

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome           Massussi Mauro  
Nazionalità                Italiana  
Data di nascita            09/07/1991

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

- Aprile 2022 ad oggi           Dirigente medico a tempo determinato (rapporto esclusivo) e a tempo pieno (n ore/sett 38) presso U.O. Emodinamica ASST Spedali Civili Brescia
- Mar 2021 – Mar 2022:       Incarico libero professionale in qualità di Dirigente medico (Cardiologo) per Emergenza Covid presso U.O. Policardiografia ASST Spedali Civili di Brescia
- Mar 2021 – Mar 2022:       Fellow in training presso laboratorio di Emodinamica ASST Spedali Civili di Brescia
- Dic 2017 – Dic 2021:       Specializzazione in malattie dell'apparato cardiovascolare presso Università degli Studi di Padova Azienda Ospedale Università di Padova

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- 2017-2022                   Scuola di specializzazione in malattie dell'apparato cardiovascolare – Università degli Studi di Padova.  
Dicembre 2021: Specializzazione in malattie dell'apparato cardiovascolare con la tesi dal titolo "Impact of coronary artery disease on transcatheter aortic valve implantation with second generation devices: real-world data from the OBSERVANT 2 study" Votazione: 110/110 e lode
- 2010-2016                   Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Brescia  
Ottobre 2016: Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con la tesi dal titolo "Aneurisma dell'aorta ascendente: studio analitico in vitro delle proprietà biomeccaniche e microstrutturali della parete aortica". Votazione: 110/110 e lode (menzione accademica)

**COMPETENZE PROFESSIONALI**

Esecuzione delle principali procedure invasive in ambito di cardiologia interventistica (coronarografia diagnostica, angioplastica, cateterismo cardiaco)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

PRIMA LINGUA            Italiano

ALTRE LINGUE            Inglese  
Capacità di ascolto e lettura: B2  
Interazione e produzione orale: B2  
Produzione scritta: C1

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Ottima predisposizione al lavoro di gruppo

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Ottime capacità di organizzazione del lavoro e definizione delle priorità

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Ottima conoscenza di Office Word, PowerPoint ed Excel. Ottima conoscenza di programmi per l'elaborazione digitale di immagini radiologiche TC (Horos; 3mensio).

#### PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

1. D'Amico G, Giannini F, Massussi M, Tebaldi M, Cafaro A, Ielasi A, Sgura F, Marco F De, Stefanini GG, Ciardetti M, Versaci F, Latini RA, Saccà S, Ghiringhelli S, Picchi A, Cerrito M, Gaspardone A, Tarantini G. Usefulness of Coronary Sinus Reducer Implantation for the Treatment of Chronic Refractory Angina Pectoris. *Am J Cardiol* 2020;
2. Massussi M, Scotti A, Lip GYH, Proietti R. Left Ventricular Thrombosis: New Perspectives on an Old Problem. *Eur Hear journal Cardiovasc Pharmacother England*; 2020;
3. D'Amico G, Massussi M, Fraccaro C, Tarantini G. Coronary sinus reducer implantation in the middle cardiac vein for the treatment of refractory angina. *Catheter. Cardiovasc. Interv. Off. J. Soc. Card. Angiogr. Interv. United States*; 2020. p. 718–721.
4. Avruscio G, Massussi M, Adamo A, Brusco A. Challenging arterial calcification disease associated with rare NT5E gene mutation. *BMJ Case Rep* 2020;13.
5. Matsuda Y, Nai Fovino L, Giacoppo D, Scotti A, Massussi M, Ueshima D, Sasano T, Fabris T, Tarantini G. Association between surgical risk and 30-day stroke after transcatheter versus surgical aortic valve replacement: a systematic review and meta-analysis. *Catheter Cardiovasc Interv Off J Soc Card Angiogr Interv United States*; 2020;
6. Nai Fovino L, Scotti A, Massussi M, Fabris T, Cardaioli F, Rodinò G, Matsuda Y, Frigo F, Fraccaro C, Tarantini G. Incidence and feasibility of coronary access after transcatheter aortic valve replacement. *Catheter Cardiovasc Interv Off J Soc Card Angiogr Interv United States*; 2020;
7. Scotti A, Massussi M, Baritussio A, Pergola V. Pseudoxanthoma elasticum and caseous mitral annular calcification: rare association or coincidence? *Eur Heart J England*; 2020;
8. Nai Fovino L, Scotti A, Massussi M, Cardaioli F, Rodinò G, Matsuda Y, Pavei A, Masiero G, Napodano M, Fraccaro C, Fabris T, Tarantini G. Coronary Angiography After Transcatheter Aortic Valve Replacement (TAVR) to Evaluate the Risk of Coronary Access Impairment After TAVR-in-TAVR. *J Am Heart Assoc England*; 2020;9:e016446.
9. Nai Fovino L, Cipriani A, Fabris T, Massussi M, Scotti A, Lorenzoni G, Guerra MC, Cardaioli F, Rodinò G, Matsuda Y, Masiero G, Leoni L, Zorzi A, Fraccaro C, Tarantini G. Anatomical Predictors of Pacemaker Dependency After Transcatheter Aortic Valve Replacement. *Circ Arrhythm Electrophysiol United States*; 2021;14:e009028.
10. Tarantini G, Nai Fovino L, Scotti A, Massussi M, Cardaioli F, Rodinò G, Benedetti A, Boiago M, Matsuda Y, Continisio S, Montonati C, Cacciavillani L, Pavei A, Masiero G, Napodano M, Fraccaro C, Fabris T, Iliceto S. Coronary Access After Transcatheter Aortic Valve Replacement With Commissural Alignment: The ALIGN-ACCESS Study. *Circ Cardiovasc Interv United States*; 2022;15:e011045.
11. Massussi M, Metra M, Adamo M. Sarcopenia detected by computed tomography: a simple tool for screening transcatheter aortic valve implantation candidates. *J. Cardiovasc. Med. (Hagerstown). United States*; 2022. p. 69–70.
12. Tarantini G, Massussi M, Nai Fovino L, Sirico D, Castaldi B. The rescue snared wire technique for challenging transcatheter pulmonary valve implantation: a case series of two patients. *Eur. Hear. journal. Case reports*. 2021.
13. Buono A, Gorla R, Ielasi A et al. Transcatheter Aortic Valve Implantation With Self-Expanding ACURATE Neo2: Post-Procedural Hemodynamic and Short-Term Clinical Outcomes. *Jacc: cardiovascular interventions*. 2022
14. Massussi M, Cipriani A, Meneghin S, la Cruz N De, Cecere A, D'amico G, Cacciavillani L, Conti G De, Motta R, Tarantini G, Zorzi A, Iliceto S, Lazzari M De, Marra MP. Prognostic value of left ventricular blood stasis in patients with acute myocardial infarction: A cardiac magnetic resonance study. *Int J Cardiol Netherlands*; 2022

#### Abstracts:

- . Reducer Implantation in the middle cardiac vein for the treatment of Refractory angina. The 39th national congress Italian society of interventional cardiology (GISE), Milan (Italy). October 2018.
- . Two-year clinical and echocardiographic outcomes after percutaneous edge-to-edge mitral valve repair with mitraclip: a retrospective analysis from a high volume centre. The 40th national congress Italian society of interventional cardiology (GISE). Milan (Italy). October 2019.

- . Coronary angiography after TAVR to evaluate the risk of coronary assess impairment after TAVR-in-TAVR. The 40th national congress Italian society of interventional cardiology (GISE). Milan (Italy). October 2019.
- . A challenging rare case of arterial calcification disease associated with NT5E mutation. The 16th national congress Italian society of angiology and vascular pathology (SIAPAV). Padova (Italy). November 2019.
- . Coronary sinus reducer implantation for the Treatment of chronic refractory angina: a multicenter Italian Registry. The 51st National Congress of Italian society "Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri" (ANMCO). Rimini (Italy). August 2020.
- . Clinical significance of intraventricular stasis detected at cardiac magnetic resonance in patients with acute myocardial infarction: a restrospective cohort study. The 81st National Congress of Italian Society "Società Italiana di Cardiologia" (SIC). December 2020.

#### Capitoli di Libri:

1. Saia F, Bruno A G, Massussi M, Tarantini G. Percutaneous approaches to mitral valve disease. Percutaneous Mitral Valve Commissurotomy. Edited by Edizioni Minerva Medica, 2019.
2. D'amico G, Massussi M, Tarantini G, Marchese A. Percutaneous treatment of complex higher-risk (and indicated) patients (CHIP). Management of patients with refractory angina. Edited by Edizioni Minerva Medica, 2019.
3. Massussi M, Scotti A, Landi A, Besis G. Direct Oral Anticoagulants and Left Ventricular Thrombosis: the evidence for a good therapeutic approach. Edited by Springer, 2020
4. Scotti A, Massussi M, Landi A, Besis G. Use of Direct Oral Anticoagulants after Transcatheter Aortic Valve Replacement. Edited by Springer, 2020
5. Landi A, Massussi M, Scotti A, Besis G. Use of Direct Oral Anticoagulants after Percutaneous Coronary Intervention. Edited by Springer, 2020

#### ALTRE COMPETENZE

- 2002-2013                      Diploma di Conservatorio in Pianoforte presso Conservatorio Luca Marenzio (Brescia)

La/Il sottoscritta/o è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

La/Il sottoscritta/o dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa, resa dal Titolare del trattamento "Asst Spedali Civili di Brescia" ai sensi dell'art.13 RGPD n.679/2016, e di essere stata/o informata/o su come vengono trattati i dati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, in particolare che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedura per la quale la dichiarazione è resa e che il presente documento - ai sensi del D.lgs n.33/2013 -, sarà pubblicata sul profilo web dell'Asst Spedali civili di Brescia nell'apposita sezione dei "Amministrazione Trasparente".

Brescia, 07/04/2022

In fede

F.to Mauro Massussi

Ai sensi dell'art.13 RGPD 679/2016 (Regolamento Generale sulla protezione dati)

La informiamo, che i suoi dati personali, saranno trattati in maniera lecita, corretta e trasparente, tutelando la Sua riservatezza e garantendo i suoi diritti.

I dati personali raccolti nel presente modulo verranno utilizzati per la sola finalità della dichiarazione resa nell'ambito della procedura di cui al D.Lgs. n.39/2013, e per adempiere ad un obbligo di legge al quale è soggetto il Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura. I suoi dati saranno trattati su supporto cartaceo ed informatizzato, e da personale dell'ASST Spedali Civili di Brescia autorizzati al trattamento dati.

I dati oggetto di dichiarazione ai sensi del D.lgs n.33/2013 saranno pubblicati sul profilo web dell' Asst Spedali civili di Brescia nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente". I suoi dati saranno conservati per anni 5.

Il Responsabile della protezione dati è raggiungibile al seguente indirizzo mail: [rp@asst-spedalivicivi.it](mailto:rp@asst-spedalivicivi.it), al quale Lei può rivolgersi in ogni momento per esercitare i suoi diritti, come previsti dagli art.15 e ss del RGPD 679/20016. Titolare del trattamento è l ASST Spedali Civili di Brescia sita in Brescia, P.le Spedali Civili, n.1