

CONVEGNO CONGIUNTO S.I.C.C.R. - I.S.H.A.W.S.



CHIRURGIA del COLON-RETTO e della PARETE ADDOMINALE Tra ELEZIONE e URGENZA

21 MARZO 2025

PARMA

Azienda Ospedaliera Universitaria
(Sala Congressi)

Responsabile Scientifico:
Prof. Renato Costi

Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università di Parma
U.O.C. Chirurgia Generale - ASL Parma, Ospedale di Vaio
Fidenza (PR)

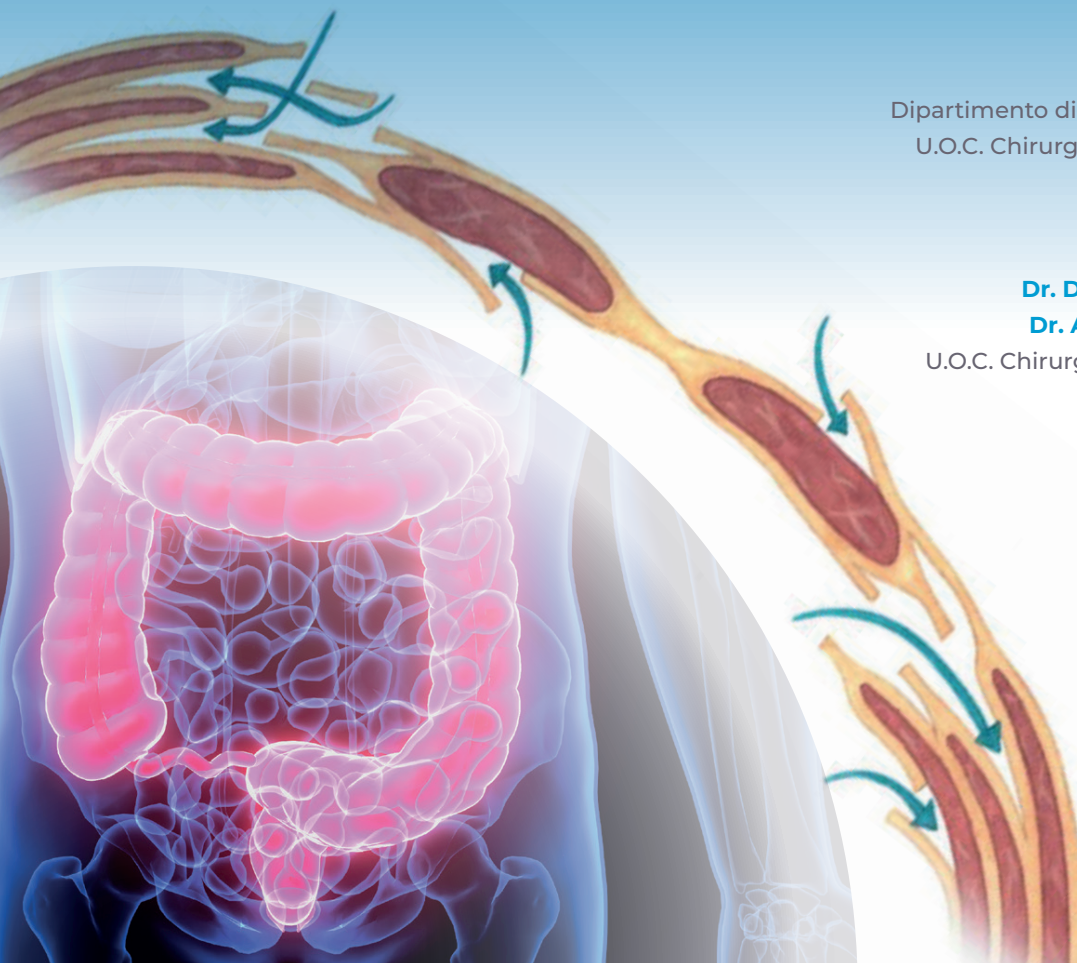
Segreteria Scientifica:

**Dr. Dario Somenzi, Dr. Francesco Fontanazza,
Dr. Alfredo Annicchiarico, Dr. Filippo Montali**

U.O.C. Chirurgia Generale, ASL Parma, Ospedale di Vaio
Fidenza (PR)



Nel **25° Anniversario**
dalla scomparsa del
Prof. Anacleto Peracchia



Nel **25° Anniversario** dalla scomparsa del **Prof. Anacleto Peracchia**

Nato a Milano nel 1931, Il Prof. Anacleto Peracchia mosse i primi passi sotto la guida del Prof. Edmondo Malan per poi giungere a Parma nel 1956, sotto la direzione del Prof. Antonio Bobbio, allievo del Prof. Achille Dogliotti, e poi del Prof. Pierangelo Goffrini.

Professore Ordinario nel 1974, nel 1983 assunse la Direzione dell'Istituto di Clinica Chirurgica Generale e Terapia Chirurgica e nel 1996 venne eletto Direttore della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale. Membro di società chirurgiche nazionali e internazionali e dei comitati editoriali di numerose riviste, ha sempre svolto un'intensa attività scientifica, testimoniata da circa 400 pubblicazioni, numerose delle quali su riviste straniere ed internazionali, da trattati, manuali,

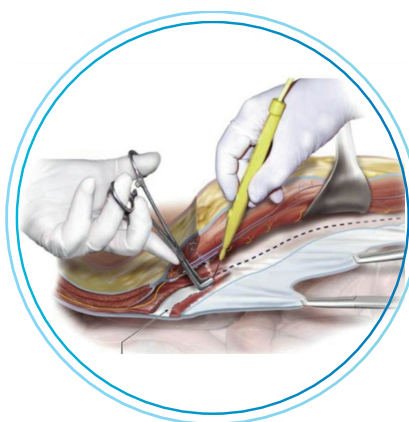
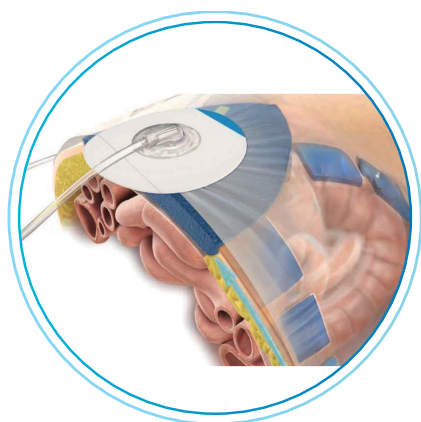
monografie. L'ultima di queste, "Il cancro del colon e del retto operato", gli è valsa il Premio "Ettore Ruggieri", conferito dalla Società Italiana di Chirurgia come migliore pubblicazione Italiana in chirurgia nel 1996. Dopo studi di anatomia dei linfatici, di semeiotica angiografica e ricerche sperimentali sul trapianto pancreatico, negli anni '70 il suo principale interesse scientifico fu il trattamento chirurgico dell'ipertensione portale. Dal 1975, allargò i propri interessi a diversi campi della patologia gastroenterologica, in particolare la chirurgia bilio-pancreatica e colo-rettale, che valsero al suo gruppo il "Robert W. Beart, Jr., Impact Paper of the Year Award" nel 1998, da parte dell'American Society of Colon and Rectal Surgeons, e che rimasero anche dopo la sua scomparsa i principali campi di attività scientifica dei suoi allievi. Negli anni '80 fu tra i primi ad intuire la specificità della chirurgia nel paziente anziano, definendo una nuova disciplina, la chirurgia geriatrica, di cui fu un pioniere, oltre che socio fondatore ed in seguito presidente della Società Italiana di Chirurgia Geriatrica.

Figura iconica della chirurgia italiana l'ultimo quarto del secolo scorso, si spense il 14 ottobre 1999 dopo breve malattia, insorta quando ancora era in piena attività come medico, docente e ricercatore. Visse i mesi di malattia con estrema serenità, dignità e con quella riservatezza che fu uno dei tratti peculiari del suo carattere. Persona dal carattere estremamente schivo e riservato, lasciò ai suoi allievi il ricordo di un uomo integerrimo e dalla grande disponibilità, di un chirurgo dalla profonda competenza professionale ed etica del lavoro, di un ricercatore animato da un'inesauribile curiosità scientifica, di un professore universitario consapevole della dignità del proprio ruolo e con un profondo senso dell'Istituzione, di un maestro esigente e severo, conscio che il primo insegnamento viene dall'esempio.



Il complesso rapporto che lega la chirurgia coloretale e la chirurgia della parete addominale sta diventando un tema di primaria importanza nella nostra realtà sanitaria, interessando un numero sempre più considerevole di pazienti. Anche in considerazione della frequenza delle patologie coloretali e di parete di interesse chirurgico, del tuttora frequente ricorso alla stomia come routinario compendio della chirurgia coloretale e della patologia di parete come non rara conseguenza o complicanza di quest'ultima, specie in urgenza, la rilevanza di questo tema trascende ormai i limiti della chirurgia specialistica, rappresentando una sfida sempre più comune per il moderno chirurgo generale.

La SICCR e la ISHAWS, le società di riferimento nazionale in questi ambiti, si incontrano per fare il punto sui principali temi di discussione e di contatto tra la coloretale, la chirurgia "sporca" per antonomasia, e la chirurgia idealmente "pulita" della parete addominale.



08:15 08:45	Apertura della Segreteria e Registrazione Partecipanti
08:45 09:30	Saluti delle Autorità SONO STATI INVITATI A PARTECIPARE: • <i>Presidente Regione Emilia-Romagna</i> , M. De Pascale • <i>Sindaco Parma</i> , M. Guerra • <i>Direttore Generale dell'AOU e Commissario Straordinario dell'ASL di Parma</i> , A. Campagna • <i>Magnifico Rettore dell'Università di Parma</i> , P. Martelli • <i>Assessore alle Politiche per la Salute della Regione Emilia Romagna</i> , M. Fabi • <i>Sindaco Fidenza</i> , D. Malvisi • <i>Sindaco Salsomaggiore Terme</i> , L. Musile Tanzi • <i>Direttore Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma</i> , S. Bettati
09:30 09:45	Presentazione dell'Evento P. De Nardi (SICCR) C. Stabilini (EHS), G. Soliani (ISHAWS) R. Costi (Chirurgia Generale - Ospedale di Vaio)
LETTURE INTRODUTTIVE	
09:45 10:00	Anatomia e fisiologia della parete addominale A. Manetti
10:00 10:15	Chirurgia colo-rettale e complicanze di parete S. Gili
SESSIONE I - LAPAROCELE MODERATORI: G. Campanelli, G. Poggioli	
10:15 10:30	Focus on: la prevenzione del laparocele nella chirurgia colo-rettale G. Munegato
10:30 10:50	Infezioni del sito chirurgico: focus sul paziente diabetico e obeso A. Pan, M. Pini
10:50 11:05	Quale materiale protesico nei campi contaminati o sporchi? G. Soliani
11:05 11:20	Prevenzione e trattamento delle complicanze di parete nel Morbo di Crohn G. Calini
11:20 11:45	Discussione: Questions & Answers E. Longinotti, P. G. Giuri, P. Capelli
11:45 12:00	Laparocele complesso, quale tecnica di component separation? E in urgenza? G. Garulli
12:00 12:15	Il paziente con laparocele mediano e parastomale L. Boccia

12:15 12:30	Laparoplastica secondo Rives-Stoppa con approccio endoscopico totalmente extraperitoneale: quando? J. Andreuccetti
12:30 12:45	La chirurgia robotica del laparocele nel nostro modello sanitario: today, tomorrow... or just me? M. Piccoli
12:45 13:15	Discussione: Questions & Answers G. Cinieri, G. Munegato, S. Bonilauri
13:15 14:00	<i>Lunch</i>
	SESSIONE II - STOMIA E "OPEN ADBOMEN" Moderatori: P. Del Rio, C. Feo
14:00 14:15	Le complicanze chirurgiche delle stomie digestive nel 2024: le reali dimensioni del problema P. Danelli
14:15 14:30	La stomia nel paziente fragile: il punto di vista dell'internista M. Maggio
14:30 14:45	Il ruolo dell'ambulatorio e dell'infermiere stomaterapista A. Bonacaro
14:45 15:00	L'importanza delle associazioni stomizzati G. De Salvo
15:00 15:30	Discussione: Questions & Answers M. Abbatiello, E. Cammi, A. Nouvenne
15:30 15:45	Ernia parastomale, prolasso, stenosi: cosa è meglio fare? D. Parini
15:45 16:00	La prevenzione del laparocele in sede di stomia R. Peltrini
16:00 16:15	C'è una definizione condivisa di "addome complesso"? C. Stabilini
16:15 16:30	Open abdomen, indicazioni e complicanze di parete G. Tugnoli
16:30 16:45	Laparocele in urgenza e sindrome compartimentale C. Galatioto
16:45 17:00	Parietal traction techniques. Tecniche di trazione parietale G. Lill <i>(in diretta streaming da Koln, Germania)</i>
17:00 17:30	Discussione: Questions & Answers L. Cantadori, G. Cattaneo, C. Stabilini
17:30 17:40	Conclusione dei lavori e take home messages R. Costi

CHIRURGIA del COLON-RETTO e della PARETE ADDOMINALE

Tra ELEZIONE e URGENZA

FACULTY

MONICA ABBATIELLO	Fidenza (PR)
JACOPO ANDREUCCETTI	Brescia
LUIGI BOCCIA	Mantova
ANTONIO BONACARO	Parma
STEFANO BONILAURI	Reggio Emilia
GIACOMO CALINI	Bologna
EMILIO CAMMI	Parma
GIAMPIERO CAMPANELLI	Milano
LUCA CANTADORI	Fidenza (PR)
PATRIZIO CAPELLI	Piacenza
GAETANO MARIA CATTANEO	Piacenza
FRANCESCO GIOVANNI CINIERI	Parma
RENATO COSTI	Fidenza (PR)
PIERGIORGIO DANELLI	Milano
PAOLA DE NARDI	Milano
PAOLO DEL RIO	Parma
GIUSEPPE DE SALVO	Milano
CARLO FEO	Ferrara
CRISTIAN GALATIOTO	Pisa
GIANLUCA GARULLI	Rimini
SIMONA GILI	Napoli
PASQUALE GIANLUCA GIURI	Borgotaro (PR)
GEREON LILL	KOLN (Germania)
ERNESTO LONGINOTTI	Borgotaro (PR)
MARCELLO MAGGIO	Parma
ANDREA MANETTI	Firenze
GABRIELE MUNEGATO	Treviso
ANTONIO NOUVENNE	Parma
ANGELO PAN	Cremona
DARIO PARINI	Rovigo
MICAELA PICCOLI	Modena
MONICA PINI	Parma
ROBERTO PELTRINI	Napoli
GILBERTO POGGIOLI	Bologna
GIORGIO SOLIANI	Ferrara
CESARE STABILINI	Genova
GREGORIO TUGNOLI	Parma

STEP 1° - REGISTRAZIONE ONLINE (OBBLIGATORIA)

PER REGISTRARTI

oppure

INQUADRA IL QR CODE

CLICCA QUI



STEP 2° - MODULISTICA, QUESTIONARIO ECM ED ATTESTATI

Al termine dell'attività formativa, entro e non oltre 3 giorni dalla conclusione, si potrà scaricare dalla piattaforma il proprio attestato di partecipazione. Per aver diritto ai crediti ECM, bisognerà procedere alla compilazione del questionario di apprendimento ECM e alla compilazione della modulistica necessaria. Solo al termine di questo percorso si potrà procedere al download del certificato dei crediti ECM. Modalità di collegamento alla piattaforma:

- Collegarsi al link www.fadcollage.it
- Accedere con le credenziali inserite in fase di registrazione e selezionare **IL MIO PANNELLO**
- Selezionare l'evento da concludere
- Procedere con i 5 step formativi conclusivi: 1, 2, 3, 4, 5



L'attestato che certifica i crediti ottenuti sarà scaricabile dopo la verifica dei requisiti di partecipazione, dei risultati del test finale e della compilazione delle schede di rilevazione della qualità percepita.

CHIRURGIA del COLON-RETTO e della PARETE ADDOMINALE

Tra ELEZIONE e URGENZA

INFORMAZIONI

ISCRIZIONE: È obbligatorio pre-iscriversi online prima dell'evento

SEDE: Azienda Ospedaliera Universitaria - Sala Congressi, Via Gramsci 14 - 43126 Parma

CREDITI FORMATIVI - ECM: L'evento è stato accreditato al Ministero della Salute dal Provider Collage S.p.A. (cod. rif. Albo Nazionale Provider 309) rif. ECM n. **309-440239** per: **Medico Chirurgo** [Anestesia E Rianimazione; Chirurgia Generale; Chirurgia Maxillo-facciale; Chirurgia Toracica; Ematologia; Ginecologia E Ostetricia; Igiene, Epidemiologia E Sanità Pubblica; Medicina e Chirurgia Di Accettazione e Di Urgenza; Medicina Fisica E Riabilitazione; Medicina Interna; Medicina Legale; Ortopedia e Traumatologia; Otorinolaringoiatria; Radiodiagnostica] **Infermiere** [Infermiere] **Infermiere Pediatrico** [Infermiere Pediatrico]

OBIETTIVI FORMATIVI: Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera

AREA FORMATIVA: Obiettivi formativi di processo

CREDITI ECM:  E.C.M.

Sono stati assegnati all'evento n. **4,9** Crediti Formativi.

Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio:

- Partecipare almeno al 90% dell'attività formativa dichiarata.
- Appartenere ad una delle discipline per le quali è stato accreditato l'evento
- Svolgere la prova di verifica di apprendimento che è garantita dalla rilevazione delle operazioni registrate dal sistema
- La prova di verifica dovrà essere effettuata entro massimo 3 giorni dal termine del corso.
- Il test può essere effettuato solo una volta e sarà considerato superato al corretto completamento del 75% dei quesiti proposti

Il provider prevederà specifiche verifiche dell'identità del professionista

Si ricorda ai docenti e ai discenti di prendere visione dell'informativa privacy di Agenas consultabile sul sito:

<https://ecm.agenas.it/privacy-policy>