

Al Consiglio Direttiva della SICCR,

Propongo la mia candidatura al Consiglio Direttivo della Società Italiana di Chirurgia Coloretale in qualità di tesoriere.

Sarei onorato di ricoprire questo incarico prestigioso che rappresenta un grande atto di fiducia da parte dei membri della società. Sono consapevole del notevole impegno che sarei tenuto ad assolvere, e per questo impegnerei tutte le mie possibilità. In tal caso mi adopererei in un'opera di pianificazione, come stabilito dallo statuto societario, volta a far crescere il prestigio già alto di cui gode la Società in ambito nazionale e internazionale. Ritengo che sia necessario compattare le varie inclinazioni e le esigenze dei rappresentanti del C.D., al fine di procedere sempre in una visione armonica e collettiva, mirando unicamente alla crescita professionale.

Allego C.V.

Dott Domenico Aiello

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>AIELLO DOMENICO</b>
Indirizzo	
Telefono	
Abitazione	
Fax	
E-mail	<a href="mailto:domenico.mariner@alice.it">domenico.mariner@alice.it</a> <a href="mailto:domenico.mariner@gmail.com">domenico.mariner@gmail.com</a>
C.F.:	<b>LLADNC52E19L049U</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Data di nascita	<b>19 MAGGIO 1952, TARANTO</b>

## Informazioni

### • Impiego Attuale

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

\*\*\*\*\*

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## Professionali e ESPERIENZA LAVORATIVA

In pensione dall'ASL 2 Savonese dall' 11.09.2018.

### Ultima attività lavorativa:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2 SAVONESE,  
Ospedale San Paolo, Savona  
Unità Operativa Complessa Chirurgia Generale

**Dirigente Medico Chirurgo Generale di I Livello (ex 10°Livello).**

- **Incarico Professionale di Alta Specializzazione in Colonproctologia.**
- **ENDOSCOPIA DIGESTIVA TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE E INFERIORE**

\*\*\*\*\*

**Dal 2 giugno 1991 all' 11 settembre 2018** (data di pensionamento)

- AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2 SAVONESE,  
Ospedale San Paolo, Savona  
Unità Operativa Complessa Chirurgia Generale

**Dirigente Medico Chirurgo Generale di I Livello (ex 10°Livello).**

- **Incarico Professionale di Alta Specializzazione in Colonproctologia.**
- **ENDOSCOPIA DIGESTIVA TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE E INFERIORE**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**DAL 1° GENNAIO 2005 AL 31 MARZO 2005**

- St Mark's Hospital & Academic Institute  
Northwick Park Harrow, London  
**CLINICAL ASSISTENT** del PROF. J.R. NICHOLLS

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Dall' 1.2.2002 all'11.09.2018 (Data di pensionamento)**

- AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 SAVONESE,  
Ospedale San Paolo, Savona  
Unità Operativa Complessa Chirurgia Generale  
**-Incarico Professionale di Alta Specializzazione in Colonproctologia.**  
**-L' 1.2.2002 ha istituito l'Ambulatorio di Colonproctologia di cui è stato responsabile.**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

**Dal 2 luglio 1990 al 1 giugno 1991**

- AZIENDA SANITARIA LOCALE N°40 IVREA (TORINO)  
OSPEDALE CIVILE DI CASTELLAMONTE, IVREA, (TORINO)  
STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE  
**-Aiuto Corresponsabile di Chirurgia Generale ,10°Livello.**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**Dal 5 luglio 1985 al 1 giugno 1991**

- AZIENDA SANITARIA LOCALE N°40 IVREA (TORINO),  
**Responsabile Servizio di Endoscopia:**  
**TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE E INFERIORE**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**DAL 9 luglio 1984 al 1 luglio 1990**

- AZIENDA SANITARIA LOCALE N°40 IVREA (TORINO)  
OSPEDALE CIVILE DI CASTELLAMONTE, IVREA, (TORINO)  
**ASSISTENTE CHIRURGIA GENERALE A TEMPO PIENO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**2006**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

**CLINICA CHIRURGICA .PROF. MORINO**

**MASTER UNIVERSITARIO IN “ CHIRURGIA COLORETTALE “**

IDONEITA'

**Master di II Livello**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**DAL 1° GENNAIO 2005 AL 31 MARZO 2005**

**St Mark's Hospital & Academic Institute.**

Northwick Park Harrow, London

Attività di ricerca, endoscopia, tecniche di Chirurgia Colonproctologica, in particolare, nel campo dei tumori del colon-retto, delle patologie infiammatorie intestinali e del pavimento pelvico, acquisizione di esperienza nelle pouch ileali ed alle resezioni-anastomosi ultrabasse colon-anali.

**CLINICAL ASSISTENT** PROF. J.R. NICHOLLS

**2000**

**BOSTON UNIVERSITY, MASSACHUSETTS**

GUT PHATHOPHYSIOLOGY

**ATTIVITÀ DI RICERCA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA.**

IDONEITÀ

DIPLOMA UNIVERSITARIO

**1999**

**OSPEDALE CIVILE DI CUNEO**

Servizio di Endoscopia Digestiva

**Apprendimento tecniche endoscopiche di ERCP**

( *Colangio Pancreatografia Retrograda Ascendente* ).

**1994**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA,**

l'Istituto di Chirurgia Generale II

**Corso di Perfezionamento**

**“Chirurgia Laparoscopica**

IDONEITÀ

DIPLOMA UNIVERSITARIO

**1992**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

l'Istituto di Chirurgia d'Urgenza

**Corso di Perfezionamento**

**“Trattamento del Politraumatizzato e Terapia Intensiva Chirurgica”**

IDONEITÀ

DIPLOMA UNIVERSITARIO

**1992**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

l'Istituto di Chirurgia d'Urgenza

**Corso di Perfezionamento “Organizzazione del Soccorso e Chirurgia del Trauma ”**

IDONEITÀ

DIPLOMA UNIVERSITARIO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**Negli anni 1991-1992-1993**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2 SAVONESE,**

**Docente Anatomia Umana**  
**Scuola Infermieri Professionali**

**1987**

**Università degli Studi di Ferrara**

Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia  
**“ Corso di Endoscopia Digestiva “**

IDONEITÀ

DIPLOMA UNIVERSITARIO

**09.09.1987**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

Istituto di Chirurgia d'Urgenza

**Specializzazione in Chirurgia d'Urgenza e di Pronto Soccorso**

**09-10-1981**

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

**ITALIANA**

**INGLESE**

Discreta  
 Sufficiente  
 Discreta

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI 1-2:**

- Elenco Convegni da Relatore
- Elenco Pubblicazioni Scientifiche.
- Elenco Convegni Scientifici.

**-Socio dal 2005 della Società Italiana di Chirurgia Coloretale (S.I.C.C.R)**

**-Attualmente Revisore Dei Conti della S.I.C.C.R nel biennio 2017-2019.**

**-Ha istituito nel 2005 presso l'Unità Operativa Complessa di Chirurgia Generale, Ospedale San Paolo Savona, l'UCP (Unità di Colonproctologia) che fa riferimento alla S.I.C.C.R.**

**-Ha acquisito particolare esperienza in Endoscopia Digestiva (ha collaborato con il servizio di Endoscopia Digestiva U.O.C. di Gastroenterologia Ospedale San Paolo).**

**Esegue interventi di: Chirurgia d'Urgenza, Chirurgia Oncologica Addominale, Chirurgia Traumatologica Addominale, Chirurgia Colonproctologica, Chirurgia Mammaria Oncologica, Chirurgia Mininvasiva Addominale laparoscopica, Collaborazione in interventi robotici sul colon retto..**

**-Responsabile dell'Ambulatorio di Colonproctologia.**

**Nell'Ambulatorio sono effettuate le seguenti prestazioni:** trattamento ambulatoriale in casi selezionati di fistole perianali; incisioni ambulatoriali di piccoli ascessi perianali; medicazioni colonproctologiche; follow-up oncologico-chirurgico di pazienti neoplastici operati per neoplasie colon-retto; collaborazione con l'ambulatorio pazienti stomizzati, gestito a parte dagli stomatoterapisti; collaborazione con il centro di rieducazione funzionale patologie pavimento pelvico, gestito a parte da personale infermieristico dedicato.

**-E' autore di 60 lavori scientifici.**

**Svolge costante attività di ricerca in collaborazione con il Servizio di Oncologia, Servizio Endoscopia Digestiva.**

**Collabora al D.M.T. (Disease Management Team) del pazienti oncologici in un team polispecialistico composto da: chirurghi, oncologi, radiologi, radioterapisti, infettivologi.**

**Uso abituale del Computer, di Internet, di posta elettronica. Ottima conoscenza del sistema Operativo Windows e Mac IOS , dei Programmi WORD, EXCEL e POWER POINT.**

**E' stato invitato in numerosi convegni scientifici come relatore, discussant, moderatore, generalmente nella disciplina di colonproctologia.**

**Patente automobilistica B. Patente Nautica per imbarcazioni a motore.**

Savona, 21-09-2018

In fede

Dott. Domenico Aiello



## **ALLEGATO 1:**

### **Elenco Convegni da Relatore :**

(ELENCO NON COMPLETO)

- 1984 Genova Il Simposio internazionale di Chirurgia della Sezione Italiana dell'international College of Surgeons;  
TERAPIA DI SUPPORTO DEL PAZIENTE CIRROTICO SANGUINANTE: UN NUOVO SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE;  
SPLENECTOMIE POST-TRAUMATICHE: ANALISI DI 44 CASI
- 1984 Ferrara, I Convegno Nazionale S.I.A.T.E.C.;  
L'UTILITÀ' DELLE CUCITRICI MECCANICHE EEA E TA 30 DOPO GASTRECTOMIA TOTALE PER K GASTRICO  
L'USO DEL COMPUTER NEL MONITORAGGIO DEL PAZIENTE CHIRURGICO CRITICO
- 1988 Asti, Il Convegno regionale A.C.O.I. Piemonte  
LA RESEZIONE INTESTINALE MASSIVA PER INFARTO SUBTOTALE DEL TENUE E DEL COLON DESTRO
- 1993 Milano, 95° Congresso della Società Italiana di chirurgia. PAZIENTE CHIRURGICO DISMETABOLICO-SETTICO:  
CADUTA IMMUNOLOGICA E MALNUTRIZIONE. NOSTRA ESPERIENZA
- 1997 Pisa, Simposio Congiunto Società Italiana di Endoscopia Digestiva  
PANCREATITE ACUTA: VALUTAZIONE SU 211 CASI IN RAPPORTO AI DRG, RUOLO DELL'ERCP NELLA RIDUZIONE DELL'OSPEDALIZZAZIONE
- 1998 Roma, 100° Congresso della Società Italiana di chirurgia.  
COSTO DELLA PANCREATITE ACUTA RAPPORATO AL DRG, IN 42 CASI
- 1999 Bologna, Società Italiana di Chirurgia Oncologica.  
ESCISIONE TRANSANALE DEI TUMORI DEL RETTO
- 2001 Savona, Giornata Regionale S.I.C.O. Liguria  
RIDUZIONE DELL'ITTERO IN PZ. CON K INVASIVO DELLE VIE BILIARI E DELLA TESTA DEL PANCREAS  
TRATTATI CON POSIZIONAMENTO DI STENT BILIARE
- 2002 Giornata Regionale S.I.C.O. Liguria  
PANCREATITE ACUTA BILIARE: RUOLO E TIMING DELLA CHIRURGIA.  
IL TRATTAMENTO DEL CANCRO GASTRICO: NOSTRA ESPERIENZA.
- 2004 Savona, Il Rischio Tromboembolico nella Chirurgia degli Arti.  
COLORECTAL CANCER: ELECTIVE VERSUS EMERGENCY SURGERY  
LE INDICAZIONI CHIRURGICHE NELLA TTROMBOSI VENOSA
- 2007 Genova, Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale  
LE EMORRAGIE COLO-RETTALI , INQUADRAMENTO EZIOPATOGENETICO
- 2008 Lerici (SP), XXII Congresso Regionale ACOI Liguria.  
POLIPO DEL RETTO CON DISPLASIA GRAVE
- 2009 Ruta di Camogli (GE) " Proctologia i Day Surgery "  
TECNICHE DI EMORROIDECTOMIE A CONFRONTO.

(ELENCO NON COMPLETO mancano ultimi 9 anni)

## **ALLEGATO 2:**

### **Elenco Pubblicazioni Scientifiche:**

(ELENCO NON COMPLETO)

1. L'USO DELL'ELABORATORE IN TERAPIA INTENSIVA Minerva Medica 75, 39, 1984.
2. L'USO DELLA CEFOXINA IN PAZIENTI CHIRURGICI AD ALTO RISCHIO, Minerva Chirurgica 39, 225, 1984,
3. SPLENECTOMIE POST-TRAUMATICHE: ANALISI DI 44 CASI. Minerva Chirurgica 39.707.1984..
4. TERAPIA DI SUPPORTO DEL PAZIENTE CIRROTICO SANGUINANTE: UN NUOVO SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE. Minerva Chirurgica 39. 1229.1984
5. L'USO DELL'ELABORATORE PER IL CONTROLLO DELL'EQUILIBRIO ACIDO-BASE, NEL PAZIENTE RICOVERATO IN UNITA' DI TERAPIA INTENSIVA CHIRURGICA, Minerva Medica 75.2063,1984.
6. STUDIO DELLA FLORA ISOLATA IN VIVO E CONSIDERAZIONI SUGLI AGENTI DISINFETTANTI NELLA PROFILASSI DELLE INFEZIONI IN UNITA' DI TERAPIA INTENSIVA CHIRURGICA, Gazzetta Medica Italiana Archivio per le Scienze Mediche.9.673.1984.
7. LA NUTRIZIONE PARENTERALE DI SOSTEGNO NEL PAZIENTE CHIRURGICO CIRROTICO. Minerva Medica 75,1993,1984.
8. UN SISTEMA A PUNTEGGI COMPUTERIZZATO PER LO STUDIO PROGNOSTICO DEL PAZIENTE CHIRURGICO CRITICO Minerva Medica.40,605,1985.
9. INFEZIONI ESOGENE E FLORA AMBIENTALE. Minerva Medica 76,261,1985.
10. TERAPIA INFUSIONALE E TRASFUSIONALE NEI POLITRAUMATIZZATI. Minerva Medica. 76,73,1985.
11. SPLENECTOMIE PER TRAUMA: PARENCHIMA SPLENICO RESIDUO ED INCIDENZA DI INFEZIONI NEL FOLLOW-UP DI 25 PAZIENTI. Minerva Chirurgica 40,31,1985.
12. SU UN CASO DI PSEUDOCISTI DELLA GHIANDOLA SURRENALE. Minerva Chirurgica 411,11-12,11019,1024,1986.
13. L'USO DEL COMPUTER NEL MONITORAGGIO DEL PAZIENTE CHIRURGICO CRITICO. Atti Congr. Naz. S.I.A.T.E.C. Ferrara, 18-19/05/1984
14. L'UTILITÀ' DELLE CUCITRICI MECCANICHE EEA E TA 30 DOPO GASTRECTOMIA TOTALE PER K GASTRICO. Atti Cong. Nazionale S.I.A.T.E.C. Ferrara 18-19/05/84
15. LA NOSTRA ESPERIENZA SULL'ACCESSO VASCOLARE NEL TRATTAMENTO EMODIALITICO DELL'INSUFFICIENZA RENALE ACUTA E CRONICA. Boll. Soc. Piemontese Chir. Marzo 1987.
16. L'ADENOCARCINOMA DELL'APPENDICE, PROBLEMI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI, A PROPOSITO DI UN CASO. Minerva Chirurgica 42.10.855-859.31-5-87
17. CARCINOMA RENALE SARCOMATOIDE INFILTRANTE IL DUODENO E COINVOLGENTE IL COLON TRASVERSO. Boll. Soc Piemontese di Chirurgia LVII,2 1987
18. ILEO BILIARE, A PROPOSITO DI UN CASO. Boll. Soc. Piem. Di Chirurgia LVII,2 1987
19. MALATTIA DIVERTICOLARE DELL'APPENDICE, CONSIDERAZIONI SU UN CASO CLINICO. Boll. Soc Piemontese di Chirurgia LVIII, 1, 1988
20. LEIOMIOMA IN DIVERTICOLO DI MECKEL. PRESENTAZIONE DI UN CASO CLINICO. Boll. Soc. Piemontese di Chirurgia LVIII,1,1988



21. LA RESEZIONE INTESTINALE MASSIVA PER INFARTO SUBTOTALE DEL TENUE E DEL COLON DESTRO. PRESENTAZIONE DI 5 CASI CLINICI. Boll. Soc. Piemontese di Chirurgia. LIX, 2, 1989
22. N.P.T., ANALISI DEI RISULTATI SU 144 CASI TRATTATI Minerva Chirurgica 44,22, 2333-2336.1989.
23. PAZIENTE TERMINALE E PAZIENTE MORENTE. LOGICA DI UN SUPPORTO TERAPEUTICO NUTRIZIONALE NEL PAZIENTE TERMINALE. Atti del Convegno "Il cancro: Etica, Medicina, Ricerca", Savona, Settembre 11993.
24. PAZIENTE CHIRURGICO DISMETABOLICO-SETTICO: CADUTA IMMUNOLOGICA E MALNUTRIZIONE. NOSTRA ESPERIENZA. Atti Società Italiana di Chirurgia, Milano 1993, Comunicazioni II, 1113-1115. 17-20 ottobre 1993.
25. CISTOADENOCARCINOMA DELL'APPENDICE, PRESENTAZIONE DI UN CASO. In corso di stampa su Minerva Ch.
26. ERNIA DIAFRAMMATICA DI MORGAGNI, TRATTAMENTO IN URGENZA, Minerva Chirurgica, 1994,49.1145-51
27. IL TRATTAMENTO DEL LAPAROCELE, Corso Biennale Advances in Surgery and Oncology, International Collage of Surgeons. Milano 28-30/03/96.
28. ADVANCED GASTRIC CANCER :6 YEARS' EXPERIENCE OF 304 OPERATED PATIENTS. The British Journal of Surgery Vol 83 Nov.1996.
29. LE RECIDIVE LOCALI NEI Tis MAMMARI SOTTOPOSTI A TERAPIA CHIRURGICA CONSERVATIVA. Attualità in Senologia Anno VI –Febbraio 1997.
30. SU UN CASO DI ERNIA INGUINALE BILATERALE PERMAGNA: SOLUZIONI CHIRURGICHE. Soc. Italiana Di Chirurgia, 99° Congresso, Padova, 19-22 Ottobre 1997.
31. PANCREATITE ACUTA: VALUTAZIONE SU 211 CASI IN RAPPORTO AI DRG, RUOLO DELL'ERCP NELLA RIDUZIONE DELL'OSPEDALIZZAZIONE, Atti Simposio Congiunto Toscana- Liguria, Pisa, 12-13/12/97
32. ACUTE PANCREATITIS: THE IMPORTANCE OF ERCP IN DECREASING THE LENGTH OF HOSPITAL STAYING Italian Journal of Gastroenterology and Hepatology. Vol. 29. Supp.1 1997
33. EVALUATION OF THE COSTS IN RELATION TO THE DRG IN 211 CASES OF ACUTE PANCREATITIS, Italian Journal of Gastroenterology and Hepatology. Hepatology. Vol. 29. Supp.1 1997
34. COSTO DELLA PANCREATITE ACUTA RAPPORATO AL DRG, IN 42 CASI, Atti XVII Congresso Nazionale A.C.O.I., 13-16 Maggio 1998.
35. LA NOSTRA ESPERIENZA NEL TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE EMORROIDI: TECNICHE A CONFRONTO. Società Italiana di Chirurgia 11-16 Ottobre 1998
36. LE ENTERITI POST-ATTINICHE . Società Italiana di Chirurgia 101° Congresso. Catania 10-13 Ottobre 1999
37. PANCREATITE ACUTA: REVISIONE DELLA CASISTICA 1992-1997. ANALISI DEI COSTI IN FUNZIONE DEI D.R.G.. RUOLO DELL'ERCP NELLA RIDUZIONE DELLA DEGENZA OSPEDALIERA. " Annali Italiani Di Chirurgia " Gennaio – Febbraio 1999 ,Vol. LXX, 67-75.
38. IL TRATTAMENTO VIDEOLAPAROSCOPICO DELL'ULCERA PEPTICA PERFORATA. NOSTRA ESPERIENZA SU 23 CASI TRATTATI. Atti Società Italiana di Chirurgia Generale ,15-20 Ottobre 2000.
39. IL RUOLO DELLA P 53 COME MARKER PROGNOSTICO NEL CARCINOMA DEL COLON-RETTO. Incontri S.I.C.O. I tumori del retto medio-inferiore: strategie chirurgiche. 24 Aprile 1999
40. ESCISSIONE TRANSANALE DEI TUMORI DEL RETTO. Incontri S.I.C.O. I tumori del retto medio-inferiore: strategie chirurgiche. 24 Aprile 1999 .
41. RIDUZIONE DELL'ITTERO IN PZ. CON K INVASIVO DELLE VIE BILIARI E DELLA TESTA DEL PANCREAS TTRATTATI CON POSIZIONAMENTO DI STENT BILIARE. Il trattamento multimodale dell'ittero meccanico nella malattia oncologica. Società Italiana di Chirurgia Oncologica. 12 novembre 1999
42. RICOSTRUZIONE MAMMARIA AUTOLOGA DOPO TERAPIA CHIRURGICA CONSERVATIVA PER CANCRO DELLA MAMMELLA. Atti Società Italiana di Chirurgia 10 ottobre 1999.

43. OPEN LAPAROSCOPY CON TROCAR DI HASSON (NOSTRA ESPERIENZA). Giornate di Aggiornamento Ospedale Evangelico Internazionale. Videochirurgia: Stato Attuale e Prospettive Future. 16 giugno 2000.
44. IL TRATTAMENTO DELLE METASTASI EPATICHE DA CARCINOMA COLO-RETTALE: ESPERIENZA PRELIMINARE. III International Meeting on recent Progress in Oncology 1-3 Settembre 2000.
45. COLORECTAL CANCER: ELECTIVE VERSUS EMERGENCY SURGERY. Journal of surgical oncology. Vol. 78, Issue 1 .September 2001
46. IL TRATTAMENTO DEL CANCRO GASTRICO: NOSTRA ESPERIENZA . Giornata Regionale S.I.C.O. Liguria “ Il cancro gastrico “, Savona 8 giugno 2001.
47. LA RADIOFREQUENZA NEL TRATTAMENTO DELLE METASTASI EPATICHE: NOSTRA ESPERIENZA. Tumori, a journal of Experimental and Clinical Oncology. 26° Congresso SICO, 20-2 giugno 2002.
48. PANCREATITE ACUTA BILIARE: RUOLO E TIMING DELLA CHIRURGIA. Ospedali d'Italia Chirurgia. Maggio-Agosto 2002 Vol.8, N° 3-4, pag.305-310.
49. FISIOPATOLOGIA DELLA SINDROME COMPARTIMENTALE ACUTA NELLA PANCREATITE SEVERA. XVI Congresso A.C.O.I. Chirurgia in estinzione Chirurgia in evoluzione. Imperia 15 novembre 2002.
50. SOPRAVVIVENZA DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A RESEZIONE EPATICA PER MTS DA CCR E SCORE PROGNOSTICO DI FONG: NOSTRA ESPERIENZA. 15° Evento SICO “ Tumore metastatico del fegato dalla diagnosi alla terapia “. Policlinico S.Matteo Pavia. Salice Terme 11-12 Aprile 2003.
- 51 TOTAL MESORECTAL EXCISION PER TUMORE DEL RETTO (TME) CON SISTEMA ROBOTICO “DA VINCI” – ESPERIENZA DELL’OSPEDALE DI SAVONA  
Atti XVIII Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia, Fiuggi 27 -29 novembre 2008  
Schirru A, Caristo I, Aiello D, Bianchi M, Quaglia F, Gambino E
- 52 ROBOTIC TOTAL MESORECTAL EXCISION FOR RECTAL CANCER - EXPERIENCE OF SAVONA HOSPITAL  
1st Worldwide Congress CRSA 2009 Chicago October 9th - 10th, 2009  
Schirru A, Caristo I, Aiello D, Bianchi M, Langone A, Cosce U, Quaglia F, Ratto E
- 53 CHIRURGIA ROBOTICA DEL RETTO – ESPERIENZA DELL’OSPEDALE DI SAVONA  
Atti 19° Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia 23-25 novembre 2009 Conegliano  
Schirru A, Caristo I, Aiello D, Bianchi M, Langone A, Cosce U, Quaglia F, Ratto E
- 54 LA CHIRURGIA ROBOTICA DEL RETTO: NOSTRA ESPERIENZA  
Atti 20° Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia 16-18 settembre 2010 Acireale  
Langone A, Caristo I, Monteleone L, Bianchi M, Cosce U, Aiello D, Schirru A
- 55 NOSTRA ESPERIENZA SULLA CHIRURGIA ROBOTICA DEL RETTO ALL’OSPEDALE DI SAVONA  
Atti Congresso interregionale ACOI 12-13 novembre 2010 Genova  
Schirru A, Caristo I, Langone A, Bianchi M, Aiello D, Cosce U, Monteleone L
- 56 ROBOTIC-ASSISTED SURGERY FOR RECTAL DISSECTION IN SAVONA HOSPITAL  
Atti del 2° Biennial Meeting ECTA Torino 15-17 giugno 2011 - New technologies in Colorectal Surgery  
Langone A, Monteleone L, Caristo I, Gasloli G, Bianchi M, Cosce U, Aiello D, Schirru A
- 57 APPLICAZIONE DELLA TECNICA ROBOTICA AL TRATTAMENTO DEI TUMORI DEL RETTO.  
Atti 113° Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia 2011 Firenze  
Langone A, Monteleone L, Caristo I, Gasloli G, Bianchi M, Cosce U, Aiello D, Griseri G, Schirru A.
- 58 RECTAL TUMORS: ANY ROBOTIC ADVANTAGE?  
Atti del 4° Congresso nazionale SICCR 24-26 ottobre 2011 Genova  
Langone A, Gasloli G, Aiello D, Monteleone L, Caristo I, Bianchi M, Cosce U, Schirru A.

59 LA CHIRURGIA ROBOTICA DELLE LESIONI DEL RETTO

Atti del 2° Convegno Interregionale ACOI Liguria, Piemonte e Valle d'Aosta 11-12 novembre 2011 Cuneo.

Langone A., Gasloli G., Caristo I., Monteleone L., Bianchi M., Cosce U., Aiello D., Griseri G., Schirru A.

60 IL ROBOT: UN'ARMA IN PIÙ NEI TUMORI DEL RETTO.

I° Congresso Nazionale Unità e Valore della Chirurgia Italiana 23 – 27 settembre 2012 Roma.

Langone A., Boccardo C., Caristo I., Monteleone L., Aiello D., Bianchi M., Cosce U., Schirru A.

(ELENCO NON COMPLETO)

Savona, 21-09-2018

In fede  
Dott. Domenico Aiello

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Domenico Aiello', is centered below the typed name.