologi riabilitatori del pavimento pelvico, urologi formati in sessuologia e disturbi di genere, ecografisti.

Del tutto peculiare la presenza, all'interno della UO di Andrologia, della Sezione di "Diagnosi precoce delle patologie cardiologiche e della patologia endoteliale e vascolare" che garantisce una gestione terapeutica davvero ottima dei pazienti che giungono in andrologia, non solo con deficit erettivo (il deficit erettivo – espresso fino al 50-60% nella popolazione, è un deficit vascolare, all'interno della U.O. Andrologia di cui sopra).

La multidisciplinarietà - caratteristica peculiare dell'U.O.C di Andrologia - viene coniugata – come già detto-anche all'esterno con coordinamento di altre Unità Operative , fra cui ricordiamo , come nuove realtà di collaborazione, l'U.O. di Psichiatria di Pisa, Pontedera e Vpolterra e l'U.O. di Neurologia anche in questo caso con ambulatori condivisi o posti riservati per gli utenti ovvero una patologia dell'endotelio, tessuto che permette la normale funzionalità cardiaca, cerebrale), ma con ipertensione, sindrome metabolica, diabete, patologie infiammatorie (come le prostatite vescicoliti) che si riverberano sul tessuto vascolare dell'intero organismo e dei pazienti che necessitano di valutazione cardiologica prima di manovre invasive (es. instillazioni vescicali) e /o terapie particolari. E' chiaro che anche in questo caso la prevenzione è declinata in maniera capillare per tutti gli utenti con risparmio notevole della spesa per la patologia cardiovascolare valutata in circa 195 miliardi di euro annui a livello europeo, 14,5 miliardi di euro annui a livello italiano. La Sezione di cardiologia, nell'ottica del lavoro di integrazione, fornisce la propria opera anche al Dipartimento Materno Infantile – di cui la U.O.C. di Andrologia fa parte – nello specifico alla Clinica Pediatrica e la oncematologia con servizio di ECG, visita cardiologica, holter cardiaco. Ciò permette un abbattimento delle liste d'attesa per i bimbi (che per altro non devono più andare fuori Pisa per l'holter cardiaco), la lettura e la refertazione di ECG ed holter entro due ore dalla esecuzione con sistema telematico anche tramite smartphone e posta elettronica certificata.

Ciò permette l'effettuazione quotidiana di ambulatori condivisi con la possibilità di offrire all'utenza un servizio diagnostico terapeutico frutto di condivisione plurispecialistica pur nello specifico settore andrologico, quindi con un inquadramento clinico rapido, efficace ed efficiente. A ciò concorre la presenza della due Sezioni interna di “ Laboratorio andrologico e telemedicina andrologica e teleconsulto” che effettua circa ottomila spermioigrammi all'anno e la cui attività è stata anche qualitativamente potenziata con valutazioni iperspecialistiche come la frammentazione del DNA e l'attività mitocondriale . La presenza contestuale di biologi della riproduzione all'interno della U.O.C. di andrologia, permette un lavoro integrato fra clinico e biologo a garanzia della qualità della diagnosi , della adeguatezza della terapia e della vera politica di prevenzione (basti ricordare che nel 60% dei casi il

	<p>tumore testicolare, prima neoplasia per incidenza nei maschi fra 20 e 35 anni associato ad infertilità) con riverbero positivo sulla spesa socio-sanitaria.</p> <p>L'Unità Operativa ha, inoltre, al suo interno, grazie alle collaborazioni multidisciplinari ulteriormente potenziate dalla Dr. Bertozzi, l' " Unità funzionale di medicina preconcezionale (a responsabilità Dr.ssa Lorella Battini e Dr.ssa Silvia Voliani) per la prevenzione e la cura dei disturbi della fertilità di coppia" con l'ambulatorio condiviso la U.O. di Ginecologia Ospedaliera, ed il coinvolgimento della chirurgia ginecologica mini-invasiva robotica e laparoscopica, la open surgery, l'oncofertilità con il fertility sparing e –ovviamente tutta la diagnostica declinata al maschile (laboratorio andrologico e tutti gli ambulatori condivisi della U.O.C Andrologia e con il coinvolgimento stretto dei Medici di Medicina Generale.</p> <p>Fra gli ambulatori condivisi ricordiamo, oltre a quello di ginecologia sopra menzionato, quello di andrologia-reumatologia e di andrologia-psichiatria. Gli elementi del team, all'interno ed all'esterno della U.O.C. di andrologia esprimono un lavoro di squadra grazie alla condivisione degli obiettivi - centralità delle persone singole o coppie – equità declinata in senso verticale con diminuzione della variabilità intraoperatore , potenziamento della variabilità positiva centrata sulle priorità dell'utenza ed intergenerazionale (quest'ultimo aspetto acquisisce in campo andrologico particolare rilevanza in quanto pazienti giovani e molto giovani presentano patologie andrologiche, spesso derivanti da inadeguati stili di vita, che alterano non solo la capacità futura sessuale e riproduttiva,ma la stessa aspettativa di vita). Tutto ciò in accordo con gli obiettivi del sistema sanitario nazionale, quindi sostenibilità del sistema, qualità delle cure erogate ,come detto, con efficienza ed efficacia. La Dr.ssa Bertozzi ha implementato,assieme al proprio staff, l'attività lavorativa in percorsi diagnostici terapeutici, sia dal punto di vista quantitativo (è disponibile il resoconto dell'attività quali-quantitativa degli ultimi anni) che con il potenziamento della qualità e della appropriatezza clinica del servizio offerto.</p> <p>L'U.O.C. di Andrologia ha effettuato, nel 2015, 18.803 prestazioni con un introito Aziendale di 522.908,54 euro; nel 2016 22.847 prestazioni con un introito Aziendale di 559.189,77. Secondo le proiezioni tratte dall'elaborazione dati dei primi mesi del 2017, l'attività è in ulteriore incremento e – se viene mantenuto il trend – dovrebbe attestarsi</p>
--	--

		<p>su circa 28.000- 30.000 prestazioni a fine anno.</p> <p>Costanti le partecipazioni a congressi nazionali ed internazionali con tre presidenze di congressi internazionali.</p> <p>Autore di pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali. (vedi curriculum Formativo e professionale per esteso)</p>
--	--	---