

Curriculum Vitae

Dott. Valerio Stefano Tolva, MD, PhD, FEBVS

Specialista in Chirurgia Vascolare

Qualifica: Direttore del Dipartimento e U.O. di Chirurgia Vascolare

Policlinico di Monza

Riferimenti Ospedalieri:

Segreteria Dipartimento di Chirurgia Vascolare: 0392810233

Email to: valerio.tolva@policlinicodimonza.it

Nato a Milano il 7 Luglio 1968

•LA FORMAZIONE

1993 Laureato presso Università degli Studi di Milano in Medicina e Chirurgia nel 1993 con votazione: 107/110

1999 Specializzato presso Università degli Studi di Milano (II Scuola di Chirurgia Vascolare. Direttore Prof.U.Ruberti) nel 1999 con la tesi: "Complicanze cardiovascolari nella Sindrome di Marfan" con votazione 110 cum Laude

Nel 2006 periodo formativo in Chirurgia Endovascolare presso Dipartimento di Cardiologia Interventistica (Direttore Dott.Cremonesi) presso Villa Maria Cecilia Hospital (Cotignola. Ravenna)

Nel 2014 ottiene a Stoccolma il titolo di Fellow of European Board of Vascular Surgery (FEBVS)

Nel 2015 completa ed ottiene il Dottorato di Ricerca (PhD) in Ipertensione e Prevenzione del Rischio Cardiovascolare. Università degli Studi di Milano-Bicocca, presentando la tesi: A successful experimental model for intimal hyperplasia prevention using a resveratrol-delivering balloon.

Nel 2015 Clinical and Academic Observer presso Università di Oxford (UK). Nuffield Surgical Science Department. Oxford University Hospital.

•L'ESPERIENZA PROFESSIONALE

Specialista in Chirurgia Vascolare dal 2000

Dal 2000 al 2009 assunto come **Dirigente Medico di 1° livello** con funzioni di capoturno per la chirurgia toraco-vascolare presso Policlinico San Donato (II Unità Operativa di Chirurgia Vascolare. Direttore Prof.Rampoldi)

Dal 2009 al 2015 nominato **Corresponsabile** del Servizio di Chirurgia Vascolare dell'Istituto Auxologico Italiano IRCCS. Milano.

Dal 2013 Tutor Universitario per il Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia nell'ambito del programma didattico di Semeiotica Medica.

Dal Gennaio 2016 è Direttore del Dipartimento di Chirurgia Vascolare e Responsabile dell'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare del Policlinico di Monza (Gruppo Policlinico di Monza).

Dal Marzo 2016 fa parte del Collegio Italiano dei Primari di Chirurgia Vascolare

•LE AREE DI RICERCA

Il Dott. Valerio Tolva si è formato nell'ambito della Scuola di Chirurgia Vascolare del Policlinico di Milano ed ha terminato il suo percorso accademico presso il Policlinico San Donato dove ha eseguito interventi chirurgici vascolari sia in elezione che in urgenza riguardanti l'aorta toraco-addominale e i grandi vasi.

La sua formazione chirurgica è completa e grazie all'ulteriore percorso didattico ha sviluppato una completa autonomia nell'ambito della Chirurgia Endovascolare della quale conosce la tecnologia più avanzata e moderna.

Interessi chirurgici primari sono:

- 1) la chirurgia tradizionale ed endovascolare dell'aorta toraco-addominale
- 2) la chirurgia carotidea
- 3) la sindrome aortica acuta
- 4) il trattamento endovascolare delle lesioni carotidee
- 5) il trattamento endovascolare delle ostruzioni delle arterie degli arti inferiori

Dal 2012 fa parte del gruppo di ricerca sulla prevenzione dell'iperplasia intimale vascolare in collaborazione con il Dipartimento di Veterinaria e Biotecnologie dell'Università degli Studi di Milano

Nel 2013 viene nominato "Trial Investigator" nell'ambito dello studio patrocinato dall'Università degli Studi di Oxford sulla chirurgia carotidea (ACST-2: asymptomatic carotid surgery trial phase 2)

Dal Marzo 2016 Sperimentatore Responsabile del Registro sull'utilizzo a livello tibiale dei palloni endovascolari a rilascio di farmaco nell'ischemia critica. Lutonix Bard Coated Balloon

Da Luglio 2017 è Principal Investigator del Registro Internazionale delle Dissecazioni Aortiche (IRAD: International Registry of Aortic Dissection) coordinato dall'Università del Michigan e dalla Cleveland Clinic Foundation.

Da Dicembre 2017 è Local Principal Investigator del trial sullo studio del trattamento carotideo mondiale patrocinato e coordinato dall'Università di Oxford denominato ACST-2.

Il suo impact factor per pubblicazioni aggiornato al 2019 è: 115.90

Il suo H-index aggiornato al 2019 è: 9

Affiliato alle seguenti Società Mediche ed Associazioni Scientifiche

Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare

Fellow of European Board of Vascular Surgery

Pubblicazioni su Riviste Mediche e Scientifiche con Impact Factor (degli ultimi 7 anni):

1. Three-year outcomes after carotid artery revascularization: Gender-related differences. Casana R, Malloggi C, Tolva VS, Odero A Jr, Bulbulia R, Halliday A, Silani V, Parati G. *Vascular*. 2019 Mar 12;1708538119836312. doi: 10.1177/1708538119836312.
2. A new Percutaneous technique for effective vascular Access Site closure in patients undergoing Transfemoral aortic valve implantation and thoraco-abdominal aortic aneurysm rEpair: the PASTE study. Sorropago G, Singh G, Sorropago A, Sole A, Rossi J, Tolva VS, Stabile E, Scalise F. *EuroIntervention*. 2018 Dec 20;14(12):e1278-e1285.
3. Does metabolic syndrome influence short and long term durability of carotid endarterectomy and stenting? Casana R, Malloggi C, Tolva VS, Odero A Jr, Bulbulia R, Halliday A, Silani V. *Diabetes Metab Res Rev*. 2019 Jan;35(1):e3084. doi: 10.1002/dmrr.3084. Epub 2018 Nov 7.
4. Is diabetes a marker of higher risk after carotid revascularization? Experience from a single centre. Casana R, Malloggi C, Odero A Jr, Tolva V, Bulbulia R, Halliday A, Silani V. *Diab Vasc Dis Res*. 2018 Jul;15(4):314-321.
5. Three-year follow-up and quality of life of endovenous radiofrequency ablation of the great saphenous vein with the ClosureFast™ procedure: Influence of BMI and CEAP class. Casana R, Tolva VS, Odero A Jr, Malloggi C, Parati G. *Vascular*. 2018 Oct;26(5):498-508.
6. Safety and Efficacy of the New Micromesh-Covered Stent CGuard in Patients Undergoing Carotid Artery Stenting: Early Experience From a Single Centre. Casana R, Tolva V, Odero A Jr, Malloggi C, Paolucci A, Triulzi F, Silani V. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2017 Dec;54(6):681-687.
7. Occlusive Shrinkage of Ovation Endograft Presenting as Acute Lower Limb Ischemia: Effective Endovascular Management. Bianchi P, Scalise F, Mortara A, Lanzillo G, Scardina G, Trimarchi S, Parati G, Tolva V. *Aorta (Stamford)*. 2017 Feb 1;5(1):21-26.
8. Erratum to "Choices of Stent and Cerebral Protection in the Ongoing ACST-2 Trial: A Descriptive Study" [*Eur J Vasc Endovasc Surg* 53 (2017) 617-625]. De Waard DD, Halliday A, de Borst GJ, Bulbulia R, Huibers A, Casana R, Bonati LH, Tolva V; ACST-2 Collaborative Group. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2017 Sep;54(3):407.
9. Choices of Stent and Cerebral Protection in the Ongoing ACST-2 Trial: A Descriptive Study. De Waard DD, Halliday A, de Borst GJ, Bulbulia R, Huibers A, Casana R, Bonati LH, **Tolva V**; ACST-2 Collaborative Group. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2017 May;53(5):617-625.
10. Occlusive Shrinkage of Ovation Endograft™ Presenting as Acute Lower Limbs Ischemia: Effective Endovascular Management. Bianchi P, Scalise F, Mortara A, Lanzillo G, Scardina G, Trimarchi S, Parati G, Tolva VS. *j.aorta*.2016.16.041 | Epub: November 03, 2016
11. The Mid-Term Clinical Follow-Up Using Drug-Eluting Balloons on Tibial Artery "De Novo" Lesions in Patients With Critical Limb Ischemia: A Cohort Study. **Tolva V**, Casana R, Huibers A, Parati G, Bianchi P, Cireni L, Ferrero E, Halliday A. *Vasc Endovascular Surg*. 2016 May 16.
12. A successful experimental model for intimal hyperplasia prevention using a resveratrol-delivering balloon. **Tolva V**, Mazzola S, Zerbi P, Casana R, Albertini M, Calvillo L, Selmin F, Cilurzo F. *J Vasc Surg*. 2014 Oct 24. pii: S0741-5214(14)01804-7. doi: 10.1016/j.jvs.2014.09.035
13. Rat experimental model of myocardial ischemia/reperfusion injury: an ethical approach to set up the analgesic management of acute post-surgical pain. Ciuffreda MC, **Tolva V**, Casana R, Gneccchi M et al. *PlosOne*. 2014. Apr.22;9(4) .
14. Commentary: multilayer stent for the treatment of complex aortic pathologies: a long or short road ahead? **Tolva VS**, Casana R, Antoniou GA. *J Endovasc Ther* 2014. Feb; 21(1):113-6.

15. Status update and interim results from the asymptomatic carotid surgery trial-2 (ACST-2). **ACST-2 Collaborative Group**, Halliday A, Bulbulia R, Gray W, Naughten A, den Hartog A, Delmestri A, Wallis C, le Conte S, Macdonald S. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2013 Nov;46(5):510-8. doi: 10.1016/j.ejvs.2013.07.020. Epub 2013 Sep 17.
16. Carotid artery stenting in patients with acute coronary syndrome. A possible primary therapy for symptomatic carotid stenosis. Casana R, Halliday A, Bianchi P, Fresa E, Silani V, Parati G, Blengino S, Cireni L, Adobbati L, Calvillo L and **Tolva V**. *J Endovasc Ther*. 2013 Aug;20(4):546-51.
17. Immediate surgery for acute internal carotid artery dissection and thrombosis during filter deployment prior to stenting: a case report. **Tolva V**, Bertoni GB, Bianchi PG, Keller GC, Casana R. *Vascular*. 2013 Apr 11. [Epub ahead of print] PMID: 23579380.
18. Percutaneous transluminal angioplasty improves glucose control and quality of life in patients with critical limb ischemia. **Tolva VS**, Casana R, Lonati L, Invitti C, Bertoni GB, Bianchi PG, Cireni LV, Parati G. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2012 Dec;16(15):2082-7. PMID:23280023.
19. Retrograde approach using the right axillary artery for complete endovascular treatment of a symptomatic aberrant right subclavian artery aneurysm. **Tolva VS**, Trimarchi S, Bianchi PG, Cireni LV, Lombardo A, Keller GC, Parati G, Casana R. *J Endovasc Ther*. 2012 Dec;19(6):847-8. doi: 10.1583/JEVT-12-4031L.1. No abstract available. PMID: 23210889.
20. Extracranial internal carotid artery stenting in Moya-Moya syndrome: a case report. Casana R, **Tolva V**, Guy Bianchi P, Dalainas I. *Minerva Cardioangiol*. 2012 Dec;60(6):643-6. PMID:23147441.



(Valerio Tolva)