

**AL DIRETTORE GENERALE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE
NIGUARDA CA' GRANDA"
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 - 20162 MILANO**

Il sottoscritto Dott. **FERRARI GIOVANNI**

CODICE FISCALE **FRRGNN63B13I496O**

Recapiti telefonici 0362/221035 – 3355853888

mail: giovanni.ferrari@ospedaleniguarda.it

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 11/03/1991 presso l'Università degli Studi di Milano (con votazione 110/110 e lode)

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data 27/06/1991 presso l'Università degli Studi di Milano

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Monza e Brianza (MB) dal 10/06/2008 n° di iscrizione: 2096. Prima iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi di Como (Co) il 27/06/1991; successiva iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi di Milano dal 04/03/1996 al 10/06/2008

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione: Denominazione: Chirurgia Generale e Urgenza conseguito in data 12/11/ 1996 presso l'Università degli Studi di Milano ai sensi del DLgs 257/1991 durata anni 5

di aver prestato servizio Militare in qualità di **Ufficiale Medico** dal 08/10/1991 al 07/01/1993

di avere prestato servizio continuativo con rapporto di dipendenza dal 18/02/1994 a tutt'oggi presso A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda di Milano, piazza Ospedale Maggiore 3, 20124 Milano.

In qualità di:

- **ASSISTENTE MEDICO** disciplina: **CHIRURGIA GENERALE** dal 18/02/1994 al 5/12/1996 con rapporto indeterminato a tempo pieno.

- **DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO** disciplina: **CHIRURGIA GENERALE** dal 06/12/1996 al 30/07/1999 con rapporto indeterminato a tempo pieno.

- **DIRIGENTE MEDICO a rapporto ESCLUSIVO** disciplina: **CHIRURGIA GENERALE** dal 31/07/1999 al 30/04/2014 con rapporto indeterminato a tempo pieno.

- **DIRIGENTE MEDICO a rapporto ESCLUSIVO** disciplina: **CHIRURGIA GENERALE con Incarico di direzione di struttura semplice di Chirurgia Generale e d'Urgenza** dal 01/05/2014 a tutt'oggi con rapporto indeterminato a tempo pieno.

INCARICHI DIRIGENZIALI E RELATIVE COMPETENZE

- **INCARICO DIRIGENZIALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE** dal 01/01/2005 al 31/12/2009 presso la S.C. di CHIRURGIA GENERALE 1 e VIDEOLAPAROSCOPIA per la **chirurgia laparoscopica della parete addominale** con:

- **Autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici** di tutte le complessità nell'ambito della chirurgia di parete (negli ultimi 10 anni eseguite **358 procedure** di cui **266 mininvasive**)
- **Partecipazione allo sviluppo e alla redazione di linee guida nazionali e internazionali**
- **Coordinamento dell'Advanced Course in Laparoscopic Abdominal Wall Surgery** tenutosi il 28 e 29 Ottobre 2009 presso l'A.O. Niguarda Ca' Granda – AIMS Academy

- **Docente e tutor presso la Scuola ACOI di Chirurgia Laparoscopica di Parete Addominale**
- Partecipazione come **docente e tutor a eventi formativi** relativi alla chirurgia laparoscopica Della parete addominale
- Partecipazione come **relatore, discussant e faculty a congressi, workshop e corsi** (residenziali e di perfezionamento) relativi alla chirurgia laparoscopica della parete addominale
- Esecuzione come **primo operatore di interventi chirurgici in diretta**
- Pubblicazione di **dieci articoli scientifici** sulle principali riviste indicizzate nazionali e internazionali
- **Formazione e tutoraggio di altri sei chirurghi della S.C.** con raggiungimento della piena autonomia anche in regime di urgenza. L'acquisizione di questa metodica nel contesto dell'équipe ha permesso di ottenere una importante casistica (**oltre 1700 procedure**) che rende la S.C. **centro di riferimento nazionale per il trattamento della patologia di parete.**

- **INCARICO DIRIGENZIALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE (Chirurgia Laparoscopica e Nuove Tecnologie - Robotica)** dal 01/01/2010 al 30/04/2014, per la chirurgia laparoscopica avanzata, la chirurgia laparoscopica robot-assisted e nuove metodiche (SILS e NOTES):

1) CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA

- **Piena autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici anche di elevata complessità.**

Negli ultimi dieci anni ha eseguito **oltre 1000 procedure laparoscopiche** di cui **861** di **chirurgia laparoscopica avanzata** di cui si riporta la sintesi:

- Patologia colo-rettale: 323
- Patologia esofago-gastrica: 136
- Patologia bilio-pancreatica: 10
- Patologia splenica: 57
- Patologia del peritoneo e retroperitoneo: 30
- Patologia surrenalica: 6
- Patologia renale: 12
- Patologia del piccolo intestino: 8

- Resezioni multi-organo: 7
- Patologia della parete addominale: 272

- **Nel 2007 ha gestito il processo per l'introduzione e lo sviluppo della Chirurgia Bariatrica**, coordinando la formazione di un team multidisciplinare (chirurgo, nutrizionista, psicologo, anestesista) e la stesura di un protocollo diagnostico-terapeutico in accordo con le linee guida nazionali ed internazionali. A tutt'oggi coordina l'ambulatorio multidisciplinare in cui vengono valutati i pazienti candidati ad intervento di chirurgia bariatrica. **Nel 2008 ha conseguito il Diploma della Scuola Speciale ACOI di Chirurgia dell' Obesità**. Ha partecipato a numerosi corsi di perfezionamento e workshop nazionali e internazionali per l'approfondimento e il continuo aggiornamento in questo campo.

A oggi ha eseguito 48 interventi di chirurgia bariatrica.

Docente e tutor presso AIMS Academy nell' Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery. Faculty e discussant in vari corsi e congressi inerenti la chirurgia dell'obesità

- Collaborazione con il Direttore della S.C. **per l'introduzione e l'utilizzo delle metodiche mininvasive nella chirurgia per patologia maligna esofago-gastrica e pancreaticata**
- Collaborazione **all'introduzione di nuove metodiche nella chirurgia laparoscopica del cancro del retto** (Transanal Total Mesorectal Excision), dopo verifica della fattibilità su modello animale in laboratorio con tutoraggio di esperti internazionali e approfondimento teorico-pratico presso l'Hospital Clinic di Barcellona, Spagna
- **Formazione e tutoraggio dei chirurghi della S.C. nell'ambito della chirurgia laparoscopica avanzata** (colo-rettale, parete addominale, bariatrica, splenica, chirurgia funzionale esofago-gastrica)
- **Docente e tutor presso la Scuola ACOI di chirurgia laparoscopica di base e di chirurgia laparoscopica avanzata**
- **Docente e tutor** ad eventi formativi
- **Docente e tutor presso l'AIMS Academy**
- **Relatore e discussant a numerosi congressi e workshop**
- Esecutore come **primo operatore di interventi chirurgici in diretta**
- **Autore e Co-Autore di oltre 40 articoli scientifici** sulle principali riviste indicizzate nazionali e internazionali

2) CHIRURGIA ROBOTICA

- Nel 2005, nell'ambito di un progetto regionale assegnato alla S.C., **ha collaborato con il Direttore della S.C. ad uno studio per valutare fattibilità, sicurezza e utilità dell'utilizzo del robot nel campo della chirurgia generale.**
- Durante questo processo di verifica **ha partecipato a tutti gli interventi di Chirurgia Robotica eseguiti nella struttura (oltre 200)**, acquisendo **completa autonomia anche nell'esecuzione di interventi di alta complessità (70 procedure robot assisted come primo operatore).**
- **Conseguimento del Diploma della Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Mininvasiva Robotica** (V Corso di Chirurgia Robotica, Giugno 2005, Grosseto)
- **Conseguimento del Diploma** della Scuola speciale ACOI di Chirurgia Mininvasiva Robotica (**Advanced Robotic Colorectal Surgery Course**, Dicembre 2008 , Grosseto)
- Partecipazione a corsi di perfezionamento e workshop per l'approfondimento culturale e condivisione dei campi di applicazione della chirurgia robot-assisted
- **Formazione di altri tre chirurghi** nel corretto utilizzo della strumentazione robotica e nell'assistenza al primo operatore durante gli interventi chirurgici
- **Pubblicazione di due articoli scientifici** sulle principali riviste indicizzate internazionali e partecipazione a eventi formativi in qualità di relatore con comunicazioni orali e video ai più prestigiosi congressi nazionali e internazionali.

3) NUOVE METODICHE

- **A partire dal 2007 il candidato ha collaborato con il Direttore della S.C. allo sviluppo e all'applicazione della chirurgia NOTES** (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) e **SILS** (Single Incision laparoscopic Surgery) verificando appropriatezza, fattibilità e sicurezza delle metodiche partecipando a tutti gli interventi eseguiti (oltre 40 procedure chirurgiche).
- **Autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici anche di alta complessità mediante SILS**
- **Pubblicazione di tre articoli scientifici sulle principali riviste indicizzate nazionali e internazionali**
- Partecipazione a corsi di perfezionamento e workshop per l'approfondimento culturale e condivisione dei campi di applicazione della NOTES e della SILS
- **Partecipazione ad eventi formativi in qualità di tutor e docente**

- **INCARICO DIRIGENZIALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA SEMPLICE (S.S. CHIRURGIA GENERALE E URGENZA)** dal 01/05/2014 a tutt'oggi per il coordinamento delle attività relative a:

1) DAY SURGERY:

- **riorganizzazione ed ottimizzazione del percorso di pre-ricovero**
- **gestione e coordinamento della programmazione operatoria** al fine di ridurre le liste di attesa per le patologie di pertinenza della Day Surgery (con particolare riferimento alla patologia di parete e alla proctologia)
- **trattamento in regime di Day Surgery/One Day Surgery di patologie attualmente trattate in Week Surgery:** patologia di parete (ernie inguinali bilaterali e/o recidive, laparoceli), patologia mammaria (quadrantectomie), patologia delle paratiroidi, calcolosi della colecisti. **Stesura di protocolli** per la corretta selezione dei pazienti candidabili a tale percorso in collaborazione con il primo servizio di anestesia e rianimazione (SAR 1).

2) WEEK SURGERY:

- **gestione e coordinamento** della programmazione operatoria
- **obiettivo di riduzione della degenza media** mediante **l'introduzione e l'applicazione dei protocolli ERAS/Fast-Track** in collaborazione con il primo servizio di anestesia e rianimazione (SAR1) e con il personale medico e del comparto del reparto per la selezione dei pazienti e la gestione peri-operatoria
- **trattamento e ricovero in regime di Week Surgery di patologie attualmente trattate in Degenza Ordinaria**, con particolare riferimento alla chirurgia colica (emicolectomia sinistra e destra), chirurgia splenica (splenectomia laparoscopica), chirurgia dello jato esofageo (ernia jatale, malattia da reflusso gastro-esofageo, acalasia), chirurgia bariatrica (by-pass gastrico e sleeve gastrectomy)
- **implementazione della tecnica mininvasiva con percorsi di formazione** del personale medico e del comparto di sala operatoria
- **esecuzione di audit clinici trimestrali** di verifica dei risultati

3) CHIRURGIA D'URGENZA:

- **coordinamento sia dell'attività di ricovero presso il DEA sia dell'attività di chirurgia effettuata in regime d'urgenza** da parte del personale medico-chirurgico della

S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva, in collaborazione con il personale medico della S.C. Trauma Team

- **coordinamento dei trasferimenti dei pazienti** ricoverati in DEA al reparto di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva sito al Blocco SUD
- **formazione ed inserimento nel ruolo di capoturno dei dirigenti medici** in carico alla S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva (attualmente sono già formati ed operativi in tal senso quattro chirurghi)
- **istituzione di protocolli diagnostico-terapeutici** per il trattamento delle patologie chirurgiche in urgenza, in linea con le indicazioni EBM nazionali ed internazionali
- **implementazione dell'utilizzo delle nuove tecnologie**, con particolare riferimento alla chirurgia laparoscopica mininvasiva, nel trattamento delle patologie chirurgiche afferenti all'area chirurgica dell'urgenza, in linea con quanto svolto in elezione presso la S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva
- **verifica periodica mediante audit clinici trimestrali dei risultati** relativamente all'adeguamento in itinere dei protocolli istituiti ed applicati e valutazione dell'efficacia/efficienza dell'attività operatoria svolta in urgenza, nonché dell'utilizzo delle risorse dedicate (umane: personale medico e del comparto; camere operatorie; strumentazione e nuove tecnologie)

ATTIVITA' SVOLTE DAL CANDIDATO PRESSO

LA S.C. DI CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA E MININVASIVA

Di seguito vengono delineate le attività svolte dal candidato all'interno della Struttura Complessa:

- 1. ATTIVITA' OPERATORIA**
- 2. ATTIVITA' GESTIONALE E ORGANIZZATIVA**
- 3. ATTIVITA' AMBULATORIALE E MULTIDISCIPLINARE**
- 4. ATTIVITA' DI FORMAZIONE E MENTORINGù**
- 5. STUDI CLINICI**

1. ATTIVITA' OPERATORIA

- Dal 1994 al 1998 il candidato ha partecipato attivamente alle attività operatorie e, come primo operatore, ha eseguito interventi di bassa e media complessità. In questo periodo ha iniziato a occuparsi di chirurgia laparoscopica partecipando a corsi di

formazione nazionali e internazionali

- **Dal 1998 il candidato ha affiancato il Direttore della S.C. nello sviluppo e nell'applicazione dell'approccio laparoscopico** alla chirurgia colo-rettale, esofago-gastrica e degli organi solidi
- Il candidato ha **partecipato attivamente allo sviluppo e all'introduzione nella pratica clinica delle nuove tecnologie** (chirurgia robot-assisted, NOTES, SILS). Dal 2005 il candidato ha contribuito **all'introduzione della chirurgia robot-assisted**. Ha partecipato attivamente agli oltre 200 interventi chirurgici eseguiti nella S.C. promuovendo la formazione del personale medico e del comparto e realizzando il setup della sala operatoria per i diversi tipi di intervento. **Ha effettuato come primo operatore 70 interventi chirurgici robot-assisted anche di elevata complessità**. Per lo sviluppo di tale metodica ha partecipato a scuole e corsi di formazione avanzati. **Dal 2007 ha affiancato il Direttore della S.C. nello sviluppo e introduzione della NOTES e della SILS** partecipando a tutti gli interventi eseguiti e verificando fattibilità e sicurezza della metodica.
- **Dal 2004 ha progressivamente maturato competenze tecniche di alto profilo** ed esegue, **in completa autonomia**, interventi laparoscopici e laparotomici di alta complessità (chirurgia esofagea e pancreatica, resezioni multiorgano, reinterventi per recidive).
- **Dal 1 Gennaio 2005 al 31 Maggio 2015 il candidato ha partecipato a 2970 interventi chirurgici**, eseguendo come **primo operatore e secondo operatorie rispettivamente 1700 e 1000 procedure chirurgiche**. Si riporta di seguito schema sinottico:

Casistica Operatoria Primo Operatore Dr. Giovanni Ferrari 01/01/2005 – 31/05/2015			PAT BENIGNA				PAT MALIGNA			
	TOTALE 1700		VLS	OPEN	ROBOT	SILS	VLS	OPEN	ROBOT	SILS
COLON / RETTO	408		74		5		228		15	
resezione ileo-ciecale	3	3	1	1			1			
emicolectomia destra	125	125	1	3			95	19	6	1
resezione di colon trasverso	15	15	4				8	3		
emicolectomia sinistra	103	103	36	3	4		50	8	2	
sigmoidectomia	18	18	13	2	1		1	1		
colectomia totale	9	9	1	1			5	2		
colostomia permante / temporanea	11	11	7	1			2	1		
resezione colica segmentaria	23	23	1	7			9	6		
resezione anteriore di retto	72	72	7	5			38	15	7	
amputazione addomino-perineale	18	18					18			
chiusura di orifizio artificiale dell'intestino crasso	3	3		3						
altri intervento sul colon / retto / ano	8	8	3	2			1	2		
ESOFAGO	17		4		2		3		0	
esofagectomia parziale	10	10					2	8		
esofagomiotomia	5	5	3		2					
altri intervento sull'esofago	2	2	1				1			
STOMACO	222		74		8		35		10	
resezione gastrica atipica	13	13	1				5	1	6	
gastroresezione	71	71	2	4			25	36	4	
gastrectomia totale	50	50		1			5	44		
altri interventi sullo stomaco	4	4	2	2						
intervento per ernia jatale/diaframmatica/MRGE	36	36	27	1	8					
bypass gastrico	42	42	37	5						
gastrectomia verticale (sleeve gastrectomy)	6	6	5	1						
PANCREAS	90 (*+16)		0		0		8		2	
pancreasectomia distale / splenopancreasectomia	15	15		1			8	4	2	
duodenocefalopancreasectomia	71	71		4				67		
pancreasectomia totale	4	4						4		
*pancreasectomia distale/splenopancreasectomia in resezioni multiorgano	16	16					1	15		
RESEZIONI MULTIORGANO	46		0		0		7		0	
colon + rene	2	2					1	1		
colon + annessi	3	3					1	2		
colon destro e sinistro + utero + annessi + cupola vescicale	1	1						1		
colon + pancreas	1	1						1		
colon + pancreas + milza	4	4						4		
colon + pancreas + milza + stomaco	3	3						3		
colon + fegato	4	4						4		
colon destro + colon sinistro	1	1						1		
colon + milza	1	1						1		

Casistica Operatoria Primo Operatore Dr. Giovanni Ferrari 01/01/2005 – 31/05/2015			PAT BENIGNA				PAT MALIGNA			
	TOTALE 1700		VLS	OPEN	ROBOT	SILS	VLS	OPEN	ROBOT	SILS
PROSEGUE DA RESEZIONI MULTIORGANO	46		0		0		7		0	
colon + rene + milza	1						1			
colon + rene + annesso	1						1			
retto + colon destro	1					1				
retto + colon destro + fegato	1						1			
pancreas + rene	1					1				
pancreas + rene + milza + surrene	1						1			
milza + rene	1			1						
milza + annessi	1			1						
stomaco + colon + milza	2						2			
stomaco + pancreas + milza	4						4			
stomaco + rene	2						2			
stomaco + colon	3					1	2			
stomaco + colon + rene	1						1			
stomaco + pancreas	1						1			
stomaco + colon + pancreas + milza + rene + surrene	1					1				
massa retroperitoneale + colon	2						2			
massa retroperitoneale + rene + surrene + muscolo ileopsoas	1					1				
massa retroperitoneale + rene	1						1			
VIE BILIARI / COLECISTI	195		152		11		4		0	
colecistectomia	183		152	7	11	7	4	2		
esplorazione del dotto biliare comune	8			8						
resezione di coledoco	2			2						
altri interventi sulla via biliare principale	1			1						
derivazione bilio-digestiva	1							1		
MILZA /LINFONODI	121		32		5		29		3	
splenectomia	71		31	4	5	2	16	10	3	
biopsia / asportazione radicale di linfonodi	50		1	10			13	26		
ILEO / DUODENO	63		4		0		4		0	
resezione segmentaria di ileo	25		4	14			4	3		
chiusura di orifizio artificiale dell'intestino tenue	24			23				1		
digiunostomia / ileostomia	3			2				1		
altri interventi su duodeno / ileo	8			7				1		
asportazione di lesione del duodeno	3			2				1		
FEGATO	11		1		0		3		0	
ablazione laparoscopica di lesione epatica	1						1			
epatectomia parziale	4		1					3		
altri interventi sul fegato	6						2	4		

Casistica Operatoria Primo Operatore Dr. Giovanni Ferrari 01/01/2005 – 31/05/2015			PAT BENIGNA				PAT MALIGNA			
	TOTALE 1700		VLS	OPEN	ROBOT	SILS	VLS	OPEN	ROBOT	SILS
RENE	16		0		0		4		8	
nefrectomia	13						4	2	7	
nefrectomia parziale	2							1	1	
asportazione di lesione renale	1							1		
SURRENE	8		0		0		5		1	
surrenalectomia bilaterale	2						1	1		
surrenalectomia monolaterale	6						4	1	1	
RETROPERITONEO	8		0		0		2		0	
asportazione di lesione di tessuti molli	7			1			2	4		
asportazione di massa retroperitoneale	1							1		
CAVITA' ADDOMINALE	89		21		0		7		0	
laparotomia / laparoscopia esplorativa	34	9	17				2	6		
riapertura di laparotomia recente	15		15							
lavaggio peritoneale	7	2	5							
biopsia peritoneale / asportazione massa	11	1					5	5		
adesiolisi	6	3	3							
controllo di emorragia	9	5	4							
altri interventi alla cavità peritoneale	7	1	5					1		
PARETE ADDOMINALE	358		263		2		1		0	
riparazione di ernia inguinale bilaterale	81	70	6	2	3					
riparazione di ernia inguinale / crurale monolaterale	85	40	42		3					
riparazione di ernia della parete addominale anteriore	39	28	11							
riparazione di ernia periclostomia	4	4								
riparazione di laparocele	132	121	11							
altri interventi sulla parete addominale	17		12				1	4		
TIROIDE	30		6		0		0		0	
emitiroidectomia	10	3	4					3		
tiroidectomia totale	20	3	17							
MAMMELLA	5		0		0		0		0	
quadrantectomia	5							5		
OVAIO	2		0		0		0		0	
asportazione di lesione dell'ovaio	1			1						
salpingo ovariectomia monolaterale	1			1						
ALTRO	11		1		0		0		0	
cateterismo venoso	8			3				5		
altra sutura di arteria	1			1						
altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico	1	1								
incisione del mediastino	1			1						

2. ATTIVITA' GESTIONALE E ORGANIZZATIVA

Nel 2009 il candidato ha ricevuto l'incarico di **sostituto e responsabile della S.C. Chirurgia Oncologica e Mininvasiva** in assenza del Direttore.

2 A. PROFILO DELLA S.C. CHIRURGIA GENERALE E MININVASIVA

- La Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva fa parte del **Dipartimento Polispecialistico Chirurgico**. La struttura opera in un **contesto di integrazione multidisciplinare** con le altre strutture e servizi specialistici dell'AO Niguarda Ca' Granda ed è **parte integrante del Niguarda Cancer Center**.
- La struttura è **centro di riferimento regionale e nazionale**, come dimostrato dalla percentuale di **pazienti "fuori regione"** che afferiscono ad essa annualmente (**per l'anno 2014: 15,5%**)
- Le principali patologie trattate sono: patologia esofago-gastrica, patologia colo-rettale, patologia pancreatica, patologia endocrina, patologia della parete addominale, patologia correlata all'obesità, patologia senologica per un **PMU della S.C. di 1,51 vs 1,18 media regionale vs 1,15 media nazionale**
- Elenco delle principali patologie trattate sec. Codifica del DRG inerenti l'anno 2014

DRG	PATOLOGIA	N°
493 – 494 – 197 - 198	Colelitiasi	384
149 – 569 – 570	Colon-Retto	273
155 – 568 - 183	Esofago-Gastrica	103
191 – 192 – 203 – 204 - 208	Epto-Bilio-Pancreatica Maggiore	159
159 – 160 – 161 – 162	Parete Addominale	248
258L-258K-260L-260K - 261	Senologia	146
290 – 286 – 289	Endocrina (Tiroide-Surrene-Paratiroide)	283

- La S.C. si avvale delle più moderne tecnologie attualmente disponibili sia per l'attività di reparto che di sala operatoria: cartella clinica informatizzata, sistemi wireless di rilevazione dei parametri vitali, strumentazione laparoscopica di ultima generazione con sale integrate (archivio immagini e filmati, monitor integrati di sala operatoria in formato full-

HD), sistema robotico Da Vinci (penultima versione), strumentazione per procedure NOTES e SILS.

- L'organico è composto da 21 Dirigenti Medici (chirurghi) di I livello, 3 Direttori di Struttura Semplice, un medico internista, il Direttore della S.C.
- **L'attività di degenza della S.C. si articola per livelli di intensità di cura:**

DAY SURGERY/ONE DAY SURGERY

In Day Surgery viene **trattata patologia di bassa complessità** relativa a: parete addominale, proctologia, senologia, patologia dei tessuti molli.

- Numero medio posti letto: 2,5/die
- Totale ricoveri (2014): 727
- Sedute operatorie: 36 ore settimanali (3-4 sedute settimanali)
- Prericovero: 6 ore settimanali
- Ambulatorio: 7,5 ore settimanali
- Numero interventi eseguiti (2014): 760
- Carico di lavoro annuo: 3.013 ore

WEEK SURGERY

In Week Surgery viene trattata patologia **di bassa o media complessità**: chirurgia senologica, chirurgia endocrina (tiroide e paratiroide), chirurgia della parete addominale, chirurgia della colecisti, proctologia complessa.

- Numero medio posti letto: 15
- Sedute operatorie: 48 ore settimanali (5-6 sedute settimanali)
- Numero interventi eseguiti (2014): 467
- Attività assistenziale: 45 ore settimanali
- Carico di lavoro annuo: 5.070 ore

DEGENZA ORDINARIA/ALTA INTENSITÀ'

In questi due settori vengono trattati **tutti i pazienti affetti da patologie ad alta complessità** e quelli affetti da patologie di media complessità ma con **plurime concomitanti copatologie**.

La degenza si articola in 2 reparti:

- Degenza Ordinaria: 30 posti letto
- Alta Intensità: 6 posti letto

- Totale ricoveri (2014): 1884
- Sedute operatorie: 78 ore settimanali (13 sedute settimanali);
- Totale ore camera operatoria: 3588 ore annuali
- Numero interventi eseguiti (2014): 1002
- Carico di lavoro annuo: 19.600 ore

ATTIVITÀ' IN URGENZA

Competenza della S.C. è anche l'area dell'urgenza (**con sede in DEA**). Nell'ambito della S.C. è stata istituita la Struttura Semplice di Chirurgia Generale e d'Urgenza che ha la funzione del coordinamento di tutta l'attività relativa all'urgenza (ricoveri, interventi chirurgici, trasferimenti dei pazienti dal DEA al Blocco SUD-degenza ordinaria). Negli ultimi anni è stato eseguito un lavoro di *mentoring* per l'applicazione delle nuove tecniche chirurgiche, in particolare quelle mininvasive, nell'ambito dell'urgenza (es. occlusioni intestinali, ernie e laparoceli incarcerati, laparoscopia diagnostica/terapeutica, diverticoliti acute).

- Posti letto: 18
- Totale ricoveri (2014): 1.140
- Numero interventi eseguiti (2014): 582
- Carico di lavoro annuo di 11.100 ore.

ATTIVITA' AMBULATORIALE

L'attività consta di:

- Ambulatorio Chirurgico Generale (due punti visita al giorno)
- Ambulatori Specialistici (patologia esofago-gastrica, patologia colo-rettale, patologia pancreatica, patologia endocrina, patologia della parete addominale, chirurgia bariatrica, proctologia e manometria ano-rettale)
- Ambulatori Multidisciplinari (patologia colo-rettale, esofago-gastrica, chirurgia bariatrica, chirurgia senologica, preabilitazione)
- **Nel 2014 sono state eseguite 2967 prime visite chirurgiche** (cfr. dati ASL anno 2014)

2 B. RUOLO E COMPITI DEL CANDIDATO NELLA STRUTTURA COMPLESSA

- **Dal 2009** il candidato **coordina e supervisiona** tutte le attività dei reparti di degenza e ambulatoriali della Divisione, **raggiungendo gli obiettivi assegnati dal Direttore della S.C.**
- **Dal febbraio 2009** è il **responsabile della programmazione di tutta l'attività chirurgica articolata nei vari livelli di intensità**: Day Surgery (circa 750 interventi annui*), Week Surgery (circa 500 interventi annui*), Degenza Ordinaria e Alta Intensità (circa 1000 interventi annui*) (*dati riferiti all'anno 2014)
- **Dal 1 Maggio 2014** il candidato **coordina**, coadiuvato dal capoturno chirurgico, **tutta l'attività relativa all'urgenza** (ricoveri, interventi chirurgici urgenti e in urgenza differita, e i trasferimenti dall'area dell'urgenza a quella di degenza ordinaria).
- **Il candidato**, per rispondere all'obiettivo, assegnato dal Direttore della S.C., di incrementare l'efficienza dei processi di cura ed in particolare ridurre i tempi di ricovero, **ha messo in atto e coordinato le seguenti iniziative**:
 - **Continuo miglioramento dell'efficienza del pre-ricovero** con particolare attenzione ai percorsi diagnostici dei pazienti oncologici
 - **Dal 2010 istituzione e coordinamento della Riunione Multidisciplinare settimanale** con la partecipazione dei chirurghi della divisione, degli anestesisti, dei coordinatori infermieristici, per la discussione dei casi clinici e la programmazione di tutta l'attività di ricovero e di sala operatoria della settimana successiva (Day Surgery, Week Surgery e Degenza Ordinaria/Alta Intensità)
 - **Dal 2013 istituzione di team dedicati e organizzazione di processi specifici per l'adesione ai programmi di ERAS** (Enhanced Recovery After Surgery) e **Fast-Track** applicati ai pazienti che nella S.C. devono essere sottoposti a intervento chirurgico per patologie colo-rettali ed esofago-gastriche. **A tutt'oggi sono stati eseguiti circa 100 interventi con l'applicazione di tali protocolli**

Il risultato di questi provvedimenti è stata la riduzione dei tempi di degenza media della S.C. (5,7 giorni rispetto alla media regionale di 6,9 giorni e a quella nazionale di 6,8 giorni – rif. Anno 2014), pur essendo i pazienti trattati di complessità superiore alla media regionale e nazionale (PMU della S.C. 1,51 vs 1,18 media regionale vs 1,15 media

nazionale). Dal Febbraio 2015, al fine di migliorare l'efficienza dei processi di cura e l'outcome dei pazienti, il candidato ha promosso l'istituzione dell'Ambulatorio Multidisciplinare di Preabilitazione del paziente "fragile", riferito in precedenza.

3. ATTIVITA' AMBULATORIALE E MULTIDISCIPLINARE

- Dal 2001 al 2009 è stato il **responsabile dell'Ambulatorio di Chirurgia Laparoscopica della Parete Addominale**. L'obiettivo è stato quello di valutare i pazienti affetti da patologie della parete addominale individuando i candidati a un trattamento chirurgico laparoscopico e, allo stesso tempo, seguire mediante follow-up accurato i pazienti operati per la valutazione dei risultati. Tale impostazione metodologica ha contribuito notevolmente **al miglioramento della cura dei pazienti** afferenti alla struttura e ha posto le basi per **una revisione analitica che è stata fonte di ben dieci pubblicazioni scientifiche**. Tale ambulatorio a tutt'oggi è in piena attività grazie al lavoro dei chirurghi che il candidato nel corso degli anni ha formato

- **Nel 2002 ha coordinato l'istituzione di un Ambulatorio Multidisciplinare** (chirurgo, oncologo, radioterapista) **dedicato alla diagnosi e terapia della Patologia Neoplastica del Retto**, area di particolare eccellenza della Struttura Complessa. Lo scopo di tale strategia del tutto innovativa per la realtà dell'A.O. di allora, è stato (e lo è tuttora) quello di garantire ai pazienti affetti da neoplasie del retto il miglior trattamento di cura mediante le terapie integrate ottimizzando i tempi di cura.

In seguito ha coordinato l'apertura di analogo Ambulatorio Multidisciplinare dedicato alla Patologia Neoplastica Esofago-Gastrica

- **Nel 2007 il candidato ha promosso l'introduzione e lo sviluppo della Chirurgia Bariatrica**. In collaborazione con il Direttore della S.C. di Dietetica e Nutrizione Clinica, ha coordinato la formazione di un team multidisciplinare dedicato (chirurgo, nutrizionista, psicologo, anestesista) e la stesura di un protocollo diagnostico-terapeutico in accordo con le linee guida nazionali e internazionali. **A tutt'oggi coordina l'ambulatorio multidisciplinare** in cui vengono valutati i pazienti candidati ad intervento di chirurgia bariatrica

- Dal 2009 partecipa attivamente alla Riunione Multidisciplinare (Gruppo di Miglioramento: La resezione delle metastasi epatiche dei tumori del colon-retto) che si svolge il giovedì pomeriggio, nel contesto del Niguarda Cancer Center. In tale sede vengono discussi i casi clinici ad alta complessità in presenza di tutte le figure specialistiche afferenti all'area oncologica

- Nel 2015 il candidato ha **promosso l'istituzione di un gruppo multidisciplinare** con

lo scopo di studiare un **percorso specifico di gestione pre e peri-operatoria dedicato al paziente fragile e/o anziano**. Il lavoro ha portato alla stesura di un protocollo in accordo con le linee guida nazionali ed internazionali. Per l'applicazione di questo protocollo, il candidato ha organizzato un percorso specifico, promuovendo la formazione del Team e coordinando l'istituzione dell'Ambulatorio Multidisciplinare di Preabilitazione del Paziente "Fragile". Le figure professionali coinvolte sono: chirurgo, anestesista, nutrizionista, internista, dietista, infermiere.

4. ATTIVITA' DI FORMAZIONE E MENTORING

- Nell'anno accademico **2005-2006** il candidato è stato docente a titolo non oneroso nell'ambito del **Corso di Laurea di Scienze Infermieristiche** in sede dell'A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda
- Dal 2010 a **tutt'oggi svolge attività di tutor e di didattica** in qualità di docente a titolo non oneroso **presso l'Università degli Studi di Milano nell'ambito del Corso di Specializzazione di Chirurgia Generale**
- Dal 2006 è **docente e tutor delle Scuole ACOI** di: Chirurgia Laparoscopica di Base, Chirurgia Laparoscopica della Parete Addominale, Chirurgia Laparoscopica Avanzata
- Dal 2009 ha **collaborato alla formazione ed è responsabile del tutoraggio dei collaboratori più giovani della S.C.** prestando attenzione alle capacità di ognuno e alle personali inclinazioni sullo sviluppo di argomenti specialistici, in accordo alle indicazioni del Direttore. **In questo campo ha raggiunto gli obiettivi assegnati dal Direttore della S.C. come da scheda di valutazione individuale annuale.** Durante gli interventi chirurgici quotidiani viene sempre affiancato dai colleghi meno esperti per garantire una formazione continua sul campo con ottimi risultati
- Dal 2010 **collabora attivamente con AIMS Academy** (sita all'interno dell'A.O.) per la ricerca, lo sviluppo e la formazione nell'ambito della chirurgia mininvasiva. Da tale periodo è stato **sempre annoverato tra le principali faculty** e rappresenta uno dei **massimi esponenti del tutoring diretto durante i corsi e i master** organizzati da AIMS (wet lab e dry lab). **A oggi, ha eseguito 14 interventi laparoscopici** di alta complessità durante le dirette con i corsi di AIMS Academy.

5. STUDI CLINICI

- Il candidato ha partecipato attivamente a tutti i processi di sviluppo dell'attività

tecnologica e culturale della S.C, **come documenta la produzione scientifica della Divisione e personale.** In particolare è stato uno dei promotori dell'approccio multidisciplinare ai pazienti affetti da neoplasia del retto, coordinando il team composto da chirurghi, oncologi e radioterapisti. In pieno accordo con le linee guida EBM e con le innovazioni recentemente dimostrate dai più autorevoli autori in questo ambito, ha contribuito all'**organizzazione e allo svolgimento del primo incontro internazionale** (con sede a Milano, presso AIMS Academy) per il programma di **"Non Operative Management" (NOM) o "Watch and Wait Strategy"** nel trattamento dei tumori del retto. In collaborazione con gli oncologi più esperti dell'A.O. e con faculty di fama mondiale come il Prof. Bill Heald e la Prof.ssa Angelita Habr-Gama nel 2014 sono stati definiti i parametri secondo i quali può essere sufficiente solo l'osservazione dopo trattamento chemio e radioterapico per i tumori del retto. Da questa collaborazione, in particolare, è iniziato uno studio di fattibilità (in corso di valutazione presso il Comitato Etico) da cui può derivare un importante cambiamento dell'approccio diagnostico-terapeutico dei tumori maligni del retto

- Dal 2009 il candidato fa parte del **gruppo multidisciplinare promotore dello studio di fattibilità della terapia neoadiuvante nei tumori pancreatici.** Da tale periodo, sempre in collaborazione con i colleghi oncologi e radioterapisti, è stato redatto un protocollo secondo linee guida nazionali e internazionali per l'avvio delle procedure neoadiuvanti nei casi di tumori pancreatici localmente avanzati o *"borderline resectable"*. I risultati ottenuti sono ancora in fase di analisi ma con risultati preliminari incoraggianti. Sempre nell'ambito della chirurgia pancreatica, il candidato ha **collaborato con i colleghi diabetologi, radiologi interventisti e del laboratorio di terapia cellulare** alla stesura del protocollo di **autotrapianto delle insule pancreatiche.** Infatti, essendo in continuo incremento il numero dei pazienti sottoposti a chirurgia pancreatica presso la S.C. (sia per patologia maligna che benigna) ed essendo tale tipo di chirurgia altamente demolitiva, il rischio di sviluppare un diabete iatrogeno è elevato con conseguente compromissione della qualità di vita per il paziente. Per tale motivo, in casi ben selezionati, si procede al reimpianto delle insule dopo uno specifico percorso di trattamento delle stesse con risultati incoraggianti, anche nei casi di pancreatectomia totale.

- Nell'ambito del **Niguarda Cancer Center** il candidato collabora con i colleghi della S.C. di Oncologia Medica, alla **ricerca in ambito di genetica e biologia molecolare relativamente alle neoplasie colo-rettali.**

Altre Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di perfezionamento: Totale 23

- 1) Corso di perfezionamento in ***Nutrizione Clinica Artificiale***, conseguito in data 19 Gennaio 1990 (**15-16-17-18-19** Gennaio 1990), presso A.O. Niguarda ca' Granda - Milano
- 2) Corso di perfezionamento in ***Advanced Course in Laparoscopic Gastric Surgery***, conseguito in data 27 Settembre 1997 (26-27 Settembre), presso **IRCAD - Strasbourg - Francia**
- 3) Corso di perfezionamento in ***Advanced Course in Laparoscopic Colorectal Surgery***, conseguito in data 23 Maggio 1998 (22-23 Maggio), presso IRCAD - **Strasbourg - Francia**
- 4) Corso di perfezionamento in ***Medicina Basata sulle Prove di Efficacia (EBM)***, conseguito presso l'A.O Niguarda Ca' Granda il 17 Dicembre 1999 (29-30 Novembre 1999, 1-15-16-17 Dicembre 1999) - Milano
- 5) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia Laparoscopica dell'Ernia Inguinale***, conseguito in data 19/11/2001, presso il Polo Ospedaliero Roma Centro, Unità Operativa di Chirurgia Generale - Roma
- 6) Corso di perfezionamento in ***Introduzione Pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon***, conseguito il 15 Ottobre 2003 (**10-11 Settembre e 14-15 Ottobre 2003**), presso Fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda - Milano
- 7) **Diploma** in ***Training course in chirurgia erniaria***, conseguito in data 5 Maggio 2004 presso la Scuola di Chirurgia Laparoscopica e Mininvasiva – Ospedale S.Gerardo - Monza
- 8) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia Laparoscopica avanzata 2004: videochirurgia in diretta***, conseguito il 1 Ottobre 2004 (30 Settembre-1 Ottobre), presso fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda - Milano
- 9) **Diploma** in ***Chirurgia Robotica*** presso il V Corso di Chirurgia Robotica, conseguito in data **17 Giugno 2005 (13-17 Giugno)**, presso la **Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Mininvasiva Robotica** – Grosseto

- 10) Corso di perfezionamento in ***Introduzione Pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon e del Retto – Videochirurgia in Diretta***, conseguito il 28 Aprile 2005 (**21-22 Aprile 2005 e 27-28 Aprile 2005**), presso la fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda - Milano
- 11) Corso di perfezionamento in ***Introduzione pratica alla chirurgia laparoscopica avanzata 2005***, conseguito il 4 Novembre 2005 (**27-28 Ottobre e 3-4 Novembre 2005**), presso fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda - Milano
- 12) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia laparoscopica avanzata 2006: videochirurgia in diretta***, conseguito il 20 Aprile 2006 (**4-5 Aprile e 19-20 Aprile 2006**), presso fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda - Milano
- 13) Corso di perfezionamento in ***Laparoscopic Y-Roux Gastric-Bypass***, conseguito in data 24 Ottobre 2006, presso Private Medical University, Hallein Clinic and the Salzburg Obesity Academy Foundation - **Salzburg/Hallein - Austria**
- 14) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia Bariatrica*** (Bendaggio gastrico regolabile e By-pass gastrico), conseguito in data 28 Novembre 2006 (27-28 Novembre 2006), presso l'A.O. Universitaria Pisana - Pisa
- 15) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia dell'Obesità*** (6° International Obesity Surgery Expert Meeting), conseguito in data **12 Marzo 2008 (9-12 Marzo 2008)** – **Saalfelden - Austria**
- 16) Diploma in ***Chirurgia dell'Obesità***, conseguito in data 14 Novembre 2008 (13-14 Novembre 2008), **presso la Scuola Speciale ACOI** - Chirurgia dell'Obesità al Covidien European Training Center – **Elancourt - Francia**
- 17) Corso di perfezionamento in ***Advanced Robotic Colorectal Surgery Course***, conseguito in data **5 Dicembre 2008 (1-5 Dicembre)**, **presso la Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Mininvasiva Robotica - Grosseto**

- 18) **Diploma in *Chirurgia dell'Obesità***, conseguito in data **30 gennaio 2009 (28-29 Gennaio 2008, 11-12 Giugno 2008, 29-30 Gennaio 2009)**, presso la **Scuola Speciale ACOI di Chirurgia dell'Obesità 2008 - Aosta**
- 19) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia Esofagea***, conseguito il 13 Novembre 2009 (9-13 Novembre 2009), presso la Scuola Speciale ACOI di Chirurgia dell'Esófago - Pisa
- 20) **Diploma in *Chirurgia Epatica***, conseguito in data **12 Novembre 2010 (dal 1 al 5 Marzo 2010 e dal 8 al 12 Novembre 2010)**, presso la **Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Epatica - Torino**
- 21) Corso di perfezionamento in ***Chirurgia Esofagea***, conseguito in data 3 Dicembre 2010 (2-3 Dicembre 2010), presso il Policlinico San Donato, Università degli Studi di Milano - Milano
- 22) Corso di perfezionamento in ***Pancreatic Resection: The 2013 Update International Meeting***, conseguito in data 22 Marzo 2013 (21-22 Marzo 2013), presso l'Istituto Clinico Humanitas - Rozzano
- 23) Corso di perfezionamento in ***Clinical Immersion: new approach for rectal diseases. Transanal Total Mesorectal Excision***, conseguito in data **14 Aprile 2015 (13-14 Aprile)**, presso l'**Hospital Clinic di Barcellona - Spagna**

Di aver svolto **attività didattica** in qualità di **docente a titolo non oneroso** presso l' **Università degli Studi di Milano** nell'ambito del **Corso di Laurea di Scienze Infermieristiche** in sede dell'A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda insegnamento di Chirurgia Generale MED/18 a.a. 2005-2006
Ore docenza 15 complessive (1 CFU)

Di svolgere **attività di tutor e di didattica** in qualità di **docente a titolo non oneroso** presso l'**Università degli Studi di Milano** nell'ambito del **Corso di Specializzazione di Chirurgia Generale** insegnamento di Chirurgia Generale dall' a.a. 2010 a tutt'oggi

Partecipazione **quale UDITORE** a **87 eventi scientifici** (corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero) (vedi allegati). In elenco quelli più rilevanti:

N°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
1	Università degli Studi di Milano	Prime Giornate Milanesi di studio sulla Patologia Colo-Retto-Anale	29-30 Giugno 1989	Milano	
2	A.O. Niguarda Ca' Granda	Grandi Emergenze degli anni '90: Politrauma – Cardiopatie	19-20 Giugno 1992	Milano	
3	ACOI Lombardia	VI Congresso Regionale ACOI Lombardia – La Chirurgia Conservativa	15-16 Maggio 1992	Bergamo	
4	Università degli Studi di Milano	VIII Giornate Internazionali Sulle Malattie dell'Esofago	16 Marzo 1993	Milano	
5	ACOI Lombardia	VII Congresso regionale ACOI Lombardia – Urgenze in Chirurgia Addominale	7-9 Maggio 1993	Lecco	
6	Istituto Nazionale dei Tumori	Seminario sul Carcinoma Gastrico	14 Maggio 1993	Milano	
7	European Hernia Society (EHS) GREPA	15° Convegno Annuale: Trattamento dei Laparoceli difficili e delle ernie inguinali complesse. Classificazione delle ernie	15 Maggio 1993	Milano	
8	Società Italiana di Chirurgia (SIC)	95° Congresso della Società Italiana di Chirurgia	19 Ottobre 1993	Milano	
9	ACOI/SICE/ Ospedale Sant'Agostino Modena	1° Seminario Internazionale di Chirurgia Colica Laparoscopica	19-21 Gennaio 1995	Modena	
10	AO Policlinico San Marco – Zingonia	Seminario in sala operatoria per l'apprendimento della chirurgia mininvasiva	21-24 Febbraio 1995	Zingonia (BG)	
11	Istituto Nazionale dei Tumori (INT)	Riunione del Gruppo di Lavoro sulla Diagnosi e Terapia dei Tumori del Terzo Medio ed Inferiore del Retto	19 Aprile 1995	Milano	
12	Istituto Nazionale dei Tumori (INT)	Riunione del Gruppo di Lavoro per la Diagnosi e Terapia dei Tumori del Terzo Medio ed Inferiore del Retto	4 Luglio 1995	Milano	
13	ALPS Adria-Congress	Hepato-Pancreato-Biliary Surgery and Medicine and the Post-graduate Course oh HPB medicine and surgery	13-16 Settembre 1995	Pavia	
14	Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza	XXIV Congresso (SICU)	19-21 Novembre 1995	Milano	
15	Policlinico San Marco di Zingonia	Il punto su... Reflusso gastro-esofageo e Chirurgia Laparoscopica	11-12 Settembre 1997	Zingonia (BG)	
16	Società Italiana di Chirurgia (SIC)	99° Congresso SIC	19-22 Ottobre 1997	Padova	
17	International Federation	6 th World Congress of Endoscopic Sugrey and	6 Giugno 1998	Roma	

	Societies Endoscopic Surgeons and EAES	6th International Congress of EAES			
18	ACOI Lombardia	XII Congresso Regionale ACOI Lombardia	17 Aprile 1999	Monguzzo (CO)	
19	ACOI	18° Congresso Nazionale ACOI	26-28 Maggio 1999	Bari	
20	A.O. Ospedale San Camillo, Treviso	5° Incontro Internazionale di Chirurgia Laparoscopica Avanzata	3-4 Dicembre 1999	Treviso	
21	European Hernia Society	XXIII International Congresso f the European Hernia Society	21-23 Giugno 2001	Milano	20
22	A.O. Niguarda Ca' Granda	3° Incontro di Tecnica e Tecnologia: Chirurgia Open e Laparoscopica in diretta. Chirurgia gastro-enterica	19-20 Giugno 2001	Milano	
23	Società Italiana di Chirurgia (SIC)	103° Congresso Nazionale	28-31 Ottobre 2001	Bologna	
24	Società Lombarda di Chirurgia – Società Piemontese di Chirurgia	Corso di aggiornamento: Ernie..., Problemi irrisolti	12 Gennaio 2002	Milano	
25	Ospedale Civile di Carrara	Laparoceli per via laparoscopica	20 Marzo 2002	Carrara	
26	ACOI	XXI congresso nazionale ACOI	5-8 Giugno 2002	Roma	
27	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	4° Incontro di Tecnica e Tecnologia Chirurgica Open e Laparoscopica in diretta – Chirurgia Gastroenterica ed Endocrina	20-21 Giugno 2002	Milano	13
28	AO Fondazione Macchi di Varese	5° Corso di Chirurgia Laparoscopica Avanzata	30 Novembre 2002	Varese	1
29	Società Lombarda di Chirurgia	Il Laparocelo: Stato dell'Arte	12 Dicembre 2002	Milano	
30	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	5° Incontro di Tecnica e Tecnologia – Chirurgia Open e Laparoscopica in diretta – Chirurgia gastroenterica ed endocrina	5-6 Giugno 2003	Milano	12
31	Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e nuove tecnologie (SICE)	9° Congresso Nazionale – 11th International	21-23 Settembre 2003	Sorrento	13
32	A.O. San Giovanni Addolorata Roma	5 th International Workshop on Advanced Laparoscopic and Oncologic Surgery	12 Dicembre 2003	Roma	
33	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	5° Incontro di Tecnica e Tecnologia – Chirurgia Open e Laparoscopica in diretta – Chirurgia gastroenterica	17 Giugno 2004	Milano	5
34	AO San Gerardo Monza	Chirurgia Laparoscopica e mini-invasiva della parete addominale	25 Giugno 2004	Monza	7
35	European Association for Endoscopic Surgery (EAES)	12th International Congress of EAES	9-12 Giugno 2004	Barcelona (Spagna)	
36	A.O. San Gerardo Monza	La chirurgia Laparoscopica nei difetti della parete addominale	25 Giugno 2004	Monza	

37	A.O. San Giovanni Addolorata Roma	6 th International Workshop on Advanced Laparoscopic and Oncologic Surgery	17 Dicembre 2004	Roma	
38	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	Chirurgia Gastroenterica	9-10 Giugno 2005	Milano	9
39	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	8° Incontro di Chirurgia Laparoscopica in diretta	8-9 Giugno 2006	Milano	10
40	AO Niguarda Ca' Granda	Implementazione di percorsi diagnostici-terapeutici in chirurgia generale e d'urgenza	4 Aprile e 2 Maggio 2007	Milano	6
41	European Hernia Society	29 th European Hernia Society Congress	6-9 Maggio 2007	Atene (Grecia)	15
42	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda – EITS – MATTU	1° International Workshop – intraluminal and Transluminal Natural Orifice Endoscopic Surgery (NOTES)	15 Febbraio 2008	Milano	4
43	Società Valdostana di Chirurgia	International Workshop on Obesity Surgery	5-6 Maggio 2008	St. Vincent – Aosta	
44	European Hernia Society (GREPA)	30 th European Hernia Society Congress	7-10 Maggio 2008	Siviglia (Spagna)	
45	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	9° Incontro di Tecnica e Tecnologia: Chirurgia Laparoscopica in Diretta	17-18 Giugno 2008	Milano	8
46	European Surgical Institute (ESI)	N.O.T.E.S. Course: Train The Trainers	23 Luglio 2008	Amburgo-Norderstedt (Germania)	
47	European Surgical Institute (ESI)	Bariatric Surgery Course	27 – 29 Ottobre 2008	Amburgo-Norderstedt (Germania)	
48	AZ Sint Blasius	European Bariatric Workshop	25 Novembre 2008	Dendermonde (Belgio)	
49	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda – EITS – MATTU	2° International Workshop on Natural Orifice Surgery	7 Febbraio 2009	Milano	4
50	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	International Workshop on Mininvasive Endocrine Surgery	2-3 Aprile 2009	Milano	12
51	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	10° Meeting on Techniques and Technology – Live-assisted Digestive Surgery Conference	4-5 Giugno 2009	Milano	9
52	ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda	Advanced Laparoscopic Colorectal Course	23-24 Settembre 2009	Milano	12
53	Clinical Robotic Surgery Association (CRSA)	1th Worldwide Congress CRSA 2009	9-10 Ottobre 2009	Chicago (USA)	
54	American College of Surgery	95 th Annual Clinical Congress	11-15 Ottobre 2009	Chicago (USA)	
55	A.O. Niguarda Ca' Granda	Gruppi di Miglioramento: La resezione delle metastasi epatiche dei tumori del colon-retto	dal 7 Gennaio 2010 al 18 Novembre 2010	Milano	20
56	A.O. Niguarda Ca' Granda	International Conference on Advanced laparoscopic Surgery for Esophago-	3-4 Giugno 2010	Milano	10,50

		Gastric Disease			
57	Università La Sapienza di Roma	22° Congresso Chirurgia Apparato Digerente	5-6 Maggio 2011	Roma	
58	American College of Surgery	97th Annual Clinical Congress	23-27 Ottobre 2011	San Francisco (USA)	31,5
59	GIRCG – IGCC	10 th International Gastric Cancer Congress	19-22 Giugno 2013	Verona	
60	AIMS ACADEMY	Watch and Wait Strategy in rectal cancer: When to not operate!	3-4 Ottobre 2014	Milano	
61	American College of Surgery	99th Annual Clinical Congress	6-10 Ottobre 2013	Washington, D.C. (USA)	30
62	American College of Surgery	2014 Clinical Congress	26-30 Ottobre 2014	San Francisco (USA)	29,5
63	European Association for Endoscopic Surgery (EAES)	23 rd International Congress	3-6 Giugno 2015	Bucarest (Romania)	

Partecipazione in qualità di **RELATORE** a **43 eventi scientifici** (corsi, convegni, congressi anche effettuati all'estero) (vedi allegati)

N°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
1	A.O. Monaldi di Napoli	Meeting Internazionale – La chirurgia mini-invasiva del colon-retto How...When...Why...	29-31 Marzo 2001	Napoli	
2	ASL e Ospedale Nuovo Regina Margherita di Roma	Nuovi orientamenti in Chirurgia della parete addominale ernie e laparoceli	10 Maggio 2002	Roma	6
3	Università degli Studi La Sapienza di Roma	Chirurgia del Colon per la via Laparoscopica vs Tecnica Open in pazienti affetti da tumore maligni del colon retto	11 Maggio 2002	Roma	
4	Scuola Speciale Ospedaliera ACOI e Aesculap Academia	Corso Internazionale di Chirurgia Laparoscopica Avanzata del GERD e dell'ernia Inguino-Crurale	27-28-29 Maggio 2002	Tuttlingen (Germania)	
5	Ordine dei Medici di Milano	Terapia Chirurgica: perché? Quale intervento?	15 Novembre 2003	Milano	2
6	Aesculap Academia	Corso di Formazione Internazionale in Chirurgia Laparoscopica Livello Avanzato	20-22 Novembre 2003	Tuttlingen (Germania)	
7	Aesculap Academia	Master residenziale internazionale di Chirurgia Laparoscopica Livello Avanzato	19-21 Febbraio 2004	Tuttlingen (Germania)	
8	ILCAM – AO	Introduzione pratica alla	18-19 Novembre 2004	Milano	28

	Niguarda Ca' Granda	Chirurgia Laparoscopica del Colon e del Retto – Videochirurgia in Diretta	25-26 Novembre 2004		
9	A.O. Manerbio	Nuove tecnologie nel trattamento dell'ernia inguinale e del laparocele	7 Marzo 2005	Manerbio (BS)	
10	ACOI Nazionale	XXIV Congresso Nazionale ACOI – Innovare conservando	25-28 Maggio 2005	Montecatini Terme (PS)	
11	ACOI Nazionale	XXV Congresso Nazionale – La chirurgia dei due mondi	24-27 Maggio 2006	Spoleto	
12	Ospedale di Circolo Fondazione Macchi di Varese	2° Corso di chirurgia laparoscopica avanzata	27 Ottobre 2006	Varese	
13	A.O. Niguarda Ca' Granda	Introduzione pratica alla Chirurgia Laparoscopica Avanzata	7-8 Giugno 2007	Milano	
14	Società Italiana di Chirurgia Endoscopica (SICE)	XII Congresso Nazionale SICE	19-22 Settembre 2007	Reggio Calabria	16
15	ACOI Video	XVII Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia – In Video Veritas... La Chirurgia dal libro al dvd	29-30 Novembre/1 Dicembre 2007	Genova	12
16	ACOI Lombardia	XX Congresso ACOI Regione Lombardia – Maestro cioè allievo	17 Novembre 2007	Varese	
17	A.O. Monaldi di Napoli	Congresso Internazionale – Mini-invasive surgery: wath's new?	6-8 Marzo 2008	Napoli	
18	Chirurgia Generale II – A.O. Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese	1° Corso di Chirurgia Laparoscopica dei Difetti della Parete Addominale	10 Giugno 2008	Varese (VA)	5
19	A.O. Niguarda Ca' Granda	Giornate di Nutrizione Clinica e Patologie Correlate – 18° Edizione	26-27 Settembre 2008	Milano	
20	SICOB	Multicentric prospective randomized controller trial on the effect of gastric bypass and biliopancreatica diversion on type 2 diabetes mellitus in patient with BMI between 30 and 35	4 Ottobre 2008	Roma	
21	Malta Institute for Medical Education	The first Malta basic and advanced laparoscopic course with hands.on practice in cadaver lab	26-27 Giugno 2009	Malta	
22	AIMS ACADEMY	Advanced Course in Laparoscopic Abdominal wall surgery	29-30 Ottobre 2009	Milano	
23	European Surgical Institute (ESI)	Laparoscopic Abdominal Wall Course	2-3 Novembre 2009	Amburgo – Norderstedt (Germania)	
24	AIMS ACADEMY	Mininvasive Endocrine Surgery	9-11 Marzo 2010	Milano	
25	AO Monaldi di Napoli e AUSL	Prima Consensus Conferenze Nazionale –	14-15 Gennaio 2010	Napoli	

	Modena	Il Trattamento laparoscopico del laparocele: Un Evidente Consenso?			
26	ACOI Nazionale	XX9 Congresso Nazionale ACOI – Chirurgia tra mito e scienza	28 Maggio 2010	Paestum (NA)	
27	AIMS ACADEMY	SILS: Single Incision Laparoscopic Advanced Suregry Course	30 Giugno 2010	Milano	
28	ACOI Videochirurgia	XX Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia	16-18 Ottobre 2010	Acireale/Catania	
29	SLC – ACOI Lombardia	Il Congresso Regionale Congiunto	2 Ottobre 2012	Milano	
30	AIMS ACADEMY	Advanced Laparoscopic Bariatric Surgery Course	18-20 Ottobre 2010	Milano	
31	AIMS ACADEMY	Laparoscopic Colorectal Surgery	2-4 Febbraio 2011	Milano	
32	AIMS ACADEMY	Mininvasive Endocrine Surgery Course	23-25 Marzo 2011	Milano	
33	A.O. Niguarda Ca' Granda	Trombocitopenia immune primitiva dell'adulto: nuove soluzioni a vecchi problemi	3 Maggio 2011	Milano	
34	SLC-ACOI Lombardia	Corso di aggiornamento di Chirurgia Laparoscopica del Laparocele	13 Maggio 2011 16 Giugno 2011 8 Luglio 2011	A.O. Ospedale Sacco di Milano	
35	ACOI Nazionale	XXI Congresso Nazionale di ACOI di Videochirurgia	18-20 Settembre 2011	Cernobbio (CO)	
36	American Hernia Society and European Hernia Society	5th International Hernia Congress – Video Presentation	28-31 Marzo 2012	New York (USA)	29
37	Unità e Valore della chirurgia italiana	1° Congresso Nazionale	23-27 Settembre 2012	Roma	
38	A.O. Niguarda Ca' Granda	Giornate di Nutrizione Clinica e Patologie Correlate – 22° Edizione	5-6 Ottobre 2012	Milano	4
39	Slovenska Chirurgicka Spolocnost	Live Surgery – laparoscopic gastric resection + D2 Lymphadenectomy for Cancer	8 Novembre 2012	Bratislava - Slovakia	
40	A.O. Fondazione Macchi varese	5° Corso di Chirurgia Laparoscopica Avanzata	30 Novembre 2012	Varese	1
41	Gore Workshop	Workshop di Chirurgia Avanzata della Parete Addominale	1-2 Febbraio 2013	Milano	
42	ACOI Nazionale	Le Sfide della Chirurgia nel XXI secolo	22-24 Maggio 2013	Firenze	
43	Cardiologia	48° Convegno Cardiologia 2014	22-25 Settembre 2014	Milano	

Autore dei seguenti lavori scientifici – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa allegati in originale o in copia conforme

1. Laparoscopic ventral/incisional hernia repair: updated Consensus Development Conference based guidelines. *Surgical Endoscopy*. 2015 (in printing/euPub – accepted for publication on April, 27 2015)
2. "High or low Inferior Mesenteric Artery ligation in Laparoscopic low Anterior Resection: study protocol for a randomized controlled trial" (HIGHLOW trial). *Trials*. 2015
3. Fast-track versus standard care in laparoscopic high anterior resection: a prospective randomized-controlled trial. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2014
4. Laparoscopic repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. *Hernia*. 2013
5. Totally laparoscopic versus laparoscopic-assisted right colectomy for colon cancer: is there any advantage in short-term outcomes? A prospective comparative assessment in our center. *Surg Endosc*. 2013
6. Laparoscopic and mini-invasive surgery. *Ann Ital Chir*. 2012
7. Total and Subtotal Minimally Invasive Gastrectomy: Technical Notes. *Surgery in the multimodal Management of Gastric Cancer*. 2012
8. Hybrid NOTES transvaginal cholecystectomy: operative and long term results after 18 cases. *Langenbecks Arch Surg*. 2010
9. Subtotal gastrectomy with D2 dissection by minimally invasive surgery for distal adenocarcinoma of the stomach: results and 5-years survival. *Surg Endosc*. 2010
10. Laparoscopic repair of Incisional Hernias located on the Abdominal borders. A retrospective critical review. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2009
11. Efficacy and effectiveness of suture bolster with Seamguard. *Surg Endosc*. 2009
12. Laparoscopic resection for rectal carcinoma. *Eur J Surg Oncol*. 2009
13. Outcomes and survival after laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma. Analysis on 65 patients operated on by conventional or robot-assisted minimal access procedures. *Eur J Surg Oncol*. 2009
14. Results of Laparoscopic Anterior Resection for Rectal Adenocarcinoma: retrospective analysis of 157 cases. *Am J Surg*. 2008
15. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surg Oncol*. 2008; 17:49-57
16. Laparoscopic Pancreaticoduodenectomy: A Retrospective Review of 19 Cases. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2008

17. Laparoscopic Distal Pancreatectomy: A retrospective Review of 14 Cases. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2008
18. Transvaginal Endoscopic Cholecystectomy in Human Beings: Preliminary Results. *J Laparoendosc Adv Surg Tech.* 2008
19. Laparoscopic Bilateral Simultaneous Adrenalectomy: Results of 11 Operations. *J Laparoendosc Adv Surg Tech.* 2008
20. Colectomia NOTES transvaginale: risultati clinici preliminari. *Osp Ital Chir.* 2008
21. Resezione addomino-perineale del retto. *La Chirurgia mini-invasiva del torace e dell'addome (Capitolo 20).* Elsevier-Masson. 2007
22. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. *Osp Ital Chir.* 2007
23. Robot-assisted laparoscopic gastrectomy with D2 dissection for adenocarcinoma: initial experience with 17 patients. *J Robotic Surg* 2008
24. Laparoscopic repair of incisional hernia: Outcomes of 100 consecutive cases comprising 25 wall defects larger than 15 cm. *Surg Endosc.* 2008
25. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surg Oncol.* 2008
26. Laparoscopic management of incisional hernias ≥ 15 cm in diameter. *Hernia.* 2008
27. Total and subtotal laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma. *Surg Endosc.* 2007; 21:21-27
28. Outcomes of laparoscopic Miles' operation in very low rectal adenocarcinoma. Analysis of 32 cases. *Eur J Surg Oncol.* 2007
29. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. *Osp Ital Chir.* 2007
30. Traumatic right atrial disruption with hepatic and splenic injuries. Treatment by CPB-assisted laparotomy and sternotomy. *Chir Ital.* 2006
31. Laparoscopic Splenectomy: A Retrospective Review of 75 Cases. *Int Surg.* 2006
32. La splenectomia nelle malattie ematologiche. Indicazioni clinicopatologiche e aspetti di tecnica chirurgica. *Chir Ital.* 2005
33. La stadiazione preoperatoria del cancro dello stomaco. *Chirurgia.* 2005; 18:7-13
34. Criteri di apprendimento nella chirurgia laparoscopica delle lesioni gastriche. *Minerva Chirurgia.* 2005
35. I traumi epatici: esperienza di trattamento di 252 casi. *Chir Ital.* 2005

Collaborazione alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa

- 1) *Colectomie per malattia diverticolare. La Chirurgia del Colon del Retto e dell'Ano.* Enrico Croce, Stefano Olmi. MASSON. 2004; 18:221–232
- 2) *Resezione addomino-perineale del retto. La Chirurgia mini-invasiva del torace e dell'addome (Capitolo 20).* Elsevier-Masson; 2007
- 3) *Total and Subtotal Minimally Invasive Gastrectomy: Technical Notes. Surgery in the multimodal Management of Gastric Cancer.* De Manzoni. Springer. 2012;32

Autore dei seguenti **video** presentati nel contesto di congressi nazionali e internazionali e i cui abstract sono **allegati in originale o in copia conforme**

1. Laparoscopic right hemicolectomy with radical lymph nodes dissection: standardisation of the technique. 23th International Congress of the EAES. 2015
2. Laparoscopic repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. *Hernia*. 2013
3. Efficacy of D2 lymphadenectomy by laparoscopic surgery. 10th International Gastric Cancer Congress. 2013
4. Laparoscopic treatment of recurrent midline incisional hernia. *Hernia*. 2012
5. Laparoscopic treatment of post-traumatic right lumbar hernia. *Hernia*. 2012
6. Trattamento dei Tumori T4 del retto. *Unità e valore della Chirurgia Italiana*. 1° Congresso Nazionale. 2012
7. Splenectomia videolaparoscopica. *Unità e valore della Chirurgia Italiana*. 1° Congresso Nazionale. 2012
8. REDO Surgery: Criticità Chirurgiche. *Unità e valore della Chirurgia Italiana*. 1° Congresso Nazionale. 2012
9. Emicolectomia destra totalmente laparoscopica: risultati a breve termine. Studio prospettico comparativo. *Unità e valore della Chirurgia Italiana*. 1° Congresso Nazionale. 2012
10. Laparocele di confine: tecnica chirurgica. *Unità e valore della Chirurgia Italiana*. 1° Congresso Nazionale. 2012
11. Robotic Surgery for gastric cancer. FP 77. 8th International gastric Cancer Congress. 2009
12. Gastrectomia subtotale con linfadenectomia D2 laparoscopica robot-assisted nel trattamento chirurgico del cancro gastrico. IInd International Workshop on Advanced Endo-Laparoscopic Surgery. XII Congresso Nazionale S.I.C.E. Videofestival: best 10 video Awards. 2007

13. Il Trattamento laparoscopico dei laparoceli recidivi. IInd International Workshop on Advanced Endo-Laparoscopic Surgery. XII Congresso Nazionale S.I.C.E. 2007
14. Robot-assisted transhiatal esophagectomy. 15th International Congress of the EAES. 2007
15. 3 robot-assisted left adrenalectomies for pheocromocytoma. 15th International Congress of the EAES. 2007
16. Laparoscopic treatment of parastomal incisional hernias. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006
17. Laparoscopic treatment of 2 paragangliomas. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006
18. Laparoscopic pylorus-preserving pancreaticoduodenectomy. V136. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006, September 16-20
19. Laparoscopic pancreaticoduodenectomy: critical appraisal of a series of 18 patients. P485. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006
20. Laparoscopic surgery of the stomach: an experience of 64 cases". 13th EAES Congress 2005
21. Laparoscopic treatment of pancreatic neuroendocrine tumors: a series of 7 consecutive patients". 13th EAES Congress 2005
22. Large adrenal tumors: laparoscopic management of 10 cases. 13th EAES Congress 2005

- **Coordinatore dell'evento formativo** per l'ottenimento dei crediti E.C.M. dal titolo "*La chirurgia mininvasiva: attualità e nuove prospettive*" organizzato dall'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Milano. Auditorium Don Alberione, in data 1 Marzo 2008

- **Coordinatore dell'evento formativo** per l'ottenimento dei crediti E.C.M. dal titolo "*La chirurgia dell'obesità patologica: quando, come, perché*" organizzato dall'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Milano. Auditorium Don Alberione, in data 23 Maggio 2009

- **Responsabile Scientifico del corso residenziale** presso A.O. Niguarda Ca' Granda dal titolo "*Il trattamento chirurgico dell'obesità patologica e chirurgia metabolica*", in data 29 gennaio 2010

- **Responsabile Scientifico** presso A.O. Niguarda Ca' Granda del gruppo di miglioramento dal titolo "*protocolli di arruolamento, gestione peri-operatoria e follow-up dei pazienti*", dal 20 Aprile 2012 al 14 Dicembre 2012

- **Docente e Tutor** durante tutti *Corsi organizzati da AIMS Academy* (n. totale 50) dei quali si riporta l'elenco completo dal 2010 a tutt'oggi:

➤ **Advanced Laparoscopic colorectal surgery**

(Aprile 2010 - Febbraio 2011 - Febbraio 2012 - Febbraio 2013 – Febbraio 2014)

➤ **Mini-invasive endocrine surgery**

(Marzo 2010 – Marzo 2011 – Marzo 2012 – Marzo 2013 – Marzo 2014 – Marzo 2015)

➤ **Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery**

(Giugno 2010 – Giugno 2011 – Giugno 2012 – Giugno 2013 – Giugno 2014)

➤ **Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery**

(Novembre 2011 – Novembre 2012 – Novembre 2013 – Novembre 2014)

➤ **Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery**

(Ottobre 2010 – Ottobre 2011 – Ottobre 2012 – Ottobre 2013)

➤ 3-4 Giugno 2010: International conference for esophago-gastric surgery

➤ 30 Giugno 2010: SILS single incision laparoscopic advanced surgery

➤ 7 Luglio 2011: SILS expert meeting

➤ 12 Luglio: STARR Contour Transtar certification

➤ 10 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia inguinale

➤ 11-12 Novembre 2011: Medical Writing

➤ 15 Novembre 2011: Technical Innovation in Upper GI

➤ 22 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia addominale

➤ 23-24 Novembre 2011: Corso Covidien Europa (Abdominal Wall)

➤ 3 Febbraio 2012: Impianti Biologici

➤ 29-30 Marzo 2012: SILS Colorectal Masterclass

➤ 17-18 Aprile 2012: Master Universitario di II livello di Chirurgia Laparoscopica

➤ 3-4 Maggio 2012: Laparoscopic colorectal Masterclass

➤ 15 Maggio 2012: STARR Contour Transtar Certification

- 8-29 Giugno 2012: Laparoscopic Colorectal Masterclass
- 5-6 Luglio 2012: Sleeve Gastrectomy Masterclass
- 11 Settembre 2012: Technical Challenges and Technology Updated in Tissue Management
- 14-15 Novembre 2012: Master Universitario di II livello di Chirurgia Laparoscopica
- 26-27 Novembre 2012: Laparoscopic ventral Hernia Repair Masterclass
- 12 Marzo 2013: ACE Plus Event
- 15 Marzo 2013: Obesity Day
- 17 Marzo 2014: Innovation Meeting early Tech Workshop
- 18-19 Settembre 2014: Fast Track and clinical pathway in colorectal surgery
- 3-4 Ottobre 2014: Watch and Wait Strategy in Rectal Cancer

- **Interventi di chirurgia laparoscopica avanzata, eseguiti come Primo Operatore in diretta (*live surgery*)** durante *Corsi e Congressi Nazionali e Internazionali inerenti la chirurgia laparoscopica avanzata* di cui si riporta l'elenco fino a oggi:

1. 28/05/2010: **Laparoplastica laparoscopica** per laparocele mediano gigante - Diretta internazionale con Congresso Nazionale Tunisino (Tunisi)
2. 21/05/2013: **Emicolectomia sinistra laparoscopica** per neoplasia del sigma - Diretta nazionale con il 24° Congresso di Chirurgia dell'Apparato Digerente (Presidente Prof. Palazzini – Università degli Studi La Sapienza – Roma)
3. 22/05/2013: **Laparoplastica laparoscopica per laparocele** mediano - Diretta nazionale con il 24° Congresso di Chirurgia dell'Apparato Digerente (Presidente Prof. Palazzini – Università degli Studi La Sapienza – Roma)
4. 8/11/2014: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del colon ascendente - Diretta nazionale con il 25° Congresso di Chirurgia dell'Apparato Digerente (Presidente Prof. Palazzini – Università degli Studi La Sapienza – Roma)

- **Interventi di chirurgia laparoscopica avanzata, eseguiti come Primo Operatore in diretta (*live surgery*)** durante i *Corsi di AIMS ACADEMY in presenza delle più autorevoli faculty nazionali e internazionali*, quali: Prof. Bill Heald (Basingstoke – Londra), Prof. Michael Bailey (Guildford – Londra), Prof. Bernard Dallemagne (Strasburgo – Francia), Prof. David Nocca (Montpellier – Francia), Prof. Lee L. Swanstrom (Portland – Oregon), Dott. Roberto Petri (Udine), Prof. Paolo Miccoli (Pisa), Prof. Martin Waltz (Essen –

Germania), Prof. Eduardo Targarona (Barcellona – Spagna), Prof. Patrick Ambrosetti (Ginevra – Svizzera):

1. 20/02/2013: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del cieco durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
2. 20/02/2013: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del colon ascendente durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
3. 05/06/2013: **Jatoplastica laparoscopica e Fonduoplicatio sec. Nissen** per ernia jatale durante l'Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
4. 30/10/2013: **Roux and Y Laparoscopic Gastric Bypass** per obesità patologica durante l'Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery
5. 20/11/2013: **Splenectomia laparoscopica** per trombocitemia essenziale durante l'Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
6. 19/02/2014: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del colon ascendente durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
7. 20/02/2014: **Resezione anteriore del retto laparoscopica** per neoplasia del retto superiore durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
8. 11/06/2014: **Miotomia sec. Heller e Plastica antireflusso sec. Dor laparoscopica** per Acalasia durante l'Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
9. 12/06/2014: **Jatoplastica laparoscopica e Fonduoplicatio sec. Nissen** per ernia jatale durante l'Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
10. 18/09/2014: **Emicolectomia sinistra laparoscopica** per neoplasia del sigma durante il corso Fast Track and clinical pathway in colorectal surgery
11. 20/11/2014: **Splenopancreasectomia distale laparoscopica** per neoplasia del corpo pancreatico durante l'Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
12. 25/02/2015: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del cieco durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
13. 25/02/2015: **Emicolectomia destra laparoscopica** per neoplasia del cieco durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery
14. 26/02/2015: **Resezione anteriore del retto laparoscopica** per neoplasia del retto superiore durante l'Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery

- **Buona conoscenza della Linua Inglese (scritta e orale)**
- **Buon utilizzo dei sistemi informatici di Windows ed Apple**
- **Membro dell'Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (ACOI) e dell'European Hernia Society (EHS)**

Dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Milano, 22 Giugno 2015

firma
