

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE **DOTT VITO PENDE**

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO QUINQUENNALE DI  
DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA PER L'UNITÀ  
OPERATIVA COMPLESSA CHIRURGIA GENERALE P.O. TIVOLI

12/09/2024 - BURL - N.74

*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	[REDACTED]
Indirizzo (residenza)	[REDACTED]
Indirizzo (domicilio)	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail PEC	[REDACTED]
Nazionalità	[REDACTED]

Roma, 21. 10. 2024



## CORSI DI PERFEZIONAMENTO

1. Chirurgia Robotica - Corso Base  
Scuola Internazionale di Chirurgia Mini-Invasiva e Robotica  
11 - 14 Marzo 2024, Ospedale della Misericordia - Grosseto  
Crediti ECM: 50
2. Misar® “Mini Invasive Stapled Abdominal Reconstruction”  
12 Dicembre 2023, Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma
3. Trans-anal Total Mesorectal Excision (TATME) - Corso teorico-pratico  
15-16 Maggio 2017, Fondazione Policlinico Universitario “A. Gemelli” – Roma
4. Gestione multidisciplinare delle neoplasie del retto: luci ed ombre  
12 Febbraio 2010 - Azienda Ospedaliera San Filippo Neri, Roma  
Crediti ECM : 5
5. Corso “Inquadramento clinico e chirurgico della patologia emorroidaria secondo la teoria unitaria del prolasso rettoanale”  
5 – 6 Maggio 2009, Policlinico “S. Chiara”, Pisa
6. Refertazione nell’ecografia transanale e transrettale a 360° tridimensionale  
9 Ottobre 2009, Coloproctology and Pelvic Floor Educational Center  
Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana – Pisa
7. Ultrasonographic imaging of pelvic floor disorders  
18 – 20 Novembre 2009, Centro Studio del Pavimento Pelvico  
UO Chirurgia III – Ospedale Regionale Treviso
8. Corso di aggiornamento “ADT web ed Order Entry”  
11 Aprile 2008, UOSD Information and Communication Technology  
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma
9. Corso Teorico - Pratico SIUCP nelle affezioni ano-retto-coliche e della pelvi  
3-4 Ottobre 2008, Roma  
**Crediti ECM: 9**
10. Colo-Rectal Surgery - Corso di Chirurgia Avanzata  
18 – 20 Aprile 2007, Excellence Surgical Center of Elancourt (Parigi)  
**Crediti ECM: 20**

## TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

- La **UOC di Chirurgia Generale ed Oncologica** (dal 1 Giugno 2014 ad oggi) è organizzata in attività di diagnosi e cura sia in ambito di ricovero ordinario con un reparto di degenza che ospita 27 posti letto (Long Surgery Elettiva) e con reparti dedicati in regime di Urgenza (Long Surgery Urgenza con 11 posti letto), Week Surgery (4 posti letto), Day surgery ed attività chirurgica ambulatoriale (APA). 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 e d'urgenza ad alta complessità impiegando 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 ed in linea con i protocolli ERAS. La media dei ricoveri annui è di circa 1010, con una media di occupazione posti letto del 78%. 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 sede del Centro Gestionale e del coordinamento 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 laparoscopiche - robotiche - transanali.

La UOC è inoltre sede e centro di formazione e tutoraggio a tempo pieno della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale del Policlinico Umberto I e dell'AOU S. Andrea con assegnazioni semestrali degli specializzandi e centro del tirocinio pratico in Chirurgia Generale della Facoltà di Medicina e Chirurgia Unicamillus. La UOC è, inoltre, Centro di Tirocinio pratico del Corso di Alta Formazione in Chirurgia Colo-Rettale della Scuola Nazionale Ospedaliera di chirurgia ACOI.

- La **UOC di Chirurgia 2 ad indirizzo mini-invasivo laparoscopico e robotico** (1 Dicembre 2007- 1 Giugno 2014 e successivamente soppressa), 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.

- La **UOC di Chirurgia 1 ad indirizzo addominale** (1 gennaio – 1 dicembre 2007 ed successivamente soppressa), dotata di 28 posti letto ha erogato prestazioni chirurgiche

-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.

**- Dal 1 Dicembre 2007 al 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 al 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.

**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, svolge attività di guardia chirurgica come Capo Equipe per le urgenze interne e per quelle afferenti al DEA di secondo livello aziendale e di Team Leader nel Politrauma.
- 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 OTTENUTI NEGLI INCARICHI**

- Sostituzione Direttore UOC (Agosto 2024)
- Dal 15.10.2024 è **membro del gruppo di lavoro della Rete Oncologica Regionale sul Tumore del Colon - Retto** (Area Rete Ospedaliera e Specialistica Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria Regione Lazio)
- 14/02/2023 **Vincitore - primo classificato - al Concorso Pubblico per titoli e colloquio per Direttore della U.O.C. di Chirurgia Generale ASL RM5 - Presidio Ospedaliero Palestrina** con miglior punteggio - BURL n. 76 del 13/09/2022 (successiva rinuncia protocollata tramite PEC nel Febbraio 2023)
- Dal 1 Giugno 2023 gli è stato conferito **Incarico Quinquennale Professionale di Alta Specializzazione - di quinta fascia - con peso di UOSD e nuova pesatura a punteggio 26** (CCNNL 2016-2018), denominato **“Chirurgia Colo – Rettale Laparoscopica”** (Delib. DG 497 del 31/05/2023)
- Dal 1 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 Modulo Organizzativo “PDTA (Percorso Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale) dei Tumori del Colon Retto”** (Delib. DSA n 14 del 25/10/2019)

## **RISULTATI raggiunti nel quinquennio in linea con gli Indicatori di processo e di esito del PDTA Regionale ed Aziendale del tumore coloretale, ed in linea con il Pre-Vale**

- Nel quinquennio 2019-2024 e dall'inizio della sua coordinazione del PDTA aziendale sono stati presi in carico 170 pazienti annui 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).
- Tutti i casi sono stati discussi in sede multidisciplinare e riportate le indicazioni su apposita scheda informatizzata.

### **Indicatori di Processo:**

- 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, rispettando la classe di priorità regionale (A) ed adottando almeno 12 degli items previsti dal protocollo ERAS aziendale.

### **Indicatori di Esito:**

- La mortalità a 30 giorni risk- adjustment è stata nel range della media regionale (Pre – Vale), così come il tasso di complicanze e di re-ammissioni a 30gg. La degenza media dei tumori del colon è stata pari a 5 gg e quella del retto 6 gg. In particolare nei tumori del retto extraperitoneale, in tutti gli stadi localmente avanzati è stato effettuato un trattamento radiochemioterapico neoadiuvante entro 3 settimane dalla presa in carico, riportando un tasso di risposta patologica completa (ypT0) dopo intervento chirurgico del 15%.
- Il tasso di Chirurgia R0 è stato dell'80%.
- La terapia adiuvante, nei casi con indicazione oncologica, è stata iniziata entro le 6 settimane dalla chirurgia.
- E' stato inserito nel Percorso il **Protocollo conservativo d'organo "Watch and wait"** in accordo con i radioterapisti e gli oncologi, nei pazienti con neoplasia del retto ultra-basso o con infiltrazione del canale anale e risposta clinica completa al trattamento dopo restadiazione.
- Questo protocollo è stato implementato a partire dal 2021, dal regime "**Total Neoadjuvant**". Nei pazienti trattati con tale regime, abbiamo osservato una maggiore e crescente percentuale di risposte cliniche complete rispetto al trattamento standard.
- Nei pazienti con risposta clinica quasi completa (residuo minimo o limitato alla mucosa dopo restadiazione clinica) è stata effettuata una macrobiopsia escissionale (TAMIS), avviando a follow up i pazienti con istologia negativa e rivedendo i pazienti con istologia positiva.
- In linea con le linee Guida Nazionali ed Internazionali è stato riservato il trattamento conservativo con TAMIS ai pazienti fragili o unfit per chirurgia per controindicazioni o per classe ASA, che rifiutano la stomia definitiva al fine di ridurre la percentuale di interventi di amputazione addomino-perineale sec. Miles.
- E' stato infine attuato ed inserito nel PDTA il **Trattamento immunoterapico con Dostarlimab** nei pazienti con neoplasia del retto extraperitoneale ed MSI (Instabilità

## ATTIVITA' DIDATTICA

### Crediti formativi ed ore annue

1. **Tutor CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN CHIRURGIA COLO-RETTALE DELLA SCUOLA NAZIONALE OSPEDALIERA DI CHIRURGIA ACOI** (Settembre-Ottobre 2023 / Settembre-Ottobre 2024) Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata – Centro di Tirocinio ACOI (**60 ore annue**)
2. **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**)
3. **Tutor a tempo pieno SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE POLICLINICO UMBERTO I ED AOU SANT' ANDREA –** Specializzandi assegnati semestralmente alla UOC di Chirurgia Generale ed Oncologica (**Del DG 595 del 12/10/21; Del DG 1010 del 9/11/22; Del DG 92 del 22/1/2024**)
4. **Tutor FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA UNICAMILLUS** per lo svolgimento dei **TIROCINI PRATICI DI CHIRURGIA GENERALE** assegnati alla UOC di Chirurgia Generale ed Oncologica (**Del DG 1077 del 05/12/2023**) -**160 ore annue**
5. **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
6. **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
7. **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

14. **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
15. **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
16. **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
17. **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

9. EUROPEAN COLORECTAL CONGRESS Spotlight on the Colon  
1 – 5 December 2019, St.Gallen, Switzerland
  
10. 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**
  
11. State of the art in Digestive Surgery Raddison Hotel  
15 Ottobre 2019, Roma  
**RELATORE**
  
12. XLII Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Oncologica “Influencing Oncology through qualified Surgery”  
8-10 Settembre 2019, Cagliari  
**MODERATORE**
  
13. Update on Oncologic Abdominal Surgery  
23-24 Maggio 2019, Accademia Lancisiana – A.O. San Camillo- Forlanini
  
14. EUROPEAN COLORECTAL CONGRESS  
Personalized Colorectal Surgery - New Technologies - Complications in Colorectal Surgery 2 – 6 December 2018, St.Gallen, Switzerland
  
15. Enhancing Patients Outcomes from innovation to implementation and network” Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi  
19 Ottobre 2018, Roma  
**RELATORE**
  
16. PDTA in Chirurgia: dal metodo all'implementazione  
Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi 6 Giugno 2018, Roma  
**RELATORE**
  
17. “ERAS – Enhancing Patients Outcomes from tradition to innovation” Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Sala Folchi  
22 Gennaio 2016, Roma  
**RELATORE**

26. Congresso Regionale Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani (ACOI) Lazio “La Chirurgia del colon - retto”  
26 Novembre 2010, Rieti  
**RELATORE - PRESENTAZIONE VIDEO**
  
27. 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**

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**

- 5. 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**
- 6. 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 CovidICEInternational Collaborative (Emanuele Santoro, Vito Pende, Alessia Fassari)  
**World Journal of Emergency Surgery (2022) 17:8**  
**IF 7,84**
- 7. 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**
- 8. THE WEEKEND EFFECT ON THE PROVISION OF EMERGENCY SURGERY BEFORE AND DURING THE COVID-19 PANDEMIC: CASE–CONTROL ANALYSISOF 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**

**14. 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)

**15. 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)

**16. 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)

**17. 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)

**18. 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

**19. 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

**27. 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

**28. 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): 965-97

**29. 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.

**30. 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:**

**31. 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.

**38. FULL ROBOTIC SUBTOTAL GASTRECTOMY WITH EXTENDED (D2) LYMPHADENECTOMY**

D'Annibale A, Pende V, Pernazza G, et al

VIDEOSCOPY 2012

January 10, 2012

**39. 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, Vettoreto 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**

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 - 25<sup>th</sup> ESMO Congress – Hamburg 2000.
13. PROGNOSTIC ROLE OF NODAL METASTASES IN GASTRIC CANCER: A COMPARATIVE ANALYSIS OF JAPANESE SYSTEM AND 5<sup>TH</sup> TNM CLASSIFICATION.  
D. D'Ugo, **V. Pende**, F. Pacelli, V. Papa, V. Vigorita, R. Persiani.  
4<sup>th</sup> 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.  
4<sup>th</sup> 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.  
4<sup>th</sup> 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 5<sup>th</sup> 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: