

# Veronica Coccini

Medico Ematologo con competenze cliniche e di laboratorio, in particolare nel settore della coagulazione e dell'aferesi terapeutica.

## POSIZIONE ATTUALE

Dirigente Medico con contratto a tempo indeterminato presso il Servizio Immunotrasfusionale (SIMT) del IRCCS San Gerardo dei Tintori (dal 2016)

### Attività svolte:

- Responsabile medico del settore di laboratorio della Coagulazione, con attività diagnostica di II livello e implementazione e sviluppo del dosaggio dei DOAC e dell'attività di ADAMTS 13 nel nostro Centro.
- Coordinatrice di gruppi di lavoro per la stesura di PDTA sulla gestione dei DOAC, sulla profilassi del TEV nella chirurgia e sul protocollo di trasfusione massiva in uso c/o il nostro Ospedale
- Gestione dell'Ambulatorio di Emostasi e Trombosi ed in particolare gestione dei pazienti in DOAC e TAO e delle loro complicanze.
- Direttore Medico dell'Aferesi con competenze su procedure di raccolta di PBSC, linfocitaferesi, fotoaferesi, deritrocitazione, PEX, EEX in pazienti adulti e pediatrici e partecipazione a studi clinici (CAR-T e in approvazione protocollo di terapia genica)
- Diagnostica cito-morfologica ematologica e onco-ematologica mediante la lettura di vetrini di sangue periferico, aspirati midollari ed altri liquidi biologici colora con metodiche standard e citochimiche, caratterizzazione immunologica in citofluorimetria.
- Assistenza ai donatori di sangue, turni festivi e notturni di immunoematologia

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

*Da Ottobre 2010 a Giugno 2012 e da Luglio 2013 a Dicembre 2015*

- > Incarico libero-professionale presso U.O. Ematologia e CTMO Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza (MB)

*Da Luglio 2012 a Giugno 2013*

- > Contratto a tempo determinato presso U.O. Ematologia e CTMO (sostituzione di maternità) Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza (MB)

## FORMAZIONE

Ottobre 2004 – Ottobre 2009

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA**

Specializzazione in Ematologia (pieni voti assoluti e lode)

Tesi: Applicazione della citometria a flusso nella diagnosi delle sindromi mielodisplastiche. Studio prospettico di un gruppo di 249 pazienti.

Ottobre 1998- Luglio 2004

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA**

Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia (pieni voti assoluti e lode) e abilitazione con esame di stato Università degli Studi di Milano-Bicocca

Tesi: I linfomi non-Hodgkin extranodali primitivi.

Analisi di un gruppo di 182 pazienti studio dei fattori prognostici.

## COMPETENZE PERSONALI

Altre lingue: Inglese

| COMPRESIONE                                                                                                                          |         | PARLATO     |                  | PRODUZIONE SCRITTA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------------|--------------------|
| Ascolto                                                                                                                              | Letture | Interazione | Produzione orale |                    |
| C1                                                                                                                                   | C2      | B2          | B2               | C1                 |
| Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato<br>Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue |         |             |                  |                    |

Possiedo buone competenze comunicative e buone competenze organizzative e gestionali.

## PUBBLICAZIONI

- Management of patients on direct oral an coagulants requiring urgent orthopedic surgery: role of plasmatic drug concentration (Minerva Anesthesiol. 2020 Jun;86(6):685-686)
- Response loss and development of neutralizing antibodies during long-term treatment with Romiplostim in patients with immune thrombocytopenia: a case series" (European Journal of Haematology-2015-653/R1, 2468)
- Feasibility of Romiplostim discontinuation in adult TPO-mimetic responsive patient with primary immune thrombocytopenia (ITP): an observational report in real life clinical practice (Hematol Rep. 2015 Feb 24;7(1):5673)
- Chronic myeloid leukemia developed in a patient with primary immune thrombocytopenia: a case report (Haematologica | 2013; 98(s3) | 127)

- Short term re-exposure to romiplostim in previously TPO-mimetic responsive ITP patients allows recovery of platelet count and long term sustains remission; an observational retrospective case series (Haematologica / 2014; 99 (s1) / 204-5)
- Cerebral venous thrombosis in the setting of paroxysmal nocturnal haemoglobinuria (PNH) and aplastic anemia (AA): a case report (Haematologica / 2014; 99 (s1) / 781)
- Splanchnic vein thrombosis in a immunocompetent patient with acute CMV infection: a case report (Haematologica- 2012; 97,s2)
- Primary Immune Thrombocytopenia (ITP) and pregnancy: management and outcome in a single centre experience (Blood Transfusion 2012; 10 Suppl4)
- Sustained platelet count response after withdrawal of Romiplostim in three patients with Primary Immune Thrombocytopenia (Blood Transfusion 2012; 10 Suppl 4)
- Splanchnic vein thrombosis in an immunocompetent patient with acute CMV infection: a case report. (Blood Transfusion 2012; 10 Suppl 4)
- Thrombopoietin mimetic agents (TPO mimetics) for primary immune mediated thrombocytopenia
- (ITP): a life long therapy? Results from a retrospective case series (Haematologica | 2013; 98(s3)/45)
- Atypical presentation of Upshaw-Schulman Syndrome in a pregnant patient with Homozygous for V Leiden Mutation (Haematologica 2013, 98 s1, 73)
- Slow: "Delaying and tapering" Romiplostim administration could allow its definitive suspension and stable complete remission in primary immune thrombocytopenic (ITP) patients (Haematologica 2013, 98 s1, 739)
- Efficacy and safety of TPO-R agonist in neurosurgical setting: successfully perioperative romiplostim treatment of a thrombocytopenic patient unresponsive to first line therapy (Haematologica 2013; 98, s1, 741)
- Management and outcome of primary Immune Thrombocytopenia (ITP) in pregnant women: a retrospective single center case series (Haematologica | 2013; 98(s3) | 107)
- Upshaw-Schulman Syndrome and Homozygous for V Leiden mutation in pregnancy: a case report (Haematologica | 2013; 98(s3) | 103)
- A case of acute venous Thromboembolism during treatment with thrombopoietin receptor agonist in a patient with severe thrombocytopenia (Haematologica | 2013; 98(s3), 102)
- Thrombopoietin mimetic agents (TPO mimetics) for primary immune mediated thrombocytopenia (ITP): a life long therapy? Results from a retrospective case series (Haematologica | 2013; 98(s3) | 45)

