

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PEUDALE ELISA ANNA ALBA  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

OMISSIS

ESPERIENZA LAVORATIVA

Da 01/03/2017 Direttore SSD  
Anatomia ed Istologia Patologica e Citodiagnostica ASP CZ sede di  
lavoro Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme

DAL 01/07/2016 DIRIGENTE MEDICO ASP CZ - ANATOMIA PATOLOGICA POLY - MOBILITÀ  
INTRAREGIONALE; TEMPO PIENO, TEMPO INDETERMINATO

Dal 01/01/2016 al 30/06/2016 Dirigente Medico Anatomia Patologica  
Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio", Catanzaro;  
fascia C1 - incarico di alta specialità, settore di emolinfopatologia; tempo pieno, tempo  
indeterminato

Dal 16/03/2009 al 31/12/2014 Dirigente Medico Anatomia Patologica  
Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio", Catanzaro;  
fascia C3; tempo pieno, tempo indeterminato

Dal 31/12/2006 al 15/02/2009 Direttore di Struttura Complessa di Anatomia Patologica,  
Ospedale Oncologico Regionale di Basilicata, CROB-IRCCS di Rionero in Vulture (Pz); tempo  
pieno, tempo indeterminato; (dimissioni volontarie per motivi personali e trasferimento presso  
l'Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio")

Dal gennaio 2006 al 30/12/2006 Dirigente Medico Responsabile di Unità Operativa di  
Anatomia Patologica, Ospedale Oncologico Regionale di Basilicata CROB di Rionero In  
Vulture (Pz); tempo pieno, tempo indeterminato

Dal 01/06/1996 Dirigente Medico di Anatomia Patologica

Ospedale Oncologico Regionale di Basilicata CROB di Rionero in Vulture (Pz) - gestione  
sperimentale integrata con l'INT (Istituto Nazionale dei Tumori) di Milano; tempo pieno, tempo  
indeterminato

Il periodo di dipendenza presso il CROB (in gestione sperimentale integrata con l'Istituto  
Nazionale dei Tumori di Milano) ha avuto inizio con uno "stage" di oltre 5 mesi (dal 7 giugno al  
mese di novembre 1996) presso la Divisione di Anatomia Patologica dell'INT di Milano.

In questo periodo oltre che dedicarmi alla diagnostica routinaria ho avuto modo di apprendere  
l'organizzazione di un moderno laboratorio di Anatomia Patologica, i flussi di lavoro, i tempi di  
risposta in rapporto alle diverse complessità delle indagini richieste, e di osservare la gestione

delle risorse tecnologiche, ecc.

Dal mese di novembre 1998, rientrata a Rionero in Vulture, ho organizzato "ex novo" il Laboratorio di Anatomia Patologica dell'ospedale CROB (gare per acquisizione delle apparecchiature idonee, organizzazione di spazi, organizzazione di risorse umane e di risorse tecnologiche).

Nel mese di aprile 1999 il laboratorio ha iniziato la propria attività con espletamento di esami istologici, esami citologici e tecniche speciali (esami di immunocitochimica) oltre ad un servizio di consulenze su preparati istologici allestiti in altre sedi.

La Direzione Sanitaria Aziendale ha indicato come tempo massimo di diagnosi 3 giorni, compreso eventuali esami di immunocitochimica. Per i casi con diagnosi particolarmente indagosa, entro tale periodo veniva comunque comunicata per iscritto una valutazione diagnostica "provvisoria" che consentisse l'ulteriore iter di eventuale stadiazione neoplastica.

Dal mese di giugno 2003 il Laboratorio di Anatomia Patologica (di cui ero diventata responsabile nel gennaio 2000) ha svolto consulenze istopatologiche in convenzione con le Aziende USL n. 1 e n. 3 della Basilicata nonché (da giugno 2008) con l'Ospedale di Matera.

Durante tale periodo dalle aziende USL pervenivano al CROB i campioni biologici (citologici ed istologici) da sottoporre ad esame morfologico; i campioni venivano macroscopicamente diagnosticati, processati e refertati istologicamente e le diagnosi venivano consegnate entro un tempo di massimo 10 giorni.

Invece l'Anatomia Patologica dell'Ospedale di Matera ha richiesto al CROB consulenze per esecuzione di esami immunocitochimici e/o "second opinion".

Nel mese di marzo 2008 l'Ospedale Oncologico Regionale di Basilicata CROB ha avuto il riconoscimento in IRCCS (CROB-IRCCS) e la Struttura Complessa di Anatomia Patologica (della quale ero Direttore dal 31/12/2005) un giudizio di eccellenza.

La patologia neoplastica osservata al CROB riguardava: patologia mammaria, patologia dell'apparato gastroenterico, patologia ginecologica, patologia genito-urinaria, patologia cutanea, amalinopatia con biopsie osteomidollari, patologia delle parti molli e patologia toracica.

La patologia genito-urinaria, numericamente molto importante, ha consentito la partecipazione allo studio della espressione di uno specifico marcatore nei carcinomi della prostata ad andamento aggressivo.

Inoltre al CROB è stato trattato, con sola radioterapia interstiziale, un adeguato numero di piccoli carcinomi adenocarcinomi, ben differenziati, della prostata (tutti con prima diagnosi presso il CROB - casistica in attesa di adeguato follow-up per risultati e successivo studio per pubblicazione - se di interesse scientifico).

L'emolinopatia ha consentito di diagnosticare in loco e di trattare linfomi, mielomi, mielodisplasie e leucemie e di partecipare ad un numero interessante di studi in collaborazione per schemi chemioterapici oggetto di pubblicazioni scientifiche.

Un grosso contributo al miglioramento della offerta oncologica regionale è stata l'apertura della Chirurgia toracica.

Due congressi hanno dato esito nella pubblicazione di un volume specifico (per il quale ho curato la parte morfologica)

**Dal mese di gennaio 1999 al 15 febbraio 2009** Responsabile del Percorso Diagnostico per l'Azienda USL n. 1 della regione Basilicata - nell'ambito dello "Screening Regionale per il Carcinoma della Cervice Uterina".

**Dal mese di gennaio 1999 al 15 febbraio 2009**

Componente commissione regionale screening cervico uterino della Regione Basilicata

**Dal 10/11/1997 al 15/05/1998 Dirigente Medico 1° livello**

Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano; sezione di Anatomia Patologica, Ospedale "V. Buzzi" con principale assegnazione alla sezione Screening Cervico Vaginale; tempo pieno, tempo determinato.

L'ospedale "V. Buzzi" è un ospedale pediatrico ed ho avuto modo di studiare la patologia gastroenterica - in particolare le problematiche inerenti le aganglionosi del grosso intestino anche in esame estemporaneo intraoperatorio.

Dal 02/10/1995 al 31/12/1995; dal 01/07/1996 al 31/12/1996; dal 01/02/1997 al 31/07/1997 (per complessivi mesi 15) Dirigente Medico I° livello presso l'Unità Operativa di Oncoematologia (Laboratorio) del Policlinico Universitario "Mater Domini" di Catanzaro; tempo pieno, tempo determinato.

Mi sono occupata di controllare l'esecuzione quotidiana di esami emocromocitometrici e di marcatori tumorali e la "taratura" delle relative apparecchiature automatiche.

Inoltre, grazie all'esperienza presso l'INT di Milano, contribuivo alla diagnostica delle leucemie in osservazione.

Dal 03/12/1993 al 02/12/1994 Assistente Medico presso il Servizio di Anatomia Patologica Ospedale "A. Pugliese" di Catanzaro; tempo pieno, tempo determinato.

Importante esperienza di lavoro in un ospedale cui afferiva la gran parte della diagnostica regionale.

Dal 01/03/1996 al 28/02/1999 Risultista presso la Divisione di Anatomia Patologica dell'Istituto Nazionale dei Tumori (INT) di Milano, diretta dal professor Franco Rilke e Direttore Scientifico dell'INT professor Umberto Veronesi.

Esperienza che si è rivelata la più utile per lo svolgimento della professione di anatomopatologo.

In questi tre anni - oltre la diagnostica di routine che prevedeva turni settimanali di esame macroscopico di campioni da interventi chirurgici (con eventuale esame istologico estemporaneo intraoperatorio), di piccole biopsie diagnostiche, di ematologia, di citologia e di istologia da "surgical pathology" - ho avuto anche modo di studiare delle casistiche "omogenee" i cui risultati sono stati oggetto di pubblicazioni scientifiche su riviste con "impact factor" elevato e che compaiono ancora (ad oltre 20 anni di distanza dalla prima uscita) tra le voci bibliografiche di volumi internazionali di "Surgical Pathology" che la gran parte dei patologi consulta quotidianamente.

Faccio specifico riferimento allo studio di una casistica di patologia mammaria classificata come "benigna" al momento della iniziale diagnosi e che successivi affinamenti diagnostici hanno invece giustamente classificato come "carcinomi intraduttali ben differenziati della mammella".

Per tali lesioni, individuate in piccolo ma significativo numero dallo studio di una casistica di dimensioni notevoli (come solo una struttura di riferimento nazionale quale l'INT offre) grazie ad un follow-up a lungo termine delle pazienti, è stato possibile dimostrare sia il potenziale invasivo, sia la lunga latenza clinica, sia la bassa aggressività biologica della successiva neoplasia invasiva.

Ho potuto studiare una casistica di "tumori border-line delle ovaie" e nello specifico verificare se le diverse tipologie di "localizzazioni" peritoneali e/o linfonodali avessero ripercussioni sulla sopravvivenza libera da malattia e / o globale.

L'Anatomia Patologica dell'INT rappresentava una struttura di riferimento nazionale nell'ambito oncologico, per cui era usuale osservare localizzazioni "anomale" o comunque non ancora segnalate in letteratura medica, di leucemie acute.

Inoltre ho avuto modo di osservare il IX° caso al mondo di "microepitelioma" della mammella: oggetto di presentazione ad un corso di aggiornamento a Capri (1992) e corredato di studio di microscopia elettronica, con un poster in cui fotografie microscopiche evidenziavano (con una doppia colorazione immunocitochimica) la coesistenza nelle stesse cellule di molecole di cheratine e di actina.

Tale caso inoltre è stato pubblicato su rivista dedicata alla patologia mammaria.

Altra grossa problematica di quegli anni riguardava lo smascheramento antigenico di strutture "normalmente presenti nei tessuti biologici" che la fissazione (indispensabile per un esame istologico definitivo) in qualche modo "mascherava" come effetto indesiderato della diversa struttura (ridimensionale che le macromolecole assumevano a seguito della fissazione stessa (indipendentemente dal liquido fissativo usato).

Con prove empiriche, su diversi tessuti, è stato possibile dimostrare la capacità (da parte di agenti sia fisici che chimici, ecc) di "smascherare" antigeni noti rendendoli così accessibili ad anticorpi e quant'altro.

Ad oltre 20 anni di distanza, questi passaggi sono appannaggio di apparecchiature; all'epoca bisogna verificare che ciò fosse possibile.

Anche questo studio (corale) è stato oggetto di pubblicazione scientifica.

Durante la permanenza all'INT ho inoltre contribuito alla stesura del "Manuale per la riduzione dei campioni chirurgici" a cura della FISAPEC

**Dal 13/12/1988 al 12/12/1989 borsista** presso il Servizio di Anatomia Patologica dell'Ospedale "A. Pugliese" di Catanzaro.

Prima esperienza lavorativa (a parte l'attività svolta durante la quotidiana frequenza presso la Divisione di Patologia dell'Università degli Studi di Napoli per la Scuola di Specializzazione) nella quale mi sono cimentata nel lavoro quotidiano curando sia il campionamento macroscopico che la diagnostica la quale ultima comunque veniva sempre discussa e condivisa con medici del reparto, dipendenti ospedalieri.

Come compito finale, ho analizzato la casistica di patologia tiroidea dell'Ospedale cui affariva la gran parte dei campioni operatori della regione Calabria.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Anno 2006 Certificato di Formazione Manageriale** per la frequenza e superamento del Corso di Formazione Manageriale, per "Direttori responsabili di struttura complessa" Regione Basilicata, in collaborazione con l'Università Cattolica di Roma

**Luglio 1988 Diploma di specializzazione in Anatomia Patologica**, conseguito presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia, voto 50 (odm/50)

Da aa 1984/1985 ad aa 1987/1988 Scuola di Specializzazione in Anatomia Patologica, Università degli Studi di Napoli, II facoltà di Medicina e Chirurgia

**Settembre 1984** Iscrizione all'Ordine Professionale della provincia di Catanzaro

**1ª sessione 1984** Abilitazione all'esercizio della professione -- Università degli studi di Napoli, voto 87/90

**22/12/1983 Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia**, Università degli Studi di Napoli -- II facoltà: voto 109/110

**Luglio 1978 Diploma di Maturità** Liceo Scientifico Statale "Ugo Foscolo" di Soverato (Cz) voto 60/60

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b></p> <p><i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>	
<p><b>MADRELINGUA</b></p>	<p>ITALIANA</p>
<p><b>ALTRE LINGUA</b></p>	<p>LINGUA FRANCESE CON CAPACITÀ BUONA, SIA DI LETTURA CHE DI SCRITTURA; ELEMENTARE CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE</p> <p>LINGUA INGLESE CON CAPACITÀ ELEMENTARE DI LETTURA, QUANTO BASTA PER CAPIRE UN TESTO SCIENTIFICO TECNICO</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b></p> <p><i>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. culture e sport), ecc.</i></p>	<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE IL PERIODO DI LAVORO SOPRATTUTTO AL CROB DI RIGNERO IN VULTURE.</p> <p>ESPERIENZA UMANA E PROFESSIONALE UNICA: UN GRUPPO DI MEDICI PROFONDAMENTE MOTIVATI HA RACCOLTO LA SFIDA DI COSTRUIRE, NEL SUD ITALIA, UN OSPEDALE ONCOLOGICO CON L'AMBIZIONE DI UN RICONOSCIMENTO IN IRCCS.</p> <p>I PRIMISSIMI ANNI SONO STATI MOLTO IMPORTANTI PER IMPOSTARE UN LAVORO DI SQUADRA, LA FATICA È STATA TANTA. ED È STATO DURO, PER CHI HA DOVUTO, RINUNCIARE AD UMANE AMBIZIONI.</p> <p>IL CROB È DIVENTATO UN IRCCS; L'OSPEDALE È A RIGNERO; UNA PRIMA SFIDA È STATA VINTA.</p> <p>PER ME, CALABRESE, UNA PUNTA DI AMAREZZA: I PROGETTI ONCOLOGICI DELLA REGIONE BASILICATA E DELLA REGIONE CALABRIA SONO PARTITI INSIEME NELLO STESSO ANNO; GLI ARRIVI SONO STATI MOLTO DIVERSI.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b></p> <p><i>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.</i></p>	<p>HO AVUTO IN SORTA, NELL'AMBITO DEL CROB, DI ORGANIZZARE EX NOVO UN SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA (ORGANIZZATO SULLA LINEA DEL LABORATORIO INT DI MILANO CON PERCORSI E TEMPI DI DIAGNOSTICA ANALOGHI).</p> <p>LE PRIME DIAGNOSI SONO STATE EFFETTUATE DOPO 5 MESI DALL'INIZIO DELLE GARE PER L'ACQUISTO DELLE APPARECCHIATURE DEL LABORATORIO.</p> <p>NON È STATA UNA PASSEGGIATA: INNANZI TUTTO HO AVUTO LA CAPACITÀ DI FARMI ACCETTARE E QUINDI DI FARMI APPREZZARE NELL'AMBITO REGIONALE.</p> <p>CON LA DIRIGENZA STRATEGICA DEL CROB È STATO MOLTO PIÙ SEMPLICE IN QUANTO IL TRACQUARDO PREFISSATO ERA TROPPO IMPORTANTE.</p> <p>I COLLABORATORI SONO STATI COINVOLTI IN PRIMA PERSONA E SINGOLARMENTE RESPONSABILIZZATI ED OGNUNO DI NOI HA PORTATO SEMPRE A TERMINE IL PROPRIO COMPITO. DEVO PERÒ RICONOSCERE L'ECCEZIONALITÀ DELLA SITUAZIONE E DI CONSEGUENZA UNA SPINTA MOTIVAZIONALE IMPORTANTE.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b></p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>CAPACITÀ CON COMPUTER MOLTO BUONA ED ACQUISITA SUL CAMPO.</p> <p>BUONA CONOSCENZA DELLE TECNOLOGIE IMPIEGATE NELL'AMBITO DELL'ANATOMIA PATOLOGICA DIAGNOSTICA E DI RICERCA.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b></p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p> <p>Pagina 59 - Curriculum vitae di [ SOGNAME, gnome ]</p>	<p>MUSICA E BUONA LETTURA; VIAGGI POSSIBILMENTE IN AUTOMOBILE E SENZA META PREFISSATA O CRARI DA RISPETTARE</p> <p>Per ulteriori informazioni:  <a href="http://www.ccdofop.eu.int/ctransparency">www.ccdofop.eu.int/ctransparency</a>  <a href="http://www.europa.eu.int/comm/education/index_d.html">www.europa.eu.int/comm/education/index_d.html</a>  <a href="http://www.curriculum.viaaeeuropa.org">http://www.curriculum.viaaeeuropa.org</a></p>

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE***Competenze non precedentemente indicate.***ATTIVITÀ DIDATTICA****DOCENTE A CONTRATTO**

Dall'anno accademico 1995/96 all'anno accademico 1997/98 Scuola di Specializzazione in "Medicina Legale e delle Assicurazioni" - Università degli Studi di Catanzaro, Facoltà di Medicina e Chirurgia, insegnamento "Tecniche Autoptiche - Diagnostica Istopatologica"

**ATTIVITÀ DI DOCENZA**

Corso "Operatore Tecnico Addetto all'assistenza" n. 10 ore, Unità formativa "Igiene della persona"

- Rionero in Vulture (Pz) anno scolastico 1999/2000

Attività di docenza (n. 2 ore) Corso di formazione obbligatoria

"Attività dell'infermiere nell'assistenza intraoperatoria"

Corso teorico-pratico e di aggiornamento professionale in "Citopatologia Cervico-Vaginale"

- Rionero in Vulture (Pz) 1, 2, 3, 4 e 5 novembre 2000
- Ancona 25, 26 e 27 aprile 2001
- Caltanissetta 18, 19, 20 maggio 2001
- Caltanissetta 25, 26 e 27 maggio 2001
- Messina 15, 16 e 17 dicembre 2003
- Catania 17, 18, 19 novembre 2004

Attestato di insegnamento "procedure diagnostico-terapeutiche" svolto nell'anno 2006

Rionero - CROB - Corso base per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO-SANITARIO"

**RELAZIONI (o presenze) A CONVEGNI / CORSI DI AGGIORNAMENTI**

**RELATORE** Verona, 15-16 dicembre 2000

Convegno annuale GISCI (dati Screening cervico-vaginale Regione Basilicata)

**RELATORE** Tricase, 19 maggio 2001

Infezione a malattia genitale da HPV. Stato dell'arte e nuove strategie

**RELATORE** Maratea, 10- 11-12 giugno 2001

I° Convegno Nazionale Chirurgia Oncologica - "Terapie integrate e conservazione d'organo"

**RELATORE** Rionero in Vulture, 27-28 settembre 2002

Convegno Annuale A.O.G.O.I Basilicata: "Carcinoma dell'ovaio: nuove strategie terapeutiche"

**RELATORE** Rionero in Vulture, 22-23-24 giugno 2004

Corso Teorico Pratico di Isteroscopia Diagnostica ed Operativa Ambulatoriale "Anatomia Patologica per l'Isteroscopista"

**RELATORE** Castello di Lagopesole, 6-7 ottobre 2005

Congresso "The challenge in chest wall tumors"

**RELATORE** Castello di Lagopesole, 5-6 ottobre 2007

Congresso "2nd challenge in chest wall tumors"

**RELATORE** Rionero in Vulture, 21/02/2008

"Best practices nel trattamento del carcinoma mammario"

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Due persone di riferimento nell'ambito anatomopatologico.

Il professore **GUIDO PETTINATO** (professore ordinario di Anatomia Patologica, Ateneo di Napoli "Federico II" mio "tutor" durante il secondo e terzo anno della scuola di specializzazione in Anatomia Patologica e sotto la guida del quale ho svolto la tesi di specializzazione su una lesione benigna di patologia mammaria in grado di simulare un carcinoma sia radiologicamente che macroscopicamente che istologicamente.

La dottoressa **SILVANA PILOTTI** ultimo "revisore" diagnostico e persona di particolare capacità professionale all'INT di Milano e con la quale ho avuto modo (bontà sua) di confrontarmi sia durante gli anni della borsa di studio triennale e sia durante tutto il periodo della gestione sperimentale integrata CROB/INT di Milano.

Un grazie infinito inoltre va alla memoria del Professore **FRANCO RILKE**, pioniere in Italia della "Surgical Pathology".

Durante il colloquio preliminare da me richiesto per poter fruire la borsa di studio triennale (bandita dalla Regione Calabria nell'ambito del progetto Oncologico Regionale) presso la Divisione di Anatomia Patologica da Lui diretta, ha accettato la sfida di "mettere alla prova" un medico specialista "caduto dal cielo".

Sull'attestato che mi ha rilasciato alla fine della permanenza in Istituto, il Suo giudizio di merito è stato un grande lasciapassare. Grazie, professore!

## ALLEGATI

### PUBBLICAZIONI

- 1) Silvana Di Palma and **ELISA FEUDALE**  
Granulocytic sarcoma with myxoid stroma. Report of a case  
Tumori, 79:71-73, 1993
- 2) G. Cattoretti, .... **ELISA FEUDALE**,....  
Antigen unmasking on formalin-fixed, paraffin embedded tissue sections  
Journal of Pathology, vol. 171: 83-98 (1993)
- 3) V. Eusebi, **ELISA FEUDALE**, et al  
Long-term follow-up of in situ carcinoma of the breast  
Seminars in Diagnostic Pathology, vol 11, n. 3 (august) 1994; pp 223-235
- 4) Di Re, ....**FEUDALE ELISA** ....  
Surgical staging for epithelial ovarian tumors of low malignant potential.  
Int J Gyn Cancer. 1994 Sept; 4 (5): 310-314
- 5) M. Merson, ...., **E. FEUDALE**  
Myoepithelioma of the breast  
The Breast (1995) 4, 150-152
- 6) ... con la partecipazione di... **E: FEUDALE**  
Mancato per la riduzione dei campioni chirurgici  
A cura della DIS NPLC, 1992
- 7) L. Chiodo, ...., **E: FEUDALE** ...  
NeuroDf expression in Human Prostate Cancer: Can it Contribute to Neuroendocrine Differentiation Comprehension?  
European Urology (2006) Nov 20
- 8) La Torre G, ..... **FEUDALE E** .....  
Neuroendocrine tumors. A rare case of duodenal carcinoid  
Chir. Ital 2006 Jul-Aug ;58(4):531-7
- 9) La Torre G, ..... **FEUDALE E** ....  
Voluminous cystic lymphangioma of the retroperitoneum in an adult. A case report  
Chir Ital 2006 May-Jun; 58(3):383-7
- 10) Lequaglie C, ..... **FEUDALE E**, .....  
Solitary metachronous metastasis of the sternum from pancreatic adenocarcinoma  
Chir Ital 2007 Nov-Dec; 59(6): 901-5
- 11) Ferrara G, ..... **FEUDALE EA** ....  
The influence of clinical information in the histopathologic diagnosis of melanocytic skin neoplasms  
PLoS One 2009;4(4):e5375
- 12) ... **E: FEUDALE** ... a cura di Cosimo Lequaglie  
Oncologia Toracica  
Tumori della parete toracica. 2008



15) Bechiuchio A. ...., FEUDALE E, ...

Anal metastasis from breast cancer: case report and review of the literature  
Future Oncol, 2012 Mar;8(3):333-6

## CREDITI ECM

<b>ANNO 2016</b>	<b>totale 74</b>
# L'importanza della multidisciplinarietà nella gestione del carcinoma della mammella HER2 + Messina, 13/12/2016	6 crediti ECM
# Evento FAD Journal of thoracic oncology online	12 crediti ECM
# Evento FAD La validazione tecnica del preparato cito-istologico secondo standard europei Università degli Studi di Torino	36 crediti ECM
#) IV CORSO IL CONFINE TRA BENIGNO E MALIGNO: dalla morfologia alla patologia molecolare, NAPOLI 16, 17 e 18 MARZO 2015	20 crediti ECM
<b>ANNO 2015</b>	<b>totale 49,5</b>
#) Patologia pleuropolmonare – Educational Resource Formazione a distanza da febbraio a dicembre 2015	16 crediti ECM
#) VIII CORSO di FORMAZIONE in EMATOLOGIA ed ONCOLOGIA Nuovi farmaci in Oncologia ed Ematologia: come migliorare la cura del paziente nell'ottica della sostenibilità, CATANZARO 19, 20 e 29 novembre 2015	23 crediti ECM
#) Aggiornamenti in senologia Feriolo antico – Lamezia Terme (Cz), 22/06/2015	04 crediti ECM
#) "Survey interregionale sulla accuratezza e riproducibilità della determinazione immunohistochimica di HER2 nel carcinoma della mammella" Feriolo antico, 12 giugno 2015	6,5 crediti ECM
<b>ANNO 2014</b>	<b>totale 64</b>
#) VI CORSO AVANZATO DI MANAGEMENT Medico CATANZARO, Gennaio – Settembre 2014	40 crediti ECM
# Corso teorico-pratico di immunohistochimica in ematopatologia Terzi, 26-27-28 marzo 2014	24 crediti ECM
<b>ANNO 2013</b>	<b>totale 32</b>
#) Patologia pleuropolmonare – educational resource Formazione a distanza	16 crediti ECM
#) L'ACCADEMIA DEL SAPER FARE. Tumori della prostata e del testicolo: istopatologia e note di terapia. II edizione Genova, 13 e 14 dicembre 2013	16 crediti ECM
#) VI CORSO AVANZATO DI MANAGEMENT Medico CATANZARO, Ottobre – Dicembre 2013	
<b>ANNO 2008</b>	<b>totale 50</b>
#) SIAPEC: Corso di formazione del gruppo italiano di dermatopatologia Marinengo, 13 giugno 2008	11 crediti ECM

- #) SIAPEC: Corso di formazione di patologia ginecologica  
 Martinengo, 12 giugno 2008 09 crediti ECM
- #) SIAPEC: Corso di formazione del gruppo italiano dei patologi dell'apparato digerente  
 Martinengo, 11 giugno 2008 11 crediti ECM
- #) SIAPEC: Corso di formazione del gruppo italiano di ematologia  
 Martinengo, 10 giugno 2008 10 crediti ECM
- #) SIAPEC: Corso di formazione del gruppo italiano di immunocitochimica  
 Martinengo, 09 giugno 2008 09 crediti ECM

**ANNO 2007** **totale 53**

- #) ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE - ROMA -  
 Corso di aggiornamento tecnico-professionale di Qualità e management sanitario  
 Esame finale superato in data 24 aprile 2007 25 crediti ECM
- #) Chirurgia Oncologica e oncologia medica - strategie multidisciplinari nella terapie del gist-  
 medico chirurgo  
 Manfredonia, 4 maggio 2007 05 crediti ECM
- #) XV riunione dei patologi GISL  
 La metodologia diagnostica nelle malattie linfoproliferative  
 Copanello, 27 e 28 aprile 2007 08 crediti ECM
- #) Biopatologie del carcinoma mammario  
 Cremona, 18 maggio 2007 07 crediti ECM
- #) Corso di approfondimento sulle tematiche della privacy in ambiente sanitario  
 Rionero in Vulture, 07 dicembre 2007 04 crediti ECM
- #) La gestione del risk management come strumento di supporto al governo clinico Ed. "0"  
 Rionero in Vulture, 18 dicembre 2007 04 crediti ECM

**ANNO 2006** **totale 38**

- #) Tutorial di Urociatologia  
 Benevento, 23-24 novembre 2006 09 crediti ECM
- #) La citologia dei versamenti sierosi e della mammella.  
 Tecniche di immunocitochimica applicate  
 Lanciano, 6-7-8 novembre 2006 28 crediti ECM

**ANNO 2005** **totale 48**

- #) XIII riunione anatomopatologi GISL  
 Pescara, 11-12 novembre 2005 09 crediti ECM
- #) Corso pratico finalizzato allo sviluppo professionale in emolinfopatologia (III edizione)  
 Organizzato da Accademia Nazionale di Medicina  
 Bologna, 13-17 giugno 2005 39 crediti ECM

**ANNO 2004** **totale 24**

- #) Incontro di dermatopatologia al microscopio  
 Vietri sul Mare, 3-4 dicembre 2004 11 crediti ECM
- #) I tumori neuroendocrini  
 Aspetti biologici e strategia terapeutica  
 Rionero in Vulture, 27 novembre 2004 04 crediti ECM
- #) GIST-NET: dalla diagnosi alla terapia  
 Napoli, 30 aprile 2004 09 crediti ECM

**ANNO 2003** **totale 30**

- #) Corso teorico pratico di aggiornamento professionale in citologia urinaria, polmonare e della mammella

Catania, 31 maggio - 1 e 2 giugno 2003

30 crediti ECM

ANNO 2002                      totale 42

# 2° Corso di Dermatopatologia

Vasto, 7-8 giugno 2002

12 crediti ECM

# Citopatologia agoaspirativa delle ghiandole salivari, della tiroide e dei linfonodi

Catania, 25-26-27-28 aprile 2002

30 crediti ECM

Firma oscurata in base alle linee  
Guida del Garante della Privacy