

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Agata Fiumara**  
Indirizzo **Via G. Vagliasindi 9**  
Telefono **0953782478**  
Fax **095222532**  
E-mail **afiumara@katamail.com**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 31 gennaio 1953

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *1987 – 2008*  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Pediatria, via S. Sofia 78 , 95123 Catania  
• Tipo di azienda o settore *Università di Catania*  
• Tipo di impiego *Ricercatore Confermato / Prof. Aggregato*
- Principali mansioni e responsabilità *Attività didattica scientifica e assistenziale (Resp. Ambulatorio e Day Hospital Malattie Metaboliche e Neurologia Pediatrica)*
- Date (da – a) *1977-1987*  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Clinica Pediatrica Università di Catania, Viale A. Doria 6, 95126 Catania*  
• Tipo di azienda o settore *Università di Catania*  
• Tipo di impiego *Medico interno con compiti assistenziali*
- Principali mansioni e responsabilità *Attività assistenziale in reparto e DH di Neurologia Pediatrica, ricerca scientifica sulle malattie metaboliche e neurologiche*
- Date (da – a) *1982-1993*  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Regione Siciliana*  
• Tipo di azienda o settore *Sistema Sanitario Nazionale*  
• Tipo di impiego *Specialista convenzionato*
- Principali mansioni e responsabilità *Pediatra di Famiglia*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *1968-1972*  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Liceo Classico (ginnasio Liceo Maurolico Messina, Liceo Gulli e Pennisi Acireale)*  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Lingua e letteratura Greca, Inglese, Fisica e Matematica*  
• Qualifica conseguita *Maturità Classica*

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) 1972-1977
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Catania
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Internati in Semeiotica Medica (Prof. Tamburrino), Clinica Medica (Prof. D'Agata), Clinica Pediatrica (Prof. Mollica)
  - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 e lode
- 
- Date (da – a) 1977 – 1980
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Clinica Pediatrica Università di Catania  
Scuola di Specializzazione in Pediatria
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Malattie Metaboliche, Neurologia Pediatrica
  - Qualifica conseguita Specializzazione in Pediatria
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 50/50 e lode

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

Vincitrice del **Premio Longo**

Anno Accademico 1978-79.

Training presso il **Kennedy Institute for handicapped children di Baltimore, USA**. Durante tale periodo ha appreso alcune tecniche di laboratorio e ha collaborato alla realizzazione di test diagnostici per le patologie ereditarie di origine metabolica, riportando un giudizio pienamente favorevole da parte del Direttore dell'Istituto, **Prof. Hugo Moser**.

**1979**

Ha condotto alcune ricerche sui **lipidi cerebrali e sulla cinetica della carnitina**, in collaborazione con **l'Istituto di Chimica Biologica dell'Università di Catania (Prof. Mario Alberghina e Prof. Victor Rizza)**

**1980-82**

**Istituto Superiore di Sanità**, Roma, Corso a numero chiuso di Aggiornamento sulla diagnosi delle malattie lisosomiali.

**1984**

Periodo di formazione **Kennedy Institute della Johns Hopkins University di Baltimore, USA** per approfondimento ed aggiornamento delle tecniche per la diagnosi di malattie neurologiche ereditarie. In particolare ha collaborato all'attività del laboratorio, diretto da **Ann Moser**, per la diagnosi delle malattie perossisomiali effettuando il dosaggio degli acidi grassi a catena molto lunga e dei plasmalogeni su plasma e su fibroblasti.

**1986 - 1987**

Ha inoltre seguito le sedute di Day Hospital dei pazienti con patologia neurologica avendo come Tutor la **Prof. Sakkubai Naidu** del Dipartimento di Neurologia e Neurogenetica della Johns Hopkins University. Ha collaborato attivamente alla valutazione neurologica dei pazienti, riportando un lusinghiero giudizio da parte del Direttore dell'Istituto, **Prof. Hugo Moser**.

Idoneità a Primario di Pediatria

**1988**

Consigliere eletto della Società Italiana Studio Malattie Metaboliche

**1992-1995 e 2002-2005**

Della Società Italiana di Genetica Clinica

**1997-2000 e 2003-2006**

Socio Fondatore SIMeGePed

**2006**

PRIMA LINGUA

**Italiano**

## ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

### Inglese

Eccellente

Eccellente

Eccellente

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

E' stato **coordinatore o componente** di diversi **progetti di ricerca approvati dal MURST** (autismo ed altre anomalie comportamentali negli errori congeniti del metabolismo; anomalie cerebellari nelle malattie metaboliche), **dalla comunità europea** (gruppo europeo per lo studio dei disordini congeniti della glicosilazione, Euroglycan 1999-2003, Euroglycanet 2004), dal **Ministero della Sanità** (progetto nazionale multicentrico sull'epidemiologia, la storia naturale e le possibilità terapeutiche per le malattie lisosomiali), applicazione di **protocolli terapeutici sperimentali per le malattie lisosomiali** (Terapia enzimatica sostitutiva nelle MPS VI, BioMarine).

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Adopera regolarmente sistemi computerizzati, è in grado di utilizzare strumenti di laboratorio (spettrofotometro, fluorimetro, gas cromatografo)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

Guida auto

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Nell'Anno Accademico 1990/91 ha avuto la **supplenza per l'Insegnamento di "Malattie del Ricambio nel Bambino"** nel **Corso di Laurea in Medicina & Chirurgia dell'Università di Catania.**

Dall'Anno Accademico 1992/93 al 2000/01 ha avuto affidato **l'Insegnamento di " Diagnostica di laboratorio di immunologia."** nella **Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica**, dell'Università di Catania.

Dall'Anno accademico 1995-96 a tutt'oggi le è stato affidato **l'insegnamento di "Malattie Neuromuscolari"** nel **Corso di Perfezionamento in Neurologia Pediatrica.**

Fa parte del comitato dei **Docenti** ed è **Tutor del Dottorato di Ricerca in Scienze Pediatriche**

Dall'Anno Accademico 1996-97 a tutt'oggi ha avuto affidati i seguenti **Insegnamenti:**

**Pediatria Generale e Specialistica- Neurologia Pediatrica per la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Pediatrica**

**Malattie Metaboliche per la Scuola di Specializzazione in Pediatria**

**Malattie Metaboliche per la Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile**

**Pediatria nel Corso di Diploma Universitario per Fisioterapisti della Riabilitazione**

**Pediatria nel Corso Integrato di Pediatria, Polo C, per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**

Dall'anno accademico 2007 – 2008 le stato inoltre affidato l'insegnamento di **Pediatria per il Corso di Laurea Specialistica in Scienze Motorie**

## ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Catania, 2 dicembre 2008

NOME E COGNOME (FIRMA)

---