

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	AMAR KAREN
Data di nascita	31/05/1966
Qualifica	MEDICO CHIRURGO

Amministrazione	ASST MELEGNANO MARTESANA
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO CON INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
Numero telefonico Ufficio	0292360232
Fax Ufficio	92360800
E-mail istituzionale	karen.amar@asst-melegnano-martesana.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA CON PIENI VOTI E LODE PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO IL 12/11/1991
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE IN NEFROLOGIA MEDICA CONSEGUITA CON PIENI VOTI E LODE PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO IL 16/11/1995
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	

- Date (da – a) Dal 1991 al 1995
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale San Raffaele di Milano
 - Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi
 - Tipo di impiego specialista in formazione
 - Principali mansioni e responsabilità compiti clinici e di ricerca presso la UO di Nefrologia Dialisi e Trapianto renale

- Date (da – a) DAL AGOSTO 1997 AL DICEMBRE 1997
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro UO Medicina II Ospedale Fatebenefratelli di Milano
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego Contratto libero professionale
 - Principali mansioni e responsabilità Gestione di 10 letti di degenza internistica

- Date (da – a) DAL GIUGNO 1998 AL FEBBRAIO 1999
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro UO DI NEFROLOGIA E DIALISI AO MELEGNANO – VIZZOLO PREDABISSI
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità Gestione dei pazienti in emodialisi ospedaliera

- Date (da – a) DAL 16/2/1999 AD OGGI
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro UO di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero A. Uboldo di Cernusco sul Naviglio (ASST Melegnano-Martesana)
 - Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi
 - Tipo di impiego *dirigente medico di I livello con contratto a tempo indeterminato*

• Principali mansioni e responsabilità

dal 16/2/1999 al 12/2009: - gestione dei pazienti affetti da uremia terminale in trattamento sostitutivo emodialitico ospedaliero: personalizzazione del trattamento sostitutivo, monitoraggio dell'efficienza depurativa, gestione delle complicanze e comorbidità del paziente uremico in dialisi.

- gestione dell'inserimento in lista d'attesa dei pazienti candidabili a trapianto renale e monitoraggio e prevenzione delle comorbidità per il mantenimento in lista attiva

- inizializzazione del percorso di Pre-dialisi per adeguato processo educativo/formativo del paziente uremico nella scelta del futuro trattamento sostitutivo della funzione renale e contemporaneamente per lo stretto monitoraggio clinico del paziente in fase avanzata di malattia, ma ancora in terapia conservativa, con particolare attenzione allo stato nutrizionale mediante la programmazione di diete personalizzate.

- attività di consulenza nei reparti di terapia intensiva (*UTIC e Rianimazione*) con impostazione e gestione delle metodiche emofiltrative in continuo; particolare attenzione ai quadri di IRA in corso di sepsi con impostazione di trattamenti Oxiris/Septex in citrato) e trattamento dello scompenso cardiaco refrattario alla terapia medica con metodica CAPD. *Autonomia nel posizionamento dei CVC femorali*

- attività di consulenza per il trattamento di plasmferesi nei pazienti affetti da patologie nefrologiche, neurologiche e immunologiche che necessitano di tale trattamento

- Responsabile della gestione dei pazienti affetti da uremia terminale in trattamento sostitutivo peritoneale – attualmente in trattamento 16 pazienti (tecniche CAPD ed APD), con personalizzazione delle metodiche, monitoraggio dell'efficienza dialitica e della performance della membrana peritoneale mediante i test di equilibratura peritoneale (PET), gestione delle complicanze e comorbidità del paziente uremico in dialisi peritoneale; attività chirurgica, come secondo operatore, nel posizionamento/rimozione di cateteri peritoneali; gestione dell'inserimento in lista d'attesa dei pazienti candidabili a trapianto renale e monitoraggio e prevenzione delle comorbidità per il mantenimento in lista attiva

Dal Gennaio 2011 ad oggi

Responsabile del reparto di degenza di Nefrologia (7 letti) con gestione delle problematiche cliniche dei pazienti, esecuzione di biopsie renali; monitoraggio clinico in fase post dimissione dei pazienti con IRC in stadi avanzati (Ambulatorio MAREA) e dei pazienti affetti da glomerulonefriti acute e croniche e/o altre malattie immunologiche ad interessamento renale sottoposti a cicli di terapia immunosoppressiva e/o terapia medica in follow up.

Esecuzione di Ecografia renale di screening sui pazienti ricoverati con utilizzo di apparecchio di primo livello in dotazione al reparto ed esecuzione di Ecocolordoppler vascolare per valutazione patrimonio vascolare per posizionamento CVC e per monitoraggio FAV.

- Gestione delle visite a parere nei reparti

- Referente nella compilazione delle SDO

- Inoltre proseguita l'attività di responsabile dei pazienti in trattamento dialitico peritoneale e la gestione dei trattamenti CRRT in Terapia intensiva ed UTIC e dei trattamenti di plasmferesi per l'intera azienda ospedaliera secondo le modalità descritte

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente	Inglese	Post intermedio (C1)	C1
	Francese	Livello base (A)	

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima	Applicativi	
	Office	Ottima
	Data base	Ottima
	Navigazione Internet	Ottima
	Posta Elettronica	Ottima
	Altro (specificare)	

<p>Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<p>- Attestato di esecutore BLS 30/9/2005 - 9/4/2014 Dal 2/1999 – ad oggi ha anche svolto attività di aggiornamento del personale medico e infermieristico come relatore – docente e/o responsabile scientifico nei seguenti corsi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Verifica dello stato clinico del paziente dializzato attraverso il protocollo esami ematochimici: procedure, frequenza, interpretazione dei risultati”, relatore 17/5/2001 “Infezioni delle vie urinarie: Inquadramento diagnostico e terapeutico” relatore 30/11/2002 Nell'ambito del programma di aggiornamento del personale infermieristico di emodialisi svoltosi nell'anno 2004, docente e tutor su:” Problematiche nutrizionali del paziente in emodialisi” e su “ Gestione dell'emergenza in emodialisi” - Nell'ambito degli obiettivi formativi di interesse nazionale 2002/2006 ha partecipato in qualità di docente all'attività formativa FAD sui temi: “Diabete” e “Cistite ricorrente” 9/2005 - “ Problematiche clinico – organizzative relative alla gestione del trattamento emodialitico” docente nelle due edizioni del 12 e 19/10/2005 - “ E' possibile semplificare il trattamento dell' iperfosfatemia in dialisi” Tavola rotonda - Accademia Nazionale di Medicina – relatore 8/4/2008 “Educazione, assistenza e cura dei pazienti con IRC in ambulatorio predialisi” I° edizione 30/9/2009-1/10/2009 responsabile scientifico e docente II° edizione 20/1/2010 responsabile scientifico e docente - “L'addestramento dell'infermiere in dialisi peritoneale. Un percorso teorico pratico” 17/2/2010 responsabile scientifico e docente - “La prevenzione e la diagnosi precoce dell'insufficienza renale cronica” 6/11/2010 relatore - Audit clinico: Malattia renale cronica -PDTA – percorso diagnostico terapeutico assistenziale - 23 Ottobre 2015. - Non solo plasmaferesi – 5 Maggio/9 Giugno 2016 Partecipazione a congressi nazionali ed internazionali di Nefrologia e Dialisi con acquisizione ECM
--	---

PUBBLICAZIONI E POSTER

- 1: Association of alpha adducin locus with essential hypertension-Hypertension Marzo 1995 vol 25 n° 3 – pag 320
- 2: Genetic determinants and renal mechanism in essential hypertension – Journal of human Hypertension 1996, vol 10, pag 649.
- 3: Linkage of alpha adducing polymorphism to human essential hypertension – Abstract – Hypertension – ottobre 1996, vol 28/4, pag 694 – European Research conference on blood pressure and cardiovascular disease – Ottobre 1996 2.3 pag 30
- 4: Blood pressure variability attributable to polymorphism at alpha adducing locus – High blood pressure and cardiovascular prevention – Abstract –

Settembre 95, vol.4, suppl. 3

5: Nefropatia diabetica e marcatori dell'alfa adducina – comunicazione orale – 37° SIN – Giugno 1996, Abstract- Giornale Italiano Nefrologia

6: Variabilità della pressione arteriosa attribuibile a soli fattori genetici dipendente da un polimorfismo al locus dell'alfa adducina – Comunicazione orale – XII Congresso nazionale della Società Italiana di Ipertensione – Ottobre 1995

7: Evaluation of renal artery stenosis in hypertensive patients: comparison between MR angiography and Intra – arterial Angiography – comunicazione orale – 16° Scientific meeting on International Society of Hypertension e 37° SIN - Giugno 1996 – Abstract Journal of Nephrology 1997 vol 10 pag 49

8: B vitamins, homocysteine and anemia in dialysis patients. Oral communication at the International Congress “Advances and Controversies in B vitamins and choline”, Leipzig 2012. Abstract- Clinical Chemistry and Laboratory Medicine 2012; Vol 50 N°2: A41 (P2 07).

9: Patient re-training in peritoneal dialysis: why and when it is needed [Kidney Int Suppl.](#) 2006 Nov;(103):S127-32

10: Reduction in urea distribution volume over time in clinically stable dialysis patients.
Kidney Int. 2006 Feb;69(4):754-9.

11: SIN Rimini Ottobre 2008 – WCN Milano Maggio 2009
Impatto clinico della funzione renale residua nel paziente emodializzato

12: SIN Rimini Ottobre 2008
Utilizzo del calciomimetico nel trattamento dell'ipercalcemia pre e post trapianto renale.

13 :SIN Bari Ottobre 2007
Esperienza clinica di Gestione dell'Exit site del catetere peritoneale

14: Effetti della terapia vitaminica B sul consumo degli agenti stimolanti l'eritropoiesi nei pazienti in emodialisi. Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia, Firenze, Ottobre 2013.

15: Sembrava proprio un ictus, invece era una PRES. Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia, Catania, 2014. Giornale Italiano di Nefrologia 2014; 31 (S63).

16: La nutrizione parenterale intradialitica come primo trattamento nei pazienti emodializzati con malnutrizione calorico proteica: uno studio prospettico. Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia, Catania, 2014. Giornale Italiano di Nefrologia 2014; 31 (S63).

17 Tegaderm CHG riduce l'incidenza di infezioni in pazienti emodializzati portatori di catetere venoso centrale tunnellizzato. Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia, Catania, 2014. Giornale Italiano di Nefrologia 2014; 31 (S63).

18 IDPN in PEW hemodialysis patients as first choice treatment. XVII International Congress on Nutrition and Metabolism in Renal Disease, Wurzburg 2014. ERA-EDTA Congress, Amsterdam 2014. Nephrology Dialysis Transplantation 2014, 29, May 2014 (Suppl 3)

19: La medicazione avanzata con Tegaderm CHG riduce significativamente il tasso di infezioni correlate a catetere venoso centrale nei pazienti emodializzati.. 56° Congresso Nazionale SIN, Rimini ottobre 2015; Giornale Italiano di Nefrologia Anno 32, Vol S65, 2015.

20: Tegaderm CHG dressing significantly improbe catheter related infections rate in hemodialysis patients.52°EDTA – London 2015 and ISN WORLD CONGRESS OF NEPHROLOGY 2015

21:Modalità di screening di malnutrizione in dialisi peritoneale: risultati di uno studio prospettico multicentrico – Poster XVIII Convegno GSPD – Giulianova 12-14/5/2016

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data 18/05/2016

F.to Karen Amar