

Europass Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome / Cognome

Dr. Giusto Pignata

Indirizzo

Via Mameli, 10, 31048, San Biagio di Callalta, Treviso
Departmento di Chirurgia, Ospedale "San Camillo"
Via Giovanelli, 19 – 38100 Trento

Telefoni

tel. +39 0422 897935 (casa)
tel. +39 0461 216355 (ufficio)

Mobile:

+39 328 7261242

E-mail

gpignata@libero.it, giustopignata@gmail.com
direttorechirurgia.tn@figliesancamillo.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

25 Aprile 1958, Breda di Piave, Treviso

Cofice Fiscale

PGNGST58D25B128B

Genere

Maschile

C.F.

PGN GST 58D25 B128B

Campo di Occupazione

Chirurgia Generale (Toraco-Addominale), Oncologia, Mini-invasiva, Urologia

Onorificenze internazionali

Data

18 dicembre 2009

Tipo

Membro Onorario dell'Associazione Medica di Serbia - Sezione chirurgica

Istituto di conferimento incarico

Ministero della Sanità della Serbia

Ragione

Promozione e formazione di chirurghi serbi nelle tecnologie mini-invasive

Data

1 October 2012

Tipo

Editorial Board members

Istituto di conferimento incarico

journal BH Surgery

Ragione

revisione articoli in area specifiche (Laparoscopic and General Surgery)

Esperienza Professionale

Data

01/03/2018 → ad oggi

Posizione occupata	Responsabile equipes chirurgica
Attività generale	Chirurgo Generale
Sede dell'impiego	Casa di cura Villa Berica Vicenza
Tipo di settore	Chirurgia Generale e Mini-Invasiva
Data	2007→ 07/02/2018
Posizione occupata	Direttore U.O. Chirurgia Generale, Mini-invasiva
Attività generale	Chirurgo Generale
Sede dell'impiego	Ospedale "San Camillo", Trento (TN), Italy
Tipo di Settore	Chirurgia Generale e Mini-Invasiva
Data	1999→2007
Posizione occupata	Direttore U.O. Chirurgia Generale, Mini-invasiva
Attività generale	Chirurgo Generale
Sede dell'impiego	Ospedale "San Polo", Monfalcone
Tipo di Settore	Chirurgia Generale e Mini-invasiva
Data	1993→1999
Posizione occupata	Aiuto Chirurgo
Attività generale	Chirurgo Generale
Sede dell'impiego	Dipartimento di Chirurgia Generale, Ospedale Generale Regionale, Treviso (TV), Italy
Tipo di Settore	Chirurgia Generale, addominale, toracica e trapianti rene-pancreas
Data	1986→1993
Posizione occupata	Assistente
Attività generale	Chirurgo Generale
Sede dell'impiego	Dipartimento di Chirurgia Generale, Ospedale Generale Regionale, Treviso (TV), Italy
Tipo di Settore	Chirurgia Generale, addominale, toracica e trapianti rene-pancreas
Data	1983→1986
Posizione occupata	Assistente Volontario
Attività generale	Urologo
Sede dell'impiego	Divisione di Urologia, Ospedale Generale Regionale, Treviso (TV), Italy
Tipo di Settore	Urologia
Formazione	
Data	1976

Sede del conseguimento	Diploma di Maturità superiore	Liceo Scientifico
	Titolo di studio o qualifica	
	Data	1983
	Titolo di studio o qualifica	Laurea in Medicina e Chirurgia
	Ente che conferisce	Facoltà di Medicina e Chirurgia
	Sede del conseguimento	Università degli Studi di Padova
	Titolo internazionale equivalente	Bachelor and Master Degree in Medicine
	Data	1983
	Titolo di studio o qualifica	Abilitazione all'esercizio della Professione Medica
	Campo di attività	Medicina
	Sede del conseguimento	Ordine dei Medici di Padova
	Titolo internazionale equivalente	Licence to practice
	Data	1989
	Titolo di studio o qualifica	Specialista in Urologia
	Campo di attività	Chirurgia del distretto Urogenitale
	Sede del conseguimento	Università di Padova
	Titolo internazionale equivalente	Urologist
	Data	1994
	Titolo di studio o qualifica	Specialista in Chirurgia Generale
	Campo di attività	Chirurgia Generale, Addominale, Toracica
	Sede del conseguimento	Università di Verona
	Titolo internazionale equivalente	General Surgeon

Frequenze estere per specializzazioni post-laurea

Data	Gennaio - Marzo 1990
Posizione occupata	Medico Interno
Attività e responsabilità	Attività clinica, chirurgica, di ricerca
Sede della Frequenza	St. Mark's Hospital, London (UK, dir. Dr. J. Nicholls)
Settore	Colo-Proctologia
Data	Maggio - Giugno 1991
Posizione occupata	Medico Interno
Attività e responsabilità	Attività clinica, chirurgica, di ricerca
Sede della Frequenza	Cleveland Clinic Foundation, Cleveland (Ohio, USA, dir. Dr. V. Fazio)
Settore	Colo-Proctologia
Data	Settembre - Ottobre 1993
Posizione occupata	Medico Interno
Attività e responsabilità	Attività clinica, chirurgica, di ricerca
Sede della Frequenza	University Hospital of Ninewells, Dundee (Scotland, UK, dir. Prof. A. Cuschieri)
Settore	Chirurgia Generale e Mini-invasiva
Data	Ottobre - Novembre 1994
Posizione occupata	Medico Interno
Attività e responsabilità	Attività clinica, chirurgica, di ricerca
Sede della Frequenza	Hopital Paul Brousse, Villejuif-Paris (France, dir. Prof. H. Bismuth)
Settore	Chirurgia Epatobiliare

Autorizzazioni Ministeriali per Trapianti e Prelievi d'Organo

Data	D.M. 4 febbraio 1991.
Qualifica conseguita	Autorizzato al trapianto di rene da cadavere
Campo di attività	Chirurgia dei trapianti
Ente erogatore	Ministero della Sanità
Data	D.M. 28 gennaio 1993
Qualifica conseguita	Autorizzato al trapianto di rene e fegato da donatore vivente
Campo di attività	Chirurgia dei trapianti
Ente erogatore	Ministero della Sanità
Data	D.M. febbraio 1993
Qualifica conseguita	Autorizzato all'espianto e al trapianto di Insule pancreatiche
Campo di attività	Chirurgia dei trapianti
Ente erogatore	Ministero della Sanità

Data D.M. febbraio 1993
Qualifica conseguita Autorizzato all'espianto di fegato da cadavere
Campo di attività Chirurgia dei trapianti
Ente erogatore Ministero della Sanità

Abilitazioni Estere

Consultant Surgeon presso l'Albo Professionale della Serbia dal 2011
Consultant Surgeon presso il Dubai Health Authority dal novembre 2015 per tutti gli Emirati Arabi

Competenze Personali

Madre lingua **Italiano**

Altre lingue

Auto valutazione

Livello Europeo (*)

Inglese

Comprensione				Linguaggio				Scrittura	
Ascolto		Lettura		Interazione		Pronuncia			
C1	Ottimo	C1	Ottimo	C1	Ottimo	C1	Ottima	C1	Buono

(*) Common European Framework of Reference for Languages

Competenze informatiche

Ottima competenza delle piattaforme MAC OS e WINDOWS

Attività organizzative e competenze

Dal '92 al '99 ha partecipato in qualità di Aiuto in una attività clinica di più di 2500 ricoveri e 2000 interventi all'anno nel reparto di Chirurgia Generale dell'Ospedale Generale Regionale "Ca' Foncello" di Treviso.

Ha partecipato a un'intensa attività nell'ambito della Chirurgia Generale e in particolare della chirurgia oncologica, toracica, e dei trapianti eseguendo come primo operatore circa 3500 interventi in anestesia generale e più di 1000 in anestesia locale.

- Dai primi anni '90, impegnato in prima persona nello sviluppo della Chirurgia Mini-Invasiva avanzata frequentando i più importanti centri italiani ed internazionali per tale tipo di chirurgia e direttamente eseguendola in prima persona.
- Nel 1996 è stato Program Manager per il progetto di Chirurgia Bariatrica Mini-Invasiva in collaborazione multidisciplinare con la divisione di Nutrizione Clinica dell'Ospedale di Treviso.
- Nel 1998 Si è occupato con mansioni superiori dell'organizzazione e della gestione dell'attività di Day Hospital propedeutica al ricovero per intervento e dell'attività di Day Surgery.
- Nel 1998-1999 ha fatto parte del Comitato Interno per lo sviluppo di protocolli e linee guida per la gestione degli Eventi avversi generali e urologici nella Chirurgia dei Trapianti di rene e pancreas in collaborazione con il Centro Trapianti.

Dal 1999 al 2007 ha diretto la Struttura Operativa Complessa di Chirurgia Generale e Mini-Invasiva dell'Ospedale "San Polo" di Monfalcone (GO).

La S.O.C. aveva un numero di ricoveri superiore a 1600 all'anno; il volume chirurgico era di circa 1300 interventi annui fra cui circa 500 rappresentati da interventi di chirurgia mini-invasiva avanzata sia laparoscopica sia toracoscopica

In questo periodo, ha eseguito come primo operatore, più di 2000 procedure in anestesia generale di chirurgia oncologica generale e toracica e ginecologica. E' stato inoltre coinvolto in prima persona nella formazione di personale medico chirurgico e infermieristico

Gli sforzi prodotti nell'ambito della Chirurgia Mini-invasiva hanno fatto sì che la suddetta U.O. diventasse uno dei Centri di riferimento in ambito Italiano ed Europeo per lo sviluppo della Chirurgia Laparoscopica.

Dal 2007 a tutt'oggi è Direttore della Struttura Operativa Complessa di Chirurgia Generale e Tecnologie Mini-Invasive dell'Ospedale "San Camillo" di Trento.

In tale sede è stata proseguita l'attività clinica nel campo della chirurgia laparoscopica e associata alla creazione di un gruppo multidisciplinare per il trattamento della patologia oncologica e infiammatoria dell'apparato riproduttivo femminile in collaborazione con la Struttura Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia dello stesso nosocomio.

Sono state mantenute le attività scientifiche e di collaborazione con alcune Università Nazionali ed estere nella formazione e nell'insegnamento della chirurgia generale ed in particolar modo delle procedure mini-invasive.

L'attività della S.O.C. si è incrementata negli anni, tanto da eseguire quasi 1.000 interventi all'anno.

Le U.O. di Chirurgia Generale e Mini-Invasiva dirette sono a tutt'oggi:

- dal 2000 - Centri di Tirocinio Pratico della Scuola Speciale Nazionale A.C.O.I. (Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani) di Chirurgia Laparoscopica e Mini-Invasiva Base ed Avanzata (Direttore: Prof. G. Melotti)
- dal 2002 - Centro di Riferimento per la Chirurgia Laparoscopica del Colon-Retto e della Malattia da Reflusso Gastro-Esofageo della Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Tecnologie Avanzate (S.I.C.E.)
- dal 2007 - Centro di Tirocinio Pratico/Formativo della Scuola di Riferimento Nazionale della S.I.C. (Società Italiana di Chirurgia Chirurgia), Chirurgia Laparoscopica Avanzata (Direttore: Prof. F. Corcione)
- dal 2009 - Centro di Formazione per la Scuola di Chirurgia di Parete, per Master di 1° e 2° livello della Italian Society of Hernia and Abdominal Wall Surgery (I.S.H.A.W.S.) (Direttore: prof. P. Negro)
- dal 2005 - Centro di formazione post-specialistico per Chirurghi dell'Europa dell'Est in procedure avanzate di Chirurgia colo-rettale e bariatrica.
- dal 2004 - semestralmente organizza in qualità di docente, per gruppi selezionati di chirurghi nazionali, Corsi di Aggiornamento e Formazione nella Chirurgia mini-invasiva del colon-retto, presso l'European Surgical Institute (E.S.I.) di Amburgo (Germania) per la parte teorica e pratica su animale, accreditati con ECM europei.
- Dal 2015 - quadrimestralmente organizza in qualità di docente, per gruppi selezionati di 10 chirurghi nazionali, Corsi di Aggiornamento e Formazione nella Chirurgia Mini-Invasiva Colo-Rettale

Attività Universitaria

Data	2011 →
Posizione	Visiting Professor
Corso	Chirurgia Generale e Mini-Invasiva
Sede Universitaria	Università di Medicina e Chirurgia dell'Università di Belgrado (Serbia)
Data	2008 →
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia
Corso	Chirurgia Laparoscopica dell'apparato digerente superiore
Sede Universitaria	Università di Genova, Italia
Scuola di Specialità	Scuola di Specialità in Chirurgia ed Endoscopia dell'Apparato Digerente (5° anno - Direttore Prof E. Gianetta)
Data	2008 →
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia
Corso	Approccio Laparoscopico alla Chirurgia Vascolare
Sede Universitaria	Università "Federico II", Napoli, Italia
Scuola di Specialità	Scuola di Specialità in Chirurgia Vascolare (4° anno - Direttore Prof G. Bracale)
Data	2009 →
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia

Corso	Chirurgia tradizionale e laparoscopica dello Stomaco
Sede Universitaria	Università di Firenze, Italia
Scuola di Specialità	Scuola di Specialità in Chirurgia Generale (5° anno - Direttore Prof G. Bechi)
Data	2009→
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia
Corso	Chirurgia Laparoscopica del Colon-Retto
Sede Universitaria	1st Surgical Clinic, Clinical Center of Serbia, Beograd, Serbia
Scuola di Specialità	Programma di formazione chirurgica post-specialistico (Director prof. Z. Krivokapic)
Data	2009→
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia
Corso	Chirurgia Laparoscopica del Colon-Retto
Sede Universitaria	Surgical Department of Military Medical Academy, Beograd, Serbia
Scuola di Specialità	Programma di formazione chirurgica post-specialistico (Director Prof. N. Stankovic)
Data	1999→2000 - 2003→2004
Posizione	Docente a contratto di Chirurgia
Corso	Semeiotica del Sistema Venoso
Sede Universitaria	Università di Trieste, Italia
Scuola di Specialità	Scuola di Specialità in Chirurgia Vascolare (1° anno - Director Prof. G. Liguori)
Insegnamenti Extra-Universitari	
Data	1993→1995
Ruolo	Tutor In Patologia Chirurgica
Tipo di relazione	Docenza a contratto
Sede dell'insegnamento	Scuola infermieristica "Ordine di Malta", Policlinico "San Marco", Mestre -VE
Data	1994 → 1999
Ruolo	Coordinatore
Tipo di relazione	Organizzazione di attività teorico pratiche
Sede dell'insegnamento	Scuola di medicina Generale, Treviso, Italy
Data	1996 →
Ruolo	Tutor e docente in Chirurgia Laparoscopica e mini-invasiva (S.A.C.M.I.)
Sede dell'insegnamento	Associazione dei Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)
Formazione Chirurgica	
Tipo di relazione	
Data	2004→
Ruolo	Tutor e docente in Chirurgia mini-invasiva esofagea
Tipo di relazione	Formazione Chirurgica
Sede dell'insegnamento	Associazione dei Chirurghi Ospedalieri Italiani (A.C.O.I.)

Data	2007→
Ruolo	Tutor e Docente di Chirurgia Laparoscopica base e avanzata
Tipo di relazione	Formazione Chirurgica
Sede dell'insegnamento	Società Italiana di Chirurgia (S.I.C.)
Data	2011→
Ruolo	Docente Master di 1° e 2° livello
Tipo di relazione	Formazione Chirurgica
Sede dell'insegnamento	Scuola Italiana di Chirurgia dell'ernia e della Parete Addominale (I.S.H.W.A.S.), affiliata alla European Hernia Society
Data	2011→
Ruolo	Membro dell'international faculty
Tipo di relazione	Insegnamento della chirurgia mini-invasiva dell'esofago e dello stomaco
Sede dell'insegnamento	International Centre for Minimal Access Surgery (IMACS) Maidstone - Kent (UK) diretto dal Prof. Amir Nisar

Attività come consulente esterno

Data	2008→
Posizione	Tutor e Consulente Esterno
Campo di Consulenza	Trattamento Laparoscopico Avanzato della patologia neoplastica ed endometriosica
Sede della Consulenza	Ospedale "San Francesco", Chirurgia Generale (Direttore Dr. A. Multinu), Nuoro (NU), Italy
Settore	Chirurgia Mini-Invasiva
Data	2009→
Posizione	Sviluppatore e Consulente Esterno
Campo di Consulenza	Applicazioni robotiche alla Chirurgia mini-invasiva
Sede della Consulenza	Ospedale "San Francesco", Chirurgia Generale (Direttore Dr. F. Cossu), Nuoro (NU), Italy
Settore	Chirurgia robotica
Data	2008→
Posizione	Tutor
Campo di Consulenza	Formazione Chirurgica per Medici Specializzandi
Sede della Consulenza	Università di Firenze, Scuola di Specialità in Chirurgia Generale (Direttore Prof P. Bechi)
Settore	Tutoraggio

Attività scientifica

Data	01 ottobre 2012
tipo organizzazione	Editorial Board Member Appointment Rivista scientifica BH Surgery
motivi	Revisore di articoli in sub-specialità: Chirurgia Generale e Laparoscopica

Ha preso parte a studi multicentrici internazionali per lo sviluppo della chirurgia laparoscopica in campo colo-rettale e delle patologie digestive

Trials Clinici Internazionali

- Trial controllato randomizzato per il trattamento mini-invasivo della Malattia da Reflusso Gastro-esofageo (LOTUS Trial);
- Studio prospettico sul trattamento della patologia maligna del grosso intestino con tecniche mini-invasive (www.lapcolonitaly.it);
- Studio Clinico sull'impiego degli emostatici sigillanti nella Chirurgia laparoscopica della patologia emiarica (TAPP)
- Studio Europeo Randomizzato sulla colecistectomia laparoscopica con singolo accesso (SILS).
- Trial Multicentrico randomizzato controllato con risultati funzionali a lungo termine sulla chirurgia ricostruttiva di parete per ernie mediane con uso di protesi laparoscopia vs. chirurgia aperta [LABOR]

Sviluppo registri e Linee Guida

- Ha sviluppato un protocollo di Fast-Track per la chirurgia colo-rettale (primo Centro in Italia), contribuendo ad una riduzione dei tempi di degenza ed una riduzione delle complicanze; il progetto ha una valenza multidisciplinare extra-dipartimentale mediante la formazione di un protocollo unificato tra il Servizio di Anestesia e Rianimazione, la Fisiokinesiterapia, il comparto infermieristico, i Medici di Medicina Generale e la famiglia del paziente; per la qualità è stato riconosciuto come progetto finalizzato incentivato Regionale nel biennio 2005-2006 per la Regione Friuli Venezia Giulia
- Responsabile del gruppo di sviluppo di linee guida su commissione della Società Italiana di Chirurgia (S.I.C.) per il trattamento laparoscopico del carcinoma gastrico
- Coordinatore del Registro Italiano della Chirurgia Laparoscopica Gastrica della Società Italiana di Chirurgia Endoscopica (SICE) 05/07/2010.

Progetti Clinici

Nome del progetto	IntraMEDnet
Instituzioni coinvolte	European Interreg IIIB Archimed, Università di Napoli "Federico II" Università di Campobasso, Università di Cipro Università di Atene, Patrasso, Alessandropulos
Scopo	Sviluppo di un Intranet Mediterraneo per la Ricerca e l'Alta Formazione in scienze Mediche e Biologiche. Il progetto prevede per la parte chirurgica la creazione di un Sito per la formazione nella chirurgia laparoscopica avanzata orientata ai chirurghi, agli studenti ed agli infermieri.
Nome del progetto	Internet (telemedicine - 2001)
Instituzioni coinvolte	Sistema Sanitario Nazionale
scopo	Servizio Internet per la comunicazione con i Medici di Medicina Generale ed i pazienti su tutta la patologia trattata dall'Unità Operativa; mediante l'uso di brochure illustrative nella routinaria patologia del Day Surgery sono state focalizzate tutte le informazioni necessarie all'utente, non ultimo il consenso informato.

Nome del progetto	ATOM (Alpe Adria Multidisciplinary Oncology 2002 - 2005)
Istituzioni coinvolte	Sistema Sanitario Nazionale
scopo	Sviluppo di un team per la diagnosi e la terapia dei tumori pleuro-polmonari in soggetti con esposizione asbesto; è stato eseguito uno screening chirurgico in oltre 150 soggetti con neoplasie polmonari, mediante incontri multidisciplinari bimensili con Oncologi, Pneumologi, Chirurghi, Radiologi
Nome del progetto	www.endometriosisitalia.it (2010)
Istituzioni coinvolte	National Health System
scopo	Creazione di un sito Web per la diffusione di informazioni dettagliate concernenti l' Endometriosi profonda diffusa, che viene oggi trattata con approccio multidisciplinare

Attività Congressuale

Partecipazioni	<p>ha preso parte a più di 300 congressi nazionali e internazionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letture su invito • Contribuzione originali • Ricerca scientifica • Dimostrazioni "live" di chirurgia laparoscopica avanzata (vedere sotto)
Premi	<p><i>Miglior presentazione</i> al World Symposium on Endometriosis in Atlanta (Georgia - USA) 24 to 26 March 2011 per il video: "Single Access Laparoscopic Rectal Resection and Anterior Urethral Resection for Deep Pelvic Endometriosis".</p> <p><i>Miglior presentazione</i> al Congresso Europeo E.A.E.S. a Parigi 10-13 giugno 2014 per il video: "Single Access Laparoscopic Splenectomy".</p>

ATTIVITA' ORGANIZZATIVE

DIRETTORE DEL COMITATO ORGANIZZATIVO

1. PROCTOLOGY ASPECTS OF INTEREST OF THE GENERAL PRACTITIONER. May 3, 2000, Monfalcone (GO)
2. ADVANCED LAPAROSCOPIC SURGERY. INTERNATIONAL CONGRESS. November 10, 2000, Monfalcone (GO);
3. THE PEG: EVERYTHING YOU WANT TO KNOW THE INFORMATION, THE TECHNICAL ASSISTANCE. May 11, 2001, Monfalcone (GO)
4. ADVANCED ROBOTIC SURGERY AND MINI-INVASIVE. 2nd International Congress. December 7, 2001, Monfalcone (GO)
5. THE LEG ULCERS: VENOUS ULCERS, MIXED ULCERS, DIABETIC FOOT. June 13, 2002, Monfalcone (GO)
6. ON DIAGNOSIS AND THERAPY OF ADVANCES GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX DISEASE. 3th International Congress, March 7, 2003, Monfalcone (GO);
7. ADVANCES VIDEOENDOSCOPY 05. Napredne laparoskopske the torakoskopske Tehnika. March 31 and April 1, 2005. Belgrade (Serbia)
8. WALL ABDOMINAL DEFECTS. LAPAROSCOPIC TREATMENTS. 1st International Course. March 5-6, 2009, Trento.
9. WALL ABDOMINAL DEFECTS. LAPAROSCOPIC OPEN AND TREATMENTS. 2nd International Course. March 1-2, 2010, Trento.
10. WALL ABDOMINAL DEFECTS. LAPAROSCOPIC OPEN AND TREATMENTS. 3th International Course. April 11-12, 2010, Trento.

11. CLIMBING THE SURGERY OF LAPAROSCOPIC INCISIONAL HERNIE. Link National with over 120 Italian centers using Live @ Heme Surgery Network. April 12, 2011.
12. WALL ABDOMINAL DEFECTS. SEE ONE, DO ONE, TEACH ONE. 4th International Course. April 16-17, 2012, Trento.
13. CORSO DI AGGIORNAMENTO DI CHIRURGIA COLO-RETTALE. Trento 16/17 febbraio 2015.
14. CORSO DI AGGIORNAMENTO DI CHIRURGIA COLO-RETTALE. Trento 22-23 giugno 2015.
15. CORSO DI AGGIORNAMENTO DI CHIRURGIA COLO-RETTALE. Trento 12-13 ottobre 2015.
16. CORSO DI AGGIORNAMENTO DI CHIRURGIA COLO-RETTALE. Trento 8 – 9 febbraio 2016.
17. EXPERT PANEL: APPROCCIO CRITICO ALLA PATOLOGIA DELL'ERNIA E DELLA PARETE ADDOMINALE. Trento 6 dicembre 2016

MEMBRO DEL COMITATO SCIENTIFICO

1. INFLAMMATORY BOWEL DISEASE. TWO SCHOOLS IN COMPARISON. "International Workshop, 12-13 October 1990, Treviso
2. PANCREAS TRANSPLANTATION. COMBINED PANCREAS AND KIDNEY TRANSPLANTATION. SINGLE PANCREAS TRANSPLANTATION. ISLET TRANSPLANTATION. International Workshop. November 30-December 1, 1990 Treviso;
3. INFLAMMATORY BOWEL DISEASE. 2nd International Workshop, 2 to 4 September 1993, Treviso;
4. OBESITY - PATHOGENESIS AND THERAPY. June 1, 1996, Treviso;

PUBBLICAZIONI

COMPLESSIVE	75
PUBBLICAZIONI VIDEO AD ALTA DIFFUSIONE WEB	4 (Web Surg - INVITED)
INTERNATIONAL JOURNALS	28
NATIONAL JOURNALS	18
PROCEEDINGS	14
BOOK	3
BOOKS CHAPTERS	3

- LAVORI SCIENTIFICI
1. LEIOMIOSARCOMA DELLA PROSTATA – Contributo casistico e considerazioni clinico-terapeutiche. E. Bassi, A. Rizzotti, E. Felici, G. Pignata, P. Scrufari. *Urologia*, Anno L, fasc. VI, 1983, pagg. 1386-1391.
 2. SIGNIFICATO DEL TPA SERICO ED URINARIO NEI TUMORI DELLA VESCICA. G. Anselmo, E. Bassi, A. Rizzotti, E. Felici, G. Pignata, A. Camiato, N. Conte. *Atti del 57° Congresso della Società Italiana di Urologia*. Bari, 3-6 ottobre 1984, pagg. 378-381.
 3. CATETERISMO VESCICALE ED INFEZIONI URINARIE. G. Anselmo, A. Cestrone, G. Pignata. *Testo Scuola Infermieri dell'U.L.S.S. nr. 10, Treviso*.

4. PREDEPOSITO ED EMODILUIZIONE NORMOVOLEMICA IN CHIRURGIA UROLOGICA. G. Anselmo, A. Nieri, E. Felici, A. Rizzotti, E. Bassi, G. Pignata. *Atti del 58° Congresso della Società Italiana di Urologia*, Roma 25-28 settembre 1985, pagg. 360-363.
5. SINDROME DI WUNDERLICH: RARA COMPLICANZA DELL'ANGIOMIOLIPOMA RENALE. E. Felici, A. Rizzotti, E. Bassi, P. Scrufari, G. Pignata, G. Anselmo. *Urologia*, Anno LII, fasc. II, 1985, pagg. 235-240.
6. TUMORE DEL TESTICOLO A CELLULE DEL LEYDING CON GINECOMASTIA – Quadro clinico e "follow-up" endocrinologico. E. Bassi, A. Rizzotti, G. Pignata, E. Felici, G. Anselmo, N. Conte. *Urologia*, Anno LII, fasc. II, 1985, pagg. 115-119.
7. IL CONDOTTO COLICO. G. Anselmo, F. Pagano, S. Cosciani, A. Lembo, A. Zattoni, A. Rizzotti, E. Bassi, E. Felici, G. Pignata, L. Maccatrozzo, P. Scrufari. *Urologia*, Anno LIII, fasc. II, 1986, pagg. 266-280.
8. TUMORE FEMMINILIZZANTE A CELLULE DEL LEYDING: aspetti clinici e profilo endocrinologico. A. Rizzotti, G. Anselmo, E. Bassi, G. Pignata, N. Conte, E. Felici. *Aggiornamenti in Andrologia Chirurgica*, Acta Medica, Ediz. Congr Srl, 1986, pagg. 115-119.
9. I DIVERTICOLI DELL'URETRA FEMMINILE. G. Anselmo, A. Rizzotti, E. Bassi, L. Maccatrozzo, E. Felici, G. Pignata, F. Merlo. *Urologia*, Anno LIV, fasc. III, 1987, pagg. 318-331.
10. ANGIOSARCOMA DEL PENE: Raro tumore maligno. G. Pignata, E. Bassi, E. Felici, L. Maccatrozzo, F. Merlo, A. Fandella. *Urologia*, Anno LV, fasc. III, 1988, pagg. 318-321.
11. LASERTERAPIA NELLE STENOSI ESOFAGEE NON OPERABILI. D. Fregonese, G. Di Falco, A. D'Annibale, G. Pignata, C. Pastore, C. Conte. *Atti del XV° Congresso Soc. It. Ricerche in Chirurgia e V° Congresso di Fisiopatologia Chirurgica*. Bologna, 13-15 maggio 1990, pag. 1093-1096.
12. PRELIEVO RAPIDO DI RENE A SCOPO DI TRAPIANTO. G. Di Falco, D. Fregonese, A. D'Annibale, G. Pignata, M. Mordacchini. *Atti del XV° Congresso Soc. It. Ricerche in Chirurgia e V° Congresso di Fisiopatologia Chirurgica*. Bologna, 13-15 maggio 1990, pag: 67-70.
13. COMPLICANZE UROLOGICHE DOPO TRAPIANTO DI RENE. G. Pignata, G. Di Falco, A. D'Annibale, G. Chiara, M. Mordacchini, G. Calconi, A. Vianello. *Chirurgia*, Vol. 4 nr 1-2:54-57, gennaio-febbraio 1991.
14. PRELIEVO DI RENE DA VIVENTE A SCOPO DI TRAPIANTO: Esperienza su 20 casi. G. Pignata, A. D'Annibale, D. Fregonese, C. Conte, G.A. Galeotafore, C. Pastore, G. Di Falco. *Acta Chir It*, 48: 1009-1012, 1992
15. TRAPIANTO COMBINATO RENE-PANCREAS. A. D'Annibale, G. Pignata, C. Conte, G.A. Galeotafore e G. Di Falco. *Atti de "Stato dell'arte su prelievi e trapianti d'organo"*. Rovereto (TN), 17 ottobre 1992. Pagg. 91-95.
16. TRAPIANTO DI INSULE PANCREATICHE. A. D'Annibale, G. Mora, G. Pignata, C. Pastore e G. Di Falco. *Atti de "Stato dell'arte su prelievi e trapianti d'organo"*. Rovereto (TN), 17 ottobre 1992. Pagg. 97-98
17. CLINICAL SIGNIFICANCE OF VESICoureteral REFLUX AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION. S. Mastro Simone, G. Pignata, M.C. Maresca, G. Calconi, A. Rabassini, R. Butini, A. Fandella, G. Di Falco, G. Chiara, C. Caldato, A. Vianello. *Clinical Nephrology*, 1993.
18. TUBERCOLOSI INTESTINALE: Una patologia in incremento. Presentazione di un caso clinico. C. Pastore, A. D'Annibale, D. Fregonese, G. Pignata, G.A. Galeotafore, A. Piazza. *Chir Gastroent*; 27:1, 1993.
19. SCHWANNOMA DEL CIECO. Contributo casistico e revisione della letteratura. G. Pignata, G.A. Galeotafore, A. D'Annibale, D. Fregonese, C. Pastore, C. Conte, G. Di Falco. *Chir Gastroent*; 27:1181-4, 1993.
20. IL TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE OSTRUZIONI URETERALI DOPO TRAPIANTO DI RENE. G. Pignata, A. D'Annibale, C. Conte, C. Pastore, A. Piazza, G.A. Galeotafore, G. Calconi e G. Di Falco. *Acta Chir It*, 1993.
21. INFLAMMATORY BOWEL DISEASE – Due Scuole a confronto. *Atti del Primo Workshop Internazionale*. A cura di: G. Di Falco, D. Fregonese, A. D'Annibale. Stesura a cura di: G. Mora, G.A. Galeotafore, G. Pignata, C. Conte, C. Pastore, A. Piazza. Treviso, 12-13 ottobre 1990.
22. TUMORI MALIGNI DEL TENU. Revisione della letteratura e presentazione di un caso clinico. C. Pastore, A. D'Annibale, D. Fregonese, C. Conte, G. Pignata, G. Mora. *Minerva Chirurgica*, Vol. 48, N. 23-24, pagg. 1471-5, 1993.

23. LEIOMIOSARCOMA DEL GROSSO INTESTINO: Presentazione di un caso clinico e revisione della Letteratura. C. Pastore, A. D'Annibale, D. Fregonese, G. Pignata, G.A. Galeotafiore, A. Piazza, G. Di Falco. *Chir Gastroent*, 28:59,1994.
24. TRATTAMENTO CHIRURGICO IN VIDEOTORACOSCOPIA DELLE METASTASI POLMONARI. G. Di Falco, A. D'Annibale, C. Conte, D. Fregonese, G. Pignata, C. Pastore, G. Mora, G.A. Galeotafiore. *Archivio ed Atti della S.I.C.*. Roma, 16-19 ottobre 1994; pagg. 69-76, vol. II°.
25. EMBOLIA POLMONARE E TROMBOSI VENOSA PROFONDA: Linee guida di profilassi, diagnosi e terapia. *Atti del Consensus intraospedaliero*; Treviso, 17 dicembre 1993.
26. TERAPIA PALLIATIVA DEL CANCRO DELL'ESOFAGO (1984 - 1994, dieci anni di esperienza). D. Fregonese, A. D'Annibale, G. Pignata, C. Conte, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Di Falco. *Acta Chirurgica Italica*. Vol. 50, Fasc. 2, 1994.
27. METASTASI SURRENALICHE SECONDARIE A CARCINOMA DEL COLON-RETTO: Presentazione di due casi clinici. C. Pastore, A. D'Annibale, D. Fregonese, C. Conte, G. Pignata, G. Mora, G.A. Galeotafiore, A. Piazza, M. Pavanello, G. Di Falco. *Chir Gastroent*; Vol. 28, N° 4, pagg. 377-80, 1994.
28. DIAGNOSI E TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLA STIPSI CRONICA GRAVE: Analisi e revisione della Letteratura. M. Pavanello, A. D'Annibale, C. Pastore, C. Conte, G. Pignata, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Berna, D. Fregonese, A. Piazza, G. Di Falco. *Chir Gastroent*; Vol. 29, N° 1, pagg. 13-18, 1995.
29. RESEZIONE E BIOPSIA DI MASSE MEDIASTINICHE IN VIDEOTORACOSCOPIA. A. D'Annibale, M. Pavanello, C. Conte, G. Pignata, D. Fregonese, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Berna e G. Di Falco. *Acta Chir It*, 51, 111-114, 1995
30. RECENTI PROGRESSI NELLA TERAPIA CHIRURGICA DEI TUMORI PRIMITIVI DEL FEGATO. A. D'Annibale, G. Pignata, C. Conte, D. Fregonese, C. Pastore, G. Mora, G.A. Galeotafiore, M. Pavanello, G. Di Falco. *Acta Chir Mediterranea*. Vol. 10: 371-3, 1994.
31. CHIRURGIA COLO-RETTALE VIDEO-ASSISTITA. Indicazioni e limiti. G. Di Falco, A. D'Annibale, M. Pavanello, D. Fregonese, G. Pignata, C. Conte, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. mora, G. Berna. *Chirurgia*, Vol. 8: 422-6, 1995
32. EXERESI TORACOSCOPICA DEI TIMOMI. A. D'Annibale, C. Conte, G. Pignata, G.A. Galeotafiore, G. Di Falco. *Chirurgia Generale - General Surgery*. Vol. XVI: 249-50, 1995.
33. LA PULL-PEG NELLA PRATICA CLINICA DI UN OSPEDALE GENERALE. D. Fregonese, A. D'Annibale, C. Conte, G. Pignata, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Berna, A. Piazza, M. Pavanello, G. Di Falco. *Chirurgia Triveneta*; Vol. XXXV, n. 4: 173-5, 1995.
34. IMPORTANCE OF DONOR/RECIPIENT BODY WEIGHT RATIO AS A CAUSE OF KIDNEY GRAFT LOSS IN THE SHORT TO MEDIUM TERM. A. Vianello, G. Calconi, G. Amici, G. Chiara, G. Pignata, M.C. Maresca. *Nephron*; 72: 205-11, 1996.
35. VIDEOASSISTED PULMONARY RESECTION. G. Di Falco, A. D'Annibale, M. Pavanello, C. Conte, G. Pignata, D. Fregonese, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Berna, V. Parrinello. *Endosurgery* 1996; 4:53-54.
36. LA VIDEOTORACOSCOPIA (V.A.T.S.) NEL TRATTAMENTO DEI VERSAMENTI E DEGLI EMPIEMI PLEURICI. M. Pavanello, A. D'Annibale, C. Conte, G. Pignata, D. Fregonese, C. Pastore, G.A. Galeotafiore, G. Mora, G. Berna, C. Caldato, L. Dapporto, M. Barban, O. Gualandi, G. Di Falco. *Archivio ed Atti della S.I.C.*, Vol. 3°: 95-9, 1996
37. VESICOURTERAL REFLUX AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION CLINICAL SIGNIFICANCE IN MEDIUM TO LONG TERM. A. Vianello, G. Pignata, C. Caldato, G. Di Falco, G. Calconi, A. Fandella, A. Rabassini, M.C. Maresca. *Clinical Nephrology*, Vol. 47, 6 (356-61), 1997.
38. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEL CARCINOIDE GASTROINTESTINALE. Descrizione di un caso clinico a sede duodenale. C. Pastore, A. D'annibale, G. Pignata, A. Piazza, C. Conte, G. Berna, M. Pavanello, G. Di Falco. *Minerva Chir* 1997; 52:283-7.
39. INDICAZIONI ALLA VTS NEL MESOTELIOMA PLEURICO. C. Conte, M. Pavanello, G. Pignata, C. Caldato, D. Fregonese, G. Di Falco. *Archivio ed Atti della S.I.C.*, Vol. 2°, pagg. 148-50, 1998.
40. PROCEDURE TECNICHE DI BASE. G. Pignata, G. Mora, M. Barban, G. Di Falco. Capitolo 4; pagg. 33-50; G. Di Falco; Volume "Videotoracoscopia - Indicazioni e Tecniche Chirurgiche". Masson, 1999.
41. BENEFITS AND PITFALLS OF LAPAROSCOPIC BOWEL RESECTION. G. Pignata. Book of proceedings de ' Deep infiltrating endometriosis - virtual or underestimated problems?', Bled 10-11 October 2002

42. EMATOMA PARAVAGINALE POST-PARTUM. Presentazione di due casi clinici. F. Londero, G. Pignata, C. Varagnolo, F. Strolego, P. De Laszlo, A. D'Atri. *Rivista di Ostetricia Ginecologia Pratica e Medicina Perinatale*. Vol. XVIII, nr. 1, 2004
43. LUNG CANCER AND MESOTHELIOMA SCREENING WITH LOW-DOSE SPIRAL COMPUTED TOMOGRAPHY (LDCT) IN 1,000 ASBESTOS-EXPOSED WORKERS: AN ALPE-ADRIA THORACIC ONCOLOGY MULTIDISCIPLINARY GROUP STUDY (ATOM 002). O. Belvedere, F. Grossi, S. Medauri, F. Barbone, T. Zanin, G. Pignata, V. De Pangher, G. Pilati, A. Follador and G. Fasola. *Jour Clin Onc*, vol 22, nR. 14S (July 15 suppl), 7048, 2004
44. LAPAROSCOPIC GASTRIC CANCER SURGERY. Pignata G., Sammartino F., Barone M.; *Gastric Surgery – Standards & Novelties – Annual Symposium of Clinic Centre of Ljubljana 2005*.
45. LAPAROSCOPIC TREATMENT FOR ACUTE DIVERTICULAR DISEASE. G. Pignata. *Acta Chir Iugosl*; 53(3):19-22, 2006.
46. LOW-DOSE COMPUTED TOMOGRAPHY SCREENING FOR LUNG CANCER AND PLEURAL MESOTHELIOMA IN AN ASBESTOS-EXPOSED POPULATION: BASELINE RESULTS OF A PROSPECTIVE, NONRANDOMIZED FEASIBILITY TRIAL AN ALPE-ADRIA THORACIC ONCOLOGY MULTIDISCIPLINARY GROUP STUDY (ATOM 002). G. Fasola, O. Belvedere, M. Aita, T. Zanin, a. Follador, P. Cassetti, S. Meduri, V. De Pangher, G. Pignata, V. Rosolen, F. Barbone and F. Grossi. *Oncologist*, 12; 1215-1224, 2007.
47. LYMPHADENECTOMY IN EARLY-STAGE ENDOMETRIAL CANCER: WHEN AND HOW SHOULD BE PERFORMED. M. Rosati, G. Pignata, F. Capobianco, A. Bonaventura and K. Picucci. *1st AAGL International Congress on Minimally Invasive Gynecology – 4th SEGI Annual Meeting*, Palermo, June 20-23; 109-117, 2007
48. LONG RESULTS OF LAPAROSCOPIC TREATMENT FOR ADVANCED RECTAL CANCER. G. Pignata, M. Barone, M. Stefanoni, U. Bracale. *Acta Chir Iugosl*; 55(3): 32-37, 2008.
49. DEEP PELVIC ENDOMETRIOSIS (ADMYAN IV STAGE): MULTIDISCIPLINARY LAPAROSCOPIC TREATMENTS. U. Bracale, G. Azioni, M. Rosati and G. Pignata. *Acta Chir Iugosl*; 55 (4): 2008
50. LAPAROSCOPIC LOMBO-AORTIC AND PELVIC LYMPHADENECTOMY FOR ENDOMETRIAL CANCER (VIDEO). Pignata G. Rosati M, Barone M, Bracale U. Epublication: *WeBSurg.com*, Feb 2009;9(2). URL: <http://www.websurg.com/ref/doi-vd01en2535.htm>
51. TOTALLY LAPAROSCOPIC SUBTOTAL GASTRECTOMY WITH D2 LYMPHADENECTOMY FOR STAGE II (CT3 CN0 CM0) ADVANCED GASTRIC CARCINOMA (VIDEO). Pignata G. Bracale U, Barone M, Perna F, Becchi P. Epublication: *WeBSurg.com*, Apr 2010; 10(4). URL: <http://www.websurg.com/ref/doi-vd01en2938.htm>
52. SIDE-TO-SIDE ESOPHAGOJEJUNOSTOMY DURING TOTALLY LAPAROSCOPIC TOTAL GASTRECTOMY FOR MALIGNANT DISEASE: A MULTICENTRIC STUDY. U. Bracale, E. Marzano, P. Nastro, M. Barone, D. Cuccurullo, G. Cutini, F. Concione, G. Pignata. *Surg Endosc*, 16 aprile 2010. [Published on line]
53. TOTALLY LAPAROSCOPIC TOTAL GASTRECTOMY FOR STAGE II (CT3 CN1 CM0) ADVANCED GASTRIC CARCINOMA (VIDEO). Pignata G. Barone M, Bracale U, Gianetta E, Badessi F. Epublication: *WeBSurg.com*, Jun 2010; 10(6). URL: <http://www.websurg.com/ref/doi-vd01en2974.htm>
54. LAPAROSCOPIC URETERONEOCYSTOSTOMY AND VESICOPSOAS HITH FOR INFILTRATIVE URETERAL ENDOMETRIOSIS. G. Azioni, U. Bracale, A. Scala, F. Capobianco, M. Barone, M. Rosati, G. Pignata. *Minimally Invasive Therapy*, 2010; 19:292-297.
55. LAPAROSCOPIC COLON RESECTION FOR CANCER: EVIDENCE BASED RESULTS. U. Bracale, M. Barone, F. Perna, P. Nastro, G. Pignata. *Acta Chir Iugosl*; 37-40 (3): 2010
56. SINGLE INCISION LAPAROSCOPIC ANTERIOR RESECTION FOR CANCER USING A "QUADIPORT ACCESS SYSTEM". U. Bracale, P. Nastro, S. Bramante, G. Pignata. *Acta Chir Iugosl*; 105-109 (3): 2010
57. TOTALLY LAPAROSCOPIC GASTRECTOMY FOR GASTRIC CANCER: META-ANALYSIS OF SHORT TERM OUTCOMES. U. Bracale, M. Rovani, M. Bracale, G. Pignata, F. Corcione, L. Pecchia. *Minimally Invasive Therapy*. Early Online, 1-11. 2011
58. EMICOLECTOMIA SINISTRA LAPAROSCOPICA CON SINGOLO ACCESSO PER PATOLOGIA COLICA BENIGNA. ESPERIENZA INIZIALE. U. Bracale, M. Barone, G. Pignata. *Osp Ital Chir*, 17: 00-00, 2011

59. Reply to doi: 10.1007/s00464-011-1692-3: TOTALLY LAPAROSCOPIC TOTAL GASTRECTOMY AND THE CHALLENGE OF ESOPHAGOJEJUNOSTOMY. U. Bracale, P. Nastro, G. Pignata. *Surg Endosc*, 2011
60. LAPAROSCOPIC MULTIVISCERAL RESECTIONS FOR DEEP ENDOMETRIOSIS. G. Pignata, S. Bramante, G. Merola, U. Bracale. From 113° National Congress of Italian Society of Surgery. Florence (Italy), 2-5 october 2011.
61. WHICH IS THE BEST LAPAROSCOPIC APPROACH FOR INGUINAL HERNIA REPAIR: TEP OR TAPP? A SYSTEMATIC REVIEW OF THE LITERATURE WITH A NETWORK META-ANALYSIS. Bracale U, Melillo P, Pignata G, Di Salvo E, Rovani M, Merola G, Pecchia L. *Surg Endosc*. 2012 Jun 16. [Epub ahead of print]
62. SINGLE ACCESS LAPAROSCOPIC COLORECTAL SURGERY: LIGHTS AND SHADOWS. G. Pignata, U. Bracale, S. Mijatovic, F. Perna, F. Lazzara, F. Badessi. *Acta Chir Iugosl*; 71-74 (2): 2012
63. SINGLE ACCESS LAPAROSCOPIC RIGHT HEMICOLECTOMY. U. Bracale, S. Mijatovic, F. Lazzara, F. Perna, F. Badessi, G. Pignata. *Acta Chir Iugosl*; 103 - 106 (2): 2012.
64. BENEFICIAL EFFECTS OF FIBRIN GLUE (QUIXIL) VERSUS LICHTENSTEIN CONVENTIONAL TECHNIQUE IN INGUINAL HERNIA REPAIR: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. U. Bracale, M. Roviani, A. Picardo, G. Merola, G. Pignata, M. Sodo, E. Di Salvo, E.L. Ratto, A. Nocenti, P. Melillo, L. Pecchia. *Hernia* DOI 10.1007/s10029-012-1020-4, 2012
65. SINGLE ACCESS LAPAROSCOPIC SURGERY FOR BASIC SURGICAL PROCEDURES: IS ALL THAT GLITTERS GOLD? U. Bracale, J. Andreuccetti, G. Merola, F. Lazzara, G. Pignata. *BH Surgery*, 1:6-12, 2013.
66. SPLEEN RUPTURE: AN UNUSUAL POSTOPERATIVE COMPLICATION AFTER LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY. U. Bracale, G. Merola, F. Lazzara, E. Spera, G. Pignata. *Ann Ital Chir.*, May 28;84, 2013
67. SINGLE ACCESS LAPAROSCOPIC LEFT HEMICOLECTOMY WITH OR WITHOUT INFERIOR MESENTERIC ARTERY PRESERVATION: OUR PRELIMINARY EXPERIENCE. U. Bracale, F. Lazzara, G. Merola, J. Andreuccetti, M. Barone, G. Pignata. *Minerva Chir*, Jun; 68(3): 315-20, 2013.
68. EFFICACY OF LAPAROSCOPIC SACROCERVICOPEXY FOR APICAL SUPPORT OF PELVIC ORGAN PROLAPSE. M. Rosati, S. Bramante, U. Bracale, G. Pignata, G. Azioni. *JSLs*, Apr-Jun; 17(2):235-44, 2013.
69. SINGLE-ACCESS LAPAROSCOPIC SUBTOTAL SPLENO-PANCREATECTOMY FOR PANCREATIC ADENOCARCINOMA. U. Bracale, F. Lazzara, J. Andreuccetti, C. Stabilini, G. Pignata. *MMIT Minim Invasive Ther Allied Technol*. Sep 18, 2013.
70. LAPAROSCOPIC BRIDGING VS. ANATOMIC OPEN RECONSTRUCTION FOR MIDLINE ABDOMINAL HERNIA MESH REPAIR [LABOR]: SINGLE-BLINDED, MULTICENTER, RANDOMIZED, CONTROLLED TRIAL ON LONG-TERM FUNCTIONAL RESULTS. Stabilini C, Bracale U, Pignata G, Frascio M, Casaccia M, Pelosi P, Signori A, Testa T, Rosa GM, Morelli N, Fornaro R, Palombo D, Perotti S, Bruno MS, Imperatore M, Righetti C, Pezzato S, Lazzara F, Gianetta E. *Trials*. 2013 Oct 28;14(1):357.
71. SINGLE-ACCESS LAPAROSCOPIC RECTAL RESECTION VERSUS THE MULTI-PORT TECHNIQUE: A RETROSPECTIVE STUDY WITH COST ANALYSIS. Bracale U, Melillo P, Lazzara F, Andreuccetti J, Stabilini C, Corcione F, Pignata G. *Surg Innov*. 2014 Apr 14

72. SINGLE INCISION LAPAROSCOPIC SPLENECTOMY, TECHNICA ASPECT AND FEASIBILITY CONSIDERATIONS. F. Cabras, F. Lazzara, U. Bracale, J. Andreuccetti, G. Pignata. *Wideochir Inne Malo Inwazyjne*. 9 (4):632-3. Dec. 2014
73. SINGLE-ACCESS LAPAROSCOPIC RECTAL RESECTION VERSUS THE MULTIPOINT TECHNIQUE: A RETROSPECTIVE STUDY WITH COST ANALYSIS. U. Bracale, P. Melillo, F. Lazzara, J. Andreuccetti, C. Stabilini, F. Corcione, G. Pignata. *Surg Innov*. 2015 Feb;22(1):46-53. doi: 10.1177/1553350614529668. Epub 2014 Apr 14.
74. COLORECTAL RESECTION IN DEEP PELVIC ENDOMETRIOSIS: SURGICAL TECHNIQUE AND POST-OPERATIVE COMPLICATIONS. Milone M, Vignali A, Milone F, Pignata G, Elmore U, Musella M, De Placido G, Mollo A, Fernandez LM, Coretti G, Bracale U, Rosati R. *World J Gastroenterol*. 2015 Dec 21;21(47):13345-51.
75. LAPAROSCOPIC RECURRENT INGUINAL HERNIA REPAIR DURING THE LEARNING CURVE: IT CAN BE DONE? Bracale U, Sciuto A, Andreuccetti J, Merola G, Pecchia L, Melillo P, Pignata G. *Ann Ital Chir*. 2017;88:62-66.
76. The Use of Barbed Suture for Intracorporeal Mechanical Anastomosis During a Totally Laparoscopic Right Colectomy: Is It Safe? A Retrospective Nonrandomized Comparative Multicenter Study. Bracale U, Merola G, Cabras F, Andreuccetti J, Corcione F, Pignata G. *Surg Innov*. 2018 Mar 1;1553350618765871. doi: 10.1177/1553350618765871

INSEGNAMENTO MULTIMEDIALE

- CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA", G. Pignata. VHS -154 minutes.
- LAPAROSCOPIC COLON RESECTION", G.Pignata, M. Barone, F. Sammartino, M. Luise, L. Torricelli; 2 DVD (170 minuti)
- ENDOMETRIOSI - 2004"; G. La Rosa, R. Sposetti, G. Ciravolo, G. Grosso, G.Pignata, A. Chiari. 6 DVD.
- RESEZIONI COLICHE LAPAROSCOPICHE" – Atlante interattivo – G. Pignata, M. Barone. 2 DVD 2006.
- CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DELLA PELVI FEMMINILE – Anatomia e Tecnica Chirurgica". Collana di Atlante e piattaforme multimediali interattive – A. Chiari, G. Ciravolo, G. Grosso, G. La Rosa, G. Pignata, M. Rosati, F. Ruotolo.
- LAPAROSCOPIC COLON RESECTIONS" and "VIDEOTORASCOPIC LUNG RESECTIONS" – G. Pignata e M. Barone. 3 DVD (English - Serbian -Croatian)

CAPITOLI PER LIBRI ED EDITOR DI LIBRI

- VIDEOTHORACOSCOPY. INDICATIONS AND SURGICAL TECHNIQUES. G. Di Falco. Masson 1999;
- LAPAROSCOPIC SURGERY OF THE FEMALE PELVIS - ANATOMY AND SURGICAL TECHNIQUE. A. Chiari, G. Ciravolo, G. La Rosa, G. Pignata, M. Rosati, F. Ruotolo. Surgical Video Production 2008.
- LAPAROSCOPY IN THE TREATMENT OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM. G. Cutini and M. Sartelli. Alpes 2008
- SINGLE ACCESS LAPAROSCOPIC SURGERY. CURRENT APPLICATIONS AND CONTROVERSIES. G. Pignata, F. Corcione, U. Bracale. Springer, June 2014
- LAPAROSCOPIC SURGERY. KEY POINTS, OPERATING ROOM SETUP AND EQUIPMENT. G. Pignata, U. Bracale, F. Lazzara. Springer, January 2016

Chirurgia "live" a Congressi	PROCEDURE TOTALI ESEGUITE	90
	CONGRESSI LIVE	30
	CONSULENTE ESTERNO PER CASI AD ALTA COMPLESSITA'	56

SEDI

FRANCIA	1
SERBIA	18
ITALIA	67
SLOVENIA	4
CROAZIA	1

PROCEDURE ESEGUITE

OPERAZIONI DI ALTA CHIRURGIA	64/90
LAPAROSCOPIA	88/90
Colorettale	46
Esofagea	2
Gastrica	25
Toracica	5
Patologia emiarica	5
Chirurgia epatica	1
Appendicectomia e Colectomia	3
Splenectomia	2
Linfoadenectomia lombo aortica-iliaca bilaterale	1

Affiliazioni

E' un membro e partecipa attivamente alle seguenti società scientifiche:

- Società Italiana di Chirurgia (S.I.C.)
- Società Italiana di Urologia (S.I.U.)
- Società Italiana Unitaria di Colo-Proctologia (SIUCP)
 - o Giugno 2011 Membro Eletto dell' Advisory Board
- Società Italiana dei Chirurghi Ospedalieri (ACOI)
 - o 2004-2005 commissione di Videochirurgia
 - o 2005-2008 coordinatore regionale (Friuli Venezia Giulia)
- Società Italiana di Chirurgia Endoscopica (SICE)
- Società Triveneta di Chirurgia
- European Association for Endoscopic Surgery (EAES)
- Mediterranean and Middle Eastern Endoscopic Surgery Association (MMEESA)
 - o From 2002 Coordinator North-Center Italy
- Italian Society of Abdominal Wall Hernia and Defects (Italian Chapter) (ISHAWS)

- European Society of Colo-Proctology
- Italian Hi-Tech Surgical Club (I.H.T.S.C.)
 - o Founding member
 - o Member of the Scientific Committee
- Serbian Medical Association, Surgical Section.

Siti Internet personali ed attività web di immagine

www.giustopignata.com

www.endometriosisitalia.it

Canale YouTube

Giusto-Pignata Mininvasivesurgery

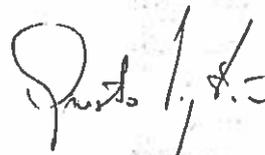
Pagina Facebook

Giusto Pignata – Mininvasive surgery

Profilo LinkedIn

Linkedin.com/in/giusto-pignata-15862628

Vicenza, 03/04/2018



" Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum. Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina.

In fede

