

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Elena Tolomio

E-mail **elena.tolomio@istitutotumori.mi.it**

Nazionalità Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

2004-2015

Febbraio 2016 ad oggi

Dirigente medico c/o S.C. Melanoma e Sarcoma dell'IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Milano

Aprile 2004- Gennaio 2016

S.C. Melanoma e Sarcoma dell'IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Milano

Contratto di collaborazione professionale per attività c/o ambulatorio oncologia cutanea, Day Hospital Chirurgico, ambulatorio oncologia cutanea bimbi, ambulatorio follow-up melanomi e consulenze dermatologiche c/o reparti di degenza. Attività scientifica di collaborazione in trial clinici controllati sul melanoma..

Settembre 2004- Dicembre 2014

Medico specialista c/o Studio Roentgen di Cusano Milanino svolgendo attività ambulatoriale di dermatologia generale ed allergologia.

Da Febbraio 2006 a Gennaio 2016

Medico specialista c/o Associazione salute Donna nelle sedi di Assago e Varedo

Febbraio 2005- Settembre 2013

Medico specialista c/o spazio prevenzione della Lega Tumori di Merate

Giugno 2004- Marzo 2011

Medico specialista c/o spazi Prevenzione Lega Tumori di Milano nelle sedi di Viale Molise, Viale Appennini e Via Caterina da Forlì

Novembre 2003 a Marzo 2008

Medico specialista c/o Poliambulatorio Cesare Pozzo di Milano (distaccamento della Fondazione San Raffaele del Monte Tabor) svolgendo attività di dermatologia generale ed allergologica.

Inoltre attività c/o Poliambulatorio H San Raffaele Resnati svolgendo attività di check up clinico.

Marzo 2003-settembre 2009

Medico specialista c/o ASL di Via Mangiagalli di Milano

Gennaio 2000- Ottobre 2006

Sostituzioni di Medico di Medicina Generale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1997-2004

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Dicembre 2003- Marzo 2004

Medico Specialista Frequentatore c/o Clinica Dermatologica IV Ospedale San Paolo di Milano diretta dal Prof. C. Crosti svolgendo attività di Day Hospital medico e chirurgico, ambulatorio di dermatologia generale, ambulatorio dermatologia pediatrica, ambulatorio di allergologia, ambulatorio di oncologia cutanea.

Novembre 1999- Novembre 2003

Medico Specializzando c/o Clinica Dermatologica IV Ospedale San Paolo di Milano diretta dal Prof. C. Crosti svolgendo attività di Day Hospital medico e chirurgico, ambulatorio di dermatologia generale, ambulatorio dermatologia pediatrica, ambulatorio di allergologia, ambulatorio di oncologia cutanea.

Settembre 1997-novembre1999

Studente frequentatore C/o la Clinica Dermatologica IV Ospedale San Paolo di Milano diretta dal Prof C. Crosti svolgendo attività di Day Hospital medico e chirurgico, ambulatorio di oncologia cutanea.

Settembre 1996-settembre1997

Studente Frequentatore c/o Reparto di Medicina Generale dell'Ospedale San Paolo di Milano diretto dal Prof. Craveri svolgendo attività di reparto.

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Direttore della Scuola di Specializzazione	Dermatologia e Venereologia Diploma di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia 70/70 e Lode (in data 11/11/2003) discutendo la Tesi "Small melanomas: casistica personale e considerazioni" Relatore Professor Ruggero Caputo Professor Ruggero Caputo
Principali materie/ abilità professionali	Esperienza di 20 anni nella diagnosi clinica e chirurgica (ambulatoriale e di Day Surgery) nel campo dei tumori cutanei, con particolare riguardo all'Early Melanoma. Tale esperienza ha portato a significativi risultati pubblicati su riviste internazionali. Esperienza riconosciuta nella metodica dermatoscopica (manuale e digitale). Partecipazione effettiva in numerosi trial clinici controllati sulla terapia medica del Melanoma. Pluriennale esperienza nella diagnostica delle lesioni pigmentate cutanee in età pediatrica.
ABILITAZIONI	Abilitazione all'esercizio Professionale : Milano Maggio 2000 Regolarmente iscritta all'Albo dei Medici e Chirurghi della Provincia di Milano dal 25/07/2005 al n° 39691 (in precedenza iscritta all'Albo dei Medici di Como dal 10/07/2000)
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	1992-1999 Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia Medicina Generale Dermatologia e Venereologia Laurea in medicina e chirurgia 105/110 (in data 25/10/1999) discutendo la Tesi "Melanoma amelanotico: casistica personale e considerazioni" Relatore Professor Carlo Crosti
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	1987-1992 Liceo Classico Statale "S.M. Legnani" Saronno
• Qualifica conseguita	Diploma Classico

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Livello: Buono Livello: Buono Livello: Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE	OTTIMA CONOSCENZA DELL'USO DEL COMPUTER IN AMBIENTE WINDOWS OTTIMA CONOSCENZA DEL PACCHETTO MS OFFICE
PATENTE O PATENTI	Patente tipo B - Auto propria

1. Similar local recurrence and survival in patients with T1 radial growth phase melanomas on head and neck treated with 5 or 10 mm margins: A retrospective study: Maurichi A, Barretta F, Patuzzo R, Miceli R, Gallino G, Mattavelli I, Leva A, Harwood C, Bergamaschi D, Borg TM, Shimonovitz-Moore M, Spadola G, **Tolomio E**, Barbieri C, Queirolo P, Manganoni AM, Pellacani G, Espeli V, Mangas C, Leoni-Parvex S, Cossa M, Belotti A, Valeri B, Cortinovis U, Santinami M. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2023 Jul;37(7):1318-1326
2. The role of sentinel Lymph node status performer in melanoma patients with local recurrence or in transit metastasis. Mattavelli I, Maurichi A, Galeone C, Gallino G, Barbieri C, Leva A, **Tolomio E**, Valeri B, Cossa M, Patuzzo R, Santinami M Eur J Surg Oncol 2020 Nov 1, S0748-7983 (20) 30864-7.
3. Analysis of Sentinel Node Biopsy and Clinicopathologic features as prognostic factors in patients with Atypical melanocytic tumors. Maurichi A, Miceli R, Patuzzo R, Barretta F, Gallino G, Mattavelli I, Barbieri C, Leva A, Cortinovis U, **Tolomio E**, Sant M, Castelli G, Zichichi L, Pellacani G, Stanganelli I, Simonacci M, Manganoni A, del Forno C, Caresana G, Harwood C, Bergamaschi D, Kostantinos L, Bennet D, Espeli V, Mangas C, Leoni Parvex S, Valeri B, Cossa M, Barisella M, Pellegrielli A, Miranda C, Anichini A, Mortarini R, Zoras O, Santinami M. Nad Compr Canc Netw 2020 Oct 1; 18 (10): 1327.1336
4. Pembrolizumab in the treatment of advanced/metastatic melanoma: a single-center institution experience. Ciminiello C, Indini A, Di Guardo L, Prisciandaro M, Randon G, **Tolomio E**, De Braud F, Del Vecchio M. Melanoma Res. 2019 June: 29 (3):289-294.
5. Common delayed senescence of melanocytes from multiple primary melanoma patients. J Invest Dermatol. 2017 Mar: 137 (3): 766-768
6. Prognostic factors in Merkel cell carcinoma patients undergoing sentinel node biopsy. Mattavelli I, Patuzzo R, Torri V, Gallino G, Lamera M, Valeri B, Bolzonaro E, Barbieri C, **Tolomio E**, Moglia D, Nespoli A.M., Galeone G, Saw R, Santinami M. Eur J Surg Oncol 2017 Aug 43 (8); 1536-1541.
7. Combined therapy with dabrafenib and trametinib in BRAF-mutated metastatic melanoma in a real-life setting in the INT mila experience. Cavallieri S, Di Guardo L, Ciminiello C, Bono A, **Tolomio E**, Colombetti A, Valeri B, Di Tolla C, De Braud F, Del Vecchio M. Tumori 2016.Oct 13; 102 (5): 501-507.
8. As easy as CC: a catchy, new mnemonic for the self-diagnosis of cutaneous melanoma. G Ital dermatol Venereol. 2016 April: 151(2):211-2.
9. Prediction of survival in patients with thin melanoma: results from a multi-institution study. Maurichi A, Miceli R, Camerini T, Mariani L, Patuzzo R, Ruggeri R, Gallino G, **Tolomio E**, Tragni G, Valeri B, Anichini A, Mortarini R, Moglia D, Pellacani G, Bassoli S, Longo C, Quaglino P, Pimpinelli N, Borgognoni L, Bergamaschi D, Harwood C, Zoras O, Santinami M. J clin Oncol 2014 Aug 10;32(23):2479-85. Epub 2014 Jul 7.
10. Differences in clinicopathological features and distribution of risk factors in Italian melanoma patients. Fava P, Astrua C, Chiarugi A, Crocetti E, Pimpinelli N, Fagnoli MC, Maurichi A, Rubegni P, Manganoni AM, Bottoni U, Catricalà C, Cavicchini S, Santinami M, Alaibac M, Annetta A, Borghi A, Calzavara Pinton P, Capizzi R, Clerico R, Colombo E, Corradin MT, De Simone P, Fantini F, Ferrelli C, Filosa G, Girgenti V, Giulioni E, Guarneri C, Lamberti A, Lisi P, Nardini P, Papini M, Peris K, Pizzichetta MA, Salvini C, Savoia P, Strippoli D, **Tolomio E**, Tomassini MA, Vena GA, Zichichi L, Patrizi A, Argenziano G, Simonacci M, Quaglino P. Dermatology. 2015;230(3):256-62. Epub 2015 Jan 31.

11. Accuracy and prognostic value of sentinel lymphonode biopsy in head and neck melanomas. Patuzzo R, Maurichi A, Camerini T, Gallino G, Ruggeri R, Baffa G, Mattavelli I, Tinti MC, Crippa F, Moglia D, **Tolomio E**, Maccauro M, Santinami M. *J Surg Res*. 2013 Oct 23. pii: S0022-4804(13)00982-7. doi: 10.1016/j.jss.2013.10.037. [Epub ahead of print]
12. The use of polytetrafluoroethylene to facilitate the vascular access in recurrent melanoma to limbs. Ruggeri R, Camerini T, Patuzzo R, Maurichi A, Pirovano R, Mattavelli I, Crippa F, **Tolomio E**, Moglia D, Di Florio A, Santinami M. *Int J Surg Case Rep*. 2013;4(1):40-3. doi: 10.1016/j.ijscr.2012.08.013. Epub 2012 Sep 27.
13. Small nodular melanoma: the beginning of a life-threatening lesion. A clinical study on 11 cases. Bono A, **Tolomio E**, Carbone A, Moglia D, Crippa F, Tomais S, Santinami M. *Tumori* 2011 97:35-38-
14. Metamorphosis of melanoma. Trends in size and thickness of cutaneous melanoma over one decade at the Istituto Nazionale Tumori, Milan. Bono A, **Tolomio E**, Bartoli C, Carbone A, Tomatis S, Zurrida S, Santinami M. *Tumori* 2008 Jan-Feb; 94 (1): 11-3.
15. Multispectral imaging and artificial neural network: mimicking the management decision of the clinician of the clinician facing pigmented skin lesions. Carrara M, Bono A, Bartoli C, Colombo A, Lualdi M, Moglia D, Santoro N, **Tolomio E**, Tomatis S, Tragni G, Santinami M, Marchesini R. *Phys Med Biol* 2007 May 7; 52(9):2599-613
16. Micro-melanoma detection: a clinical study on 206 consecutive cases of pigmented skin lesions with a diameter < or = 3 mm. Bono A, **Tolomio E**, Trincon S, Bartoli C, Tomatis S, Carbone A, Santinami M. *Br J Dermatol* 2006 Sep;155(3):570-3.
17. Basal cell carcinoma of the areola-nipple complex: case reports and review of the literature. Betti R, Martino P, Moneghini L, Vergani R, **Tolomio E**, Crosti C. *J Dermatol* 2003 Nov;30(11):822-6. Review.
18. Factors of delay in the diagnosis of melanoma. Betti R, Vergani R, **Tolomio E**, Santambrogio R, Crosti C. *Eur J Dermatol* 2003 Mar-Apr; 13(2):183-8.
19. Squamous epithelial carcinoma as complication of lupus vulgaris. Betti R, **Tolomio E**, Vergani R, Crosti C. *Hautarzt* 2002 Feb;53 (2):118-20. German.
20. Small Melanomas: A clinical and dermoscopic survey. Betti, R.; **Tolomio E**; Vergani, R.; Martino, P.; Crosti, C. *International Journal of Medicine, Biology and the Environment* Volume 29, Issue 2, Pages 113 - 119 July 2001
21. Eruptive multiple sporadic cutaneous piloleiomyomas in a patient with chronic lymphocytic leukaemia. Vergani R, Betti R, Uziel L, **Tolomio E**, Crosti C. *Br J Dermatol* 2000 Oct;143(4):907-
22. Guess what! Telangectasia macularis eruptiva perstans involving the upper arms in an adult male. Betti R, Vegani R, **Tolomio E**, Martino P, Crosti C. *Eur J Dermatol* 2000 Oct-Nov; 10(7):563-4.
23. Guess what! Subungueal squamous cell carcinoma mimicking chronic paronichia. Betti R, Vergani R, Inselvini E, **Tolomio E**, Crosti C. *Eur J Dermatol* 2000 Mar; 10(2):149-50.

1. BRIM 3: A Randomized, Open-label, Controlled, Multicenter, Phase III Study in Previously Untreated Patients With Unresectable Stage IIIC or Stage IV Melanoma with V600E BRAF Mutation Receiving RO5185426 or Dacarbazine
2. Studio in aperto multicentrico di accesso allargato sull'impiego di Vemurafenib in pazienti affetti da melanoma metastatico
3. Studio clinico di fase III randomizzato in doppio cieco di confronto tra la terapia di associazione con il BRAF-inibitore dabrafenib e il MEK-inibitore trametinib versus dabrafenib e placebo come terapia di prima linea in soggetti con melanoma cutaneo non resecabile (stadio IIIC) o metastatico (stadio IV) positivo per la mutazione BRAF V600E/K
4. Studio di fase III, in doppio cieco, controllato con placebo di vemurafenib rispetto a vemurafenib plus GDC-0973 in pazienti positive alla mutazione di BRAFV600 non trattati precedentemente, con melanoma metastatico o localmente avanzato non resecabile
5. Studio di Fase II, in aperto, multicentrico con dabrafenib più trametinib in soggetti con melanoma con metastasi cerebrali positivo alle mutazioni di BRAF
6. Studio di fase II, per valutare GSK2118436, un inibitore selettivo della BRAF chinasi, in soggetti con carcinoma non a piccole cellule avanzato, con mutazioni BRAF
7. Studio clinico di fase III, randomizzato in aperto, di confronto tra l'associazione dell'inibitore di BRAF dabrafenib e l'inibitore di MEK trametinib verso l'inibitore di BRAF vemurafenib in soggetti affetti da melanoma cutaneo metastatico non resecabile (stadio IIIC) o metastatico (stadio IV) positivo per la mutazione BRAF V600E/K
8. Studio di Fase II, in aperto, in soggetti con diversi tipi istologici di tumori rari BRAF V600E mutati per indagare l'efficacia clinica e la sicurezza della terapia di Combinazione con Dabrafenib e Trametinib
9. The NEMO trial (NRAS melanoma and MEK inhibitor): a randomized phase III open label multicenter two-arm study comparing the efficacy of MEK162 versus dacarbazine in patients with advanced unresectable or metastatic NRAS mutation-positive melanoma
10. Studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco, con Nivolumab in monoterapia o Nivolumab in combinazione con Ipilimumab verso Ipilimumab in monoterapia in soggetti con melanoma metastatico o non operabile non precedentemente trattati
11. A phase III randomized 3-arm open label multicenter study of LGX818 plus MEK162 and LGX818 monotherapy compared with Vemurafenib in patients with unresectable or metastatic BRAF V600 mutant melanoma
12. Studio multicentrico di fase II, randomizzato, in aperto, del ritrattamento con Ipilimumab verso chemioterapia, in soggetti con melanoma avanzato che hanno avuto progressione di malattia dopo aver raggiunto inizialmente il controllo di malattia con la terapia con Ipilimumab
13. Studio di fase II, multicentrico, in aperto, randomizzato, con il MEK inibitore Pimasertib o con Dacarbazina in pazienti affetti da melanoma cutaneo maligno metastatico o localmente avanzato con N-Ras mutato non trattati in precedenza
14. Studio di fase II, in aperto, a braccio singolo, multicentrico, volto a valutare l'efficacia di vemurafenib in pazienti affetti da melanoma metastatico con metastasi cerebrali
15. Studio di Fase III, in aperto, randomizzato con AZD9291 versus una doppietta di chemioterapia a base di platino in pazienti con tumore polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico la cui malattia è progredita a seguito di un precedente trattamento con un inibitore tirosinchinasico del recettore del fattore di crescita epidermico e il cui tumore porta la mutazione T790M all'interno del gene del recettore del fattore di crescita epidermico (AURA3)

16. Studio di fase III randomizzato, in aperto, di BMS-936558 versus terapia a discrezione dello Sperimentatore in soggetti affetti da melanoma in stadio avanzato (non operabile o metastatico) in progressione dopo trattamento Anti-CTLA-4
17. A phase Ib/II multi-center, open label, dose escalation study of WNT974, LGX818 and cetuximab in patients with BRAFV600-mutant KRAS wild-type metastatic colorectal cancer harboring Wnt pathway mutations
18. A phase I, multicenter, open-label dose escalation and expansion study of LOP628, administered intravenously in adult patients with cKit-positive tumors and acute myeloid leukemia
19. Studio clinico multicentrico randomizzato sul trattamento di mantenimento guidato da biomarcatori per il carcinoma coloretale metastatico di prima linea (MODUL)
20. Studio di fase 3, randomizzato, in doppio cieco di immunoterapia adiuvante con Nivolumab verso Ipilimumab dopo resezione completa di melanoma di stadio IIIB/c o stadio IV in soggetti ad alto rischio di recidiva di malattia
21. An open label phase I dose finding study of BI 860585 administered orally in a continuous dosing schedule as single agent and in combination with exemestane or with paclitaxel in patients with various advanced and/or metastatic solid tumours
22. Studio di fase I/II per valutare la sicurezza e l'efficacia di MK-3475 in combinazione con trametinib e dabrafenib in soggetti con melanoma avanzato
23. A phase I multicenter open-label dose escalation and expansion study of PCA062 administered intravenously in adult patients with Pcad-positive tumors
24. Studio clinico di fase II multicentrico in aperto a braccio singolo per la valutazione della correlazione tra il tasso di risposta obbiettiva e la densità delle cellule CD8+ intratumorali al basale nei soggetti con melanoma non-resecato di stadio da IIIB a IVM1c trattati con talimogene laherparepvec