MAZZATENTA DIEGO

INFORMAZIONI PERSONALI

Mazzatenta Diego
Via Castiglione 35, 40124 Bologna (Italia)
+390516225111 +390516225514
diego.mazzatenta@unibo.it

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

22/12/2016–alla data attuale Professore associato
Alma Mater Università di Bologna, Bologna (Italia)
IRCCS Istituto delle scienze neurologiche di Bologna
Responsabile del centro di chirurgia ipofisaria e della chirurgia endoscopica della base cranica
01/08/2012–21/12/2016 Dirigente medico di primo livello
IRCCS Istituto delle scienze neurologiche di Bologna, Bologna (Italia)
Responsabile della chirurgia ipofisaria e della chirurgia endoscopica della base cranica
01/11/2005–01/08/2012 Dirigente medico di primo livello
Azienda AUSL di Bologna, Bologna (Italia)
01/12/2003–30/10/2005 Incarico libero professionale presso Reparto di Neurochirurgia del Dipartimento di
Neuroscienze dellOspedale Bellaria di Bologna
Azienda AUSL di Bologna, Bologna (Italia)
11/09/1998–24/11/1999 Dirigente Medico del Servizio Sanitario Militare
Esercito Italiano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE
05/11/2003 Specialista in Neurochirurgia
Università degli Studi di MODENA e REGGIO EMILIA, Modena
Voto 110/110 e lode
26/07/1997 Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di PERUGIA, Perugia
Voto 110/110 con lode
COMPETENZE PERSONALI
Lingua madre Italiano
Altre lingue COMPRENSIONE PARLATO PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto Lettura Interazione Produzione orale
inglese C1 C1 B2 B2 B2

francese C2 C2 C2 C2 B2
Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue
Competenze comunicative Buone competenze comunicative durante l'esperienza come docente a corsi nazionali ed
internazionali e lezioni frontali.
Competenze organizzative e
gestionali

Responsabile del "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale del paziente affetto da patologie
diencefalo-ipofisarie e della base cranica (PDTA 015 AUSLBO)" .
Competenze professionali
Introduzione di strumenti di aggiornamento delle tecniche applicate (EBM) e di governo clinico e audit
per tenere sotto controllo il sistema nell'area affidata così come il sistema di miglioramento continuo
della qualità della prestazione erogata.
Responsabile clinico del PDTA patologie diencefalo-ipofisarie e della base cranica (primo in azienda a
direzione medico-clinica).
Introduzione e sviluppo della chirurgia endoscopica tridimensionale.
Attività chirurgica con forte impatto sull'import extraziendale (attualmente 75% dei ricoveri).
Aumento degli interventi di alta complessità con DRG di tipo 2.
Sviluppo e miglioramento delle tecnologie applicate alla sala operatoria ad alta tecnologia.
Sviluppo di nuovi approcci chirurgici con implementazione di tecnologia endoscopica ad alta
definizione digitale (HD e Ultra HD).
Implementazione dei nuovi monitoraggi intraoperatori dei nervi cranici a bassa invasività (potenziali
evocati) in patologia complessa del basicranio.
Collaborazione scientifica con i colleghi delle altre UU.OO. tra cui: clinica neurologica; neurologia;
otorinolaringoiatria, neuroradiologia, anatomia patologica, anatomia normale; fisiologia; medicina
nucleare.
Referente per la patologia ipofisaria e per la chirurgia endoscopica della base cranica.
Direttore del corso internazionale di "live surgery & hands-on" sulla chirurgia ipofisaria e della base
cranica.
Coordinatore di studi clinici multidisciplinari.
1.Studio delle funzioni neurovegetative ipotalamiche in pazienti affetti tumore della regione
diencefalica.
2.La qualità della vita nella chirurgia dei tumori dell'ipofisi.
3.Studio della chirurgia dei tumori ipotalamici per via endoscopica endonasale.
4. Studio dell'applicazione delle chirurgia endoscopica endonasale alla patologia degenerativa della
giunzione cranio-vertebrale.
5.Studio dell'outcome della chirurgia endoscopica endonasale dei craniofaringiomi.
6.Studio dell'outcome dell'approccio endoscopico endonasale esteso per gli adenomi ipofisari.
7. Studio anatomico comparato di differenti approcci in fossa cranica posteriore con tecnica
endoscopica.
8. Studio anatomico del decorso dell'arteria oftamica e sue varianti: implicazioni clinico-chirurgiche.
9. Studio monocentrico sul ruolo della tomografia di coerenza ottica (OCT) nella valutazione
preoperatoria del danno visivo causato da tumore ipofisario e nella possibile

predizione dell'outcome
visivo dei pazienti sottoposti a chirurgia dei tumori ipofisari
10. Studio multicentrico europeo sulla qualità di vita dei paziente operati per meningioma.

Docenze e Letture ad invito
▪ Docente con "live surgery" International Workshop on endoscopic transphenoidal surgery: from
pituitary to skull base. Bologna 2006-2016
▪ Docente al Master specialistico di secondo livello Modulo di chirurgia endoscopica naso sinusale.
Università Tor Vergata : Roma 2006.
▪ Docente al corso internazionale: Transnasal corridors to skullbase and orbit. University of Vienna.
Vienna 2012.
▪ Docente al "Endoscopic skullbase course" Messina 2013.
▪ Docente al "Sino nasal and skullbase dissection course". Milano 2014.
▪ Docente al "16th International Hands-on Workshop on endoscopic transnasal approaches to the
skullbase". Trier. Germany 2014.
▪ Docente al "1st Dutch endoscopic skullbase disection course". Amsterdam. Netherlands 2014.
▪ Docente al "Perspectives in skullbase surgery". Napoli 2014
▪ Docente ai corsi internazionali "EANS hands-on course" Lione. Francia 2015-2016.
▪ Docente al corso internazionale di chirurgia della basecranica "Milano Masterclass". Milano 2015.
▪ Docente al corso internazionale "Microscopic and endoscopic approaches to the skullbase".
Strasburgo 2015.
▪ Docente ai Corsi di dissezione SINCH. Torino 2014, 2015, 2016.
▪ Docente al "7th World Congress for Endoscopic Surgery of the Skull Base and Brain". Chicago,
U.S.A. 2016.
▪ Relatore al XII Congresso della Società Spagnola di Neurochirurgia.
▪ Docente di Anatomia Normale 2 Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia UNIBO.
Letture
▪ Relatore al XII Congresso della Società Spagnola di Neurochirurgia. Lecture: Endocopic
endonasal skull base surgery. Saragozza 2007.
▪ Invited foreign lecturer alla conferenza "Moder aspect of pituitary surgery". Kiev. Ucraina 2013.
▪ Lecturer al "74th Annual meeting of Japan Neurosurgical Society". Sapporo. Giappone 2015.
▪ Invited lecturer at the conference: "Italian healtcare and MedTech Chain in field of Neuroscience,
italian excellences in neurosurgery". 15th Interim meeting of World Federation of Neurosurgical
Societies. Rome 2015.
▪ Lecturer at "V International Medical Congress". Kiev. Ucraina 2016.
▪ "Endoscopic Skull Base Surgery: Current State of the Art, Indications & Limitations". 7th

International Congress of the World Federation of Skull Base Societies. Osaka 2016
▪ Invitation as lecturer and chairman ahead at the 12th European Skull Base Society Congress
2016. Berlin. Germany
▪ Invitation as lecturer and chairman ahead "7th World Congress for Endoscopic Surgery of the Skull
Base and Brain". Chicago, U.S.A. 2016.
Pubblicazioni indicizzate in allegato (Annex.DM)
Consulting editor of Journal of Neurological Sciences (IF=1.651)
Membro della Società Italiana di Neurochirugia (SINCH)
Documenti collegati Annex DM.pdf

Curriculum vitae Mazzatenta Diego
Competenze digitali AUTOVALUTAZIONE
Elaborazione delle informazioni
Comunicazione Creazione di Contenuti Sicurezza Risoluzione di problemi
Utente avanzato Utente avanzato Utente avanzato Utente avanzato Utente autonomo
Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione
Patente di guida A, B
ALLEGATI
▪ Annex DM.pdf

Passaporto europeo delle competenze
Mazzatenta Diego
Annex DM.pdf

1. Zoli M, Milanese L, Bonfatti R, Sturiale C, Pasquini E, Frank G, Mazzatenta D. Cavernous
sinus invasion by pituitary adenomas: role of endoscopic endonasal surgery.J Neurosurg Sci.
2016 Jun 9Cit. 0
2. Zoli M, Manzoli L, Bonfatti R, Ruggeri A, Mariani GA, Bacci A, Sturiale C, Pasquini E, Billi
AM, Frank G, Cocco L, Mazzatenta D. Endoscopic endonasal anatomy of the ophthalmic artery
in the optic canal. Acta Neurochir (Wien). 2016 Apr 27.Cit. 0
3. Zoli M, Mazzatenta D, Faustini-Fustini M. Transient Delayed Hyponatremia After
Transsphenoidal Surgery: Attempting to Enlighten the Epidemiology and Management of a
Still-Obscure Complication. World Neurosurg. 2016 Feb 22 Cit. 0
4. Zoli M, Farneti P, Ghirelli M, Giulioni M, Frank G, Mazzatenta D, Pasquini E. Meningocele
and Meningoencephalocele of the Lateral Wall of Sphenoidal Sinus: The Role of the
Endoscopic Endonasal Surgery.World Neurosurg. 2016 Mar;87:91-7Cit. 0
5. Marucci G, de Biase D, Zoli M, Faustini-Fustini M, Bacci A, Pasquini E, Visani M, Mazzatenta

D, Frank G, Tallini G. Targeted BRAF and CTNNB1 next-generation sequencing allows proper
classification of nonadenomatous lesions of the sellar region in samples with limiting amounts
of lesional cells.Pituitary. 2015.Cit. 0
6. Zoli M,Mazzatenta D, Valluzzi A, Mascari C, Pasquini E, Frank G. Endoscopic Endonasal
Odontoidectomy. Neurosurgery Clinics of North America 05/2015;Cit. 1
7. Frank G, Zoli M, Mazzatenta D, Pasquini E, Farneti G. Cesare Cavina (1888-1935): a father of
transsphenoidal surgery.Acta Neurochir (Wien). 2015. Cit. 0
8. Morales-Valero SF, Serchi E, Zoli M, Mazzatenta D, Van Gompel JJ.Endoscopic endonasal
approach for craniovertebral junction pathology: a review of the literature.Neurosurg Focus.
2015;38(4):E15.Cit. 3
9. Zoli M, Faustini-Fustini M, Mazzatenta D, Marucci G, De Carlo E, Bacci A, Pasquini E,
Lanzino G, Frank G. ACTH adenomas transforming their clinical expression: report of 5
cases.Neurosurg Focus. 2015;38(2):E15.Cit. 0
10. Zoli M, Mazzatenta D, Valluzzi A, Marucci G, Acciarri N, Pasquini E, Frank G.Expanding
indications for the extended endoscopic endonasal approach to hypothalamic gliomas:
preliminary report.Neurosurg Focus. 2014;37(4):E11.Cit. 1
11. Cavallo LM, Frank G, Cappabianca P, Solari D, Mazzatenta D, Villa A, Zoli M, D'Enza AI,
Esposito F, Pasquini E.The endoscopic endonasal approach for the management of
craniopharyngiomas: a series of 103 patients.J Neurosurg. 2014;121(1):100-13.Cit. 16

12. Marucci G, Morandi L, Mazzatenta D, Frank G, Pasquini E, Foschini MP. MGMT promoter
methylation status in clival chordoma. J Neurooncol. 2014 Jun;118(2):271-6Cit. 4
13. Mazzatenta D, Zoli M, Mascari C, Pasquini E, Frank G. Endoscopic endonasal
odontoidectomy: clinical series.Spine (Phila Pa 1976). 2014;39(10):846-53.Cit. 12
14. Righi A, Morandi L, Leonardi E, Farnedi A, Marucci G, Sisto A, Frank G, Faustini-Fustini M,
Zoli M, Mazzatenta D, Agati R, Foschini MP.Galectin-3 expression in pituitary adenomas as a
marker of aggressive behavior. Hum Pathol. 2013;44(11):2400-9.cit. 9
15. Faustini-Fustini M, Pasquini E, Zoli M, Mazzatenta D, Frank G.Pituitary centers of
excellence.Neurosurgery. 2013;73(3):E557.cit. 0
16. Zoli M, Mazzatenta D, Faustini-Fustini M, Pasquini E, Frank G.Pituitary metastases: role of
surgery.World Neurosurg. 2013;79(2):327-30.Cit. 7
17. Zoli M, Faustini-Fustini M, Mazzatenta D, Pasquini E, Frank G.Tuberculum sellae meningioma
growing during pregnancy: a difficult decision-making process.J Clin Endocrinol Metab. 2012
May;97(5):1418-9.cit. 0
18. Barazi SA, Pasquini E, D’Urso PI, Zoli M, Mazzatenta D, Sciarretta V, Frank G.

Extended
endoscopic transplanum-transtuberculum approach for pituitary adenomas. British Journal of
Neurosurgery 2012; 27(3).Cit. 2
19. Zoli M, Mazzatenta D, Pasquini E, Ambrosetto P, Frank G.Cavernous sinus apoplexy
presenting isolated sixth cranial nerve palsy: case report.Pituitary. 2012;15 Suppl 1:S37-40.Cit.
3
20. Righi A, Agati P, Sisto A, Frank G, Faustini-Fustini M, Agati R, Mazzatenta D, Farnedi A,
Menetti F, Marucci G, Foschini MP. A classification tree approach for pituitary adenomas.
Hum Pathol. 2012 Oct;43(10):1627-37.Cit. 18
21. Mazzatenta A, Mazzatenta D, Cellerino A. Pheromonal regulation of male sexuality. Hormonal
Therapy for male sexual dysfunction. 2011:11-27.Cit: 2
22. Surgical repair of persisting CSF leaks following standard or extended endoscopic
transsphenoidal surgery for pituitary tumor. Sciarretta V, Mazzatenta D, Ciarpaglini R, Pasquini
E, Farneti G, Frank G. Minim Invasive Neurosurg. 2010 Apr; 53(2):55-9. Cit. 21
23. Intradural clival chordoma and ecchordosis physaliphora: a challenging differential diagnosis:
case report. Ciarpaglini R, Pasquini E, Mazzatenta D, Ambrosini-Spaltro A, Sciarretta V, Frank
G. Neurosurgery. 2009 Feb;64(2):E387-8Cit. 23

24. Endoscopic endonasal odontoidectomy in a patient affected by Down syndrome: technical case
report. Magrini S, Pasquini E, Mazzatenta D, Mascari C, Galassi E, Frank G. Neurosurgery.
2008 Aug;63(2):E373-4 Cit. 38
25. Endoscopic-assisted Cranionasal approaches for the treatment of anterior skull base malignant
tumors. Pasquini E, Sciarretta V, Calbucci F, Mazzatenta D, Farneti P, Frank G. Acta Otorinolaring Esp 2007; 58 Supl. 1:96-102.
26. Endoscopic Ethmoid-Pterigo-Sphenoidal Approach to the Cavernous sinus. Pasquini E, Frank
G, Mazzatenta D, Fernandez M.A, Sciarretta V, Macri G, Farneti G. Acta Otorinolaring Esp
2007; 58 Supl. 1:50-8.
27. A.L.I.C.E. Study Group. First-line therapy of acromegaly: a statement of the A.L.I.C.E.
(Acromegaly primary medical treatment Learning and Improvement with Continuous Medical
Education) Study Group. Colao A, Martino E, Cappabianca P, Cozzi R, Scanarini M, Ghigo E,
et Al. J Endocrinol Invest. 2006 Dec;29(11):1017-20.Cit. 38
28. The endoscopic versus the traditional approach in pituitary surgery. G. Frank, E. Pasquini, G.

Farneti, D. Mazzatenta, V. Sciarretta, v. Grasso, M. Faustini-Fustini. Neuroendocrinology.
2006;83(3-4):240-8.Cit. 117
29. Endoscopic sinus surgery for the treatment of vascular tumors. V. Sciarretta, E. Pasquini, G.
Farneti, G. Frank, D. Mazzatenta, F. Calbucci. Am J Rhinol. 2006 Jul-Aug;20(4):426-31.Cit.
19
30. The endoscopic extended transsphenoidal approach for craniopharyngiomas. G. Frank, V.
Sciarretta, G. Farneti, D. Mazzatenta, E. Pasquini. Neurosurgery. 2006 Jul;59(1 Suppl 1):ONS75-83; discussion ONS75-83.Cit. 161
31. The endoscopic transnasal transsphenoidal approach for the treatment of cranial base
chordomas and chondrosarcomas. G. Frank, V. Sciarretta, G. Farneti, D. Mazzatenta, E.
Pasquini.
Neurosurgery. 2006 Jul;59(1 Suppl 1):ONS50-7; discussion ONS50-7.Cit. 133
32. Endoscopic treatment of benign tumors of the nose and paranasal sinuses: a report of 33 cases.
V. Sciarretta, E. Pasquini, G. Frank, C. Cantaroni, G. C. Modugno, D. Mazzatenta, G. Farneti.
Am J Rhinol. 2006 Jan-Feb;20(1):64-71. Cit. 21
33. Frank G, Sciarretta V, Mazzatenta D, Farneti G, Modugno GC, Pasquini E. Transsphenoidal
endoscopic approach in the treatment of Rathke's cleft cyst.Neurosurgery. 2005;56(1):124-8;
discussion 129.Cit. 51

34. Pasquini E, Sciarretta V, Frank G, Cantaroni C, Modugno GC, Mazzatenta D, Farneti G.
Endoscopic treatment of benign tumors of the nose and paranasal sinuses.Otolaryngol Head
Neck Surg. 2004 Sep;131(3):180-6.Cit. 25
35. Pasquini E, Sciarretta V, Farneti G, Mazzatenta D, Modugno GC, Frank G. Endoscopic
treatment of encephaloceles of the lateral wall of the sphenoid sinus.Minim Invasive Neurosurg.
2004 Aug;47(4):209-13Cit. 28
36. Mazzatenta D, Pasquini E, Frank G. Intrasphenoidal encephalocele associated with cerebrospinal fluid fistula and subdural hematomas: technical case report. Neurosurgery. 2004
Apr;54(4):1035
37. Pasquini E, Sciarretta V, Farneti G, Ippolito A, Mazzatenta D, Frank G. Endoscopic endonasal
approach for the treatment of benign schwannoma of the sinonasal tract and pterygopalatine
fossa.Am J Rhinol. 2002 Mar-Apr;16(2):113-8. Cit: 42
38. Frank G, Pasquini E, Mazzatenta D. Extended transsphenoidal approach.J Neurosurg. 2001

Nov;95(5):917-8.
39. G. Frank, Mazzatenta D, V. Sciarretta, M. Zoli, G. Farneti, E. Pasquini (2011). The endonasal
transplanum-transtuberculum endoscopic approach in pituitary adenomas. In: Aldo Cassol
Stamm. Transnasal endoscopic skullbase and brain surgery. Tips and pearls. vol. 1, p. 201-208,
Stuttgard-New York:Ed Georg ThiemeVerlag
40. Chapter: G. Frank, Mazzatenta D, V. Sciarretta, M. Zoli, G. Farneti, E. Pasquini (2011).
Endoscopic cavernous sinus surgery. In: Aldo Cassol Stamm. Transnasal endoscopic skullbase
and brain surgery. Tips and pearls. vol. 1, p. 246-255, Stuttgart-New York:Gerorg Thieme
Verlag

25 giugno 2025

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV
in conformità con l’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2033,
n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
e dell’articolo 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)