

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI
PERSONALI

Nome e Cognome	CAROLINA MARINI
Data di nascita	13 LUGLIO 1961
Qualifica	DIR MEDICO
Amministrazione	
Incarico attuale	DIRETTORE SOD SENOLOGIA RADIOLOGICA
Numero telefonico dell'ufficio	050993676
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	c.marini@ao-pisa.toscana.it

TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE
LAVORATIVE

Titolo di studio	Maturità scientifica (1980) Laurea in Medicina e Chirurgia con punti 110 su 110 e lode, conseguita all'Università degli Studi di Pisa il 20/10/1986 Abilitazione all'esercizio professionale nel mese di Dicembre dello stesso anno. Specializzazione in Radiodiagnostica presso l'Università' di Pisa nel 1990. Diploma Europeo di Ecografia Giugno 1994.								
Altri titoli di studio e professionali	Assistente medico vincitore di concorso a tempo pieno presso l'ospedale Empoli dal novembre 1989. Dal 1991 vincitore di concorso per Aiuto a tempo pieno presso la stessa U.O fino al novembre 1992. Dal novembre 1992 al gennaio 2014 vincitore di concorso per Assistente a tempo pieno prima poi come Dirigente Medico di I° livello, fascia A, presso AOUP. Dal gennaio 2014 Direttore di SOD a valenza dipartimentale di Senologia Radiologica presso Centro Senologico AOUPisana.								
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal 1993 ad oggi attività in ambito senologico con competenze in tutte le tecniche senologiche quali mammografia 2D e 3D, ecografia mammaria, Risonanza Magnetica, interventistica senologica sia sotto guida ecografica che stereotassica in tomo sintesi. Esperienza gestionale organizzativa dal gennaio 2014 direzione di SOD Senologia Radiologica.								
Capacità linguistiche	<table><tr><td>Lingua</td><td>Livello Parlato</td><td>Livello Scritto</td></tr><tr><td>Inglese</td><td>buono</td><td>buono</td></tr></table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	buono	buono
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto							
Inglese	buono	buono							
Capacità nell'uso delle Tecnologie	Buona competenza nell'uso delle tecnologie								

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione utile alla pubblicazione)

Numerose pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali indexate.

Si citano le più importanti:

Breast MR imaging screening in eight women proved or suspected to be carriers of BRCA1&2 gene mutations A.Cilotti, M.A.Caligo et al. **J.Exp.Clin.Cancer Res.**,21,3,2002-supplement, 115-124

Differentiation of benign and malignant breast microcalcifications: mammography versus mammography-sonography combination.Marini C, Traino C, Cilotti A, Roncella M, Campori G, Bartolozzi C. Radiol Med. 2003 Jan-Feb;105(1-2):17-26.

Contrast-enhanced breast MR and multiplanar imaging projections (mips): can vascular asymmetry help DCIS detection?A. Cilotti, C. Marini, et al European Radiology (16), p.337, 2006

Breast lesions: evaluation in vivo with diffusion-weighted imaging (DWI) in magnetic resonance C. Marini, A. Cilotti, C. Iacconi, M. Giannelli et al European Radiology (16), p.339, 2006

Ultrasonographic appearance of breast implant complications

A.Cilotti, C.Marini, C.Iacconi, D.Mazzotta, M.Moretti, C. Giaconi, C.Bartolozzi

Annals of Plastic Surgery, 56:243-247; 2006.

Contrast enhanced MR imaging in patients with BI-RADS 3-5 microcalcifications.

A.Cilotti, C.Iacconi, C.Marini, et al Radiol.Med (2007) 112:272-286.

Multicenter comparative multimodality surveillance of women at Genetic-Familial High Risk for breast cancer (HIBCRIT Study): interim results F.Sardanelli et al.

Radiology, Vol 242 Number3-March 2007

Quantitative diffusion-weighted MR imaging in the differential diagnosis of breast lesions C.Marini, et al Eur Radiol 2007, Oct; 17 (10): 2646-5513)

The role of mean diffusivity (MD) as a predictive index of the response to chemotherapy in locally advanced breast cancer: a preliminary study. Iacconi C, Giannelli M, Marini C, et al Eur Radiol. 2010 Feb;20(2):303-8. doi: 10.1007/s00330-009-1550-z. Epub 2009 Sep 17.

Magnetic resonance (MR) features in triple negative breast cancer (TNBC) vs receptor positive cancer (nTNBC). Angelini G, Marini C, et al Clin Imaging 2018 May-Jun; 49:12-16

Average absorbed breast dose in mammography: a new possible dose index matching the requirements of the European Directive 2013/59/EURATOM

Traino AC, Sottocornola C, Barca P, Marini C, et al.

Eur Radiol Exp 2017; 1 (1): 28. Doi: 10.1186/s41747-017-0026-1. Epub 2017 Dec 28..

Doxycycline, an inhibitor of mitochondrial biogenesis, effectively reduces cancer stem cells (CSCs) in early breast cancer Patients: a clinical pilot study”.

Scatena C, Roncella M, Di Paolo A, Aretini P, Menicagli M., Fanelli G, Marini C, et al Front Oncol. 2018 Oct 12;8:452. doi: 10.3389/fonc.2018.00452. eCollection 2018.

Technical evaluation of image quality in synthetic mammograms obtained from 15° and 40° digital breast tomosynthesis in a commercial system: a quantitative comparison.

Barca P., Lamastra R., Tucciariello R., Traino A., Marini C. et al.

Phys Eng Sci Med DOI 10.1007/s13246-020-00948-2

The P.I.N.K. Study Approach for Supporting Personalized Risk Assessment and Early Diagnosis of Breast Cancer” M.Franchini, .. and on behalf of the PINK Consortium et al

International Journal of Environmental Research and Public Health 2021, 18, 2456

Relatore a numerosi congressi nazionali ed internazionali.

Incarichi didattici dal 1991 a tutt'oggi come Professore a contratto per la scuola di Radiodiagnostica e Radioterapia e Ginecologia dell'Università degli studi di Pisa

Docente a master lezioni e webinar dell'Università degli studi di Pisa

Responsabile scientifico corso RM mammella avanzato dal 2015 al 2018

Collaborazione a progetti di ricerca internazionali

-2002 Multicenter Comparative Surveillance of Women at Genetic- Familial High

-Progetto Pink (Personalized, Integrated, Network, Knowledge) CNR multicentrico italiano coordinato da CNR ed in collaborazione con Umberto Veronesi Fondazione

-Progetto Bracco CESM “ O fase III study, on the applications in clinical senology of mammography with contrast ,medium (CESM) in mammography lesions BI-RADS 4/5” IIS-IT-0066 work in progress

-Progetto Sinodar work in progress

-Studio promosso Istituto Clinico Humanitas:

“ Carcinoma mammario T12-T2-T3/cN+: conservazione dei linfonodi ascellari in presenza di micrometastasi nel linfonodo sentinella se cN- dopo chemioterapia neoadiuvante- Studio NEONOD 2. Work in progress

-Studio APTneo con Università di Pisa

-Protocollo MIT-Do001-C301 studio randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, di Fase 3 per valutare l'efficacia e la sicurezza di Estetrol per il trattamento dei sintomi vasomotori da moderati a gravi in donne in post-menopausa (Studio I E4Comfort)

-Studio pilota dell'impianto di REGENERA in “lesioni mammarie benigne localizzate”, trattate con asportazione o mastectomia parziale- follow-up a lungo termine”.

