

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Francesco Tassone**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Occupazione desiderata/Settore
professionale

Medico Endocrinologo

Esperienza professionale

Date Dal 16 aprile 2002 a tutt'oggi presta servizio presso l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo in qualità di Dirigente Medico di I livello della Divisione di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo.

Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente Medico**

Principali attività e responsabilità **- Dal 1° ottobre 2022 Responsabile S.S. Malattie Metaboliche e Diabetologia presso ASO SANTA CROCE E CARLE - S.C. DI ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA & METABOLISMO**

- Dal 17 ottobre 2022 DIRETTORE SOSTITUTO F.F. SC ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA E presso ASO SANTA CROCE E CARLE - S.C. DI ENDOCRINOLOGIA, DIABETOLOGIA & METABOLISMO

Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.O. Santa Croce e Carle di Cuneo**

Tipo di attività o settore **Medico Endocrinologo Ospedaliero**

Istruzione e formazione

Date Si è laureato in Medicina e Chirurgia il 17 Ottobre 1995 presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Torino con punti 110 e lode/110 e dignità di stampa, discutendo la tesi di laurea intitolata "Secrezione somatotropa nell'obesità. Refrattarietà selettiva all'effetto inibitorio dell'iperglicemia sulla risposta dell'ormone della crescita a diversi stimoli in pazienti obesi".

Ha conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione medica nella prima sessione degli esami di Stato dell'anno 1996 presso l'Università degli Studi di Torino. E' iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi della Provincia di Torino.

Il 7 Novembre 2001 ha conseguito la specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Ricambio presso l'Università degli Studi di Torino con punti 70 e lode/70, e dignità di stampa.

Nel novembre 2004 ha conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in Fisiopatologia Medica presso l'Università di Torino.

Titolo della qualifica rilasciata

Cuneo 27/6/2023 *Francesco Tassone*

Principali tematiche/competenze professionali possedute

L'esperienza clinica e gestionale che caratterizza il profilo del Dr. Tassone è estesa a tutti i settori della disciplina specialistica endocrino-metabolica ed in particolare ai seguenti ambiti:

Area diabetologica

L'attività si esplica prevalentemente in termini ambulatoriali con un numero di passaggi medi all'anno di circa 9000 (dati relativi al 2019), prevalentemente riguardanti casi di Diabete Mellito tipo 2 (DMT2) in follow-up periodico, casi di Diabete Mellito (DM) di nuova diagnosi o con complicanze e nei restanti casi di Diabete Mellito di tipo 1 e diabete mellito gestazionale. La gestione ambulatoriale della patologia diabetica prevede l'utilizzo della cartella clinica informatizzata "Smart Digital Clinic" condivisa a livello regionale, con rapido accesso al database storico del paziente, alle precedenti terapie utilizzate e all'evoluzione delle complicanze nel tempo. L'attività clinica a cui il Dr. Tassone partecipa regolarmente va ad integrarsi con quella del MMG e dei medici specialisti di riferimento nell'ottica di una presa in carico congiunta del paziente.

Più recentemente è in via di applicazione l'utilizzo della telemedicina per visite di controllo periodiche e l'analisi dei dati glicemici già ora condivisi per via telematica. In tale contesto il Dr. Tassone sta lavorando insieme al Sistema Informativo Direzionale dell'ASO per implementare sia il hardware sia il software di tali prestazioni (già contemplate nell'aggiornamento recente dell'ultimo PSDTA Diabete Mellito della regione Piemonte - 2022). L'attività ambulatoriale prevede inoltre la valutazione di pazienti provenienti dai reparti chirurgici dell'ospedale in previsione di terapia chirurgica, per una definizione e gestione della terapia ipoglicemizzante nel peri-operatorio, in accordo con il protocollo interno "Diabete-Chirurgia" proposto dalla S.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo e condiviso dalla Direzione Sanitaria come protocollo operativo da tempo in uso nell'A.S.O. In tale ambito, insieme al Dr. Borretta, il Dr. Tassone è coautore del PDTA intraospedaliero sulla gestione del paziente adulto programmato per interventi chirurgici in elezione (in particolare la sezione sulla terapia insulinica endovenosa ed quella sulla gestione e trattamento delle ipoglicemie).

Da tempo è attivo un ambulatorio diabetologico post-dimissione dedicato ai pazienti dimessi da reparti chirurgici o internistici (inclusi i reparti di degenza Covid-19), affetti da diabete di nuovo riscontro e/o in fase di scompenso, che il Dr. Tassone gestisce insieme all'equipe per coordinare il percorso successivo alla dimissione ospedaliera (media di 10 visite mensili).

Durante l'emergenza Covid-19, il Dr. Tassone ha svolto turni di assistenza nel reparto di Malattie Infettive e nei reparti di Medicina Interna Covid, contribuendo, in ottica multidisciplinare, alla gestione del malato con complicanze endocrino-metaboliche correlate al Covid e proponendo una gestione multidisciplinare e integrata durante la degenza e nel post-ricovero di cui sono a testimonianza anche pubblicazioni scientifiche e case reports di cui il Dr. Tassone è stato coautore.

La gestione della patologia diabetica complessa si caratterizza anche per un numero di ricoveri ordinari di circa 200 all'anno - dati precovid 2019 - giustificati prevalentemente da quadri di scompenso metabolico severo alla diagnosi o indotti da eventi intercorrenti e da complicanze acute di malattia già complicata. Il Dr. Tassone svolge regolarmente turni di attività di reparto in completa autonomia specie per quanto riguarda la gestione del piede diabetico acuto ischemico / neuropatico / infetto, in concerto con le varie figure specialistiche coinvolte, nel rispetto del protocollo interaziendale per la gestione del piede diabetico (ASO e ASL CN1), in particolare Chirurgi Vascolari, Ortopedici, Infettivologi, Radiologi Interventisti.

Dal 2021 il Dr. Tassone svolge in completa autonomia l'ambulatorio del Piede Diabetico in cui pratica medicazioni avanzate e curettage chirurgico di lesioni agli arti inferiori con personale infermieristico dedicato (circa 250 passaggi / anno).

L'attività di ricovero diurno è indirizzata alla gestione di casi clinici complessi, alla transizione dall'età pediatrica a quella adulta nel caso del DM1, allo screening periodico delle complicanze, all'avvio a nuove terapie iniettive, a sistemi di monitoraggio in continuo del glucosio, al sistema iniettivo insulinico sottocutaneo continuo con microinfusore.

In tale contesto il Dr. Tassone svolge in completa autonomia l'ambulatorio di "Diabete Tecnologico" (circa 150 passaggi / anno) cui afferiscono essenzialmente pazienti affetti da DMT1 e trattati con infusione insulinica continua con microinfusore (CSII) "stand-alone" o accoppiato a sensore del glucosio in continuo (CGM). A tal proposito il Dr. Tassone è attualmente l'unico dell'equipe certificato dal 22.11.2021 per l'impianto sottocutaneo di sensori del Glucosio (Eversense®): l'impianto del nuovo sensore e la rimozione del vecchio consiste in un intervento chirurgico ambulatoriale (attualmente circa 4 passaggi / anno, in progressivo incremento). Inoltre il Dr. Tassone ha personalmente redatto il PDTA intraospedaliero per la gestione del paziente affetto da DMT1 in trattamento insulinico continuo sottocutaneo mediante microinfusore (CSII) ricoverato presso la nostra Azienda. Ha inoltre effettuato (anche in collaborazione con la Pediatria) corsi di formazione del personale medico ed infermieristico della nostra ASO in merito.

E' inoltre membro del gruppo di studio sull'utilizzo del microinfusore nei pazienti diabetici tipo 2 coordinato dal Dr. Giorgio Grassi (T2 FOCUS GROUP), esitato in alcune pubblicazioni su riviste nazionali.

In collaborazione con la Pediatria il Dr. Tassone ha istituito un ambulatorio dedicato alla transizione dei pazienti diabetici dall'età pediatrica all'età adulta (da aprile 2023).

Patologia tiroidea

Negli ultimi 10 anni il Dr. Tassone ha svolto regolarmente l'attività ambulatoriale dedicata all'inquadramento diagnostico della patologia nodulare e disfunzionale tiroidea. L'S.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo dell'A.S.O. Santa Croce e Carle di Cuneo svolge attività di ecografia diagnostica (con una media di oltre 1200 esami /anno - dati relativi al 2022) contribuendo ad individuare i casi di patologia nodulare da sottoporre a tecnica di agoaspirazione eco-guidata regolarmente condotta presso la SC (oltre 300 esami/anno - dati relativi al 2022). Più recentemente è in fase di avvio la procedura interventistica di termocoagulazione dei nodi tiroidei benigni: a tal proposito il Dr. Tassone sta ultimando l'organizzazione per la messa in funzione dell'attrezzatura unitamente alla formazione del personale medico e infermieristico dedicato.

Nell'ambito della rete oncologica della Regione Piemonte, la S.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo dell'ASO Santa Croce e Carle di Cuneo è centro di riferimento per la gestione delle neoplasie tiroidee e delle ghiandole endocrine. Sia per quanto concerne l'inquadramento sia il follow-up, la gestione delle neoplasie segue un percorso prevalentemente ambulatoriale seguendo un PDTA aziendale che coinvolge il servizio di Medicina Nucleare, di Anatomia Patologica, di Chirurgia Generale e ORL e dei servizi diagnostici di supporto. La casistica comprende circa 30 nuove diagnosi di neoplasia tiroidea / anno e oltre 300 casi di follow-up (dati aggiornati al 2022).

Dal febbraio 2023 il Dr. Tassone è componente del GIC Tiroide e ghiandole Endocrine e Surrene (PDTA DI PERTINENZA DEL GIC: - Tumori della tiroide e follow-up - Tumori del surrene)

(SEGUE)

Patologia delle paratiroidi

Un importante aspetto che caratterizza l'attività clinica del Dr. Tassone è quello dedicato alla gestione della patologia paratiroidea. L'attività si svolge prevalentemente a livello ambulatoriale e/o di Day Service e/o di Day Hospital per i casi più complessi e con comorbidità (con una casistica media negli ultimi 10 anni di circa 25 nuovi casi di iperparatiroidismo primitivo all'anno ed una casistica di pazienti in follow-up annuale o biennale di oltre 200). Talora la gestione si estende al ricovero ordinario relativamente a casi che presentino ipercalcemia severa o ipocalcemia transitoria postchirurgica richiedenti una terapia endovenosa protratta. La cospicua casistica della patologia paratiroidea caratterizza la S.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo come centro di riferimento regionale e nazionale per la diagnosi e la cura dell'iperparatiroidismo primitivo. Nel 2018 è stato istituito il gruppo di studio interdisciplinare per la gestione del carcinoma paratiroideo, nell'ambito della rete oncologica piemontese, che ha condotto alla stesura e pubblicazione del "Percorso diagnostico terapeutico per la gestione clinica del carcinoma paratiroideo" unitamente alla formazione di un GIC dedicato all'interno dell'ASO.

Le competenze cliniche e scientifiche maturate dal Dr. Tassone in questo ambito sono confermate da una serie di risultati scientifici pubblicati su riviste di alto prestigio nell'ambito dell'endocrinologia clinica ed ancora da una numerosa serie di relazioni su invito a congressi ed eventi scientifici nazionali e internazionali.

Metabolismo Lipidico

Dal punto di vista metabolico il Dr. Tassone esegue in completa autonomia tutte le visite lipidologiche ambulatoriali della Divisione (quantificabili in circa 350 passaggi/ anno, di cui circa 100/anno prime visite di inquadramento di dislipidemie complesse e le 250 restanti come controlli / anno).

In tale contesto è componente del gruppo Dislipidemie della Rete Endocrino-Diabetologica della Regione Piemonte dal 2017 ed è coautore del relativo PDTA Regionale sulla gestione delle Dislipidemie oltreché relatore a convegni regionali e nazionali sulle Dislipidemie.

La S.C. di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo dell'ASO Santa Croce e Carle di Cuneo è stata individuata dalla Regione come centro specialistico prescrittore dei nuovi farmaci ipolipemizzanti (PCSK9-inibitori ed inclisiran). Il Dr. Tassone personalmente è prescrittore di tali nuovi farmaci. Collabora con la SSVD di Endocrinologia Pediatrica di Torino (Prof.ssa Luisa De Sanctis) e con la SC di Cardiologia della nostra ASO alla gestione di casi complessi di dislipidemia.

Metabolismo osseo

L'attività dedicata al metabolismo osseo si svolge principalmente in regime ambulatoriale (oltre 700 visite/anno) e di day service diagnostico-terapeutico (oltre 200 passaggi /anno) (dati aggiornati al 2022) cui il Dr. Tassone partecipa attivamente.

Dal 2005 la SC Endocrinologia dell'AO è il centro individuato dalla regione Piemonte per la provincia di Cuneo per la prescrizione di terapia di II livello con teriparatide (farmaco iniettivo per la cura delle forme severe di osteoporosi).

Patologia ipofisaria

Presso la SC sono regolarmente seguiti casi di patologia ipofisaria in collaborazione con la S.C. Neurochirurgia, la S.S. Neuroradiologia e la S.C. Oncologia e Neuro-oncologia. Il Dr. Tassone svolge la sua attività in tale ambito seguendo personalmente casi complessi di patologia ipofisaria nonché disordini funzionali ipotalamo-ipofisari o di natura genetica in collaborazione con l'ambulatorio dedicato alla patologia ipofisaria (casistica personale di oltre 30 pazienti di nuova diagnosi o in follow-up negli ultimi 10 anni). Alcuni casi clinici sono stati oggetto di comunicazione congressuale nonché oggetto di pubblicazioni scientifiche e revisione della letteratura.

Negli ultimi anni l'attività del Dr. Tassone si è estesa alla gestione delle complicanze endocrine e ipofisarie nonché metaboliche delle terapie oncologiche (circa 200 pazienti in follow-up).

Obesità e Disturbi del comportamento alimentare (DCA)

Il Dr. Tassone ha maturato una peculiare competenza clinica in questo ambito, grazie alla formazione specialistica e post-specialistica presso l'Università di Torino, indirizzata allo studio degli aspetti neuroendocrini e metabolici dell'obesità e dei DCA. A testimonianza di ciò dal 2017 il Dr. Tassone è componente del gruppo Obesità della Rete Endocrino-Diabetologica della Regione Piemonte (coordinatore Prof. Fabio Broglio), partecipa attivamente ai lavori della rete endocrinologica piemontese dedicata all'Obesità ed è coautore del PSDTA regionale dedicato all'Obesità, oltreché relatore a convegni regionali e nazionali sull'Obesità.

La malattia obesità viene gestita in stretta collaborazione con la SC Dietologia prevalentemente in regime ambulatoriale endocrinologico-diabetologico o di Day Service; in taluni casi di malattia severa complessa o sindromica è previsto il ricovero ordinario finalizzato allo studio e alla cura delle complicanze e ad un percorso di cura personalizzato includente l'ingresso in strutture dedicate individuate dalla Regione (media di 5 ricoveri ordinari / anno circa).

Il Dr. Tassone svolge regolarmente turni di attività di reparto in completa autonomia specie per quanto riguarda la gestione del paziente affetto da DCA, in particolare Anoressia Nervosa, in concerto con le varie figure specialistiche coinvolte, quali Nutrizionisti/Dietologi, Psichiatri, Neuropsichiatri infantili (media di 4 ricoveri ordinari / anno). Recentemente la S.C. Endocrinologia ha preso parte al progetto e protocollo del percorso "lila" dedicato alla gestione ed al percorso del paziente con DCA o disturbi della nutrizione e dell'alimentazione (DNA) all'arrivo in DEA.

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

Cuneo 27/4/2022 Tassone

Capacità e competenze personali

VEDI AUTOCERTIFICAZIONI ALLEGATE

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Lingua

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		C2	Livello avanzato
C1	Livello avanzato	C2	Livello avanzato	B2	Livello intermedio	B2	Livello intermedio		

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

VEDI RELAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DEL CONCORSO

Capacità e competenze organizzative

VEDI RELAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DEL CONCORSO

Capacità e competenze tecniche

VEDI RELAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DEL CONCORSO

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo competente dei principali software: Microsoft Office / Power Point / Excel / Word / Access
+ Statistica Stasoft per Windows

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Partecipazione a TRIALS clinici

- studio REFLECT (Co-investigator) Study ID: NN1250-4189 A multi-centre, prospective, non-interventional study of insulin degludec investigating the safety and effectiveness in a real-world population with type 1 and 2 diabetes mellitus ReFLeCT

- Studio CLAF237AIT03 (3AGE): Studio osservazionale, multicentrico, prospettico, della durata di 3 anni, per valutare, attraverso questionari dedicati, gli esiti riportati dai pazienti in soggetti anziani (≥ 65 anni) affetti da diabete mellito di tipo 2, trattati con duplice terapia orale a causa del fallimento di un regime di metformina in monoterapia (Principal Investigator).

In generale, l'attività clinica del Dr. Tassone si coniuga con l'attività di ricerca clinica e con una attività di docenza presso l'Università di Torino, in passato presso il Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie (insegnamento di Endocrinologia, poi soppresso) e nella Scuola di Specializzazione dell'Università di Torino di Endocrinologia, Diabetologia e Metabolismo.

Dal 2015 il Dr. Tassone svolge attività di tutoraggio per gli studenti di medicina e chirurgia che frequentano l'ASO S. Croce e Carle, designato come ospedale di insegnamento dall'Università di Torino.

Patente

Ulteriori informazioni

Il Dr. Tassone è socio delle seguenti società scientifiche: AME (Associazione Medici Endocrinologi), SIE (Società Italiana di Endocrinologia), AMD (Associazione Medici Diabetologi), SID (Società Italiana di Diabetologia), SISA (Società Italiana per lo Studio dell'Aterosclerosi) e AACE (American Association of Clinical Endocrinologists).

Attualmente è membro della Commissione Nazionale Diabete dell'AME, della Commissione Nazionale Lipidi dell'AME e della Commissione Nazionale Obesità dell'AME. E' membro del Consiglio Direttivo della SISA (Società Italiana per lo Studio dell'Aterosclerosi) sezione Piemonte e Valle d'Aosta.

È attualmente **coordinatore regionale della SIE sezione Piemonte e Valle D'Aosta** (in passato membro del consiglio Direttivo). In passato è stato membro del consiglio Direttivo SID Piemonte e Valle D'Aosta.

Ha partecipato attivamente all'organizzazione di numerose attività congressuali proposte dalla SC Endocrinologia ed è stato Responsabile Scientifico di eventi scientifici nazionali promossi dalla Società Italiana di Endocrinologia SIE, dall'Associazione Medici Endocrinologi AME, nonché dalla Società Italiana di Diabetologia SID.

Ha pubblicato oltre 50 lavori tra editi a stampa su riviste nazionali ed internazionali "peer-reviewed", alcuni capitoli di libro ed ha partecipato con oltre 50 relazioni su invito a congressi a livello regionale e nazionale.

Allegati Elenco pubblicazioni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma Francesco Tassone

Cuneo 27.04.2023

Cuneo 27/4/2023 *Francesco Tassone*

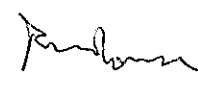
Allegato : Elenco pubblicazioni

	All	Since 2018
Citations	1824	558
h-index	22	13
i10-index	35	22

1. A Multi-professional Approach for Transition of Care at Discharge in Hyperglycemic Inpatients with COVID-19: A Single Center Study. Castellano E, Gaviglio D, Pellegrino M, Gianotti L, Magro G, Tassone F, Baffoni C, Sibbono R, Attanasio R, Boriano A, Borretta G. - *Endocr Metab Immune Disord Drug Targets*. 2022;22(13):1313-1318.
2. The Stress Axis in Obesity and Diabetes Mellitus: An Update by Laura Gianotti, Sara Belcastro, Salvatore D'Agnano and Francesco Tassone, *Endocrines* 2021, 2(3), 334-347; <https://doi.org/10.3390/endocrines2030031> - 06 Sep 2021
3. Persistence of Elevated Procalcitonin in a Patient with Coronavirus Disease 2019 Uncovered a Diagnosis of Medullary Thyroid Carcinoma. Gianotti L, D'Agnano S, Pettiti G, Tassone F, Giraudo G, Lauro C, Lauria G, Del Bono V, Borretta G. *AACE Clin Case Rep*. 2021 Sep-Oct;7(5):288-292. doi: 10.1016/j.aace.2021.05.001. Epub 2021 May 12.
4. Diabetes and Bone Involvement in Primary Hyperparathyroidism: Literature Review and Our Personal Experience. Castellano E, Attanasio R, Boriano A, Borretta V, Tassone F, Borretta G. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021 Apr 19;12:665984. doi: 10.3389/fendo.2021.665984. eCollection 2021. PMID: 33953702 Free PMC article. Review.
5. Predictors of recurrence of pheochromocytoma and paraganglioma: a multicenter study in Piedmont, Italy. *Rivista scientifica internazionale: Hypertension Research* (pagine 00) pubblicata nel 2019 - Autori: Parasiliti-Caprino M, Lucatello B, Lopez C, Burrello J, Maletta F, Mistrangelo M, Migliore E, Tassone F, La Grotta A, Pia A, Reimondo G, Giordano R, Giraudo G, Piovesan A, Ciccone G, Deandrea D, Limone P, Orlandi F, Borretta G, Volante M, Mulatero P, Papotti M, Aimaretti G, Terzolo M, Marino M, Pasini B, Veglio F, Ghigo E, Arvat E, Maccario M.
6. Glucose variability in PD-1 inhibitors-induced diabetes mellitus. *Rivista scientifica internazionale: ACTA DIABETOLOGICA* (pagine 379-380) pubblicata nel 2019 - Autori: Tassone F, Gamarra E.
7. Nivolumab-induced fulminant type 1 diabetes (T1D): the first Italian case report with long follow-up and flash glucose monitoring. *ACTA DIABETOLOGICA* (pagine 489-490) pubblicata nel 2019 - Autori: Tassone F, Colantonio I, Gamarra E, Gianotti L, Baffoni C, Magro G, Borretta G.
8. Raccomandazioni attuali alla vaccinazione nei soggetti diabetici. F. Tassone (2021). *JAMD Vol. 24/2* DOI 10.36171/jamd21.24.2.7 Editor Luca Monge, Associazione Medici Diabetologi AMD
9. Pheochromocytoma and Paraganglioma. Tassone F. *N Engl J Med*. 2019 Nov 7;381(19):1882-1883. doi: 10.1056/NEJMc1912022.
10. Reduction of Insulin Requirement After Starting Treatment With Sacubitril/Nalsartan in a Patient with Diabetes Treated With Continuous Subcutaneous Insulin Infusion (CSII): A case report. *Journal of Diabetes Science and Technology* (pagine 1254-1255) pubblicata nel 2018 - Autori: Gamarra E, Baffoni C, Borretta G, Feola M, Tassone F.
11. Terapia insulinica con microinfusore nel diabete di tipo 2: proposta di consensus J AMD (THE JOURNAL OF AMD) (pagine 119-131) pubblicata nel 2018 - Autori: G. Grassi, C. De Rossi, U. Di Falco, A. Girelli, E. Guastamacchia, F. Gulotta, P. Massucco, F. Tassone, G. Tonolo, C. Tubili.
12. Forearm DXA Increases the Rate of Patients With Asymptomatic Primary Hyperparathyroidism Meeting Surgical Criteria. *JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM* (pagine 2728-2732) pubblicata nel 2016 - Castellano E, Attanasio R, Gianotti L, Cesario F, Tassone F, Borretta G.
13. Mild primary hyperparathyroidism as defined in the Italian Society of Endocrinology's Consensus Statement: prevalence and clinical features. *JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION* (pagine 349-54) pubblicata nel 2016 - Autori: Castellano E, Tassone F, Attanasio R, Gianotti L, Pellegrino M, Borretta G.
14. Vitamin d deficiency does not affect the likelihood of presurgical localization in asymptomatic primary hyperparathyroidism. *Endocrine Practice* (pagine 205-9) pubblicata nel 2016 - Tassone F, Castellano E, Gianotti L, Acchiardi F, Emmolo I, Attanasio R, Borretta G.
15. Parathyroidectomy Halts the Deterioration of Renal Function in Primary Hyperparathyroidism. *JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM* (pagine 3069-3073) pubblicata nel 2015 - Tassone F, Guarnieri A, Castellano E, Baffoni C, Attanasio R, Borretta G.
16. Treating with liraglutide an obese patient with type 2 diabetes mellitus and hereditary hemochromatosis. *MINERVA ENDOCRINOLOGICA* (pagine 331-332) pubblicata nel 2015 - Tassone F, Baffoni C, Gianotti L, Pellegrino M, Magro G, Cesario F, Maccario M, Borretta G
17. KDIGO categories of glomerular filtration rate and parathyroid hormone secretion in primary hyperparathyroidism. *ENDOCRINE PRACTICE* (pagine 629-633) pubblicata nel 2015 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Baffoni C, Pellegrino M, Castellano E, Borretta G.
18. Silent renal stones in primary hyperparathyroidism: prevalence and clinical features. *ENDOCRINE PRACTICE* (pagine 1137-1142) pubblicata nel 2014 - Autori: Cassibba S, Pellegrino M, Gianotti L, Baffoni C, Baralis E, Attanasio R, Guarnieri A,

Borretta G, Tassone F.

19. Relationship between insulin sensitivity and bone mineral density in primary hyperparathyroidism. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 350-355) pubblicata nel 2014 - Autori: Gianotti L, Tassone F, Baffoni C, Pellegrino M, Cassibba S, Castellano E, Magro G, Cesario F, Visconti G, Borretta G.
20. Insulin sensitivity in normocalcaemic primary hyperparathyroidism. ENDOCRINE (pagine 812-814) pubblicata nel 2013 - Autori: Tassone F, Maccario M, Gianotti L, Baffoni C, Pellegrino M, Cassibba S, Cesario F, Magro G, Borretta G.
21. Vitamin D status in primary hyperparathyroidism: a Southern European perspective. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 784-790) pubblicata nel 2013 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Baffoni C, Visconti G, Pellegrino M, Cassibba S, Croce CG, Magro G, Cesario F, Attanasio R, Borretta G.
22. Screening of Cushing's syndrome in outpatients with type 2 diabetes: results of a prospective multicentric study in Italy. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 3467-3475) pubblicata nel 2012 - Autori: Terzolo M, Reimondo G, Chiodini I, Castello R, Giordano R, Ciccirelli E, Limone P, Crivellaro C, Martinelli I, Montini M, Disoteco O, Ambrosi B, Lanzi R, Arosio M, Senni S, Balestrieri A, Solaroli E, Madeo B, De Giovanni R, Strollo F, Battista R, Scorsone A, Giagulli VA, Collura D, Scillitani A, Cozzi R, Faustini-Fustini M, Pia A, Rinaldi R, Allasino B, Peraga G, Tassone F, Garofalo P, Papini E, Borretta G.
23. Prevalence and characteristics of metabolic syndrome in primary hyperparathyroidism. JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 841-846) pubblicata nel 2012 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Baffoni C, Cesario F, Magro G, Pellegrino M, Emmolo I, Maccario M, Borretta G.
24. The lower hemoglobin A(1c) value for the screening of prediabetes. ENDOCRINE PRACTICE (pag.829) pubblicata nel 2011 - Autori: Tassone F, Borretta G.
25. Interplay between serum osteocalcin and insulin sensitivity in primary hyperparathyroidism. CALCIFIED TISSUE INTERNATIONAL (pagine 231-237) pubblicata nel 2011 - Autori: Gianotti L, Piovesan A, Croce CG, Pellegrino M, Baffoni C, Cesario F, Visconti G, Borretta G, Tassone F.
26. Renal function in primary hyperparathyroidism. GIORNALE ITALIANO DI NEFROLOGIA (pagine S91-S95) pubblicata nel 2010 - Autori: Borretta G, Gianotti L, Cesario F, Borretta V, Tassone F.
27. Insulin resistance is not coupled with defective insulin secretion in primary hyperparathyroidism. DIABETIC MEDICINE (pagine 968-973) pubblicata nel 2009 - Autori: Tassone F, Procopio M, Gianotti L, Visconti Pia A, Terzolo M, Borretta G.
28. Glomerular filtration rate and parathyroid hormone secretion in primary hyperparathyroidism. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 4458-4461) pubblicata nel 2009 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Emmolo I, Ghio M, Borretta G.
29. B-type natriuretic peptide levels and insulin resistance in patients with severe ischemic myocardial dysfunction. JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 805-809) pubblicata nel 2009 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Rolfo F, Visconti G, Borretta G, Feola M.
30. Effects of extra virgin olive oil supplementation at two different low doses on lipid profile in mild hypercholesterolemic subjects: a randomised clinical trial. JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 794-796) pubblicata nel 2009 - Autori: Violante B, Gerbaudo L, Borretta G, Tassone F.
31. May an altered hypothalamo-pituitary-adrenal axis contribute to cortical bone damage in primary hyperparathyroidism? CALCIFIED TISSUE INTERNATIONAL (pagine 425-429) pubblicata nel 2009 - Autori: Gianotti L, Tassone F, Pia A, Bovio S, Reimondo G, Visconti G, Terzolo M, Borretta G.
32. Screening of Cushing's syndrome in adult patients with newly diagnosed diabetes mellitus. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 225-229) pubblicata nel 2007 - Autori: Reimondo G, Pia A, Allasino B, Tassone F, Bovio S, Borretta G, Angeli A, Terzolo M.
33. Ghrelin and other gastrointestinal peptides involved in the control of food intake. MINI REVIEWS IN MEDICINAL CHEMISTRY (pagine 47-53) pubblicata nel 2007 - Autori: Tassone F, Broglio F, Gianotti L, Arvat E, Ghigo E, Maccario M.
34. A slight decrease in renal function further impairs bone mineral density in primary hyperparathyroidism. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 3011-3016) pubblicata nel 2006 - Autori: Gianotti L, Tassone F, Cesario F, Pia A, Razzore P, Magro G, Piovesan A, Borretta G.
35. A rare case of adulthood-onset growth hormone deficiency presenting as sporadic, symptomatic hypoglycemia. JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 1060-1064) pubblicata nel 2004 - Autori: Pia A, Piovesan A, Tassone F, Razzore P, Visconti G, Magro G, Cesario F, Terzolo M, Borretta G.
36. Marked GH secretion alter ghrelin alone or combined with GH-releasing hormone (GHRH) in obese patients. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 250-255) pubblicata nel 2004 - Autori: Alvarez-Castro P, Isidro ML, Garcia-Buela J, Leal-Cerro A, Broglio F, Tassone F, Ghigo E, Dieguez C, Casanueva FF, Cordido F.
37. Obese patients with obstructive sleep apnoea syndrome show a peculiar alteration of the corticotroph but not of the thyrotroph and lactotroph function. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 41-

Curs 12/4/2013 

- 48) pubblicata nel 2004 - Autori: Lanfranco F, Gianotti L, Pivetti S, Navone F, Rossetto R, Tassone F, Gai V, Ghigo E, Maccario M.
38. Neuroendocrine and metabolic effects of acute ghrelin administration in human obesity. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 5478-5483) pubblicata nel 2003 - Autori: Tassone F, Broglio F, Destefanis S, Rovere S, Benso A, Gottero C, Prodham F, Rossetto R, Gauna C, van der Lely AJ, Ghigo E, Maccario M.
 39. Obstructive sleep apnoea syndrome impairs insulin sensitivity independently of anthropometric variables. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 374-379) pubblicata nel 2003 - Autori: Tassone F, Lanfranco F, Gianotti L, Pivetti S, Navone F, Rossetto R, Grottoli S, Gai V, Ghigo E, Maccario M.
 40. Both fasting-induced leptin reduction and GH increase are blunted in Cushing's syndrome and in simple obesity. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 220-228) pubblicata nel 2003 - Autori: Grottoli S, Gauna C, Tassone F, Aimaretti G, Corneli G, Wu Z, Strasburger CJ, Dieguez C, Casanueva FF, Ghigo E, Maccario M.
 41. Age-related endocrine and metabolic changes in simple obesity. Rivista scientifica internazionale: JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 106) pubblicata nel 2002 - Autori: Tassone F, Rossetto R, Gauna C, Procopio M, Grottoli S, Ausiello L, Taliano M, Maccario M.
 42. Concomitant impairment of growth hormone secretion and peripheral sensitivity in obese patients with obstructive sleep apnea syndrome. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 5052-5057) pubblicata nel 2002 - Autori: Gianotti L, Pivetti S, Lanfranco F, Tassone F, Navone F, Vittori E, Rossetto R, Gauna C, Destefanis S, Grottoli S, De Giorgi R, Gai V, Ghigo, Maccario M.
 43. Effects of glucose, free fatty acids or arginine load on the GH-releasing activity of ghrelin in humans. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 265-271) pubblicata nel 2002 - Autori: Broglio F, Benso A, Gottero C, Prodham F, Grottoli S, Tassone F, Maccario M, Casanueva FF, Dieguez C, Deghenghi R, Ghigo E, Arvat E.
 44. Glucagon administration elicits blunted GH but exaggerated ACTH response in obesity. JOURNAL OF ENDOCRINOLOGICAL INVESTIGATION (pagine 551-556) pubblicata nel 2002 - Autori: Tassone F, Grottoli S, Rossetto R, Maccagno B, Gauna C, Giordano R, Ghigo E, Maccario M.
 45. Neuroendocrine and metabolic determinants of the adaptation of GH/IGF-I axis to obesity. Annales d'Endocrinologie (pagine 140-144) pubblicata nel 2002 - Autori: Maccario M, Tassone F, Grottoli S, Rossetto R, Gauna C., Ghigo E.
 46. Blood glucose pre-prandial baseline decreases from morning to evening in type 2 diabetes: role of fasting blood glucose and influence on post-prandial excursions. EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION (pagine 179-186) pubblicata nel 2002 - Autori: Trovati M, Ponziani MC, Massucco P, Anfossi G, Mularoni EM, Burzacca S, Tassone F, Perna P, Traversa M, Cavalot F.
 47. Effects of 36 hour fasting on GH/IGF-I axis and metabolic parameters in patients with simple obesity. Comparison with normal subjects and hypopituitary patients with severe GH deficiency. INTERNATIONAL JOURNAL OF OBESITY AND RELATED METABOLIC DISORDERS (pagine 1233-1239) pubblicata nel 2001 - Autori: Maccario M, Aimaretti G, Grottoli S, Gauna C, Tassone F, Corneli G, Rossetto R, Wu Z, Strasburger CJ, Ghigo E.
 48. Effect of IGF-I administration on growth hormone secretion in obese subjects. INTERNATIONAL JOURNAL OF OBESITY AND RELATED METABOLIC DISORDERS (pagine S41-S42) pubblicata nel 2001 - Autori: Tassone F, Gianotti L, Lanfranco F, Ganzaroli C, Oleandri SE, Taliano M, Muller EE, Ghigo E, Maccario M.
 49. Effects of short-term administration of low-dose rhGH on IGF-I levels in obesity and Cushing's syndrome: indirect evaluation of sensitivity to GH. EUROPEAN JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (pagine 251-256) pubblicata nel 2001 - Autori: Maccario M, Tassone F, Gauna C, Oleandri SE, Aimaretti G, Procopio M, Grottoli S, Pflaum CD, Strasburger CJ, Ghigo E.
 50. Effects of recombinant human insulin-like growth factor I administration on the growth hormone (gh) response to GH-releasing hormone in obesity. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 167-171) pubblicata nel 2001 - Autori: Maccario M, Tassone F, Gianotti L, Lanfranco F, Grottoli S, Arvat E, Muller EE, Ghigo E.
 51. Adrenal responsiveness to high, low and very low ACTH 1-24 doses in obesity. CLINICAL ENDOCRINOLOGY (pagine 437-444) pubblicata nel 2000 - Autori: Maccario M, Grottoli S, Divito L, Rossetto R, Tassone F, Ganzaroli C, Oleandri SE, Arvat E, Ghigo E.
 52. GH response to GHRH combined with pyridostigmine or arginine in different conditions of low somatotrope secretion in adulthood: obesity and Cushing's syndrome in comparison with hypopituitarism. MINERVA ENDOCRINOLOGICA (pagine 107-111) pubblicata nel 1999 - Autori: Procopio M, Maccario M, Savio P, Valetto MR, Aimaretti G, Grottoli S, Oleandri SE, Baffoni C, Tassone F, Arvat E, Camanni F, Ghigo E.
 53. IGF-1 levels in different conditions of low somatotrope secretion in adulthood: obesity in comparison with GH deficiency. MINERVA ENDOCRINOLOGICA (pagine 57-61) pubblicata nel 1999 - Autori: Maccario M, Grottoli S, Aimaretti G, Gianotti L, Endrio Oleandri S, Procopio M, Savio P, Tassone F, Ramunni J, Camanni F, Ghigo E.
 54. L-arginine modulates aggregation and intracellular

- cyclic 3,5-guanosine monophosphate levels in human platelets: direct effect and interplay with antioxidative thiol agent. THROMBOSIS RESEARCH (pagine 307-316) pubblicata nel 1999 - Autori: Anfossi G, Russo I, Massucco P, Mattiello L, Perna P, Tassone F, Trovati M.
55. Modulation of human platelet function by L-canavanine: differential effects of low and high concentrations.: GENERAL PHARMACOLOGY (pagine 321-328) pubblicata nel 1999 - Autori: Anfossi G, Massucco P, Mattiello L, Cavalot F, Perna P, Giori A, Tassone F, Trovati M.
 56. IGF-I levels in different conditions of low somatotrope secretion in adulthood: obesity in comparison with GH deficiency. PANMINERVA MEDICA (pagine 98-102) pubblicata nel 1998 - Autori: Maccario M, Grotoli S, Aimaretti G, Gianotti L, Endrio Oleandri S, Procopio M, Savio P, Tassone F, Ramunni J, Camanni F, Ghigo E.
 57. GH response to GHRH combined with pyridostigmine or arginine in different conditions of low somatotrope secretion in adulthood: obesity and Cushing's syndrome in comparison with hypopituitarism. Rivista scientifica internazionale: PANMINERVA MEDICA (pagine 13-17) pubblicata nel 1998 - Autori: Procopio M, Maccario M, Savio P, Valetto MR, Aimaretti G, Grotoli S, Oleandri SE, Baffoni C, Tassone F, Arvat E, Camanni F, Ghigo E.
 58. In obesity, glucose load loses its early inhibitory, but maintains its late stimulatory, effect on somatotrope secretion. JOURNAL OF CLINICAL ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM (pagine 2261-2265) pubblicata nel 1997 - Autori: Grotoli S, Procopio M, Maccario M, Zini M, Oleandri SE, Tassone F, Valcavi R, Ghigo E.
 59. Vitamin D Status in Diabetes Mellitus: Comparison Between Outpatients and Inpatients Journal Of Preventive Medicine And Care (pagine 1-7) pubblicata nel 2017 - Autori: M Pellegrino, E Castellano, F Garino, F Tassone, L Gianotti, GL Visconti, R Attanasio, G Borretta
 60. Terapia combinata precoce alirocumab + statina ad alta intensità nei pazienti con IMA Rivista scientifica nazionale: AME NEWS Francesco Tassone (9 febbraio 2023) (n 13 - 2023)
 61. PCSK9-inibitori: ora li può prescrivere anche l'endocrinologo Rivista scientifica nazionale: AME BREAKING NEWS - a cura di Francesco Tassone & Olga Disoteo (7 febbraio 2022) (n 3 - 2022)
 62. Gestione dislipidemia nei pazienti con endocrinopatie: LG 2020 Endocrine Society Rivista scientifica nazionale: AME BREAKING NEWS - a cura di Francesco Tassone (7 aprile 2021) (n 9 - 2021)
 63. Algoritmo 2020 AACE/ACE: gestione dislipidemia e prevenzione malattie CV Rivista scientifica nazionale: AME BREAKING NEWS a cura di Francesco Tassone (7 aprile 2021) (n 8 - 2021)
 64. Le linee guida sottostimano i danni da statine? Rivista scientifica nazionale: AME NEWS a cura di Francesco Tassone (6 giugno 2019) (n 29 - 2019)
 65. Il candidato al micro-infusore insulinico: addestramento e gestione Rivista scientifica nazionale: AME FLASH a cura di Francesco Tassone (7 maggio 2018) (n 13 - 2018)
 66. Alirocumab: risultati dello studio di esito cardiovascolare Rivista scientifica nazionale: AME BREAKING NEWS a cura di Francesco Tassone (5 aprile 2018) (n 9 - 2018)
 67. STEATOEPATITE NON ALCOLICA E SICUREZZA DELLE STATINE NEL PRE- DIABETE/DMT2 Rivista scientifica nazionale: AME NEWS (pagine 1-2) pubblicata nel 2017 - Autori: Tassone F
 68. MICROBIOMA E RISCHIO DI OBESITA' E DIABETE Rivista scientifica nazionale: AME NEWS (pagine 1-2) pubblicata nel 2017 - Autori: Tassone F.
 69. TERAPIA CON STATINE E PREVENZIONE PRIMARIA DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI Rivista scientifica nazionale: AME NEWS (pagine 1) pubblicata nel 2017 - Autori: Tassone F.
 70. COLESTEROLO LDL E MORTALITA' NELL'ANZIANO: DOBBIAMO RIVEDERE LE NOSTRE CONOSCENZE? Rivista scientifica nazionale: AME BREAKING NEWS (pagine 1-2) pubblicata nel 2016 - Autori: Tassone F
 71. LA PARATIROIDECTOMIA ARRESTA IL PEGGIORAMENTO DELLA FUNZIONE RENALE NELL'IPERPARATIROIDISMO PRIMITIVO Rivista scientifica nazionale: AME NEWS (pagine 1) pubblicata nel 2015 - Autori: Tassone E
 72. TUTTI I PAZIENTI ANZIANI DIABETICI RICOVERATI "PER QUALSIASI MOTIVO" IN MEDICINA DEVONO ESSERE TRATTATI CON INSULINA? rivista scientifica nazionale: AME FAQs (pagine 1-2) pubblicata nel 2010 - Autori: Tassone F.
 73. Continuation of Statin Treatment and All-Cause Mortality A Population-Based Cohort study Rivista scientifica nazionale: AME NEWS FARMACI (pagine 1-3) pubblicata nel 2009 - Autori: Tassone F. & Zenti M.G.
 74. TERAPIA DELL'IPERTRIGLICERIDEMIA: QUANDO E QUALE TRATTARE. Rivista scientifica nazionale: AME NEWS (pagine 1-5) pubblicata nel 2012 - Autori: Tassone F
 75. Inquadramento diagnostico delle dislipidemie primitive Rivista scientifica nazionale: AME FLASH (pagine 1-5) pubblicata nel 2009 - Autori: Tassone F. & Anfossi G.
 76. Aggiornamento linee guida americane sul trattamento dell'ipercolesterolemia nell'adulto (NCEP ATP III) Rivista scientifica nazionale: AME FLASH (pagine 1-2) pubblicata nel 2004 - Autori: Borretta G & Tassone F
 77. **Capitolo di libro: test dinamici di valutazione**

Amo 20/6/2013 [firma]

- qualitativa della secrezione insulinica - Diagnostica in Endocrinologia - Manuale per la valutazione e l'inquadramento del Diabete mellito delle sindromi ipoglicemiche (AME / ANIE, SIMEL): (pagine 119-121) pubblicata nel 2007 - Autori: Tassone F, Dalmasso AM
78. **Capitolo di libro:** "test dinamici di valutazione della riserva funzionale "beta cellulare" - in : Diagnostica in Endocrinologia Clinica - Manuale per la valutazione e l'inquadramento del Diabete mellito e delle sindromi ipoglicemiche (AME / ANIE, SIMEL): (pagine 113-116) pubblicata nel 2007 - Autori: Tassone F & Dalmasso AM
 79. **Capitolo di libro:** "Formule di uso frequente" - in : Diagnostica in Endocrinologia Clinica - Manuale per la valutazione e l'inquadramento del Diabete mellito e delle sindromi ipoglicemiche (AME / ANIE, SIMEL) (pagine 201-206) pubblicata nel 2007 - Autori: Tassone F
 80. **Capitolo di libro:** "Alterazioni del metabolismo del magnesio" - in : Medicina d'Urgenza Pratica e Progresso II edizione Valerio Gai: (pagine 1205-1209) pubblicata nel 2013 - Autori: Procopio M & Tassone F.
 81. **Capitolo di libro:** "Alterazioni del metabolismo del fosforo" - in: Medicina d'Urgenza Pratica e Progresso II edizione Valerio Gai (pagine 1211-1216) pubblicata nel 2013 - Autori: Procopio M & Tassone F
 82. **Capitolo di libro:** "Crisi ipertensiva nel feocromocitoma" - in: Medicina d'Urgenza Pratica e Progresso I edizione Valerio Gai (pagine 1263-1267) pubblicata nel 2002 - Autori: Maccario M, Gianotti L, & Tassone F.
 83. **Capitolo di libro:** "Endocrine Disorders" - in: Cachexia and Wasting: A Modern Approach (pagine 291-299) pubblicata nel 2006 - Autori: Laura Gianotti, Andrea Picu, Fabio Lanfranco, Francesco Tassone, Matteo Baldi, Roberta Giordano, Ezio Ghigo, Mauro Maccario
 84. **Capitolo di libro:** "Terapia Steroidea" (25) - in: Dolore Acuto e Cronico - trattamento sedoanalgesia e palliazione, Allione A e Morra F, Edizioni Medico-Scientifiche, 2022 - Autori: Francesco Tassone
 85. **Capitolo di libro:** "Diabete, Iperglicemia, Ipoipoglicemia" (57) - in: Dolore Acuto e Cronico - trattamento sedo analgesia e palliazione, Allione A e Morra F, Edizioni Medico-Scientifiche, 2022 - Autori: Francesco Tassone
 86. **Capitolo di libro:** "La dislipidemia nel paziente diabetico : meccanismi e peculiarità patogenetiche. Algoritmi terapeutici tra farmaci tradizionali ed innovativi"- in: Trattato di cardio nefro diabetologia vol.1 Le basi endocrino-metaboliche delle complicanze e della terapia, di Silvio Settembrini - Editore: Minerva Medica Data di Pubblicazione: gennaio 2023
 87. **Abstract:** Alirocumab in dyslipidemic patients: the Santa Croce e Carle of Cuneo experience. Rivista scientifica nazionale: GIORNALE ITALIANO ATROSCLEROSI (ATTI CONGRESSO SISA 2018 BOLOGNA) (pagine s47) pubblicata nel 2018 - Autori: Tassone F, Capucci F, Grande E, Infante L
 88. **Abstract:** RARO CASO DI ENCEFALOPATIA DI HASHIMOTO ASSOCIATA A MORBO DI BASEDOW Rivista scientifica nazionale: Atti CONGRESSO ASSOCIAZIONE ITALIANA DELLA TIROIDE 12XXXVI GIORNATE ITALIANE DELLA TIROIDE, CATANIA (pagine 60) pubblicata nel 2018 - Autori: Latina A., Cesario F., Castellano E., Baffoni C., Tassone F., Magro G., Borretta G
 89. **Abstract:** CSII in T2DM; " real life " data from a multicentric retrospective analysis, Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD) Conference , 2018 VIENNA; Austria (pagine a.124-a.125) pubblicata nel 2018 -Autori: G. Grassi, A. Girelli, E. Guastamacchia, F. Tassone , G. Tonolo, C. Tubili, E. Zarra
 90. **Abstract:** Association of Albumin-to-creatinine ratio and Ankle-Brachial index in non diabetic dyslipidemic outpatients Rivista scientifica nazionale: GIORNALE ITALIANO ATROSCLEROSI (ATTI Congresso SISA Nazionale 2017 Palermo) (pagine 108-109) pubblicata nel 2017 - Autori: F. Tassone, F. Capucci, M. Feola, C. Baffoni, G. Borretta
 91. **Abstract:** THYROID DISEASES IN PHPT: A SINGLE CENTRE STUDY - AACE 2018 Annual Meeting Sedona, AZ USA, September 7, 2018 to September 9, 2018 (pagine 247-248) pubblicata nel 2018 - Autori: Elena Castellano, MD, Adele Latina, MD, PhD, Micaela Pellegrino, MD, Laura Gianotti, MD, PhD, Flora Cesario, MD, Claudia Baffoni, MD, Francesco Tassone, MD, Giampaolo Magro, MD, Giorgio Borretta, MD
 92. **Abstract:** CRITERIA FOR SURGERY IN A SERIES OF APHT PATIENTS Rivista scientifica internazionale: ENDOCRINE PRACTICE - ACE 25th Annual Meeting and Clinical Congress 2016 Orlando, FL 32819,USA , May 25, 2016 - May 29, 2016 (pagine 129-130) pubblicata nel 2016 - Autori: Elena Castellano, MD, Adele Latina, Flora Cesario, Laura Gianotti, Micaela Pellegrino, Francesco Tassone, Claudia Baffoni, Gianpaolo Magro, Giorgio Borretta, MD
 93. **Abstract:** DEMOGRAPHIC AND CLINICAL PROFILE OF PATIENTS WITH PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM IN THE LAST 20 YEARS: A SINGLE CENTRE STUDY , Rivista scientifica internazionale: Atti convegno: "24th ANNUAL AMERICAN ASSOCIATION OF CLINICAL ENDOCRINOLOGISTS (AACE) SCIENTIFIC & CLINICAL CONGRESS 5/13/2015 - 05/17/2015 , Nashville, TN 37203 USA" (pagine 102) pubblicata nel 2015 - Autori: Elena Castellano, MD, Laura Gianotti, MD, Micaela Pellegrino, MD, Francesco Tassone, MD, Flora Cesario, MD, Claudia Baffoni, MD, Gianpaolo Magro, MD, Giorgio Borretta, MD
 94. **Abstract:** ACUTE ANEMIA BY UNILATERAL

ADRENAL HAEMORRHAGE: THREE CASES , atti
congresso : 23RD ANNUAL AMERICAN
ASSOCIATION OF CLINICAL
ENDOCRINOLOGISTS (AACE) SCIENTIFIC &
CLINICAL CONGRESS Nevada, USA, 2014 (pagine
8) pubblicata nel 2014 - Autori: Elena Castellano,
MD1, Micaela Pellegrino, MD1, Laura Gianotti, MD1,
Giampaolo Magro, MD1, Francesco Tassone, MD1,
Flora Cesario, MD1, Claudia Baffoni, MD1, Sara
Cassibba, MD1, Alberto Balderi, MD2, Giorgio
Borretta, MD1

95. **Abstract:** The clinical presentation of primary hyperparathyroidism during the Covid-19 pandemic, Endocrine Abstracts (2022) 81 EP164 | DOI: 10.1530/endoabs.81.EP164 European Congress of Endocrinology (ECE 2022), Elena Castellano , Giorgio Borretta , Micaela Pellegrino , Francesco Tassone , Andrea Craparo , Claudia Baffoni & Laura Gianotti
96. **Abstract:** Empagliflozin and arterial stiffness in type 2 diabetic patients: a real clinical practice case-control study, Endocrine Abstracts (2022) 81 EP304 | DOI: 10.1530/endoabs.81.EP304 EP164 European Congress of Endocrinology (ECE 2022), Francesco Tassone 1 , Cinzia Ferreri 2 , Arianna Rossi 2 , Claudia Baffoni 1 , Giorgio Borretta 1 & Mauro Feola 2

Luogo, data Lunes 27/4/2023 Firma Francesco Tassone

