



ASUTs



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
DIPARTIMENTO CLINICO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE E DELLA SALUTE
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN UROLOGIA

U.C.O. CLINICA UROLOGICA

Direttore Prof. Carlo Trombetta

RELAZIONE ATTIVITÀ 2016 - 2017

DIDATTICA · SCIENTIFICA · ASSISTENZIALE



CLINICA UROLOGICA

Ospedale di Cattinara
strada di Fiume, 447 - 34149 Trieste
tel. 040-3994170 - fax 040-3994895
trombcar@units.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
DIPARTIMENTO CLINICO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE E DELLA SALUTE
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN UROLOGIA

U.C.O. CLINICA UROLOGICA

Direttore Prof. Carlo Trombetta

RELAZIONE ATTIVITÀ 2016 - 2017

DIDATTICA · SCIENTIFICA · ASSISTENZIALE



Indice

Presentazione	5
----------------------------	---

Il personale della Clinica Urologica

Medici	6
Personale infermieristico e di supporto.....	14
Personale amministrativo.....	15
Personale di sala operatoria	15

Innovazione tecnologica 2016 - 2017

Chirurgia robotica "Da Vinci"	18
Laser al Tullio	20
Ecografo "Aplio 3000"	20
Laser all'Olmio	20

Attività didattica

Master di II livello in "Chirurgia Andrologica e Disforia di Genere"	21
Master di II livello in "Ecografia Urologica, Andrologica e Nefrologica"	23

Corso "E.A.S.Y."	
Ecografia Andrologica SIA for Young Andrologists	24
N.A.S.A. - National Academy in Surgical Andrology	25

Attività scientifica

Congresso Nazionale SIA (28 - 31 maggio 2016), Stresa	26
Congresso Nazionale SIU (15 - 18 ottobre 2016), Venezia	27
Congresso EAU (24 - 28 marzo 2017), Londra (UK)	30
Congresso AUA (12 - 16 maggio 2017), Boston (USA)	31
Pubblicazioni scientifiche della Clinica Urologica da maggio 2016	32
Attuali progetti internazionali che vengono sviluppati presso la Clinica Urologica	37
Premi attività scientifica Clinica Urologica	38

L'attività clinica della Clinica Urologica nell'anno 2016	39
--	-----------



Presentazione

Questo report documenta l'attività svolta dalla Clinica Urologica dell'Università degli Studi di Trieste nel periodo 2016 - 2017.

I miei collaboratori ed io abbiamo ritenuto necessario raccogliere questi dati per poter analizzare retrospettivamente il lavoro svolto con spirito critico e ricavarne quindi degli stimoli per migliorarlo.

C'è sembrato opportuno pubblicare i dati raccolti ed una breve analisi per farli conoscere a tutta la comunità, medica, sociale e politica, allo scopo di rendere nota la nostra attività e poter collaborare in maniera sempre più efficace nell'interesse dei nostri pazienti.

Prof. Carlo Trombetta

Il personale della Clinica Urologica

Medici

Medici Strutturati

L'organico della Clinica Urologica è così costituito:

Prof. Carlo Trombetta
Dott. Stefano Bianco
Dott. Andrea Boltar
Dott. Stefano Bucci
Dott. Sandro Ciampalini
Dott. Stefano Ciciliato
Dott. Gianluca d'Aloia
Dott. Roberto Knez
Dott. Giovanni Liguori
Dott. Andrea Lissiani
Dott. Diego Marega
Dott. Michele Rizzo
Dott. Moreno Tontodonati

Medici Specializzandi

I medici iscritti alla Scuola di Specializzazione frequentano a tempo pieno la Clinica Urologica e partecipano attivamente alle attività di reparto in rapporto all'anno d'iscrizione ed all'esperienza maturata.

I anno

Sede universitaria di provenienza

Dott. Matteo Boltri	Milano - Bicocca
Dott. Francesco Claps	Trieste
Dott.ssa Francesca Migliozi	Trieste

II anno

Dott.ssa Enrica Verzotti	Piemonte Orientale - Novara
--------------------------	-----------------------------

III anno

Dott.ssa Grazia Bianchi	Trieste
Dott. Riccardo Boschian	Trieste
Dott. Giacomo Di Cosmo	Bari

IV anno

Dott. Gaetano Chiapparrone	Palermo
Dott. Tommaso Silvestri	Trieste
Dott.ssa Francesca Vedovo	Trieste

V anno

Dott. Giovanni Chiriaco	Trieste
Dott. Nicola Pavan	Trieste





Medici che hanno frequentato il reparto in qualità di iscritti alla Scuola di Specializzazione in Urologia

La Scuola di Specializzazione in Urologia fu istituita dal Prof. S. Rocca Rossetti nell'anno accademico 1978/79 e nell'anno accademico 1982/83 fu conferito il diploma di specializzazione ai primi iscritti. Da allora hanno conseguito la specialità i medici che sono elencati in seguito suddivisi per data di proclamazione.

24/10/1983	Praturlon Silvio
29/06/1984	Zerqueni Gabriella
29/06/1984	Lugnani Franco
29/06/1984	Annoscia Scipio
18/11/1985	Bertoli Giuliano
18/11/1985	Spivach Arrigo
18/11/1985	Zucconelli Renzo
18/11/1985	Zuiani Lino
30/06/1986	Paduano Luigi
30/06/1986	Ciampalini Sandro
30/06/1986	Marega Diego
21/10/1986	Pavan Massimo
23/11/1987	Battigelli Giuliana
23/11/1987	Campagnutta Elio
23/11/1987	Pregazzi Roberto
23/11/1987	Ventura Francesco
27/10/1988	Bressan Gianandrea
27/10/1988	Galateo Emilio
27/10/1988	Moretti Antonello

27/10/1988	Zamborlini Fulvio
26/06/1989	Lenardon Oliviero
26/06/1989	Lozzi Cristina
23/10/1989	Galassi Paola
23/10/1989	Galdini Roberto
23/10/1989	Pezzetta Valdi
23/10/1989	Pustetto Stefano
03/12/1990	Boltar Andrea
03/12/1990	Bertè Rolando
03/12/1990	Covino Alfonso
03/12/1990	Femia Orazio
03/12/1990	Rebeschini Renzo
03/12/1990	Russo Luigi
16/12/1991	Bierti Sergio
16/12/1991	De Lio Raffaele
16/12/1991	Guaitoli Paolo
16/12/1991	Sorrentino Giovanni
16/12/1991	Zumbo Giuseppe Francesco
14/12/1992	Belmonte Pietro
14/12/1992	Caponnetto Filippo
14/12/1992	Peronio Lino
14/12/1992	Perulli Alfredo
14/12/1992	Tecci Giuseppe Romeo
14/12/1992	Ughi Gianni
15/12/1993	Bianco Stefano
15/12/1993	Capone Massimo
15/12/1993	Fettizio Gaetano
15/12/1993	Milocani Maria Luisa
15/12/1993	Caruso Nicola

05/12/1994	Simonato Alchiede
05/12/1994	Bozzola Andrea
04/12/1995	Descloux Giuseppe
04/12/1995	Scannapieco Giuseppe
09/12/1996	Da Pozzo Luigi Filippo
01/12/1997	Raber Marco
01/12/1997	Lodolo Cristina
01/12/1997	Nava Luciano Dante
02/11/1998	Geddo Dino
02/11/1998	Zanon Marco
02/11/1998	Savoca Gianfranco
08/11/1999	Maganja Cristiana
08/11/1999	De Giorgi Gioacchino
08/11/1999	Castelli Marco
06/11/2000	Liguori Giovanni
06/11/2000	Lissiani Andrea
06/11/2000	Plaino Francesca
06/11/2000	Maga Tommaso Matteo
06/11/2000	Introuini Carlo
12/11/2001	d'Aloia Gianluca
12/11/2001	Salonia Andrea
12/11/2001	Buttazzi Lorenzo
12/11/2001	Cennamo Mario
04/11/2002	Silvestre Gianmarco
04/11/2002	Paolinelli Daniele
04/11/2002	Vigliercio Giacomo
20/11/2003	Stener Silvio
20/11/2003	Pecorari Valentina
20/11/2003	Gattuccio Ignazio

11/11/2004	Ricci Dario Rocco
11/11/2004	Bucci Stefano
11/11/2004	Zanoni Matteo Luigi
11/11/2004	Scieri Francesco
17/11/2005	Knez Roberto
17/11/2005	Ciciliato Stefano
17/11/2005	Pietropaolo Francesco
17/11/2005	Tiberio Anna
21/11/2006	Gallo Fabrizio
21/11/2006	Garaffa Giulio
06/11/2007	Salamè Leonardo Mosè
03/04/2008	Jakin Marjana
04/11/2008	Bernabei Massimiliano
04/11/2008	Vattovani Valentino
10/11/2009	Amodeo Antonio
10/11/2009	Favero Matilde
08/11/2010	Lampropoulou Nikolitsa
27/09/2011	Zani Tania
18/09/2012	Ocello Giuseppe
25/03/2013	Benvenuto Sara
25/03/2013	Tosco Lorenzo
01/07/2014	Ollandini Giangiacomo
01/07/2014	Napoli Renata
01/07/2014	Mazzon Giorgio
01/07/2015	Visalli Francesco
01/07/2015	de Concilio Bernardino
01/07/2016	Toffoli Laura
01/07/2016	Rizzo Michele
01/07/2016	Umari Paolo

Personale infermieristico e di supporto

Bagagiolo Mara
(Responsabile Infermieristica di Dipartimento)

Evelyn Makuc
(coordinatrice infermieristica)

Canziani Paolo (OSS)

Cardi Lorella (infermiera)

Colamartino Lorella (ASSS)

Cop Estera (infermiera)

Coslovich Monica (infermiera)

Czarny Violetta (infermiera)

Degano Marisa (OSS)

Desantis Fabio (infermiere)

Esposito Francesca (OSS)

Federico Enzo (infermiere)

Fratte Gabriella (infermiera)

Gaudenzi Cristina (infermiera)

Grdina Alessandra (infermiera)

Iuran Antonella (infermiera)

Lizier Annalisa (infermiera)

Martinuzzi Maria (ASSS)

Milano Lara (infermiera)

Mollura Antonio (infermiere)

Margarita Ornella (infermiera generica)

Oliva Angelo (infermiere)

Tedoldi Giulia (infermiera)

Vavilov Liliana (infermiera)

Zurzolo Guido (infermiere)
Ceschia Gianfranco (infermiere)
Metlika Claudia (infermiera)
Palmisano Mimma (OSS)
Peroni Antonietta (OSS)
Petelin Loredana (infermiera)
Polissa Cristina (infermiera)
Putignano Gabriella (OSS)
Sillieri Bartolomeo (OSS)
Stopper Laura (infermiera)

Personale amministrativo

De Souza A. Maria
Diviacchi Carmela
Zorzet Laura

Personale di sala operatoria

Covacci Luciana
Danieli Elena
De Savino Lisa
Picchierri Fulvio
Pompeo Alessio
Ruggiero Stefania
Vrebaz Marina





Innovazione tecnologica 2016 - 2017

Chirurgia Robotica “Da Vinci”

Attualmente, presso la Clinica Urologica dell’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, si eseguono tutte le tipologie di interventi chirurgici maggiori sia per patologia maligna che benigna e sia con approccio laparotomico tradizionale che con accesso laparoscopico avendo avuto la fortuna di avere come Direttore per tanti anni una figura professionale di riconosciuta fama nazionale ed internazionale, il Prof. Belgrano, che ha contribuito alla definizione dell’urologia moderna.

Essendo quindi la chirurgia robotica la naturale evoluzione della tecnica laparoscopica, gli operatori selezionati posseggono già tutte le conoscenze e le abilità necessarie ad intraprendere e portare a termine tutte le procedure previste replicando quanto già appreso dapprima in chirurgia *open* e poi laparoscopica senza necessità di tutoraggio specifico e con una *learning curve* minima. Il programma integrato multidisciplinare della Clinica Urologica iniziato il 4.4.2017 prevede l’utilizzo delle due consolle chirurgiche per i seguenti interventi:

- Prostatectomia radicale
- Nefrectomia parziale
- Nefrectomia radicale/nefroureterectomia
- Cistectomia radicale
- Pieloplastica
- Reimpianto ureterale

Il Sistema "Da Vinci Si" è in dotazione alla
Clinica Urologia dal 4 aprile 2017.

4.4.2017

**Il dott. A. Lissiani e il dott. R. Knez iniziano
il primo intervento di chirurgia robotica**



Laser al Tullio

La Clinica Urologica di Trieste è stata dotata di sistema Laser al Tullio per il trattamento della ipertrofia prostatica benigna. Il sistema è in dotazione della Day Surgery ed attualmente sono stati trattati circa trenta pazienti. Questa tecnica prevede la rimozione endoscopica dell'adenoma in più porzioni che, grazie all'ausilio del morcellatore, vengono frammentate ed estratte per l'esame istologico. Il sistema è in dotazione da giugno 2016 grazie al contributo della Fondazione CRTrieste.

Ecografo "Aplio 3000"

Dal mese di Gennaio 2017 il Pronto Soccorso Urologico è dotato dell'ecografo Aplio 3000. Tale strumentazione consente allo specialista urologo l'esecuzione di un imaging accurato e specifico di supporto diagnostico per la maggior parte delle competenze urologiche. L'ecografo è in dotazione da febbraio 2017 grazie al contributo della Fondazione CRTrieste.

Laser all'Olmio

La Clinica Urologica di Trieste è stata dotata di sistema Laser all'Olmio per il trattamento della ipertrofia prostatica benigna e della litiasi delle vie urinarie. Esso ha aperto la strada al trattamento della IPB con la vaporizzazione della ghiandola prostatica attraverso la HoLAP (Holmium Laser Ablation of the Prostate) prima e successivamente con la HoLEP (Holmium Laser Enucleation of the Prostate). Quest'ultima si configura come una tecnica di enucleazione che, grazie anche all'ausilio del morcellatore, ha permesso di trattare la IPB superando il problema dimensionale degli adenomi.

Anche nelle terapie chirurgiche relative alla litiasi delle vie urinarie lo sviluppo dei laser ad Olmio ha saputo offrire alternative terapeutiche più sicure, mini invasive rispetto alle tecniche tradizionali di litotrissia integrando ed ottimizzando procedure come l'ureterorenoscopia (URS) e la RIRS (Retrograde Intrarenal Surgery).

Attività didattica

L'attività didattica comprende l'insegnamento dell'Urologia per gli studenti del CdLS in Medicina e Chirurgia nonché la maggior parte degli insegnamenti relativi al percorso di formazione specialistica. Vengono svolte inoltre lezioni frontali per allievi infermieri del CdL di Scienze Infermieristiche ed allieve Ostetriche afferenti all'IRCCS "Burlo Garofolo". La Clinica Urologica è inoltre sede di due Master Universitari di II livello.

Master di II livello in "Chirurgia Andrologica e Disforia di Genere"

Il Master, della durata annuale, ha lo scopo di formare operatori medici interessati ai vari aspetti dell'Andrologia e in particolare della Chirurgia Andrologica e della gestione delle problematiche relative alla Disforia di Genere. L'Andrologia chirurgica ha vissuto nel corso degli ultimi tre decenni un rinnovamento in termini di acquisizioni biologiche, fisiopatologiche e biotecnologiche che hanno fortemente modificato l'approccio clinico, medico e chirurgico alle patologie dei genitali esterni congenite ed acquisite.

La figura dello specialista in Urologia, tradizionalmente, è stata depositaria delle competenze necessarie alla gestione delle patologie andrologiche a sfondo chirurgico che, a seguito dei continui e sempre più complessi aggiornamenti conoscitivi, risultano

oramai, difficilmente acquisibili durante lo svolgimento del corso di Specializzazione in Urologia. All'urologo si sono affiancati altri specialisti che hanno sviluppato nuovi interessi andrologici: il chirurgo pediatrico che porta le sue esperienze nel campo dei genitali ambigui, nello pseudoermafroditismo e della ipospadia; il ginecologo con il quale l'urologo ha sviluppato nuove esperienze ricostruttive in caso di atresia vaginale e DIC; l'endocrinologo che ha interesse nel campo della DE e del trattamento della DIC, il chirurgo plastico la cui esperienza risulta preziosa nella ricostruzione dei genitali maschili.

Obiettivo del corso è quello di fornire gli strumenti teorici e pratici che permettano un approccio aggiornato e razionale in termini scientifici fra le svariate opzioni di trattamento per le patologie andrologiche. Il corso prevede la frequenza in sala operatoria, la didattica frontale e altre forme di attività (ambulatori, ecografia ed ECD). I masterizzandi hanno seguito in sala operatoria e sono stati diretti operatori negli interventi attinenti agli argomenti trattati e frequenteranno gli ambulatori di andrologia, i servizi di diagnostica andrologica ed il reparto di degenza.

Elenco dei medici che hanno sostenuto il master: Valeria Tallis, Fabrizio Viggiani, Massimo Calabrese, Antonio Ingrassia, Gabriele Irianni, Andrea Fabiani, Massimo Gatto, Francesco Ocello (2008/2009), Giuseppe Maio, Giovanni Liguori, Filippo Invidiato, Emanuele Ciccarone (2009/2010), Michele Ruoppolo, Ferdinando Di Giacomo, Gaetano Loiero, Alois Mahlkecht, Bruno Mazzoccoli, Marco Musy, Milos Petrovic, Leonardo Mosè Salamè, Paolo Umari, Antonio Vitarelli, Alessio Zordani (2010/2011), Nicola Pavan, Sara Benvenuto, Renata Napoli, Giovanni Chiriaco, Andrea Loreto, Edoardo Bettini, Alejandro Ruben Frate, Francesco Giugliano, Giangiacomo Ollandini, Valeria Ales (2011/2012), Michele Tedeschi, Tezzot Giorgia, Susanna Bormiolo, Laura Bonadio, Massimiliano Bernabei, Danilo Centrella, Giuseppe De Vita, Francesco Lafranceschina, Fabrizio Muzi, Roberto Knez (2013/2014), Maurizio Cerabino, Davide Brotza, Domenico Sorrentino, Valdemaro Gianmaria Pavaci, Giu-

seppe Quarto, Gianluca d'Aloia (2014/2015), Cai Tommaso, Ghidic Olga, Leucci Giuliana, Lissiani Andrea, Otte Oscar Sakwe, Petterle Valerio (2015/2016).

Masterizzandi attuali: Agostini Andrea, Castaldo Luigi, Ciciliato Stefano, Gallo Fabrizio, Muscariello Raffaele, Santoni Bruno, Spuri Paolo.

Master di II livello in “Ecografia Urologica, Andrologica e Nefrologica”

Il Master di II livello in Ecografia Urologica Andrologica e Nefrologica ha lo scopo di formare operatori medici interessati ai vari aspetti dell'ecografia specialistica urologica, andrologica e nefrologica. L'ecografia è ormai accettata quale procedura diagnostica pratica accurata di rapida esecuzione e ripetibile. Grazie ad essa molti distretti corporei possono essere esplorati. L'ecografia è in continua evoluzione, in rapporto ai miglioramenti della strumentazione e allo sviluppo di nuove tecnologie. Sempre di più supporta lo specialista clinico nel suo percorso diagnostico terapeutico quotidiano. La figura dello specialista in Urologia, tradizionalmente, è stata depositaria delle competenze necessarie alla gestione delle patologie uro-andrologiche a sfondo chirurgico. Oggigiorno tuttavia la pratica clinica impone la necessità di conoscere l'imaging appropriato che determina un percorso terapeutico. Obiettivo del corso è quello di fornire gli strumenti teorici e pratici che permettano un approccio aggiornato e razionale in termini scientifici alla scelta fra le svariate opzioni diagnostiche e di trattamento per le patologie uro nefroandrologiche.

Masterizzandi attuali: Amodeo Antonio, de Concilio Bernardino, Favero Matilde, Iannotta Luca, Ollandini Giangiacomo, Petterle Valerio, Spinelli Matteo Giulio.

Corso "E.A.S.Y." - Ecografia Andrologica SIA for Young Andrologists

Il corso è mirato a fornire un'occasione di crescita professionale e personale ai giovani soci della Società Italiana di Andrologia (SIA). L'ecografia rappresenta una metodica diagnostica veloce, non invasiva e facilmente accessibile. Gli organi genitali maschili si prestano particolarmente allo studio ecografico e per molte patologie andrologiche questa è l'unica indagine di imaging necessaria. L'Andrologo capace di eseguire ecografie di pene, scroto e prostata può quindi offrire a gran parte dei suoi pazienti un percorso clinico completo.

L'obiettivo di EASY è soddisfare le necessità formative teorico-pratiche del medico che intende introdurre nella propria attività clinica l'ecografia degli organi genitali maschili e consolidare le competenze di chi già utilizza l'ecografo, ma desidera perfezionare la propria tecnica. Il format del corso prevede che i partecipanti vengano divisi in cinque gruppi di cinque persone l'uno. EASY viene organizzato in collaborazione con la Società Italiana di Diagnostica Integrata in Urologia, Andrologia, Nefrologia (S.I.E.U.N.). La SIEUN arricchirà il corso fornendo parte dell'expertise; inoltre il testo di riferimento del corso: *"Atlante di Ecografia Urologica Andrologica e Nefrologica"* a cura del Prof. Pasquale Martino ed edito da Scripta Manent verrà distribuito a tutti i partecipanti.

Il programma formativo prevede lezioni teoriche e pratiche. Le lezioni teoriche saranno disponibili on-line sul sito andrologiaitaliana.it mentre quelle pratiche si svolgeranno in tre incontri, il primo della durata di due giorni, il secondo ed il terzo incontro della durata di un giorno. Le lezioni pratiche si svolgeranno in cinque centri competenti nello studio ecografico dei genitali maschili. In questi centri saranno i discenti ed eseguire in prima persona le ecografie sotto la guida dei docenti del corso. Ogni gruppo frequenterà esclusivamente il centro geograficamente più vicino, questo permetterà l'ottimizzazione del tempo necessario al tra-

sferimento ed una migliore conciliazione del corso con le proprie attività quotidiane. Al termine di questo percorso educativo tutti i discenti dovranno essere in grado di eseguire in autonomia lo studio ecografico degli organi genitali maschili.

“N.A.S.A.” National Academy in Surgical Andrology

Questo progetto educativo è dedicato alla memoria del Prof. Edoardo Austoni che, durante il suo biennio presidenziale SIA, ideò e realizzò la Scuola Itinerante Europea in Andrologia. Quell'esperienza pionieristica permise la formazione chirurgica di tanti giovani andrologi che, a distanza di oltre dieci anni, costituiscono ora una parte rilevante della componente chirurgica della nostra Società. NASA si propone di offrire ai soci più giovani l'opportunità di visitare in modo attivo alcuni tra i principali Centri Italiani di riferimento per la Chirurgia Andrologica. Il format prevede il coinvolgimento di venti sedi ospitanti, distribuite in varie aree geografiche del territorio nazionale.

Ogni area ospiterà mensilmente, per due giorni consecutivi, un diverso gruppo di due, tre corsisti, offrendo loro una vera “full immersion” chirurgica. I partecipanti, suddivisi in sei gruppi di due o tre, visiteranno ogni mese una diversa area geografica, partecipando in prima persona alle attività chirurgiche.

Al termine del corso, i partecipanti avranno così avuto modo di apprezzare analogie e differenze esistenti tra le diverse sedi visitate e, aspetto non meno importante, avranno avuto la possibilità di conoscere personalmente molti colleghi, di comprovata esperienza, con i quali poter sviluppare future collaborazioni professionali. La Clinica Urologica di Trieste, in qualità di centro di riferimento andrologico, è parte integrante di questo progetto.

Attività scientifica

L'attività scientifica della Clinica Urologica di Trieste ha visto negli anni consolidare ricerca ed innovazione nel campo della andrologia, oncologia e litiasi urinaria. In particolare l'attività di ricerca ha visto la presentazione di numerosi lavori a congressi nazionali ed internazionali.

Congresso Nazionale SIA
(28 - 31 Maggio 2016), Stresa

Frattura del pene durante il rapporto sessuale con coinvolgimento dell'uretra anteriore: studio multicentrico osservazionale descrittivo

L. Quaresima, G. Gentile, A. Franceschelli, L. Rolle, L. Divenuto, **M. Rizzo, R. Boschian**, M. Timpano, M. Tiroli, A. B. Galosi, **G. Liguori**, A. Vitarelli, B. Frea, F. Colombo

Risultati dopo un anno di arruolamento nel registro prospettico di chirurgia protesica peniena insist-ed (italian nationwide systematic inventarisation of surgical treatment for erectile dysfunction)

F. Dehò, E. Pescatori, G. Alei, G. Antonini, A. Avolio, C. Bettocchi, M. Bitelli, F. Boezio, E. Caraceni, M. Carrino, F. Colombo, E. Conti,

A. Corvasce, S. Fiordelise, N. Ghidini, E. Italiano, **G. Liguori**,
N. Mondaini, A. Natali, C. Negro, F. Palumbo, M. Paradiso,
M. Polito, D. Pozza, M. Silvani, A. Tamai, M. Timpano, L. Utizi,
F. Varvello, P. Vicini, A. Vitarelli, A. Larcher, G. Franco

Posizionamento di protesi peniena semirigida con ancoraggio pubico mediante mini-Mitek in esiti di conversione gino androide

C. Trombetta, G. Chiapparrone, Z. M. Arnez, V. Ramella, R. Boschian, S. Scozzese, N. Pavan, F. Vedovo, M. Rizzo, P. Umari, G. Chiriaco, S. Bucci, G. Liguori, E. Belgrano

Trattamento del deficit d'erezione tramite rivascolarizzazione microchirurgica delle arterie peniene

G. Liguori, R. Boschian, S. Scozzese, S. Bucci, N. Pavan, G. Chiriaco, F. Vedovo, G. Chiapparrone, G. Bianchi, E. Belgrano, C. Trombetta

Congresso Nazionale SIU
(15 - 18 Ottobre 2016), Venezia

Analisi sull'utilizzo dei fluorchinolonici nel trattamento domiciliare delle infezioni delle vie urinarie

M. Rizzo, S. Ussai, P. Umari, G. Liguori, N. Pavan, S. Bucci, T. Cai, C. Trombetta

L'associazione fra fattori ambientali ed i tumori vescicali nella popolazione femminile residente nella provincia di Gorizia: ipotesi epidemiologica

F. Barbone, L. Castriotta, E. Bidoli, V. Rosolen, A. Gini, D. Serraino,
N. Pavan, C. Trombetta

Clinicopathological features of incidental prostate cancer in 198 patients underwent radical cystoprostatectomy: patient selection criteria for sparing surgery

F. Claps, P. Umari, M. Rizzo, N. Pavan, R. Bussani, F. Barbone, G. Liguori, C. Trombetta

Emergency extracorporeal shockwave lithotripsy (ESWL) for acute renal colic due to ureteral stones

P. Umari, S. Bucci, M. Rizzo, N. Pavan, G. Liguori, F. Barbone, C. Trombetta

Nutritional status and major abdominal surgeries: a predictive model for 30-day postoperative complications

N. Pavan, M. Mir Maresma, C. Ritch, S. Rai, N. Soodana Prakash, R. Balise, C. Trombetta, D. Parekh, M. Gonzalgo

Ruolo dei polimorfismi del recettore nucleare della vitamina D (VDR) e rischio di ripresa biochimica di carcinoma prostatico nella popolazione del nord-est italiano

F. Migliozzi, G. Chiriaco, S. Cauci, C. Trombetta

Posizionamento di protesi peniena semirigida con ancoraggio pubico mediante mini-Mitek in esiti di conversione gino androide

C. Trombetta, G. Chiapparrone, R. Boschian, V. Ramella, S. Scozzese, F. Vedovo, N. Pavan, M. Rizzo, P. Umari, G. Chiriaco, S. Bucci, G. Liguori, E. Belgrano

**Trattamento del deficit d'erezione tramite
rivascolarizzazione peniena microchirurgica arterio-
arteriosa**

**G. Liguori, R. Boschian, S. Bucci, S. Scozzese, N. Pavan,
G. Chiriaco, F. Vedovo, G. Chiapparrone, G. Bianchi,
C. Trombetta**

**Complicanze nella chirurgia di riassegnazione di genere
gino-androide: stenosi dell'anastomosi neo-uretrale.**

**F. Vedovo, G. Liguori, R. Knez, G. Chiapparrone, R. Boschian,
E. Belgrano, C. Trombetta**

**Prevalenza di HIV virus dell'epatite B (HBV) e dell'epatite C
(HCV) in un gruppo di pazienti transgender afferiti presso
il centro qualificato per la riassegnazione chirurgica dei
caratteri sessuali di trieste.**

M. Zatta, **C. Trombetta**, C. Maurel, **N. Pavan, G. Liguori**,
M. Serafin, R. Luzzati

**Pene sommerso in esiti di correzione di lichen scleroatrofico
con lembo scrotale**

**S. Bucci, G. Chiapparrone, R. Boschian, V. Ramella, M. Rizzo,
P. Umari, G. Chiriaco, G. Bianchi, G. Liguori, C. Trombetta**

**Psychological and sexuological aspects in young adults with
exstrophyepispadias complex: similarities and differences
between male and female**

M. Di Grazia, S. Pellizzoni, **M. Rizzo, P. Umari, G. Chiriaco**,
R. Boschian, C. Trombetta, W. Rigamonti

Impact of pelvic lymph node dissection during radical prostatectomy on 30-day post operative complications: results from a large national database

N. Pavan, S. Rai, C. Ritch, N. Soodana-Prakash, R. Balise, C. Mir, B. Nahar, D. Parekh, M. Gonzalgo

Congresso EAU
(24 - 28 Marzo 2017), Londra (UK)

Utility of chest x-ray in follow-up of pT1 renal cell carcinoma

Rizzo M., Umari P., Pavan N., Liguori G., Verzotti E.

Cancellieri L., Mottrie A., Minervini A., **Trombetta C.**

The role of g8 screening tool in the assessment of surgical outcome of elderly patients (≥ 75 y.O.) with kidney tumours: a pilot study

Silvestri T., Pavan N., Chiapparrone G., Vedovo F., Di Cosmo G., Liguori G.

Androgen receptor (AR) gene (CAC)_n and (GGN)_n length polymorphisms and symptoms in young males with long-lasting adverse effects after finasteride use against androgenic alopecia

Chiriaco G., Cauci S., Cecchin E., Toffoli G., Xodo S., Stinco G., **Trombetta C.**

Sex related penile fracture associated with urethral rupture: a retrospective multicentric study

Quaresima L., Gentile G., Franceschelli A., Rolle L., Divenuto L.,

Rizzo M., Boschian R., Timpano M., Tiroli M., Galosi A.B.,

Liguori G., Vitarelli A., Frea B., Colombo F.

Intralesional verapamil versus ialuronic acid for the treatment of Peyronie's disease: a randomized single-blinded study

Favilla V., Russo G.I., Zucchi A., Siracusa G., Privitera S., Cimino S., Madonia M., Cai T., Cavallini G., **Liguori G.**, Silvani M., Dachtelle G., Franco G., Verze P., Palmieri A., Mirone V., Morgia G.

Saphenous-sparing laparoscopic inguinal lymphadenectomy

Chiapparrone G., Rapisarda S., de Concilio B., Zeccolini G., **Trombetta C.**, Celia A.

Congresso AUA
(12-16 Maggio 2017), Boston (USA)

Neoclititoris size and location: can they affect transsexual women sexual function? A preliminary pelvic MRI study

F. Vedovo, N. Pavan, G. Liguori, S. Bucci, M. Bertolotto,
C. Trombetta

Pubic-anchor by mini-Mitek anchors of malleable penile prosthesis after female-to-male sexual reassignment surgery

G. Chiapparrone, G. Liguori, N. Pavan, R. Boschian, F. Vedovo, C. Trombetta, S. Bucci, V. Ramella

Microsurgical penile revascularization: a challenging surgical technique for vasculogenic erectile dysfunction

R. Boschian, G. Liguori, N. Pavan, F. Vedovo, G. Chiapparrone, C. Trombetta

Fertility recovery after laparoscopic removal of hypertrophic seminal vesicle

G. Chiapparrone, G. Liguori, N. Pavan, G. Bianchi, A. Lissiani, C. Trombetta

Can the surgical technique affect sexual function in patients undergoing male to female gender reassignment surgery?

F. Vedovo, N. Pavan, M. Giangreco, G. Liguori, G. Chiapparrone, S. Bucci, C. Trombetta

Publicazioni scientifiche
della Clinica Urologica da maggio 2016

Antimicrobial prophylaxis for transrectal ultrasound-guided prostate biopsy: fosfomicin trometamol, an attractive alternative

Cai T, Gallelli L, Cocci A, Tiscione D, Verze P, Lanciotti M, Vanacore D, **Rizzo M**, Gacci M, Saleh O, Malossini G, **Liguori G, Trombetta C**, Rocco D, Palmieri A, Bartoletti R, Carini M, Wagenlehner FM, Naber K, Mirone V, Bjerklund Johansen TE. *World J Urol.* 2017 Feb;35(2):221-228. doi: 10.1007/s00345-016-1867-6.

Prevalence of Human Immunodeficiency Virus, Hepatitis B Virus, and Hepatitis C Virus Infections Among Transgender Persons Referred to an Italian Center for Total Sex Reassignment Surgery

Luzzati R, Zatta M, **Pavan N**, Serafin M, Maurel C, **Trombetta C**, Barbone F. *Sex Transm Dis.* 2016 Jul;43(7):407-11. doi: 10.1097/

Human Immunodeficiency Virus and Sexually Transmitted Disease Disparities Among Transgender Persons

Luzzati R, Maurel C, **Pavan N**, Zatta M, **Trombetta C**.
Sex Transm Dis. 2016 Dec;43(12):780.

Iatrogenic ureteral injury during laparoscopic colectomy: incidence and prevention. A current literature review

Liguori G, Dobrinja C, **Pavan N**, de Manzini N, **Bucci S**, Palmisano S, **Trombetta C**.
Ann Ital Chir. 2016;87:446-455.

Androgen Receptor (AR) Gene (CAG)_n and (GGN)_n Length Polymorphisms and Symptoms in Young Males With Long-Lasting Adverse Effects After Finasteride Use Against Androgenic Alopecia

Cauci S, **Chiriaco G**, Cecchin E, Toffoli G, Xodo S, Stinco G, **Trombetta C**.
Sex Med. 2017 Mar;5(1):e61-e71. doi: 10.1016/j.esxm.2016.11.001.

A singular case of polyorchidism

Di Cosmo G, **Silvestri T**, **Bucci S**, Bertolotto M, **Trombetta C**.
Arch Ital Urol Androl. 2016 Dec 30;88(4):333-334. doi: 10.4081/aiua.2016.4.333.

Intraoperative ultrasound-guided enucleation of testicular nodule

Boschian R, **Liguori G**, **Bucci S**, Bertolotto M, **Trombetta C**.
Arch Ital Urol Androl. 2016 Dec 30;88(4):335-336. doi: 10.4081/aiua.2016.4.335.

Low back pain and FokI (rs2228570) polymorphism of vitamin D receptor in athletes

Cauci S, **Migliozzi F**, Trombetta CS, Venuto I, Saccheri P, Travan L, **Chiriaco G**.

BMC Sports Sci Med Rehabil. 2017 Feb 7;9:4. doi: 10.1186/s13102-017-0069-x.

Pros-IT CNR: an Italian prostate cancer monitoring project

Noale M, Maggi S, Artibani W, Bassi PF, Bertoni F, Bracarda S, Conti GN, Corvò R, Gacci M, Graziotti P, Magrini SM, Maurizi Enrici R, **Liguori G**, Mirone V, **Pavan N**, Montironi R, Muto G, Pecoraro S, Porreca A, Ricardi U, Tubaro A, Zagonel V, **Trombetta C**, Zattoni F, Crepaldi G; Pros-IT CNR study group. *Aging Clin Exp Res.* 2017 Feb 24. doi: 10.1007/s40520-017-0735-6.

MR imaging in patients with male-to-female sex reassignment surgery: postoperative anatomy and complications

Bertolotto M, **Liguori G**, **Bucci S**, Iannelli M, **Vedovo F**, **Pavan N**, **Trombetta C**, Derchi LE.

Br J Radiol. 2017 Mar 3:20170062. doi: 10.1259/bjr.20170062.

INSIST-ED: Italian Society of Andrology registry on penile prosthesis surgery. First data analysis

Pescatori E, Alei G, Antonini G, Avolio A, Bettocchi C, Bitelli M, Boezio F, Cai T, Caraceni E, Carrino M, Colombo F, Conti E, Corvasce A, Dehò F, Fiordelise S, Ghidini N, Italiano E, La Pera G, **Liguori G**, Maretti C, Mondaini N, Natali A, Negro C, Palmieri A, Palumbo F, Paradiso M, Polito M, Pozza D, Silvani M, Tamai A, Timpano M, Utizi L, Varvello F, Vicini P, Vitarelli A, Franco G.

Arch Ital Urol Androl. 2016 Jul 4;88(2):122-7. doi: 10.4081/aiua.2016.2.122.

Contemporary minimally invasive surgery for adrenal masses: it's not all about (pure) laparoscopy

Pavan N, Derweesh I, Rassweiler J, Challacombe B, Zargar H, Porter J, Liatsikos E, Kaouk J, Porpiglia F, Autorino R.
BJU Int. 2017 Feb;119(2):201-203. doi: 10.1111/bju.13701.

Robot-assisted Versus Standard Laparoscopy for Simple Prostatectomy: Multicenter Comparative Outcomes

Pavan N, Zargar H, Sanchez-Salas R, Castillo O, Celia A, Gallo G, Sivaraman A, Cathelineau X, Autorino R.
Urology. 2016 May;91:104-10. doi: 10.1016/j.urology.2016.02.032.

Current Paradigm for Ischemia in Kidney Surgery

Mir MC, **Pavan N**, Parekh DJ.
J Urol. 2016 Jun;195(6):1655-63. doi: 10.1016/j.juro.2015.09.099. Review.

Impact of novel techniques on minimally invasive adrenal surgery: trends and outcomes from a contemporary international large series in urology

Pavan N, Autorino R, Lee H, Porpiglia F, Sun Y, Greco F, Jeff Chueh S, Han DH, Cindolo L, Ferro M, Chen X, Branco A, Fornara P, Liao CH, Miyajima A, Kyriazis I, Puglisi M, Fiori C, Yang B, Fei G, Altieri V, Jeong BC, Berardinelli F, Schips L, De Cobelli O, Chen Z, Haber GP, He Y, Oya M, Liatsikos E, Brandao L, Challacombe B, Kaouk J, Darweesh I.
World J Urol. 2016 Oct;34(10):1473-9. doi: 10.1007/s00345-016-1791-9.

Intraoperative ultrasound in Renal Surgery in: Atlas of Ultrasonography in Urology, Andrology and Nephrology

Pavan N, **Silvestri T**, Calogero C, Celia A, **Belgrano E**, Martino P, Galosi A. B.
(Eds) - Springer 2017 in press

Publicazioni
(Pubmed - ncbi.nlm.nih.gov)

I anno

Dott. Matteo Boltri

Dott. Francesco Claps

Dott.ssa Francesca Migliozzi 1

II anno

Dott.ssa Enrica Verzotti 1

III anno

Dott.ssa Grazia Bianchi

Dott. Riccardo Boschian 1

Dott. Giacomo Di Cosmo 1

IV anno

Dott. Gaetano Chiapparrone 2

Dott. Tommaso Silvestri 7

Dott.ssa Francesca Vedovo 5

V anno

Dott. Giovanni Chiriaco 5

Dott. Nicola Pavan 23

Attuali progetti internazionali che vengono sviluppati presso la Clinica Urologica

Long term differences in kidney function decline after radical cystectomy: diversion matters

Introduction and Objectives: recently, several studies evaluated the estimated glomerular filtration (eGFR) rate decline in patients underwent radical cystectomy. We aim to evaluate the long term differences in kidney function decline by urinary diversion, continent diversion vs ileal conduit, and baseline kidney function among patients undergoing radical cystectomy.

Partial versus radical nephrectomy in elderly (over 75 years old) population with renal tumors cT1-2: competing risk analysis

Introduction and Objectives: the incidence of Renal Cell Carcinoma (RCC) has increased over the last several decades, mostly due to incidentally found small renal masses. This rise is also seen in patients over 75 years old for whom overlapping comorbidities seem to question the need for active treatment. Previous data has suggested that partial nephrectomy (PN) translates into an improved renal function in the long run, however, data has failed to demonstrate an improvement in OS (overall survival) for the above mentioned population when surgical treatment is applied. To analyze surgical, renal functional and survival outcomes (OS, CSS, OCM) in the specific subgroup of patients over 75 years old undergoing nephrectomy (partial versus radical) for cT1-2 renal masses.

Premi attività scientifica Clinica Urologica

Best poster alla **SIU 2016** di Venezia

Arterio-anastomosis in the treatment of erectile dysfunction

G. Liguori, R. Boschian, S. Bucci, S. Scozzese, N. Pavan,
G. Chiriaco, F. Vedovo, G. Chiapparrone, G. Bianchi,
C. Trombetta

Best surgical video alla **SIA 2016** di Stresa

**Microsurgical penile revascularization of penile arteries
for erectile dysfunction**

G. Liguori, R. Boschian, S. Scozzese, S. Bucci, N. Pavan,
G. Chiriaco, F. Vedovo, G. Chiapparrone, G. Bianchi,
E. Belgrano, C. Trombetta

L'attività clinica della Clinica Urologica nell'anno 2016

La Struttura Complessa di Clinica Urologica è ubicata al XII piano della Torre Chirurgica dell'Ospedale di Cattinara con 33 posti letto (6 stanze da 4 letti, 4 stanze da due letti). Alla Struttura Complessa afferiscono la Struttura Semplice di Uro - Nefrologia (Dott. S. Ciampalini) e di Disforia di genere (Dott. S. Bucci).

Nella stanza n.8 del XIII° piano della Torre Chirurgica è ubicato l'ambulatorio di Pronto Soccorso Urologico con orario 8.00 - 14.00, tutti i giorni dal lunedì al venerdì.

All'VIII piano della Torre Chirurgica sono ubicati i seguenti servizi: stanza n.1 centro della calcolosi urinaria e trattamento E.S.W.L, ambulatorio di biopsie prostatiche e centro di cistoscopia flessibile e piccola chirurgia. Presso la Palazzina dei Poliambulatori sono ubicati i seguenti ambulatori: urodinamica invasiva e non, ambulatorio della continenza urinaria e stomizzati, ambulatorio di urologia generale, urologia oncologica, andrologia, farmacoriabilitazione andrologica e visite di controllo, ambulatorio di urologia generale, visite di controllo e preparazione dei moduli preoperatori.

Presso il Centro Tumori di via della Pietà 19 vengono eseguite le instillazioni di farmaci intravesicali.

Ingressi	1.564
Interventi chirurgici ordinari	1.163
Interventi in Day Hospital	127
Attività ambulatoriale	11.777
Percentuale d'attrazione extraprovinciale	17,9%
Percentuale d'attrazione attività ambulatoriale	6,6%

