



## Curriculum Vitae Europass

Il presente curriculum è redatto ai sensi e nel rispetto degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

### Informazioni personali

Cognome Nome Calgaro Nicola

### Esperienza professionale

(incarichi ricoperti)

Dal 15.12.2010 al 24.3.2013 **Ospedale San Martino di Belluno**  
**UOC ORL Dirigente Medico**

Dal 25.3.2013 al 31.10.2023 Ospedale Santa Maria del Prato  
**UOC ORL Dirigente Medico**

### Istruzione e formazione

- Maturità scientifica ottenuta con il punteggio di 52/60 presso il liceo Galileo Galilei di Belluno
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di Padova città Padova via VIII Febbraio, 2 data 6.11.2022 punteggio 100/110
- DIPLOMA DI SPECIALISTA IN Otorinolaringoiatria conseguito presso l'Università degli Studi di Padova in data 20/12/2006 punteggio 70/70

Titolo di studio  
Altri titoli di studio

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua Inglese

Lingua.....

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	intermedio	B2	intermedio	B2	intermedio	B2	intermedio	B2	intermedio

Capacità e competenze organizzative (breve descrizione) Capacità di organizzare il lavoro nel proprio ambito

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche Conoscenza della patologia e della semeiotica otorinolaringoiatriche; competenza nella chirurgia della testa e del collo con particolare specializzazione in quella dell'orecchio medio

Capacità e competenze informatiche utilizzo di Word, Excel, Power Point, montaggio video ATTIVITA' SCIENTIFICA:

Partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste internazionali con Impact Factor:

ogni altra informazione che il dirigente intenda pubblicare [Radiology quiz case 1. Bilateral laryngomucocele.](#)

Marchese-Ragona R, **Calgaro** N, Motta R, Ottaviano G, **Marioni** G, Staffieri A.

Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2011 Jul;137(7):717, 720.

[Intraoperative modification of a supracricoid laryngectomy to a subtotal laryngectomy with tracheohyoidoepiglottopexy.](#)

Marchese-Ragona R, **Calgaro** N, Tregnaghi A, **Marioni** G, Ottaviano G, Staffieri C, Staffieri A.

Eur Arch Otorhinolaryngol. 2009 Dec;266(12):2005-8.

[P27 and MIB-1 expression is related to malignancy recurrence in laryngeal carcinoma treated with partial laryngectomy: preliminary results.](#)

**Calgaro** N, **Marioni** G, Blandamura S, Giacomelli L, Stramare R, Bertolin A, Staffieri A, de Filippis C.

J Otolaryngol. 2007 Apr;36(2):98-105.

[Maspin nuclear localization is related to reduced density of tumour-associated micro-vessels in laryngeal carcinoma.](#)

**Marioni** G, D'Alessandro E, Giacomelli L, De Filippis C, **Calgaro** N, Sari M, Staffieri A, Blandamura S.

Anticancer Res. 2006 Nov-Dec;26(6C):4927-32.

[Expression of the apoptosis inhibitor protein Survivin in primary laryngeal carcinoma and cervical lymph node metastasis.](#)

**Marioni** G, Bertolin A, Giacomelli L, Marchese-Ragona R, Savastano M, **Calgaro** N, Marino F, De Filippis C, Staffieri A.

Anticancer Res. 2006 Sep-Oct;26(5B):3813-7.

[Distant muscular \(gluteus maximus muscle\) metastasis from laryngeal squamous cell carcinoma.](#)

**Marioni** G, Blandamura S, **Calgaro** N, Ferraro SM, Stramare R, Staffieri A, De Filippis C.

Acta Otolaryngol. 2005 Jun;125(6):678-82.

[Nuclear expression of maspin is associated with a lower recurrence rate and a longer disease-free interval after surgery for squamous cell carcinoma of the larynx.](#)

**Marioni** G, Blandamura S, Giacomelli L, **Calgaro** N, Segato P, Leo G, Fischetto D, Staffieri A, de Filippis C.

Histopathology. 2005 May;46(5):576-82.

#### COMUNICAZIONI DA RELATORE:

Kyoto, 7.12.2022; Fourth Endoscopic Ear Surgery World Congress.

Should we train stapedectomy procedure in the dissection lab before starting stapedotomy surgery?

Boston, 13.6.2019: Third Endoscopic Ear Surgery World Congress.

Endoscopic mastoid revision after canal wall down procedure.

Napoli: 105°, 17.5.2018 Congresso Nazionale della Società Italiana di Otorinolaringoiatria

Report dei casi di infezione degli spazi profondi del collo trattati chirurgicamente nell'ultimo anno presso l'Ospedale di Feltre

Sorrento, 27.5.2017: 104° Congresso Nazionale della Società Italiana di Otorinolaringoiatria

Approccio endoscopico esclusivo nell'apprendimento della chirurgia dell'orecchio medio

Bologna, 29.4.2017: Second Endoscopic Ear Surgery World Congress.

My First Cholesteatoma Case.

Bologna, 29.4.2017: Second Endoscopic Ear Surgery World Congress.

Native Endoscopic Ear Surgeons

Roma, 28.5.2015: 102° Congresso Nazionale della Società Italiana di Otorinolaringoiatria

L'Otorinolaringoiatra sovrastima la diagnosi di reflusso?

Dubai, 21.04.2015: First Endoscopic Ear Surgery World Congress.

Is Endoscopic Nasal Surgery a prerequisite to ESS?

Bergamo, 17.10.2014: 38° Congresso Nazionale Associazione Otorinolaringoiatri Ospedaliari

How I do it: gestione della corda timpani nella chirurgia dell'otosclerosi.

Roma, 29.06.2005: IFOS World Congress

P27 and MIB-1 expressions are related with recurrence of disease in patients with laryngeal carcinoma who underwent partial laryngectomy.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente C.V., ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Europeo 2016/679.

Data

05.10.2023

Firma