

INFORMAZIONI PERSONALI



STEFANO DI LERNIA

 ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

P.zza Ospedale Maggiore 3 – 20162 – Milano

Segreteria dei Direttori: 02 64 44 2700

Mail: stefano.dilernia@ospedaleniguarda.it

Sesso M | Data di nascita 07/01/1961 Nazionalità ITALIANA

Medico Chirurgo, Specialista in Chirurgia Generale, Operante in qualità di Dirigente medico Chirurgo presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda dal 1999, già Responsabile della SS di Chirurgia d'Urgenza ed accreditato della qualifica di Alta Specializzazione in Chirurgia mininvasiva Coloretale, VicePrimario dal 2016 della SC di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva diretta dal Dr. Giovanni Carlo Ferrari, dall'01/04/2019 Responsabile della S.S.D. di Day e Week Surgery del medesimo Ospedale

POSIZIONE RICOPERTA

COMPETENZE PERSONALI

Dal 03-05-89 al 14-07-89

Assoluzione dei propri obblighi militari frequentando il 101° corso AUC della Scuola di Sanità Militare di Firenze classificandosi 96° / 365 e successivamente assegnato in qualità di Sten. Med.

Dal 25-07-89 al 02-08-90

Assistente medico, al reparto di Chirurgia Generale del Policlinico Militare di Milano nonché Dirigente del Servizio Sanitario; trattenuto in servizio come vincitore di concorso Nazionale (di cui all'Art. I lettera B del D.M. 16/1/1990) in qualità di **Assistente Medico presso il Reparto di Chirurgia** (idoneo ed iscritto nel quadro di avanzamento ed anzianità per l'anno 1991 Disp. Min. N°0610107.007 del 26/3/91 e Promosso Tenente con anzianità assoluta e decorrenza assegnata del 23/11/91)

Dal 04-92 al 31-05-1993

Assistente Medico presso l'U.O di Chirurgia Generale dell'Osp. Di Menaggio (USL 18);

Dal 14-06-93 al 27-12-93

Assistente Medico presso l'U.O di Pronto Soccorso ed accettazione dell'Osp. Di Desio (USSL N° 63)

Dal 28/12/93 al 17/01/99

Dirigente medico di 1° livello presso l'U.O. di Chirurgia Generale dell'Osp di Busto Arsizio (ASL N° 3);

Dal 18/01/99 ad oggi

Servizio continuativo con rapporto di dipendenza dal 18/01/1999 a tutt'oggi presso A.O. / A.S.S.T. Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano,

Piazza Ospedale Maggiore 3, 20124 Milano in qualità di:

Dal 18-01-99 al 30-07-99 - **DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO Disciplina di CHIRURGIA GENERALE** a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico

Dal 31-07-99 al 31-12-14 - **DIRIGENTE MEDICO a rapporto ESCLUSIVO, Disciplina di CHIRURGIA GENERALE** a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico

Dal 01-01-15 al 31-12-15 - **DIRIGENTE MEDICO a rapporto ESCLUSIVO Incarico di alta specializzazione, Disciplina di CHIRURGIA GENERALE** a tempo ideterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico

Dal 01-01-16 a oggi - **DIRIGENTE MEDICO a rapporto esclusivo Incarico di Alta Specializzazione, Disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico** , con tuttavia **periodo di aspettativa non retribuito** (**Determina N.°2 del 10/01/2018 disposta dall'ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA**

Dal 01-02-18 al 31-07-2018 **DIRIGENTE MEDICO FACENTE FUNZIONE DI DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DELLA CHIRURGIA GENERALE 1° DELL' OSPEDALE VALDUCE di COMO** – Congregazione delle Suore Infermiere dell'Addolorata , Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto, avente classificazione con deliberazione della Giunta Regionale della lombardia N° 6879 del 12/02/1974, la cui attività si inserisce nell'ambito del Servizio Pubblico Ospedaliero e del Servizio Sanitario Nazionale e Regionale) **e rientro in servizio presso la ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA con il medesimo incarico precedente ed a tutt'oggi** , con i seguenti incarichi conferiti:

Dal 01-08-18 a tutt'oggi

01-01-2002 31/12/2004

Incarico di natura professionale di cui alla lettera c dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

01/01/2005 31/05/2009

Incarico di natura professionale di Alta Specializzazione (in Chirurgia laparoscopica mininvasiva del colon retto) di cui alla lettera c dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

01/06/2009 31/05/2012

Incarico di Direzione della Struttura Semplice " Chirurgia D'Urgenza " di cui alla lettera b dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

01/06/2012 31/12/2014

Incarico di natura professionale di Alta Specializzazione (in Chirurgia laparoscopica

minivasiva del colon retto) di cui alla lettera c dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

01/01/2015 31/01/2018

Modifica Incarico Dirigenziale di natura professionale di Alta Specializzazione (in Chirurgia laparoscopica minivasiva del colon retto) di cui alla lettera c dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

01/02/2018 31/07/2018

Dirigente Medico Facente Funzione di Direttore di Unità Operativa Complessa di Chirurgia Generale 1° presso l'Ospedale Valduce di Como (Congregazione delle Suore Infermiere dell'Addolorata, Ente Ecclesistico Civilmente riconosciuto, avente classificazione con deliberazione della Giunta regionale della lombardia N°6879 del 12/02/1974, la cui attività si inserisce nell'ambito del Servizio Pubblico Ospedaliero e del Servizio Sanitario Nazionale e regionale.

01/08/2018 ad oggi

(rientro in servizio presso ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA DAL PERIODO DI ASPETTATIVA, riassumendo l'incarico dirigenziale ricoperto precedentemente al periodo di aspettativa) : modifica Incarico Dirigenziale di natura professionale di Alta Specializzazione (in Chirurgia laparoscopica minivasiva del colon retto) di cui alla lettera c dell'art. 27 del CCNL 8.6.2000

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

05/07/1988 **Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita presso l'Università degli Studi di Milano con pieni voti assoluti e lode.

Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita nella seconda sessione del 1988 presso l'Università degli Studi di Milano

Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Milano

dal 25/01/1989 n° di iscrizione: 28696.

12/07/1993

Diploma di specializzazione: Denominazione: Chirurgia Generale conseguito presso l'Università degli Studi di Milano ai sensi del DLgs 257/1991 durata anni 5, con pieni voti assoluti e lode. Vincitore della Borsa di studio ministeriale di cui alla GU n° 291 del 14/12/1989 per la stessa scuola di Specialità.

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B2	B2	B2	B2	B2

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

ATTIVITA' DI FORMAZIONE e MENTORING:

- dal 2005 al 2008 • Negli anni accademici 2005-2008 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 insegnamento di Chirurgia Generale Med/18
- dal 2006 ad oggi • Dal 2006 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:
*Partecipazione in qualità di esperto al Corso di Formazione "Chirurgia Laparoscopica di base" Per gli specializzandi in Chirurgia Generale V anno, dell'Università degli Studi di Milano-Scuola di Specializzazione in Chirurgia generale Direttore Prof. Emilio Trabucchi, tenutosi ad Elancourt-Center of Excellence - Parigi - Parigi 22-24 Ottobre 2007
• Docente e tutor delle Scuole ACOI e SIC di: Chirurgia Laparoscopica di Base, Chirurgia Laparoscopica della Parete Addominale, Chirurgia Laparoscopica Avanzata:
- 2002 *Partecipazione in qualità di tutor e docente, al Corso Internazionale di Chirurgia Laparoscopica Avanzata del Gerd e dell'Ernia Inguino-Crurale organizzato dalla Scuola Nazionale A.C.O.I. di Chirurgia Laparoscopica e Mini-invasiva, tenutosi presso L'Aesculap Akademie Institute di Tuttlingen dal 27 al 29 maggio 2002
- 2003 *Partecipazione in qualità di Tutor, al Corso di Formazione internazionale in Chirurgia Laparoscopica - Livello Avanzato - Corso Teorico-Pratico tenutosi a Tuttlingen in data 20-22 novembre 2003 (SIC)
- 2004 * Partecipazione in qualità di tutor al " Master residenziale internazionale di Chirurgia Laparoscopica livello avanzato" Tuttlingen 19-21 febbraio 2004
*Partecipazione in qualità di docente al Corso Residenziale "Laparoscopic Surgical Week: Full Immersion" tenutosi a Napoli - A.O.R.N. Monaldi, Direttore Prof. Corcione
- 2008 *Partecipazione alla Riunione del Collegio di Direzione della Scuola di Riferimento Nazionale SIC - Tecniche Chirurgiche di Base - Napoli 18

- gennaio 2008
- 2009 *Partecipazione a “The First Malta Basic and Advanced Laparoscopic Course with Hands-on-Practice in Cadaver Lab.” Tenutosi a Malta il 26-27 giugno 2009
- 2009 • 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.
- 2008 - 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
- 2009 - 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
- dal 2010 ad oggi • Dal 2010 collabora attivamente con AIMS Academy (sita all’interno dell’A.O.) in qualità di docente e tutor durante tutti i corsi organizzati da AIMS stessa, come membro permanente della faculty locale, 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) dei quali si riporta l’elenco completo dal 2010 a tutt’oggi:
- 9-11 Marzo 2010: Mini-invasive endocrine surgery
 - 28-30 Aprile 2010: Laparoscopic colorectal surgery
 - 3-4 Giugno 2010: International conference for esophago-gastric surgery
 - 30 Giugno 2010: SILS single incision laparoscopic advanced surgery
 - 18-20 Ottobre 2010: Advanced laparoscopic bariatric surgery
 - 13-14 Gennaio 2011: PACE Meeting
 - 2-4 Febbraio 2011: Advanced Laparoscopic colorectal surgery

- 23-25 Marzo 2011: Mini-invasive endocrine surgery
- 8-10 Giugno 2011: Advanced laparoscopic esophago-gastric diseases
- 7 Luglio 2011: SILS expert meeting
- 12 Luglio: STARR Contour Transtar certification
- 10-11 Ottobre 2011: Advanced laparoscopic bariatric surgery
- 10 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia inguinale
- 11-12 Novembre 2011: Medical Writing
- 15 Novembre 2011: Technical Innovation in Upper GI
- 16-18 Novembre 2011: Advanced Laparoscopic solid organ surgery
- 22 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia addominale
- 23-24 Novembre 2011: Corso Covidien Europa
- 3 Febbraio 2012: Impianti Biologici
- 15-16 Febbraio 2012: Advanced Course in Minimally Invasive Upper GI Surgery
- 22-24 Febbraio 2012: Advanced Laparoscopic Course for colorectal
- 14-16 Marzo 2012: Mininvasive Endocrine Surgery
- 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
- 6-8 Giugno 2012: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 28-29 Giugno 2012: Laparoscopic Colorectal Masterclass
- 5-6 Luglio 2012: Sleeve Gastrectomy Masterclass
- 11 Settembre 2012: Technical Challenges and Technology Updated in Tissue Management
- 18-19 Ottobre 2012: Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery

- 14-15 Novembre 2012: Master Universitario di II livello di Chirurgia Laparoscopica
- 21-23 Novembre 2012: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 26-27 Novembre 2012: Laparoscopic ventral Hernia Repair Masterclass
- 20-22 Febbraio 2013: Advanced Laparoscopic Course for colorectal
- 12 Marzo 2013: ACE Plus Event
- 15 Marzo 2013: Obesity Day
- 20-21 Marzo 2013: Mininvasive Endocrine Surgery
- 5-7 Giugno 2013: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 30-31 Ottobre 2013: Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery
- 20-22 Novembre 2013: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 19-21 Febbraio 2014: Advanced Laparoscopic Course for colorectal
- 17 Marzo 2014: Innovation Meeting early Tech Workshop
- 19-21 Marzo 2014: Mininvasive Endocrine Surgery
- 11-13 Giugno 2014: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 18-19 Settembre 2014: Fast Track and clinical pathway in colorectal surgery
- 3-4 Ottobre 2014: Watch and Wait Strategy in Rectal Cancer
- 19-21 Novembre 2014: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 25-27 Febbraio 2015: Advanced Laparoscopic Course for colorectal Surgery
- 25-27 Marzo 2015: Mininvasive Endocrine Surgery
- 17-19 June 2015: Advanced Laparoscopic Course for Esophago-Gastric Surgery

- 16-18 September 2015: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 24-26 Febbraio 2016: Advanced Laparoscopic ColoRectal Surgery Course
- 13-15 Aprile 2016: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 22-24 Giugno 2016: Advanced Laparoscopic Course for Esophago-Gastric Surgery
- 26-28 Ottobre 2016: Advanced Laparoscopic ColoRectal Surgery Course and Fast Track Protocol
- 29-31 Marzo 2017: Advanced Laparoscopic Course for ColoRectal Surgery
- 21-23 Giugno 2017: Advanced Laparoscopic Course for Upper GI Course

ELENCO RIASSUNTIVO DEI CORSI DI PERFEZIONAMENTO/AGGIORNAMENTO FREQUENTATI:

1. "2° Corso di Introduzione alla Chirurgia Laparoscopica del Colon, conseguito il 15 ottobre 2003 (10-11 settembre e 14-15 ottobre 2003) presso Fondazione ILCAM-AO Niguarda Cà Granda – Milano.

*Partecipazione ai Corsi di Chirurgia Laparoscopica Avanzata organizzati da ILCAM (Istituto Lombardo di Chirurgia Laparoscopica Avanzata) presso il Dipartimento di Chirurgia Polispecialistico, Struttura Complessa di Chirurgia Generale 1° e Videolaparoscopica:

2. "Introduzione pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon Retto" in data 22-23 e 29-30 aprile 2004 ;

3. "Introduzione pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon Retto" in data 18-19 e 25-26 novembre 2004;

4. "Introduzione pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon Retto" in data 21-22 e 27-28 aprile 2005;

5. "Introduzione pratica alla Chirurgia Laparoscopica del Colon Retto" in data 4-5 e 19-20 aprile 2006

6. Corso di perfezionamento in Chirurgia Laparoscopica avanzata 2004: videochirurgia in diretta – Introduzione pratica alla Chirurgia

- Laparoscopica Esofago-Gastrica, conseguito il 1 Ottobre 2004 (30 Settembre-1 Ottobre), presso fondazione ILCAM – AO Niguarda Ca' Granda – Milano
7. 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
 8. 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
 9. *Partecipazione al corso “Approccio mininvasivo nel trattamento del cancro del retto” presso Ospedale S.Raffaele il 5 dicembre 2014
 10. *Partecipazione al Corso di perfezionamento “HAL RAR “11 aprile 2013 “Krankenhaus Gottlicher Heiland”, Vienna.
 11. *Partecipazione al Corso di perfezionamento “Fast Track and Clinical Pathway in Colorectal Surgery” AIMS Academy 18-19 settembre 2014
 12. * Partecipazione al Corso di perfezionamento “New Approach for Colorectal Disease” Physician education program by Prof. Lacy at the Hospital Clinic of Barcelona on January 25- 2016
 13. *Partecipazione al Corso di perfezionamento: International TEO Workshop “From local excision to bottom up TME: the evolving role of TEO” Torino 22-23 febbraio 2016
 14. *Partecipazione al Corso di perfezionamento: One day with Antonio M.LACY – Benevento 22-23 aprile 2016
 15. * Corso di perfezionamento “Bariatric Surgery Course “tenutosi al “European Surgical Institute “di Amburgo in data 16-17 aprile 2003
 16. * Corso di perfezionamento “Advanced Laparoscopic Bariatric Surgery Course” tenutosi presso AIMS Academy in data 18-20 ottobre 2010

17. Corso "Alleanze Professionali per Obiettivi Comuni in Laparoscopia 3D. Napoli 8 aprile 2014
18. Partecipazione al corso "Hands on Training for Stapled Transanal Rectal Resection with Contour Transtar" presso l'European Surgical Institute di Amburgo in data 28 aprile 2009
19. "Train the Trainers" - Laboratory Training in chirurgia Laparoscopica. Amburgo 18 luglio 2008
20. "Training in Chirurgia del Pavimento Pelvico" Montecchio Emilia 5-6 marzo 2009
21. "Corso della Scuola Speciale Acoi di Chirurgia Epatica " Lorenzo Capussotti " Anno 2018 diretto dal Professor Alessandro Ferrero (articolato su due settimane di Corsi teorici e pratici presso il reparto diretto dal Prof. Alessandro Ferrero dell'Ospedale Mauriziano di Torino ed una settimana di attività teorico-pratica presso il reparto diretto dal Professor Luca Aldrighetti dell'Ospedale San Raffaele di Milano) con conferimento del relativo Diploma in data 16 Novembre 2018

Competenze organizzative e gestionali

Principali Attività e responsabilità: Responsabile SSD di Day Surgery e Week Surgery Dipartimento Chirurgico Polispecialistico.

DURANTE L' INCARICO DIRIGENZIALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE per la chirurgia laparoscopica mininvasiva del colon retto dal 01/01/2005 al 31/12/2009 e dal 01/06/2012 al 31/03/2019:

- Autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici di tutte le complessità nell'ambito della chirurgia coloretale (circa 400 procedure di cui circa il 75% mininvasive)

-Partecipazione come docente e tutor, relatore, discussant e faculty ad eventi formativi, congressi, workshop e corsi (residenziali e di perfezionamento) relativi alla chirurgia laparoscopica del colon retto. (vedi elenchi successivamente allegati); tra questi:

*in qualità di Faculty Internazionale al " Laparoscopic Colorectal Surgery Course " del 26-27 marzo 2002 presso l'European Surgical Institute di Amburgo

Partecipazione al corso Hands on Training for Stapled Transanal Rectal Resection with Contour Transtar" presso l'European Surgical Institute di Amburgo in data 28 aprile 2009

*in qualità di Faculty Internazionale al " Laparoscopic Colorectal Surgery Course " del 28-29 settembre 2009 presso l'European Surgical Institute di Amburgo

* Ha partecipato in qualità di docente ai seguenti corsi tenuti presso l'A.O. Niguarda Cà Granda:

"La malattia diverticolare del colon" in data 25/09/06

"La patologia oncologica del colon -retto" in data 23/05/2007

"La patologia oncologica del colon -retto" in data 13/06/2007

"La patologia oncologica del colon -retto" in data 26/09/2007

"Terapie mediche integrate con la chirurgia del fegato. 2° giornata del corso: avanzamento nella terapia del carcinoma colo-rettale" in data 16/11/2007

-Docente e Tutor durante tutti I corsi organizzati da AIMS Academy ha svolto la funzione di Course Coordinator ed operatore in diretta ai corsi:

“Laparoscopic Colorectal Surgery” del 28-29-30 aprile 2010

“Advanced Laparoscopic Colorectal Surgery Course” del 2-3-4 febbraio 2011

“Professional Education S.T.A.R.R. Contour Transtar Certification” 12 luglio 2011 ed 15 maggio 2012

“Corso Monotematico AIUG-SEGI “L’Approccio laparoscopico nella chirurgia sostitutiva fasciale delle disfunzioni perineali: EBM analysis e tecniche a confronto” – Milano – Ospedale Niguarda 24 maggio 2013

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 22-23-24 febbraio 2012

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 20-21-22 febbraio 2013

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 19-20-21 febbraio 2014

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 25-26-27 febbraio 2015

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 24-25-26 febbraio 2016

“Advanced Laparoscopic Colorectal Surgery.Course and Fast Track protocol “ 26-27-28 ottobre 2016.

“Carcinoma del Colon Retto” Milano 22 novembre 2016-Niguarda-Oncologia Falk

“Advanced Laparoscopic Course for Colorectal Surgery” del 29-30-31 marzo 2017

*Partecipazione al corso “Approccio mininvasivo nel trattamento del cancro del retto” presso Ospedale S.Raffaele il 5 dicembre 2014

*Partecipazione al Corso di perfezionamento “HAL RAR “11 aprile 2013 “Krankenhaus Gottlicher Heiland”, Vienna.

*Partecipazione al Corso di perfezionamento “Fast Track and Clinical Pathway in Colorectal Surgery” AIMS Academy 18-19 settembre 2014

* Partecipazione al Corso di perfezionamento “New Approach for Colorectal Disease” Physician education program by Prof. Lacy at the Hospital Clinic of Barcelona on January 25- 2016

*Partecipazione al Corso di perfezionamento: International TEO Workshop “From local excision to bottom up TME: the evolving role of TEO” Torino 22-23 febbraio 2016

*Partecipazione al Corso di perfezionamento: One day with Antonio M.LACY – Benevento 22-23 aprile 2016

- Già responsabile, per la parte chirurgica, dell'Ambulatorio Multidisciplinare per il trattamento delle NPL del retto di cui nel 2002 ha promosso l'istituzione (chirurgo, oncologo, radioterapista), dedicato alla diagnosi e terapia della patologia neoplastica del retto, area di particolare eccellenza della Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva. 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.

- 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

- Ha sempre partecipato e promosso tutte le proposte in campo dell'innovazione non solo tecnologica ma anche culturale. Come detto in precedenza 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 (membro della commissione organizzatrice) e allo svolgimento del primo incontro internazionale (tenutosi a Milano presso AIMS Academy con titolo “ Watch and Wait Strategy in Rectal Cancer: When not to Operate” in data 3-4 ottobre 2014, 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. Tale approccio rappresenta a oggi una chiave di volta fondamentale per tale tipo di patologia che, indipendentemente dalla prognosi a distanza correlata alla neoplasia, rende necessaria una chirurgia demolitiva con conseguenze invalidanti sulla qualità di vita del paziente. Grazie a tale collaborazione, attualmente, la S.C. rappresenta uno dei pochi centri a livello mondiale che possa offrire tale possibilità terapeutica ad una nicchia di pazienti ben selezionati. Per tale motivo è stato redatto un progetto di clinical trial approvato dal ns il Comitato Etico con denominazione di “ No Cut” (e di cui il candidato è firmatario) attualmente in corso con arruolamento dei pazienti in atto, già “sbarcato” allo STARNETWORK MEETING 2017 (Sarzana 4-5 dicembre 2017),e nuovamente ribadito come studio multicentrico a livello nazionale, allo STARNETWORK MEETING 2018 (Sarzana 3-4 dicembre 2018)(a cui in entrambi I casi il candidato ha partecipato)

DURANTE L INCARICO DIRIGENZIALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA SEMPLICE (S.S. CHIRURGIA GENERALE E URGENZA) **dal 01/06/2009 al 31/05/2012** per il coordinamento delle attività relative a:

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 PRESSO LA S.C. DI CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA E MININVASIVA

- **Dal 1999** 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
- Ha partecipato attivamente allo sviluppo e all'introduzione nella pratica clinica delle nuove tecnologie. **Dal 2004** ha progressivamente maturato competenze tecniche di alto profilo ed esegue, in completa autonomia, interventi laparoscopici e laparotomici di alta complessità.

Responsabile dal marzo 2010 al 31/01/2018 della organizzazione della turnistica della S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva, dei carichi di lavoro e della gestione delle attività ambulatoriali divisionali e specialistiche che comprendono:

- Patologia esofago-gastrica
- Patologia bilio-pancreatica
- Patologia colo-rettale (benigna e maligna)
- Patologia ematologica di interesse chirurgico, in collaborazione con la S.C.

di Ematologia (linfomi, patologia splenica e linfonodale)

- Patologia del peritoneo e retroperitoneo (sarcomi primitivi e secondari, neoplasie recidive, neoplasie dei tessuti molli)
- Patologia bariatrica, in collaborazione con la S.C. di Nutrizione Clinica
- Patologia senologica (Breast Unit)
- Patologia endocrina (patologia tiroidea, paratiroidea e surrenalica)
- Patologia della parete addominale (ernie, laparoceli)

Ambulatori specialistici di eccellenza

- Ambulatorio di patologia esofago-gastrica
- Ambulatorio di patologia colo-rettale
- Ambulatorio di patologia pancreatico
- Ambulatorio di patologia endocrina
- Ambulatorio di patologia della parete addominale
- Ambulatorio di chirurgia bariatrica
- Ambulatorio di proctologia e manometria ano-rettale
- Ambulatori multidisciplinari

- **Nel 2016 il candidato ha ricevuto l'Incarico di sostituto e responsabile della S.C. Chirurgia Oncologica e Mininvasiva in assenza del Direttore.**

Ha conseguentemente e regolarmente partecipato al coordinamento e supervisione di tutte le attività dei reparti di degenza e ambulatoriali della Divisione, 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*) e con particolare riferimento alla S.S.D. DAY SURGERY E WEEK SURGERY, partecipando quindi alla:

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

precedentemente trattate in Week Surgery: patologia di parete (pazienti ben selezionati e edotti dello specifico percorso per loro designato, vengono sottoposti ad intervento chirurgico in anestesia generale e dimessi nella stessa giornata per patologia di parete addominale con approccio mininvasivo: ernioplastica inguinale bilaterale laparoscopica, monolaterali recidive laparoscopiche, laparoplastica laparoscopica), patologia mammaria (patologia senologica ,neoplasie benigne e maligne, mastopatia fibrocistica, quadrantectomie), patologia dei tessuti molli, patologia delle paratiroidi, calcolosi della colecisti, oltre che l'abituale trattamento della patologia proctologica (ragadi anali, ascessi e fistole perianali, emorroidi, piccoli prolapsi ano-rettali, sinus pilonidale), di parete (ernie ecc) Stesura di protocolli per la corretta selezione dei pazienti candidabili a tale percorso.

2) WEEK SURGERY:

- gestione e coordinamento della programmazione operatoria al fine di ridurre le liste di attesa per le patologie di pertinenza della Week Surgery . (In regime di Week Surgery vengono trattati tutti i pazienti affetti da patologia di bassa o media complessità, benigna o maligna: chirurgia senologica per patologia benigna e maligna, chirurgia della tiroide per patologia benigna e maligna e paratiroide, chirurgia della parete addominale (ernie inguinali bilaterali o recidive, laparoceli), chirurgia della colecisti, chirurgia proctologica complessa.
- riduzione della degenza media mediante l'introduzione e l'applicazione dei protocolli ERAS 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
- Progetti di trattamento e ricovero in regime di Week Surgery di patologie precedentemente trattate in Degenza Ordinaria, con particolare riferimento alla chirurgia colica (emicolectomia sinistra e destra, trattamento del prolasso rettale con rettopessi ventrale anteriore laparoscopica), progetti di introduzione a tal livello della chirurgia splenica (splenectomia laparoscopica), della chirurgia surrenalica (surrenalectomie destra e sinistra con tecnica mininvasiva con approccio anteriore videolaparoscopico transperitoneale o posteriore

retroperitoneale),chirurgia dello jato esofageo (ernia jatale, malattia da reflusso gastro-esofageo, acalasia), chirurgia bariatrica (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

Partecipazione al coordinamento e supervisione di tutte le attività dei reparti di degenza e ambulatoriali della Divisione, 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*)

Nell'ottica dell'adempimento degli obiettivi assegnati dall'azienda, di incrementare l'efficienza dei processi di cura ed in particolare ridurre i tempi di ricovero, ha partecipato alla messa in atto e coordinamento delle seguenti iniziative:

- Continuo miglioramento dell'efficienza del pre-ricovero con particolare attenzione ai percorsi diagnostici dei pazienti oncologici
- 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)
- 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 150 interventi con l'applicazione di tali protocolli

Al fine di migliorare l'efficienza dei processi di cura e l'outcome dei pazienti, si è inoltre promossa l'istituzione dell'Ambulatorio Multidisciplinare di Preabilitazione del paziente "fragile", riferito in precedenza.

Competenze professionali

Responsabile Della S.S.D di Day Surgery e Week Surgery del Dipartimento Chirurgico Polispecialistico diretto dal Prof. Bocciardi Aldo Massimo

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

Piazza Ospedale Maggiore,3 20162 Milano

ATTIVITA' OPERATORIA:

- Dal 01 Gennaio 2005 al gennaio 2018 ed al rientro presso l' ASST Niguarda successivamente al periodo di aspettativa ha partecipato a circa 3500 interventivi chirurgici, eseguendo come primo operatore e secondo operatore rispettivamente circa 1750 procedure chirurgiche ed ha eseguito in qualità di Primo operatore, i seguenti interventi chirurgici:

Chirurgia Coloretale:

Emicolectomie dx: 154

Emicolectomie sin: 111

Res-Ant-Retto: 79

Miles: 16

Colon Varie (Hartmann-Res.Sigma-Res.Trasv- resezioni multiple-colectomie tot.): 95

Retto (Rettopessi ventrali, rettopessi sec. Wells altro) 24

Retto Transanale:8

Ano: 26

Piccolo intestino (resezioni ecc): 102

Chirurgia esofagogastrica:

GST: 41

GT: 21

Resezioni atipiche /gastroresezioni: 13

Sleeve gastrectomy: 7

Y en Roux Gastric ByPass: 7

Funduplicatio (Nissen Rossetti): 4

Cardiomiotomia sec. Heller: 2

Patologia Epatobiliopancreatica:

Resezioni epatiche: 25

Marsupializzazioni: 5

Vie biliari: 11

Colecistectomie: 266

DCP: 6

Splenopancreasectomie: 4

Pancreasec. Distali: 3

Patologia Splenica:

Splenectomia: 42

Patologia Surrenalica:

Surrenalectomie: 8

Patologia Renale:

Nefrectomie: 3

Patologia Tiroidea:

TT: 51

EmiT: 33

TT + Svuoat. LC: 5

Paratir.oidectomie: 4

Patologia Mammaria:

Quart: 39

Mastect.:31

Varie:17

Linfoadenectomia (inguinoiliache, ascellari, biopsie addominali VLS): 65

Cateterismi ven. (Hickmann ecc): 24

Parete Addominale:

Ernia: 136

Laparocele: 114

Varie:(pat.benigna e maligna di peritoneo e retroperitoneo, resezioni multiviscerali e/o multidisciplinari, laparoscopie-laparotomie ecc): 154

Da sommare a quanto sopra riportato I numerosi e svariati interventi di chirurgia di Parete Addominale , di Chirurgia Gastrica, di Chirurgia Colo Rettale e di Chirurgia EpatoBilioPancreatica eseguiti

in elezione ed in urgenza , con approccio mininvasivo laparoscopico e/o laparotomico , nel Ruolo di Primario FF della Unità Operativa Complessa di Chirurgia 1° dell'Ospedale Valduce di Como nel periodo di aspettativa dal **01/02/2018 al 31/07/2018** di cui di seguito si riporta il riassunto (1° operatore):

Chirurgia Colo-Rettale:

Resezione ant. Retto VLS 8

Miles VLS 1

Rettopessi Ventrale Ant. VLS 1

Emicolectomia dx VLS 6

Emicolectomia sin VLS 6

Ricanalizzazione di Hartmann VLS 1

Res. Fless. Splenica VLS 1

Emi dx allargata alla fless. splenica VLS 1

Colectomia totale VLS 1

Res. sigma in urg. 2

Emicolectomia dx in urg. 1

Res. ileocecale in urg. 1

Res.sigmoidorettale +vescicale 1

Colectomia subtotale 1

Ileo varie : 8

Chirurgia Gastrica:

Gastrectomie subtotali 3

Gastrectomie Totali 3

Gastroresezione VLS 1

Chirurgia Epatobiliopancreatica:

Videolaparocolecistectomie 16

Resezioni Epatiche 2

DCP 2

Splenopancreas. distali 1

Altro:

Splenectomia 1

Nefrectomia1

Chirurgia della parete addominale:

Laparocele VLS 8

Ernie ing. (Bilat./Rec) VLS 8

Ernie 2

Chirurgia Varia in urgenza : 4

Resezioni multiorgano : 2

2° operatore : 42 interventi

Competenze informatiche

▪ buona padronanza degli strumenti Microsoft Office

Altre competenze

Autore di numerosi seguenti lavori scientifici consultabili nelle pubblicazioni

Patente di guida

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni
Presentazioni
Progetti
Conferenze
Seminari
Riconoscimenti e premi
Appartenenza a gruppi /
associazioni
Referenze

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 Chirurgiamini-invasiva del torace e dell'addome (Capitolo 20). Elsevier-Masson; 2007

-Pubblicazione di sette articoli scientifici sulle principali riviste indicizzate nazionali ed internazionali:

1. Mari G, Maggioni D, Costanzi A, Miranda A, Rigamonti L, Crippa J, Magistro C, Di Lernia S, Forgiione A, Carnevali P, Nichelatti M, Carzaniga P, Valenti F, Rovagnati M, Berselli M, Coccozza E, Livraghi L, Origi M, Scandroglia I, Roscio F, De Luca A, Ferrari G, Pugliese R. "High or low Inferior Mesenteric Artery ligation in Laparoscopic low Anterior Resection: study protocol for a randomized controlled trial" (HIGHLOW trial). *Trials*. 2015 Jan;16(1):21
2. Mari GM, Costanzi A, Maggioni D, Origi M, Ferrari GC, De Martini P, Di Lernia S, Pugliese R. Fast-track versus standard care in laparoscopic high anterior resection: a prospective randomized-controlled trial. *Surg*

Laparosc Endosc Percutan Tech. 2014 Apr; 24(2):118-121

3. Magistro C, Di Lernia S, Ferrari GC, Zullino A, Mazzola M, De Martini P, De Carli S, Forgione A, Bertoglio CL, Pugliese R. 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;27(7):2613-8

4. Pugliese R, Di Lernia S, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, Magistro C, Costanzi A, De Carli S, Artale A, Pugliese F. Laparoscopic resection for rectal carcinoma. Eur J Surg Oncol. 2009; 35: 497-503

5. Pugliese R, Di Lernia S, Sansonna F, Scandroglio I, Maggioni D, Ferrari G, Costanzi A, Magistro C, De Carli S. Results of Laparoscopic Anterior Resection for Rectal Adenocarcinoma: retrospective analysis of 157 cases. Am J Surg. 2008; 195(2): 233-238 6.

6. Pugliese R, Maggioni D, Scandroglio I, Sansonna F, Di Lernia S, Ferrari GC, Costanzi A, Magistro C, De Carli S. Outcomes of laparoscopic Miles' operation in very low rectal adenocarcinoma. Analysis of 32 cases. Eur J Surg Oncol. 2007; 33(1):49-54

7. Pugliese R, Di Lernia S, Sansonna F, Scandroglio I, Maggioni D, Ferrari GC, Costanzi A, Chiara O. Laparoscopic treatment of sigmoid diverticulitis: a retrospective review of 103 cases. Surg Endosc. 2004; 18:1344-1348

Elenco pubblicazioni

Autore dei seguenti lavori scientifici – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa :

1. Laparoscopic right hemicolectomy with radical lymph nodes dissection: standardisation of the technique. 23th International Congress of the EAES. 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 repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. *Hernia*. 2013
7. Laparoscopic Surgery for Endocrine Pancreatic Tumors: Experience of a Referral Center. *JOP*. 2012
8. Efficacy of D2 lymphadenectomy by laparoscopic surgery. 10th International Gastric Cancer Congress. 2013
9. Total and Subtotal Minimally Invasive Gastrectomy: Technical Notes. *Surgery in the multimodal Management of Gastric Cancer*. 2012
10. Trattamento dei Tumori T4 del retto. Unità e valore della Chirurgia Italiana. 1° Congresso Nazionale. 2012
11. Splenectomia videolaparoscopica. Unità e valore della Chirurgia Italiana. 1° Congresso Nazionale. 2012
12. REDO Surgery: Criticità Chirurgiche. Unità e valore della Chirurgia Italiana. 1° Congresso Nazionale. 2012
13. Emicolectomia destra totalmente laparoscopica: risultati a breve termine. Studio prospettico comparativo. Unità e valore della Chirurgia Italiana. 1° Congresso Nazionale. 2012
14. Laparocele di confine: tecnica chirurgica. Unità e valore della Chirurgia Italiana. 1° Congresso Nazionale. 2012
15. Hybrid NOTES transvaginal cholecystectomy: operative and long term results after 18 cases. *Langenbecks Arch Surg*. 2010
16. Subtotal gastrectomy with D2 dissection by minimally invasive surgery for distal adenocarcinoma of the stomach: results and 5-years survival. *Surg Endosc*. 2010
17. Laparoscopic repair of Incisional Hernias located on the Abdominal borders. A retrospective critical review. *Surg Laparosc Endosc Percutan*

Tech. 2009

18. Efficacy and effectiveness of suture bolster with Seamguard. Surg Endosc. 2009

19. Laparoscopic resection for rectal carcinoma. Eur J Surg Oncol. 2009

20. Robotic Surgery for gastric cancer. FP 77. 8th International gastric Cancer Congress. 2009

21. 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

22. Results of Laparoscopic Anterior Resection for Rectal Adenocarcinoma: retrospective analysis of 157 cases. Am J Surg. 2008

23. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. Surg Oncol. 2008; 17:49-57

24. Laparoscopic Pancreaticoduodenectomy: A Retrospective Review of 19 Cases. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2008

25. Laparoscopic Distal Pancreatectomy: A retrospective Review of 14 Cases. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2008

26. Transvaginal Endoscopic Cholecystectomy in Human Beings: Preliminary Results. J Laparoendosc Adv Surg Tech. 2008

27. Laparoscopic Bilateral Simultaneous Adrenalectomy: Results of 11 Operations. J Laparoendosc Adv Surg Tech. 2008

28. Colecistectomia NOTES transvaginale: risultati clinici preliminari. Osp Ital Chir. 2008

29. Resezione addomino-perineale del retto. La Chirurgiamini-invasiva del torace e dell'addome (Capitolo 20). Elsevier-Masson.ic 2007

30. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. Osp Ital Chir. 2007

31. Robot-assisted laparoscopic gastrectomy with D2 dissection for adenocarcinoma: initial experience with 17 patients. J Robotic Surg 2008

32. Laparoscopic repair of incisional hernia: Outcomes of 100 consecutive cases comprising 25 wall defects lager than 15 cm. Surg Endosc. 2008

33. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. Surg Oncol. 2008
34. Laparoscopic management of incisional hernias ≥ 15 cm in diameter. Hernia. 2008
35. Total and subtotal laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma. Surg Endosc. 2007; 21:21-27
36. Outcomes of laparoscopic Miles' operation in very low rectal adenocarcinoma. Analysis of 32 cases. Eur J Surg Oncol. 2007
37. 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
38. Il Trattamento laparoscopico dei laparoceli recidivi. IInd International Workshop on Advanced Endo-Laparoscopic Surgery. XII Congresso Nazionale S.I.C.E. 2007
39. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. Osp Ital Chir. 2007
40. Robot-assisted transhiatal esophagectomy. 15th International Congress of the EAES. 2007
41. 3 robot-assisted left adrenalectomies for pheocromocytoma. 15th International Congress of the EAES. 2007
42. Laparoscopic Splenectomy: A Retrospective Review of 75 Cases. Int Surg. 2006
43. Laparoscopic treatment of parastomal incisional hernias. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006
44. Laparoscopic treatment of 2 paragangliomas. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006
45. Laparoscopic pylorus-preserving pancreaticoduodenectomy. V136. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006, September 16-20
46. Laparoscopic pancreaticoduodenectomy: critical appraisal of a series of 18 patients. P485. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. 2006

47. Laparoscopic treatment of pancreatic NETs. Ist Meeting of the European Society of Endocrine Surgeons. 2005
48. Laparoscopic treatment of gastric cancer: 6th International Gastric Cancer Congress. 2005
49. La splenectomia nelle malattie ematologiche. Indicazioni clinicopatologiche e aspetti di tecnica chirurgica. Chir Ital. 2005
50. La stadiazione preoperatoria del cancro dello stomaco. Chirurgia. 2005; 18:7-13
51. Criteri di apprendimento nella chirurgia laparoscopica delle lesioni gastriche. Minerva Chirurgia. 2005
52. Laparoscopic surgery of the stomach: an experience of 64 cases". 13th EAES Congress 2005
53. Laparoscopic treatment of pancreatic neuroendocrine tumors: a series of 7 consecutive patients". 13th EAES Congress 2005
54. Large adrenal tumors: laparoscopic management of 10 cases. 13th EAES Congress 2005
55. I traumi epatici: esperienza di trattamento di 252 casi. Chir Ital. 2005

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI INDICIZZATE:

1. R. Pugliese, **S. Di Lernia**, I. Scandroglia, GC. Ferrari "Colectomie per malattia diverticolare " Chirurgia del colon ,del retto e dell'ano. Capitolo 18. MASSON 2004
2. Mari G, Maggioni D, Costanzi A, Miranda A, Rigamonti L, Crippa J, Magistro C, **Di Lernia S**, Forgione A, Carnevali P, Nichelatti M, Carzaniga P, Valenti F, Rovagnati M, Berselli M, Coccozza E, Livraghi L, Origi M, Scandroglia I, Roscio F, De Luca A, Ferrari G, Pugliese R. "High or low Inferior Mesenteric Artery ligation in Laparoscopic low Anterior Resection: study protocol for a randomized controlled trial" (HIGHLOW trial). Trials. 2015 Jan;16(1):21
3. Mari GM, Costanzi A, Maggioni D, Origi M, Ferrari GC, De Martini P, **Di Lernia S**, Pugliese R. Fast-track versus standard care in laparoscopic

high anterior resection: a prospective randomized-controlled trial. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2014 Apr; 24(2):118-121

4. Ferrari G, Bertoglio C, Magistro C, Girardi V, Mazzola M, **Di Lernia S**, Pugliese R. Laparoscopic repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. *Hernia.* 2013; 17(5):573-80

5. Magistro C, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Zullino A, Mazzola M, De Martini P, De Carli S, Forgione A, Bertoglio CL, Pugliese R. 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;27(7):2613-8

6. Ferrari G, Bertoglio C, Magistro C, Girardi V, Mazzola M, **Di Lernia S**, Pugliese R. Laparoscopic repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. *Hernia.* 2013; 17 (Suppl 2): S31-S70

7. Ferrari GC, Magistro C, **Di Lernia S**, Pugliese R. Laparoscopic treatment of recurrent midline incisional hernia. *Hernia.* 2012; 16 (Suppl 1): S143-S240

8. Pugliese R, Forgione A, Sansonna F, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C. Hybrid NOTES transvaginal cholecystectomy: operative and long term results after 18 cases. *Langenbecks Arch Surg.* 2010; 395:241-245

9. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Costanzi A, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C, De Martini P, Pugliese F. Subtotal gastrectomy with D2 dissection by minimally invasive surgery for distal adenocarcinoma of the stomach: results and 5-years survival. *Surg Endosc.* 2010. 24: 2594-2602

10. Ferrari GC, Miranda A, Sansonna F, Magistro C, **Di Lernia S**, Maggioni D, Franzetti M, Costanzi A, Pugliese R. Laparoscopic repair of Incisional Hernias located on the Abdominal borders. A retrospective critical review. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2009; 19(4):348-352

11. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Forgione A, Magistro C. Efficacy and effectiveness of suture bolster with Seamguard. *Surg Endosc.* 2009; 23:1415-1416

12. Pugliese R, **Di Lernia S**, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC,

Magistro C, Costanzi A, De Carli S, Artale A, Pugliese F. Laparoscopic resection for rectal carcinoma. *Eur J Surg Oncol.* 2009; 35: 497-503

13. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Ferrari GC, Forgiane A, **Di Lernia S**, Costanzi A, Pauna J, Magistro C, Citterio D, Brambilla C. 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; 35(3):281-8

14. Pugliese R, **Di Lernia S**, Sansonna F, Scandroglio I, Maggioni D, Ferrari G, Costanzi A, Magistro C, De Carli S. Results of Laparoscopic Anterior Resection for Rectal Adenocarcinoma: retrospective analysis of 157 cases. *Am J Surg.* 2008; 195(2): 233-238

15. Pugliese R, Boniardi M, Sansonna F, Maggioni D, De Carli S, Scandroglio I, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C, Costanzi A, Loli P, Grossrubatscher E. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surg Oncol.* 2008; 17:49-57

16. Pugliese R, Scandroglio I, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C, Costanzi A, Citterio D. Laparoscopic Pancreaticoduodenectomy: A Retrospective Review of 19 Cases. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2008; 18(1):13-18

17. Pugliese R, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Boniardi M, Costanzi A, Forgione A, Scandroglio I, Magistro C, Citterio D. Laparoscopic Distal Pancreatectomy: A retrospective Review of 14 Cases. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2008; 18(3):254-259

18. Pugliese R, Forgione A, Frigerio L, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C, Citterio D. Transvaginal Endoscopic Cholecystectomy in Human Beings: Preliminary Results. *J Laparoendosc Adv Surg Tech.* 2008; 18(3):345-351

19. Pugliese R, Boniardi M, Costanzi A, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, **Di Lernia S**, De Carli S, Loli P, Grossrubatscher E. Laparoscopic Bilateral Simultaneous Adrenalectomy: Results of 11 Operations. *J Laparoendosc Adv Surg Tech.* 2008; 18(4):588-592

20. Pugliese R, Forgione A, Sansonna F, Maggioni D, Ferrari GC, **Di**

Lernia S, Magistro C, Frigerio L. Colectectomia NOTES transvaginale: risultati clinici preliminari. *Osp Ital Chir.* 2008; 14(3):1-8

21. R. Pugliese, **S. Di Lernia**, I. Scandroglia, D. Maggioni, G.C. Ferrari, C. Magistro

"Resezione addomino-perineale del retto." *La Chirurgia mini-invasiva del torace e dell'addome (Capitolo 20).* Elsevier-Masson. 2007

22. Ferrari GC, **Di Lernia S**, Maggioni D, Franzetti LM, Magistro C, Miranda A, Pugliese R. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. *Osp Ital Chir.* 2007; 13:426-32

23. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Magistro C, Pauna I, Forgiione A, Costanzi A, Brambilla C, Pugliese F. Robot-assisted laparoscopic gastrectomy with D2 dissection for adenocarcinoma: initial experience with 17 patients. *J Robotic Surg* 2008; 2:217-222

24. Pugliese R, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Sansonna F, Maggioni D, Scandroglia I, Costanzi A, Franzetti M, Magistro C, Miranda A. Laparoscopic repair of incisional hernia: Outcomes of 100 consecutive cases comprising 25 wall defects larger than 15 cm. *Surg Endosc.* 2008; 22:1173-1179

25. Pugliese R, Boniardi M, Sansonna F, Maggioni D, **Di Lernia S**, Costanzi A, Scandroglia I, Ferrari GC. Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surg Oncol.* 2008; 17(1): 49-57

26. Ferrari GC, Miranda A, Sansonna F, Magistro C, **Di Lernia S**, Maggioni D, Franzetti M, Pugliese R. Laparoscopic management of incisional hernias ≥ 15 cm in diameter. *Hernia.* 2008; 12:571-576

27. Pugliese R, Maggioni D, Scandroglia I, Sansonna F, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Costanzi A, Pauna I, De Martini P. Total and subtotal laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma. *Surg Endosc.* 2007; 21:21-27

28. Pugliese R, Maggioni D, Scandroglia I, Sansonna F, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Costanzi A, Magistro C, De Carli S. Outcomes of laparoscopic Miles' operation in very low rectal adenocarcinoma. Analysis of 32 cases. *Eur J Surg Oncol.* 2007; 33(1):49-54

29. Ferrari GC, **Di Lernia S**, Maggioni D, Franzetti M, Magistro C, Miranda A, Pugliese R. Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi. *Osp Ital Chir.* 2007; 13:426-432
30. Pugliese R, Chiara O, Cimbanassi S, Sansonna F, Scandroglio I, Maggioni D, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Costanzi A, Grillo G. Laparoscopic Splenectomy: A Retrospective Review of 75 Cases. *Int Surg.* 2006; 91:82-86
31. Pugliese R, Maggioni D, Scandroglio I, Sansonna F, Grillo G, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Boniardi M, Costanzi A, Magistro C. La splenectomia nelle malattie ematologiche. Indicazioni clinicopatologiche e aspetti di tecnica chirurgica. *Chir Ital.* 2005; 57(3):283-291
32. Pugliese R, Sansonna F, Maggioni D, Gambitta P, Perego R, Scandroglio I, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Pauna J, Magistro C. La stadiazione preoperatoria del cancro dello stomaco. *Chirurgia.* 2005; 18:7-13
33. Pugliese R, Maggioni D, Sansonna F, Scandroglio I, Ferrari GC, **Di Lernia S**, Boniardi M, Costanzi A, Pauna J. Criteri di apprendimento nella chirurgia laparoscopica delle lesioni gastriche. *Minerva Chir.* 2005; 60(1):23-30
34. Pugliese R, Colombo F, Sansonna F, Baticci F, Scandroglio I, Maggioni D, **Di Lernia S**, Ferrari GC, Costanzi A, Magistro C, Corso R. I traumi epatici: esperienza di trattamento di 252 casi. *Chir Ital.* 2005; 57(6):695-702
35. Pugliese R, **Di Lernia S**, Sansonna F, Scandroglio I, Maggioni D, Ferrari GC, Costanzi A, Chiara O. Laparoscopic treatment of sigmoid diverticulitis: a retrospective review of 103 cases. *Surg Endosc.* 2004; 18:1344-1348
36. Pugliese R, Scandroglio I, Maggioni D, **Di Lernia S**, Sansonna F, Ferrari GC, Costanzi A, Magistro C, Boniardi M, De Martini P. Surgery for acute cholecystitis: when and how to intervene?. *Laparoscopic Biliary Surgery. Osp Ital Chir.* 2004; 10:553-560
37. Pugliese R, Colombo F, Sansonna F, Baticci F, Boniardi M, **Di Lernia S**, Ferrari GC. Lesioni penetranti del collo: revisione di 16 casi operati. *Ann Ital Chir.* 2003; 74(2)

38. Pugliese R, Boniardi M, Scandroglia I, Maggioni D, **Di Lernia S**, Grassi G, Ferrari GC, Costanzi A, Colombo F, Sansonna F. Feocromocitoma surrenalico. Trattamento chirurgico videolaparoscopico d'urgenza per grave cardiomiopatia ed instabilità pressoria. Ann Ital Chir. 2002 ; 73(Suppl 1):257
39. R. Pugliese, M. Boniardi, S. Di Lernia. "Indicazioni e tecnica della biopsia su repere" La patologia chirurgica della mammilla nell'adulto e nel bambino. Manuale di trattamento diagnostic e terapeutico. Club dell'U.E.C. 2002

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

ALLEGATI

Data 28/07/2023

F.to da Dr Stefano Di Lernia