

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MANINA GIORGIA**  
Indirizzo **VIA CAMPO DEL PATOLLO N' 58-60**  
Telefono **334-3623170**  
E-mail **giorgia.manina@yahoo.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 03-06-1981

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Maturità Diploma di Maturità Classica conseguito nel 2000 presso il liceo Classico Mariotti Perugia.

Laurea Laureata in Medicina e Chirurgia il 12 ottobre 2006 presso l'Università degli Studi di Perugia con la votazione di 110/110 e lode.

Abilitazione professionale Abilitata alla professione medica prima sessione 2007 e iscritta all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Perugia.

Scuola di specializzazione Specializzata in Medicina Interna, presso l'Università degli Studi di Perugia il 24 agosto 2012 con votazione di 50/50 e lode

Lingua straniera Inglese e francese

Corsi Certificato di competenza in elettrocardiografia di base e monitoraggio delle aritmie cardiache.  
Corso teorico di formazione in ultrasonologia, EUROSON-SIUMB 2008  
Corso di perfezionamento in Medicina Vascolare dal 2006 al 2011  
Certificato BLS e ACLS (2013).  
Corso utilizzo della NIV nel paziente con insufficienza respiratoria acuta SIMEU.

Attività attuale Dirigente medico di medicina interna a tempo determinato presso l'Ospedale Policlinico Maggiore dal 4 giugno 2013 fino al 2 febbraio 2015

Attività svolte Incarico libero professionale in pronto soccorso presso l'Ospedale Policlinico San Donato da novembre 2012 fino a marzo 2013;  
Incarico libero professionale per progetto di ricerca reazioni avverse a farmaci presso Ospedale Niguarda da dicembre 2012 fino a marzo 2013;

Incarico libero professionale in pronto soccorso presso l'Ospedale Policlinico Maggiore dal 1° marzo 2013 al 3 giugno 2013;

Incarico provvisorio convenzionale per l'effettuazione del servizio di continuità assistenziale presso il distretto del Perugino U.S.L. n 2 dell'Umbria da agosto a ottobre 2012.

Attività assistenziale presso la Sezione di Medicina Interna e Vascolare e Stroke Unit e presso l'ambulatorio di diagnostica vascolare dello stesso Istituto

#### Publicazioni

Becattini C, Manina G. Long-term treatment of venous thromboembolism. *Curr Vasc Pharmacol.* 2014;12(3):384-92

Rondelli F, Manina G, Agnelli G, Becattini C. Venous thromboembolism after laparoscopic cholecystectomy: clinical burden and prevention. *Surg Endosc.* 2013. 27(6):1860-4

Manina G, Agnelli G, Becattini C, Zingarini G, Paciaroni M. 96 hours ECG monitoring for patients with ischemic cryptogenic stroke or transient ischaemic attack. *Intern Emerg Med.* 2012.

Becattini C, Agnelli G, Manina G, Noya G, Rondelli F. Venous thromboembolism after laparoscopic bariatric surgery for morbid obesity: clinical burden and prevention. *Surg Obes Relat Dis.* 2012 ;8(1):108-15.

Paciaroni M, Agnelli G, Ageno W, Caso V, Corea F, Lanari A, Alberti A, Previdi P, Fedele M, Manina G, Vedovati C, Venti M, Billeci AM, Batta M, Galli L, Silvestrelli G. Risk factors for cerebral ischemic events in patients with atrial fibrillation on warfarin for stroke prevention. *Atherosclerosis.* 2010;212(2):564-6.

Becattini C, Manina G, Busti C, Gennarini S, Agnelli G. Bosentan for chronic thromboembolic pulmonary hypertension: findings from a systematic review and meta-analysis. *Thromb Res.* 2010;126(1):e51-6.

Becattini C, Manina G, Agnelli G. Determinants of prognosis in acute pulmonary embolism: the role of serum troponins]. *Recenti Prog Med.* 2008;99(10):509-15.

#### Partecipazione a Studi Clinici e Premi di ricerca

Studio REMEDY: confronto di efficacia e sicurezza con TEV sintomatico con dabigatran 150 mg due volte al giorno o con warfarin in pazienti che hanno già ricevuto 3 – 6 mesi di trattamento convenzionale per 18 mesi

Studio RECOVER: confronto di efficacia e sicurezza del trattamento del tromboembolismo con dabigatran 150 mg due volte al giorno o con warfarin dopo un'iniziale terapia parenterale.

Studio AMPLIFY: confronto di sicurezza e dell'efficacia nel trattamento della trombosi venosa profonda sintomatica e dell'embolia polmonare con apixaban o con warfarin

Studio AMPLIFY Ext: confronto tra apixaban (2.5 or 5 mg bid) e placebo nella prevenzione secondaria del tromboembolismo venoso in pazienti che hanno completato 6- 12 mesi di trattamento con apixaban o VKA.

Studio GARFIELD: registro prospettico, multicentrico, internazionale di pazienti con nuova diagnosi di fibrillazione atriale

Premio Società Italiana di Medicina Interna (SIMI 2012) dedicato alla memoria di

Alberto Malliani per lo studio clinico: Stenosi carotidea come fattore di rischio per ictus ischemico in pazienti con fibrillazione atriale in terapia anticoagulante

**Autorizzazo il trattamento dei miei dati per la pubblicazione sul sito web della Fondazione, ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013,**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.