

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE **DOTT VITO PENDE**

ALL'AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DI INCARICO
QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO
DIRETTORE UOC Chirurgia Generale P.O. Palestrina

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000
il sottoscritto*

VITO PENDE dichiara quanto segue:

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	PENDE VITO
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	
E-mail PEC	
Nazionalità	

31.10.2022



TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

- Laurea in Medicina e Chirurgia presso Facoltà di Medicina e Chirurgia, conseguita presso Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma Policlinico Universitario "A. Gemelli", in data 21/10/1997, con votazione 110/110 con lode
- Abilitazione professionale presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore nella sessione del mese di Maggio 1998
- Specializzazione in Chirurgia Generale conseguita presso Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà Medicina e Chirurgia - Policlinico Universitario A. Gemelli - Roma, in data 22/10/2004, con votazione 50/50 con lode
- Iscrizione all'Albo dei Medici-Chirurghi della provincia di Roma dal 07/10/1998, con numero d'ordine 48912
- Master Universitario di secondo Livello in Colonproctologia presso Università degli studi "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia di Roma, in data 12/08/2010, con lode
- Diploma del Corso teorico-Pratico "**ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT**" (ATLS) di Rianimazione avanzata nel paziente traumatizzato in data 8-10 Novembre 2001 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore - Policlinico Universitario "A. Gemelli", Roma
- **Attestato di Idoneità alla Chirurgia Robotica** -
12 Marzo 2014 -Azienda Ospedaliera "San Giovanni Addolorata" - Roma UOC
Chirurgia ad indirizzo mininvasivo Laparoscopico e Robotico

CORSI DI PERFEZIONAMENTO

1. Trans-anal Total Mesorectal Excision (TATME) - Corso teorico-pratico
15-16 Maggio 2017, Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" –
Roma
2. Gestione multidisciplinare delle neoplasie del retto: luci ed ombre
12 Febbraio 2010 - Azienda Ospedaliera San Filippo Neri, Roma
Crediti ECM : 5
3. Corso "Inquadramento clinico e chirurgico della patologia emorroidaria
secondo la teoria unitaria del prolasso rettoanale"
5 – 6 Maggio 2009, Policlinico "S. Chiara", Pisa
4. Refertazione nell'ecografia transanale e transrettale a 360° tridimensionale
9 Ottobre 2009, Coloproctology and Pelvic Floor Educational Center
Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana – Pisa
5. Ultrasonographic imaging of pelvic floor disorders
18 – 20 Novembre 2009, Centro Studio del Pavimento Pelvico
UO Chirurgia III – Ospedale Regionale Treviso
6. Corso di aggiornamento "ADT web ed Order Entry"
11 Aprile 2008, UOSD Information and Communication Technology
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma
7. Corso Teorico - Pratico SIUCP nelle affezioni ano-retto-coliche e della
pelvi
3-4 Ottobre 2008, Roma
Crediti ECM: 9
8. Colo-Rectal Surgery - Corso di Chirurgia Avanzata
18 – 20 Aprile 2007, Excellence Surgical Center of Elancourt (Parigi)
Crediti ECM: 20
9. Corso di Formazione "Harmonic Colechystectomy"
3 Marzo 2006, UOC Chirurgia Oncologica Epatobilio-pancreatica e
Laparoscopica Avanzata - Ospedale MG Vannini – Roma
10. Corso di Aggiornamento sul Cancro della Mammella
27 Gennaio 2006, 16 Febbraio 2006, 31 Marzo 2006, 25 Maggio 2006,
16 Giugno 2006 -
UOC Chirurgia I – Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma
Crediti ECM: 10

11. Corso di Perfezionamento Teorico-Pratico in Chirurgia Laparoscopica Avanzata Colo-rettale , Giunto esofago-gastrico e Parete addominale
21 – 23 Giugno 2006, ASL 3 Umbria - Presidio Ospedaliero di Foligno

12. Corso di Perfezionamento in Chirurgia Laparoscopica avanzata, Chirurgia Robotica e Telechirurgia
25 – 29 Settembre 2006, UO Chirurgia Generale - Centro di riferimento ACOI per la Chirurgia Laparoscopica Avanzata Castelfranco Veneto (TV)
Crediti ECM: 30

13. Corso di umanizzazione dell'assistenza sanitaria
1 Marzo – 24 Maggio 2005, Ospedale Cristo Re, Roma
Crediti ECM: 22

14. Corso di Aggiornamento “ Metastasi epatiche da cancro del colon-retto: debulking ed approccio globale alla malattia”
24-26 Novembre 2005, UO Chirurgia - Ospedale S. Pietro Fatebenefratelli – Roma
Crediti ECM: 5

15. “ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT” (ATLS)
Corso teorico-Pratico di Rianimazione avanzata nel paziente traumatizzato
8-10 Novembre 2001, Università Cattolica del Sacro Cuore – Policlinico Universitario “A. Gemelli”, Roma

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

- La **UOC di Chirurgia ad indirizzo oncologico** (dal 1/6/2014 ad oggi) è organizzata in attività di diagnosi e cura sia in ambito di ricovero ordinario con un reparto di degenza che ospita 26 posti letto (long surgery) che, con reparti dedicati, in regime di Urgenza (long surgery urgenza 10 posti letto), week surgery , day surgery ed attività chirurgica ambulatoriale. I trattamenti chirurgici nell'ambito della chirurgia oncologica sono allineati ai protocolli internazionali di riferimento e si avvalgono di personale altamente specializzato e di moderne tecnologie. La UOC eroga prestazioni di chirurgia oncologica digestiva prevalentemente impiegando tecniche mini-invasive laparoscopiche e robotiche ed in linea con i protocolli ERAS. Tutti i casi clinici vengono discussi settimanalmente al Meeting Multidisciplinare oncologico – radioterapico per la corretta indicazione alla terapia chirurgica o a terapie complementari erogate. Il personale medico della UOC partecipa alle guardie chirurgiche per le urgenze interne e per le urgenze afferenti al DEA di secondo livello, impiegando anche in quest'ultime tecniche di chirurgia mini-invasiva. La UOC è responsabile della gestione del PDTA del tumore colo-rettale aziendale, con una media di 150 pazienti operati /anno per tale patologia di cui il 70% è effettuato con tecniche mini-invasive.
- La **UOC di Chirurgia 2 ad indirizzo mini-invasivo laparoscopico e robotico** (Dic 2007-Giu 2014), anch'essa dotata di 26 posti letto, ha erogato prestazioni chirurgiche di alta complessità con tecnica laparoscopica, minilaparoscopica single port e robotica , nel trattamento delle patologie neoplastiche e funzionali del giunto esofago-gastrico, stomaco, colon-retto, epato-biliopancreatiche, rene-surrene, milza, parete addominale ed endocrinochirurgia. L'attività della UOC si è consolidata attraverso l'intensa attività scientifica, con numerose pubblicazioni (allegate) su prestigiose riviste ad elevato IF e mediante lo svolgimento di tutoraggio di personale medico ed infermieristico interno ed esterno, mediante corsi teorico-pratici, in particolare nel settore della Chirurgia mini-invasiva laparoscopica e robotica colo-rettale. Il personale medico della UOC partecipa alle guardie chirurgiche per le urgenze interne e per le urgenze afferenti al DEA di secondo livello, impiegando anche in quest'ultime tecniche di chirurgia mini-invasiva.
- **L'UOC di Chirurgia 1 ad indirizzo addominale** (1 gennaio – 1 dicembre 2007), dotata di 28 posti letto ha erogato prestazioni chirurgiche oncologiche digestive di alta complessità in particolare riguardo la chirurgia delle recidive pelviche, della carcinosi peritoneale con peritonectomia ed HIPEC, dei sarcomi retroperitoneali, sviluppando un protocollo di trattamento conservativo nel cancro del retto extraperitoneale post radio-chemioterapia neoadiuvante. Il personale medico della UOC partecipa alle guardie chirurgiche per le urgenze interne e per le urgenze afferenti al DEA di secondo livello, impiegando anche in quest'ultime tecniche di chirurgia mini-invasiva.

ESPERIENZE LAVORATIVE

Il sottoscritto, dichiara sotto la propria responsabilità :

“di prestare servizio presso l’Azienda Ospedaliera - Complesso Ospedaliero - San Giovanni Addolorata di Roma, istituito con legge regionale n. 18/1994 a partire dal 2 Gennaio 2007 ad oggi,

presso le seguenti strutture”:

- Dal 01/06/2014 a tutt’oggi
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione, Via dell’Amba Aradam 9 – 00184 – Roma presso la **U.O.C. di Chirurgia ad indirizzo Oncologico** con la qualifica di Dirigente Medico I Livello – Settore: Chirurgia Generale, disciplina Chirurgia Generale, con prestazioni di attività assistenziale clinica, attività ambulatoriale, chirurgica elettiva prevalentemente mini-invasiva oncologica digestiva, e d’urgenza , con attività di consulenza presso il DEA di secondo livello della struttura.
- A decorrere dal 25 Ottobre 2019, gli è stato conferito dal Direttore Sanitario Aziendale l’incarico di **Coordinatore aziendale del PDTA (Percorso Diagnostico – Terapeutico-Assistenziale) dei tumori del colon Retto** (Delib. DSA n 14 del 25/10/2019)
- a decorrere dal 30 Luglio 2019 gli è stato conferito **incarico quinquennale professionale di alta specializzazione (AS1) con peso di UOSD**, denominato “**CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DEL COLON – RETTO**” (Delib. CS 700 del 30/07/2019), dopo opportuna verifica dei risultati chirurgici ottenuti ed in linea con la rete oncologica della regione lazio e con l’obiettivo di attivare il PDTA dei tumori del colon-retto aziendale, sviluppandone l’attivazione dell’ambulatorio dedicato settimanale integrato ai meeting multidisciplinari.
- a decorrere dal 1 Marzo 2018 gli è stato conferito **incarico quinquennale professionale di alta specializzazione (AS2) con peso di UOS**, denominato “**CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DEL COLON – RETTO**” (Delib. DG 196 del 28/12/2018), con obiettivi raggiunti di incrementare l’attività di Chirurgia mini-invasiva colo-rettale ed il trattamento chirurgico delle neoplasie rettali con approccio trans- anale (TAMIS) e con duplice approccio laparoscopico e transanale per asportazione totale del mesoretto (TaTME).
- A decorrere dal 1 Maggio 2015 gli è stato conferito incarico quinquennale professionale di alta specializzazione AS3 denominato “**FISIOPATOLOGIA DEL PAVIMENTO PELVICO**” con deliberazione n 324/ DG del 29/04/2015, con obiettivi raggiunti di sviluppare la chirurgia mini-invasiva degli organi pelvici e di potenziare l’attività ambulatoriale dedicata di Chirurgia colo-rettale e pavimento pelvico.
- 1 Dicembre 2007 – 1 Giugno 2014
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione **U.O.C. Chirurgia 2 ad indirizzo Mini-Invasivo Laparoscopico e Robotico**, con prestazioni di attività assistenziale clinica, attività ambulatoriale, chirurgica elettiva

mini-invasiva laparoscopica e robotica delle principali patologie neoplastiche (colo-rettale, esofago-gastrica , epatobilopancreatica) attività chirurgica d'urgenza e dedicata al DEA di secondo livello. In tale ambito anche gli interventi chirurgici in regime d'urgenza sono stati eseguiti per lo più con tecnica mini-invasiva.

-a decorrere dal 12 Marzo 2014 ha conseguito l' **Attestato di Idoneità alla Chirurgia Robotica** presso la UOC Chirurgia ad indirizzo mininvasivo Laparoscopico e Robotico dell' Azienda Ospedaliera "San Giovanni Addolorata" – Roma nel periodo 2007 – 2014, durante il quale ha maturato una significativa esperienza nella chirurgia oncologica mini-invasiva laparoscopica e robotica del giunto esofago-gastrico, stomaco, colon-retto, rene - surrene

- 2 Gennaio 2007 a 1 Dicembre 2007

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

U.O.C. Chirurgia Generale ad indirizzo Addominale,

con prestazioni di attività assistenziale clinica, attività ambulatoriale, chirurgica elettiva prevalentemente digestiva oncologica, d'urgenza e di guardia chirurgica per l'urgenza e DEA

Si specifica in dettaglio come richiesto :

- come Dirigente Medico a tempo indeterminato e rapporto esclusivo
- disciplina CHIRURGIA GENERALE
- di svolgere orario di lavoro pieno a 38 ore settimanali come previsto dal CCNL vigente
- di essere stato assunto in ruolo a tempo indeterminato ed esclusivo dal 2 Gennaio 2007 a tutt'oggi (contratto di lavoro a tempo indeterminato con rapporto di lavoro con orario unico ed esclusivo - prot. n 20856 del 13/12/2006, a seguito di pubblico concorso-.
- di non aver interrotto il servizio, né usufruito di aspettativa a qualsiasi titolo, né di aver avuto sospensioni cautelari

POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE, COMPETENZE, AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE, FUNZIONE DI DIREZIONE , RUOLI DI RESPONSABILITA'

- Il Dr Vito Pende si occupa di Chirurgia mini-invasiva oncologica dell'apparato digerente. Dal 2007 ad oggi, ha svolto attività di guardia chirurgica come capo equipe per le urgenze interne e per quelle afferenti al DEA di secondo livello aziendale.
- Tra il 2007 ed il 2014 ha maturato una significativa esperienza nel trattamento mini-invasivo laparoscopico e robotico delle principali patologie neoplastiche e funzionali dell'apparato digerente. Alla fine di tale percorso ha conseguito l'idoneità alla Chirurgia Robotica.

Ruoli di Responsabilità – Scenario organizzativo – Risultati

- Nel Luglio 2019 gli è stato conferito **incarico quinquennale professionale di alta specializzazione (AS1) con peso di UOSD**, denominato **“Chirurgia Laparoscopica del Colon – Retto”** (Delib. CS 700 del 30/07/2019).
- A decorrere dal 25 Ottobre 2019, gli è stato conferito dal Direttore Sanitario Aziendale l'incarico di **Coordinatore aziendale del PDTA (Percorso Diagnostico – Terapeutico-Assistenziale) dei tumori del colon Retto** (Delib. DSA n 14 del 25/10/2019) per cui ha sviluppato la parte gestionale e pratica del percorso aziendale mediante l'attivazione di un'ambulatorio settimanale dedicato all'utenza per la stadiazione-trattamento delle neoplasie colo-rettali, l'attivazione di appositi spazi radiologici-, la valutazione multidisciplinare onco-radioterapica, fino al trattamento chirurgico ed il follow up. Ha collaborato con l'ICT aziendale per l'integrazione dei sistemi informatici coinvolti nel PDTA del cancro del colon retto (regionale – sviluppo cartella ambulatoriale aziendale - visualizzazione immagini radiologiche – prericovero), contribuendo al netto incremento dei casi discussi dal team multidisciplinare negli ultimi 2 anni.
- Negli ultimi 5 anni ha incrementato proporzionalmente il proprio volume di attività chirurgica oncologica mini-invasiva digestiva, e d'urgenza come da allegata casistica.
- **Sono stati raggiunti i seguenti obiettivi (Indicatori di processo e di esito del PDTA Aziendale del tumore coloretale):**
- Nel quinquennio 2018-2022 e dall'inizio della sua coordinazione del PDTA aziendale sono stati presi in carico ed operati circa 150 casi di neoplasie colo-rettali all'anno, di cui il 70% con tecnica mini-invasiva laparoscopica-robotica o trans-ale (TAMIS / Ta TME). La mortalità a 30 giorni risk adjustment è stata nel range della media regionale, così come il tasso di complicanze. La degenza media dei tumori del colon è stata pari a 5 gg e quella del retto 6 gg.

- Tutti i casi sono stati discussi in sede multidisciplinare e riportate le indicazioni su apposita scheda informatizzata.
- Tutti i pazienti sono stati presi in carico entro 3 gg dalla prenotazione, sottoposti a staging radiologico entro 7 gg e discussi in sede multidisciplinare entro 10 gg dalla presa in carico. Tutti i pazienti sono stati operati entro 30 gg dalla presa in carico, adottando almeno 12 degli items previsti dal protocollo ERAS aziendale.
- In particolare nei tumori del retto extraperitoneale, in tutti gli stadi localmente avanzati è stato effettuato un trattamento radiochemioterapico neoadiuvante entro 3 settimane, riportando un tasso di risposta patologica completa (ypT0) dopo intervento chirurgico del 20%. La terapia adiuvante, nei casi con indicazione oncologica, è stata iniziata entro le 6 settimane dalla chirurgia.
- In accordo con i radioterapisti e gli oncologi, è stato messo a punto un protocollo conservativo d'organo (Watch and wait) nei pazienti con risposta clinica completa al trattamento, con macrobiopsia escissionale (TAMIS) della cicatrice post trattamento precedentemente marcata con tatuaggio, nei pazienti fragili, o con controindicazioni per ASA, che rifiutano la stomia definitiva e con iniziale infiltrazione del canale anale, al fine di ridurre la % di interventi sec. Miles. Il tasso di Chirurgia R0 è stato dell'80%.
- Il Dr Pende ha contribuito come referente per la chirurgia alla stesura di protocolli e linee guida aziendali, tra cui:
 - o Protocollo di trattamento conservativo del cancro del retto extra-peritoneale post radio-chemioterapia neoadiuvante.
 - o Protocollo ERAS aziendale
 - o Percorso organizzativo di gestione dell'ambulatorio di Chirurgia Colo-rettale ed ambulatorio dedicato PDTA del Cancro colo-rettale.
 - o Percorso di gestione aziendale delle entero-colostomie.
 - o Protocollo Infezioni ospedaliere.
 - o Percorso chirurgico dei pazienti afferenti al DEA.
 - o Protocollo aziendale sulla gestione del trauma maggior

ATTIVITA' DIDATTICA

1. **Docente e Tutor CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN CHIRURGIA COLO-RETTALE DELLA SCUOLA NAZIONALE OSPEDALIERA DI CHIRURGIA ACOI** (Settembre-Ottobre 2022) Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata – Centro di Tirocinio ACOI (60 ore annue)
2. **Docente** Evento formativo per Medici dell'Ordine provinciale dei Medici-Chirurghi di Roma: Corso di Perfezionamento **“TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DEL CANCRO DEL RETTO: LINEE GUIDA E NUOVE PROSPETTIVE TERAPEUTICHE”** (durata 9 ore annue ; Crediti formativi ECM 8) Roma, 9 Ottobre 2021 – Largo dello Scautismo 1
3. **Docente** Evento formativo per medici ed infermieri: **“CANCRO DEL RETTO: DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO”** (durata: 9 ore annua; Credito formativo 1)
“Rome American Hospital”, 26 Maggio 2018 – Roma
4. **Docente** Evento formativo per medici di medicina generale dal titolo **“PERCORSI DIAGNOSTICO – TERAPEUTICI NELLO STUDIO POLIMEDICO: L'ESPERIENZA DEL PROGETTO I-SALUS”** (durata: 9 ore annuali; Crediti ECM: 12)
Roma, 30 Novembre 2018 – Isalus Roma
5. **Docente e Tutor** Evento formativo per medici di medicina generale dal titolo **“ATTUALITA' IN CHIRURGIA AMBULATORIALE POLISPECIALISTICA: POSSIBILITA' E LIMITI”** (durata: 9 ore annuali; Crediti ECM: 12)
Roma, 13 Maggio 2017 – Isalus Roma
6. **Docente** Evento formativo per medici dal titolo **“ PATOLOGIE EPATO DIGESTIVE”** dell'Ordine provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri, con relazione dal titolo: **“CHIRURGIA LAPAROSCOPICA DEI TUMORI COLO-RETTALI”** (durata: 7 ore annue; Crediti 1)
Roma, 28 Gennaio 2016 – Polo didattico Ordine Medici Roma

7. **Docente** “CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA – IV EDIZIONE ”, con relazione dal titolo: **“RUOLO E LIMITI DELLA CHIRURGIA NELLA MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO”** (durata 9 ore annue ; Crediti ECM: 12)
Roma, 9 Gennaio 2016 -Unione Sanitaria Internazionale –

8. **Docente** “CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA – IV EDIZIONE ”, con relazione dal titolo: **“TERAPIA CHIRURGIA DELLA STIPSI: QUALE RUOLO OGGI?”** (durata 9 ore annue; ECM 35)
Roma, 16 Gennaio 2016 – Unione Sanitaria Internazionale –

9. **Docente – Responsabile scientifico** Evento **“CHIRURGIA CONSERVATIVA E TRATTAMENTI INTEGRATI NEL CANCRO DEL RETTO LOCALMENTE AVANZATO”** (durata 5 ore annue)
Aula Storica Antico Atrio – Azienda Ospedaliera San GiovanniAddolorata
Roma, 19 Ottobre 2015

10. **Docente** CORSO TEORICO-PRATICO DI GESTIONE DELLE STOMIE con relazione dal titolo: **“ENTEROSTOMIE: INDICAZIONI, TECNICA CHIRURGICA, ALLESTIMENTO, COMPLICANZE”** (per tutto il personale sanitario durata 5 ore annue)
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata,
Roma, 26 Aprile 2010

11. **Docente** CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA ”, con relazione dal titolo: **“LA STIPSI: DAL MEDICO DI BASE ALLO SPECIALISTA”** (durata 9 ore annue ; ECM 35)Roma, 12 Ottobre 2012 – Casa Aviatore – Via dell’Università 20

12. **Docente - Relatore** **“CHIRURGIA MININVASIVA COLO-RETTALE: INDICAZIONI, PROTOCOLLI, RISULTATI – ESPERIENZA DI UN CENTRO DI RIFERIMENTO”** (durata 8 ore annue)
SALA FOLCHI - Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
Roma, 26 Aprile 2010

13. Docente e Tutor **“CORSO TEORICO-PRATICO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA COLO-RETTALE”** (durata: 25 ore annue - accreditato per 32 crediti ECM, per Chirurghi anestesisti ed infermieri di sala operatoria)
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
Roma, 27-29 Aprile 2010
14. Docente e Tutor **“CORSO TEORICO-PRATICO DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA COLO-RETTALE – II EDIZIONE”** (durata: 25 ore annue - accreditato per 32 crediti ECM, per Chirurghi anestesisti ed infermieri di sala operatoria)
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
Roma, 30 Novembre - 02 Dicembre 2010

PARTECIPAZIONE A CONGRESSI - CONVEGNI - SEMINARI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI" IN QUALITÀ DI RELATORE / MODERATORE / CON PRESENTAZIONE DI VIDEO DI TECNICA CHIRURGICA:

1. Accademia Romana di Chirurgia
Congresso del Ventennale
11-12 Novembre 2021, Roma
INVITED EXPERT
2. 39° Congresso Nazionale ACOI
17-20 Ottobre 2021, Roma
PRESENTAZIONE VIDEO
3. EUROPEAN COLORECTAL CONGRESS Spotlight on the Colon
1 – 5 December 2019, St.Gallen, Switzerland
4. XVII Congresso annuale dell'Accademia Romana di Chirurgia La
Chirurgia Mini-invasiva difficile. Cosa c'è di nuovo?
7-8 Novembre 2019, Roma
Invited Expert
5. State of the art in Digestive Surgery Raddison Hotel
15 Ottobre 2019, Roma
RELATORE
6. XLII Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Oncologica
"Influencing Oncology through qualified Surgery"
8-10 Settembre 2019, Cagliari
MODERATORE
7. Update on Oncologic Abdominal Surgery
23-24 Maggio 2019, Accademia Lancisiana – A.O. San Camillo- Forlanini
8. EUROPEAN COLORECTAL CONGRESS
Personalized Colorectal Surgery - New Technologies - Complications in
Colorectal Surgery 2 – 6 December 2018, St.Gallen, Switzerland
9. Enhancing Patients Outcomes from innovation to implementation and
network" Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi
19 Ottobre 2018, Roma
RELATORE

10. PDTA in Chirurgia: dal metodo all'implementazione
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi 6 Giugno
2018, Roma
RELATORE

11. "ERAS – Enhancing Patients Outcomes from tradition to innovation"
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi
22 Gennaio 2016, Roma
RELATORE

12. XVII Congresso Nazionale Società Italiana Chirurgia Endoscopica
"Evidenza e Linguaggio in Chirurgia Laparoscopica"
24 – 25 Settembre 2015, Ferrara
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

13. XVI Congresso Società Italiana Chirurgia Endoscopica – I Workshop
Clinical Robotic Surgery Association Italian Chapter –
"Esperienze e nuove tecnologie a confronto – l'evoluzione della chirurgia
laparoscopica" 19-20 Settembre 2013, Napoli
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

14. Congresso Regionale Associazione Chirurghi Ospedalieri Lazio (ACOI
LAZIO): "Addome acuto emorragico ed emorragie intra e post operatorie"
19 Aprile 2013, Latina
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

15. Unità e valore della Chirurgia Italiana – 1° Congresso Nazionale
23 – 27 Settembre 2012, Auditorium Parco della Musica, Roma
**RELATORE – Membro comitato Consensus Conference su Clinical
Competence in rectal cancer surgery**

16. 19° International Congress of the European Association for Endoscopic
Surgery "Times they are @ changing" 15 – 18 Giugno 2011, Torino
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

17. Congresso Regionale Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (ACOI)
Lazio "Neoplasie colo-rettali – Pratica chirurgica quotidiana-
25 Novembre 2011, Roma

18. XXI Congresso Nazionale ACOI di Videochirurgia: "Pronti per il futuro?"
18-20 Settembre 2011, Villa Erba – Cernobbio – Como
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

19. XXII Congresso di Chirurgia dell'Apparato Digerente 5-6 Maggio 2011, Auditorium del Massimo, Roma

20. Congresso Regionale Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (ACOI) Lazio "La Chirurgia del colon - retto"
26 Novembre 2010, Rieti
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

21. VI Congresso Nazionale Società Italiana di Colonproctologia (SIUCP) "Realtà e prospettive in Colonproctologia"
21-22 Giugno 2010, Napoli
RELATORE

20. Secondo Corso "La Chirurgia in diretta per Chirurghi"
13 -14 Maggio 2010, Auditorium del Massimo, Roma

21. Workshop "2010.com" - Chirurgia Oncologica Mininvasiva – Focus su stomaco e retto 28-29 Gennaio, Policlinico A. Gemelli – Roma

22. Tavola rotonda: "Il Prolasso: dalla visita ambulatoriale al trattamento chirurgico 5 Novembre 2009, Hotel Alabardieri – Napoli
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

23. III World Congress of Coloproctology and Pelvic Diseases and V Congresso Nazionale SIUCP "Innovation and current debates"
21-23 Giugno 2009, Roma

24. XX Congresso di Chirurgia dell'Apparato Digerente
14-15 Maggio 2009, Auditorium del Massimo, Roma

25. XIII Convegno Nazionale – Aggiornamenti in Patologia Digestiva 11 - 13 Giugno 2009, Ostia
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

26. Congresso Internazionale "Mini-Invasive Surgery": what's new?
6-8 Marzo 2008, A.O. Monaldi - Aula Magna – Complesso universitario Monte Sant'Angelo, Napoli

27. XVIII Congresso Nazionale A.C.O.I. di Videochirurgia “Videochirurgia: tra scienza ed arte”
27-29 Novembre 2008, Fiuggi
RELATORE - VIDEO

28. III International Congress of Minimally Invasive Robotic Association (MIRA) 24-26 Gennaio 2008, Roma
RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO

29. XVIII Congresso di Chirurgia dell’Apparato Digerente
27-28 Settembre 2007, Auditorium del Massimo, Roma

30. II World Congress of Coloproctology and Pelvic Diseases and III Congresso Nazionale SIUCP “Innovation and current debates”
18-20 Giugno 2007, Roma

31. V Incontro biennale di Chirurgia Laparoscopica Avanzata UO Chirurgia Generale Jesi
6-7 Dicembre 2006, Jesi (Ancona)

32. II Riunione Plenaria 2006 della: “Forza Operativa Nazionale sul Carcinoma mammario” 27 Ottobre, Roma

33. XVII Congresso di Chirurgia dell’Apparato Digerente
18-19 Maggio 2006, Auditorium del Massimo, Roma

34. One Day Workshop: “Cancro gastrico: Treatment by stage”
Centro di ricerca e formazione ad alta tecnologia nelle scienze biomediche
Università Cattolica del Sacro Cuore – Sede Campobasso 16 Settembre 2005,
Campobasso

35. XVI Congresso di Chirurgia dell’Apparato Digerente
12-13 Maggio 2005, Auditorium del Massimo, Roma

36. Workshop : “Pancreatic Cancer: Surgical Treatment” Università Campus Biomedico , Roma
23-24 Giugno 2005, Roma

37. Chirurgia estrema: frontiere per il futuro
V Seminario Internazionale di Chirurgia Digestiva 10-12 Novembre 2005
- IFO – Roma

38. XIII Congresso della Società Italiana di Chirurgia Oncologica
“Chirurgia Oncologica oggi: dalla mininvasiva alla maxinvasiva” 29-30
Aprile 2005 – Centro Congressi Montecitorio- Roma
RELATORE

39. 104° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia “L’idea
dell’etica e del sapere” 13 – 16 Ottobre 2002, Roma
RELATORE

40. IV International Gastric Cancer Congress
30 Aprile - 2 Maggio 2001, New York (USA)
RELATORE

41. X World Congress of the International Gastro-Surgical Club (IGSC) 17-20
Ottobre 2000, Roma
RELATORE

42. VIII International Congress of European Association for Endoscopic
Surgery 28 Giugno – 1 Luglio 2000, Acropolis Convention Center, Nice
(FR)
RELATORE

43. III International Gastric Cancer Congress 27-30 Aprile 1999, Seoul –
Korea

44. VI International Congress of European Association for Endoscopic
Surgery (EAES) 3-6 Giugno 1998, Roma
RELATORE

45. XX International Congress of European Hernia Society
“Surgery of the abdominal wall based on evidence versus daily practice – a
conflict? 18-20 Giugno 1998, Cologne
RELATORE

46. American College of Surgeons - 84th Annual Clinical Congress – October
1998, Orlando – Florida (USA)
RELATORE

47. American College of Surgeons - 83th Annual Clinical Congress – 12 -17
October 1997, Chicago (USA)
RELATORE

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (H Index 10: Research Gate)

ULTIMI 5 ANNI:

1. **FUNCTIONAL RESULTS AFTER MESORECTAL EXCISION FOR RECTAL CANCER: COMPARATIVE STUDY AMONG SURGICAL APPROACHES**
Gianfrancesco INTINI, Simone M. TIERNO, Massimo FARINA, Marco M. LIRICI, Giorgio LUCANDRI, Giuseppe MEZZETTI, Vito PENDE, Graziano PERNAZZA, Francesco STIPA, Carlo E. VITELLI
Minerva Surgery 2022 August;77(4):318-26
IF 1,060

2. **SMALL BOWEL ADENOCARCINOMA: NATURAL HISTORY OF RECURRENCE AFTER SURGICAL RESECTION**
M. Farina, F. Falbo, A. Biancucci, G. Lucandri, V. Pende, P. Mazzocchi, F. Cascini, A. Lembo and E. Santoro
Journal of Surgical Case Reports, 2022, 10, 1-2
IF 0,44

3. **HYBRID SEQUENTIAL TREATMENT OF A GIANT SEROUS MESENTERIC CYST: DESCRIPTION OF A CASE AND REVIEW OF THE LITERATURE**
G. Lucandri, G. Fiori, S. Lucchese, F. Genuardo, Vito Pende, M. Farina, P. Mazzocchi and Emanuele Santoro
Journal of Surgical Case Reports, 2022, 9, 1-3
IF 0,44

4. **EXTENDED SURGICAL RESECTION FOR NON FUNCTIONING DUODENAL NEUROENDOCRINE TUMOR**
G. Lucandri, G. Fiori, S. Lucchese, Vito Pende, M. Farina, M. Giordano and Emanuele Santoro
Journal of Surgical Case Reports, 2022, 9, 1-3
IF 0,44

5. **EMERGENCY SURGERY ADMISSIONS AND THE COVID-19 PANDEMIC: DID THE FIRST WAVE REALLY CHANGE OUR PRACTICE? RESULTS OF AN ACOI / WSES INTERNATIONAL RETROSPECTIVE COHORT AUDIT ON 6263 PATIENTS**
Giovanni D. Tebala, Marika S. Milani, Mark Bignell, Giles Bond-Smith, Christopher Lewis, Roberto Cirocchi, Salomone Di Saverio, Fausto Catena, Marco Scatizzi, Pierluigi Marini and the CovidICE International Collaborative (Emanuele Santoro, Vito Pende, Alessia Fassari)
World Journal of Emergency Surgery (2022) 17:8
IF 7,84

6. **IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY (ERAS) APPLICATION AND OUTCOMES: ANALYSIS IN THE “LAZIO NETWORK” DATABASE**
 Michele Grieco, Giampaolo Galiffa, Rosa Marcellinaro et al • On behalf of the “Lazio Network” study group Graziano Pernazza, Paola Marino, Laura De Luca, Raffaello Mancini, **Vito Pende**, Marco Lirici, Francesco Falbo (S. Giovanni- Addolorata Hospital, Rome,Italy),
World J Surg (2022) 46:2288–2296
IF 3,282

7. **THE WEEKEND EFFECT ON THE PROVISION OF EMERGENCY SURGERY BEFORE AND DURING THE COVID-19 PANDEMIC: CASE–CONTROL ANALYSIS OF A RETROSPECTIVE MULTICENTRE DATABASE**
 Giovanni D. Tebala, Marika S. Milani, Roberto Cirocchi, Mark Bignell, Giles Bond-Smith, Christopher Lewis, Vanni Agnoletti, Marco Catarci, Salomone Di Saverio, Gianluigi Luridiana, Fausto Catena, Marco Scatizzi, Pierluigi Marini and the CovidICE-International Collaborative (Emanuele Santoro, **Vito Pende**, Alessia Fassari)
World Journal of Emergency Surgery (2022) 17-22
IF 7,84

8. **LARGE RETROPERITONEAL PERIVASCULAR EPITHELIOID CELL NEOPLASM (PECOMA): A CASE REPORT AND A BRIEF REVIEW**
 Giorgio Lucandri, Marco Maria Lirici, Alessia Fassari, **Vito Pende**, Domenico Campagna, Marco Giordano and Emanuele Santoro
Surgical Case Reports Volume, 2021 4(7): 6-6
IF 0,44

9. **PREOPERATIVE TRANSCATHETER ARTERIAL EMBOLIZATION AND EN-BLOC RESECTION FOR GIANT NON-FUNCTIONING LEFT ADRENOCORTICAL CARCINOMA: A CASE REPORT**
 Giorgio Lucandri, Giuseppe Mezzetti, Marco Maria Lirici, Alessia Fassari, **Vito Pende**, Simone Vagnarelli², Daniela Bosco³, Antonio Spada³, Assunta Santonati, Domenico Campagna and Massimo Farina
Surgical Case Report Volume (2021) 4(7): 4-5
IF 0,44

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE 1997 - 2014

- 10. THE IMPACT OF STAGING LAPAROSCOPY ON THE TREATMENT OF LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER**
A. Picciocchi, D. D'Ugo, P. Ronconi, F. Caracciolo, **V. Pende**, R. Persiani
JOURNAL EXPERIMENTAL CLINICAL CANCER RESEARCH,
16 (2): 84-86, 1997

- 11. STAGING LAPAROSCOPY IN TREATMENT OF LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER**
D. D'Ugo, M.D., **V. Pende**, M.D., R. Persiani, M.D., A. Picciocchi.
CHIRURGIA INTERNATIONAL , 4 (5): 10-11, Nov-Dic 1997

- 12. ECHOCARDIOGRAPHIC ASSESSMENT OF CARDIAC FUNCTION DURING LAPAROSCOPY**
G. De Cosmo, R. Persiani, **V. Pende**, E. Adducci, G. Passero, D. D'Ugo
6th World Congress of ENDOSCOPIC SURGERY, 6TH International
Congress of European Association for Endoscopic Surgery (EAES), Rome,
Italy, June 3-6, 1998 – Monduzzi Editore (pp. 31-35)

- 13. SIMULTANEOUS GASTRIC ADENOCARCINOMA AND MALT-TYPE LYMPHOMA IN HELICOBACTER PYLORY INFECTION**
R. Persiani, D. D'Ugo, **V. Pende**, P. Ronconi, A. Picciocchi
3rd International Gastric Cancer Congress, April 27-30, 1999, Seoul – Korea
(pp. 483-487)

- 14. NEOADJUVANT TREATMENT FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER**
D. D'Ugo, R. Persiani, P. Ronconi, **V. Pende**, A. Picciocchi
3rd International Gastric Cancer Congress, April 27-30, 1999, Seoul – Korea (pp. 809-813)

- 15. IL TRATTAMENTO MULTIMODALE DEL CANCRO GASTRICO: LA CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE**
A. Picciocchi, D. D'Ugo, **V. Pende**, R. Persiani
23° Congresso Nazionale SICO, 16-18 settembre, 1999, Perugia (pp.45-51)

- 16. NEOADJUVANT TREATMENT FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER: A PRELIMINARY REPORT**
A.Picciocchi, D. D'Ugo, R. Persiani, **V. Pende**, P. Ronconi, A. Cassano, C. Pozzo and C. Barone
EUROPEAN JOURNAL OF ONCOLOGY, 5, suppl. 1: 49-53, 2000
- 17. TRANSESOPHAGEAL ECHOCARDIOGRAPHIC ASSESSMENT OF HAEMODYNAMIC FUNCTION DURING LAPAROSCOPIC CHOLECISTECTOMY IN HEALTHY PATIENTS.**
D. D' Ugo ,R.Persiani, F.Pennestri , E. Adducci, P. Primieri, **V. Pende**, G. De Cosmo
SURGICAL ENDOSCOPY , 14: 120-122, 2000
- 18. IMPATTO DELL'ESAME CITOLOGICO ASPIRATIVO (FNA) NELLA GESTIONE DEI NODULI TIROIDEI**
D. D' Ugo ,R.Persiani, **V. Pende**, E. De Corso, S. Rausei, A. Picciocchi
MINERVA ENDOCRINOLOGICA, 25: 5-10, 2000
- 19. LAPAROSCOPIC STAGING OF GASTRIC CARCINOMA; DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC IMPLICATIONS.**
R.Persiani, , **V. Pende**, L. Petito and D.M. D' Ugo
8° International Congress E.A.E.S., June 28-July 1, 2000, Nice (Monduzzi Editore, pp.221-224)
- 20. NEOADJUVANT CHEMOTHERAPY FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER: RESULT ON AN ONGOING PHASE II STUDY.**
D. D' Ugo ,R.Persiani, **V. Pende**, V. Vigorita and A. Picciocchi
4° International Gastric Cancer Congress I.G.C.A., April 30-May 2, 2001, New York (Monduzzi Editore , pp.405-410)
- 21. LA CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE NEL CANCRO GASTRICO**
D. D' Ugo ,R.Persiani, **V. Pende**, A. Picciocchi
ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA 2001 Jan-Feb;72(1):47-53
- 22. RUOLO CLINICO DELL'ESAME CITOLOGICO NEI NODULI TIROIDEI**
D. D' Ugo ,R.Persiani, **V. Pende**, A. D'Andrilli, E. De Corso, S. Rausei, A. Picciocchi
ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA 2001 May-Jun;72(3):287-91

- 23. IMPACT OF THE LATEST TNM CLASSIFICATION FOR GASTRIC CANCER: RETROSPECTIVE ANALYSIS ON 94 D2 GASTRECTOMIES.**
D' Ugo D, Pacelli F, Persiani R, . Pende V, Ianni A, Papa V, Doglietto GB, Picciocchi A. *WORLD JOURNAL OF SURGERY* 2002 Jun;26(6):672-7
- 24. IMPACT OF DIAGNOSTIC LAPAROSCOPY ON THE MANAGEMENT OF GASTRIC CANCER: PROSPECTIVE STUDY OF 120 CONSECUTIVE PATIENTS WITH PRIMARY GASTRIC ADENOCARCINOMA (Br J Surg 2002; 89: 471-5).**
D'Ugo D, Persiani R, Pende V.
BRITISH JOURNAL SURGERY. 2002 Oct;89(10):1325-6; discussion 1326.
- 25. DIAGNOSTIC ACCURACY AND CLINICAL IMPLICATIONS OF STAGING LAPAROSCOPY IN GASTRIC CANCER**
D'Ugo D, Pende V, Rausei S, Gauzolino R, Sarno G, Vigorita E, Persiani R
Proceedings of 5th International Gastric Cancer Congress – Rome, May 4 – May 7, 2003
- 26. LAPAROSCOPIC STAGING OF GASTRIC CANCER: AN OVERVIEW**
D'Ugo D, Pende V., Persiani R, Rausei S, Picciocchi A
JOURNAL OF AMERICAN COLLEGE OF SURGEON 2003 June;169 (6): 965-974
- 27. ENDOSCOPIC TREATMENT OF BILIO-PLEURIC FISTULA AFTER PERCUTANEOUS RADIOFREQUENCY LIVER ABLATION: A CASE REPORT AND REVIEW OF LITERATURE**
Pende V., Marchese M., Mutignani M., Polinari U., Allegri C., Greco R. and Costamagna G.
GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY 2007 August;66 (3): 616-618.

28. ROLE OF ENDO-GIA STAPLER IN TRANS-ANAL EXCISION OF RECTAL TUMORS

Monalto G, Polinari U, Ausania F, Pende V, Coppola R, Allegri C.
CANADIAN JOURNAL OF SURGERY 2008 Apr;51(2):E42-43

- Pubblicazioni scientifiche rilevanti e ad alto IF sul trattamento Chirurgico Mini-invasivo e Robotico delle patologie neoplastiche di Colon, Retto, Stomaco, Surrene, con risultati preliminari e note di tecnica chirurgica:

29. ROBOTIC RIGHT COLON RESECTION: EVALUATION OF FIRST 50 CONSECUTIVE CASES FOR MALIGNANT DISEASE.

D'Annibale A, Pernazza G, Morpurgo E, Monsellato I, Pende V, et al.
ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY. 2010 Nov;17(11):2856-62.

30. FULL ROBOTIC GASTRECTOMY WITH EXTENDED (D2) LYMPHADENECTOMY FOR GASTRIC CANCER: SURGICAL TECHNIQUE AND PRELIMINARY RESULTS.

D'Annibale A, Pende V, Pernazza G, et al
JOURNAL OF SURGICAL RESEARCH 2011 Apr;166(2):e113-20

31. ROBOTIC SPLENECTOMY FOR MESOTHELIAL CYST: A CASE REPORT

G. Lucandri, MD, PhD, F. Felicioni, MD, I. Monsellato, MD, G. Alfano, G. Pernazza MD, V.Pende MD et al
SURGICAL LAPAROSCOPY ENDOSCOPY & PERCUTANEOUS TECHNIQUE 2011 Apr;21(2):e93-6

32. FULLY ROBOTIC TREATMENT OF AN EPIPHRENIC DIVERTICULUM: REPORT OF A CASE

Pernazza G MD, Monsellato I MD, Pende V MD et al
MINIMALLY INVASIVE THERAPY AND ALLIED TECHNOLOGY.
2012 Mar;21(2):96-100

33. ROBOTIC ADRENALECTOMY: TECHNICAL ASPECTS, EARLY RESULTS AND LEARNING CURVE.

D'Annibale A, Lucandri G, Monsellato I, De Angelis M, Pernazza G, Alfano G, Mazzocchi P, Pende V
THE INTERNATIONAL JOURNAL OF MEDICAL ROBOTICS AND COMPUTER ASSISTED SURGERY. 2012 DEC;8(4):483-90

- 34. TOTAL MESORECTAL EXCISION: A COMPARISON OF ONCOLOGICAL AND FUNCTIONAL OUTCOMES BETWEEN ROBOTIC AND LAPAROSCOPIC SURGERY FOR RECTAL CANCER.**
D'Annibale A, Pernazza G, Monsellato I, Pende V, Lucandri G, Mazzocchi P, Alfano G.
SURGICAL ENDOSCOPY 2013 Jun;27(6):1887-95
- 35. ROBOTIC RIGHT COLON RESECTION: EVALUATION OF FIRST 50 CONSECUTIVE CASES FOR MALIGNANT DISEASE**
Annibale D'Annibale, Graziano Pernazza, Emilio Morpurgo, Igor Monsellato, Vito Pende, Giorgio Lucandri, Barbara Termini, Camillo Orsini, and Gianna Sovernigo
INDIAN JOURNAL OF SURGICAL ONCOLOGY 2012 Dec;3(4):279-85
- 36. FULL ROBOTIC SUBTOTAL GASTRECTOMY WITH EXTENDED (D2) LYMPHADENECTOMY**
D'Annibale A, Pende V, Pernazza G, et al
VIDEOSCOPY 2012
January 10, 2012
- 28. CLINICAL COMPETENCE IN THE SURGERY OF RECTAL CANCER: THE ITALIAN CONSENSUS CONFERENCE**
Piccoli Micaela, Agresta Ferdinando, Trapani Vincenzo, Nigro Casimiro, Pende Vito, Campanile Fabio Cesare, Vettoretto Nereo, Belluco Enrico, Bianchi Pietro Paolo
INTERNATIONAL JOURNAL OF COLORECTAL DISEASE 2014
Jul;29(7):863-75

- di aver redatto essere in possesso dell'originale dei seguenti
Capitoli di libro:

- **“ROBOTIC GASTRECTOMY: TECHNIQUE, COMPLICATIONS AND SHORT TERM RESULTS”**
dal libro: *“Gastric Cancer: From Staging To Surgical Treatment. Procedures, Complications and Oncological Results.”*
edito da Nova Science Publishers, Inc. NY USA, in lingua inglese.

- **MINIMALLY INVASIVE ROBOT-ASSISTED COLORECTAL RESECTIONS”**
dal libro: *“Colorectal Cancer - From Prevention to Patient Care”*
edito dalla InTech - Open Access Publisher Croatia, in lingua inglese; pagg
521 - 538
ISBN: 979-953-307-663-7

- “di aver redatto ed essere in possesso dell’originale delle seguenti pubblicazioni in forma di abstract, pubblicati su riviste nazionali ed internazionali”

1. L’ESTENSIONE DELL’EXERESI CHIRURGICA NELLE TIREOPATIE
IPERFUNZIONANTI

R. Persiani, D.D’Ugo, **V. Pende**, A. Picciocchi

PATOLOGIE BENIGNE DELLA TIROIDE, Scanno (Aq) 12-13 Giugno, 1997

2. CEREBRAL BLOOD FLOW AND CO₂-PNEUMOPERITONEUM
DURING LAPAROSCOPIC CHOLECISTECTOMY

Adducci Enrica, Passero Giuseppe, Abballe Carlo, Persiani Roberto, **Pende Vito**, De Cosmo Germano

*HEPATO-GASTROENTEROLOGY, SUPPLEMENT I. VOL. 45: XXIX,
MAY 1998*

3. LAPAROSCOPY FOR PREOPERATIVE STAGING OF GASTRIC CANCER

D. D’Ugo, R. Coppola, ME Riccioni, **V. Pende**, P. Ronconi, R. Persiani

SURGICAL ENDOSCOPY 11 (5): 498, May 1997

4. ASSOCIAZIONE TRA IPERTIROIDISMO E CARCINOMA DELLA TIROIDE

A. Picciocchi, R. Persiani, **V. Pende**, D. D’Ugo

*Società Italiana Chirurgia Oncologica. GIORNATA MONOTEMATICA
NAZIONALE. Roma 10 Aprile 1997*

5. SYNCHRONOUS MALT-TYPE LYMPHOMA AND ADENOCARCINOMA OF THE STOMACH IN HELICOBACTER PYLORI INFECTION: A CASE REPORT
Persiani R., **Pende V.**, De Corso E., D'Ugo D.
JOURNAL OF SURGICAL ONCOLOGY Supplement 4, pag 106 – 1999
6. HYPERTHYROIDISM AND CONCURRENT THYROID CARCINOMA: A NEED FOR DIFFERENT SURGICAL STRATEGY?
Persiani R., **Pende V.**, De Corso E., D'Ugo D.
JOURNAL OF SURGICAL ONCOLOGY Supplement 4; pag 26 – 1999
7. A PHASE I / II STUDY ON NEO-ADJUVANT CHEMOTHERAPY FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CARCINOMA: A PRELIMINARY REPORT
D'Ugo D., Persiani R., Ronconi P., **Pende V.**, Picciocchi A.
3rd International Gastric Cancer Congress, April 27-30, 1999, Seoul – Korea
8. THE IMPACT OF LATEST TNM CLASSIFICATION FOR GASTRIC CANCER ON THE EXTENT OF LYMPH NODE DISSECTION
D'Ugo D, Persiani R, **Pende V.**, Vigorita V, Picciocchi A.
Hepato-Gastroenterology vol. 47 (suppl. II) p. CCXX, 2000 (10th World Congress IGCS)
9. THERAPEUTIC IMPLICATIONS OF THE USE OF LAPAROSCOPY FOR GASTRIC CANCER STAGING
Persiani R, **Pende V.**, Rausei S, D'Ugo D.

Hepato-Gastroenterology vol. 47 (suppl. II) p. CCXXIV, 2000 (10[^] World Congress IGSC)

10. INCIDENZA E MULTIFOCALITA' DEL MICROCARCINOMA TIROIDEO:

ANALISI RETROSPETTIVA DI UNA SERIE CONSECUTIVA DI 576 EXERESI GHIANDOLARI.

D. D'Ugo, R. Persiani, **V. Pende**, E. De Corso, E. Papageorgiou, A. Picciocchi
Atti del 102[^] Congresso Società Italiana Chirurgia. Roma, 15-20 ottobre 2000

11. LAPAROSCOPIC STAGING IN GASTRIC CARCINOMA: DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC IMPLICATIONS.

Pende V., Persiani R, D'Ugo DM, Picciocchi A

SURG ENDOSC (2001) Suppl 1 to Vol 15

8th International Congress E.A.E.S. – Nice 2000

12. PRIMARY CHEMOTHERAPY OF LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER (LAGC): PRELIMINARY RESULTS OF A PHASE II STUDY.

Cassano A, Pozzo C, Persiani R, Angelelli L, **Pende V**, Longo R, Schinzari G, Basso M, Barone C.

Ann Oncol 11 (supp 4): 67 - 25th ESMO Congress – Hamburg 2000.

13. PROGNOSTIC ROLE OF NODAL METASTASES IN GASTRIC CANCER: A COMPARATIVE ANALYSIS OF JAPANESE SYSTEM AND 5TH TNM CLASSIFICATION.

D. D'Ugo, **V. Pende**, F. Pacelli, V. Papa, V. Vigorita, R. Persiani.

4th International Gastric Cancer Congress – New York, April 29 – May 2, 2001

14. EXPRESSION OF APOPTOTIC GENES IN GASTRIC CANCER.

D. D'Ugo, R. Ricci, A. Ianni, R. Persiani, N. Maggiano, **V. Pende**, V. Romano-Spica.

4th International Gastric Cancer Congress – New York, April 29 – May 2, 2001

15. NEOADJUVANT CHEMOTHERAPY FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER: RESULTS OF AN ONGOING PHASE II STUDY.

D. D'Ugo, **V. Pende**, R. Persiani, S. Rausei, V. Vigorita, A. Picciocchi.

4th International Gastric Cancer Congress – New York, April 29 – May 2, 2001

16. PHASE II STUDY WITH ETOPOSIDE, EPIRUBICIN AND CISPLATIN (EEP) AS PRIMARY TREATMENT FOR LOCALLY ADVANCED GASTRIC CANCER

A. Cassano, R. Persiani, C. Pozzo, C. Barone, S. Rausei, G. Schinzari, **V. Pende**, D. D'Ugo.

Proceedings of 5th International Gastric Cancer Congress – Rome, May 4 – May 7, 2003

17. SU DI UN CASO DI SCHWANNOMA DEL FASCIO NERVO-VASCOLARE DEL COLLO SIMULANTE UN NODULO TIROIDEO

A. La Greca, R. Gauzolino, R. Persiani, S. Rausei, **V. Pende**, D. D'Ugo
Tumori 2003 - Suppl vol 89(3) May-June: 53

18. COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA IN PAZIENTI PORTATORI DI
SHUNT VENTRICOLO-PERITONEALE: REPORT DI DUE CASI

A. La Greca, S. Rausei, R. Persiani, **V. Pende**, R. Gauzolino, D. D'Ugo
Tumori 2003 - Suppl vol 89(3) May-June:

19. CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE NEL CARCINOMA GASTRICO
LOCALMENTE AVANZATO. RISULTATI DI UNO STUDIO DI FASE II SU
PAZIENTI SELEZIONATI MEDIANTE LAPAROSCOPIA PREOPERATORIA

R. Persiani, S. Rausei, R. Gauzolino, A. La Greca, **V. Pende**, G. Sarno, D.
D'Ugo

Tumori 2003 - Suppl vol 89(3) May-June:

20. COLLISION TUMOR DELLO STOMACO COMPOSTO DA
ADENOCARCINOMA E TUMORE STROMALE GASTROINTESTINALE (GIST)

R. Persiani, R. Gauzolino, A. La Greca, R. Ricci, S. Rausei, **V. Pende**, D. D'Ugo

Tumori 2003 - Suppl vol 89(3) May-June: 112

21. CHEMIOTERAPIA PREOPERATORIA NEL CARCINOMA GASTRICO
LOCALMENTE AVANZATO: VALUTAZIONE PROGNOSTICA DELLA
RISPOSTA PATOLOGICA E DEI FATTORI PROGNOSTICI NOTI

R. Persiani, D. Sermoneta, **V. Pende** et al

Minerva Chirurgica – Apr 2004 – Suppl I Vol 59 (2): 111

22. RUOLO PROGNOSTICO DELLA RATIO DEI LINFONODI METASTATICI NEL
CANCRO GASTRICO

R. Persiani, D. Sermoneta, **V. Pende** et al

Minerva Chirurgica – Apr 2004 – Suppl I Vol 59 (2): 112

23. CONVENTIONAL LAPAROSCOPIC VERSUS ROBOTIC SURGERY FOR RIGHT
COLON CANCER

Pende V., Morpurgo E., Termini B., Mazzocchi P., D'Annidale A

Abstracts section of 3rd International Congress of Mini-Invasive and
Robotic Association (M.I.R.A.) – 24th-26th January 2008, Rome – Italy

24. ROBOTIC RESECTION WITH D2 LYMPHADENECTOMY FOR GASTRIC
CANCER

A. D'Annibale, P. Mazzocchi, G. Lucandri, V. Pende et al

United European Gastroenterologic week – 21 – 26 Ottobre 2011,
Stoccolma - Svezia

TIPOLOGIA QUANTITATIVA E QUALITATIVA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE

La casistica richiesta dell'ultimo quinquennio (Ottobre 2017 – Ottobre 2022) ed allegata in PDF, viene riportata sinteticamente nella tabella.

Sono state effettuati 610 interventi di Chirurgia digestiva maggiore, oncologica e d'urgenza, parete addominale ed endocrinochirurgia, eseguiti in oltre il 60% dei casi con tecnica mini-invasiva.

Vengono di seguito riportati soltanto i DRG degli interventi più frequentemente eseguiti comprese le urgenze, divisi in 3 periodi temporali consecutivi (vedi tabella), al fine di rilevare l'incremento progressivo degli stessi.

INTERVENTI CHIRURGICI TOTALI (Ottobre 2017 – Ottobre 2022): Totale 610

INTERVENTI IN URGENZA E DRG DEGLI INTERVENTI PIÙ FREQUENTEMENTE ESEGUITI NEL QUINQUENNIO 2017-2022

Interventi chirurgici (DRG più frequenti ultimi 5 anni) su 610 interventi totali	2017 - 2018	2018 - 2020	2020 - 2022	Totale
Urgenze addominali maggiori	23	40	93	156
Eemiclectomia dx VL	10	15	26	51
Eemiclectomia sin VL	7	13	28	48
Resezione Trasverso VL	3	4	8	15
Sigmoidectomia VL	3	5	10	18
Colectomia tot VL	2	1	4	7
Resezione anteriore del retto VL	10	12	18	40
Amputazione addomino perineale VL	1	2	4	7
TAMIS / Escissione Locale retto	3	8	14	25
Hartmann Rev. VL	3	2	6	11
Gastrectomia parziale VL	3	5	7	15
Gastrectomia totale VL	1	2	3	6
Nissen VL	2	2	4	8
Parete addominale VL	18	22	25	65
Colecistectomia VL	10	17	42	69
Splenectomia VL	3	3	4	10
			(2 spleno-pancr.dist)	
Nefrosurrenectomia VL	1	2	4	7
Tiroidectomia totale	6	3	8	17

**TABELLA TOTALE INTERVENTI PIU' FREQUENTEMENTE ESEGUITI
NEL QUINQUENNIO 2017-2022**

Urgenze addominali maggiori	156
Emicolectomia dx VL	51
Emicolectomia sin VL	48
Resezione Trasverso VL	15
Sigmoidectomia VL	18
Colectomia tot VL	7
Resezione anteriore del retto VL	40
Amputazione addomino perineale VL	7
TAMIS / Escissione Locale retto	25
Hartmann Rev. VL	11
Gastrectomia parziale VL	15
Gastrectomia totale VL	6
Nissen VL	8
Parete addominale VL	65
Colecistectomia VL	69
Splenectomia VL	9
Nefrosurrenectomia VL	7
Tiroidectomia totale	17

SINTESI CASISTICA OPERATORIA OTTOBRE 2017 – OTTOBRE 2022

Chirurgia d'urgenza	156
Chirurgia Colica VLS	150
Chirurgia rettale VLS e TAMIS	72
Chirurgia gastrica e giunto VLS	29
Parete addominale VL	65
Colecistectomia VL	69
Splenectomia VL	10
Nefrosurrenectomia VL	7
Tiroidectomia totale	17

CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI

- Ha svolto attività di tutoraggio e docenza a 14 eventi formativi e corsi teorico-pratici accreditati sia aziendali che esterni.
- Ha partecipato ad oltre 15 corsi di aggiornamento-perfezionamento teorico-pratici, prevalentemente nel campo della chirurgia oncologica mini-invasiva e del pavimento pelvico.
- Ha redatto oltre 30 pubblicazioni scientifiche "in extenso" su riviste nazionali ed internazionali ad elevato IF con particolare riferimento –in una prima fase– alla "Extended diagnostic laparoscopy" ed alla chemioterapia neoadiuvante nel trattamento chirurgico del cancro gastrico, e successivamente alla chirurgia robotica dei tumori gastrici, colo-rettali e surrenalici, mostrando i risultati preliminari e la tecnica chirurgica.
- Ha redatto 3 capitoli di libro, sul trattamento chirurgico del cancro gastrico, sulla chirurgia mini-invasiva e robotica del cancro colo-rettale e sulla malattia di Crohn complicata. Ha partecipato ad oltre 50 congressi nazionali ed internazionali anche in qualità di relatore e presentando video personali di tecnica chirurgica.
- Ha eseguito oltre 3000 interventi chirurgici maggiori come primo operatore, ed oltre il doppio come primo aiuto, sia in regime ordinario che in urgenza, impiegando in entrambi i casi prevalentemente tecniche chirurgiche mini-invasive (è esclusa la casistica operatoria presso Ospedale Cristo Rè - 2004-2006 e Policlinico Gemelli 1998-2004).

Società Scientifiche

- Membro dell' European Association of Endoscopic Surgery (E.A.E.S.)
- Membro dell' European Association of Surgical Oncology (E.S.S.O.)
- Membro dell'Associazione Italiana dei Chirurghi Ospedalieri (ACOI)
- Membro della Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e nuove Tecnologie (SICE)
- Membro della Società Italiana di Chirurgia (SIC)
- Membro della PeriOperative Italian Society – ERAS Chapter (POIS)
- Membro della Società Italiana Unitaria di Coloproctologia (SIUCP)
- Membro della Fondazione Chirurgo e Cittadino (FCC)
- Membro del Gruppo oncologico dell'Italia Meridionale (GOIM),
referente per la Chirurgia Oncologica

Data 31-10-2022

Firma 

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 31-10-2022

Firma 