

**AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO"  
Viale Roma 7 - 28100 Novara**

**Avviso per l'affidamento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa  
di "Chirurgia Generale" - COD 46/2021.**

**presso il  
Presidio ospedaliero di Borgomanero (NO)**

**In esecuzione del provvedimento nr. 393 del 26/07 2021  
BU Regione Piemonte 31 05/08/2021  
G.U. della repubblica italiana 4° serie speciale "Concorsi ed esami"**

---

Io sottoscritto **Dr. CAMILLO LEONARDO BERTOGLIO** nato a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

sotto personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARO  
quanto segue:

Milano, 27/09/2021

IL DICHIARANTE



(Camillo Leonardo Bertoglio)

## INDICE

<b>Sinossi</b>	3
<b>Lettera di presentazione</b>	4
<b>Istruzione e formazione</b>	9
<b>Curriculum professionale</b> <i>(redatto ai sensi degli art. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)</i>	11
<b>Sezione A: esperienze di carattere professionale e formativo</b>	11
A) Tipologia delle istituzioni	11
B) Posizione funzionale	14
C) Attività didattica	19
D) Partecipazione a Corsi, congressi, convegni e seminari	23
<b>Sezione B: titoli professionali posseduti</b> <i>(titoli scientifici, accademici e pubblicazioni)</i>	33
<b>Sezione C: volume dell'attività svolta</b> <i>(tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate)</i>	37
<b>Sezione D: altre esperienze professionali/formative ritenute rilevanti per il posto messo al bando</b>	43

## SINOSSI

*Mi sono laureato con lode in Medicina e Chirurgia nel 2000 e ho conseguito la Specializzazione in Chirurgia Generale nel 2006 all'Università degli Studi Insubria di Varese. Successivamente, nel 2010, ho continuato la mia formazione conseguendo il Dottorato di Ricerca (PhD) in Chirurgia e Biotecnologie chirurgiche presso lo stesso Ateneo.*

*Ho iniziato la mia esperienza professionale in Pronto Soccorso presso l'Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio (2003 - 2006) e presso l'Ospedale di Varese (2006 - 2007). Nel 2007 sono stato assunto in Chirurgia Generale presso l'Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio (Ospedale di Tradate) e, dal 2012, mi sono trasferito presso la Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, centro di riferimento nazionale per le cure specialistiche.*

*Eseguo interventi chirurgici di alta, media e bassa complessità (chirurgia maggiore, Day e Week surgery, chirurgia ambulatoriale) in tutti gli ambiti della chirurgia generale, con particolare riferimento alla chirurgia benigna e oncologica dell'apparato digerente.*

*Ho maturato esperienza nel campo della chirurgia d'urgenza e nella gestione chirurgica dei politraumi maggiori in qualità di trauma leader. Ad oggi ho eseguito più di 450 interventi di chirurgia maggiore come primo operatore. Sono esperto in chirurgia mini-invasiva addominale e ho sviluppato specifica competenza in chirurgia oncologica del colon-retto e in chirurgia avanzata della parete addominale. In questi ambiti eseguo interventi di chirurgia mini-invasiva e collaboro all'introduzione e allo sviluppo delle più moderne tecnologie e dei nuovi materiali in campo chirurgico. Mi occupo della definizione dell'iter diagnostico e terapeutico dei pazienti con approccio multidisciplinare e coordino lo sviluppo dell'attività scientifica, della programmazione operatoria e dell'attività ambulatoriale.*

*Attualmente ricopro il ruolo di vice-responsabile della Struttura semplice dipartimentale di Week Surgery e Day Surgery e sono responsabile gestionale del personale medico della Struttura Complessa di appartenenza. Sono inoltre rispettivamente referente e co-responsabile per lo sviluppo dell'attività clinica, chirurgica e scientifica della chirurgia di parete addominale e della chirurgia colo-rettale. Partecipo attivamente all'attività scientifica della comunità chirurgica nazionale ed internazionale e sono coinvolto in qualità di docente in numerose attività di didattica in ambito clinico ospedaliero ed universitario.*



## LETTERA DI PRESENTAZIONE

### **Perché ho deciso di diventare un chirurgo**

Sono nato il 25 Giugno 1975 a Somma Lombardo, in provincia di Varese, dove nel 1994 ho conseguito il diploma di maturità scientifica presso il Liceo Leonardo Da Vinci. Nonostante mi si possa considerare un "figlio d'arte", poiché anche mio padre, Giovanni, è stato un medico e primario chirurgo, la mia decisione di dedicarmi a questo percorso professionale non è mai stata scontata né è scaturita in me per un sentimento di emulazione. A guidarmi verso gli studi medici sono infatti state le conseguenze di un evento traumatico che nel 1994, a pochi mesi dal conseguimento della maturità scientifica, mi ha portato a frequentare l'ambiente ospedaliero come paziente. In seguito a un intervento chirurgico subito a causa di un incidente, ho sentito progressivamente crescere in me il desiderio di rendermi utile, prestando cure alle persone, come le avevo ricevute io nelle corsie dell'ospedale: *essere un paziente mi ha fatto desiderare di diventare un medico*. Mi sono così ritrovato a guardare da un'altra e più interessante prospettiva il lavoro di mio padre che non mi appariva più come estraneo alla mia realtà ma improvvisamente come un mondo affascinante e gratificante da esplorare. E' stato così che nel giro di qualche settimana ho deciso d'iscrivermi alla Facoltà di Medicina con l'obiettivo di diventare un chirurgo.

Nonostante non mi abbia mai spinto a seguire il suo stesso percorso, la figura di mio padre ha sicuramente rappresentato un faro guida per la mia crescita personale, come uomo prima e come professionista poi, e ancora oggi, a undici anni dalla sua scomparsa, è la mia principale fonte d'ispirazione.

### **La formazione universitaria (1994 – 2006)**

Il mio percorso universitario si è svolto interamente presso l'*Università degli studi dell'Insubria* a Varese dove ho conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia nell'Ottobre del 2000. Sin dai primi anni di pratica clinica, entrando a stretto contatto con i pazienti, si è consolidato il mio interesse nei confronti della pratica chirurgica che, con l'atto operatorio, rappresentava per me la massima espressione dell'interazione medico-paziente. Per questo motivo, già dal 1998 ho iniziato a frequentare come studente interno la *Clinica Chirurgica* della neonata Università diretta dal *Prof. Renzo Dionigi*. Qui sono rimasto e, a partire dal 2000, ho intrapreso la scuola di specializzazione in *Chirurgia Generale* che ha rappresentato un'interessante e innovativa realtà chirurgica italiana di un nuovo Ateneo, in diretta continuità con il prestigio della facoltà di Pavia. Ottenuto il titolo di Specialista in Chirurgia Generale al termine dei sei anni di corso, ho deciso di arricchire il mio percorso formativo accademico intraprendendo, presso il medesimo Ateneo, il *Dottorato di ricerca in Biotecnologie Chirurgiche* che mi ha consentito una preziosa incursione nel mondo della chirurgia sperimentale.

### **Prime esperienze professionali (2007 – 2011)**

Ho iniziato la mia carriera con un'esperienza propedeutica come *medico d'accettazione e urgenza*, dapprima presso l'*Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio* (durante il termine della mia formazione specialistica) e quindi presso l'*Ospedale di Circolo di Varese*, che ha segnato l'inizio ufficiale del mio percorso da Dirigente Medico nel SSN. Dopo questa breve parentesi sono tornato presso l'*Azienda Ospedaliera di Busto Arsizio* per essere assunto nel reparto di *Chirurgia Generale dell'Ospedale di Tradate*, diretto dal *Dr. Ildo Scandroglio*. Qui ho mosso i primi passi verso l'autonomia chirurgica e l'acquisizione di un metodo di lavoro, maturando un solido e convinto interesse nella chirurgia mininvasiva. Grazie all'esperienza in ACOI del *Dr. Ildo Scandroglio* sono stato inoltre ampiamente introdotto all'importanza del confronto professionale in ambito scientifico presso la comunità ospedaliera nazionale che ha rappresentato la giusta complementarietà della mia precedente esperienza accademica. Durante quest'esperienza ho inoltre avuto modo di gestire le inevitabili difficoltà ambientali correlate a una realtà decentrata di provincia, assaporando grande soddisfazione nel vedere tradotto in qualità del lavoro ogni sforzo speso nel quotidiano. Questa esperienza è stata fondamentale per costruire il know-how - non solo professionale, ma soprattutto nell'interazione e



gestione dei rapporti interpersonali - che mi ha poi supportato nella mia successiva esperienza presso il *Grande Ospedale*.

### **L'epoca Niguarda (2011- 2021)**

Al termine di cinque intensi anni "tradatesi" mi sono trasferito presso l'*Ospedale Niguarda di Milano* che per me ha sempre rappresentato un obiettivo sin dall'esperienza Varesina. Ad oggi la maggior parte della mia carriera si è svolta presso questo Ospedale che ha lasciato un segno indelebile e duraturo nella mia crescita professionale e umana. L'inizio di questa esperienza è coinciso con la nascita del mio primo figlio Giovanni e ciò ha sicuramente contribuito a caricarla d'importanza anche simbolica per il mio percorso di vita. Da un punto di vista professionale questi anni sono stati molto impegnativi ma carichi dello scopo del percorso: il raggiungimento dell'eccellenza. Niguarda è un luogo di cura considerato da sempre come centro di riferimento nazionale, oltre a rappresentare un punto d'incontro tra molti professionisti eccelsi in ambito internazionale. In tale contesto sono cresciuto professionalmente sotto la guida del *Prof. Raffaele Pugliese*, da tutta la comunità chirurgica riconosciuto come uno dei pionieri della chirurgia laparoscopica mini-invasiva, nonché presidente fondatore dell'*AIMS Academy*, il primo centro multidisciplinare italiano, terzo in Europa, completamente dedicato alla ricerca e alla formazione in chirurgia mini-invasiva avanzata. Grazie a questo ambiente, le occasioni di crescita, di confronto, di studio, d'interventi in diretta, di tutoraggio su dry e wet lab, hanno rappresentato un valore inestimabile nell'impostare la mia concezione di lavoro di qualità, incentrato sulla didattica. Il mio bagaglio professionale non contiene molti "soggiorni di apprendimento" all'estero proprio perché il luogo in cui sono cresciuto professionalmente ha sempre pienamente soddisfatto ogni necessità di confronto anche con realtà molto distanti dalla nostra. L'impostazione del metodo di lavoro votato all'attenzione e cura dei "particolari" clinici e chirurgici, ponendo sempre al centro il paziente, è la principale eredità che mi porto dietro da questa esperienza che ha trovato una logica continuità e un ulteriore perfezionamento nella mia collaborazione con il *Dr. Giovanni Ferrari*, attuale Direttore della *Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva*, che è stata per me una figura fondamentale nell'affinare il mio approccio tecnico ma soprattutto mentale alla professione chirurgica. Ad oggi posso ritenermi soddisfatto per essere cresciuto, sia professionalmente sia umanamente, accanto a grandi uomini e, allo stesso tempo, felice di contribuire a mia volta, giorno per giorno, alla formazione di molti colleghi più giovani, aiutandoli al raggiungimento della piena autonomia su procedure di media complessità. Ho anche seguito personalmente l'iter formativo specialistico di molti giovani medici che sono successivamente diventati miei colleghi.

### **Che chirurgo sono diventato**

Il mio percorso chirurgico è stato caratterizzato da tre punti fondamentali: conoscenza, applicazione e consolidamento. Passando attraverso un attento lavoro dei miei Maestri e Tutors chirurgici, ho imparato negli anni l'importanza dell'acquisizione e successiva applicazione di un metodo di lavoro che mi ha condotto al progressivo raggiungimento dell'autonomia anche su casi di estrema complessità, sempre in un contesto di attività ultra specialistica e multidisciplinare. La conoscenza acquisita sul campo e la dedizione e l'impegno dedicati ogni giorno mi hanno consentito di sviluppare una forte "expertise" in alcuni ambiti specifici. Negli ultimi decenni, infatti, la chirurgia generale è andata sempre di più incontro a fenomeni di "settorializzazione" delle competenze, spostando l'accento dalle sole abilità tecniche-chirurgiche a una conoscenza completa della fisiopatologia di un determinato apparato, aprendo quindi all'importanza di un approccio multidisciplinare alla patologia. Seguendo questa evoluzione, ed assecondando la logica riorganizzazione del reparto secondo "gruppi di lavoro", ho maturato nel corso degli anni ampia esperienza in chirurgia per patologia oncologica e benigna dell'apparato digerente (con particolare riferimento alla chirurgia colo-rettale) e in chirurgia della parete addominale. Questo si evince dalla distribuzione dei miei interventi come 1° Operatore anche se, in qualità di Aiuto, ho avuto la possibilità di assistere a più di 500 interventi chirurgici maggiori in ambito upper-GI o epato-bilio-pancreatico, acquisendo un notevole bagaglio professionale che mi ha reso autonomo nella loro esecuzione quando è stato necessario o in caso di procedure



d'urgenza o reinterventi. In quest'ultimo ambito l'esperienza maturata come Capo-Turno chirurgico presso il Trauma Team del Dipartimento di emergenza ed accettazione ha contribuito all'ulteriore consolidamento della mia autonomia chirurgica. Ad oggi la mia esperienza operatoria copre tutti i campi della chirurgia generale tradizionale e di quella laparoscopica avanzata. Partecipo in modo attivo allo svolgimento e alla pianificazione di tutte le attività dell'equipe, collaborando allo sviluppo di tutti gli ambiti della chirurgia generale e a tutte le aree di ricerca in ambito mini-invasivo che hanno grande rilevanza all'interno della Struttura.

### **Punti di forza**

Ritengo che i miei punti di forza in ambito lavorativo siano le capacità relazionali e comunicative (esercitate con i colleghi, con il comparto e gli organi di Direzione e Farmacia, con pazienti, familiari e caregivers e con gli stakeholders intra ed extra-ospedalieri) e le capacità tecniche e organizzative - quest'ultime applicate alle diverse attività lavorative della Struttura Complessa e alla loro suddivisione per livelli di assistenza.

Ho rafforzato le mie competenze tecniche in sala operatoria con l'applicazione quotidiana di un metodo ben consolidato e standardizzato, con l'adeguata osservazione degli steps necessari e delle tempistiche e con un'attenzione particolare alla crescita tecnica del gruppo di lavoro. Costanza e disciplina che mi hanno permesso di acquisire la capacità di gestione del paziente - anche complicato - sia in ambito elettivo, sia di urgenza o emergenza. Ho competenza nella gestione di budget e di nuove introduzioni di dispositivi medici.

La mia ambizione è quella di mettermi al servizio di una nuova Struttura, con l'obiettivo di continuare a perseguire l'eccellenza, attraverso il consolidamento dei sopracitati punti di forza e lo sviluppo di nuove competenze, da condividere con un gruppo di lavoro con cui creare nuovi progetti di qualità, solidi e duraturi, basati su un metodo condiviso. Tutto questo è solo la base per un lavoro di direzione di una struttura complessa che ho il desiderio di condurre, mettendomi al servizio della comunità, con la collaborazione di chi mi guiderà e del gruppo che, a mia volta, cercherò di guidare.

### **Sintesi delle competenze organizzative, gestionali e comunicative interpersonali**

Ho ottenuto un giudizio **OTTIMO** da scheda unica di valutazione individuale anno 2020 del personale DIRIGENZA - MEDICI E SANITARI - dell'Unità Operativa di appartenenza per quanto concerne i seguenti parametri:

#### **Competenze organizzative e gestionali**

- Individuazione ed applicazione di soluzioni tecnico-professionali di tipo innovativo, capacità di revisione dei processi e delle procedure, impegno nella formazione;
- Qualità delle funzioni svolte in relazione al coinvolgimento nei processi produttivi, alla capacità di contribuire al miglioramento della resa produttiva ed alla capacità di elevare il livello qualitativo delle prestazioni rese;
- Capacità di osservanza degli obiettivi prestazionali assegnati;
- Capacità di governo del personale, motivando, guidando e valutando i collaboratori favorendo la produttività;
- Attitudine organizzativa di eventi (corsi teorico-pratici, workshop, webinar) dedicati alla formazione in chirurgia di base ed avanzata;
- Corretta gestione della documentazione clinica;
- Rispetto dei protocolli e linee-guida professionali e aziendali;
- Utilizzo delle procedure informatiche vigenti;
- Rispetto del debito formativo di competenza, secondo tempi e modalità;
- Rispetto dei regolamenti aziendali;
- Rapporti con l'utenza interna/esterna;
- Rapporto complessivo con colleghi, collaboratori e funzioni sovraordinate;
- Capacità di rapportarsi e collaborare con i professionisti del comparto;
- Capacità di rapportarsi anche con le altre strutture sanitarie e non;
- Partecipazione alle riunioni istituzionali e di Unità Operativa;
- Puntualità nella presenza rispetto alle esigenze del servizio e dell'organizzazione aziendale;



- Corretta programmazione e fruizione delle ferie e delle assenze in generale;

### **Competenze comunicative e interpersonali**

- Capacità di correlarsi con altri servizi e strutture nella logica dipartimentale e nell'approccio interdisciplinare (collaborazione con i colleghi, partecipazione all'attività dipartimentale ed integrazione multidisciplinare);
- Capacità di interagire positivamente con l'utenza per orientarne l'azione ed attitudine a valutare l'appropriatezza delle prestazioni;
- Doti comunicative e divulgative, acquisite durante l'esperienza professionale sviluppate grazie al quotidiano confronto clinico multidisciplinare ed alla interazione empatica con pazienti ad alta complessità;
- Interazione coerente, sia in lingua madre che in inglese, in qualità di relatore e docente presso molteplici sedi congressuali e di formazione professionale;
- Capacità di interazione in lingua inglese con Colleghi Internazionali in qualità di referente durante periodi di frequenza residenziale presso ASST GOM Niguarda;

### **La mia visione sulla direzione di una struttura complessa di chirurgia**

Sono nato e cresciuto nelle Strutture Ospedaliere e credo fortemente nel ruolo insostituibile e nel valore aggiunto della Sanità pubblica. Per questo motivo auspico una riflessione attenta su condizioni lavorative, visione del futuro e livello di soddisfazione di chi lavora in un Ospedale pubblico. Mi impegno in prima persona nel contribuire, di concerto con la Direzione, a una revisione della missione e della visione di chi lavora nel pubblico, creando i giusti stimoli affinché, anche potenziali eccellenze periferiche non debbano assistere a un pericoloso depauperamento di elementi preziosi per cultura e capacità professionali, per i quali il sistema pubblico ha speso tempo e risorse in formazione e la cui sostituzione qualitativa potrebbe richiedere ulteriori anni di formazione a giovani medici volenterosi.

### **Network aziendale:**

All'interno di una Rete Ospedaliera regionale che raggruppa sul territorio più presidi ospedalieri è di fondamentale importanza lo sviluppo di una cooperazione interorganizzativa fra le diverse UU.OO. di chirurgia esistenti e con le altre Strutture Aziendali anche territoriali. Questa collaborazione sinergica deve essere volta a garantire la complementarità delle patologie trattate in relazione alla domanda presente sul territorio, alle capacità ricettive del singolo P.O. e all'appropriatezza del percorso clinico-assistenziale. Questo porta come vantaggi l'ottimizzazione delle risorse a disposizione, la condivisione dei rischi e dei costi di ricerca e sviluppo, lo sviluppo di opportunità di apprendimento organizzativo e di maggiore diffusione della conoscenza. Una rete chirurgica aziendale, legata a una interdipendenza organizzata, eviterebbe la dispersione dei pazienti e porterebbe allo sviluppo di eccellenze grazie alla centralizzazione di alcune patologie, seguendo l'elaborazione di un PDTA in rete.

### **Multidisciplinarietà:**

E' mia intenzione implementare un Team di lavoro multidisciplinare, eventualmente già in essere in Struttura, istituzionalizzando un incontro a cadenza settimanale che coinvolga attivamente tutte le figure professionali direttamente implicate nei processi diagnostico-terapeutici dei pazienti oncologici. Credo infatti che il confronto interdisciplinare possa rappresentare anche un momento di condivisione formativa oltre che, con la registrazione delle presenze, fornire l'opportunità d'accesso a crediti ECM.

### **Formazione:**

Credo fermamente nella formazione continua ed è mia ferma intenzione proseguire con l'esperienza didattica maturata nel corso degli anni presso la mia U.O.C. A tal fine mi impegno a istituire, con cadenza mensile, almeno uno dei seguenti appuntamenti:

- Audit clinico con discussione di un caso clinico trattato e revisione della letteratura sull'argomento;



- Proiezione di un intervento chirurgico "unedited" invitando a commentare con collegamento audio/video altri colleghi chirurghi delle strutture ospedaliere vicine ed esperti nazionali/internazionali sull'argomento;
- Journal Club o discussione di un articolo pubblicato su rivista scientifica di particolare rilevanza ed interesse per la pratica clinica;

Inoltre è mia intenzione promuovere la partecipazione dei colleghi chirurghi a master e corsi di aggiornamento professionale.

#### **Briefing quotidiano:**

Nella U.O.C. in cui lavoro è consuetudine condividere ogni mattina, prima dell'inizio della attività clinica, le criticità dei pazienti emerse nel corso della giornata precedente e durante la notte, verificando esami ed accertamenti strumentali eventualmente effettuati. Questo a mio parere è un momento irrinunciabile per una gestione condivisa dei pazienti e deve coinvolgere, oltre ai chirurghi dell'U.O. anche il referente Infermiere del reparto. Ritengo quindi importante istituzionalizzare la creazione di un documento di "consegne di reparto" condivisibile on-line, con annotazioni relative ad ogni singolo paziente degente, accessibili e modificabili in tempo reale da ogni chirurgo presente in equipe.

#### **Programma operatorio:**

E' mia intenzione strutturare una riunione settimanale di reparto finalizzata alla definizione del programma operatorio per la settimana successiva. Questa è un'occasione di sintesi irrinunciabile sui pazienti candidati ad intervento chirurgico elettivo perché consente di condividere l'iconografia delle indagini di imaging effettuate, discutere i fattori di rischio dei singoli pazienti e definire la strategia. A questo incontro è auspicabile la partecipazione del maggior numero di colleghi chirurghi in servizio, di un referente Anestesista e di Infermiere capo sala del quartiere operatorio. Questo porta ad una programmazione più consapevole e condivisa, ottimizzando l'occupazione delle sale operatorie in base alle disponibilità aziendali.

#### **Implementazione tecnologica:**

Il miglioramento della qualità della pratica clinica non può prescindere dall'adozione responsabile e costantemente aggiornata della tecnologia, soprattutto in ambito chirurgico. Il progetto da me proposto prevede l'implementazione delle tecniche laparoscopiche di ultima generazione e l'introduzione e sviluppo delle nuove tecnologie, inclusa la fluorescenza generata da ICG, negli ambiti di peculiare interesse dell'U.O. E' inoltre mia intenzione favorire il processo di digitalizzazione attraverso l'utilizzo di applicativi informatici che rendano più efficace, efficiente e sicura tutte le attività della pratica clinica (cartella clinica, diario clinico, terapia, ricette mediche ecc)

#### **Enhanced Recovery After Surgery:**

Ho come preciso progetto l'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. Il risultato atteso di questi provvedimenti è la riduzione dei tempi di degenza media della S.C., anche per i pazienti trattati di complessità superiore alla media regionale e nazionale.

#### **Visibilità:**

E' mia intenzione dare visibilità alle attività di reparto attraverso eventi rivolti alla popolazione e ai medici di medicina generale, incentrati sulla promozione della salute e sull'informazione relativa alle più recenti acquisizioni in ambito clinico e tecnologico. E' inoltre mio impegno promuovere la partecipazione dei colleghi chirurghi in equipe agli eventi delle principali società scientifiche, promuovendo l'attività dell'U.O. in ambito regionale e nazionale.



## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA E MINI-INVASIVA. CORSO AVANZATO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DELLA PARETE ADDOMINALE**  
(18 Marzo – 3 Dicembre 2010)  
Livello 6 EQF  
Ateneo: Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (ACOI) presso Ospedale Baggiovara, Modena
- **DOTTORATO DI RICERCA IN CHIRURGIA E BIOTECNOLOGIE CHIRURGICHE**  
**Titolo: DOTTORE IN RICERCA (PhD)**  
(9 Novembre 2006 – 11 Marzo 2010)  
Livello 8 EQF  
Ateneo: Università degli Studi dell'Insubria, – Via Ravasi 2, Varese, Italia  
<https://www.uninsubria.it/la-didattica/dottorati-di-ricerca>  
Valutazione: Idoneo  
Titolo della tesi: Valutazione del danno da ischemia e riperfusione epatica in corso di laparoscopia mediante microdialisi intra-parenchimale: studio sperimentale e clinico
- **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE**  
**Titolo: MEDICO SPECIALISTA IN CHIRURGIA GENERALE**  
(2000 – 2006)  
Livello 7 EQF  
Ateneo: Università degli Studi dell'Insubria, – Via Ravasi 2, Varese, Italia  
<https://www.uninsubria.it/la-didattica/scuole-di-specializzazione>  
Valutazione: 47/50  
Titolo della tesi: La chirurgia laparoscopica del colon-retto: risultati a breve termine di uno studio prospettico
- **ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT (ATLS, Student Course)**  
(7 - 9 Novembre 2003)  
Livello 6 EQF  
Ateneo: American College of Surgeons. ATLS Italian Regional Faculty. Ospedale San Raffaele, Milano
- **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO-CHIRURGO**  
(3 Luglio 2001)  
Ateneo: Università degli Studi dell'Insubria, – Via Ravasi 2, Varese, Italia  
<https://portale.fnomceo.it/cerca-prof/elenco.php>  
Iscrizione all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese n°05893
- **FACOLTÀ' DI MEDICINA E CHIRURGIA**  
**Titolo: DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA**  
(1994– 2000)  
Livello 6 EQF  
Ateneo: Università degli Studi dell'Insubria, – Via Ravasi 2, Varese, Italia  
<https://www.uninsubria.it/>  
110/110 con Lode  
Titolo della tesi: "Laringo-faringo-esofagectomia per tumori dell'ipofaringe e dell'esofago cervicale"

- **DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA**

(1989 – 1993)

Livello 4 EQF

Liceo Scientifico statale "L. Da Vinci", Somma Lombardo (Varese), Italia

Valutazione: 48/60

**Competenze linguistiche**

Lingua madre: ITALIANO

Altre lingue:	COMPRESIONE		ESPRESSIONE ORALE		SCRITTURA
	Ascolto	Lettura	Produzione orale	Interazione orale	
<b>INGLESE</b>	B2	C1	C1	B2	B2
<b>SPAGNOLO</b>	A1	A1	A1	A1	A1

**Competenze digitali**

Utilizzo autonomo e di livello esperto dei principali applicativi informatici aziendali con particolare riferimento alle seguenti funzioni:

- Compilazione del diario clinico;
- Richiesta esami strumentali e di laboratorio;
- Richieste di emocomponenti;
- Gestione della terapia medica;
- Prenotazione appuntamenti ambulatoriali;
- Compilazione verbali operatori;
- Compilazione di ricetta dematerializzata;
- Interazione su intranet aziendale;

Eccellente confidenza con l'uso del computer e ottima conoscenza dei principali strumenti digitali:

- Perfetta conoscenza di Internet;
- Conoscenza e utilizzo dei principali browsers (Google Chrome, Internet Explorer);
- Conoscenza e utilizzo dei Social Media (Facebook, Instagram, LinkedIn, YouTube);
- Conoscenza e utilizzo dei principali client di posta elettronica, strumenti di webmail (Gmail) e PEC;
- Conoscenza e utilizzo dei diversi sistemi operativi (Windows, Mac);
- Piena padronanza del pacchetto Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint);
- Ottima padronanza dei software Apple (Pages, Numbers, Logic Pro, iMovie);
- Esperienza consolidata di editing foto e video;
- Padronanza di utilizzo delle principali piattaforme informatiche per video-conferenza (Zoom, Google Meet e Microsoft Teams);
- Conoscenza e utilizzo di piattaforme di workspace e software collaborativi (Slack);
- Conoscenza e utilizzo dei sistemi di archiviazione (Dropbox);
- Gestione dei Calendar;
- Conoscenza e utilizzo degli ambienti cloud computing di memorizzazione e sincronizzazione online (Google Drive);



## CURRICULUM PROFESSIONALE

Redatto ai sensi degli Art. 46 E 47 del D.P.R. 445/2000

### SEZIONE A: ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO

#### A) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali è stata svolta l'attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime

Ente: ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA

Data Assunzione: dal 09 Gennaio 2012 ad oggi

Qualifica esatta con indicazione della disciplina di inquadramento:

- Dirigente medico in Chirurgia Generale con incarico dirigenziale di natura professionale (art.27 comma 1 lett.d), del ccnl 8.6.2000 rapporto esclusivo, p<5 35
- Dirigente medico in Chirurgia Generale con incarico dirigenziale di natura professionale (art.27 comma 1 lett.c), del ccnl 8.6.2000. rapporto esclusivo (art.10 del ccnl 3/11/2015), p15-fascia 3 (dal 01 Aprile 20021)

Tipologia di contratto: Tempo indeterminato a tempo pieno.

Struttura presso la quale ha svolto l'attività: Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva.

Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura (allegato documento certificato):

Ho trascorso la maggior parte della mia carriera presso una delle più grandi aziende ospedaliere d'Italia con un'attività di ricovero in degenza ordinaria di 32.611 pazienti dimessi/anno su 1.097 posti letto complessivi, un'attività di ricovero in day hospital di 7.898 pazienti dimessi/anno su 74 posti letto complessivi ed un numero di prestazioni ambulatoriali pari a 1.985.214/anno (rif. anno 2019). L'Ospedale è centro di riferimento nazionale per le cure specialistiche e nel 2020 è stato l'unico centro italiano ad entrare nella "top 50" dei migliori ospedali al mondo secondo la rivista americana Newsweek. La ASST comprende tutte le specializzazioni mediche e chirurgiche con servizi dedicati alla medicina per acuti h24. E' collocata nella rete di emergenza come DEA di II livello con un numero di prestazioni di pronto soccorso pari a 547.308 (rif. anno 2019) ed è stata classificata Trauma Center insieme ad altre 5 aziende della Regione Lombardia; rappresenta pertanto una struttura di terzo livello, considerata Hub nel sistema Hub e Spoke. L'ASST è sede di Scuola per il Corso di Laurea di Infermieri in convenzione con l'Università degli Studi di Milano, Facoltà di Medicina e Chirurgia.

*Elenco delle funzioni riconosciute a livello regionale anno 2018 (per un valore complessivo pari a 29.771.001 euro). SOREU 118 - Pronto Soccorso - Trasp. Neonatale - Assistenza in terapia intensiva neonatale < gr. 1500 - Centro Grandi Ustioni - Centro Antiveleni - Prelievo Organi e Tessuti - Centro Trapianti - Centro regionale Coltura Epidermide Umana - Cuore Artificiale - Banca Cellule Staminali - Metodica NAT ed integrazione per la produzione unità di sangue intero - Potenziamento dei centri dialisi di assistenza limitata - Centro regionale Chirurgia dell'epilessia - Centro regionale TBC - Centro programma aferesi - UONPIA - Integrazione tariffaria per casi AIDS trattati ambulatorialmente - Attività di ricerca didattica universitaria e formazione del personale infermieristico e tecnico - Funzione di Qualità Avanzata -Complessità di gestione del file F.*

La **Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva**, diretta dal **Dr. Raffaele Pugliese** prima e dal **Dr. Giovanni Ferrari** a partire dal 2015, si è sempre posta come centro di riferimento nazionale e internazionale per la chirurgia generale con particolare riguardo alla patologia oncologica, trattata con approccio mini-invasivo in modo innovativo e pionieristico. Con circa 2.400 interventi chirurgici eseguiti ogni anno la struttura è diventata



centro di eccellenza, come dimostrato dalla percentuale di pazienti "fuori regione" afferenti ad essa annualmente (per l'anno 2014: 15,5%). Principali patologie trattate: patologia esofago-gastrica, patologia colo-rettale, patologia pancreatico, patologia endocrina, patologia della parete addominale, patologia correlata all'obesità, patologia senologica per un PMU della S.C. di 1,51 vs 1,18 media regionale vs 1,15 media nazionale. Attualmente questo reparto si caratterizza per la significativa dimensione dei posti letto, per l'elevato volume di attività chirurgica, in particolare per la chirurgia oncologica e mininvasiva. La Struttura consta attualmente di 19 dirigenti medici di I livello, specialisti in chirurgia generale. La S.C. fa parte del Dipartimento Polispecialistico di Chirurgia unitamente alle S.C. di Chirurgia Generale II e dei Trapianti, Oculistica, Urologia, alla SSD di Day Surgery e Week Surgery, al Servizio di Endoscopia Digestiva e Operativa e al 2° Servizio di Anestesia e Rianimazione. Inoltre la S.C. fa parte del Dipartimento Funzionale Niguarda Cancer Center che rappresenta, insieme al Transplant Center e al Trauma Center, un elemento di punta dell' ASST. Vi è una stretta collaborazione con l'area urgenza e trauma in termini di partecipazione alla turnistica di Capo Turno e di reperibilità notturna in supporto ai colleghi della S.C. di Trauma Team e Chirurgia d'Urgenza. L'attività chirurgica, la logistica dei reparti e delle sale operatorie seguono un'impostazione per livelli di intensità di cura.

- La S.C. comprende i seguenti posti letto: 30 di ricovero ordinario; 6 in media giornaliera di alta intensità di cure; 10 in media giornaliera di week surgery; 6 in media giornaliera di day surgery.
- L'attività chirurgica si svolge su due blocchi operatori (ordinario e day/week hospital). Settimanalmente le sale operatorie sono così suddivise per un totale di 21 sale operatorie: 13 in blocco ordinario; 5 in week hospital; 3 in day hospital.
- Dai dati riferiti all'anno 2019 sono stati eseguiti 2550 interventi chirurgici così suddivisi: 700 di chirurgia maggiore; 1200 di media chirurgia; 650 di piccola Chirurgia.
- In totale sono stati ricoverati 2759 pazienti secondo la seguente suddivisione: 1989 in degenza ordinaria/alta intensità di cure/week hospital; 770 in day surgery.
- L'attività ambulatoriale si caratterizza per l'esecuzione di oltre 11600 prestazioni/anno: prime visite, visite di controllo, consulenze interne per pazienti degenti, medicazioni, piccoli interventi chirurgici (circa 800/anno), valutazioni di branca specialistica (colo-rettale, esofago-gastrica, parete addominale, pancreas, endocrinocirurgia, senologia).
- Per l'anno 2019 per i volumi di attività sopra elencate il fatturato complessivo DRG è stato di 8.831.357,61 euro per un DRG medio pari a 3200 euro, una degenza media di 4,2 giorni, ed un peso medio di 1,2.

La S.C. si avvale delle più moderne tecnologie attualmente disponibili sia per l'attività di reparto che di sala operatoria: cartella clinica e terapia medica informatizzata, sistemi wireless di rilevazione dei parametri vitali, strumentazione laparoscopica di ultima generazione con sale integrate (archivio immagini e filmati, monitor integrati di sala operatoria in formato full HD/4K/3D), sistema robotico Da Vinci Si, strumentazione per procedure mini-invasive, ICG test.

**Ente:** AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO- PRESIDIO OSPEDALIERO "GALMARINI" DI TRADATE (VA)

**Data Assunzione:** 01 Febbraio 2007

**Data Cessazione:** 08 Gennaio 2012

**Qualifica esatta con indicazione della disciplina di inquadramento:** Dirigente medico di chirurgia generale - (art.1 d.lgs. 36812001) - rapporto esclusivo.

**Tipologia di contratto:**

- Dal 1 Febbraio 2007 al 28 Dicembre 2008: A tempo Determinato a tempo pieno
- Dal 29 Dicembre 2008 all'8 Gennaio 2012: A tempo Indeterminato a tempo pieno

Struttura presso la quale ha svolto l'attività: Unità Operativa Complessa di Chirurgia Generale

Causa cessazione: trasferimento in mobilità presso altro ente ospedaliero

Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura (allegato documento certificato):



L'Ospedale di Tradate è un centro di riferimento molto apprezzato per tutta l'attività erogata: degenza, ambulatoriale e primo intervento. L'attività di degenza, con circa 5000 ricoveri in degenza ordinaria e oltre 1.300 in day surgery e day hospital all'anno, si distribuisce su oltre 130 letti di cui 30 di Chirurgia suddivisi per diverse intensità di cura. L'attività ambulatoriale, con oltre 600.000 prestazioni erogate ogni anno soddisfa il bisogno di salute primario di tutto il territorio.

**Ente:** AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO FONDAZIONE MACCHI DI VARESE

**Data Assunzione:** 01 Dicembre 2006

**Data Cessazione:** 31 Gennaio 2007

**Qualifica esatta con indicazione della disciplina di inquadramento:** Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza - (art.l d.lgs. 36812001) - rapporto esclusivo.

**Tipologia di contratto:** A tempo Determinato a tempo pieno.

**Struttura presso la quale ha svolto l'attività:** Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza

**Causa cessazione:** Vincitore di concorso pubblico per dirigente medico presso altro ente ospedaliero

**Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura (allegato documento certificato):**

L'Ospedale di Circolo di Varese nel 1995 è stato riconosciuto come struttura ospedaliera di rilievo nazionale e ad alta specializzazione: in particolare, infatti, l'Ospedale è sede di DEAS (Dipartimento Emergenza ad Alta Specializzazione), di Trauma Center, cardiocirurgia, neurochirurgia, chirurgia vascolare, chirurgia toracica, cardiologia interventistica (emodinamica ed elettrofisiologia), terapie intensive specialistiche, centro trapianti di rene, oncematologia pediatrica, radioterapia e di chirurgia plastica. Dal 1998 l'Ospedale è sede del triennio clinico (oltre che della Microbiologia e Biochimica clinica) della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università dell'Insubria istituita in quell'anno. Precedentemente era stato sede dei corsi pareggiati della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Pavia (dal 1972) e della 2° Facoltà di Medicina e Chirurgia della stessa Università (dal 1990). L'Ospedale ospita tutte le specialità cliniche, eccetto quelle dell'area materno-infantile ubicate nel vicino Ospedale Del Ponte, per offrire un percorso di cura multidisciplinare.

La *Struttura Complessa di Pronto Soccorso*, all'epoca diretta dal Dr F. Perlasca, affronta tutte le urgenze-emergenze sanitarie in stretto coordinamento con il servizio d'emergenza territoriale, quali maxi-emergenze, infortuni sul lavoro, incidenti stradali ed ogni urgenza clinica. Essa rappresenta un nodo della rete d'emergenza-urgenza regionale di II livello, in rapporto diretto con gli altri ospedali aziendali e non. E' infatti il fulcro del Dipartimento d'Emergenza e Urgenza dell'ASST: con gli altri Pronto Soccorso affronta, coordinandole, le situazioni di emergenza e urgenza clinica attuando tutti i provvedimenti immediati "salva vita". Nel perseguire la sua mission, il PS di Varese si avvale di importanti tecnologie diagnostico-strumentali che assicurano la possibilità di eseguire le indagini più approfondite con una cura mirata ed una tempestività di intervento in relazione alla gravità della situazione patologica del paziente. Nei casi più gravi il paziente viene accompagnato con l'ausilio dei mezzi di soccorso del servizio del 112, mentre nella maggior parte degli altri casi il paziente vi si reca in autonomia. Sono attivi percorsi preferenziali per i pazienti affetti da ictus, infarto miocardico acuto, politraumi e per persone vittime di violenza di genere. Per quanto riguarda l'urgenza ed emergenza, l'Ospedale di Circolo di Varese è riferimento regionale per le patologie tempo-dipendenti (Infarto miocardico, Ictus, Sepsi) e per il Trauma maggiore (Trauma System). Il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Circolo ospita un ambulatorio dedicato ai codici minori, attivo tutti i giorni.

**Ente:** AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO- PRESIDIO OSPEDALIERO "GALMARINI" DI TRADATE (VA)

**Data Assunzione:** 10 Dicembre 2003

**Data Cessazione:** 06 Febbraio 2006

**Qualifica esatta con indicazione della disciplina di inquadramento:** Dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza - (art.id.lgs 368/2001) - rapporto esclusivo.

**Tipologia di contratto:**



- Dal 10 Dicembre 2003 al 6 Giugno 2006: incarico libero professionale
- Dal 7 Giugno 2005 al 06 Febbraio 2006: A tempo Determinato a tempo pieno

**Struttura presso la quale ha svolto l'attività:** Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza

**Causa cessazione:** scadenza naturale di contratto a tempo determinato.

**Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura (allegato documento certificato):**

La Struttura complessa di Pronto Soccorso, attivo 24 ore su 24, con un volume di attività di oltre 40.000 accessi all'anno garantisce l'attività di emergenza.

**B) Posizione funzionale attribuita nelle suddette strutture e competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direttore**

**ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA. DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO presso STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA E MININVASIVA (Dal 09 Gennaio 2012 ad oggi)**

**Nomina a Dirigente sostituto di Direttore di Struttura Semplice Dipartimentale di Week Surgery e Day Surgery (Delibera n°171 del 12 Febbraio 2021 - atti 305/2008, all.42)**

**Data inizio incarico:** dal 12 Febbraio 2021 ad oggi

**Competenze:** in qualità di sostituto ho coadiuvato il dirigente medico responsabile nello svolgimento delle seguenti attività nell'ambito di un progetto di ripresa dell'attività chirurgica a seguito dell'emergenza COVID-19:

- Riorganizzazione ed ottimizzazione del percorso di pre-ricovero day-surgery;
- Gestione e coordinamento della programmazione operatoria al fine di ridurre le liste di attesa (con particolare riferimento alla patologia di parete e alla proctologia);
- Trattamento in regime di Day Surgery/One Day Surgery di patologie generalmente trattate in Week Surgery: patologia di parete (ernie inguinali bilaterali e/o recidive, laparoceli), patologia mammaria (quadrantectomie), patologia delle paratiroidi, calcolosi della colecisti;
- Stesura di protocolli per la corretta selezione dei pazienti candidabili a tale percorso in collaborazione con servizio di anestesia e rianimazione e direzione infermieristica;
- Gestione e coordinamento della programmazione operatoria;
- Obiettivo di riduzione della degenza media mediante l'introduzione e l'applicazione dei protocolli ERAS;
- Trattamento e ricovero in regime di Week Surgery di patologie abitualmente trattate in Degenza Ordinaria, con particolare riferimento alla chirurgia colica (emicolectomia sinistra e destra), chirurgia splenica (splenectomia laparoscopica), chirurgia dello jato esofageo (ernia iatale, malattia da reflusso gastro-esofageo, acalasia), chirurgia bariatrica (bypass gastrico e sleeve gastrectomy);
- Implementazione della tecnica mininvasiva con percorsi di formazione del personale medico e del comparto di sala operatoria;
- Programmazione di audit clinici trimestrali di verifica dei risultati;

**Conferimento del ruolo di Responsabile gestionale e della turnistica del personale medico di reparto**

**Data inizio incarico:** dal 15 Gennaio 2018 ad oggi

**Competenze:** svolgo il ruolo di organizzare la turnistica di reparto della S.C. di appartenenza che conta 20 Medici, distribuita su molteplici livelli di attività assistenziali: degenza ordinaria, week surgery e alta intensità chirurgica, attività ambulatoriali di chirurgia generale (2 ambulatori tutti i giorni) e di chirurgia specialistica (almeno 2 ambulatori al giorno), di pronta disponibilità per attività chirurgica



urgente presso il DEA di appartenenza e presso la S.C. di appartenenza, di guardia interdivisionale diurna e notturna. In questo mio ruolo non ho mai incontrato alcun tipo di tensione con i colleghi, la maggior parte con un'anzianità di servizio pari o superiore alla mia. In questo ruolo ho approfondito la recente normativa che recepisce le direttive UE relative alle limitazioni dell'orario lavorativo e ho potuto collaborare con la Direzione Sanitaria e con l'U.O. delle Risorse Umane per pianificare la migliore soluzione organizzativa nel rispetto della corretta copertura dei turni e dei diritti/doveri dei dipendenti. Ho inoltre svolto il ruolo di gestione delle presenze e delle richieste di assenza dei colleghi chirurghi dell'U.O. di appartenenza. Le competenze includono la verifica della timbrature di servizio, dei permessi e delle ferie. Il ruolo prevede inoltre l'elaborazione di un piano ferie annuale dell'U.O. e la verifica del loro corretto smaltimento entro i termini Aziendali previsti come da obiettivo dipartimentale. Anche in questa mia funzione ho avuto modo di confrontarsi proficuamente con la Direzione Sanitaria e con l'U.O. delle Risorse Umane, nonché con il Direttore della mia S.C. di appartenenza.

#### **Conferimento del ruolo di Chirurgo Referente per le urgenze chirurgiche del Monoblocco di appartenenza.**

**Data inizio incarico:** dal 15 Gennaio 2018 ad oggi

**Competenze:** ho condiviso il ruolo con altri 3 colleghi chirurghi afferenti alla medesima S.C. di appartenenza. Il ruolo prevede una funzione di pronta disponibilità h24 in caso di necessità di valutazione di pazienti con problematiche chirurgiche urgenti e/o complesse, degenti presso la propria S.C. o presso il padiglione Blocco SUD, che conta 469 posti letto (degenze ordinarie e di alta intensità di cura chirurgiche, cardiologiche ed onco-ematologiche) di cui 27 postazioni di terapia intensiva. Al referente, il cui intervento è richiesto dalla prima linea di reperibilità chirurgica, spetta la decisione ultima in merito al percorso diagnostico-terapeutico, all'eventuale indicazione chirurgica urgente e al suo svolgimento.

#### **Conferimento del ruolo di Chirurgo Referente per la Chirurgia di Parete Addominale**

**Data inizio incarico:** dal 1 Gennaio 2016 ad oggi

**Competenze:** all'interno della S.C. di appartenenza sono il professionista di riferimento della patologia chirurgica della parete addominale per lo sviluppo delle competenze cliniche e scientifiche, per la programmazione operatoria e della attività ambulatoriali e per la formazione dei colleghi chirurghi più giovani. Grazie a questo incarico ho implementato la conoscenza di questo specifico ambito con il raggiungimento di expertise sotto la guida del *Dr. Giovanni Ferrari*, riferimento a livello nazionale per la patologia. Ho progressivamente acquisito piena competenza, autonomia ed expertise per quanto riguarda i seguenti aspetti tecnici e clinici:

- Esecuzione di interventi di chirurgia mini-invasiva con particolare riferimento alle seguenti procedure:
  - Alloplastiche inguinali laparoscopiche transperitoneali (T.A.P.P.) per ernie inguino/crurali recidive e bilaterali o associate ad altri interventi laparoscopici;
  - Alloplastica di ernie primitive e laparoceli anche recidivi o plurirecidivi mediante tecnica IPOM e IPOM Plus con sutura del difetto;
  - Tecniche extraperitoneali mininvasive (eMILOS/TES) per la correzione della diastasi dei muscoli retti associata ad ernie della linea alba;
  - Alloplastica per ernia parastomale con tecnica Sandwich, di Sugarbaker e KeyHole Plus;
- Tecnica di posterior component separations nell'approccio chirurgico al laparocele complesso/disastro addominale, la cui introduzione presso la S.C. di appartenenza stata personalmente perseguita a partire dal 2015;
- Introduzione, sviluppo ed applicazione di tecnologie innovative (Impiego Tossina Botulinica, Progressive Pneumoperitoneum e cellule staminali) e nuovi materiali protesici e di fissaggio
- Sviluppo protocolli chirurgici che prevedono l'approccio combinato ai pazienti affetti da obesità grave ed ernie ventrali, candidati a chirurgia bariatrica;



- Coordinamento di attività scientifica, didattica/divulgativa e di programmazione delle sale operatorie;
- Coordinamento dell'Ambulatorio di Chirurgia della Parete Addominale, con attività di prime visite, individuando i candidati a un trattamento chirurgico e definendone le indicazioni diagnostiche e di tecnica (open o mininvasiva), ed attività di follow-up periodici dei pazienti operati;

### **Conferimento del ruolo di Capo Turno Chirurgo e Trauma Leader**

**Data inizio incarico:** 1 Gennaio 2014

**Data fine incarico:** 1 Marzo 2020

**Competenze:** ho svolto questa funzione in collaborazione con la Struttura Complessa di Chirurgia Generale d'urgenza - TRAUMA TEAM (Primario: *Dr. Osvaldo Chiara*) presso il Trauma Center aziendale che rappresenta, con altre 5 aziende della Regione Lombardia, una struttura di terzo livello, considerata Hub nel sistema Hub e Spoke. Il centro è riferimento nazionale per la patologia chirurgica traumatologica in urgenza (oltre 800 interventi/anno). Durante tale attività ho maturato un'importante esperienza nella gestione delle emergenze, delle urgenze non differibili e di quelle chirurgiche differibili sia in ambito della chirurgia generale che nella gestione del paziente traumatizzato. Ho inoltre maturato una importante esperienza nell'applicazione delle metodiche mininvasive nell'area dell'urgenza (ernie e laparoceli incarcerati riparati per via laparoscopica – lisi di aderenze – lavaggi peritoneali – resezioni coliche sec. Hartmann o con ricanalizzazione e diversione). Nell'ambito della traumatologia ho avuto modo di acquisire e mettere in atto tutte le strategie diagnostico-terapeutiche secondo Linee Guida e protocolli aziendali e nazionali di gestione del paziente politraumatizzato con partecipazione a corsi di aggiornamento e audit clinici, in collaborazione multidisciplinare con altri specialisti. Ho svolto attività di trauma leader coordinando l'attività della shock room e il percorso diagnostico terapeutico dei traumi con codice rosso, maturando competenza ed autonomia in molte procedure invasive di damage control.

Grazie a questo periodo ho maturato inoltre le seguenti conoscenze e competenze professionali specifiche della disciplina:

### **Chirurgia colo-rettale:**

Ho sviluppato particolare competenza in questo ambito chirurgico, dapprima sotto la guida del *Prof. Raffaele Pugliese* e, successivamente, del suo allievo *Dr. Giovanni Ferrari*. Ho progressivamente acquisito piena competenza e autonomia per quanto riguarda i seguenti aspetti tecnici e clinici:

- Chirurgia mini-invasiva (Laparoscopica) e robot-assisted per patologia oncologica e benigna del colon e del retto con particolare riferimento alle seguenti procedure:
  - Eemiclectomia DX con Complete Mesocolic excision e Central Vascular Ligation;
  - Eemiclectomia SIN con high o low ligation dell'arteria mesenterica inferiore;
  - Resezione anteriore di retto con Total o Partial Mesorectal Excision;
  - Sigmoidectomia con risparmio dell'asse mesenterico;
  - Resezione segmentaria di flessura colica sinistra e di colon trasverso;
  - Colectomia sub-totale / Proctocolectomia totale;
  - Resezioni di discendente-sigma sec. Hartmann;
  - Amputazione di retto addomino-perineale sec. Miles;
- Esecuzione di interventi di alta complessità in pazienti ad alto rischio con necessità di resezioni multiviscerali;
- Introduzione e sviluppo di nuove tecnologie: applicazioni della fluorescenza mediante somministrazione di verde di indocianina, visione laparoscopica 4K e 3D, utilizzo di suturatrici meccaniche lineari e circolari con tecnologia smart;
- Introduzione e sviluppo di nuove tecniche mininvasive per la chirurgia mini-invasiva trans- anale (TAMIS);



- Individuazione e definizione dell'iter diagnostico terapeutico dei pazienti affetti da patologia maligna del colon e del retto collaborando alla stesura di un PDTA aziendale;
- Co-responsabilità nello svolgimento dell'Ambulatorio di Chirurgia colo-rettale (1 volta alla settimana) e della malattia diverticolare (1 volta alla settimana), riferimenti Aziendale per l'attività di approfondimento diagnostico gestione terapeutica, programmazione chirurgica elettiva e follow up dei pazienti affetti da patologia maligna e benigna del colon-retto;
- Svolgimento di meeting multidisciplinari (1 volta alla settimana) con Oncologi, Radioterapisti e Radiologi nell'ambito del Niguarda Cancer Center, e partecipazione attiva ad ambulatori congiunti per l'inquadramento diagnostico-terapeutico dei pazienti affetti da neoplasia del retto area di particolare eccellenza della Struttura complessa di appartenenza, garantendo ai pazienti affetti da neoplasie del retto il miglior trattamento di cura mediante terapie integrate, ottimizzando i tempi di cura;
- Collaborazione con i colleghi della S.C. di Oncologia Medica, per la ricerca in ambito di genetica e biologia molecolare relativamente alle neoplasie colo-rettali;
- Collaborazione con i colleghi della S.C. di Endoscopia Digestiva per la definizione di un protocollo per il trattamento dei tumori T1 del retto e per la gestione conservativa di complicanze chirurgiche (utilizzo di endoprotesi e clips "over the scope");
- Collaborazione al coordinamento della attività scientifica, ambulatoriale, didattica/divulgativa e della programmazione operatoria;
- Messa in atto dei più moderni protocolli di Enhanced recovery after surgery (ERAS);
- Identificazione e gestione del paziente fragile affetto da patologia neoplastica;
- Collaborazione in qualità di chirurgo colo-rettale di riferimento con Ambulatorio aziendale dei pazienti stomizzati;

**Attività ambulatoriale specialistica e multidisciplinare:**

Partecipo attivamente a riunioni multidisciplinari con cadenza settimanale, parte integrante di un Gruppo di miglioramento con accreditamento ECM ("La resezione delle metastasi epatiche dei tumori del colon-retto") 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.

Dal 2015 collaboro attivamente alla creazione e sviluppo di un gruppo di lavoro multidisciplinare con lo scopo di studiare un percorso specifico di gestione pre e peri-operatoria dedicato al paziente fragile e/o anziano, con particolare interesse al paziente affetto da patologia oncologica. Il lavoro ha portato alla stesura di un protocollo in accordo con le linee guida nazionali ed internazionali. Per l'applicazione di questo protocollo ho contribuito allo sviluppo dell'Ambulatorio Multidisciplinare di Pre-abilitazione del paziente "Fragile" che ha visto coinvolte le seguenti figure professionali: chirurgo, anestesista, nutrizionista, internista, dietista, infermiere.

**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO. OSPEDALE GALMARINI DI TRADATE. UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE**

(1 Febbraio 2007 – 8 Gennaio 2012)

Durante questo periodo ho maturato le seguenti conoscenze e competenze professionali specifiche della disciplina:

- Partecipazione all'attività clinico assistenziale di reparto, maturando piena autonomia gestionale in corso di giro visita, suddivisa su degenza ordinaria, week surgery e day surgery;
- Svolgimento di pronta disponibilità durante le ore notturne, come primo reperibile in caso di valutazione clinica urgente di Pronto Soccorso e/o della S.C. di appartenenza;
- Partecipazione all'elaborazione e messa in atto dei percorsi clinici ed organizzativi dell'attività di pre-ricovero chirurgico con riduzione dei periodi di preospedalizzazione del paziente con patologia elettiva;
- Partecipazione alla turnistica di PS attraverso lo svolgimento di guardie attive, diurne e notturne, presso l'ambulatorio chirurgico/traumatologico;



- Sviluppo e consolidamento di tutta la chirurgia videolaparoscopica di bassa e media complessità e partecipazione attiva allo svolgimento di interventi chirurgici anche di elevata complessità;
- Piena autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici in ambito di day surgery;
- Referente clinico per l'introduzione ed implementazione della chirurgia mini-invasiva laparoscopica della parete addominale con raggiungimento di piena autonomia nell'esecuzione di plastiche IPOM per ernie primitive/laparoceli di media complessità;
- Introduzione della chirurgia laparoscopica transperitoneale (TAPP) per il trattamento delle ernie inguinali con esecuzione dei primi casi del P.O.;
- Referente per lo svolgimento del follow up clinico ambulatoriale dei pazienti chirurgici con patologia oncologica esofago-gastrica e colo-rettale;
- Coordinamento dell'attività della segreteria scientifica dell'ACOI Lombardia per l'organizzazione e partecipazione a congressi, workshop e convegni;

**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO FONDAZIONE MACCHI. UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA**

*(1 Dicembre 2006 – 31 Gennaio 2007)*

Durante questo periodo ho maturato le seguenti conoscenze e competenze professionali specifiche della disciplina:

- Attività clinico-chirurgica e d'accettazione con turni di guardia diurna e notturna presso DEA di II livello con consolidamento delle conoscenze precedentemente acquisite nella valutazione e stabilizzazione del paziente critico trovandomi a gestire durante la turistica lavorativa anche la sala rianimatoria.

**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO. OSPEDALE GALMARINI DI TRADATE. UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI PRONTO SOCCORSO**

*(10 Dicembre 2003 - 06 Febbraio 2006)*

Durante questo periodo ho maturato le seguenti conoscenze e competenze professionali specifiche della disciplina:

- Attività clinico-chirurgica e d'accettazione presso DEA di I livello;
- Coordinamento dell'ambulatorio chirurgico/traumatologico durante servizio di guardia diurna e notturna;
- Guardia divisionale per l'area chirurgica del Presidio Ospedaliero durante le ore notturne;
- Gestione del paziente traumatizzato e del paziente con patologia chirurgica acuta applicando i relativi percorsi diagnostico-terapeutici;
- La collaborazione con l'ambulatorio internistico ha contribuito ad incrementare le mie capacità di stratificazione del rischio e l'amministrazione in emergenza del paziente critico per patologie cardio-respiratorie e vasculopatie cerebrali;
- Piena autonomia nell'applicazione di alcune procedure pratiche in ambito traumatologico: riduzione incruenta di lussazioni e fratture, esplorazione di ferite profonde e riparazione di lesioni tendinee, bendaggi e confezionamento di apparecchi gessati per l'immobilizzazione degli arti ed ecografia FAST;
- Collaborazione allo svolgimento dell'attività del reparto di Chirurgia Generale attraverso una frequentazione almeno bisettimanale della sala operatoria su chirurgia di bassa e media intensità;

**C) Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione del personale con l'indicazione delle ore annue di insegnamento**



## ATTIVITÀ' DIDATTICA IN AMBITO CLINICO

### Niguarda Laparoscopic Arena: Basic fundamentals of laparoscopic surgery

- **Materia della docenza:** chirurgia laparoscopica.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva presso ASST GOM Niguarda in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale dell'Università degli Studi di Milano.
- **Tipologia di corso:** corso dedicato ai chirurghi in formazione con i seguenti obiettivi: apprendimento delle skills di base della chirurgia laparoscopica attraverso la ripetizione di gesti ed esercizi standardizzati; fornire le nozioni di base per l'utilizzo degli strumenti della chirurgia laparoscopica in sicurezza; descrizione dei principi tecnici e fisiologici della chirurgia laparoscopica. In questo tipo di formazione alle lezioni teoriche frontali con discussione interattiva tra la faculty e i partecipanti, si affiancano apposite sessioni "hands-on training" su otto postazioni di simulazione dedicate, che possono essere anche riviste successivamente grazie alla videoregistrazione.
- **Ruolo:** Faculty e Tutor durante sessioni di "hands on training".
- **Periodo di svolgimento:** dal 28 Gennaio 2021 ad oggi
- **Ore annue di insegnamento:** 12

### XI Corso - Digital Edition - Scuola Nazionale di Chirurgia dell'Ernia e della Parete Addominale

- **Materia della docenza:** 17<sup>a</sup> Sezione: Trattamento del laparocele parastomiale. Intervento Key-hole e intervento protesico "a sandwich"; 18<sup>a</sup> Sezione: Tavola rotonda: Il trattamento dell'ernia parastomiale.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** ISHAWs digital School
- **Tipologia di corso:** scuola di formazione on-line con lezioni frontali e video didattici da fruire on-demand - live-sessions di counseling professionale in cui i discenti, riuniti in piccoli gruppi, si potranno confrontare con un tutor per domande e approfondimenti in merito ai contenuti visti e studiati on demand - tavole rotonde live con esperti per espletare una analisi critica dei contenuti e delineare soluzioni terapeutiche condivise.
- **Ruolo:** Docente per il 3° modulo; chirurgia di parete addominale avanzata.
- **Periodo di svolgimento:** 12-21 Gennaio 2021
- **Ore annue di insegnamento:** 3

### Posterior component separation: come, quando e perchè?

- **Materia della docenza:** Trattamento del laparocele complesso.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'Ospedale Niguarda presso ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** Webinar.
- **Ruolo:** Docente, segreteria scientifica.
- **Periodo di svolgimento:** 27 Gennaio 2021
- **Ore annue di insegnamento:** 2

### International Niguarda Academy

- **Materia della docenza:** chirurgia generale oncologica e mininvasiva.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Dipartimento Alta Formazione, Ricerca e Sviluppo. ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** formazione post specialistica per sanitari stranieri con frequenza residenziale presso la Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'Ospedale Niguarda.
- **Ruolo:** tutor clinico di riferimento per la formazione di sanitario straniero con lo scopo di favorire l'ottenimento delle expected skills durante un periodo di frequenza trimestrale.
- **Periodo di svolgimento:** 4 Novembre 2019 - 4 Febbraio 2020
- **Ore annue di insegnamento:** 10

### Academies di chirurgia



- **Materia della docenza:** Chirurgia mininvasiva ed avanzata di parete addominale e chirurgia laparoscopica colo-rettale.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'Ospedale Niguarda presso ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** corsi residenziali di aggiornamento professionale dedicati alla formazione in chirurgia mini-invasiva ed avanzata, attraverso l'organizzazione periodica di incontri teorico-pratici con lezioni frontali, live surgery ed "hands-on training".
- **Ruolo:** Segreteria scientifica, faculty e docente con lezioni didattiche frontali, primo operatore di interventi chirurgici in diretta, tutor presso dry-lab e presso wet-lab su modello animale, tutor presso modello cadaverico, attività di proctoring per i chirurghi partecipanti presso le proprie strutture ospedaliere di appartenenza.
- **Periodo di svolgimento:** dal 2017 ad oggi
- **Ore annue di insegnamento:** 50
- **Elenco dettagliato degli eventi:**
  - Posterior component separation con Cadaveric dissection Lab presso ICLO Teaching and Research Center, Verona (27-29 Novembre 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del retto (19-22 Novembre 2019)
  - Chirurgia laparoscopica dell'ernia inguinale: la TAPP (26-27 Settembre 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del laparocele (19-20 Settembre 2019)
  - Chirurgia laparoscopica dell'ernia inguinale: la TAPP (26-28 Giugno 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del colon destro (18-21 Giugno 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del colon sinistro (14-17 Maggio 2019)
  - Posterior component separation con TAR (25-26 Marzo 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del colon destro (6-8 Marzo 2019)
  - Trattamento laparoscopico del laparocele (4-5 Febbraio 2019)
  - Chirurgia laparoscopica del colon sinistro per malattia diverticolare (17-18 Gennaio 2019)
  - Chirurgia laparoscopica dell'ernia inguinale (22-23 Novembre 2018)
  - Chirurgia laparoscopica del colon sinistro per neoplasia (25-26 Ottobre 2018)

#### **I modulo del Corso di formazione: Scuola Nazionale di Stomaterapia AISTOM**

- **Materia della docenza:** Anatomia chirurgica.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** corso di aggiornamento dedicato alla formazione in stomaterapia per infermieri professionali.
- **Ruolo:** Docente con lezioni didattiche frontali.
- **Periodo di svolgimento:** 12-16 Novembre 2018
- **Ore annue di insegnamento:** 2

#### **AIMS Academy**

- **Materia della docenza:** Chirurgia generale Mininvasiva.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** AIMS Academy, presso ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** corsi di aggiornamento professionale e workshop teorico-pratici nazionali ed internazionali dedicati alla formazione in chirurgia mini-invasiva ed avanzata, attraverso l'organizzazione, con la collaborazione di docenti qualificati internazionali, di lezioni frontali, live surgery ed "hands-on training" presso il primo centro multidisciplinare italiano, terzo in Europa, completamente dedicato alla ricerca ed alla formazione in tale ambito.
- **Ruolo:** Faculty, docente con lezioni didattiche frontali, primo operatore di interventi in diretta. Membro del comitato scientifico e coinvolgimento in qualità di docente in occasione dei corsi di chirurgia laparoscopica della parete addominale e colo-rettaleventi chirurgici in diretta, tutor presso dry-lab e presso wet-lab su modello animale.
- **Periodo di svolgimento:** 5 Ottobre 2015 – 6 Novembre 2017
- **Ore annue di insegnamento:** 10
- **Elenco eventi principali:**



- Corso Intensivo di Chirurgia Laparoscopica (6 Nov 17 – 9 Nov 17)
- Trattamento dei laparoceli nel paziente complesso. Tecniche mini-invasive nuovi biomateriali prevenzione (6 Ott 15)

#### **Corso di formazione a distanza Società di Chirurgia Endoscopica Italiana**

- **Materia della docenza:** Trattamento laparoscopico del laparocele di confine.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Webinar SICE.
- **Tipologia di corso:** corso di formazione a distanza dedicato alla diffusione dell'evidence report relativo alla Consensus development conference on laparoscopic treatment of ventral/incisional hernia.
- **Ruolo:** Docente.
- **Periodo di svolgimento:** 14 Ottobre 2014
- **Ore annue di insegnamento:** 2

#### **La posterior component separation**

- **Materia della docenza:** Trattamento del laparocele complesso
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'Ospedale Niguarda presso ASST GOM Niguarda
- **Tipologia di corso:** Workshop
- **Ruolo:** Docente, segreteria scientifica
- **Periodo di svolgimento:** 17– 18 Gen 2018
- **Ore annue di insegnamento:** 8

#### **Trattamento chirurgico della parete addominale**

- **Materia della docenza:** Trattamento del laparocele complesso.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'Ospedale Niguarda presso ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** Workshop "Meet the experts".
- **Ruolo:** Docente, segreteria scientifica.
- **Periodo di svolgimento:** 19 Aprile 2017
- **Ore annue di insegnamento:** 8

#### **Lezioni di Pronto Soccorso**

- **Materia della docenza:** nozioni basilari di primo soccorso.
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Commissione Europea – Joint Research Center di Ispra (VA).
- **Tipologia di corso:** Corso di aggiornamento aziendale.
- **Ruolo:** Docente.
- **Periodo di svolgimento:** 2000-2006
- **Ore annue di insegnamento:** 10

#### **Interventi Chirurgici eseguiti come primo operatore (Live Surgery) con finalità didattica durante Corsi e Congressi Nazionali e Internazionali dal 2017 al 2020 presso ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano**

- 18/01/2019: Emicolectomia sinistra laparoscopica per malattia diverticolare. Academy di Chirurgia Mininvasiva del Colon "Chirurgia Laparoscopica del colon sinistro per malattia diverticolare.
- 07/02/2019: Plastica laparoscopica per ernia parastomale sec. Sugarbaker - Academy di Chirurgia Mininvasiva della parete addominale: Trattamento laparoscopico del laparocele.
- 26/03/2019: Laparoplastica open con posterior component separation e TAR per voluminoso laparocele lombare destro con perdita di domicilio – Academy di Chirurgia Mininvasiva della parete addominale: Posterior component separation con TAR.



- 19/06/2019: Emicolectomia destra laparoscopica con CME - Academy di Chirurgia Mininvasiva del Colon- RettoChirurgia Laparoscopica del colon destro.
- 20/11/2019: Resezione anteriore del retto laparoscopica con TME - Academy di Chirurgia Mininvasiva del Colon-Retto, Chirurgia Laparoscopica del retto.
- 21/11/2019: Amputazione del retto per via addomino perineale con TME. Academy di Chirurgia Mininvasiva del Colon-Retto, Chirurgia Laparoscopica del retto,
- 28/11/2019: Laparoplastica open con posterior component separation e TAR per voluminoso laparocele lombare destro con perdita di domicilio –Academy di Chirurgia Mininvasiva della parete addominale: Posterior component separation con TAR.
- 18/01/2018: "Laparoplastica open con posterior component separation e TAR per voluminoso laparocele mediano con perdita di domicilio" - Workshop: la Posterior Component Separation.
- 26/10/2018: Emicolectomia sinistra laparoscopica per neoplasia del sigma distale, Academy di Chirurgia Mininvasiva del Colon "Chirurgia Laparoscopica del colon sinistro per neoplasia"
- 23/11/2018: Ernioplastica inguinale bilaterale (TAPP) per ernia bilaterale. Academy di Chirurgia della Parete Addominale "Chirurgia Laparoscopica dell'ernia inguinale".
- 06/11/2017: "Laparoscopica con sutura del difetto per laparocele iliaco recidivo" - Corso Intensivo di Chirurgia Laparoscopica, AIMS Academy.
- 19/04/apr 2017: "Ernioplastica inguinale bilaterale laparoscopica (TAPP) per ernia inguinale bilaterale" - Meet the experts Dynamesh.

#### **ATTIVITÀ DIDATTICA IN AMBITO UNIVERSITARIO**

**Università degli studi di Milano, Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale (Direttore: Prof. P.Danelli). Corso di Colo-proctologia. (Coordinatore: Prof. Luigi Boni) Scuola di Specializzazione in Medicina di base**

- **Materia della docenza:** chirurgia colo-rettale
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** 1) Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico 2) ASST GOM Niguarda.
- **Tipologia di corso:** Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale.
- **Ruolo:** Dirigente Medico con funzioni di Docente. Lezioni frontali.
- **Periodo di svolgimento:** dal 2019 ad oggi
- **Ore annue di insegnamento:** 2

**Università degli studi di Milano, Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale (Direttore: Prof. P.Danelli).**

- **Materia della docenza:** chirurgia generale
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** ASST GOM Niguarda presso S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva.
- **Tipologia di corso:** Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale.
- **Ruolo:** Tutor per il percorso clinico formativo di Medici Specializzandi in chirurgia generale durante il loro periodo di frequenza in corsia. Elaborazione giudizio finale.
- **Periodo di svolgimento:** a partire dall'anno accademico 2019/2020
- **Ore annue di insegnamento:** N.D.

**Università degli studi di Milano, Corso di Laurea in Infermieristica**

- **Materia della docenza:** chirurgia generale
- **Istituto/Ente presso cui si svolta:** Corso di Laurea in Infermieristica, sezione di Busto Arsizio (VA).
- **Tipologia di corso:** Corso di Laurea in Infermieristica.
- **Ruolo:** Docente e commissario in sede di esame di profitto agli studenti del triennio.
- **Periodo di svolgimento:** 30 Novembre 2009 – 31 Dicembre 2012
- **Ore annue di insegnamento:** 12

**Università degli studi dell'Insubria di Varese. Facoltà di Medicina e Chirurgia ( Rettore: R. Dionigi)**