

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Nome ***Daniela Denis Di Martino***
E-mail **dimartino@studiomedicotea.it**

Nazionalità ***Italiana***

Data e luogo di nascita ***27 gennaio 1978, MILANO***

Stato civile ***Coniugata***

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Formazione

- **Date**
 - 1997 Maturità scientifica: Liceo Scientifico Elio Vittorini, Milano
 - 28/10/2003 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano con voto **110/110 e LODE**
 - Abilitazione sostenuta a novembre 2003
 - Iscrizione all'albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Milano in data 27/1/2004, senza interruzione con il n. **38886**
 - 14/11/2008 Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia (5 anni di corso), presso l'Università degli Studi di Milano con voto **70/70 e LODE**
 - **Dottorato di ricerca** in Scienze Fisiopatologiche, Neuropsicobiologiche ed assistenziali del ciclo della vita presso l'Università degli Studi di Milano, provincia Milano in data 30/05/2012

- **Esperienze all'estero**
 - Programma di scambio universitario presso il Rambam Hospital di Haifa (Israele): (2001).
 - Programma di scambio universitario presso l'ospedale di Izmir (Turchia): (2002).
 - Medico volontario per l'emergenza terremoto presso il Saint Damient di Port au Prince (Haiti) (2010).

ESPERIENZE LAVORATIVE

- **Date (da –a)**
 1. Dal 23/10/2009 al 1/11/2010
 2. Dal 2/11/2010 al 9/1/2011
 3. Dal 10/1/2011 al 15/10/2018
 4. Dal 16/10/2018 al 31/12/2021
 5. Dal 1/1/2022 ad oggi

- **Luogo di lavoro**
 1. Azienda Ospedaliera: **Ospedale San Carlo Borromeo**, via Pio II, 3 Milano
 2. Azienda Ospedaliera **ICP**, via Castelvetro, 22, Ospedale di Sesto San Giovanni
 3. Azienda Ospedaliera ASST-FBF-SACCO, via GB Grassi, 74, Milano. Sede: **Ospedale dei Bambini V. Buzzi**.
 4. Fondazione IRCCS Ca' Granda, **Ospedale Maggiore Policlinico**, Via F. Sforza, 28 Milano.
 5. Fondazione IRCCS Cà Granda **Ospedale Maggiore Policlinico di Milano part time come dirigente medico sistema sanitario e Medico libero professionista presso studio medico TEA**

- **Posizione occupata**
 - **Dirigente Medico di Ginecologia ed Ostetricia, a tempo indeterminato**
 - **Co-fondatrice nel 2020 dello studio medico associato TEA (terapia, empatia, amore) per il benessere materno-infantile**
 - **Libero professionista ospedaliera e privata**

- **Principali mansioni e responsabilità**

Specializzazione nell'ambito della patologia della gravidanza e diagnosi prenatale:
Responsabile dell'ambulatorio di screening del I trimestre e ambulatorio disordini ipertensivi e restrizione crescita fetale.
Responsabile di progetti di ricerca monocentrici e multicentrici nazionali.
Membro del direttivo della società italiana di ostetricia e ginecologia (**SIEOG**) dal 2020 come coordinatore del gruppo emodinamica materna.
Membro del direttivo della società italiana per la preeclampsia (**AIPE**) dal 2020.
Membro del direttivo della società italiana di medicina perinatale (**SIMP**) dal 2022.
Attività quotidiana nella gestione delle gravidanze complicate da patologia pre-esistente o complicante la gravidanza; autonomia nell'esecuzione di ecografie ostetriche di II livello.
Competenze e autonomia nella gestione complessa della guardia attiva in centri ospedalieri di III livello (Buzzi 3500 parti anno, Mangiagalli 5000 parti/anno): autonomia nell'assistenza al parto a basso e alto rischio, suture di lacerazioni di 1°, 2° e 3° grado, episiorrafie, assistenza al parto distocico che richiede l'applicazione di ventosa ostetrica, secondamento manuale e nell'effettuare intervento di taglio cesareo. Assistenza al taglio cesareo demolitore (isterectomia post parto).
Titolare dello studio medico TEA (terapia, empatia, amore). Lo studio nasce dalla grande passione per il mio lavoro, con l'obiettivo di accompagnare le donne nelle diverse fasi della loro vita, dalla pubertà alla menopausa. Per questo lo studio è dotato di tecnologie all'avanguardia e di un'equipe di collaboratori che permette

la presa in carico del paziente nell'ambito femminile e materno-infantile a 360° gradi. L'ambiente è accogliente permettendo uno svolgimento accurato di visite di prevenzione periodica e di visite specialistiche per patologie ostetrico-ginecologiche fin dall'infanzia in un clima sereno. La presa in carico dell'intero percorso della gravidanza è un vero accompagnamento della coppia in uno dei momenti più speciali della vita. Si parte, a volte, dalla gestione di eventuali problemi d'infertilità, attraverso esami specialistici e visite mensili di accompagnamento, fino alla nascita.

• **Attività di ricerca**

- **Vincitrice** del Progetto a Concorso nell'anno **2008** n. 28 per una borsa di studio annuale di ricerca sul tema: "la donna affetta da malattia rara e la procreazione: un modello interdisciplinare per l'inquadramento diagnostico, il bilancio di salute e la definizione dei rischi materni e fetali connessi con la gravidanza."
- **Vincitrice** bando di concorso **ASM 2013** e *Principal Investigator* per il progetto di ricerca: Studio dei fattori clinico-laboratoristici prognostici nella diagnosi differenziale dell'iposviluppo e della preeclampsia di origine placentare e maternogenica.
- **Attività di ricerca** presso l'Ospedale dei Bambini **Buzzi** dal **2010 al 2018** come *Principal Investigator* o collaboratore per protocolli approvati dal comitato etico:
 - Modello integrato di differenti metodi di screening nel primo trimestre per la preeclampsia e il ritardo di crescita intrauterino;
 - Analisi della resistenza vascolare periferica e dell'ECG fetale nella preeclampsia precoce e tardiva;
 - Nuovi strumenti ecografici di base ed avanzati per lo screening, la diagnosi e il monitoraggio di gravidanze complicate da restrizione della crescita fetale;
 - Variation of sFlt1/PIGF ratio in pregnancies with abnormal uterine arteries Doppler velocimetry and intrauterine growth restriction, treated with prophylactic pamaparin;
 - Verifica delle motivazioni alla base della donazione del sangue cordonale: "Giving Life and saving Lives: a natural field experiment on motivating cord blood donation";
- **Vincita del premio Fondazione Giorgio Pardi per l'abstract:** *Maternal hemodynamics follow-up after pregnancies complicated by hypertensive disorders of pregnancy and/or intrauterine growth restriction.* Di Martino D, Ferrazzi E, Garbin M, Farina A, Zullino S, Grimaldi AS, Casati D, Fusè F, Principato G, Duvekot JJ. 19° Congresso Nazionale AGORA' SIMP "Prevenzione della mortalità materna e neonatale: due vite una sola cultura" (Napoli, 19-21 gennaio **2017**).
- **Vincita premio migliore presentazione orale** al Meeting annuale Associazione Ginecologi Universitari Italiani (Milano, 30/11-01/12/**2017**) con l'abstract: "Effetto della restrizione di crescita fetale sul profilo emodinamico materno in gravidanze ad alto rischio. Di Martino D, Ferrazzi E, Garbin M, Fusè F, Izzo T, Farina A.

- **Vincita premio miglior abstract SIEOG 2017:** "Peso fetale da misura automatizzata tridimensionale della coscia in gravidanze a rischio o complicate da restrizione della crescita. D. Di Martino, V. Signorelli, S. Rigano, E. Mazza, L. Basili, F. Fusè, T. Izzo, E. Ferrazzi. XX Congresso Nazionale SIEOG.
- **Vincita miglior abstract AIPE:** "Higher rate of early-onset preeclampsia in pregnancies following oocyte donation according to increasing maternal age". Masturzo B, Di Martino D, Prefumo F, Cavoretto P, Germano C, Gennarelli G, Roletti E, Bottazzoli E, Fusè F, Ferrazzi E, Morano D, Farina A. Congresso nazionale AIPE 2020.
- **Attività di ricerca presso Ospedale Maggiore Policlinico di Milano dal 2020:**
approvazione da parte del comitato etico Milano Nord (71-2020, 74-2020, 295-2021 bis e 172-2022) dei seguenti progetti di ricerca:
 - **Principal investigator per lo Studio PPP:** "Predizione precoce dei diversi fenotipi di preeclampsia sulla base dei parametri demografici, biofisici, biochimici, impedenzometrici ed emodinamici".
 - **Co-Principal investigator per lo Studio Mater:** "Ruolo del microbiota materno sulla risposta immunitaria e sul metabolismo in corso di disordini ipertensivi".
 - **Principal investigator per lo Studio Co-Ost:** "Parametri emodinamici e marcatori biochimici nelle gravide e puerpere affette da COVID-19".
 - **Principal investigator Studio PYTT:** studio multicentrico italiano "Valutazione della terapia target nei disordini ipertensivi della gravidanza".
 - **Studio TRUFFLE 2:** Collaboratore dello studio multicentrico europeo per la determinazione del ritardo di crescita intrauterino tardivo.
 - **Co-Principal investigator per lo studio IDA:** Valutazione di emodinamica materna e marker di funzionalità placentare in gravidanze complicate da disordini ipertensivi, diabete in gravidanza e alterazioni della crescita fetale.

- **Attività di docenza**

- **Nomina a Cultrice della materia per l'insegnamento** presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Cliniche dell'Università degli studi di Milano;
- **Attribuzione delle funzioni di tutore** per le esercitazioni pratiche di Ostetricia e Ginecologia del **corso di laurea**;
- **Co-relatore** della tesi di specialità di Elisa Macalli dal titolo: "UK NHS pilot study on cell free DNA testing in screening for fetal trisomies: factors affecting uptake";
- **Co-relatore** della tesi di specialità di Valentina Signorelli dal titolo: "Pulse wave analysis in the first trimester of pregnancy: a possible predictive test to identify women at risk of placental or maternal preeclampsia and IUGR";
- **Co-relatore** alla tesi di specialità di Cristina Mastroianni dal titolo: "Profilo emodinamico in gravidanze complicate da disordini ipertensivi della gravidanza e restrizione della crescita fetale intrauterina";
- **Co-relatore** alla tesi di specialità di Sara Zullino dal titolo: "Profilo emodinamico in gravidanze complicate da disordini ipertensivi della

gravidenza e restrizione della crescita fetale intrauterina: valutazione pre e post-partum”;

- **Co-relatore** alla tesi di specialità di Eleonora Rosti dal titolo: “Disordini ipertensivi e restrizione di crescita fetale: nuove evidenze dal confronto fra dati biofisici, biochimici ed istologia placentare”.
- **Co-relatore** alla tesi di specialità di Federica Fusè dal titolo: “Le modificazioni emodinamiche, biochimiche e di istologia placentare in gravidanze complicate da disordini ipertensivi e/o restrizione di crescita fetale”.
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Sara Guzzetti dal titolo: “Fenotipi placentari in gravidanze complicate da disordini ipertensivi e/o restrizione di crescita fetale”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Giulia Principato dal titolo: “Profilo emodinamico materno in gravidanze complicate da disordini ipertensivi della gravidanza e restrizione della crescita fetale intrauterina”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Vittoria Sterpi dal titolo: “Patologia placentare nelle restrizioni di crescita fetale e disordini ipertensivi della gravidanza: indagine istologica, biomarkers e parametri ecografici”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Serena Grimaldi dal titolo: “Emodinamica materna in gravidanze complicate da disordini ipertensivi e IUGR”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Marco Parasiliti dal titolo: “Assetto emodinamico materno in gravidanze complicate da preeclampsia”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Elisabetta Mazza dal titolo: “Peso fetale da misura automatizzata tridimensionale della coscia in gravidanze a rischio o complicate da restrizione della crescita”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Elisa Bottazzoli dal titolo: “Outcome materni e perinatali in gravidanze omologhe ed eterologhe da fecondazione assistita”;
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Caterina Magliocco dal titolo: “Misura ecografica 3D del volume della coscia fetale nella predizione della stima del peso in gravidanze affette da restrizione di crescita intrauterina e gravidanze fisiologiche”.
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Ofir Maltzman dal titolo: “Confronto degli algoritmi di screening dei disordini ipertensivi nel primo trimestre di gravidanza”.
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Elisa Sabbatini dal titolo: “sFlt/PlGF ratio as a marker of placental oxidative stress in pregnancies with hypertensive disorder and/or fetal growth restriction”.
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Andrea Caricati dal titolo: “maternal hemodynamics for the classification of pregnancies complicated by hypertensive disorders and/or fetal growth restriction”.
- **Co-relatore** alla tesi di laurea di Camilla Garbin dal titolo: “risk factor clusters for fetal growth restriction and hypertensive disorders in the three trimesters of pregnancy”.
- **Co-relatore** alla tesi di specializzazione di Vittoria Sterpi dal titolo: “Abnormal levels of angiogenic markers in pregnancies complicated by hypertensive disorders and/or fetal growth restriction are associated with impaired cardiac function”.
- **Co-relatore** alla tesi di specializzazione di Marco Parasiliti dal titolo: “Longitudinal changes of hemodynamics and biophysical parameters in HDP-AGA and uneventful pregnancies”.

- **1. Maternal hemodynamic profile during pregnancy and in the post-partum in hypertensive disorders of pregnancy and fetal growth restriction.** Di Martino DD, Stampalija T, Zullino S, Fuse F, Garbin M, Parasiliti M, Sterpi V, Farina A, Ferrazzi E. *Am J Obstet Gynecol MFM* (2023);5:100841.
- **2. The sFlt-1/PIGF Ratio in Patients Affected by Gestational Diabetes and SARS-CoV-2 Infection.** Di Martino DD, Soldavini CM, Rossi G, Lonardoni MC, Tinè G, Caneschi A, D'Ambrosi F, Ferrazzi E. *Metabolites* (2023), 13, 54. <https://doi.org/10.3390/metabo13010054>.
- **3. An uncommon presentation of Wernicke-Korsakoff's syndrome in pregnancy: Case report.** Cetera GE, D'Ambrosi F, Di Martino DD, Landi L, Criscuolo S, Caschera L, Cesano N, Ossola MW. *Radio log y Case Reports* (2023), 18; 921-925.
- **4. Umbilical vein blood flow: State-of-the-art.** Barbieri M, Di Martino DD, Ferrazzi E, Stampalija T. *J Clin Ultrasound*. (2023);51:318–325.
- **5. Glycation-Driven Inflammation: COVID-19 Severity in Pregnant Women and Perinatal Outcomes.** Di Martino DD, Cappelletti M, Tondo M, Basello K, Garbin C, Speciani A, Ferrazzi E. *Nutrients* (2022), 14, 4037. <https://doi.org/10.3390/nu14194037>.
- **6. Hypertensive Disorders of Pregnancy and Fetal Growth Restriction: Clinical Characteristics and Placental Lesions and Possible Preventive Nutritional Targets.** Di Martino DD, Avagliano L, Ferrazzi E, Fusè F, Sterpi V, Parasiliti M, Stampalija T, Zullino S, Farina A, Bulfamante GP, Di Maso M, D'Ambrosi F. *Nutrients* (2022), 14, 3276. <https://doi.org/10.3390/nu14163276>.
- **7. The cumulative incidence of neonatal metabolic acidemia after terminal bradycardia in the 2nd stage of labor: a survival-based model.** Seidenari A, Cavoretto PI, Carbone IF, Germano C, Iurlaro E, Gaeta G, Cetera GE, Amodeo S, Morano D, Masturzo B, Di Martino DD, Giambanco L, Candiani M, Farina A. *Archives of Gynecology and Obstetrics* (2022) <https://doi.org/10.1007/s00404-022-06619-9>.
- **8. Second trimester uterine arteries pulsatility index is a function of placental pathology and provides insights on stillbirth aetiology: A multicenter matched case-control study.** Amodeo S, Cavoretto P, Seidenari A, Paci G, Germano C, Monari F, Donno V, Giambanco L, Avagliano L, Di Martino D, Fusè F, Masturzo B, Chiantera V, Facchinetti F, Ferrazzi E, Candiani M, Bulfamante G, Farina A. *Placenta* (2022) February;121:7-13.
- **9. Late-term fetuses with reduced umbilical vein blood flow volume: An under-recognized population at increased risk of growth restriction.** Stampalija T, Monasta L, Barbieri M, Chiodo A, Quadrifoglio M, Fantasia I, Lo Bello L, Barresi V, Ottaviani C, Di Martino D, Marangon V, Travan L, Bernardon M, Ferrazzi E. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* (2022) March;272:182-187.
- **10. Non-invasive maternal hemodynamic assessment to classify high-risk pregnancies complicated by fetal growth restriction.** Ornaghi S, Caricati A, Di Martino D, Zullino S, Clemenza S, Barbati V,

- Tinè G, Mecacci F, Ferrazzi E, Vergani P. *Frontiers in Clinical Diabetes and Healthcare*. (2022) May. <https://doi.org/10.3389/fcdhc.2022.851971>.
- **11. sFlt-1/PIGF ratio in hypertensive disorders of pregnancy in patients affected by COVID-19.** Soldavini C, Di Martino D, Sabattini E, Ornaghi S, Sterpi V, Erra R, Invernizzi F, Tinè G, Giardini V, Vergani P, Ossola MW, Ferrazzi E. *Pregnancy Hypertension* (2021) December; 27(2022):103-109.
 - **12. Sociodemographic characteristics of pregnant women tested positive for COVID-19 admitted to a referral center in Northern Italy during lockdown period.** D'Ambrosi F, Iurlaro E, Tassis B, Di Maso M, Erra R, Cetera GE, Cesano N, Di Martino D, Ossola MW, Ferrazzi E. *Obstet and Gynecol Research*. (2021) Doi: 10.1111/jog.14729.
 - **13. Folic acid versus 5-methyl tetrahydrofolate supplementation in pregnancy.** Ferrazzi E, Tiso G, Di Martino D. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. (2020) June;253:312-319.
 - **14. Prenatal assessment of fetal growth restriction versus post natal diagnosis of small for gestational age based on newborns weight charts.** Zullino S, Di Martino D, Stampalija T, Mecacci F, Ferrazzi E. *Archives of Obstetrics and Gynecology*. (2020); 2(1):21.
 - **15. Management of gestational diabetes in women with a concurrent Sars-Cov-2 infection, experience of a single center in Northern Italy.** D'Ambrosi F, Rossi G, Soldavini C, Maggi V, Cetera GE, Carbone IF, Di Martino D, Di Maso M, Ferrazzi E. *IJOG* (2020) Oct; doi:10.1002/IJGO.13434.
 - **16. Assessing risk factors for severe forms of COVID-19 in a pregnant population: A clinical series from Lombardy, Italy.** Di Martino D, Chiapparino F, Patanè L, Prefumo F, Vergani P, Ornaghi S, Savasi V, Spinillo A, Cromi A, D'Ambrosi F, Tassis B, Iurlaro E, Parazzini F, Ferrazzi E. *IJOG* (2020) Oct; doi:10.1002/IJGO.13435.
 - **17. External validation of a simple risk score based on the ASPRE trial algorithm for preterm preeclampsia considering maternal characteristics in nulliparous pregnant women: a multicentre retrospective cohort study.**
Brunelli E, Seidenari A, Germano C, Prefumo F, Cavoretto P, Di Martino D, Masturzo B, Morano D, Rizzo N, Farina A. *IJOG*, (2020), DOI: 10.1111/1471-0528.16246.
 - **18. Higher rate of early-onset preeclampsia in pregnancies following oocyte donation according to increasing maternal age.** Masturzo B, Di Martino D, Prefumo F, Cavoretto P, Germano C, Gennarelli G, Roletti E, Bottazzoli E, Fusè F, Ferrazzi E, Morano D, Farina A. *Archives of Gynecology and Obstetrics* (2019) 300:861-867.
 - **19. Comparison of two “a priori” risk assessment algorithms for preeclampsia in Italy: a prospective multicenter study.**
Di Martino D, Masturzo B, Paracchini S, Bracco B, Cavoretto P, Prefumo F, Germano C, Morano D, Girlando F, Giorgione V, Parpinel G, Cariello L, Fusè F, Candiani M, Todros T, Rizzo N, Farina A. *Archives of Gynecology and Obstetrics*. (2019) <https://doi.org/10.1007/s00404-019-05146-4>.

- **20. First trimester placental volume is reduced in hypertensive disorders of pregnancy associated with small for gestational age fetus.** Stampalija T, Quadrifoglio M, Casati C, Zullino S, Maggi V, Di Martino D, Rosti E, Mastroianni C, Signorelli V, Ferrazzi E. *The Journal of Maternal-fetal and neonatal Medicine.* (2019), DOI 10.1080/14767058.2019.1636026.
- **21. Multivariable evaluation of the maternal hemodynamic profile in pregnancies complicated by intrauterine growth restriction: a prospective study.**
Di Martino D, Ferrazzi E, Garbin M, Fusè F, Izzo T, Duvekot J, Farina A. *Ultrasound Obstet Gynecol.* (2018) Sep; DOI:10.1002/uog.20118.
- **22. Motivating Cord Blood Donation with Information and Behavioral Nudges.** Grieco D, Lacetera N, Macis M, Di Martino D. *Nature Scientific Reports.* (2018). 8:252. DOI:10.1038/s41598-017-18679-y.
- **23. Maternal hemodynamics: a method to classify hypertensive disorders of pregnancy.** Ferrazzi E, Stampalija T, Monasta L, Di Martino D, Vonck S, Gyselaers W. *Am J Obstet and Gynecol.* (2018);218:124.e1-11.
- **24. The association of first trimester uterine arteries Doppler velocimetry with different clinical phenotypes of hypertensive disorders of pregnancy: a longitudinal study.** Stampalija T, Monasta L, Di Martino DD, Quadrifoglio M, Lo Bello L, D'Ottavio G, Zullino S, Mastroianni C, Casati D, Signorelli V, Rosti E, Cecotti V, Ceccarello M, Ferrazzi E. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine.* (2017) Nov; DOI:10.1080/14767058.2017.1402878.
- **25. Conoscere l'emodinamica per trattare la preeclampsia.** Fusè F, Di Martino D, Ferrazzi E. *Ginecorama: trimestrale di attualità ed aggiornamento di ostetricia e ginecologia e medicina della donna, diretto da A. R. Gennazzani – anno XXXIX, n°4/(2017)-dicembre.*
- **26. Bedside cardiovascular maternal interrogation in the first trimester to predict different phenotypes of hypertensive disorders in pregnancy.** Di Martino DD, Stampalija T, Rosti E, Casati D, Signorelli V, Zullino S, Mastroianni C, Quadrifoglio M, Ferrazzi E. *Pregnancy Hypertens.* (2016) Oct; 6(4):300-305.
- **27. The effect of fetal sex on customised fetal growth charts.** Rizzo G, Prefumo F, Ferrazzi E, Zanardini C, Di Martino D, Boito S, Aiello E, Ghi T, on behalf of the SIEOG working group on fetal biometric charts. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine.*(2016) Dec;29(23):3768-75.
- **28. Customized Fetal Growth Charts for Parents' Characteristics, Race, and Parity by Quantile Regression Analysis: A Cross-sectional Multicenter Italian Study.** Ghi T, Cariello L, Rizzo L, Ferrazzi E, Periti E, Prefumo F, Stampalija T, Viora E, Verrotti C, Rizzo G; Società Italiana di Ecografia Ostetrica e Ginecologica **Working Group** on Fetal Biometric Charts. *J Ultrasound Med.* (2016) Jan;35(1):83-92.
- **29. Longitudinal changes and correlations of bioimpedance and anthropometric measurements in pregnancy: Simple possible bedside tools to assess pregnancy evolution.** Piuri G, Ferrazzi E, Bulfoni C, Masticci L, Di Martino D, Speciani AF, *J Matern Fetal Neonatal Med.* (2016) Dec 14:1-7.
- **30. Maternal cardiac deceleration capacity: a novel insight into maternal autonomic function in pregnancies complicated by**

hypertensive disorders and intrauterine growth restriction. Casati D, Stampalija T, Ferrazzi E, Alberti AM, Scebba I, Paganelli A, **Di Martino D**, Muggiasca ML, Bauer A. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* (2016) Nov;206:6-11.

- **31. Italian Advisory Board: sFlt-1/PIGF ratio and preeclampsia, state of the art and developments in diagnostic, therapeutic and clinical management.** Di Martino D, Cetin I, Frusca T, Ferrazzi E, Fuse' F, Gervasi MT, Plebani M, Todros T. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* (2016) Nov;206:70-73.
- **32. New lenses to look at preeclampsia.** Zullino S, **Di Martino D**, Stampalija T, Ferrazzi E. *Gynecol Endocrinol.* (2015);32(2):87-90.

B) ABSTRACT PUBBLICATI

- **1- Maternal hemodynamic profile in hypertensive disorders of pregnancy (HDP) and intrauterine growth restriction.** Di Martino D, Zullino S, Casati D, Grimaldi A S, Mastroianni C, Principato G, Rosti E, Garbin M, Ferrazzi E. *The journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine.* 2016 Aug; 29(sup2):11.
- **2- Maternal haemodynamics follow-up after pregnancies complicated by HDP and/or IUGR.** Di Martino D, Zullino S, Casati D, Grimaldi A S, Mastroianni C, Sterpi V, Rosti E, Garbin M, Ferrazzi E. *The journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine.* 2016 Aug; 29(sup2):23.
- **3- Correlation between placental histological patterns and angiogenic factors in pregnancies complicated by hypertensive disorders of pregnancy and/or intrauterine growth restriction.** Di Martino D, Avagliano L, Zullino S, Casati D, Sterpi V, Grimaldi S, Parasiliti M, Fusè F, Bulfamante G, Ferrazzi E. *Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine* 2017, vol 6, n°1.
- **4- Maternal hemodynamics in hypertensive disorders and different fetoplacental growth patterns, in pregnancy and post-partum.** Di Martino D, Ferrazzi E, Garbin M, Farina A, Zullino S, Grimaldi AS, Fusè F, Casati D, Principato G, Duvekot J. *Pregnancy Hypertension: an international journal of women's cardiovascular health*; 9 (2017) 9-35.
- **5- Placental histology and sFlt-1/PIGF ratio in intrauterine growth restriction.** Di Martino D, Fusè F, Avagliano L, Sterpi V, Izzo T, Casati D, Bulfamante G, Ferrazzi E. *UOG* 2017; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **6- Maternal hemodynamic in hypertensive disorders and different fetoplacental growth patterns, in pregnancy and post-partum.** Di Martino D, Ferrazzi E, Garbin M, Farina A, Zullino S, Grimaldi AS, Casati D, Fusè F, Principato G, Izzo T, Duvekot J. *UOG* 2017; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **7- Maternal hemodynamic in pregnancies complicated by intrauterine growth restriction and hypertensive disorders.** Di Martino D, Fusè F, Zullino S, Casati D, Izzo T, Grimaldi AS, Principato G, Garbin M, Ferrazzi E. *UOG* 2017; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **8- Three-dimensional automated measure of the fetal thigh in high-risk pregnancies to predict fetal weight.** Di Martino D, Signorelli V, Rigano S, Mazza E, Basili L, Izzo T, Fusè F, Ferrazzi E. *UOG* 2017; 50 (Suppl. 1): 48-153.

- **9- Placental histology and sFlt-1/PIGF in pregnancies complicated by hypertensive disorders.** Di Martino D, Fusè F, Avagliano L, Sterpi V, Izzo T, Casati D, Bulfamante G, Ferrazzi E. *UOG 2017*; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **10- Maternal hemodynamic profile in pregnancies complicated by intrauterine growth restriction.** Di Martino D, Fusè F, Zullino S, Casati D, Izzo T, Grimaldi AS, Principato G, Garbin M, Ferrazzi E. *UOG 2017*; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **11- Maternal hemodynamics in pregnancies complicated by hypertensive disorders.** Di Martino D, Fusè F, Zullino S, Casati D, Izzo T, Grimaldi AS, Principato G, Garbin M, Ferrazzi E. *UOG 2017*; 50 (Suppl. 1): 48-153.
- **12- Low-risk midwife-led labor and delivery in a tertiary referral obstetric center.** Turri A, Fusè F, Primerano L, Di Stefano A, Bottazzoli E, Fornaciari O, Di Martino D. *Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine 2018*; 7(1):e070131.
- **13- sFlt-1/PIGF ratio in pregnancies complicated by placental insufficiency.** Di Martino D, Fusè F, Farina A, Di Stefano A, Izzo T, Ferrazzi E. *7th International Conference on Fetal Growth 2018*. Comunicazione orale.
- **14- sFlt-1/PIGF ratio and maternal hemodynamics in pregnancies complicated by placental insufficiency.** Di Martino D, Fusè F, Garbin M, Farina A, Di Stefano A, Izzo T, Ferrazzi E. *7th International Conference on Fetal Growth 2018*. Comunicazione orale.
- **15- Haemodynamics in pregnancies with growth restricted fetuses.** Ferrazzi E, Di Martino D, Garbin M, Fusè F. *7th International Conference on Fetal Growth 2018*. Comunicazione orale.
- **16- Prenatal assessment of IUGR versus postnatal diagnosis of SGA based on newborns weight charts: a multicentre study.** Ferrazzi E, Di Martino D, Stampalija T, Zullino S, for the Italian network of HDP- Fetal-Growth. *7th International Conference on Fetal Growth 2018*. Comunicazione orale.
- **17- A comparison between the fetal abdominal circumference distribution of INTERGROWTH-21st standard versus the Italian customized fetal growth charts in detecting early and late onset small for gestational age infants in a high-risk population.** Brunelli E, Di Martino D, Fusè F, Ferrazzi E, Farina A. *XX Congresso Nazionale AGORA' SIMP 2018*. Comunicazione orale.

C) CAPITOLI DI LIBRI

- 1- Capitolo libro *Maternal hemodynamic* (università di Cambridge) dal titolo: *Beyond temporal classification of onset early and late preeclampsia*;
- 2- Capitolo libro *SIEOG* dal titolo: *Predizione della preeclampsia e dei disordini ipertensivi in gravidanza*;
- 3- Contributo al *Truffle group IUGR* col titolo: *Blood flow volume in umbilical vein in fetal growth restriction*;

- 4- Capitolo aggiornamento AIPE: *The contribute of fetal biometry, doppler interrogation, molecular markers and maternal hemodynamics for a fresh look into the syndrome of preeclampsia;*
- 5- Atti del Congresso di Trieste 2017 sulla gravidanza ad alto rischio capitolo su: *Classificazione dei disordini ipertensivi in gravidanza;*
- 6- Atti del Congresso di Trieste 2017 sulla gravidanza ad alto rischio capitolo su: *Emodinamica materna e disordini ipertensivi in gravidanza: implicazioni per il trattamento;*

CONGRESSI

Partecipazione a congressi nazionali ed internazionali sia come discente (più di 120 congressi) che come relatore (80 congressi) su invito per relazioni o per presentazione abstracts selezionati.

• Certificazione FMF

per l'ecografia delle 11-13 settimane (test combinato), rilasciata dalla Fetal Medicine Foundation di Londra in data 19/9/2008 (ID FMF: 34939)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese, tedesco

- *Capacità di lettura Ottima*
- *Capacità di scrittura Buona*
- *Capacità di espressione orale Buona*

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE

*Ottima capacità inter-relazionale e di lavoro in equipe, sia in ambito clinico che di ricerca. Capacità di supervisione e organizzazione di protocolli di ricerca clinica. Capacità di tutoraggio ed insegnamento.
Capacità di stabilire buone relazioni con i colleghi medici e con tutto il personale di supporto.
Capacità organizzativa, spirito di iniziativa e di problem solving.*

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Uso abituale del computer, di Internet e della posta elettronica.
Ottima conoscenza del sistema operativo Windows e dei programmi Word, Excel e PowerPoint, Access e del programma di analisi statistica Spss.*

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto contenuto nel presente curriculum è corrispondente al vero.

Milano, 5.03.2023

IL DICHIARANTE: Daniela Denis Di Martino