

# **CHIRURGIE, IL FUTURO, I GIOVANI CHIRURGH**

**Congresso Nazionale 2014**

## **TOPICS**

**ATTENZIONE: I Topics sono in Grassetto, non in grassetto le tracce cui faranno riferimento gli abstracts. Alcuni topics sono liberi da tracce.**

### **Le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali: Percorsi diagnostico-terapeutici**

(Colite Ulcerosa: Indicazioni alla chirurgia per rettocolite ulcerosa - Risultati funzionali nel lungo termine e complicanze - Pouchite: definizione, diagnosi e trattamento. Malattia di Crohn: Diagnosi clinico-strumentale della malattia di Crohn addominale - Approccio chirurgico early versus delayed nella m. di Crohn addominale: patient selection e risultati - Malattia di Crohn perianale: diagnosi strumentale, trattamento e valutazione post-chirurgica. Aspetti particolari delle IBD: La chirurgia mini-invasiva nelle IBD: applicazioni e limiti - La chirurgia delle IBD in età dello sviluppo)

### **La Day Surgery tra la Chirurgia Ambulatoriale Maggiore e il Ricovero Breve:**

Modelli a confronto

### **Attualità delle Breast Units in Italia**

(il percorso diagnostico terapeutico in senologia - dai g.o.m. alla breast unit - certificazione della breast unit - il trattamento del carcinoma in situ - il tumore filloide - il problema dei margini nella resezione mammaria - la chirurgia oncoplastica in senologia - mastectomia profilattica - linfonodo sentinella - linfectomia si/no)

### **I prolassi pelvici multi-organo: interventi sospensivi, interventi resettivi o interventi sospensivi o resettivi?**

(fisiopatologia del prolasso pelvico multiorgano: visione unitaria - ventral rettopessi: indicazioni, tecnica chirurgica, limiti, risultati - pops: indicazioni, tecnica chirurgica, limiti e risultati - resezione rettale trans- anale con staplers: indicazioni, tecnica chirurgica, limiti, risultati - delorme interna: indicazioni, tecnica chirurgica, limiti, risultati - colposacropessia e fissazione al sacrospinoso: quale ruolo in chirurgia colonproctologica?)

### **Le fistole Perianali Complesse: dal lay open alla cell - based therapy.**

(work up diagnostico nelle fistole anali complesse - le fistole tran sfinteriche alte - le fistole a ferro di cavallo - fistole e IBD - le fistole retto vaginali - fistole retto uretrali - le fistole anali recidive - le fistole anastomotiche)

**Patologia emorroidaria: office and operative room procedures** (etiopatogenesi e classificazione della patologia emorroidaria. riflessi clinici e medico-legali - scleroterapia: indicazioni, controindicazioni, risultati - legatura elastica: indicazioni, controindicazioni, risultati - hal-rar procedure: indicazioni, risultati - stapled-haemorrhoidopexy: risultati reali nell'esperienza internazionale - emorroidectomia con ligasure/ultracision: tecniche e risultati. - closed vs open haemorrhoidectomy: tecniche, indicazioni, limiti, risultati )

**TUMORI NEUROENDOCRINI (NET): Team Multidisciplinare e percorsi diagnostico – terapeutici** (tumori neuroendocrini: Epidemiologia e classificazione, Imaging morfologico: diagnosi e valutazione della risposta, Imaging funzionale: diagnosi e valutazione della risposta, Trattamento chirurgico dei GEP-NET nella malattia localizzata e metastatica, Il ruolo dell'endoscopista: dalla diagnosi alla terapia, Il ruolo dell'oncologo: dagli analoghi della somatostatina alla target therapy)

### **Lesioni e Complicanze Biliari dopo Colectomia Laparoscopica**

Inquadramento ed Epidemiologia

Quando convertire

Riparazione delle piccole lesioni

Riparazione delle lesioni Maggiori

Ruolo dell' endoscopista

Ruolo del Radiologo

Quando intervenire / Quando attendere

**Ernie Iatali Giganti: quando e come operare** (Definizione eziologia e tipologie di ernia iatale gigante - Quando l'ernia gigante diventa un'emergenza chirurgica e la diagnosi difficile del volvolo gastrico - Gli approcci chirurgici variano in elezione ed in urgenza? - E quali sono gli steps da rispettare in ogni caso? - L'uso delle protesi: quali come e quando? - La chirurgia robotica: un valido ulteriore ausilio?)

**Nuovi modelli terapeutici nella diverticolite acuta** (L'antibiotico terapia nella diverticolite acuta ha ancora un ruolo? - La diverticolite acuta non complicata: quali indicazioni al trattamento chirurgico in elezione - Stadiazione e trattamento della diverticolite acuta non complicata: evidence-based medicine - La diverticolite acuta Hinchey 2: quale ruolo per il chirurgo? - L'anastomosi nella diverticolite acuta perforata (hinchey 3) : azzardo o gold standard? - L'approccio laparoscopico nel trattamento della diverticolite acuta perforata Hinchey 4: chimera o realtà. - La ricanalizzazione intestinale dopo Hartmann: problemi e soluzioni - Diverticolite acuta perforata: resection vs no resection.)

### **TIROIDE: Torna la lobectomia**

#### **La Simulazione nella Formazione, Programmazione e Ricerca in Chirurgia**

##### **Ernie Inguinali**

(setting assistenziale materiali protesici, plug, sistemi di fissaggio - comfort post operatorio e il dolore cronico - recidive su protesi e recidive sottoprotetiche - possibilità diagnostiche)

##### **Laparocele**

(La recidiva su protesi, Tra chirurgia "open" e laparoscopia, La formazione tecnico professionale:

conoscenza – abilità – attitudini, Il tutoraggio chirurgico intra-operatorio)

### **Disastri di parete**

(indicazioni e limiti nella scelta del biomateriale nei disastri di parete, utilizzo di presidi complementari nel trattamento "one shot" o dilazionato nei disastri parietali, esiste una chirurgia preventiva dei Laparoceli complessi?)

### **Le Neoplasie del Colon Retto. Percorsi Integrati: Dallo Screening al trattamento Multidisciplinare**

(Implicazioni dello screening nelle neoplasie del cancro colo rettale: la chirurgia del terzo livello - Il trattamento del polipo cancerizzato - Staging e re-staging del cancro del retto: lo standard minimo - Indicazioni attuali al trattamento neoadiuvante - Cancro del retto : quali indicazioni all'escissione locale oggi ? - Tecnihe ricostruttive nel cancro del retto distale : cosa c'è di nuovo ? - Indicazioni attuali all'amputazione addomino-perineale cilindrica. - La pelviectomia per tumore del retto localmente avanzato e/o recidivo)

### **CONSULTANT CORNER. Le Neoplasie del retto:**

Casi Clinici.

### **La fast track nel paziente fragile**

(ERAS: l'importanza della multidisciplinarietà, L'importanza dell'assistenza al paziente fragile nel protocollo ERAS, Il paziente fragile: problema o nuovo modello clinico assistenziale, Il paziente oncologico ottuagenario: ambizione di radicalità o accanimento terapeutico, Il ruolo dell'anaestesista nel protocollo ERAS, La fast track in chirurgia gastrica, La fast track in chirurgia colo rettale, La fast track in chirurgia pancreatica)

### **FLEBOLOGIA**

(La terapia delle varici degli arti inferiori: quale il setting assistenziale, quali le tecniche di trattamento? - Impatto delle linee guida sulla pratica clinica nel terapeutico nelle varici degli arti inferiori. - Il trattamento invasivo delle varici degli arti inferiori deve prevedere sempre una procedura tronculare? - Il trattamento delle varici degli arti inferiori: quali le figure professionali coinvolte?)

### **Solo Surgery:**

**aspetti tecnici e modelli organizzativi**