

FACULTY

Edoardo Mercadante	<i>Direttore SC Chirurgia Toracica Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione Pascale" Napoli</i>
Franca Melfi	<i>Professore Associato e Direttore SC Chirurgia Toracica Robotica Azienda Ospedaliero Universitaria di Pisa</i>
Stefano Margaritora	<i>Professore Ordinario e Direttore SC Chirurgia Toracica Policlinico Universitario IRCCS "A. Gemelli" Roma</i>
Arturo Cuomo	<i>Direttore SC Anestesia e Rianimazione Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione Pascale" Napoli</i>
Nicola Martucci	<i>Dirigente Medico SC Chirurgia Toracica INT IRCCS "Fondazione Pascale" Napoli</i>
Giuseppe De Luca	<i>Dirigente Medico SC Chirurgia Toracica INT IRCCS "Fondazione Pascale" Napoli</i>

ACCESSO AL CORSO

Il numero di iscritti è fissato ad un **massimo di 8** chirurghi toracici.

ECM

New Congress S.r.l. (Provider ECM n. 1065) ha assegnato all'evento **nr. 12,8** crediti formativi ECM per la figura professionale di **MEDICO-CHIRURGO** discipline Chirurgia Toracica, Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione

SEDE DEL CORSO

Blocco Operatorio Palazzina Degenze (Piano I - III Sala)
Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale"
Via Mariano Semmola, 52 – 80131 Napoli

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Amalia Illiano
SS Chirurgia Toracica, Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale"
Via Mariano Semmola, 52 – 80131
Tel.: 081 177 70 720

Con la sponsorizzazione non condizionante di

Medtronic



Segreteria
organizzativa
new congress
EVENTS & COMMUNICATION
Tel. +39 - 081.8780564 - +39 334 248 9440
www.newcongress.it | info@newcongress.it

Con il Patrocinio di:



Advanced Course Robotic Assisted Thoracic Surgery

12,8

crediti ECM

Responsabile Scientifico del Corso
Edoardo Mercadante

Naples, 23-24-25 September 2024

ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE PASCALE - Napoli

RAZIONALE

La Chirurgia Robotica rappresenta attualmente la tecnica più innovativa che la Chirurgia Toracica possa offrire ai pazienti affetti da patologia polmonare. Gli accessi possono essere mono o pluri-portali ed offrono in tutti i casi un approccio mini-invasivo con ben noti vantaggi funzionali, oncologici ed estetici, ed il loro impiego dipende da abitudini o attitudini dell'operatore piuttosto che da reali esigenze cliniche. L'opportunità di promuovere percorsi educazionali orientati all'apprendimento della tecnica mininvasiva, è diventata ormai un'importante necessità per il migliore trattamento ed outcome clinico del paziente, oltre che un momento determinante per i giovani chirurghi in formazione. Presso la Chirurgia Toracica dell'Istituto Nazionale Tumori "Fondazione Pascale" è stata trasferita l'esperienza maturata con la VATS monoportale alla Chirurgia Robotica, che attualmente viene adottata con tecnica monoportale.

Considerando l'interesse mostrato dalla letteratura internazionale su questa tecnica, si ritiene utile promuovere un Corso Avanzato dedicato alla tecnica uniportale ed al confronto di quest'ultima con la tecnica robotica standard. Il corso vuole essere un momento di confronto e trasferimento di esperienze dai chirurghi esperti di chirurgia toracica mininvasiva a quelli più giovani che intendono approfondire le loro conoscenze teorico-pratiche sulla chirurgia robotica mono o pluriportale e sulle diverse tecniche di sutura di vascolare.

La resezione anatomica lobare mini-invasiva rappresenta oggi il trattamento di scelta in molte neoplasie polmonari in stadio iniziale e non solo, pertanto si metteranno a confronto le due tecniche (Multi-RATS & U-RATS) nel corso di un pomeriggio che sarà dedicato alle lezioni frontali da remoto, seguito da due giornate in sala operatoria dove i discenti avranno la possibilità di seguire gli interventi Live alternandosi tra la sala operatoria e la sala multimediale dove è prevista la video trasmissione simultanea con modalità interattiva.

OBIETTIVI DEL CORSO

- Illustrare con particolare attenzione il setting della sala operatoria: Il partecipante potrà familiarizzare con il funzionamento delle varie apparecchiature utilizzate
- Trasmettere nozioni dettagliate ed aggiornate sull'attrezzatura e su tutto il moderno strumentario inerente la Chirurgia Robotica e le diverse tecniche di sutura vascolare, sia tramite le suturatrici endoscopiche tradizionali che tramite le suturatrici robotiche.
- Descrivere le diverse fasi della lobectomia dal posizionamento degli accessi chirurgici, soffermandosi poi sui tempi chirurgici e sui dettagli di tecnica.
- Analizzare le possibili complicanze intraoperatorie e postoperatorie e discuterne il trattamento
- Individuare indicazioni specifiche
- Fornire ai partecipanti suggerimenti ed accorgimenti (Tips & Trick)

STEP

23 SEPTEMBER 2024

1

Virtual Online Classroom

16.00 -16.10	Faculty welcome & Team Introduction
16.10 -16.20	Course Overview & Objectives <i>E. Mercadante</i>
16.20 -16.30	Trainees' presentation and expectations from the program
16.30 -16.45	The anesthetist point of view <i>A. Cuomo</i>
16.45 -17.00	My Robotic approach and suturing techniques <i>F. Melfi</i>
17.00 -17.15	What limits for U-VATS? <i>S. Margaritora</i>
17.15 -17.30	Our U-RATS experience <i>N. Martucci</i>
17.30 -17.45	Tip & Tricks for U-RATS <i>G. De Luca</i>
17.45 -18.00	Discussion and planning for the next steps

STEP

24 SEPTEMBER 2024

2

National Cancer Institute IRCCS "Pascale Foundation", Naples

13.30 -13.15	Participant registration <i>A. Illiano</i>
13.15 -13.30	Welcome at the Institute Direttore Generale: <i>A. Bianchi</i> , Direttore Sanitario <i>M. Di Mauro</i>
13.30 - 14.30	Lunch
14.30 -14.45	INTERACTIVE LIVE SESSION Clinical Case 1: pre-op briefing <i>M. Bove</i>
14.45 -17.00	RATS Lobectomy (<i>equipe: F. Melfi, A. La Rocca, G. Opromolla</i>) Moderator: <i>S. Margaritora</i>
17.00 -17.30	Clinical Case 1: post-op briefing
20.00 - 22.00	Dinner with Faculty

STEP

25 SEPTEMBER 2024

3

National Cancer Institute IRCCS "Pascale Foundation", Naples

08.30-09.00	INTERACTIVE LIVE SESSION Clinical Case 2: pre-op briefing <i>G. Opromolla</i>
09.00-12.00	U-RATS Lobectomy (<i>equipe: E. Mercadante, A. La Rocca, M. Bove</i>) Moderator: <i>F. Melfi</i>
12.00-12.15	Clinical Case 2: post-op briefing
12.15-12.30	Take home message
12.30-13.30	Lunch
14.00	Departure