

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 6 E 8 DPR 484/1997

E DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto **PAOLO PIETRO BIANCHI**, codice fiscale **BNCPPPT63S22F205L** nato a **MILANO**, il 22 novembre 1963, residente in **Via Paolo Frisi n 3 Milano Prov. MI CAP 20122**

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/00 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

A) Tipologia delle Istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime.

- **Azienda Ospedaliera San Paolo – Polo Universitario – codice regionale 030 codice d'istituto 914 sito in via Antonio di Rudini 8 20142 Milano**

Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione (D.P.C.M. 12/4/1994). Polo Universitario seded di Dipartimento di Urgenza Emergenza e Accettazione (DEA)

Sede di Comitato Etico

Posti letto ordinari accreditati anno 2003 n.548

Posti letto in day hospital 2003 n. 86

Ricoveri ordinari 2003 n 23.349

Acessi in day hospital 2003 n.34.886

Interventi chirurgici 2003 n. 7461

Accessi in Pronto Soccorso n. 76.762

Istituto Clinico Humanitas

IRCCS sito in via Manzoni 56 20089 Rozzano (MI)

Struttura Sanitaria accreditata e convenzionata con il S.S.N. (DG Reg. Lomb. 25781 del 6.3.97 – DG Reg. Lomb. 46091 8.11.1999) sia per attività di ricovero e cura (regime ordinario e Day-Hospital) che di tipo ambulatoriale polispecialistico, radiodiagnostico, fisioterapico e di laboratorio analisi)

Dal 30.09.2003 con deliberazione VII/14377 della Giunta Regionale Lombardia messa in esercizio dell' Emergenza Alta Specializzazione (EAS)

Istituto Europeo di Oncologia

IRCCS sito in via Ripamonti 435 20141 Milano

Istituto autorizzato ed accreditato con delibera n. VI/49236 del 24 marzo 2000 della Giunta Regionale della Regione Lombardia iscrizione Registro regionale Strutture Accreditate n. 304

Nello specifico autorizzato ed accreditato per le seguenti Specialità:

Chirurgia generale con macroattività di Chirurgia Laparoscopica, Chirurgia Addomino-Pelvica, Chirurgia dei Melanomi e Sarcomi Muscolo Citanei, Chirurgia Senologica, Radiologia interventistica

Chirurgia Toracica. Chirurgia Plastica. Ginecologica. Otorinolaringoiatria. Urologia.

Medicina Nucleare (Radiofarmacia. Terapia Metabolica)

Oncologia Medica (Farmacologia clinica e Nuovi Farmaci, Trapianto di Midollo, Oncoematologia)

Radioterapia Oncologica (Brachiterapia)

Anestesia e Rianimazione

Endoscopia

Radiologia e Diagnostica per immagini (Radiologia Interventistica, Radiologia senologica, Radiodiagnostica)

Centro Day- Hospital (attività ambulatoriale ad alta complessità assistenziale)

Centro Day- Surgery

Ospedale Misericordia. Parte della rete Ospedaliera dell'Azienda Sanitaria Locale Toscana Sud-Est

Sede di punto nascita. DEA di primo livello con circa 70.000 accessi per anno

Le strutture di Degenza sono organizzate per aree funzionali a diversa intensità di Cura

373 posti letto di cui 16 Terapia Intensiva e sub intensiva 8 di terapia intensiva cardiologica 149 di area medica 113 di area chirurgica 70 materno infantile.

Ricoveri Ordinari 2017 14699

Day Surgery/Hospital 2992

Interventi Ordinari 2017	5473
Interventi Day Surgrey/Hospital 2017	2272
Interventi Ambulatoriali 2017	5591

L'Unità Operatova Complessa di Chirurgia Generale e Vascolare

Ricoveri Ordinari 2017	963
Ricoveri Week Surgery 2017	606
Ricoveri Day Surgery	56
Interventi complessivi 2017	2.114

B) Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze

- Esercito Italiano Ente pubblico

Battaglione Alpini Mondovì

dal 30/7/1990 al 14/4/1991 Sottotenente Medico di complemento Ruolo Ufficiale Medico
A tempo determinato. A tempo pieno

- Esercito Italiano Ente pubblico

Distretto Militare Principale di Milano Nucleo Medico Gruppo Selettori

dal 15/4/1991 al 3/8/1991 Ruolo: Ufficiale Medico selettore. A tempo determinato. A tempo pieno

- Azienda Ospedaliera San Paolo. Milano Polo Universitario

Azienda Pubblica

Dal 08/07/1996 al 31.07.1997 a tempo determinato – supplenza.

Dirigente Medico di I° livello della Disciplina di Chirurgia Generale a rapporto di lavoro a tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

- Azienda Ospedaliera San Paolo Milano. Polo Universitario

Azienda Pubblica

Dal 01.08.1997 al 30.05.2000 a tempo determinato. Dirigente Medico di I° livello della Disciplina di Chirurgia Generale a rapporto di lavoro a tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

- **Azienda Ospedaliera San Paolo Milano. Polo Universitario**

Azienda Pubblica

da 1/4/2000 a 28/2/2004 a tempo indeterminato di ruolo. Dirigente Medico di I° livello della Disciplina di Chirurgia Generale a rapporto di lavoro a tempo pieno. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

- **Istituto Clinico Humanitas IRCCS. Rozzano (MI)**

Istituto Privato convenzionato con SSN

Da 1/03/2004 a 31/03/2010 **Capo Sezione** Chirurgia Mini-Invasiva e colo rettale dell'UO Chirurgia Generale III. In aspettativa dal 01.09.2007 al 31/03/2010. Autonomia di gestione di 2 sedute operatorie settimanali dedicate alla chirurgia laparoscopica colo-rettale. **Responsabile all'interno del gruppo multidisciplinare oncologico della sezione dei tumori colo-rettali.** Responsabile attività scientifica e didattica per la diffusione della chirurgia mini-invasiva del colon retto Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

- **Istituto Europeo di Oncologia. IRCCS Milano**

Istituto Privato convenzionato con SSN.

Da 01.09.2007 al 28/02/2007 Vice-Direttore responsabile progetto chirurgia mini-invasiva Divisione a direzione universitaria di Chirurgia Generale e Laparoscopica. Dal 1.03.2008 al 30.09.2014 **Direttore** Unità di Chirurgia Mini-Invasiva. Completa autonomia chirurgica con gestione di sedute operatorie autonome e personale dedicato. Due assistenti e 2 borsisti afferiscono all'Unità. In media 150 interventi chirurgici all'anno vengono effettuati, nell'ambito della chirurgia oncologica digestiva maggiore, di cui l'85% con tecnica mini-invasiva laparoscopica e robotica. Il Direttore è anche responsabile della chirurgia mini-invasiva all'interno dei **Board multidisciplinari** di oncologia digestiva, che vengono effettuati con cadenza settimanale a cui partecipano oltre alla chirurgia le seguenti specialità: oncologia medica, radiologia, radioterapia, anatomia patologica, medicina nucleare. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

- **Azienda Unità Sanitaria Locale di Grosseto. Presidio Ospedaliero di Grosseto.**

Azienda Pubblica

Dal 1 ottobre 2014 ad oggi **Direttore Unità Complessa di Chirurgia Generale, Mini-Invasiva e vascolare.** Incarico quinquennale .

Dal 1 dicembre 2014 ad oggi **Responsabile Area Funzionale Chirurgica.** Azienda Unità Sanitaria Locale n.9 di Grosseto. Presidio Ospedaliero di Grosseto. Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979

Dal 1 settembre 2016 ad oggi **Direttore Dipartimento di Chirurgia e Specialistiche dell' ASL Toscana Sud-Est, comprendente 13 Presidi Ospedalieri, di cui 2 provinciali (Arezzo e Grosseto).** In qualità di Direttore di Dipartimento il candidato ha realizzato un progetto di **unificazione in rete nell'area vasta Toscana Sud Est per quanto riguarda la Chirurgia d'Urgenza.** Sono stati identificati due presidi Hub (Grosseto ed Arezzo) sede di

accentramento delle patologie di emergenza maggiore e 11 Presidi di prossimità con funzione di Spoke. All'interno del Dipartimento sono state costituite due Unità Operative Semplici Dipartimentali di Chirurgia d'Urgenza (Arezzo e Grosseto).

Il candidato ha provveduto, in collaborazione con i sottoposti responsabili di aree funzionali ed omogenee, ad organizzare la **Chirurgia Oncologica dell'Area per Percorsi Diagnostici Terapeutici (PDTA)**, suddivisi secondo le patologie neoplastiche: dell'apparato digerente superiore ed inferiore, epato-biliari, Breast Units, ormone. Inoltre sono stati istituiti in ogni Presidio Ospedaliero i **Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)**, con funzione di tumor boards ed obbligo di inserimento nella documentazione clinica di ogni paziente dell'esito del consulto multidisciplinare.

Il terzo progetto Dipartimentale di unificazione in rete funzionale, realizzato dal candidato in qualità di Direttore del Dipartimento riguarda la day-Surgery, uniformando i PDTA nei diversi presidi, con particolare riferimento alla valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni.

Il Dipartimento di Chirurgia comprende anche le Chirurgie specialistiche (Ortopedia, Oculistica, ORL, Urologia, Dermatologia) pertanto funzione del Direttore di Dipartimento è anche quella di gestire le risorse economiche ed umane Dipartimentali, individuare gli obiettivi di budget e condividere i PDTA delle specialità chirurgiche afferenti.

- **C) Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate**

- Il candidato si è dedicato alla **chirurgia digestiva mini-invasiva** sin dagli inizi della sua diffusione. Inizialmente presso la Clinica Universitaria dell'Ospedale San Paolo di Milano diretta dal Professor Maurizio Mezzetti, dove ha messo a punto la tecnica di ecografia mini-invasiva, tra i primi ad utilizzare tale metodica e oggetto di numerose pubblicazioni (cfr pubblicazioni). Successivamente presso la Divisione di Chirurgia Generale Universitaria dell'Istituto Clinico Humanitas di Rozzano (Milano) diretta dal Professor Marco Montorsi dove, in qualità di Capo della sezione di chirurgia mini-invasiva colo-rettale si è dedicato alla **chirurgia laparoscopica dell'apparato digerente** ed in particolare del colon-retto.

- L'attività chirurgica d'elezione è sempre stata affiancata ad una intensa attività di **chirurgia d'Urgenza**. Dal 1996 al 2004 presso l'Ospedale San Paolo di Milano, dove vengono eseguite circa 80.000 prestazioni di pronto soccorso all'anno. Dal 1998 il candidato ha ricoperto il ruolo di **Capo Turno Chirurgo**, responsabile pertanto durante i turni di guardia dell'attività chirurgica d'Urgenza e di Pronto Soccorso. L'AO San Paolo è sede di DEA di II livello. Tale ruolo è stato ricoperto anche dal 2004 al 2007 presso l'Istituto Clinico Humanitas – Rozzano (Milano) **centro di Emergenza di Alta Specialità (EAS)**.

- Facendo riferimento alla **casistica operatoria allegata, corrispondente agli ultimi 12 anni (novembre 2005 – marzo 2018)** il candidato ha partecipato a **2025** interventi chirurgici di cui **1640** in qualità di **I° operatore**.

- La **chirurgia colo rettale mini-invasiva oncologica** è stato il campo in cui il candidato si è maggiormente dedicato eseguendo, negli ultimi 10 anni, come **1° operatore 854 interventi**, di cui **457 laparoscopici e 397 robotici**. In particolare il candidato ha sviluppato una esperienza tra le più importanti sia a livello mondiale nella **chirurgia robotica del retto con 160 resezioni robotiche**. Per questo motivo, come riportato sopra nel presente curriculum, il candidato ha ricevuto diversi riconoscimenti ed è internazionalmente riconosciuto come un'autorità nel campo.
- Nella **chirurgia oncologica dell'apparato digerente superiore** il candidato ha eseguito come **1° operatore** negli ultimi 12 anni **302 interventi** di resezione gastrica ed esofagea avanzata di cui **51 laparoscopici e 78 robotici**.
- **Chirurgia endocrina surrenalica** (ultimi 10 anni) **43 surrenectomie** di cui **21 laparoscopiche e 15 robotiche**
- **Chirurgia Epato-bilio-pancreatica**. Anche in questo campo il candidato si è dedicato alla diffusione di trattamenti mini-invasivi nei tumori epato-bilio-pancreatici, attivando presso l'Istituto Europeo di Oncologia un rapporto collaborativo importante con la Divisione di Radiologia Interventistica per il **trattamento mini-invasivo delle lesioni focali epatiche e pancreatiche**. In particolare sono stati eseguiti in collaborazione con la divisione di Radiologia Interventistica **129 interventi** di laparoscopia diagnostica con ecografia laparoscopica e termoablazione locale con radiofrequenza laparoscopica. Anche questa esperienza è tra le più importanti, tanto che è stata attivata allo IEO a partire da ottobre 2013 una sala operatoria comune (radiologia interventistica – unità di chirurgia mini-invasiva) di trattamenti mini-invasivi loco regionali. **Nell'ambito della chirurgia epatobiliare oncologica maggiore: 127 resezioni epatiche di cui 44 robotiche. 65 resezioni pancreatiche di cui 20 robotiche**
- Nella casistica allegata sono compresi altri **120 interventi** come primo operatore, tra cui anche **3 interventi** di peritonectomia combinata con isteroannessicotomia e resezione colica

D) Soggiorni di studio o di addestramento

- **Istituto di Anatomia Umana Normale. Università degli Studi di Milano. Studente frequentatore da novembre 1982 a novembre 1985**
- **Reparto di Clinica Chirurgica - Divisione di Chirurgia II. Ospedale San Paolo. Università di Milano. Studente frequentatore dal 1 novembre 1986 al 4 luglio 1989, ed in qualità di medico volontario dal 5 luglio 1989 al 31 ottobre 1994**

E) Attività didattica

- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Milano. Tutore Corsi Integrati di Metodologia Clinica e Malattie dell'Apparato Digerente AA 1991-92**
- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Milano. Tutore Corsi Integrati di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Malattie dell'Apparato Digerente AA 1992-93**
- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Milano. Tutore Corso Integrato di Malattie dell'Apparato Digerente AA 1993-94**
- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Milano. Tutore Corsi Integrati di Metodologia Clinica e Malattie dell'Apparato Respiratorio. AA 1994/95, 96/97, 97/98, 98/99**
- **Scuola per Infermieri Professionali Azienda Ospedaliera San Paolo. Titolare insegnamento di Chirurgia, medicina e specialità per l'attivazione di moduli d'insegnamento e studio interdisciplinare AA 1992/93 e AA 1993/94**
- **Scuola per Infermieri Professionali Azienda Ospedaliera San Paolo. Titolare insegnamento di chirurgia toracica AA 1994/95**
- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Milano. Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria. Tutore del corso di Patologia Chirurgica AA 1995/96, 96/97, 97/98, 99/00**
- **Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università di Milano. Scuola di Specializzazione in Chirurgia dell'Apparato Digerente. Professore a Contratto. Scuola di Specializzazione in Chirurgia dell'Apparato Digerente. Titolare Insegnamento**
 - **Metodologia e Clinica Chirurgica anno accademico 2006/2007**
 - **Tecnologie di sala operatoria anno accademico 2008/2009 e 2009/2010**
 - **Chirurgia Generale 1 anno accademico 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15**
- **Istituto Europeo di Oncologia. IEO Education. Milano. Direttore dei Seminari di Chirurgia Mini-Invasiva Oncologica**
 - **Le Neoplasie del colon maggio 2008**
 - **Le Neoplasie del retto settembre 2008**
 - **Stadiazione delle neoplasie del tratto digestivo superiore e pancreatiche novembre 2008**
- **Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Laparoscopica e del colon e del retto.**
 - **3° Corso di Anatomia e Tecnica Chirurgica. Alessandria 9-10 febbraio 2009**

- 1° operatore Intervento chirurgico in diretta (emicolectomia destra laparoscopica)
- Istituto Europeo di Oncologia IEO Education, Milano. **Direttore dei seguenti corsi:**
 - o **Corso live di chirurgia laparoscopica oncologica del colon 29-30 giugno 2009**
- Istituto Europeo di Oncologia IEO Education. Milano **Direttore**
 - o **Corso live di chirurgia laparoscopica oncologica del colon 22-23 marzo 2010**
- Istituto Europeo di Oncologia. Milano **Direttore**
 - o **Corso live di chirurgia laparoscopica oncologica del colon 30-31 maggio 2013**
- Istituto Europeo di Oncologia IEO Education, Milano **Direttore del Convegno:**
 - o **Nuove strategie di cura nel cancro del retto 14 maggio 2012**
- **Scuola di Chirurgia Robotica. Istituto Europeo di Oncologia. Direttore dei Corsi:**
 - o **Advanced Course on Robotic Digestive Surgery. 9-11 maggio 2011. Istituto Europeo di Oncologia. Milano.**
 - o **Course on Robotic Abdomino-Pelvic Surgery 23-25 settembre. Istituto Europeo di Oncologia. Milano.**
- **ACOI - Scuola Speciale Chirurgia Mini-Invasiva Robotica. International School of Robotic Surgery. Docente**
 - o **Advanced Robotic Colorectal Course Novembre 2010-2011-2012-2013**
 - o **Corso Base: maggio 2010/11/12/13/14**
 - o **Coordinatore del Advanced HPB and Colorectal Course. Novembre 2014**
 - o **Coordinatore Corso Base. Chirurgia Robotica maggio 2015**
 - o **Dal 1 giugno 2014. Direttore della Scuola Speciale ACOI Chirurgia Mini-Invasiva Robotica. International School of Robotic Surgery**
- **Moscow Clinical Scientific Center.**
 - o **European Association of Endoscopic Surgery Course. 1° Operatore Intervento in diretta di resezione anteriore del retto robotica. Mosca (Russia) 5-6 dicembre 2013**
 - o **Docente: Robotic Surgery in Oncology**
- **European Institute of Telesurgery. Strasbourg (France)**
 - o **Laparoscopic Colorectal Surgery. Advanced Course. Strasburgo 15-16 Novembre 2013. Docente (Faculty)**

- **Kyungpook National University Medical Center. Daegu (Corea del Sud)**
- o **1st Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons. Daegu (Corea del Sud) 11-13 ottobre 2012. Docente internazionale invitato. (International Invited Faculty)**
- o **2nd Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons. Daegu (Corea del Sud). 31 ottobre - 2 novembre 2013. Docente internazionale invitato. (International Invited Faculty)**
- **The Chinese University of Hong Kong.**
- o **2nd Asia-CRSA Advanced Robotic Sub-Specialty Training Course. Minimal Access Surgery Training Center. 24-28 Febbraio 2014. Hong Kong (Cina). Docente**
- **Tutore interventi di chirurgia robotica presso altri centri italiani:**
- o **Istituto Clinico Humanitas, Rozzano (MI). Resezione anteriore del retto**
- o **Istituto Oncologico Pascale (Napoli): Resezione anteriore retto**
- o **Azienda Ospedaliera Siena: Resezione anteriore del retto**
- o **Ospedale Careggi Firenze: Emicolectomia destra**
- o **Azienda Ospedaliera Pisana. Emicolectomia destra**

Riconoscimenti e Grants

- **Menzione di lode per lo studio: "Laparoscopic ultrasound: A real alternative to cholangiography during cholecystectomy ?" European I.H.P.B.A. Congress. Atene 25-28 maggio 1995**
- **Premio Miglior Video. Laparoscopic treatment of colonic diverticular disease. European days of colorectal surgery. Castelfranco Veneto. Novembre 2004**
- **1° Premio Miglior Presentazione Orale. Laparoscopic surgery in colon cancer. 3° Congresso Nazionale della Società Italiana Chirurghi Universitari (S.I.C.U.Società Italiana Chirurghi Universitari). Milano Novembre 2005**
- **Miglior Presentazione Orale Full robotic anterior rectal resection with TME. Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Endoscopica (SICE). Bari, Settembre 2009. Umberto Parini Award.**
- **Premio Miglior Presentazione orale 15° congresso SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica) "Laparoscopic radiofrequency ablation of focal hepatic lesions: technical aspects"**
- **Premio migliore presentazione video: "Full robotic right colectomy with intracorporeal anastomosis". 3rd Congress of CRSA (Clinical Robotic Surgery Association) Houston, Texas 2011**

- **Premio secondo classificato miglior presentazione orale: "Robotic versus laparoscopic right colectomy for cancer"** 3rd Congress of CRSA (Clinical Robotic Surgery Association) Houston, Texas 2011
- **Premio migliore presentazione video: "Robotic total splenectomy: a testing ground for robotic learning curve"** 4th Congress of CRSA (Clinical Robotic Surgery Association) Chicago. IL 2012 9.
- **Premio Miglior Presentazione Orale 4th Congress of CRSA (Clinical Robotic Surgery Association) Cost-Effectiveness Analysis of open and robotic surgery in the treatment of rectal cancer".** Washington DC 2014
- **2011 Research Grant 50.000 euro (Umberto Veronesi Foundation) per lo studio: Radioguided Occult Lesions detection and lymphatic mapping in early stage colon cancer.**
- **2012 Research Grant 30.000 euro (Umberto Veronesi Foundation) per il progetto: A European Collaborative Rectal Robotic Group (ECROG) database of robotic rectal cancer treatment**

F) partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari

Partecipazione ad attività di aggiornamento

- 1 - **Live Endoscopy 1989.1° Corso Nazionale di Aggiornamento in Endoscopia Digestiva in Diretta. Milano, 13-14 aprile 1989.**
- 2 - **Corso di Aggiornamento: Seminari di Patologia Toracica. Milano.Ospedale Maggiore-Pad.Monteggia.13 febbraio-3 aprile 1990. Corso di aggiornamento della durata di tre mesi.**
- 3 - **L'iperparatiroidismo Primitivo e Secondario. Attualita' nefrologiche e Chirurgiche. Milano, 18-19-20 aprile 1991.**
- 4 - **Le Neoplasie del Pancreas Esocrino e della Regione Periampollare. Presidio Ospedaliero di Iseo.Monticelli Brusati (BS). 11 maggio 1991.**
- 5 - **Corso di Aggiornamento in Chirurgia Generale e Gastrointestinale. Milano. Ente Ospedaliero S.Carlo Borromeo. 20-22 marzo 1991.**
- 6 - **University of Edinburgh. Institute for Applied Language Studies. Course: English for Medical Congresses. Edimburgo. 12-30 agosto 1991.**
- 7 - **IV Corso residenziale sulla motilità esofagea.Milano - Istituto Scientifico H. San Raffaele. 9-10-11 aprile 1992. Parte Pratica del IV Corso di motilità esofagea presso il laboratorio di Fisiopatologia Digestiva del Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia**

digestiva dell'Istituto Scientifico H. San Raffaele. Milano - 29.30 settembre e 1 ottobre 1992.

8 - Le Nuove Tecniche Mini Invasive. Diagnostica e Terapia. Milano Hotel Executive 5 - 6 novembre 1992.

9 - VIII Giornate Internazionali sulle Malattie dell'Esofago. Milano - Università degli Studi - 15-16 marzo 1993.

10 - Seminario di Didattica Tutoriale per la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano. Fondazione Smith Kline. Varese-Palace Hotel- 5-8 maggio 1993.

11 - Gasless laparoscopy Workshop presso la Divisione di Chirurgia 7 piano dell'Ospedale San Carlo di Milano. 23 ottobre 1993

12 - Corso di Aggiornamento professionale obbligatorio: " Interpretazione dei referti del contaglobuli NE-8000 ". 11 febbraio 1993 presso Ospedale S. Paolo-Milano.

13 - Corso di Toracosopia. Ospedale di Valle Camonica 19 - 21 ottobre 1994

14 - Corso di Aggiornamento "La diagnosi differenziale in campo medico, chirurgico ed oncologico". Ospedale Maggiore Policlinico di Milano. Ottobre - Dicembre 1995. Corso di aggiornamento della durata di tre mesi.

15 - Applicazioni dell'ecografia in ambito chirurgico. Lodi 3 - 4 novembre 1995) Corso Teorico Pratico. Correzione laparoscopica dell'ernia inguinale per via preperitoneale. Divisione di Chirurgia Generale Ospedale di Schio (Vi). 15 - 16 gennaio 1996

16 - Advances in Thoracic Surgery 1996. Milano, Università degli Studi. Istituto Scientifico H San Raffaele. 10 giugno 1996

17 - Il Corso di Aggiornamento: "La diagnosi differenziale in campo medico, chirurgico ed oncologico". Ospedale Maggiore Policlinico. Ottobre - Dicembre 1996

18 Cours Europeen de Chirurgie Laparoscopique. Bruxelles 18 - 21 novembre 1997

19 - Corso di formazione in materia di protezione dalle radiazioni per il personale medico chirurgico che svolge attività radiodiagnostica complementare all'esercizio clinico. Parte generale e speciale. Milano. Azienda Ospedaliera Niguarda "Cà Granda" 12, 20 gennaio - 27, 30 gennaio 1999

20 - Corso di aggiornamento teorico - pratico sulla chirurgia mini - invasiva del reflusso gastro-esofageo. Torino 22 settembre 1999

21 - Frequenza sala operatoria U.O. di Chirurgia Generale Videochirurgia Laparoscopica e Robotica. Castelfranco veneto. Treviso 7 - 10 ottobre 2002

- 22 - Course of colorectal surgery at The European School of Laparoscopic Surgery. Brussels. 10-11 marzo 2004
- 23 - ATLS Student Course of the American College of Surgeons. Istituto Clinico Humanitas. Rozzano (Milano). 29 – 30 giugno 2004
- 24 Single Incision Laparoscopic Surgery (SILS) Colorectal Masterclass . Covidien European Training Centre. Elancourt France
- 25 **Certificato di Formazione Manageriale per Direttore Responsabile di Struttura Complessa Conseguito per frequenza e alto merito presso Regione Lombardia Scuola di Direzione in Sanità in data 5 Marzo 2012**

Partecipazione a convegni ECM

- a. Riunioni Multidisciplinari in Oncologia ott-dic 2007 Istituto Europeo di Oncologia **15 crediti formativi E.C.M.**
- b. Riunioni Multidisciplinari in Oncologia – Chirurgia Generale 06/02/2008 – 07/05/2008. Istituto Europeo di Oncologia Docente **4 crediti formativi E.C.M.**
- c. Riunioni Multidisciplinari in oncologia addominale. Sett-Dicembre 2009 **17 E.C.M.** Istituto Europeo di Oncologia
- d. Incontri di ricerca clinico-traslazionale dei tumori del tratto gastrointestinale. Istituto Europeo di Oncologia. **17/03 -21/07 2011. 11 crediti formativi E.C.M.**
- e. Riunioni Multidisciplinari in oncologia addominale. Istituto Europeo di Oncologia. 02/03/-04/05 2011. **22 crediti formativi E.C.M.**
- f. Riunioni Multidisciplinari in oncologia addominale. Istituto Europeo di Oncologia. **02/10- 04/12 2013. 23,4 crediti formativi E.C.M.**

Relatore Congressi Internazionali:

- 1. Surgical treatment of achalasia. Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan. Milan, July 15-21,1990.99-100.**
- 2. Laparoscopic cholecystectomy: preoperative evaluation with ultrasonography. Falk Symposium n°83 Bozen, Italy 7-8 April 1995 pp. 93**
- 3. Laparoscopic ultrasound during cholecystectomy: techniques and applications. International Surgical Week I.S.W. 95Lisboa, Portugal August 27 – September 2 1995; pp. 105**

- 4. Technical difficulties and complications during laparoscopic cholecystectomy: a predictive use of preoperative ultrasonography.** International Surgical Week I.S.W. Lisboa, Portugal August 27 – September 2 1995; pp. 11
- 5. Staging of pancreatic malignancies: role of laparoscopic ultrasound.** 4th International Congress of The European Association for Endoscopic Surgery. Trondheim, Norway. June 23-26 1996. 80
- 6. Diagnosis of choledocholithiasis by laparoscopic ultrasound during cholecystectomy.** 4th International Congress of The European Association for Endoscopic Surgery. Trondheim, Norway. June 23-26 1996. 245
- 7. Role of laparoscopic ultrasound in the staging of pancreatic malignancies.** XXX World Congress of the International College of Surgeons. Kyoto, Japan November 25-29 1996. 90
- 8. Echographie par coeliovideoscopie: imagerie endoluminale de la voie biliaire principale.** IV Symposium International Société Française de Chirurgie Endoscopique. Bordeaux October 24 - 26 1996.
- 9. Diagnosis of choledocholithiasis by laparoscopic ultrasound during cholecystectomy.** Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgery (SAGES) . San Diego California. March 19-22, 1997. 74
- 10. Early experience of laparoscopic ultrasound (LUS) for diagnosis and staging of focal liver lesions.** European Association for the Study of the Liver. London April 9-12 1997. 48
- 11. Laparoscopic ultrasound (LUS) in patients with pancreatic malignancies** 8th World Congress of the International Gastro-Surgical Club Strasbourg April 15-18 1998 pp. 62
- 12. Laparoscopic ultrasound (LUS) for diagnosis and staging of focal liver lesions, preliminary results** Hepato-gastroenterology 1998; 45: CDLXXXIV Abstract 3rd World Congress of the International Hepato Pancreato Biliary Association. Madrid (Spain), May 24 to 28, 1998
- 13. Laparoscopic ultrasound for the staging of pancreatic malignancies.** Hepato-gastroenterology 1998; 45: CDLXXXIV Abstract 3rd World Congress of the International Hepato Pancreato Biliary Association. Madrid (Spain), May 24 to 28, 1998
- 14. Accuracy of echoendoscopy (EUS) and laparoscopic ultrasound (LUS) in the preoperative evaluation of pancreatic cancer.** World Congresses of Gastroenterology - Vienna - Austria. September 6-11, 1998 Digestion 1998; 59 (suppl 3): 195
- 15. Laparoscopic ultrasound for hepatocellular carcinoma** World Congresses of Gastroenterology – Vienna Austria. September 6-11, 1998 Digestion 1998; 59 (suppl 3): 369
- 16. Role of laparoscopic ultrasound for hepatocellular carcinoma** 16th World Congress C.I.C.D. - Madrid - Spain, September 16 19, 1998 Digestive Surgery 1998;15:54517.

Laparoscopic radiofrequency of hepatocellular carcinoma. Preliminary report. Digestive Disease Week Orange County Convention Center - Orlando - Florida. May 16-19, 1999;n° 71

18. Laparoscopic radiofrequency of hepatocellular carcinoma: a real alternative ? 7th International Congress of the E.A.E.S Linz Austria June 23-26, 1999 pp. 501-98

19. The role of intraoperative ultrasound during laparoscopic liver Surgery 7th European Congress of Video Surgery, Milan February 24-26 2000; pp 44-20. Minimally invasive needlescopic surgery 7th European Congress of Video Surgery, Milan February 24-26 2000; pp 4-2

21. Laparoscopic radiofrequency of hepatocellular carcinoma. Preliminary results Digestive Disease Week San Diego California May 21-24, 2000; pp. 74

22. Laparoscopic with laparoscopic ultrasound (L-LUS) for pre-treatment staging of hepatocellular carcinoma: a prospective study Digestive Disease Week San Diego California May 21-24, 2000; pp. 2274

23. The role of intraoperative ultrasound during laparoscopic liver surgery 8th International Congress of EAES Nice 2000, France, June 28 - July 1, 2000; VS8

24. Needlescopic abdominal surgery. Feasibility and technical aspects 8th International Congress of EAES Nice 2000, France, June 28 - July 1, 2000; VS17

25. Radiofrequence coelioscopique pour hepatocarcinome du foie cirrhotique. 103^e Congres Francais de Chirurgie Paris 4-6 Octobre 2001 Chirurgie 2001; 126: 715-6

26. Endoscopic ultrasonography and magnetic resonance in preoperative staging of rectal cancer: comparison with histologic findings Digestive Disease Week 2005. Chicago. May 14-19 2005.

27. Laparoscopic ultrasound guided splenectomy for a large splenic cyst 13th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery. Venice 1-4 June 2005.

28. Laparoscopic spleen preserving left pancreatectomy without splenic vessels preservation 13th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery. Venice June 1-4 2005

29. Laparoscopic lymphatic mapping and sentinel lymphnode detection in colon cancer. Technical aspects and preliminary results Society American Gastrointestinal Endoscopic Surgeons (SAGES) Surgical spring week 2006. Dallas Texas. April 26 – 29 2006

30. Laparoscopic lymphatic mapping and sentinel lymphnode detection in colon cancer. Technical aspects and preliminary results. European Association for Endoscopic Surgery

(EAES) 14th International Congress. 10th World Congress of Endoscopic Surgery. Berlin. Germany. September 13-16, 2006.

31. Laparoscopic sentinel lymphnode analysis in colon cancer American College of Surgeons. 2006 Clinical Congress. October 8-12 Chicago Illinois. Video presentation.

32. Sentinel node biopsy: new boundaries: Laparoscopic approach in colon cancer 5th Biennial International Sentinel Node Society Meeting Rome 1-4th November 2006

33. Combined transanal and laparoscopic approach in the treatment of rettocele and concomitant enterocele 15th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery EAES 4-7 July 2007 Athens Greece

34. Sentinel node mapping in laparoscopic colon resection for early stage colon cancer Annual Meeting American Society of Colon and Rectal Surgeons (ASCRS) 2007- St Louis. MI

35. Right colectomy for cancer. A comparative study of three different techniques. 16th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) Stockholm Sweden 11-14 June 2008

36. Totally Laparoscopic right colectomy for cancer- Technical aspects 16th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) Stockholm Sweden 11-14 June 2008

37. Sentinel node evaluation in colon cancer. Preliminary results of an Italian multicenter study. The Society of Surgical Oncology 62nd annual Cancer Symposium Phoenix March 4-8 2009

38. Sentinel lymphnode biopsy during laparoscopic colectomy for cancer: results of a prospective study American College of Surgeons 95th Annual clinical congress Chicago, IL october 11-15 2009 Poster

39. Robotic total mesorectal excision for rectal cancer: Technical aspects 1st Worldwide Congress Clinical Robotic Surgery Association CRSA October 9th – 10th 2009. Chicago, IL

40. Robotic versus laparoscopic total mesorectal excision for rectal cancer. A comparative analysis of oncologic safety and short-term outcomes 1st Worldwide Congress Clinical Robotic Surgery Association CRSA October 9th – 10th 2009. Chicago, IL

41. Laparoscopic versus open right colectomy for cancer. A retrospective analysis 17th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) 17-20 June 2009. Prague Czech Republic

42. Robotic total mesorectal excision for rectal cancer. A prospective analysis of oncologic safety and short-term outcomesThe Society of Surgical Oncology 63rd annual Cancer Symposium Ann Surg Oncol (2010) 17 (Suppl 1): S83 March 3-7 2010. St. Louis, MO

- 43. Robotic versus laparoscopic total mesorectal excision of rectal cancer. a comparative study of oncological safety and short-term outcomes.** 12th World Congress of Endoscopic Surgery April 14-17, 2010 Washington DC
- 44. Robotic Surgery in Rectal Cancer. Analysis of short and middle term outcomes** CRSA 2nd Worldwide Congress. October 1-2, 2010 Chicago
- 45. Robotic Left Adrenalectomy for Cancer. Technical Aspects** CRSA 2nd Worldwide Congress. October 1-2, 2010 Chicago
- 46. Three Fields Minimally Invasive Robot-Assisted Esophagectomy** CRSA 2nd Worldwide Congress. October 1-2, 2010 Chicago
- 47. Laparoscopic radiofrequency ablation of focal hepatic lesions** The World Conference on Interventional Oncology June 9-12, 2011 New York
- 48. Lymphatic mapping as roadmap in laparoscopic colon resection** Fusion Summit. Focus on surgical innovation for operations on colorectal neoplasia 14-16 March 2011. Oxford UK
- 49. Robotic rectal resection for cancer. Study of feasibility and oncologic safety.** 19th International Congress of the EAES. Torino 15-18 June 2011
- 50. Robot assisted esophagectomy with three-field lymphadenectomy** 19th International Congress of the EAES. Torino 15-18 June 2011
- 51. Robotic left adrenalectomy** 19th International Congress of the EAES. Torino 15-18 June 2011
- 52. Laparoscopic right colectomy: intra or extracorporeal anastomosis** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX
- 53. Lap/Robotic hybrid technique** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX
- 54. Robotic distal gastrectomy for early stage cancer with hybrid technique** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX
- 55. Robotic rectal resection for cancer. A prospective analysis of 84 patients** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX
- 56. Robotic versus laparoscopic right colectomy for cancer. A comparative analysis of clinic and oncologic results** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX Award best oral presentation
- 57. Full robotic right colectomy with intracorporeal anastomosis.** CRSA 3rd Worldwide Congress. November 3rd-5th 2011. Houston TX Award best video presentation
- 58. Current status of open versus laparoscopic surgery for colorectal cancer treatment** National Cancer week 2012. April 1-4th 2012. Ankara. Turkey

59. Technical Aspects: hybrid or full robotic TME 20th International Congress of the EAES. 20-23 June 2012 Brussels

60. Robotic rectal resection with colo-anal anastomosis. Technical aspects 20th International Congress of the EAES. 20-23 June Brussels

61. Robotic versus open total mesorectal excision for rectal cancer. A retrospective analysis of 164 patients 20th International Congress of the EAES. 20-23 June 2012 Brussels

62. Robotic resection of a retroperitoneal paracaval tumor 20th International Congress of the EAES. 20-23 June 2012 Brussels

63. Minimally-invasive right colectomy for cancer: intra versus extracorporeal anastomosis. A multi-institutional experience 20th International Congress of the EAES. 20-23 June 2012 Brussels

64. Robotic vs. Open Rectal Resection for Cancer: A Comparative Analysis of Oncological Safety and Short-Term Outcomes in 164 Patients SAGES 2012 Annual Meeting. San Diego, CA

65. ROLARR: Italian Experience 4th Worldwide Congress CRSA. September 27-29th, 2012. Chicago IL

66. Non operative management of clinical complete response. How long will the surgeon be relevant for? 4th Worldwide Congress CRSA. September 27-29th, 2012. Chicago IL

67. Reverse-hybrid robotic right colectomy with intracorporeal anastomosis 4th Worldwide Congress CRSA. September 27-29th, 2012. Chicago IL

68. Robotic total splenectomy: a testing ground for robotic learning curve 4th Worldwide Congress CRSA. September 27-29th, 2012. Chicago IL

69. Robotic spleen-preserving distal pancreatectomy: technical aspects 4th Worldwide Congress CRSA. September 27-29th, 2012. Chicago IL **Award best video presentation**

70. Robotic Total Mesorectal Excision with colo-anal anastomosis. Technical aspects American College of Surgeons. Annual Clinical Congress. September 30- October 4, 2012. Chicago IL

71. Current results for right colon cancer. Robot versus Laparoscopy 1st Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons 2012, October 11-13 Daegu. South Korea

72. Oncologic safety of robotic rectal cancer surgery 1st Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons 2012, October 11-13 Daegu. South Korea

73. Oncology Safety of Robotic Rectal Resection. 5th Worldwide Congress of Clinical Robotic Surgery Association (CRSA). 3-5 Ottobre 2013. Washington DC.

- 74. Total Mesorectal Excision. Robot In chirurgia generale.** 115° Congresso Nazionale della Società Italiana Di Chirurgia (SIC). 13-16 Ottobre 2013. Torino
- 75. Right Colectomy: intracorporeal vs. extracorporeal anastomosis.** Institut de Recherche Contre les Cancers de l'Appareil Digestif (IRCAD). Laparoscopic Colorectal Surgery: Advanced Course. November 15-16, 2013. Strasbourg (France)
- 76. Robotic Colorectal Surgery: Italian Experience.** 2nd Asia CRSA- Advanced Robotic Sub-Speciality Training Course. 24-28 Febbraio 2014. Chai Wan, Hong Kong
- 77. Application of ICG Fluorescence in Robotic Colorectal Surgery.** 2nd Asia CRSA- Advanced Robotic Sub- Speciality Training Course. 24-28 Febbraio 2014. Chai Wan, Hong Kong
- 78. Presentazione di un Video Durante la sessione Virtual Surgery.** 2nd Asia CRSA- Advanced Robotic Sub- Speciality Training Course. 24-28 Febbraio 2014. Chai Wan, Hong Kong
- 79. "Presente e Futuro della Chirurgia Robotica nel trattamento del cancro del retto".** Congresso: Digestive Surgery New Trends and Spending Review 10-12 Aprile 2014. Roma
- 80. Robotic TME.** 14th World Congress of Endoscopic Surgery and 22nd International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES). 28-28 Giugno 2014 Parigi.
- 81. Scientific Organizing Committee** del 6th Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 2-3 Ottobre 2014, San Francisco
- 82. Robotic TME: tips and tricks e Large Robotic TME Experiences: European Experience.** 6th Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 24-25 Ottobre 2014, San Francisco
- 83. Relatore: Teleconferenza** Durante Congresso "The 3rd Asian Robotic Camp for Colorectal Surgery 31 Ottobre – 1 Novembre 2014, Daegu, Korea
- 84. Robotic Colorectal Surgery.** Join Meeting of the Israel Society of Colon and Rectal Surgery. 5-8 Novembre 2014, Eilat, Israele
- 85. Challenges In colorectal Cancer. To be advised.** Join Meeting of the Israel Society of Colon and Rectal Surgery. 5-8 Novembre 2014, Eilat, Israele
- 86. La TME Robotica.** XIII Congresso Annuale dell'accademia Romana di Chirurgia. La Chirurgia Mininvasiva Difficile. 20-21 Novembre 2014. Roma
- 87. Any role for the robot. Session.** Trans-anal Total Mesorectal excision. 23rd International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES). 4-6 Giugno 2015
- 88. Introduzione del corso e presentazione della scuola speciale di chirurgia robotica di Grosseto.** Congresso Nazionale ACOI. Il chirurgo per l'uomo: la Mente, le Mani, il Cuore. 24-26 Giugno 2015, Genova.

- 89. Le applicazioni della robotica nella chirurgia colo-rettale.** Congresso Nazionale ACOI. Il chirurgo per l'uomo: la Mente, le Mani, il Cuore. 24-26 Giugno 2015
- 90. Presentazione dei risultati da Rolarr Study.** Congresso Nazionale ACOI. Il chirurgo per l'uomo: la Mente, le Mani, il Cuore. 24-26 Giugno 2015
- 91. Robotic vs Lap TME. Invited Lecture.** XXXVIII Congresso SICO. I Conferenza Internazionale dell'Oncologia Chirurgica. 9-12 Settembre 2015. Napoli
- 92. ROLARR results.** XXXVIII Congresso SICO. I Conferenza Internazionale dell'Oncologia Chirurgica. 9-12 Settembre 2015. Napoli
- 93. Scientific Organizing Committee del 7^a Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association,** 2-3 Ottobre 2015, Chicago
- 94. Difficult left colectomy in diverticular disease e Full robotic splenic flexure mobilization with bottom up technique.** 7^a Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 2-3 Ottobre 2015, Chicago
- 95. Robotic vs Laparoscopic Resection for Rectal cancer (ROLARR Trial).** 117° Congresso Nazionale della Società Italiana Di Chirurgia (SIC). LA Chirurgia Italiana Nell'anno dell'EXPO: pronti per la Sfida? 21-24 Ottobre 2015 – Milano
- 96. La chirurgia Robotica per carcinoma del retto: vantaggi e risultati.** Giornata Monotematica sul carcinoma del retto "Istruzioni per l'uso". 27 Novembre 2015. Istituto di Candiolo. Fondazione del Piemonte per l'Oncologia IRCCS
- 97. Robotic Pancreatectomy.** First International Conference HPB Days in Safed 2016. The Israeli Hepato-Biliary Group/Israel Surgical Association. 7-9 Aprile 2016
- 98. Live Surgery. RESEZIONE ANTERIORE DEL RETTO CON TME con ROBOT DaVinci Xi.** Roboti-cARE 2016- Robotic Cares Arezzo – Multidisciplinary Live Surgery Event- 12-15 Aprile 2016
- 99. Moderatore Chirurgia Robotica in diretta.** 18 Aprile 2016. Potenza
- 100. Percorso diagnostico e trattamento chirurgico del carcinoma gastrico e della GEJ.** Wath's New in gastric Cancer. 10 Giugno 2016 Grosseto.
- 101. Deiscenze anastomosi Colorettali. Addome acuto Post Chirurgico: strategie terapeutiche.** Società Tosco Umbra di Chirurgia. 24 Giugno 2016. Pisa
- 102. Educational: Controversies in New Technology: Robotics in Colorectal Surgery. Pro robotic in colorectal surgery.** Eleventh scientific & Annual Meeting of European Society of Coloproctology (ESCP). 28-30 Settembre 2016
- 103. Complicanze intraoperatorie gravi e Conversione laparotomica.** Congresso Congiunto Delle Società Scientifiche Italiane Di Chirurgia (SIC). 25-29 Settembre 2016- ROMA.

- 104. Scientific Organizing Committee del 8^o Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 7-8 Ottobre 2016, Daegu, Corea**
- 105. Structured training program for robotic colorectal surgery. 8^o Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 7-8 Ottobre 2016, Daegu, Corea**
- 106. Senior Chairman. Updates on Stage IV Colon Cancer. 2nd International Conference of Surgical Oncology- SICO. 23-25 Ottobre 2016. Perugia**
- 107. Mini-invasive Surgery in The Treatment of Colon Cancer. Robotic Approach: evidence from literature. 2nd International Conference of Surgical Oncology- SICO. 23-25 Ottobre 2016. Perugia**
- 108. Education Of Robotic Surgery. Planary Session during The 2nd Asian Congress of Robotic Surgery (ACRS), 25-26 Novembre 2016, HICO, Gyeongju, Korea**
- 109. Tecnica Laparoscopica vs Robotica ed ERAS. XV Congresso Annuale dell'accademia Romana di Chirurgia. La Chirurgia Mininvasiva Difficile. 10-11 Novembre 2016. Roma**
- 110. La Chirurgia Robotica nella Diverticolite Complicata. XVI Congresso Annuale dell'accademia Romana di Chirurgia. La Chirurgia Mininvasiva Difficile. 10-11 Novembre 2016. Roma**
- 111. La terapia Chirurgica: Strategie sulla prevenzione dell'organo. TME Robotica. Stato dell'arte nel trattamento del Carcinoma del retto Controversie ed Obiettivi dell'innovazione. 2 Dicembre 2016. Verona**
- 112. Terapia chirurgica del cancro del retto: La tecnica, meglio se con il robot? Chirurgia Del retto. ACOI 36^o Congresso Nazionale la forza dell'unità. 21-24 MAGGIO 2017. Pescara - Montesilvano**
- 113. Robotic Abdominoperineal resection. Robotic Colon and rectal surgery: Tips, Tricks, and Simulation. American Society of Colon and Rectal Surgeons. Annual Scientific Meeting. 10-14 Giugno 2017. Seattle**
- 114. Robotic Right Colectomy with Complete Mesocolon Excision. The 13th Shanghai International Colorectal Cancer Symposium. 16-18 Giugno 2017. Shanghai**
- 115. Chairmen. New Technologies in Gastroenteric Surgery. XL Congresso Nazionale SICO. 3rd International Conference of Surgical Oncology. 29 Giugno – 1 Luglio 2017. Torino**
- 116. Scientific Organizing Committee, Executive Member del 9^o Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 22-23 Settembre 2017, Chicago**
- 117. Suprapubic right colectomy with Da Vinci Xi. Recent Update in robotic rectal cancer surgery. 9^o Worldwide Congress of the Clinical Robotic Surgery Association, 22-23 Settembre 2017, Chicago**

118. Re-Live Surgery: resezione retto con TME per tumore: Robotica con Fluorescenza. XVIII Congresso Nazionale SICE. Tecnologia e Formazione in Chirurgia Laparoscopica. 28-29 Settembre 2017. Milano

119. Useful Techniques of Robotic and Laparoscopic Staplers. The 6th Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons. 14-16 Ottobre 2017

120. Lymph node mapping with ICG Fluorescence in Colon Cancer. The 6th Asian Robotic Camp for Colorectal Surgeons. 14-16 Ottobre 2017

121. Impatto della robotica nella chirurgia del retto basso. 119° Congresso Nazionale della Società Italiana Di Chirurgia (SIC). 15-18 Ottobre 2017. Napoli

122. Relatore durante la sessione Video del Corso esso advanced course on upper gi robotic surgical oncology Hamburg (DE), 26th to 27th November 2017

Idoneità Nazionali

ABILITAZIONE SCIENTIFICA NAZIONALE A PROFESSORE DI I FASCIA. Bando D:D: 1532/2016 settore concorsuale 06/C1 CHIRURGIA GENERALE. Valido dal 30/03/2018 al 30/03/2024

ABILITAZIONE NAZIONALE PER LE FUNZIONI DI PROFESSORE DI SECONDA FASCIA nel settore scientifico concorsuale 06/C1 – Chirurgia Generale Bando 2012 (DD n. 222/2012)

G) Pubblicazioni

Riviste in lingua italiana

1. Considerazioni relative all'osservazione clinica di due casi di linfoma del testicolo. (A.Mantovani, G.Cantaluppi, G.Secretò, P.Bianchi) Atti del VIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Endocrino-Chirurgia. Palermo 23-26 Novembre 1988. 1180-1187.

2. Valutazione clinica, radiologica e manometrica nel follow-up dopo intervento di Heller. (Vincere G., Mantovani A., Cantaluppi G., Bianchi P) Atti del 92° Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia. Roma, 21-25 ottobre 1990. 625-629.

3. Metodologie diagnostiche nelle forme funzionali dell'esofago. (G.Vincere, A.Mantovani, P.Bianchi, D.Bongiorno). Atti del V Congresso Nazionale della Società Italiana per le Applicazioni Tecnologiche in Chirurgia (S.I.A.Te.C.). Palermo, 15-18 ottobre 1991. Acta Chir. It. 47, 144-146, 1991.

4. L'ecografia laparoscopica delle vie biliari: una nuova arma nelle mani del chirurgo (R. Santambrogio, P. Bianchi, G.P. Spina) Atti del V Convegno "Attualità e prospettive in epatologia" Padova 26-27 ottobre 1995.

5. **L'impiego della videotoracosopia: riflessioni su un'esperienza triennale e prospettive.** (A. Mantovani, F. Ghelma, P. Bianchi, R. Santambrogio, P. Nulli, M. Freschi) San Paolo - Anno 14 - Numero 14 - 1995-1996: 73-79.
6. **La colecistectomia per via videolaparoscopica. Esperienza, difficoltà, complicanze nel training period.** (E. Opocher, P. Bianchi, R. Santambrogio, A. Mantovani, L. Schubert, B. Ongari, G.P. Spina.) San Paolo - Anno 14 - Numero 14 - 1995-1996:55-59.
7. **L'ecografia laparoscopica nella chirurgia epato-biliare.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, A. Mantovani, M. Panzera, F. Grasso.) San Paolo - Anno 14 - Numero 14 - 1995-1996:61-66.
8. **Perforazione intestinale ritardata nel trauma chiuso dell'addome.** (Mantovani A., Ghelma F., Bianchi P., Nulli P.) Atti del XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza. Milano 19-21 novembre 1995. 459 – 464.
9. **Ematoma spontaneo extrapleurico apico-dorsale: case report.** (A. Mantovani, G. Cantaluppi, P. Bianchi) Atti del XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza. Milano 19-21 novembre 1995. 453 – 454.
10. **Ecografia intraoperatoria laparoscopica. Modalità di esecuzione e note tecniche durante colecistectomia.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, A. Mantovani, L. Schubert, F. Ghelma, M. Panzera, M. Verga, G.P. Spina.) Chirurgia 1996; 9: 203-209.
11. **L'ecolaparoscopia nella chirurgia della litiasi biliare.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, A. Mantovani, E. Opocher, M. Panzera e G.P. Spina.) Minerva Chir 1996; 51 (Suppl. 1 al N. 6): 35-42.
12. **Ecografia toracoscopica.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, A. Mantovani, M. Montorsi.) Ecografia in Chirurgia. Modalità diagnostiche e terapeutiche. Guido Torzilli, Natale Olivari, Tito Livraghi, Giulio Di Candio. Poletto Editore 1997. 259-266.
13. **Ruolo dell'ecografia laparoscopica nella diagnosi, stadiazione e terapia dell'epatocarcinoma** (R.Santambrogio, M.Montorsi, P.Bianchi, E.Opocher, E.Morandi) Atti del XVII Congresso Nazionale ACOI a cura di A.Cerofolini, A.Chiappetta - Venezia 13-16 Maggio 1998 pp. 21-25.
14. **Problemi e complicanze durante colecistectomia laparoscopica. Ruolo dell'ecografia intraoperatoria.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, A. Mantovani, M.Verga, M. Montorsi.) Min. Chir. 1998; 53 (suppl. 1): 51-54. .
15. **Termoablazione mediante radiofrequenza per via laparoscopica dell'epatocarcinoma su cirrosi** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, S.Vellini, A.Pasta, C.Ceriani, G.Dapri, E.Opocher) Archivio ed Atti Società Italiana di Chirurgia 102° Congresso Roma 15-18 ottobre 2000; 2: 396-400.
16. **Stadiazione e terapie interstiziali ecolaparoscopiche dell'epatocarcinoma su cirrosi** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, C.Ceriani, A.Palmisano, G.Dapri, A.Spinelli)

Archivio ed Atti Società Italiana di Chirurgia 103° Congresso Bologna 28-31 ottobre 2001; 1: 417-421.

17. Uso del mezzo di contrasto nel corso di ecografia intraoperatoria eseguita in chirurgia epatica oncologica. (G. Torzilli, M. Donadon, A. Via, D. Del Fabbro, A. Gambetti, P. Bianchi, N. Olivari, Marco Montorsi) Archivio ed Atti della Società Italiana di Chirurgia. 2004 Volume 1°: 46 - 51.

18 La Chirurgia Laparoscopica nel tumore del colon-retto. (Bianchi P.P., Ceriani C. and Montorsi M.) Argomenti Gastroenterol Clin 2006 19:2 (40-44).

19 La Chirurgia laparoscopica nel tumore del colon. Stato dell'arte e revisione della letteratura. (Bianchi PP, Ceriani C, Montorsi M) Ann Ital Chir 2006;77:289-294. Leading article.

20. La strategia del linfonodo sentinella nel trattamento dei polipi maligni del colon retto. (B. Andreoni, C. Crosta, P.P. Bianchi, M. Montorsi, R. Biffi, A. Chiappa, L. Andreoni, M. Bartolomei, G. Paganelli, A. Sonzogni, G. Viale, D. Forti, L. Bisanti, C. Senore, N. Segnan) Archivio ed atti della Società Italiana di Chirurgia. 2004 Volume 1°: 93 – 114.

21. Studio del linfonodo sentinella nelle neoplasie del colon in stadio precoce. risultati preliminari dello studio multicentrico SN-GISCO-R (PP Bianchi, S Celotti, P Misitano, A Sonzogni, A Chiappa, M Montorsi, E Opocher e Bruno Andreoni) Minerva Chirur 2008; 66 (suppl 1 al N.3) 33-7.

22 Trattamento Chirurgico del cancro del retto con tecnica robotica: risultati a breve termine di uno studio prospettico monocentrico. (Bianchi P, Petz W, Spinoglio G, Belotti D, Bertani E, Zampino MG, Crosta C, Lazzari R, Andreoni B.) Minerva Chir. 2011 Dec;66(6):527-535. Italian.

Publicazioni su riviste Peer reviewed in lingua inglese

23 Surgical treatment of achalasia. (G.Vincre, A.Mantovani, G.Cantaluppi and P.Bianchi). Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical Oncological Disciplines of the University of Milan. Milan, July 15-21,1990.99-100.

24 Cronomorphological evaluations in rat's hepatocyte ultrastructures. (L. Vizzotto, P. Bianchi, P. Garimoldi, G. Maccaferri, L. Migliavacca). Cell Biology Int. Reports, Vol. 10, N°6, June 1986, 484.

25 Laparoscopic ultrasound: a real alternative to cholangiography during cholecystectomy (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, F. Ghelma, A. Mantovani, M. Verga, L. Federico, G.P. Spina) "European I.H.P.B.A. Congress Athens 95" Ed. L. Papastamatiou; Monduzzi Editore, pp. 291-294.

- 26 Intraoperative ultrasonography (IOUS) during laparoscopic cholecystectomy.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, A. Mantovani, L. Schubert, F. Ghelma, M. Panzera, M. Verga, G.P. Spina.) *Surg. Endosc.* 1996; 10: 622-627.
- 27 Technical difficulties and complications during laparoscopic cholecystectomy: predictive use of preoperative ultrasonography.** (R. Santambrogio, M. Montorsi, P. Bianchi, E. Opocher, L. Schubert, M. Verga, L. Federico, G.P. Spina.) *World J. Surg.* 20, 978-982, 1996.
- 28 Laparoscopic ultrasound for staging pancreatic malignancies.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, M. Verga, A. Galli, F. Grasso and M. Montorsi.) *Proceedings of the 2nd World Congress IHPBA. Bologna 2-6 giugno 1996.* 1139,1142.
- 29 Diagnosis of choledocholithiasis by laparoscopic ultrasound during cholecystectomy.** (P. Bianchi, R. Santambrogio, E. Opocher, F. Ghelma, M. Verga, A. Galli, M. Panzera and M. Montorsi.) *Proceedings of the 2nd World Congress IHPBA. Bologna 2-6 giugno 1996.* 785,788.
- 30 Common bile duct exploration and laparoscopic cholecystectomy: role of intraoperative ultrasonography.** (R. Santambrogio, M. Montorsi, P. Bianchi, E. Opocher, M. Verga, M. Panzera and F. Casentino.) *J Am Coll Surg.* Luglio 1997 Volume 185:40-48.
- 31 The Role of the Laparoscopic Echography in the Diagnosis and Stadiation of Pancreatic Carcinoma.** (R. Santambrogio, E. Opocher, P. Bianchi, C. Faranda, A. Galli, M. Verga, M. Montorsi.) *Gastroenterology International, Vol.10, Suppl 3, p.387-388, 1997.*
- 32 Video-Assisted Thoracic Surgery Aided by Intraoperative Ultrasound. Indivations and Preliminary Results.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, A. Mantovani, F. Ghelma, A. Galli, M. Montorsi.) *Gastroenterology International. Vol. 10, Suppl.3, p. 961-962, 1997.*
- 33 Laparoscopic ultrasound for staging pancreatic malignancies: a preliminary study.** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, E.Opocher, C.Faranda, P.Spinnler) *Atti del 8th World Congress of the International Gastro-Surgical Club - Eds. H.Bismuth, J.P. Galmiche, M.Huguier,D.Jaek - Strasburgo April 15-18, 1998 pp. 293-296.*
- 34 Laparoscopic ultrasound guided treatments of focal liver lesions.** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P. Bianchi, E.Opocher, L. De Pasquale and M.Podda) *Atti del 6th World Congress of Endoscopic Surgery - 6th International Congress of European Association for Endoscopic Surgery - Eds. A. Montori, M.M. Lirici, J.Montori - Monduzzi Editore - Roma 3-6 giugno 1998: pp. 731-735.*
- 35 The role of laparoscopic ultrasound in the diagnosis and staging of pancreatic carcinoma.** (R.Santambrogio, E. Opocher, P. Bianchi, C. Faranda, A. Galli, M. Verga, M. Montorsi) *Int. J. Surg. Sci.* 1998; 5: 125-127.

- 36 Technique of ultrasound examination of biliary tree during laparoscopic cholecystectomy.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, M. Verga, M. Montorsi) *Gastroenterol. Intern.* 1999; 12 (suppl. 1): 107-110.
- 37 Intraoperative ultrasound as a routine procedure during laparoscopic cholecystectomy.** (R. Santambrogio, P. Bianchi And M. Montorsi) *Surgical Techniques International* 1999; 2-3: 5-7.
- 38 Original technique for small colorectal tumor localization during laparoscopic surgery.** (M. Montorsi, E.Opocher, R. Santambrogio, P. Bianchi, C. Faranda, P. Arcidiacono, G. R. Passoni, F. Casentino) *Dis. Colon Rectum* 1999; 42: 819-22.
- 39 Intraoperative ultrasound during thoracoscopic surgery for solitary pulmonary nodules.** (R. Santambrogio, M. Montorsi, P. Bianchi, A. Mantovani, F. Ghelma and M. Mezzetti) *Ann. Thor. Surg.* 1999.
- 40 Prevalence and laparoscopic ultrasound patterns of choledocholithiasis and biliary sludge during cholecystectomy.** (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, M Verga and M.Montorsi) *Surg. Laparosc. Endosc.* 1999; 9: 129-34.
- 41 Isolated splenic metastasis from gastric carcinoma. Value of CEA and CA 19-9 in early diagnosis. Report of two cases** (E.Opocher, R.Santambrogio, P.Bianchi, U. Cioffi, M. De Simone, S. Vellini, and M. Montorsi) *Am J Clin Oncol* 2000; 23: 579-80.
- 42 Radiofrequency interstitial thermal ablation (RITA) of hepatocellular carcinoma (HCC) in liver cirrhosis: role of the laparoscopic approach** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, E.Opocher, B.Tagliaferri, M.Zuin, E.Bertolini and M.Podda) *Surg. Endosc.* 2001: 15: 141-5.
- 43 Laparoscopy with laparoscopic ultrasound (L-LUS) for the pre-treatment staging of hepatocellular carcinoma: a prospective study** (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, E.Opocher, G.P. Cornalba, G. Dapri, L. Bonavina, M. Zuin, M. Podda) *J. Gastrointestinal Surg* 2001; 5:312-5.
- 44 Perspectives and drawbacks of minimally invasive surgery for hepatocellular carcinoma** (M.Montorsi , R.Santambrogio, P.Bianchi, G. Dapri, A. Spinelli, M.Podda) *Hepato-Gastroenterology* 2002: 49: 56-61.
- 45 Ultrasound-guided interventional procedures fo the liver during laparoscopy. Technical considerations.** (R.Santambrogio, P.Bianchi, A.Pasta, A.Palmisano, M.Montorsi) *Surg. Endosc* 2002: 16: 349-54.
- 46 Radiofrequency of Hepatocellular Carcinoma in Patients with Liver Cirrhosis: a Critical Appraisal of the Laparoscopic Approach** (R. Santambrogio, P. Bianchi, A. Palmisano, M. Donadon, E. Moroni and M. Montorsi) *J. Exp. Clin. Cancer Res.* 2003; 22, 4: 251 – 255.

- 47 Gastric bezoars after adjustable gastric banding.** (A. Veronelli, R. Ranieri, M. Laneri, M. Montorsi, P. Bianchi, F. Cosentino, M. Paganelli, A.E. Pontiroli) *Obes Surg* 2004 Jun-Jul; 14(6): 796-7.
- 48 Survival and recurrences after hepatic resection or radiofrequency for hepatocellular carcinoma in cirrhotic patients: a multivariate analysis.** (Montorsi M, Santambrogio R, Bianchi P, Donadon M, Moroni E, Spinelli A, Costa M.) *J Gastrointest Surg.* 2005 Jan;9(1):62-7; discussion 67-8.
- 49 Utility of the hooking technique for cases of major hepatectomy.** (Torzilli G, Montorsi M, Gambetti A, Del Fabbro D, Donadon M, Bianchi P, Olivari N, Makuuchi M.) *Surg Endosc.* 2005 Aug;19(8):1156-7.
- 50 Contrast-enhanced intraoperative ultrasonography during hepatectomies for colorectal cancer liver metastases.** (Torzilli G, Del Fabbro D, Palmisano A, Donadon M, Bianchi P, Roncalli M, Balzarini L, Montorsi M.) *J Gastrointest Surg.* 2005 Nov;9(8):1148-53; discussion 1153-4.
- 51 Endoscopic ultrasonography and magnetic resonance in preoperative staging of rectal cancer: comparison with histologic findings.** (Bianchi PP, Ceriani C, Rottoli M, Torzilli G, Pompili G, Malesci A, Ferraroni M, Montorsi M.) *J Gastrointest Surg.* 2005 Dec;9(9):1222-7; discussion 1227-8. F
- 52 A prospective comparison of endorectal ultrasound and pelvic magnetic resonance in the preoperative staging of rectal cancer.** (Bianchi P, Ceriani C, Palmisano A, Pompili G, Passoni GR, Rottoli M, Cappellani A, Montorsi M.) *Ann Ital Chir.* 2006 Jan-Feb;77(1):41-6.
- 53 Laparoscopic lymphatic mapping and sentinel lymphnode detection in colon cancer. Technical aspects and preliminary results.** (Bianchi PP, Ceriani C, Rottoli M, Torzilli G, Roncalli M, Spinelli A, Montorsi M) *Surg Endosc* 2007 Feb 7.
- 54 Contrast-Enhanced Intraoperative Ultrasonography During Surgery for Hepatocellular Carcinoma in Liver Cirrhosis: Is It Useful or Useless? A Prospective Cohort Study of Our Experience.** (Torzilli G, Palmisano A, Del Fabbro D, Marconi M, Donadon M, Spinelli A, Bianchi PP, Montorsi M. *Ann Surg Oncol.* 2007 Jan 26.
- 55 Laparoscopic surgery in rectal cancer. a prospective analysis of patient survival and outcomes.** (Bianchi PP, Rosati R, Bona S, Rottoli M, Elmore U, Ceriani C, Malesci A, Montorsi M.) *Dis Colon e Rectum* 2007 Sep 29.
- 56 Le ganglion "sentinelle" dans les cancers coliques stade I et II. Valeur prédictive sur le statut lymphatique régional. Etude prédictive.** (Bianchi PP, Rottoli M, Bartolucci C, Spinelli A, Roncalli M, Montorsi M.) (French) *Le journal de Coelio-chirurgie.* N° 64. Decembre 2007.

- 57 **Technique of sentinel lymphnode biopsy and lymphatic mapping during laparoscopic colon resection for cancer.** (P.P. Bianchi, B. Andreoni, M. Rottoli, S. Celotti, A. Chiappa and M. Montorsi). *ecancermedicalsecience* 2007.60.
- 58 **Laparoscopic wedge resection of a mid-sized gastrointestinal stromal tumor near the esophagogastric junction.** (Cioffi U, De Simone M, Bianchi PP, Rottoli M, Montorsi M.) *Med Sci Monit.* 2008 Jun;14(6):CS50-53.
- 59 **Laparoscopic rectal resection for cancer: effects of conversion on short-term outcome and survival.** (Rottoli M, Bona S, Rosati R, Elmore U, Bianchi PP, Spinelli A, Bartolucci C, Montorsi M.) *Ann Surg Oncol.* 2009 May;16(5):1279-86.
- 60 **The management of colorectal liver metastases: Expanding the role of hepatic resection in the age of multimodal therapy.** (Chiappa A, Makuuchi M, Lygidakis NJ, Zbar AP, Chong G, Bertani E, Sitzler PJ, Biffi R, Pace U, Bianchi PP, Contino G, Misitano P, Orsi F, Travaini L, Trifirò G, Zampino MG, Fazio N, Goldhirsch A, Andreoni B) *Crit Rev Oncol Hematol.* 2009 Oct;72(1):65-75.
- 61 **Metachronous Colon Metastases from Gastric Adenocarcinoma: A Case Report.** (Pace U, Contino G, Chiappa A, Bertani E, Bianchi PP, Fazio N, Renne G, DiMeglio G, Andreoni B.) *Case Rep Oncol.* 2009 May 26;2(2):92-96.
- 62 **Robotic versus laparoscopic total mesorectal excision for rectal cancer. a comparative analysis of oncological safety and short-term outcomes.** (P.P. Bianchi C. Ceriani, A. Locatelli, G. Spinoglio, M.G. Zampino, A. Sonzogni, C. Crosta, B. Andreoni.) *Surg Endosc.* 2010 Nov;24(11):2888-94.
- 63 **Angiogenic cells, macroparticles and RNA transcripts in laparoscopic vs. open surgery for colorectal cancer.** (Bono A, Bianchi PP, Locatelli A, Calleri A, Quarna J, Antoniotti PL, Rabascio C, Mancuso P, Andreoni B, Bertolini F) *Cancer Biol Ther.* 2010 Oct 6;10(7).
- 64 **Single-Access Transumbilical Diagnostic Laparoscopy for Pancreatic Tumor Using Curved and Reusable Instruments** (Dapri G, Carnevali P, Himpens J, Bianchi P, Opocher E, Montorsi M, Cadière GB). *Ann Surg Oncol.* 2011 Nov 16.
- 65 **Combined Therapies for the Treatment of Technically Unresectable Liver Malignancies: Bland Embolization and Radiofrequency Thermal Ablation within the Same Session** (Bonomo G, Della Vigna P, Monfardini L, Orgera G, Chiappa A, Bianchi PP, Zampino MG, Orsi F). *Cardiovasc Intervent Radiol.* 2012 Jan 21.
- 66 **Single-site robotic cholecystectomy (SSRC) versus single-incision laparoscopic cholecystectomy (SILC): comparison of learning curves. First European experience.** Spinoglio G, Lenti LM, Maglione V, Lucido FS, Priora F, Bianchi PP, Grosso F, Quarati R. *Surg Endosc.* 2011 Dec 17.

Conversion to Open Laparotomy Among Patients Undergoing Resection for Rectal Cancer. The ROLARR Randomized Clinical Trial. JAMA October 24/31, 2017 volume 318, Numver 16 IF 44.4

87 Petz W, Ribero D, Bertani E, Formisano G, Spinoglio G, Bianchi PP. Robotic right colectomy with complete mesocolic excision: bottom-to-up suprapubic approach - a video vignette. Colorectal Dis. 2017 Aug;19(8):788-789. doi: 10.1111/codi.13790.

88 Guerra F, Giuliani G, Bencini L, Bianchi PP, Coratti A. Minimally invasive versus open pancreatic enucleation. Systematic review and meta-analysis of surgical outcomes. J Surg Oncol. 2018 Mar 25. doi: 10.1002/jso.25026. [Epub ahead of print] Review. PubMed PMID: 29574729.

89 Lorenzon L, Biondi A, Carus T, Dziki A, Espin E, Figueiredo N, Ruiz MG, Mersich T, Montroni I, Tanis PJ; MISiCOL Task Force, Benz SR, Bianchi PP, Biebl M, Broeders I, De Luca R, Delrio P, D'Hondt M, Fürst A, Grosek J, Guimaraes Videira JF, Herbst F, Jayne D, Lázár G, Miskovic D, Muratore A, Helmer Sjo O, Scheinin T, Tomazic A, Türler A, Van de Velde C, Wexner SD, Wullstein C, Zegarski W, D'Ugo D. Achieving high quality standards in laparoscopic colon resection for cancer: A Delphi consensus-based position paper. Eur J Surg Oncol. 2018 Apr;44(4):469-483. doi: 10.1016/j.ejso.2018.01.091. PubMed PMID: 29422252.

90 Costa G, Massa G; ERASO (Elderly Risk Assessment for Surgical Outcome) Collaborative Study Group. Frailty and emergency surgery in the elderly: protocol of a prospective, multicenter study in Italy for evaluating perioperative outcome (The FRAILESEL Study). Updates Surg. 2018 Mar;70(1):97-104. doi: 10.1007/s13304-018-0511-y. Epub 2018 Jan 30. PubMed PMID: 29383680.

91 Guerra F, Giuliani G, Coletta D, Boni M, Rondelli F, Bianchi PP, Coratti A. A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials on the Use of Suction Drains Following Rectal Surgery. Dig Surg. 2017 Dec 12. doi: 10.1159/000485139. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 292 32658.

HI 24 (Fonte Network Scopus); 1480 citations

Elenco delle pubblicazioni piu significative

38 Original technique for small colorectal tumor localization during laparoscopic surgery. (M. Montorsi, E.Opocher, R. Santambrogio, P. Bianchi, C. Faranda, P. Arcidiacono, G. R. Passoni, F. Casentino) Dis. Colon Rectum 1999; 42: 819-22.

40. Prevalence and laparoscopic ultrasound patterns of choledocholithiasis and biliary sludge during cholecystectomy. (R. Santambrogio, P. Bianchi, E. Opocher, M Verga and M.Montorsi) Surg. Laparosc. Endosc. 1999; 9: 129-34.

41. **Isolated splenic metastasis from gastric carcinoma. Value of CEA and CA 19-9 in early diagnosis. Report of two cases (E.Opocher, R.Santambrogio, P.Bianchi, U. Cioffi, M. De Simone, S. Vellini, and M. Montorsi) Am J Clin Oncol 2000; 23: 579-80.**
42. **Radiofrequency interstitial thermal ablation (RITA) of hepatocellular carcinoma (HCC) in liver cirrhosis: role of the laparoscopic approach (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, E.Opocher, B.Tagliaferri, M.Zuin, E.Bertolini and M.Podda) Surg. Endosc. 2001: 15: 141-5.**
43. **Laparoscopy with laparoscopic ultrasound (L-LUS) for the pre-treatment staging of hepatocellular carcinoma: a prospective study (M.Montorsi, R.Santambrogio, P.Bianchi, E.Opocher, G.P. Cornalba, G. Dapri, L. Bonavina, M. Zuin, M. Podda) J. Gastrointestinal Surg 2001; 5:312-5.**
- 54 **Laparoscopic lymphatic mapping and sentinel lymphnode detection in colon cancer. Technical aspects and preliminary results. (Bianchi PP, Ceriani C, Rottoli M, Torzilli G, Roncalli M, Spinelli A, Montorsi M) Surg Endosc 2007 Feb 7.**
55. **Laparoscopic surgery in rectal cancer. a prospective analysis of patient survival and outcomes. (Bianchi PP, Rosati R, Bona S, Rottoli M, Elmore U, Ceriani C, Malesci A, Montorsi M.) Dis Colon e Rectum 2007 Sep 29.**
62. **Robotic versus laparoscopic total mesorectal excision for rectal cancer. a comparative analysis of oncological safety and short-term outcomes. (P.P. Bianchi C. Ceriani, A. Locatelli, G. Spinoglio, M.G. Zampino, A. Sonzogni, C. Crosta, B. Andreoni.) Surg Endosc. 2010 Nov;24(11):2888-94.**
- 67.**Laparoscopic lymphatic roadmapping with blue dye and radioisotope in colon cancer. Bianchi PP, Petz W, Casali L. Colorectal Dis. 2011 Nov;13 Suppl 7:67-9.**
- 72 **The role of the robotic technique in minimally invasive surgery in rectal cancer Bianchi PP, Luca F, Petz W, Valvo M, Cenciarelli S, Zuccaro M, Biffi R. cancermedicalscience. 2013 Sep 26;7:357. eCollection 2013. Review. F**
73. **Clinical Robotic Surgery Association Fifth Worldwide Congress, Washington DC, 3-5 October 2013: Robotic Colorectal Surgery Bianchi PP, Pigazzi A, Choi GS. cancermedicalscience. 2014 Jan 13;8:385.**
74. **Laparoscopic and Robotic Total Mesorectal Excision in the Treatment of Rectal Cancer. Brief Review and Personal Remarks. (Bianchi PP, Petz W, Luca F, Biffi R, Spinoglio G, Montorsi M.) Front Oncol. 2014 May 6;4:98. eCollection 2014. Review.**
85. **Petz W, Ribero D, Bertani E, Borin S, Formisano G, Esposito S, Spinoglio G, Bianchi PP. Suprapubic approach for robotic complete mesocolic excision in right colectomy: Oncologic safety and short-term outcomes of an original technique. EurJ Surg Oncol. 2017**

Aug 10. pii: S0748-7983(17)30604-2. doi: 10.1016/j.ejso.2017.07.020 PubMed PMID: 28912072.

86. D. Jayne, A. Pigazzi, H. Marshall, J. Croft, N. Corrigan, J. Copeland, p. Quirke, N. West, T. Rautio, n. Thomassen, H. Tilney, M. Gudgeon, PP Bianchi, R. Edlin, C. Hulme, J. Brown. **Effect of Robotic-Assisted vs Conventional Laparoscopic Surgery on Risk of Conversion to Open Laparotomy Among Patients Undergoing Resection for Rectal Cancer. The ROLARR Randomized Clinical Trial.** JAMA October 24/31, 2017 volume 318, Numver 16 IF 44.4

Il sottoscritto dichiara inoltre che le fotocopie (file PDF) eventualmente allegate sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

Milano 9 aprile 2018

Firma

