

CURRICULUM VITAE DEL DR. PIETRO BELMONTE

Ha conseguito il Diploma di Maturità Scientifica nel 1974.

Si è Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Padova il 22 Marzo 1983 discutendo una tesi di tipo Sperimentale sulle " Anomalie qualitative del fattore VIII dell'emocoagulazione riferito all'antigene (F VIIIIR:Ag) nella malattia di Berger".

Ha conseguito l'abilitazione all'esercizio della Professione presso l'Università di Padova nella I^ sessione relativa all'anno 1983.

Ha conseguito la Specializzazione in Nefrologia presso l'Università di Padova il 16 Luglio 1987.

Ha conseguito la Specializzazione in Urologia presso l'Università di Trieste il 14 Dicembre 1992.

Da Marzo 1986 al Settembre 1990 è stato titolare del Servizio di Guardia Medica presso l'U.L.S.S. n° 11 "Pordenonese".

Dal Gennaio 1987 al Settembre 1990 è stato medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale presso l'U.L.S.S. n°11 "Pordenonese".

Dal Giugno 1984 al Gennaio 1990 ha frequentato la Divisione di Urologia dello Stabilimento Ospedaliero di Pordenone.

Dal Gennaio 1990 all'Ottobre 1991 Assistente Urologo presso la Divisione di Urologia dello Stabilimento Ospedaliero di Pordenone.

Dall'Ottobre 1991 al 31 Maggio 1993 Assistente Urologo presso il Servizio Autonomo di Urologia dell'U.L.S.S. n°14 "Portogruarese".

Dal Giugno 1993 al Gennaio 2012 Aiuto Corresponsabile prima e Dirigente Medico di I^ Livello dopo presso l'unità Operativa di Urologia di Portogruaro.

Dal 2-11-2004 sostituto del Direttore dell'U.O.C. di Urologia in sua assenza.

Dal Gennaio 2012 al 31-12-2107 Aiuto Corresponsabile U.O. Urologia Casa di Cura San Giorgio Pordenone e sostituto del Responsabile in sua assenza.

Da 1 Gennaio 2018 a tutt'oggi Primario dell'U.O.C. di Urologia della Casa di Cura San Giorgio di Pordenone

Vice-Direttore Sanitario del Policlinico San Giorgio di Pordenone

Direttore Dipartimento Chirurgico Policlinico San Giorgio di Pordenone

Ha svolto attività didattica di insegnamento presso la Scuola per Infermieri Professionali " Prof. G. Leopardi" di Portogruaro (VE) nell'anno Accademico 1992-1993 come segue: UROLOGIA (Titolare) 3° anno II PP; NOZIONI CLINICHE ASSISTENZIALI (Titolare) per il corso AFD.

Iscritto presso l'ordine dei medici della provincia di Pordenone dal 18 Luglio 1993 a tutt'oggi.

Iscritto alla Società Italiana di Urologia, alla Società Italiana di Nefrologia, alla Società Italiana di Urologia Oncologica, all'Associazione Europea di Urologia, All'Associazione Urologi Ospedalieri, alla Società Triveneta di Urologia, alla Società degli Urologi del Nord-Italia, all'associazione del

gruppo uroncologico del Nord-Est Italia , alla Società Italiana di Urologia delle Ospedalità Private (UROP) e Segretario Triveneto della stessa Società.

Ha fatto parte del Direttivo del G.U.O.N.E. (Gruppo Uroncologico del Nord-Est Italia) e del G.I.S.C.A.V. (Gruppo Italiano di Studio sul Carcinoma vescicale).

Dal 2006 al 2016 segretario regionale del triveneto dell'Associazione degli Urologi Italiani (AURO.it) e membro del Direttivo Nazionale della stessa Associazione e dell'AUROSAFE.

Ha fatto parte del Comitato Etico dell'U.L.S.S. n° 10 “ Veneto Orientale” e Presidente della Commissione Tecnica per le Sperimentazioni Cliniche sempre della stessa Azienda.

Delegato in passato dal Direttore Generale nel gruppo per la costituzione e funzionamento del Comitato Etico Provinciale per la Sperimentazione clinica dei farmaci.

In passato Segretario della Società Medica Pordenonese.

Responsabile dell'Attività ambulatoriale e della Chirurgia di Giorno (Day-Surgery) e Day-Hospital del Dipartimento di Uro-Nefrologia dell'Az. N° 10 “ Veneto Orientale “ (VE).

Autore e Coautore di numerose pubblicazioni scientifiche.

Nel corso della sua attività scientifica si è interessato di fisiopatologia dell'emostasi nell'ambito di nefropatie primitive e secondarie, di malattie autoimmuni con coinvolgimento renale, in corso di epatopatie croniche e nell'ambito della patologia ostetrico-ginecologica.

Master in Responsabilità Professionale Medica

Si interessa inoltre di Urologia Oncologica.

Il dr. P. Belmonte è stato ed è ricercatore corresponsabile nei seguenti protocolli di studio:

1. Prostatectomia radicale vs prostatectomia radicale + ormonoterapia in pazienti con carcinoma prostatico in stadio C patologico (coordinatore Prof. F. Pagano).
2. Protocollo di studio in fase III Epirubicina vs BCG nelle neoplasie vescicali ad alto rischio (coordinatore Prof. F. Pagano).
3. Farmacocinetica, efficacia e sicurezza della formulazione Depot trimestrale di Decapeptyl, in confronto alla formulazione Depot mensile (coordinatore Prof. F. Pagano).
4. Studio randomizzato di fase II, aperto, comparativo, sull'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità del TAP 144/SR (1M) e del TAP 144/SR (3M) in pazienti affetti da carcinoma prostatico metastatizzato (coordinatore Prof. F. Pagano).
5. Carcinoma renale avanzato: FUDR in cronoterapia in associazione con interferone alfa 2B. Studio di fase II (coordinatore Prof. F. Pagano).
6. Studio clinico multicentrico di fase III, randomizzato, di confronto tra la prostatectomia radicale e la prostatectomia preceduta da terapia con blocco androgenico totale nel carcinoma prostatico operabile in stadio B-C (coordinatori Prof. F. Pagano e Prof. A. Bono).
7. Studio clinico multicentrica: “Multicentre, open, randomized study to compare the efficacy of Nilutamide in palliation of metastatic prostate cancer and PSA decrease/normalization, when administered in association with medical castration”.
8. Sperimentazione clinica ALFPOST dal titolo “Evaluation of alfuzosin 5mg bid in the treatment of residual symptoms after surgery 8TURP) for benign prostatic hyperplasia. A double-blind, placebo-controlled, parallel group study”.
9. Studio n. SDN-F-98-002 (SILDENAFIL-VIAGRA)”
10. Studio aperto randomizzato multicentrica per verificare la qualità della vita, gli effetti collaterali e la risposta ottenibili con un LHRH-agonista più cicproctone acetato nei pazienti con tumore prostatico sintomatico.

11. Studio multicentrica, randomizzato, a gruppi paralleli, in doppio cieco, della mepartricna 40 mg die nell'iperplaisa prostatica benigna con aumento della dose ad 80mg die nei pazienti con una risposta clinica al trattamento inferiore al 35%.
12. Studio MICTUS: Multicentre investigation to characterise the effect of Tamsulosin on Urinary Symptoms.
13. Studio CODE HOE766U/4003: Open, prospective, randomized, multicentre trial comparing the efficacy and safety of intermittent versus continuous complete androgen blockade in metastatic prostate cancer subject.
14. Studio osservazionale dei pazienti affetti da IPB –ditta Synthelabo-.
15. Chemioterapia adiuvante con cis-platino e gemcitabina in pazienti con carcinoma transazionale della vescica ad elevato rischio di recidiva dopo cistectomia radicale vs chemioetrapia differita alla ripresa di malattia.
16. A randomized, double bind, placebo controller, parallelò group study to determine the effect of BXL-628 in patients with benign prostatic hyperplasia (BPH). Ditta Bioxell.
17. Studio clinico di fase II di trattamento conservativo nel carcinoma a cellule transazionali infiltrante della vescica con resezione trans uretrale seguita da radioterapia in associazione con cis-platino e gemcitabina.
18. Studio clinico di fase II della gemcitabina in pazienti con tumore superficiale della vescica di tipo papillare (Ta/T1) in ripresa di malattia dopo chemioterapia iniziale. Coordinatore dello studio.
19. A randomised, double-blind, placebo-controlled study to evaluate the efficacy and safety of tamsulosin oral controller absorption system (TOCAS) 0,4 and 0,8 mg tablets once daily, tamsulosin modified release 0,4 mg capsules (OMNIC) once daily and placebo in patients with lower urinary tract symptoms (LUTS) suggestive of benign prostatic obstruction (BPO), formerly referred to as symptomatic benign prostatic hyperplasia (BPH). Ditta Yamanouchi.
20. Studio multicentrico in doppio cieco, randomizzato, a gruppi paralleli, controllato vs placebo, volto a caratterizzare l'effetto di tamsulosin sui sintomi della basse vie urinary (LUTS) e sull'attività motoria del muscolo detrusore in pazienti affetti da iperplasia prostatica benigna (BPH) con sintomi urinari da riempimento. Studio BLADDER . Ditta Boehringer Ingelheim.
21. Studio clinico di fase II randomizzato con Docetaxel (Taxtore) in associazione o meno con estramustina fosfato (Estracyt) nel carcinoma della prostata ormonoresistente.
- 22.

Ha partecipato a numerosi Congressi nazionali ed Internazionali di Nefrologia e Urologia presentando anche numerosi contributi scientifici.

Cordenons, 31-7-2025

FIRMATO

Dr. Belmonte Pietro

