



AURO.it

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

XXI

CONGRESSO
NAZIONALE

ROMA

04

05

giugno
2014

06



CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente: PIERPAOLO GRAZIOTTI (Rozzano)
Vice Presidente: MICHELE GALLUCCI (Roma)
Past-President: GIARIO CONTI (Como)
Segretario: CARLO INTROINI (Genova)
Tesoriere: SEBASTIANO SPATAFORA (Reggio Emilia)

Rappresentanti regionali:

SCIPIO ANNOSCIA (Piemonte/Valle d'Aosta)
PIETRO BELMONTE (Triveneto)
MAURO CAPONERA (Lazio)
MAURIZIO CARRINO (Campania/Basilicata)
ANTONIO CASARICO (Liguria)
VINCENZO FALQUI (Sardegna)
VINCENZO FERRARA (Marche/Abruzzo/Umbria/Molise)
FRANCESCO SAVERIO GROSSI (Puglia)
DOMENICO POTENZONI (Emilia Romagna)
ANTONIO SERRAO (Sicilia)
CARMINE ZOCCALI (Calabria)

Coordinatore gestionale:
PAOLO PUPPO

Direttore amministrativo:
SANDRO ELENA

COMITATO SCIENTIFICO

Coordinatore:
GIOVANNI MUTO

Membri:
FULVIO DI TONNO
ANDREA FANDELLA
PAOLO FEDELINI
ALESSANDRO GIACOBBE
ROBERTA GUNELLI
RODOLFO HURLE
GIORGIO NAPODANO
ANGELO NASELLI
NICOLA NICOLAI
MASSIMO PERACHINO
ROBERTO SANSEVERINO
GIUSEPPE SIMONE
MAURIZIO SIMONE



Cari Amici,

quest'anno, per il nostro Congresso Nazionale, torniamo a Roma.

Nel programma sono previsti i tradizionali 8 corsi, dei quali 4 di base a 4 avanzati.

Saranno affrontati, in due riunioni semiplenarie, due temi di quotidiana attualità per tutti noi: la vescica iperattiva ed il controverso uso di antibiotici ed anticoagulanti in chirurgia urologica. Una seduta plenaria, in forma di workshop, sarà dedicata alla ricerca di soluzioni ai problemi medico-legali che quotidianamente ci assillano: dobbiamo trovare il modo di adottare provvedimenti tecnico-organizzativi che meglio ci aiutino a proteggerci reciprocamente da una situazione che, ormai da troppo tempo, sta condizionando la nostra pratica clinica quotidiana.

Grande richiamo avrà la seduta semiplenaria sullo shock settico divenuto, negli ultimi tempi, un problema clinico di estrema attualità a causa delle resistenze che hanno sviluppato alcuni ceppi batterici tanto da imporre la radicale modifica dell'atteggiamento clinico da tenere di fronte a situazioni di quotidiana osservazione.

Un'altra seduta plenaria sarà dedicata alla problematica dei margini chirurgici dopo prostatectomia radicale che, soprattutto con l'avvento della chirurgia robotica, sta diventando sempre più attuale e sempre meno chiara nel suo significato clinico.

Da ultimo, faremo il punto sull'attuale ruolo della litotrissia extracorporea ad oltre 30 anni dalla sua invenzione.

Vediamo di dare dimostrazione di cosa è veramente l'AURO con una partecipazione massiccia.

A presto

Pierpaolo Graziotti
Presidente AURO.it

Giovanni Muto
Coordinatore del Comitato Scientifico



FACULTY		8
ISTRUZIONI AUTORI		9
AT A GLANCE		10
AUROEDUCATION	La gestione delle urgenze urologiche	16
AUROEDUCATION	Nefrectomia laparoscopica	18
AUROEDUCATION	Trattamento dell'induratio penis plastica	19
AUROEDUCATION	Trattamento delle masse surrenaliche	20
COMUNICAZIONI 1	Andrologia	24
COMUNICAZIONI 2	Tumore della prostata: ultima edizione	26
VIDEO 1	Chirurgia no limits	28
SEMIPLENARIA 1	Vescica iperattiva: un problema sociale per uomo e donna	30
SEMIPLENARIA 2	Manuale di istruzioni preoperatorie per antibiotici e anticoagulanti	31
ASSEMBLEA GENERALE		32
VIDEO 2	Chirurgia ricostruttiva	36
COMUNICAZIONI 3	Dall'uretra in giù	38
DISCUSSIONE POSTER DIGITALI 1		40
SEMIPLENARIA 3	Storie di PSA Rapid Fire Learning	44
SEMIPLENARIA 4	Lo shock settico, iatrogeno e non, in urologia	46
SEMIPLENARIA 5	Non continuiamo a farci del male: soluzioni e non lamentele	47
SEMIPLENARIA 6	State of the art lectures	48
SIMPOSIO AUROPARTNER	PSA in aumento in pazienti con biopsie negative: discussione casi clinici	49
SIMPOSIO AUROPARTNER	La gestione delle disfunzioni sessuali maschili	50
SIMPOSIO AUROPARTNER	Market plaza: notizie scientifiche dalle aziende	51
SIMPOSIO AUROPARTNER	Tradamixina: un nuovo fitoterapico nell'armamentario urologico	51
VIDEO 3	Prostatectomia radicale: variazioni sul tema	52
COMUNICAZIONI 4	Tumori della vescica: ultima edizione	54
COMUNICAZIONI 5	Prostata e dintorni	57
DISCUSSIONI POSTER DIGITALI 2		60
PLENARIA 1	Positive margins after Radical Prostatectomy: a real problem?	63
COMUNICAZIONI 6	Facciamo i nostri calcoli	68
VIDEO 4	Tutto il rene minuto per minuto	70
COMUNICAZIONI 7	Tumori del rene: ultima edizione	72
DISCUSSIONI POSTER DIGITALI 3		74
SEMIPLENARIA 7	SWL: ne vale ancora la pena?	78
SEMIPLENARIA 8	Put the question and ask the Expert!	79
PLENARIA 2	Dai trials alla real life	80
AUROEDUCATION	Biopsia prostatica e RM	82
AUROEDUCATION	Il trattamento endoscopico delle neoplasie vescicali: tips and tricks	84
AUROEDUCATION	Il trattamento endoscopico dell'IPB	86
AUROEDUCATION	Chirurgia percutanea renale	88
INFORMAZIONI GENERALI		90



A

Abol Enein Hassan - 60
 Acampora Ciro - 24, 74
 Al Salhi Yazan - 26, 28, 54
 Albanesi Luca - 24, 54, 57, 68
 Aliberti Gianluca - 57
 Alvaro Rosaria - 28
 Ambu Alessandra - 72
 Amenta Michele - 54, 57, 72
 Anceschi Claudio - 68
 Anceschi Umberto - 68
 Andrei Francesco - 54
 Angelozzi Giovanni - 36, 74
 Annino Filippo - 40, 70, 74
 Antolini Jacopo - 24, 40, 52
 Aponte Roberto - 24
 Aprile Maria Rosaria - 40
 Aragona Francesco - 57
 Arcangeli Stefano - 26
 Aresu Luca - 36, 52, 70
 Arigliano Vincenzo - 60
 Arnaudi Roberto - 40, 57, 74
 Assisi Daniela - 20
 Attanasi Francesco - 40
 Attisani Federico - 54
 Attisani Francesco - 24, 54, 57, 68
 Audino Patrizia - 28
 Autieri Domenico - 26, 28
 Azizi Behrouz - 52, 74

B

Badano Gian Maria - 26, 28, 40
 Baffigo Giulio - 38, 57
 Ballista Chiara - 60, 68
 Barbanti Gabriele - 26, 54, 72
 Barelli Andrea - 46
 Battaglia Gaetano - 24
 Bellina Maurizio - 40, 52, 72
 Benecchi Luigi - 26, 38, 40, 57
 Benetti Alessio - 26, 60, 72
 Bentivegna Angela - 60
 Benvenuto Sara - 24, 26
 Berdondini Elisa - 38
 Bergamaschi Franco - 36, 38

Bergamasco Luca - 28
 Bernabei Massimiliano - 60, 68
 Bertoloni Rossella - 54, 57, 72
 Bertolotto Franco - 26, 74, 82
 Bettocchi Carlo - 50
 Bianchi Cristina - 72
 Bianchi Marco - 60
 Biononi Davide - 57
 Blefari Franco - 40
 Boboc Genoveva - 26
 Bombelli Silvia - 72
 Bordini Roberto - 54
 Borgatti Filippo - 38
 Bosco Martino - 52
 Bossi Alberto - 63, 80
 Bovo Giorgio - 72
 Bragaglia Alessandro - 36, 52, 60
 Brancato Tommaso - 28
 Bruno Giorgio - 40
 Buli Pierfrancesco - 54, 60
 Burgio Andreina - 57

C

Calabrese Massimo - 40
 Calandriello Mattia - 57
 Calistri Daniele - 54
 Camerini Michele - 74
 Camilli Marco - 24, 40, 52
 Campese Roberto - 38, 70
 Canale Aude - 26, 54, 72
 Candiano Giuseppe - 57
 Canovaro Giuseppe - 40
 Capece Marco - 24, 74
 Caponera Mauro - 84
 Cappellaro Livio - 38
 Caraceni Enrico - 24, 36, 74
 Carbone Antonio - 26, 28, 38, 54
 Cardi Antonio - 40
 Caretto Giuseppe - 40
 Carone Roberto - 30
 Carrino Maurizio - 24, 26, 38, 50, 68, 72, 74
 Caruso Cristina - 26
 Casadio Valentina - 54
 Casarico Antonio - 24, 50
 Cassanelli Antonella - 68
 Castaldo Luigi - 26, 54, 60, 72
 Castelli Emanuele - 28, 40, 52, 60, 74
 Catanzaro Mario Achille - 57
 Catastini Massimiliano - 74
 Cattaneo Elena - 72

Cavallaro Giuseppe - 38
 Cecchi Massimo - 60, 74
 Cecconi Filippo - 26, 54, 72
 Celia Antonio - 52, 60, 74
 Centra Maria Antonietta - 54
 Cevoli Riccardo - 28
 Cianciulli Michele - 26
 Cicalese Carmine - 72, 74
 Cielo Alessandro - 36, 52, 70
 Ciletti Mario - 28, 70
 Claudio Luigi - 52, 70
 Cocciolone Giampiero - 26
 Collura Devis - 28, 40, 52, 60, 74
 Colombo Renzo - 60
 Comai Alessio - 60
 Comploj Evi - 60
 Conconi Donatella - 60
 Consonni Paolo - 82
 Conti Enrico - 24, 40, 52
 Conti Giario - 80
 Corradi Domenico - 57
 Cortese Fiorenza - 28
 Corvese Francesco - 38, 57
 Costa Alessia - 74
 Costantini Fabio Massimo - 36, 52, 60
 Costantini Manuela - 60
 Creti Stefano - 57, 60
 Crippa Flavio - 57
 Curti Pierpaolo - 30

D

D'Andria Daniele - 57
 D'Ascenzo Roberto - 28
 D'Elia Gianluca - 40
 D'Urso Leonardo - 40, 52, 60, 74
 Dall'Oglio Bruno - 38
 Dalprà Leda - 60
 Dandrea Matteo - 36
 Daneshmand Siamak - 60
 Dattilo Cristian - 40
 De Angelis Michele - 40, 70, 74
 De Carli Piero - 68
 De Concilio Bernardino - 52, 60, 74
 De Domenico Renato - 40, 52, 70, 72
 De Dominicis Carlo - 28, 70
 De Fortuna Enrico - 40
 De Giuli Paolo - 52
 De Maria Claudia - 72
 De Nunzio Cosimo - 38
 De Rubertis Giovanni - 26, 54, 72
 Del Biondo Dario - 52, 60, 74

Del Boca Carlo - 26
 Del Grasso Andrea - 40
 Del Popolo Giulio - 30
 Del Rio Paolo - 52
 Delicato Giampaolo - 38, 57
 Dell'Orso Luigi - 74
 Delle Cave Aldo - 40
 Dentone Chiara - 74
 Destro Pastizzaro Carmelo Sergio - 40, 57, 74
 Di Benedetto Andrea - 60, 74
 Di Campli Alfonso - 54, 57, 60
 Di Clemente Luigi - 36, 74
 Di Giacomo Ferdinando - 54
 Di Giovacchino G. - 48
 Di Lauro Giovanni - 24, 68
 Di Loro Filippo - 40
 Di Mauro Umberto - 72, 74
 Di Pasquale Boris - 36, 74
 Di Pierro Giovanni Battista - 38, 40
 Di Stefano Calogero - 40
 Di Stefano Vitalba - 72
 Di Toma Francesco - 26
 Di Tonno Fulvio - 16, 72
 Di Viccaro Domenico - 68
 Diciuo Mauro - 57
 Dipietro Rosario - 57
 Dogliani Natalia - 52
 Donato Vittorio - 26

E

Echeverria Fernando Enrique - 26
 Emiliozzi Paolo - 40
 Evaristi Francesco - 26, 38

F

Fandella Andrea - 24, 26, 46, 49, 82
 Farè Elena - 57
 Fasolis Giuseppe - 24, 40, 52
 Fedelini Maurizio - 24, 36, 38, 68, 70, 72
 Fedelini Paolo - 24, 26, 36, 38, 68, 70, 72, 74
 Ferrara Vincenzo - 52, 74
 Ferrea Giuseppe - 74
 Ferriero Mariaconsiglia - 28, 31, 40, 52, 60, 70, 74
 Filoni Antonio - 40
 Fiori Massimo - 54
 Fisch Margit - 60
 Fraire Flavio - 52
 Francesca Francesco - 47

Frattoni Antonio - 88
 Frigola Mauro - 60
 Fuschi Andrea - 26, 28, 54

G

Gallo Luigi - 40, 52, 70, 72, 74
 Gallucci Michele - 20, 28, 40, 52, 60, 63, 70, 74
 Galosi Andrea - 48
 Gambardella Pasquale - 26
 Garcia Larrosa Alejandro - 60
 Garritano Antonio - 52, 74
 Garufi Antonio - 57
 Gentile Barbara Cristina - 24, 54, 57, 68
 Gentile Filippo - 26, 54, 72
 Gerardini Matteo Maria - 40, 74
 Germinale Francesco - 26, 51, 74, 78
 Giacobbe Alessandro - 28, 31, 40, 52, 60, 74, 86
 Giammusso Bruno - 50
 Giannarelli Diana - 60
 Giannatempo Patrizia - 57
 Giannella Riccardo - 24, 26, 36, 38, 68, 70
 Giannelli Paolo - 40
 Giannone Vincenzo - 40
 Giannubilo Willy - 52, 74
 Gill Inderbir - 60
 Giommoni Valentina - 40, 70, 74
 Gion Massimo - 44
 Giulianelli Roberto - 24, 54, 57, 68
 Giusti Guido - 26, 60, 68, 72
 Gnetti Letizia - 38
 Gnocchi Enrico - 26
 Gonheim Mohammed - 60
 Graefen Markus - 63
 Grassani Chiara - 26, 38, 40, 57, 74
 Graziotti Pierpaolo - 26, 48, 54, 60, 63, 68, 72
 Grisolia Palmira - 54
 Grizzi Fabio - 26
 Grossi Francesco Saverio - 36
 Grosso Gaetano - 36, 52, 70
 Grosso Maurizio - 86
 Guaglianone Salvatore - 28, 40, 52, 60, 70, 74
 Guercio Stefano - 40, 52, 72
 Guidoni Elisa - 24, 26
 Gunelli Roberta - 30, 54

H

Hurle Rodolfo - 26, 54, 60, 72, 84

I

Iacono Fabrizio - 24, 40, 57, 68, 74
 Iannello Antonio Rosario - 40
 Ianni Antonio - 74
 Illiano Ester - 24, 40, 57, 74
 Intilla Olivier - 36, 72, 74
 Introini Carlo - 26, 28, 40, 51, 79, 80
 Iotti Matteo - 31

K

Khorrami Saba - 40, 70, 74

L

La Torre Giuseppe - 26
 Lacquaniti Sergio - 24, 40, 52
 Lamanna Enza - 40
 Lanzanova Giuseppe - 40
 Lanzi Federico - 26, 54, 72
 Larocca Lorenzo - 38
 Leonardo Costantino - 28, 70
 Leone Pierluigi - 40
 Leto Antonino - 26, 28
 Leucci Giuliana - 28
 Leva Fabio - 40
 Llop Xavier - 60
 Lodde Michele - 44, 60
 Lopez Beltran Antonio - 63
 Lorenzoni Alice - 57
 Lotrecchiano Giuseppe - 40
 Lubrano Giuseppe - 72
 Lughezzani Giovanni - 44
 Lunardini Luca - 74
 Lupo Santo - 54, 60

M

Maccaferri Roberto - 60
 Maccauro Marco - 57
 Macchiarella Angelo - 40
 Maffezzini Massimo - 57
 Maffucci Aldo - 28
 Maggioni Cristina - 26, 28, 54
 Magnoni Paola - 60
 Maimone Maria Rosa - 74
 Maini Carlo L - 40
 Maleci Massimiliano - 40
 Mandressi Alberto - 20, 26, 47
 Mangiacapra Fabio - 31
 Mangione Francesco - 52, 72
 Mannini Daniele - 57

Marchetti Sebastiano - 74
Marconi Andrea - 74
Mari Mauro - 40, 52, 72
Marinacci Stefano - 40
Marletta Marcella - 30
Marongiu Manuela - 57
Marronaro Angelo - 74
Martens Daniel - 40, 57, 74
Martino Ferdinando - 38
Martino Serena - 74
Martis Gianni - 68
Maruccia Serena - 38
Masala Daniele - 40, 68
Maselli Guevar - 68
Mastroianni Riccardo - 28, 52, 60, 70
Mattace Raso Daniele - 24, 26, 36, 70
Mattioli Stefano - 57
Mavilla Luca - 24, 54, 57, 68
Mayr Roman - 60
Mazzariol Chiara - 16, 72
Mazzei Francesco - 54
Meccariello Clemente - 24, 36, 38, 68, 70, 72
Melissari Massimo - 26, 38
Mencarini Marco - 40
Menchini Fabris Filippo - 60
Meneghini Agostino - 86
Mengoni Francesco - 36, 52, 60
Mensi Mario - 40, 74
Meregalli Chiara - 72
Milella Michele - 49
Mirabile Gabriella - 24, 54, 57, 68
Miranda Gus - 60
Mirando Paolo - 40, 74
Misuraca Leonardo - 28, 70
Molinari Alberto - 52, 60, 74
Molinari Carlo - 68
Molisso Giovanni - 36, 72, 74
Monaco Alessia - 26
Monaco Fausto - 24, 26, 36, 70, 74
Montagna Giuseppe - 38, 57
Montanaro Tomaso - 26, 28, 40
Montorsi Francesco - 60
Mordente Salvatore - 68

Muscariello Raffaele - 40, 52, 70, 72
Mustafaj Astrit - 36
Muto Giovanni - 28, 30, 40, 48, 52, 60, 74, 86
Muzi Fabrizio - 57

N

Nallo Salvatore - 28
Napodano Giorgio - 18, 36, 46, 72, 74
Naselli Angelo - 26, 51, 84
Necchi Andrea - 57
Nerozzi Stefano - 40
Nicolai Nicola - 44, 57
Novara Giacomo - 60
Nucciotti Roberto - 36, 52, 60
Nupieri Pietro - 28

O

Oliva Andrea - 24, 26, 36, 68, 72
Olivo Giovanni - 54, 57, 72
Orsolini Giuseppe - 28
Ortega Cinzia - 80

P

Pace Gianna - 40
Pace Ugo - 52
Palermo Salvatore - 60
Palleschi Giovanni - 26, 28, 38, 54
Palmieri Fabiano - 40
Palminteri Enzo - 38
Palumbo Gabriella - 40
Pampaloni Silvia - 60, 74
Pane Alessandro - 68
Panzeri Elena - 60
Papa Carmine - 72
Papalia Rocco - 28, 31, 40, 52, 60, 70, 74
Pappagallo Giovanni Luigi - 80
Paradiso Matteo - 19
Parma Paolo - 38
Pasini Luisa - 26, 54, 60, 72
Pastore Antonio Luigi - 26, 28, 38, 54
Patriarca Carlo - 80
Paulis Gianni - 19, 28
Pecoraro Giuseppe - 54, 57, 72
Pellucchi Federico - 38
Pennisi Michele - 57
Pepe Pietro - 57, 82
Perachino Massimo - 46, 51
Perdonà Sisto - 40, 52, 70, 72
Perego Roberto - 72
Perla Alessandro - 57

Pernetti Remigio - 40
Pescatori Edoardo - 19
Pescechera Roberto - 60, 68, 72
Petrozza Vincenzo - 54
Pezzica Corrado - 26, 28, 40
Piazza Nicola - 72
Picinotti Alessandro - 57
Pieri Anna Maria - 40, 57, 74
Pietropaolo Francesco - 57
Pilato Francesco Paolo - 38
Pisanti Francesco - 24, 54, 57, 68
Piva Luigi - 57
Pizzirusso Gerardo - 26, 54, 72
Pizzuti Valerio - 36, 52, 60
Polara Andrea - 36, 52, 70
Pompeo Vincenzo - 60
Potenzoni Michele - 26, 38, 40, 57, 74, 82
Prati Andrea - 26, 40, 57, 74
Prayer Galetti Tommaso - 16, 80
Pressello Maria Cristina - 26
Prezioso Domenico - 24, 40, 57, 74
Priolo Giandomenico - 57
Proietti Silvia - 60, 68, 72
Pucci Luigi - 24, 26, 36, 38, 68, 70, 72, 74
Pulvirenti Mario - 40, 70, 74
Puppo Paolo - 24, 26, 49, 74, 84
Pycha Armin - 60

Q

Quaranta Antonio - 40
Quaresima Luigi - 74
Quarto Giuseppe - 40, 52, 70, 72

R

Ragazzi Roberto - 16
Raggi Daniele - 57
Raggio Matteo - 26, 74
Ranieri Guido - 36, 74
Realfonso Tommaso - 36, 72
Redaelli Serena - 60
Rega Daniela - 52
Ricciardulli Stefano - 60
Ricci Gianluca - 40, 74
Riccio Riccardo - 24, 36, 38, 72, 74
Rink Michael - 60
Ripoli Andrea - 26, 28
Rizzello Mario - 38
Rocca Giovanni Christian - 40, 60
Rocco Francesco - 38
Rolle Luigi - 19

Romano Ai Ling Loredana - 18
Romano Gianfranco - 36, 74
Romano Luigia - 68
Romeo Giuseppe - 24, 40, 57, 68, 74
Romis Leo - 24, 68
Rosso Rodolfo - 40, 52, 60, 74
Rubino Franco - 40
Rubino Mario - 68
Ruffo Antonio - 24, 40, 57, 68, 74
Ruggieri Maurizio - 40, 74
Rughetti Anna - 74
Ruoppo Giuseppe - 38
Russo Fabrizio - 26
Russo Nicola - 40, 57, 74

S

Saltutti Carlo - 57, 60
Salvioni Roberto - 57
Salvi Samanta - 54
Salzano Luigi - 40
Samuelli Alessandro - 38
Sangiorgi Antonio - 54, 60
Sanseverino Roberto - 18, 36, 72, 74, 79
Santoro Pasquale - 40
Sardella Paolo - 26
Savino Antonio - 40, 57, 74
Scattoni Vincenzo - 44
Schettini Manlio - 24, 54, 57, 68
Scipioni Federica - 26, 54, 72
Sciuto Rosa - 40
Scopesi Laura - 40
Sedigh Omid - 38
Sepich Carlo Alberto - 60, 74
Serao Armando - 28
Severini Enrico - 54, 57, 60
Seveso Mauro - 26, 54, 60, 72
Signore Stefano - 38, 57
Silecchia Gianfranco - 38
Silvestre Pasquale - 52, 74
Silvestri Luigi - 26, 28, 54
Simone Giuseppe - 28, 31, 40, 52, 60, 70, 74
Simonelli Giovanni - 52, 60, 74
Simone Maurizio - 60, 68, 78
Somenzi Dario - 26
Soncin Rodolfo - 54, 57, 72
Sorrentino Domenico - 40, 52, 70, 72
Sortino Giuseppe - 68
Spagni Matteo - 31, 36, 38
Spatafora Sebastiano - 30, 36, 38, 88
Spurio Michela - 40

Stagni Silvia - 57
Stavolo Ciro - 68
Stella Giorgio - 40
Stigliano Antonio - 20
Storti Luigi - 68
Strada Guido Raffaele - 60, 72
Summonti Daniele - 60, 74
Suriano Francesca - 28

T

Taglietti Fabrizio - 31
Tariotti Paola - 40
Tartaglia Edoardo - 38, 57
Tati Gaetano - 57
Taverna Gianluigi - 26, 48, 54, 60, 68, 72
Testa Gianfranco - 28
Tidu Lorenzo - 26, 48
Timossi Luca - 26, 28, 40
Tiranti Donatella - 28
Tondo Salvatore - 40
Torelli Tullio - 57
Torri Valter - 26
Torsello Barbara - 72
Tosi Nicola - 26, 54, 72
Trama Annalisa - 44
Trenti Emanuela - 60
Tripodi Vincenzo - 40
Trippitelli Alfredo - 40
Tuderti Gabriele - 28, 70

U

Uliano Nicoletta - 40, 57, 74
Utizi Lilia - 24

V

Vacca Francesca - 72
Varriale Oreste - 28
Varvello Francesco - 24, 40, 52
Vecchioli Carlo - 52, 74
Venezia Valeria - 26, 40
Verdacchi Tiziano - 40, 70, 74
Vezzù Beatrice - 72
Viganò Paolo - 60, 72
Viggiani Fabrizio - 36, 52, 60
Vincenti Giorgio - 24, 54, 57, 68
Viola Domenico - 36, 38
Viviano Luca - 26
Voce Salvatore - 40
Vota Paolo - 28

Z

Zandegiacomo De Zorzi Silvia - 26, 60, 72
Zanetti Gianpaolo - 78
Zaninetta Giovanni - 26, 40
Zeccolini Guglielmo - 52, 74
Zenico Teo - 54
Zhapa Evisa - 36
Zoli Wainer - 54
Zucco Francesco - 68
Zucconelli Renzo - 88
Zumpano Carmen - 54

*Assisi Daniela
Annoscia Scipio
Aragona Francesco
Artuso Giorgio
Barelli Andrea
Belmonte Pietro
Bertolotto Franco
Bettocchi Carlo
Bossi Alberto
Caponera Mauro
Carluccio Giancamillo
Carone Roberto
Carrino Maurizio
Casarico Antonio
Castiglione Vincenzo
Catanzaro Mario
Cecchi Massimo
Colombo Renzo
Consonni Paolo
Conti Giario
Curti Pierpaolo
D'Agostino Paolo
D'Arrigo Letterio
De Angelis Michele
De Bac Margherita
De Marco Ferdinando
De Zorzi Luca
Del Popolo Giulio
Di Clemente Luigi
Di Giovacchino Giuseppe
Di Tonno Fulvio
Fandella Andrea
Fedelini Paolo
Ferrara Vincenzo
Ferriero Mariaconsiglia
Francesca Francesco*

*Frattini Antonio
Gallucci Michele
Galosi Andrea
Gatti Alessio
Gentile Vincenzo
Germano Nino
Germinale Francesco
Giacobbe Alessandro
Giammusso Bruno
Gion Massimo
Graefen Markus
Grasso Pietro
Graziotti Pierpaolo
Gregorini Paolo
Grosso Maurizio
Guaglianone Salvatore
Gunelli Roberta
Hurle Rodolfo
Introini Carlo
Iotti Matteo
Kartalas-Goumas Ioannis
Lauri Irene
Lodde Michele
Lopez Beltran Antonio
Lughezzani Giovanni
Mandressi Alberto
Mangiacapra Fabio
Manno Giuseppe
Marletta Marcella
Masala Daniele
Mazzariol Chiara
Meccariello Clemenete
Melis Maurizio
Meneghini Agostino
Milella Michele
Molendini Luigi O.
Muto Giovanni
Napodano Giorgio
Naselli Angelo
Nicolai Nicola*

*Nucciotti Roberto
Ortega Cinzia
Papalia Rocco
Pappagallo Giovanni Luigi
Paradiso Matteo
Pastore Antonio
Patriarca Carlo
Paulis Gianni
Pepe Pietro
Perachino Massimo
Pescatori Edoardo
Polara Andrea
Pomara Giorgio
Pompa Paolo
Potenzoni Michele
Prayer Galetti Tommaso
Prezioso Domenico
Puppo Paolo
Raffaelli Libertario
Ragazzi Roberto
Rolle Luigi
Romanò Ai Ling Loredana
Sanseverino Roberto
Scattoni Vincenzo
Serrao Antonio
Severini Enrico
Simone Giuseppe
Simone Maurizio
Spagni Matteo
Spatafora Sebastiano
Stigliano Antonio
Taglietti Fabrizio
Taverna Gianluigi
Tidu Lorenzo
Trama Anna Lisa
Vezzù Beatrice
Zanetti Gianpaolo
Zarrelli Giovanni
Zoccali Carmine
Zucconelli Renzo*

COMUNICAZIONI

Contenere l'esposizione in un massimo di 6 minuti. Evitare l'esposizione storica dell'argomento. Rimanere nella sala sino alla fine della seduta, anche per rispetto verso gli altri relatori e per poter partecipare alla discussione.

VIDEO

Preparare un video della durata massima di 7 minuti. I formati accettati sono: DVD o file video con encoding standard (.mpg4, .mpg2, .avi, quick time H-264). Rimanere nella sala sino alla fine della seduta, anche per rispetto verso gli altri relatori e per poter partecipare alla discussione.

POSTER DIGITALI

Il poster sarà presentato in maniera continua come presentazione power point durante tutto il congresso in un'apposita sala; sarà inoltre disponibile anche su smartphone o ipad mediante specifica app.

Le presentazioni verranno discusse in una sessione moderata insieme ad altri poster digitali su argomenti simili; non è prevista durante l'intera sessione alcun tipo di presentazione orale.

Nell'ipotesi che un autore abbia contribuito in sessioni simultanee, è caldamente pregato di fare in modo che esse possano essere esposte da uno dei coautori.

FACULTY

ISTRUZIONI
AUTORI

mercoledì

04

at a glance

CORSI ECM

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez
11.00 14.00		<i>Corso base</i> La gestione delle urgenze urologiche <i>F. Di Tonno</i>	<i>Corso base</i> Nefrectomia laparoscopica <i>R. Sanseverino</i>	<i>Corso avanzato</i> Trattamento dell'induratio penis plastica <i>E. Pescatori</i>	<i>Corso avanzato</i> Trattamento delle masse surrenaliche <i>M. Gallucci</i>

mercoledì

04

at a glance

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez
14.00	Welcome reception				
15.00 17.00		COMUNICAZIONI 1 Andrologia <i>M. Carrino,</i> <i>M. Catanzaro</i>	COMUNICAZIONI 2 Tumore della prostata: ultima edizione <i>P. Belmonte,</i> <i>L. D'Arrigo</i>	VIDEO 1 Chirurgia no limits <i>F. Aragona,</i> <i>P. Fedelini</i>	PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
17.00 19.00		SEMIPLENARIA 1 Vescica iperattiva: un problema sociale per uomo e donna <i>R. Gunelli,</i> <i>G. Muto</i>	SEMIPLENARIA 2 Manuale di istruzioni preoperatorie per antibiotici e anticoagulanti <i>R. Papalia,</i> <i>M. Spagni</i> <i>in collaborazione con AUROFuturo</i>		
19.00		Assemblea generale			

giovedì

05

at a glance

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez	
08.00 09.30	VIDEO 2 Chirurgia ricostruttiva <i>L. De Zorzi,</i> <i>S. Guaglianone</i>	COMUNICAZIONI 3 Dall'uretra in giù <i>A. Pastore,</i> <i>M. De Angelis</i>		Discussione poster digitali 1 <i>D. Masala,</i> <i>M. Melis,</i> <i>B. Vezzù</i>	PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI	
09.30 11.00	SEMIPLENARIA 3 Storie di PSA Rapid fire learning <i>N. Nicolai,</i> <i>V. Scattoni</i>	SEMIPLENARIA 4 Lo shock settico, iatrogeno e non, in urologia <i>G. Napodano,</i> <i>M. Perachino</i>				
11.00	Coffee break					
11.30 13.00	SEMIPLENARIA 5 Non continuiamo a farci del male: soluzioni e non lamentele <i>F. Francesca,</i> <i>A. Mandressi</i>	SEMIPLENARIA 6 STATE OF THE ART LECTURES <i>P. Graziotti,</i> <i>G. Muto</i> 11.30-12.00 Ruolo dell'ecografia nei LUTS <i>A. Galosi</i> <i>In collaborazione con SIEUN</i> 12.00-12.30 Highly-Trained Dogs' Olfactory System Detects Prostate Cancer in Urine Samples <i>G. Taverna</i> 12.30-13.00 UROLOGIA TERRITORIALE UPDATE 2014 <i>G. Di Giovacchino</i> <i>In collaborazione con AIMUT/ SIUT</i>				
13.00	Lunch					

giovedì

05

at a glance

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez
14.00 15.30		SIMPOSIO AUROPARTNER PSA in aumento in pazienti con biopsie negative: discussione casi clinici <i>A. Fandella, P. Puppo</i> In collaborazione con GlaxoSmithKline Urologia di confine: il ruolo della terapia medica nel carcinoma renale avanzato <i>M. Milella</i>	SIMPOSIO AUROPARTNER La gestione delle disfunzioni sessuali maschili <i>M. Carrino, A. Casarico</i> In collaborazione con A. Menarini	SIMPOSIO AUROPARTNER Market plaza: notizie scientifiche dalle aziende In collaborazione con Olympus Tradamixina: un nuovo fitoterapico nell'armamentario urologico In collaborazione con Tradapharma	PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
15.30 17.30	VIDEO 3 Prostatectomia radicale: variazioni sul tema <i>V. Ferrara, R. Nucciotti</i>	COMUNICAZIONI 4 Tumori della vescica: ultima edizione <i>R. Colombo, G. Pomara</i>	COMUNICAZIONI 5 Prostata e dintorni <i>S. Annoscia, G. Taverna</i>	Discussione poster digitali 2 <i>M. Cecchi, C. Meccariello, G. Zarrelli</i>	
17.30 19.30	PLENARIA 1 Positive margins after radical prostatectomy: a real problem? <i>P. Graziotti, A. Bossi, M. Gallucci, M. Graefen, A. Lopez Beltran</i> in collaborazione con EAU				
21.00	Serata AURO.it				

venerdì

06

at a glance

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez
08.00 09.30		COMUNICAZIONI 6 Facciamo i nostri calcoli <i>F. De Marco, I. Kartalas-Goumas</i>	VIDEO 4 Tutto il rene minuto per minuto <i>A. Polara, A. Serrao</i>	COMUNICAZIONI 7 Tumori del rene: ultima edizione <i>G. Artuso, L. Di Clemente</i>	Discussione poster digitali 3 <i>G. Carluccio, E. Severini, C. Zoccali</i>
09.30 11.00		SEMIPIENARIA 7 SWL: ne vale ancora la pena? <i>F. Germinale, M. Simone</i>	SEMIPIENARIA 8 Put the question and ask the Expert! <i>C. Introini, R. Sanseverino</i>	SE HAI DELLE DOMANDE, L'ESPERTO RISPONDE	
11.00	Coffee break				
11.30 13.00	PLENARIA 2 Dai trials alla real life <i>G. Conti, R. Hurle</i> in collaborazione con SIUR0				

venerdì

06

at a glance

CORSI ECM

	Sala Murillo	Sala Goya	Sala Dalí	Sala Mirò	Sala Velazquez
14.00 17.00		Corso avanzato Biopsia prostatica e RM <i>A. Fandella</i>	Corso avanzato Il trattamento endoscopico delle neoplasie vescicali: tips and tricks <i>P. Puppo</i>	Corso base Il trattamento endoscopico dell'IPB <i>G. Muto</i>	Corso base Chirurgia percutanea renale <i>S. Spatafora</i>



AUROEDUCATION 2014

INTRODUZIONE

In occasione del XXI Congresso Nazionale AURO.it saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali, nr. 8 Corsi Educazionali ECM, ai quali i singoli congressisti potranno iscriversi (max nr. 2 corsi per ciascun congressista) versando la quota di Euro 100,00 + IVA 22% a corso.

I Corsi sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 12 maggio 2014).

Per l'iscrizione ai Corsi è sufficiente inviare richiesta alla Segreteria Nazionale AURO.it tramite e-mail auros@auro.it, unitamente alla copia del pagamento della quota di iscrizione.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- bonificobancario: Cassa di Risparmio di Savona S.p.A. IBAN: IT49T0631049320000000801780 intestato a AURO.it - Associazione Orologi Italiani., causale: numero e nome del/dei Corsi Educazionali ECM a cui si intende partecipare + nome iscritto.
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: AURO.it - Associazione Orologi Italiani. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica la causale di pagamento.

Per l'acquisizione dei Crediti ECM (3,5 crediti a corso) è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni Corso.



LA GESTIONE DELLE URGENZE UROLOGICHE

Direttore: F. Di Tonno

sala
Goya

04

11.00
14.00

Introduzione - Presentazione docenti

F. Di Tonno

Colica renale

C. Mazzariol - R. Ragazzi

Discussione:

calcolosi ureterale: quale trattamento in urgenza?

Traumi del rene

F. Di Tonno - R. Ragazzi

Dicussione:

**. gestione multidisciplinare dei traumi addominali
. cosa fare (e non fare) in un centro non dotato di angiografia
interventistica?**

Traumi dell'uretere

T. Prayer Galetti - R. Ragazzi

Traumi della vescica

F. Di Tonno - R. Ragazzi

Traumi dell' uretra

Traumi del pene

T. Prayer Galetti - R. Ragazzi

Priapismo

Traumi del testicolo

Dolore scrotale acuto

C. Mazzariol - R. Ragazzi

Gangrena di Fournier

F. Di Tonno - R. Ragazzi

Discussione:

paziente settico di n.d.d.: ruolo dell'urologo interpellato

AUROEDUCATION

L'espletamento della prestazione urgente ha un impatto organizzativo fortissimo sulle strutture sanitarie di qualsiasi tipo. La gestione appropriata di tali casi si riflette in maniera decisiva sul funzionamento di qualsiasi struttura; contrariamente a ciò che si può pensare a prima vista, essi necessitano, forse più di qualsiasi altro problema clinico, di esperienza, equilibrio e duttilità: la "urgenza", infatti, si presenta sempre in maniera diversa, a seconda degli accadimenti che l'hanno determinata, e spesso non può essere catalogata in maniera schematica e predeterminata.

Spesso vengono etichettate come urgenti situazioni cliniche che non lo sono; altre volte è necessario "fiuto" clinico per capire che una situazione può complicarsi in maniera grave; quasi sempre, comunque, ci si trova a dover affrontare questioni di grande delicatezza, ed in condizioni ambientali complicate dalla necessità di fare presto e dal coinvolgimento emotivo di pazienti e familiari. I casi urgenti vengono inoltre talvolta considerati un problema da far gestire ai colleghi più giovani, dei quali sono quindi comprensibili perplessità e titubanze.

Non va inoltre trascurata la crescita della litigiosità medico-legale, che proprio nella gestione delle situazioni urgenti trova terreno fertile e propizio: decisioni immediate e critiche devono essere prese senza troppo tempo per le riflessioni, con documentazioni spesso frammentarie ed incomplete (si pensi agli incidenti stradali): bisogna sapersi orientare in fretta, perché potenzialmente pesanti possono essere le ricadute sul destino clinico del paziente e, cosa da non sottovalutare di questi tempi, su quello giudiziario del medico; di questo sapersi orientare deve far parte anche la capacità rapida nel distinguere le priorità tra urgenze indifferibili ed altre gestibili con maggior calma.

La gestione delle urgenze urologiche è quindi, in primo luogo, una nodale questione di sicurezza, per il paziente e per il professionista allo stesso tempo.

La medicina è cambiata, negli ultimi anni, e concetti che potevano sembrare scolpiti nella pietra qualche anno fa non lo sono più. Bisogna avere le idee il più possibile chiare ed aggiornate, miscelando bene esperienza e nuove acquisizione scientifiche: questo corso è diretto agli urologi giovani di qualsiasi età, a tutti quelli che sentono il bisogno di "resettare" le loro nozioni in tema di urgenze urologiche.

AUROEDUCATION



NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA

Direttore: R. Sanseverino

sala
Dali

04

11.00
14.00

Introduzione e cenni storici

R. Sanseverino

Colonna laparoscopica e strumentario chirurgico

G. Napodano

Dispositivi ed energie per emostasi e sezione dei tessuti

R. Sanseverino

Posizione del paziente ed accessi chirurgici

R. Sanseverino

Tecniche di accesso single port

A. Romanò

Dispositivi emostatici

G. Napodano

Principi basilari del training laparoscopico e di verifica dell'apprendimento

G. Napodano, D. Veneziano

Prevenzione e trattamento delle complicanze

R. Sanseverino

Casi clinici

Faculty

Conclusioni

R. Sanseverino

La prima nefrectomia viene realizzata nel 1869 da Gustav Simon presso l'Università di Heidelberg; poco più di un secolo dopo, nel 1991 viene realizzata la prima nefrectomia laparoscopica da Ralph Clayman presso l'Università di Saint Louis. Questa procedura chirurgica viene oggi considerata lo standard nella chirurgia demolitiva del rene e dovrebbe essere patrimonio di ogni Unità Operativa di Urologia al passo con i tempi. Nonostante ciò la procedura è meno diffusa di quanto dovrebbe, sul territorio nazionale. Questo corso, concepito come corso di base, ha lo scopo di approfondire gli aspetti tecnici della procedura, partendo dalle dotazioni strumentali indispensabili, passando dai differenti accessi chirurgici e dalla posizione operatoria del paziente, fino ad arrivare alle possibili complicanze ed al loro trattamento. Verranno introdotti anche gli aspetti basilari della Nefroureterectomia e della Nefrectomia parziale. Nell'ambito del corso si farà anche riferimento alle procedure di training più comuni ed alle tecniche di verifica dell'apprendimento.

AUROEDUCATION



TRATTAMENTO DELL'INDURATIO PENIS PLASTICA

Direttore: E. Pescatori

sala
Mirò

04

11.00
14.00

Epidemiologia, eziopatogenesi, terapie non chirurgiche

G. Paulis

Linee guida, stadiazione clinica e conseguente scelta terapeutica

E. Pescatori

Chirurgia non protesica

L. Rolle

Chirurgia protesica

M. Paradiso

L'Induratio Penis Plastica, o "Malattia di La Peyronie" è una patologia acquisita con una prevalenza significativa nella popolazione maschile adulta, stimata del 3-9%. A fronte di ciò sono molti gli aspetti ancora aperti di dibattito che la caratterizzano: quale/i esattamente la/le patogenesi? Quando considerare la malattia in fase evolutiva e quando in fase stabilizzata? Quale trattamento nella fase evolutiva? Come articolare i diversi fattori (grado curvatura, disagio personale, deformità associate, difficoltà erettile, dimensioni) per decidere se intervenire o meno, e come, con una correzione chirurgica? Chirurgia non protesica: quando "accorciare il lato lungo" e quando "allungare il lato corto"? Chirurgia protesica: strategie di preparazione all'intervento? Come gestire intraoperatoriamente la retrazione peniena? IPP dopo prostatectomia radicale: quali le strategie per problemi specifici (accorciamento, spazio di Retzius violato) per questa condizione in aumento?

Il corso ha l'obiettivo di affrontare in maniera pratica queste ed altre questioni, fornendo sia riferimenti della letteratura che l'esperienza personale dei relatori, con lo scopo ultimo di proporre dei criteri per selezionare le più idonee strategie di intervento nei singoli pazienti affetti da questa patologia proteiforme.

AUROEDUCATION



TRATTAMENTO DELLE MASSE SURRENALICHE

Direttore: *M. Gallucci*

sala
Velazquez

04

11.00
14.00

Introduzione

M. Gallucci

Iter diagnostico e terapia perioperatoria delle lesioni benigne

A. Stigliano

Diagnosi strumentale

D. Assisi

Indicazione alla terapia delle lesioni benigne

A. Stigliano

Chirurgia mini-invasiva trans peritoneale

M. Gallucci

Chirurgia mini-invasiva retro peritoneale

A. Mandressi

Quale spazio per la chirurgia open?

A. Mandressi

Discussione

Cari amici,

dopo il successo del corso sulla nefrectomia parziale mi trovo "coinvolto" nell'organizzazione di un corso sulla chirurgia del surrene.

È un argomento a cui tengo molto perché penso fermamente che gli urologi si devono battere nelle proprie realtà per essere i depositari di questa chirurgia che trova nelle tecniche mini invasive l'ideale realizzazione.

Nell'istituto dove lavoro ci sono riuscito. Operiamo 25-30 casi all'anno.

L'organizzazione del corso è stata laboriosa; il surrene è una ghiandola con patologia primitiva benigna o maligna, essendo bersaglio preferito di metastasi a diversa origine.

Pertanto ho dovuto coinvolgere un endocrinologo dedicato, il dr. Stigliano.

Per quanto concerne la diagnostica differenziale delle neoplasie surrenaliche non funzionanti, nel mio Istituto la dr.ssa Assisi, conosciuta come eccellente gastroenterologa, esegue la biopsia del surrene per via trans-esofagea e poi la chirurgia mini-invasiva trans-peritoneale versus retro peritoneale, dibattito che il mio gruppo farà con il dr. Mandressi.

Vi aspetto: nel preparare il programma ho preso conoscenza di tanti aspetti che ignoravo. Il corso è "aperto", interattivo, democratico, caratteristiche che solo un corso AURO.it può offrire.



XXI
CONGRESSO
NAZIONALE
ROMA

4

GIUGNO



COMUNICAZIONI 1 ANDROLOGIA

Moderatori: **M. Carrino, M. Catanzaro**

- 1 FINE-NEEDLE ASPIRATION TESTICULAR CAN CHANGE THE STRATEGY OF SURGICAL VARICOCELE?**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, M. Capece¹, R. Aponte¹, G. Battaglia¹, P. Fedelini¹
¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)
- 2 TESTICULAR ULTRASOUND HARMONIC IMAGING CONTRAST ENHANCED IS RELATED TO SPERM COUNT IN PATIENTS WITH VARICOCELE**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, C. Acampora², C. Meccariello¹, R. Riccio¹, P. Fedelini¹
¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)
² AORN A. Cardarelli - U.O.C. Radiologia (Napoli)
- 3 STEPWISE SUPERFICIAL TUNICA ALBUGINEA EXCISIONS TO CORRECT COMPLEX CONGENITAL PENILE CURVATURE**
L. Mavilla¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹, R. Giulianelli¹
¹ Nuova Villa Claudia (Roma)
- 4 PEROVIC PLICATION AND DEEP DORSAL VEIN STRIPPING RESULTS IN CONGENITAL VENTRAL PENILE CURVATURE**
L. Mavilla¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹, R. Giulianelli¹
¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

15.00
17.00

sala
Goya

04



FOCUS ON
D.E.: NON SOLO PILLOLE
Mario Catanzaro

- 5 NEW THERAPEUTICAL APPROACH TO ERECTILE DYSFUNCTION : USING LOW INTENSITY SHOCK-WAVE (LISW) THERAPY. A SINGLE GROUP EXPERIENCE ON 84 PATIENTS USING TWO DIFFERENT DEVICES**
F. Iacono¹, A. Ruffo¹, D. Prezioso¹, G. Romeo¹, E. Illiano¹, L. Romis², G. Di Lauro²
¹ Università Federico II (Napoli)
² Ospedale Santa Maria Delle Grazie (Napoli)
- 6 LOW INTENSITY LINEAR FOCUSED SHOCKWAVE THERAPY: A NEW TREATMENT TO IMPROVE THE QUALITY OF LIFE OF VASCULAR ERECTILE DYSFUNCTION PATIENTS**
A. Casarico¹, P. Puppo¹
¹ Casa di Cura Villa Montallegro (Genova)
- 7 ESWT AND PENILE TRACTION WITH A VACUUM DEVICE FOR PEYRONIE'S DEASEASE -A MODEST SUGGESTION**
A. Fandella¹, S. Benvenuto¹, E. Guidoni¹
¹ Casa di Cura Giovanni XXIII - U.O. Urologia (Monastier di Treviso)
- 8 PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION IN PATIENT WITH CAVERNAL FIBROSIS**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, R. Giannella¹, F. Monaco¹, R. Riccio¹, D. Mattace Raso¹, P. Fedelini¹
¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)
- 9 THREE-PIECES INFLATABLE PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION WITH PENOSCROTAL APPROACH AND SCROTAL SEPTUM SPARING TECHNIQUE: DESCRIPTION AND EARLY EXPERIENCE**
E. Conti¹, F. Varvello¹, S. Lacquaniti¹, M. Camilli¹, J. Antolini¹, G. Fasolis¹
¹ Ospedale "San Lazzaro" ASL CN2 (Alba)
- 10 A QUESTIONNAIRE FOR THE EVALUATION OF QUALITY OF LIFE AFTER PENILE PROSTHESIS IMPLANT: THE QUALITY OF LIFE AND SEXUALITY IN PENILE PROSTHESIS (QOL SPP)**
E. Caraceni¹, L. Utizi¹
¹ ASUR Marche, Zona Vasta 3 - U.O. Urologia (Civitanova Marche)
- 11 COMBINED THERAPY WITH SERENOA REPENS PLUS PINUS MASSONIANA BARK EXTRACT (PMBE) PLUS CROCUS SATIVUS EXTRACT (IDIPROST GOLD®) IN PATIENTS WITH LUTS AND ED**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, M. Fedelini¹, C. Meccariello¹, A. Oliva¹, F. Monaco¹, M. Capece¹, P. Fedelini¹
¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)

COMUNICAZIONI 2

TUMORE DELLA PROSTATA: ULTIMA EDIZIONE

Moderatori: **P. Belmonte, L. D'Arrigo**

1 MAY 3D PROSTATE BIOPSY IMPROVE THE DETECTION RATE OF PROSTATE CANCER?

F. Bertolotto¹, A. Naselli², M. Raggio¹, F. Germinale¹, P. Puppo¹

¹ Centro Urologico di Eccellenza (San Remo)

² Istituto Clinico Humanitas Mater Domini (Castellanza)

2 ACCURACY OF MULTIPARAMETRIC MRI TARGETED 3D FUSION PROSTATE BIOPSY IN NAIVE PATIENTS

F. Bertolotto¹, A. Naselli², M. Raggio¹, F. Germinale¹, P. Puppo¹

¹ Centro Urologico di Eccellenza (San Remo)

² Istituto Clinico Humanitas Mater Domini (Castellanza)

3 NO MORE LESIVE PROSTATE CANCER DIAGNOSIS

A. Fandella¹, F. Di Toma², S. Benvenuto¹

¹ Casa di Cura Giovanni XXIII - U.O. Urologia (Monastier di Treviso)

² Casa di Cura Giovanni XXIII - U.O. Radiologia (Monastier di Treviso)

4 EMPIRIC ANTIBIOTICS FOR AN ELEVATED PROSTATE SPECIFIC: GOOD OR EVIL?

A. Fandella¹, S. Benvenuto¹, E. Guidoni¹

¹ Casa di Cura Giovanni XXIII - U.O. Urologia (Monastier di Treviso)

5 NOMOGRAM FOR PROSTATE CANCER RISK IN MEN WITH A PREVIOUS DIAGNOSIS OF PROSTATIC INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA (PIN)

L. Benecchi¹, F. Evaristi¹, M. Potenzoni¹, L. Viviano¹, E. Gnocchi¹, F. E. Echeverria¹, F. Russo¹, C. Grassani¹, M. Melissari², D. Somenzi¹, A. Prati³, C. Del Boca¹

¹ Ospedale Cremona (Cremona)

² Università di Parma (Parma)

³ Ospedale Fidenza (Parma)

15.00

17.00

sala
Dali

04



6 REPLACEMENT THERAPY WITH TESTOSTERONE GEL IN PATIENTS UNDERGOING RADICAL RETROPUBIC PROSTATECTOMY

M. Carrino¹, L. Pucci¹, R. Giannella¹, F. Monaco¹, A. Oliva¹, D. Mattace Raso¹, P. Fedelini¹

¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)

7 DETRUSOR HYPOCONTRACTILITY AFTER OPEN RETROGRADE, ANTEGRADE AND ROBOT-ASSISTED RADICAL PROSTATECTOMY: FUNCTIONAL AND URODYNAMIC PRELIMINARY DATA

G. Pizzirusso¹, F. Lanzi¹, F. Scipioni¹, N. Tosi¹, F. Cecconi¹, F. Gentile¹, A. Canale¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

8 THE COMPLETE SAVING OF STRIATED SPHINCTER DURING RADICAL PROSTATECTOMY IDENTIFYING VERUMONTANUM

G. Pizzirusso¹, F. Lanzi¹, N. Tosi¹, F. Gentile¹, F. Scipioni¹, A. Canale¹, F. Cecconi¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

9 ARE EARLY CONTINENCE RECOVERY AND ONCOLOGICAL OUTCOMES BIASED BY DIFFERENT DEVICES IN PROSTATIC APEX DISSECTION DURING LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTATECTOMY?

A. L. Pastore¹, G. Palleschi¹, L. Silvestri¹, D. Autieri¹, A. Ripoli¹, A. Leto¹, Y. Al Salhi¹, A. Fuschi¹, C. Maggioni¹, A. Carbone¹

¹ Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Urologia, ICOT (Latina)

10 THE USE OF ENSEAL TECHNOLOGY CAN PREVENT THE FORMATION OF LYMPHOCELES IN COURSE OF RADICAL PROSTATECTOMY?

C. Introini¹, G. M. Badano¹, L. Timossi¹, T. Montanaro¹, G. Zaninetta², C. Pezzica², V. Venezia²

¹ Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)

² Clinica Città di Alessandria (Alessandria)

11 RECTAL SPARING VIA HYDROGEL SPACER FOR DOSE-ESCALATED HYPOFRACTIONATED RADIATION COURSE IN HIGH RISK LOCALIZED PROSTATE CANCER: ANALYSIS OF DOSIMETRIC AND TOXICITY OUTCOMES

P. Gambardella¹, S. Arcangeli², A. Monaco², C. Caruso², M. Cianciulli², G. Boboc², M. C. Pressello³, V. Donato²

¹ Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini - U.O. Urologia (Roma)

² Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini - U.O. Radioterapia (Roma)

³ Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini - U.O. Fisica Medica (Roma)

VIDEO 1

CHIRURGIA NO LIMITS

Moderatori: *F. Aragona, P. Fedelini*

- 1 ENDOMETRIOSI VESCICALE. TRATTAMENTO LAPAROSCOPICO**
C. Leonardo¹, L. Misuraca¹, G. Tuderti¹, M. Ciletti¹, C. De Dominicis¹
¹ Policlinico Umberto I (Roma)
- 2 I-STOP TOMPS SLING FOR MALE INCONTINENCE: FIRST EXPERIENCE ON 20 CASES**
T. Brancato¹, R. D'ascenzo¹, P. Nupieri¹, G. Orsolini¹, G. Paulis¹, F. Suriano¹, R. Alvaro²
¹ Ospedale Regina Apostolorum (Albano Laziale)
² Università Tor Vergata - Biomedicina e Prevenzione (Roma)
- 3 IMPIANTO DI SFINTERE ARTIFICIALE PER INCONTINENZA MASCHILE**
O. Varriale¹, A. Maffucci¹, G. Testa¹
¹ Ospedale dei Colli, Presidio V. Monaldi (Napoli)
- 4 RIPARAZIONE DI FISTOLA VESCICO-RETTALE IN ESITI DI PROSTATECTOMIA RADICALE MEDIANTE INTERPOSIZIONE DI MUSCOLO GRACILE**
G. Muto¹, E. Castelli¹, A. Giacobbe¹, G. Leucci¹, G. Simone¹, D. Collura¹
¹ Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)
- 5 TOTALLY INTRACORPOREAL LAPAROSCOPIC RADICAL CYSTECTOMY WITH ORTHOTOPIC "U" SHAPED ILEAL NEOBLADDER**
A. L. Pastore¹, G. Palleschi¹, L. Silvestri¹, A. Ripoli¹, D. Autieri¹, A. Leto¹, Y. Al Salhi¹, A. Fuschi¹, C. Maggioni¹, A. Carbone¹
¹ Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Urologia, ICOT (Latina)

- 6 NEFROURETERECTOMIA E CISTECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA**
C. Leonardo¹, G. Tuderti¹, M. Ciletti¹, L. Misuraca¹, C. De Dominicis¹
¹ Policlinico Umberto I (Roma)
- 7 CONDOTTO ILEALE SECONDO BRICKER: DESCRIZIONE DELLA TECNICA ROBOTICA TOTALMENTE INTRACORPOREA**
R. Papalia¹, S. Guaglianone¹, G. Simone¹, M. Ferriero¹, R. Mastroianni², M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
² Università Campus Bio-Medico (Roma)
- 8 VESCICA ILEALE PADOVANA (VIP): DESCRIZIONE DELLA TECNICA ROBOTICA TOTALMENTE INTRACORPOREA**
R. Papalia¹, G. Simone¹, S. Guaglianone¹, M. Ferriero¹, R. Mastroianni², M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
² Università Campus Biomedico di Roma (Roma)
- 9 LINFADENECTOMIA PELVICA DOPO CISTECTOMIA ROBOTICA**
S. Guaglianone¹, R. Papalia¹, G. Simone¹, M. Ferriero¹, R. Mastroianni², M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
² Università Campus Biomedico (Roma)
- 10 PROSTATECTOMIA RADICALE VIDEOLAPAROSCOPICA CON UTILIZZO DI BIPOLARE AVANZATA ETHICON ENSEAL G2 ARTICULATING TISSUE SEALER**
C. Introini¹, L. Timossi¹, G. M. Badano¹, T. Montanaro¹, C. Pezzica²
¹ Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)
² Clinica Nuova Città di Alessandria (Alessandria)
- 11 LAPAROSCOPIC APPROACH OF HUGE INGUINO-SCROTAL BLADDER HERNIA**
G. Palleschi¹, A. L. Pastore¹, L. Silvestri¹, A. Ripoli¹, D. Autieri¹, A. Leto¹, Y. Al Salhi¹, A. Fuschi¹, C. Maggioni¹, S. Nallo¹, A. Carbone¹
¹ Università "La Sapienza" di Roma Dipartimento di Scienze e Biotecnologie medico-chirurgiche, U.O.C. Urologia ICOT (Latina)
- 12 ASPORTAZIONE LAPAROSCOPICA ROBOTICA DI VOLUMINOSA METASTASI POLMONARE SURRENALICA DESTRA E DI NEOFORMAZIONE PERIRENALE SINISTRA**
A. Seroa¹, P. Vota¹, F. Cortese¹, D. Tiranti¹, P. Audino¹, L. Bergamasco¹, R. Cevoli¹
¹ Azienda Ospedaliera Alessandria - S.O.C. Urologia (Alessandria)

15.00
17.00

sala
Mirò

04



SEMIPIENARIA 1

VESCICA IPERATTIVA: UN PROBLEMA SOCIALE PER UOMO E DONNA

Moderatori: *R. Gunelli, G. Muto*

IPERATTIVITÀ DETRUSORIALE: VECCHIO PROBLEMA NUOVE ACQUISIZIONI

G. Del Popolo

IL MASCHIO CON LUTS PREVALENTI DELLA FASE DI RIEMPIMENTO: RIVOLUZIONIAMO LA TERAPIA

S. Spatafora

L'INCONTINENZA NELLA DONNA: QUANDO LA COLPA NON È DELLO SFINTERE

P. Curti

LA TERAPIA MEDICA: ...UN "COSTO" SOCIALE

R. Carone, M. Marletta

DISCUSSIONE

La vescica iperattiva ... quando si perde il controllo e ... non solo.

L'iperattività detrusoriale è certamente uno dei banchi di prova più difficili per l'urologo ed una delle situazioni cliniche che più minano la qualità di vita dei pazienti quando ne sono affetti in modo severo.

Si affronterà l'argomento in modo completo partendo dalle nuove acquisizioni nel campo della fisiopatologia per passare alle peculiarità maschili e femminili del problema.

Il percorso sarà completato con una interessante valutazione del costo sociale ed umano e della attuale posizione del Ministero della Salute per cercare la possibilità di una strategia comune che possa coinvolgere pazienti, medici ed istituzioni.

SEMIPIENARIA 2

MANUALE DI ISTRUZIONI PREOPERATORIE PER ANTIBIOTICI E ANTICOAGULANTI

Moderatori: *R. Papalia, M. Spagni*

MANUALE DI ISTRUZIONI PREOPERATORIE PER ANTIBIOTICI

DIFFUSIONE ED EVOLUZIONE DELLE INFEZIONI CHIRURGICHE ED UROLOGICHE: STATO DELL'ARTE E PROBLEMATICHE EMERGENTI

F. Taglietti

INFEZIONI E CHIRURGIA MINI INVASIVA UROLOGICA

G. Simone

PROFILASSI PRE-OPERATORIA NELLA CALCOLOSI

A. Giacobbe

INFEZIONI E MAPPING PROSTATICO: TR

M. Ferriero

MANUALE DI ISTRUZIONI PREOPERATORIE PER ANTICOAGULANTI ED ANTIAGGREGANTI

NUOVI FARMACI ANTICOAGULANTI E LORO GESTIONE PRE-OPERATORIA

M. Iotti

LA TERAPIA ANTIAGGREGANTE

F. Mangiacapra

DECALOGO DI COMPORTAMENTO

M. Spagni, R. Papalia

La prevenzione e il trattamento delle infezioni delle vie urinarie sono routine nei reparti di urologia. Molto spesso i pazienti urologici sono anziani e con molteplici comorbidità, che assumono terapia anti aggregante e/o anticoagulante. Un bilancio rischio beneficio è di fondamentale importanza quando si valuta un paziente candidato a chirurgia, soprattutto se l'indicazione chirurgica è per una patologia benigna. Pazienti con: calcolosi, candidabili a biopsia prostatica o ad altra chirurgia maggiore che assumono farmaci anti coagulanti e non possono sospendere la terapia neanche per l'intervento sono sempre più in aumento nei nostri reparti. Pertanto con l'aiuto di un infettivologo, di un cardiologo e di un angiologo, noi giovani urologi discuteremo e forniremo delle linee guida semplici da applicare nella pratica clinica di ogni giorno.

17.00
19.00

sala
Goya

04



17.00
19.00

sala
Dali

04





ASSEMBLEA GENERALE DEI SOCI AURO.IT

ORDINE DEL GIORNO

1. RELAZIONE DEL PRESIDENTE
2. RELAZIONE DEL TESORIERE ED APPROVAZIONE DEL BILANCIO CONSUNTIVO
3. VARIE ED EVENTUALI

Il Presidente
Pierpaolo Graziotti

19.00

sala
Goya

04





XXI
CONGRESSO
NAZIONALE
ROMA

5

GIUGNO

MONTECATINI
PALAZZO dei CONGRESSI

ASSOCIAZIONE

CONGR
29-31 MAG

VIDEO 2

CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA

Moderatori: *L. De Zorzi, S. Guaglianone*

- 1** **CORPOROPLASTICA GEOMETRICA SECONDO PAULO EGYDIO: NOSTRA ESPERIENZA CON IL PATCH XENFORM**
E. Caraceni¹, G. Angelozzi¹
¹ *ASUR Marche, Zona Vasta 3 - U.O. Urologia (Civitanova Marche)*
- 2** **COLPOISTEROSACROPESSI LAPAROSCOPICA E ROBOTICA, EVOLUZIONE DELLA TECNICA NEL POSIZIONAMENTO DELLA RETE POSTERIORE**
R. Nucciotti¹, F. M. Costantini¹, F. Mengoni¹, F. Viggiani¹, A. Bragaglia¹, V. Pizzuti¹
¹ *Ospedale Misericordia Scuola di Chirurgia Mininvasiva (Grosseto)*
- 3** **COLPOSACROPESSI VLPS NELLA CORREZIONE DI POP RECIDIVO DOPO ELEVATE ANTERIORE**
R. Sanseverino¹, T. Realfonso¹, O. Intilla¹, G. Napodano¹, G. Molisso¹
¹ *Ospedale Umberto I - U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)*
- 4** **TRATTAMENTO ENDOSCOPICO DI EROSIONE INTRAVESCICALE DI MESH**
G. Romano¹, B. Di Pasquale¹, G. Ranieri¹, L. Di Clemente¹
¹ *Ospedale San Salvatore - U.O. Urologia (L'Aquila)*

08.00
09.30

sala
Murillo

05



5 **PIELOPLASTICA COMPLESSA: LE STENOSI LUNGHE DELL'URETERE SOTTOGIUNTALE**

M. Fedelini¹, R. Riccio¹, F. Monaco¹, A. Oliva¹, L. Pucci¹, C. Meccariello¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)*

6 **COMBINED (FLEXIBLE AND RIGID) NEPHROLITHOTRIPSY: SINGLE UPPER CALIX ACCESS IN SUPINE POSITION FOR THE TREATMENT OF A STAGHORN RENAL STONE**

S. Spatafora¹, M. Dandrea¹, F. Bergamaschi¹, D. Viola¹, M. Spagni¹
¹ *Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova (Reggio Emilia)*

7 **NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA DI RENE IN ECTOPIA PELVICA: CASO CLINICO**

E. Zhapa¹, A. Mustafaj¹, F. S. Grossi¹
¹ *Ospedale Italo-Albanese Salus - U. O. Urologia (Tirana)*

8 **URETEROCISTONEOSTOMIA LAPAROSCOPICA CON SEMITUNNELLIZZAZIONE**

A. Polara¹, L. Aresu¹, A. Cielo¹, G. Grosso¹
¹ *Casa di Cura Pederzoli (Peschiera del Garda)*

9 **UN NUOVO DISPOSITIVO DI EMOSTASI BIPOLARE DISPONIBILE IN CHIRURGIA UROLOGICA LAPAROSCOPICA E OPEN. ESPERIENZA PRELIMINARE**

L. Pucci¹, M. Fedelini¹, D. Mattace Raso¹, R. Giannella¹, C. Meccariello¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)*



COMUNICAZIONI 3 DALL'URETRA IN GIÙ

Moderatori: **A. Pastore, M. De Angelis**

- 1 **PRIMARY PARATESTICULAR SEMINOMA**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, R. Campese¹, R. Giannella¹, C. Meccariello¹, M. Fedelini¹, R. Riccio¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)*
- 2 **UNUSUAL CLINICAL AND HISTOLOGICAL PRESENTATION OF MESOTHELIOMA OF THE TUNICA VAGINALIS TESTIS**
C. Grassani¹, L. Gnetti², M. Melissari², F. P. Pilato², F. Evaristi², M. Potenzoni¹, L. Benecchi³
¹ *Ospedale di Vaio (Fidenza)*
² *Istituto di Anatomia Patologica Ospedale di Parma (Parma)*
³ *Istituti Ospitalieri di Cremona (Cremona)*
- 3 **A NEW FORM OF CRANIAL FIXATION OBSERVATIONAL STUDY WITH 6 MONTH FOLLOW-UP ON THE A.M.I. CR MESH AND I- STICH**
E. Tartaglia¹, G. Delicato¹, G. Baffigo¹, F. Corvese¹, S. Signore¹, G. Montagna¹
¹ *Ospedale Sant'Eugenio - U.O.C. Urologia (Roma)*
- 4 **EFFICACY AND SAFETY OF TRANSVAGINAL MESH REPAIR OF SEVERE PELVIC ORGAN PROLAPSE: LONG TERM DATA**
D. Viola¹, S. Spatafora¹, F. Borgatti¹, F. Martino¹, F. Pellucchi¹, G. Ruoppo¹, M. Spagni¹, F. A. M. Bergamaschi¹
¹ *Arcispedale Santa Maria Nuova, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - U.O. Urologia (Reggio Emilia)*

5 **MALE URETHRAL STRICTURES: A NATIONAL SURVEY AMONG UROLOGISTS IN ITALY**

E. Palminteri¹, S. Maruccia², G. B. Di Piero³, E. Berdondini¹, O. Sedigh³, F. Rocco⁴

¹ *Centro di Chirurgia Uretrale (Arezzo)*

² *Ospedale San Donato - Dipartimento di Urologia (Milano)*

³ *Università "La Sapienza" - Dipartimento di Urologia (Roma)*

⁴ *Clinica Urologica I, Università degli Studi di Milano (Milano)*

6 **THE IMPACT OF VENTRAL ORAL GRAFT BULBAR URETHROPLASTY ON SEXUAL LIFE**

E. Palminteri¹, G. Battista Di Piero², E. Berdondini¹, C. De Nunzio³, L. Larocca⁴

¹ *Centro di Chirurgia Uretrale (Arezzo)*

² *Università "La Sapienza" - Dipartimento di Urologia (Roma)*

³ *Ospedale Sant'Andrea - Dipartimento di Urologia (Roma)*

⁴ *Ospedale di Martinafranca - Dipartimento di Urologia (Martinafranca)*

7 **NUTCRACKER SYNDROME: REPORT OF 3 CASES MANAGED WITH CONSERVATIVE TREATMENT AND REVIEW OF THE LITERATURE**

A. Samuelli¹, P. Parma², L. Cappellaro¹, B. Dall'Oglio¹

¹ *Azienda Ospedaliera Carlo Poma (Mantova)*

8 **PROSPECTIVE STUDY OF THE EFFECT OF LAPAROSCOPIC SLEEVE GASTRECTOMY FOR MORBID OBESITY ON OVERACTIVE BLADDER SYMPTOMS**

G. Palleschi¹, A. L. Pastore¹, G. Cavallaro², M. Rizzello², G. Silecchia², A. Carbone¹

¹ *Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Urologia, ICOT (Latina)*

² *Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Chirurgia Generale ICOT (Latina)*

08.00
09.30

sala
Goya

05



DISCUSSIONE POSTER DIGITALI 1

Moderatori: *D. Masala, M. Melis, B. Vezzù*

- 1 **L'INCIDENZA DI MARGINI POSITIVI NELLA PROSTATECTOMIA ROBOTICA**
P. Emiliozzi¹, G. D'Elia¹, P. Tariciotti², A. Cardì¹, A. R.Iannello¹
¹ Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata (Roma)
² Università degli Studi Tor Vergata (Roma)
- 2 **PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOT ASSISTITA (RALP) TRANS DOUGLAS: RIPRODUCIBILITÀ E RISULTATI SULLA CONTINENZA IN UNA SERIE INIZIALE**
F. Annino¹, M. Pulvirenti¹, S. Khorrami¹, V. Giommoni¹, T. Verdacchi¹, M. De Angelis¹
¹ Ausl 8 Arezzo - U.O. Urologia (Arezzo)
- 3 **RIABILITAZIONE E TERAPIA ANDROLOGICA NEI PAZIENTI PROSTATECTOMIZZATI: NOSTRA ESPERIENZA**
G. Canovaro¹, P. Giannelli², S. Nerozzi¹, A. Trippitelli¹
¹ Ospedale San Jacopo - U.O. Urologia (Pistoia)
² Ospedale San Jacopo- Farmacia (Pistoia)
- 4 **UTILIZZO DI ATOMS NELLA GESTIONE DELL'INCONTINENZA URINARIA. LA NOSTRA ESPERIENZA INIZIALE**
L. Timossi¹, G. M. Badano¹, C. Pezzica², T. Montanaro¹, V. Venezia², G. Zaninetta², C. Introini¹
¹ Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)
² Clinica Città di Alessandria (Alessandria)

- 5 **PROACT VERSUS ADVANCE PROCEDURE FOR STRESS URINARY INCONTINENCE AFTER RADICAL PROSTATECTOMY: SINGLE CENTER EXPERIENCE**
M. Potenzoni¹, C. S. D. Pastizzaro¹, A. M. Pieri¹, D. Martens¹, N. Uliano¹, R. Arnaud¹, A. Savino¹, A. Prati¹, C. Grassani¹, L. Benecchi²
¹ Ospedale di Vaio (Fidenza)
² Istituti Ospitalieri di Cremona (Cremona)
- 6 **"NUOVA" ANASTOMOSI URETRO-VESCICALE NELLA PROSTATECTOMIA RADICALE RETROPUBICA E RISULTATI FUNZIONALI ED ONCOLOGICI**
G. Lotrecchiano¹, A. Delle Cave¹, E. De Fortuna¹, V. Tripodi¹, A. Quaranta¹, F. Attanasi¹, L. Salzano¹
¹ UAORN "G. Rummo" - U.O.C. Urologia (Benevento)
- 7 **RELATIONSHIP BETWEEN ANASTOMOTIC STRUCTURE AND TYPE OF SUTURE AFTER RADICAL PROSTATECTOMY**
M. Mari¹, S. Guercio¹, M. Bellina¹
¹ Ospedale degli Infermi (Rivoli)
- 8 **EARLY DETECTION OF PROSTATE CANCER RECURRENCE FOLLOWING RADICAL PROSTATECTOMY: THE ROLE OF 18F-CHOLINE PET/CT**
G. Simone¹, G. B Di Pierro², C. L Maini¹, R. Papalia¹, M. Ferriero¹, R. Sciuto¹, S. Guaglianone¹, M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
² Università La Sapienza (Roma)
- 9 **HIFU DI SALVATAGGIO PER IL TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE RADIORECIDIVE: NOSTRA ESPERIENZA**
L. D'Urso¹, E. Castelli¹, D. Collura¹, A. Giacobbe¹, R. Rosso¹, G. Simone¹, G. Muto¹
¹ Ospedale San Giovanni Bosco - S.C. Urologia (Torino)
- 10 **TRATTAMENTO HIFU NEL CARCINOMA DELLA PROSTATA: VALUTAZIONE DELLA RIPRESA BIOCHIMICA DI MALATTIA E RISULTATI FUNZIONALI NEL BREVE FOLLOW-UP**
M. Mencarini¹, A. Macchiarella¹, C. Dattilo¹, A. Del Grasso¹, M. Spurio¹, F. Di Loro¹, F. Rubino¹, F. Blefari¹
¹ Nuovo Ospedale di Prato Santo Stefano (Prato)
- 11 **FOTOVAPORIZZAZIONE DELL'ADENOMA PROSTATICO CON GREENLIGHT LASER 180 W XPS NEL TRATTAMENTO DELL'IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA: NOSTRA ESPERIENZA**
E. Conti¹, F. Varvello¹, S. Lacquaniti¹, M. Camilli¹, J. Antolini¹, Giuseppe Fasolis¹
¹ Ospedale "San Lazzaro" ASL CN2 - S.O.C. Urologia (Alba)

08.00
09.30

sala
Mirò

05



12 **TURP BIPOLARE GYRUS: VANTAGGI TERAPEUTICI**

P. Leone¹, G. Pace¹, M. Calabrese¹, P. Santoro¹, M. Maleci²

¹ Ospedale Civile (Avezzano)

² Ospedale S. Maria alla Gruccia (Monteverchi)

13

A COMBINED THERAPY WITH NIMESULIDE, SERENOA REPENS AND BROMELINE IS EFFECTIVE ON REDUCING ABNORMAL PSA LEVELS IN ORDER TO AVOID UNNECESSARY PROSTATE BIOPSIES

L. Gallo¹, R. De Domenico¹, G. Quarto¹, R. Muscariello¹, D. Sorrentino¹, S. Perdonà¹

¹ Istituto Tumori Napoli "Fondazione Pascale" - U.O.C Urologia (Napoli)

14

ANALISI DEI COSTI PER IL TRATTAMENTO CHIRURGICO DELL'IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA

M. Spurio¹, F. Di Loro¹, M. Mencarini¹, A. Del Grasso¹, A. Macchiarella¹, C. Dattilo¹, F. Rubino¹, F. Blefari¹

¹ Nuovo Ospedale di Prato Santo Stefano (Prato)

15

FIRST DESCRIPTION OF PRIMARY PERIVASCULAR EPITHELIOID CELL TUMOUR (PECOMA) OF THE PROSTATE: A CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW

G. C. Rocca¹, E. Lamanna¹, F. Palmieri¹, R. Perneti¹, C. Di Stefano¹, G. Bruno¹, M. R. Aprile²,

G. Lanza², S. Voce¹

¹ Ospedale Santa Maria delle Croci - U.O. Urologia (Ravenna)

² Ospedale Santa Maria delle Croci - U.O. Anatomia Patologica (Ravenna)

16

MESOTELIOMA MALIGNO DELLA TUNICA VAGINALE DEL TESTICOLO: DESCRIZIONE DI DUE RARI CASI E REVISIONE DELLA LETTERATURA

M. M. Gerardini¹, M. Ruggieri¹, P. Mirando¹, L. Scopesi¹, G. Ricci¹, F. Leva¹, G. Stella², M. Mensi¹

¹ Azienda Ospedaliera Provincia di Pavia - O.C. Voghera - Divisione di Urologia (Voghera)

17

SCLERODERMIA ACCOMPANIED WITH INTERSTITIAL CYSTITIS: A CASE REPORT

D. Prezioso¹, N. Russo¹, A. Ruffo¹, G. Romeo¹, F. Iacono¹, E. Illiano¹

¹ Università Federico II - Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche (Napoli)

18

SURGICAL TREATMENT OF GIANT RETROPERITONEAL MASSES: OUR EXPERIENCE

G. Palumbo¹, G. Caretto¹, V. Giannone¹, S. Marinacci¹, S. Tondo², A. Filoni¹

¹ Ospedale Vito Fazzi - U.O.C. Urologia (Lecce)

² Ospedale Vito Fazzi - U.O.C. Chirurgia (Lecce)



SEMIPIENARIA 3 STORIE DI PSA RAPID FIRE LEARNING

Moderatori: *N. Nicolai, V. Scattoni*

LA DIAGNOSI ATTUALE DI CARCINOMA PROSTATICO: AFFIDABILITÀ E LIMITI NELL'USO ATTUALE DEI MARCATORI DISPONIBILI PRIMA DELLA BIOPSIA

M. Gion

QUALE MALATTIA ABBIAMO OGGI

A. L. Trama

DIAGNOSI PRECOCE E TRATTAMENTO IMMEDIATO ("VENI, VIDI, VICI"): BENEFICI E LIMITI

G. Lughezzani

DIAGNOSI INDIVIDUALIZZATA E TRATTAMENTO DIFFERIBILE ("ABSTINE ET SUSTINE"): BENEFICI E LIMITI

M. Lodde

Il bilancio tra beneficio e costi della diagnosi e cura nel carcinoma prostatico è argomento critico da alcuni anni.

I vantaggi generici della diagnosi preclinica si devono confrontare con i limiti conosciuti della sovradiagnosi e del sovratrattamento, intesi come conseguenze sull'individuo e sul sistema di erogazione di cura e come processo di medicalizzazione della popolazione non sintomatica.

Tuttavia, pur nella coscienza dell'argomento, ancora poco ci s'interroga se le azioni che si intraprendono prima dell'accertamento istologico siano metodologicamente appropriate e come le loro applicazione e modulazione siano causa di effetti dalla ricaduta complessa.

Le sostanziali questioni che sottendono il problema etico e medico dell'intervento di diagnosi e cura del carcinoma prostatico possono essere raggruppate in quattro aree:

1) Quali effetti produce sulla popolazione l'attuale modo d'impiego del PSA (bassa soglia, elevata diffusione, frequente ripetizione dell'esame, frequente indicazione ad accertamenti più costosi

od invasivi)? Chi sottoporre quindi al test del PSA? Come interpretarne il risultato? Esiste qualcosa di meglio o si sta creando un'ulteriore industria basata su una medicalizzazione di popolazione con conseguenze sconosciute se non rischiose?

2) Qual è il quadro attuale degli indicatori d'incidenza, sopravvivenza e mortalità del fenomeno carcinoma prostatico in relazione alle covariate disponibili (età, area geografica, etnia, stadio, grado, valore del PSA)?

3) Quali conseguenze sulla popolazione e sull'individuo di una scelta lineare e consequenziale d'intervento diagnostico e terapeutico?

4) Quali conseguenze sulla popolazione e sull'individuo promuovendo soglie d'intervento diagnostico e terapeutico meno aggressive e individualizzate?

La sessione è strutturata con una serie di quattro letture sintetiche su questi 4 focus, secondo la tecnica di presentazione "Rapid Fire Learning", allo scopo di far entrare l'uditore all'interno del problema mediante angolazioni differenti, ma facilmente comprensibili.



09.30
11.00

sala
Murillo

05



SEMIPIENARIA 4

LO SHOCK SETTICO, IATROGENO E NON, IN UROLOGIA

Moderatori: *G. Napodano, M. Perachino*

SHOCK SETTICO IN UROLOGIA: UN PROBLEMA IN AUMENTO?

M. Perachino

DEFINIZIONE E MARKERS BIOCHIMICI DI SEPSI

A. Barelli

SHOCK SETTICO NON IATROGENO IN UROLOGIA

A. Gatti

SHOCK SETTICO IATROGENO IN UROLOGIA: PREVENZIONE E TRATTAMENTO

A. Fandella

QUANDO LA PREVENZIONE NON HA FUNZIONATO: CASI CLINICI

Panel

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE

G. Napodano

Se fino a non molto tempo fa l'osservazione di una problematica settica in ambiente urologico era da considerarsi episodica e generalmente conseguente a manovre e procedure urologiche in pazienti defedati, negli ultimi tempi assistiamo ad un incremento preoccupante del numero di soggetti, a volte anche giovani ed in precedentemente ottime condizioni generali, che vengono ricoverati per insorgenza di sepsi e che successivamente sviluppano uno shock settico. Nel corso della sessione verranno discussi gli aspetti preventivi, diagnostici e terapeutici più moderni per affrontare questo problema, anche con l'aiuto di casi clinici esplicativi.

SEMIPIENARIA 5

WORKSHOP: NON CONTINUIAMO A FARCI DEL MALE, SOLUZIONI E NON LAMENTELE

Drivers: *F. Francesca, A. Mandressi*

WORKERS

V. Castiglione
P. D'Agostino
P. Grasso
P. Gregorini
L. O. Molendini

in collaborazione con

Associazione Obiettivo Responsabilità.



Scopo del workshop (= bottega, atelier) è di esporre, discutere e alla fine produrre una serie di suggerimenti pratici atti a ridurre il rischio di eventi che possano dare adito ai contenziosi medico-legali: questo evento oltre a stimolare le coscienze urologiche sul fatto che ciascuno di noi può cominciare a fare qualcosa per ridurre i rischi ed i contenziosi, vuole focalizzare l'attenzione di tutti sulla problematica ingravescente dei contenziosi nei confronti dei medici.

Le persone che partecipano sono professionisti dedicati ed esperti, noti per la loro attività nel campo della responsabilità del medico e del sistema sanitario, attraverso una specifica Associazione, cui AURO ha aderito, Progetto Responsabilità.

Ci stimola la possibilità che la partecipazione dei soci AURO a questo workshop possa far nascere iniziative nuove. Conoscere tutti gli aspetti del problema è il primo passo per far qualcosa in termini di comunicazione e di azioni. Arrivederci al Workshop!

09.30
11.00

sala
Goya

05



11.30
13.00

sala
Murillo

05



**SEMIPLENARIA 6
STATE OF THE ART LECTURES**

Moderatori: *P. Graziotti, G. Muto*

11.30 - 12.00

RUOLO DELL'ECOGRAFIA NEI LUTS

A. Galosi

in collaborazione con



12.00 - 12.30

**HIGHLY-TRAINED DOGS' OLFACTORY SYSTEM DETECTS PROSTATE
CANCER IN URINE SAMPLES**

G. Taverna, L. Tidu

12.30 - 13.00

UROLOGIA TERRITORIALE UPDATE 2014

G. Di Giovacchino

SAPER FARE, FARE, LO SO FARE

**UROLOGIA TERRITORIALE: UNA SFIDA ANCORA APERTA, IMPLICAZIONI PER LA PRATICA
QUOTIDIANA - INTEGRAZIONE TRA OSPEDALE E TERRITORIO**

PROVOKERS:

M. De Bac, N. Germano

PANELISTS:

V. Gentile, I. Lauri, G. Manno, P. Pompa, L. Raffaelli

in collaborazione con



**11.30
13.00**

**sala
Goya**

05



SIMPOSIO AUROPARTNER

**PSA IN AUMENTO IN PAZIENTI CON BIOPSIE NEGATIVE:
DISCUSSIONE CASI CLINICI**

Moderatori: *A. Fandella, P. Puppo*

in collaborazione con



**UROLOGIA DI CONFINE:
IL RUOLO DELLA TERAPIA MEDICA NEL CARCINOMA
RENALE AVANZATO**

M. Milella

**14.00
15.30**

**sala
Goya**

05



SIMPOSIO AUROPARTNER
LA GESTIONE DELLE DISFUNZIONI SESSUALI MASCHILI

Moderatori: *M. Carrino, A. Casarico*

AVANAFIL, UNA NUOVA GENERAZIONE DI PDE5I PER IL TRATTAMENTO DELLA DISFUNZIONE ERETTILE

C. Bettocchi

DALL'ANAMNESI AL FOLLOW-UP: LA GESTIONE DELL'EIACULAZIONE PRECOCE E IL RUOLO DI DAPOXETINA

B. Giammusso



in collaborazione con



14.00
15.30

sala
Dali

05



SIMPOSIO AUROPARTNER
MARKET PLAZA: NOTIZIE SCIENTIFICHE DALLE AZIENDE

NBI IN RESEZIONE: RISULTATI E OUTCOME

A. Naselli

LA VIDEO ENDOSCOPIA SULLE ALTE VIE

C. Introini, F. Germinale

14.00
15.00

sala
Mirò

05

in collaborazione con



SIMPOSIO AUROPARTNER
TRADAMIXINA: UN NUOVO FITOTERAPICO NELL'ARMAMENTARIO UROLOGICO

M. Perachino

15.00
15.30

sala
Mirò

05

in collaborazione con



VIDEO 3

PROSTATECTOMIA RADICALE: VARIAZIONI SUL TEMA

Moderatori: **V. Ferrara, R. Nucciotti**

- 1 PROSTATECTOMIA RADICALE MINILAPAROTOMICA VITOM ASSISTITA**
A. Giacobbe¹, E. Castelli¹, L. D'Urso¹, R. Rosso¹, D. Collura¹, G. Simone¹, G. Muto¹
¹ Ospedale San Giovanni Bosco - S.C. Urologia (Torino)
- 2 SCUOLA DI CHIRURGIA ROBOTICA: DUAL CONSOLE TEACHING**
R. Nucciotti¹, F. M. Costantini¹, F. Mengoni¹, F. Viggiani¹, A. Bragaglia¹, V. Pizzuti¹
¹ Ospedale Misericordia Scuola di Chirurgia Mininvasiva (Grosseto)
- 3 PROSTATECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA: EVOLUZIONE DELLA TECNICA NERVE SPARING DOPO OLTRE 3000 PROCEDURE**
A. Polara¹, L. Aresu¹, A. Cielo¹, G. Grosso¹
¹ Casa di Cura Pederzoli (Peschiera del Garda)
- 4 POSIZIONAMENTO DI STENTS URETERALI PER VIA TRANSURETRALE DURANTE PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOT-ASSISTITA**
A. Molinari¹, B. De Concilio², G. Simonelli³, D. Del Biondo², P. Silvestre², G. Zeccolini², A. Celia²
¹ Policlinico G.B. Rossi (Verona)
² Ospedale S. Bassiano (Bassano del Grappa)
³ Policlinico Umberto I (Roma)
- 5 PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOT ASSISTITA : ESPOSIZIONE DELLA TECNICA E NOSTRA ESPERIENZA**
S. Perdonà¹, D. Sorrentino¹, R. Muscariello¹, L. Gallo¹, R. De Domenico¹, L. Claudio¹, G. Quarto¹
¹ Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C Urologia (Napoli)

15.30

17.30

sala
Murillo

05



6 ROBOTIC SIMPLE PROSTATECTOMY

M. Ferriero¹, R. Papalia¹, G. Simone¹, S. Guaglianone¹, R. Mastroianni², M. Gallucci¹

¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)

² Università Campus Bio-Medico (Roma)

7 VALUTAZIONE ISTOLOGICA INTRAOPERATORIA DEI MARGINI CHIRURGICI DURANTE PROSTATECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA NERVE SPARING CON SISTEMA MINIROBOTICO E VISIONE 3D

F. Varvello¹, S. Lacquaniti¹, E. Conti¹, M. Camilli¹, J. Antolini¹, F. Fraire², N. Dogliani², M. Bosco², P. De Giuli², G. Fasolis¹

¹ Ospedale "San Lazzaro" ASL CN2 - S.O.C. Urologia (Alba)

² Ospedale "San Lazzaro" ASL CN2 - S.O.C. Anatomia Patologica (Alba)

8 LESS EXTRAPERITONEAL RADICAL PROSTATECTOMY WITH UTILISATION OF SILS PORTTM: OUR EXPERIENCE

V. Ferrara¹, B. Azizi¹, W. Giannubilo¹, A. Garritano¹, C. Vecchioli¹

¹ Ospedale Civile - U.O. Urologia (Jesi)

9 LO SCOLLAMENTO IDRAULICO DELLA FASCIA PELVICA NELLA PROSTATECTOMIA NERVE SPARING, UTILIZZO DELL' ERBEJET2

M. Mari¹, F. Mangione¹, S. Guercio¹, M. Bellina¹

¹ Ospedale degli Infermi (Rivoli)

10 NOSTRO PROTOCOLLO DI GESTIONE DELLE LESIONI DEL RETTO IN CORSO DI PROSTATECTOMIA RADICALE VIDEO-LAPAROSCOPICA

B. Azizi¹, W. Giannubilo¹, C. Vecchioli¹, A. Garritano¹, V. Ferrara¹

¹ Ospedale Civile - U.O. Urologia (Jesi)

11 GLI STEPS CHIRURGICI FONDAMENTALI PER ASSICURARE LA CONTINENZA NELLA PROSTATECTOMIA RADICALE

R. Nucciotti¹, F. M. Costantini¹, F. Viggiani¹, F. Mengoni¹, A. Bragaglia¹, V. Pizzuti¹

¹ Ospedale Misericordia Scuola di Chirurgia Mininvasiva (Grosseto)

12 CASE REPORT DI RESEZIONE ANTERIORE DI TUMORE DEL RETTO CON INFILTRAZIONE DELLA PROSTATA ROBOT ASSISTITA

S. Perdonà¹, P. Del Rio², G. Quarto¹, U. Pace², D. Sorrentino¹, D. Rega², R. Muscariello¹

¹ Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C Urologia (Napoli)

² Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C Chirurgia Colon Rettale (Napoli)

COMUNICAZIONI 4

TUMORI DELLA VESCICA: ULTIMA EDIZIONE

Moderatori: *R. Colombo, G. Pomara*

1 COPY NUMBER PROFILE OF 24 ONCOGENES TO IDENTIFY PUTATIVE RECURRENCE-PREDICTIVE MARKERS IN NON MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER

R. Gunelli¹, V. Casadio², D. Calistri², S. Salvi², M. Fiori¹, F. Di Giacomo¹, T. Zenico¹, W. Zoli²

¹ Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C. chirurgia Colon Rettale (Napoli)

² IRCCS Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (I.R.S.T. S.r.l.) (Meldola)

2 ANALISI DELLA RELAZIONE TRA MMC INTRAVESCICALE "ONE SHOT" E PH URINARIO NELLA TERAPIA DELLA NEOPLASIA VESCICALE NON MUSCOLO-INVASIVA

G. Pecoraro¹, M. Amenta¹, R. Soncin¹, G. Olivo¹, R. Bertoloni¹

¹ Ospedale Magalini (Villafranca di Verona)

3 CAN DAILY INTAKE OF ASPIRIN AND/OR STATINS INFLUENCE THE BEHAVIOR OF NON-MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER? A RETROSPECTIVE STUDY ON A COHORT OF PATIENTS UNDERGOING TRANSURETHRAL BLADDER RESECTION

A. L. Pastore¹, G. Palleschi¹, A. Fuschi¹, L. Silvestri¹, C. Maggioni¹, Y. Al Salhi¹, V. Petrozza², A. Carbone¹

¹ Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Urologia, ICOT (Latina)

² Università "La Sapienza" di Roma, Facoltà di Farmacia e Medicina, U.O.C. Anatomia Patologica, ICOT (Latina)

15.30

17.30

sala
Goya

05



4 IS WHICH OF FALSE POSITIVE BLADDER LESION'S INCIDENCE FOLLOWING NBI CYSTOSCOPY? PRELIMINARY EXPERIENCE IN A SINGLE CENTRE

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

5 CAN NBI CYSTOSCOPY'S USE INCREASE THE ABILITY TO DETECT NON-MUSCLE INVASIVE BLADDER NEOPLASMS? PRELIMINARY EXPERIENCE IN A SINGLE CENTRE

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

6 THE USE OF THE NBI CYSTOSCOPY CAN INCREASE THE ABILITY TO IDENTIFY NON-MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER? PRELIMINARY EXPERIENCE IN A SINGLE CENTRE

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

7 EFFICACY OF NARROW BAND IMAGING (NBI) IN RESTAGING TRANSURETHRAL RESECTION OF HIGH-GRADE NON-MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER

S. Lupo¹, A. Sangiorgi¹, F. Andrei¹, A. Di Campli¹, E. Severini¹, R. Bordini¹, P. Buli¹

¹ Azienda USL di Bologna - U.O. Urologia (Bologna)

8 CONTRAST-ENHANCED ULTRASOUND (CEUS) IN EVALUATION OF DETRUSOR MUSCLE INVASION IN BLADDER CARCINOMAS: PRELIMINARY DATA

F. Lanzi¹, C. Zumpano², F. Mazzei², N. Tosi¹, P. Grisolia², F. Scipioni¹, G. Pizzirusso¹, F. Gentile¹, F. Cecconi¹, A. Canale¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹, M. A. Centra²

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

² AOU Senese - U.O.C. Diagnostica per Immagini (Siena)

9 CONTRAST-ENHANCED ULTRASOUND (CEUS) IN DETECTION OF SESSILE BLADDER CARCINOMAS: PRELIMINARY DATA

F. Lanzi¹, C. Zumpano², F. Mazzei², N. Tosi¹, P. Grisolia², A. Canale¹, G. Pizzirusso¹, F. Gentile¹, F. Scipioni¹, F. Cecconi¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹, M. A. Centra²

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

² AOU Senese - U.O.C. Diagnostica per Immagini (Siena)

10 **CONTRAST-ENHANCED ULTRASOUND (CEUS) IN DIFFERENTIATING LOW/HIGH-GRADE BLADDER CARCINOMA THROUGH SIGNAL TIME/INTENSITY CURVES: PRELIMINARY DATA**

F. Lanzi¹, F. Mazzei², C. Zumpano², P. Grisolia², N. Tosi¹, F. Gentile¹, F. Scipioni¹, G. Pizzirusso¹, A. Canale¹, F. Cecconi¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹, M. A. Centra²

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

² AOU Senese - U.O.C. Diagnostica per Immagini (Siena)

11 **ACTIVE SURVEILLANCE PROGRAM IN RECURRENT NON MUSCLE-INVASIVE BLADDER TUMOR**

R. Hurle¹, L. Castaldo¹, L. Pasini¹, G. Taverna¹, M. Seveso¹, P. Graziotti¹

¹ Istituto Clinico Humanitas (Rozzano)

12 **CONTINENCE RECOVERY IN PATIENTS UNDERGONE RADICAL CYSTECTOMY AND ILEAL ORTHOTOPIC NEOBLADDER**

N. Tosi¹, F. Lanzi¹, G. Pizzirusso¹, F. Scipioni¹, F. Gentile¹, A. Canale¹, F. Cecconi¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹

¹ AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)

13 **SEMINAL SPARING ORTHOTOPIC NEOBLADDER**

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)



COMUNICAZIONI 5
PROSTATA E DINTORNI

Moderatori: S. Annoscia, G. Taverna

1 **THULIUM LASER FOR TREATMENT OF BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA IN LARGE PROSTATE**

S. Mattioli¹, A. Picinotti¹, A. Burgio¹

¹ Centro Chirurgico Toscano Sezione Urologia Laser (Arezzo)

2 **RANDOMIZED STUDY ON THE USE OF BIPOLAR GYRUS PK SCALPEL WITH CUTTING POWER OF 120 WATTS COMPARED TO THE STANDARD POWER OF 180W, IN PATIENTS WITH PROSTATIC HYPERTROPHY: OUR RESULTS**

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

3 **RELIABILITY AND SAFETY OF DYNAMIC SENTINEL NODE BIOPSY (DSNB) IN CLINICALLY NEGATIVE INGUINAL NODES PENILE SQUAMOUS CELL CARCINOMA (SCC)**

M. A. Catanzaro¹, A. Lorenzoni¹, N. Nicolai¹, M. Maccauro¹, T. Torelli¹, G. Aliberti¹, L. Piva¹, M. Maffezzini¹, S. Stagni¹, D. Biasoni¹, M. Calandriello¹, A. Necchi¹, P. Giannatempo¹, E. Farè¹, D. Raggi¹, M. Marongiu¹, F. Crippa¹, R. Salvioni¹

¹ Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori (Milano)

4 **THULIUM LASER ENUCLEATION OF THE PROSTATE: TECHNIQUE AND RESULTS**

C. Saltutti¹, S. Creti¹, A. Di Campli¹, M. Dicuio¹, R. Dipietro¹, D. Mannini¹, E. Severini¹

¹ Ospedale Maggiore (Bologna)

15.30
17.30

sala
Goya

05

15.30
17.30

sala
Dali

05



5 **URODYNAMIC AND CLINICAL EFFECTS OF TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE IN PATIENTS WITH BENIGN PROSTATIC ENLARGEMENT ASSOCIATED WITH DETRUSOR UNDERACTIVITY: A RETROSPECTIVE STUDY**

D. Prezioso¹, N. Russo¹, A. Ruffo¹, G. Romeo¹, F. Iacono¹, E. Illiano¹

¹ Università Federico II - Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche (Napoli)

6 **TRANSURETHRAL ADENOMA ENUCLEATION'S IN SALINE BUTTON ELECTRODE (B -TUEP) WITH GYRUS PK SYSTEM FOR THE TREATMENT OF BENIGN PROSTATE HYPERPLASIA. RUA'S PRELIMINARY EXPERIENCE**

R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, B. C. Gentile¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, F. Attisani¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

7 **INFLAMMATORY FIBROSARCOMA OF THE URINARY BLADDER ARISING IN AN INFLAMMATORY MYOFIBROBLASTIC TUMOR CASE REPORT AND REVIEWING OF LITTERATURE**

C. Grassani¹, M. Potenzoni¹, A. M. Pieri¹, C. S. D. Pastizzaro¹, D. Martens¹, N. Uliano¹, R. Arnaudi¹, L. Benecchi², A. Savino¹, D. Corradi³, A. Prati¹

¹ Ospedale di Vaio (Fidenza)

² Istituti Ospitalieri di Cremona (Cremona)

³ Istituto di Anatomia Patologica Ospedale di Parma (Parma)

8 **DYNAMIC SENTINEL NODE BIOPSY (DSNB) IN PATIENTS WITH CLINICAL POSITIVE INGUINAL NODE METASTASIS FROM PENILE CANCER.**

M. A. Catanzaro¹, A. Lorenzoni¹, N. Nicolai¹, M. Maccauro¹, T. Torelli¹,

G. Aliberti¹, L. Piva¹, M. Maffezzini¹, S. Stagni¹, D. Biasoni¹, M. Calandriello¹, A. Necchi¹, P. Giannatempo¹, E. Farè¹, D. Raggi¹, M. Marongiu¹, F. Crippa¹, R. Salvioni¹

¹ Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori (Milano)

9 **ACCURACY OF 3 TESLA PELVIC PHASED-ARRAY MULTIPARAMETRIC MRI IN DIAGNOSING PROSTATE CANCER AT REPEAT BIOPSY**

P. Pepe¹, A. Garufi², G. Priolo², G. Candiano¹, F. Pietropaolo¹, M. Pennisi¹, F. Aragona¹

¹ Ospedale Cannizzaro - U.O. Urologia (Catania)

² Ospedale Cannizzaro - Imaging Department (Catania)

10 **AN EVIDENCE -BASED RESPONSE FROM PELVIC SURGEONS TO THE FDA SAFETY COMMUNICATION: UPDATE ON COMPLICATIONS ASSOCIATED WITH CORRECTION OF 128 PELVIC ORGAN PROLAPSE USING A TRANSVAGINAL PLACEMENT OF SURGICAL MESH**

E. Tartaglia¹, G. Delicato¹, G. Baffigo¹, F. Corvese¹, St. Signore¹, G. Montagna¹

¹ Ospedale Sant'Eugenio - U.O.C. Urologia (Roma)

11 **CISTI EPIDERMIOIDE DEL TESTICOLO: CHIRURGIA TESTIS-SPARING**

G. Pecoraro¹, M. Amenta¹, R. Soncin¹, G. Olivo¹, R. Bertoloni¹

¹ Ospedale Magalini (Villafranca di Verona)

12 **EXPERIENCE OF CARBOXYTHERAPY IN CONSERVATIVE TREATMENT OF PEYRONIE'S DISEASE**

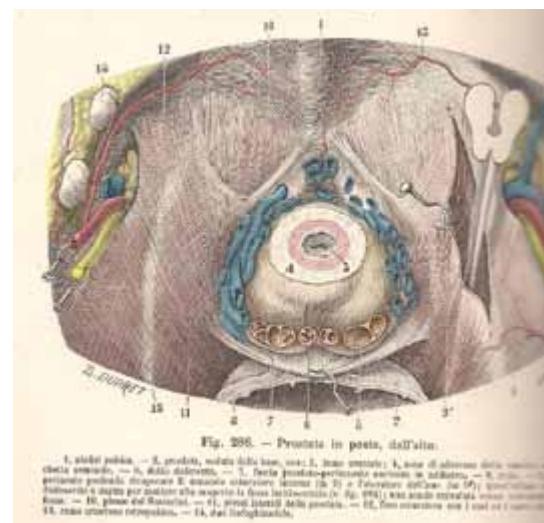
F. Muzi¹, D. D'andria², G. Baffigo³, F. Corvese³, G. Delicato³, A. Perla³, S. Signore³, E. Tartaglia³, G. Montagna³, G. Tati⁴

¹ Ospedale Sant'Eugenio - U.O.C. Oncologia (Roma)

² Università di Tor Vergata (Roma)

³ Ospedale Sant'Eugenio - U.O.C. Urologia (Roma)

⁴ Ospedale Sant'Eugenio - U.O.C. Urologia Oncologica (Roma)



15.30
17.30

sala
Dali

05

DISCUSSIONI POSTER DIGITALI 2

Moderatori: *M. Cecchi, C. Meccariello, G. Zarrelli*

- 1 **TRAUMA URETRALE DA CORPO ESTRANEO**
C. Saltutti¹, S. Creti¹, E. Severini¹, A. Di Campli¹
¹ Ospedale Maggiore (Bologna)
- 2 **UTIPRO® IS MORE EFFECTIVE THAN PLACEBO IN REDUCING RECURRENT CYSTITIS. PRELIMINARY RESULTS**
A. G. Larrosa¹, X. Llop²
¹ Ospedale Maggiore (Bologna)
² Novintethical (Barcelona)
- 3 **CHIRURGIA ROBOTICA IN AREA VASTA .FUNZIONA? REPORT DOPO 2 ANNI DI ATTIVITÀ**
M. Cecchi¹, C. A. Sepich¹, D. Summonti¹, A. Di Benedetto¹, F. Menchini Fabris¹, S. Pampaloni¹
¹ Ospedale Versilia (Lido di Camaiore)
- 4 **DEVELOPMENT AND EXTERNAL VALIDATION OF NOMOGRAMS PREDICTING DISEASE-FREE AND CANCER SPECIFIC SURVIVAL AFTER RADICAL CYSTECTOMY**
G. Simone¹, M. Bianchi², D. Giannarelli¹, R. Papalia¹, M. Ferriero¹, S. Guaglianone¹, R. Colombo², F. Montorsi², D. Collura³, G. Muto³, G. Novara⁴, R. Hurle⁵, M. Rink⁶, M. Fisch⁶, H. A. Enein⁷, M. Gonheim⁷, G. Miranda⁸, S. Daneshmand⁸, M. Desai⁸, I. Gill⁸, M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
² Università Vita-Salute (Milano)
³ Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)
⁴ Università di Padova (Padova)
⁵ Clinica Humanitas Gavazzeni (Bergamo)
⁶ University Medical Center Hamburg-Eppendorf (Hamburg)
⁷ Mansoura University (Mansoura)
⁸ University of Southern California (Los Angeles)

15.30

17.30

sala
Mirò

05



- 5 **GENOMIC COPY NUMBER ALTERATIONS IN BLADDER UROTHELIAL CARCINOMA: SIMILARITIES AND DIFFERENCES BETWEEN BIOPSY SAMPLES AND CANCER STEM-LIKE CELLS**
A. Bentivegna¹, P. Viganò², D. Conconi¹, E. Panzeri¹, S. Redaelli¹, L. Dalprà¹, G. R. Strada²
¹ Università Milano Bicocca - Dipartimento di Chirurgia e Medicina Traslazionale (Monza)
² Ospedale Bassini - U.O. Urologia (Cinisello Balsamo)
- 6 **RISULTATI PRELIMINARI SULL'UTILIZZO DELLA GEMCITABINA INTRAVESCICALE NEI PAZIENTI CON CARCINOMA VESCICALE AD ALTO GRADO NON MUSCOLO INVASIVO REFRATTARIO AL BCG**
S. Lupo¹, V. Arigliano², R. Maccaferri², S. Creti¹, A. Sangiorgi¹, M. Frigola¹, P. Buli¹
¹ Azienda USL di Bologna - U.O. Urologia (Bologna)
² Ospedale SS. Salvatore - Servizio di Oncologia Medica (San Giovanni in Persiceto)
- 7 **UROTELIOMA IN DIVERTICOLO URETERALE CASE REPORT**
M. Cecchi¹, D. Summonti¹
¹ Ospedale Versilia (Lido di Camaiore)
- 8 **CARCINOMA VESCICALE A PICCOLE CELLULE CON DIFFERENZIAZIONE NEUROENDOCRINA: UNA VARIANTE RARA CON ESORDIO SUBDOLO E PROGNOSI INFAUSTA**
M. Simone¹, C. Ballista¹, M. Bernabei¹, G. C. Rocca¹
¹ AUSL Ferrara - U.O. Urologia (Lagosanto)
- 9 **ROBOTIC RADICAL CYSTECTOMY WITH TOTALLY INTRACORPOREAL URINARY DIVERSION: PRELIMINARY RESULTS**
M. Ferriero¹, G. Simone¹, R. Papalia¹, S. Guaglianone¹, M. Gallucci¹
¹ "Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
- 10 **CISTECTOMIA MININVASIVA LAPAROSCOPICA E ROBOTICA, OUTCOME INTRAOPERATORI E FUNZIONALI**
R. Nucciotti¹, F. M. Costantini¹, A. Bragaglia¹, F. Viggiani¹, F. Mengoni¹, V. Pizzuti¹
¹ Ospedale Misericordia Scuola di Chirurgia Mininvasiva (Grosseto)
- 11 **MATCHED ANALYSIS OF CANCER-SPECIFIC SURVIVALS BETWEEN PAPILLARY TYPE-2 VERSUS CLEAR-CELL RENAL CELL CARCINOMA**
G. Simone¹, R. Papalia¹, M. Ferriero¹, M. Costantini¹, S. Guaglianone¹, V. Pompeo¹, M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)

- 12 **PARTIAL VERSUS RADICAL NEPHRECTOMY FOR CLINICALLY ORGAN CONFINED CLEAR CELL RCC**
G. Simone¹, R. Papalia¹, M. Ferriero¹, M. Costantini¹, S. Guaglianone¹, V. Pompeo¹, M. Gallucci¹
¹ *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*
- 13 **CHIRURGIA CONSERVATIVA DELL'ANGIOMIOLIPOMA RENALE NO LIMITS**
L. Castaldo¹, P. Magnoni¹, R. Hurle¹, G. Taverna¹, M. Seveso¹, G. Giusto¹, A. Benetti¹, L. Pasini¹, S. Zandegiacomo De Zorzi¹, R. Peschechera¹, S. Proietti¹, P. Graziotti¹
¹ *Istituto Clinico Humanitas (Rozzano)*
- 14 **ZERO ISCHEMIA PARTIAL NEPHRECTOMY: IS IT ONCOLOGICALLY SAFE?**
R. Mastroianni¹, R. Papalia², M. Costantini², V. Pompeo², G. Simone², S. Guaglianone², M. Ferriero², M. Gallucci²
¹ *Università Campus Bio-Medico (Roma)*
² *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*
- 15 **COMPUTED TOMOGRAPHY IMAGING AFTER PT1-2 TUMOR PARTIAL NEPHRECTOMY**
M. Lodde¹, R. Mayr¹, E. Trenti¹, S. Palermo¹, E. Comploj¹, A. Pycha¹, A. Comai¹
¹ *Ospedale Generale di Bolzano- U.O. Urologia (Bolzano)*
- 16 **PREOPERATIVE SELECTIVE ARTERIAL EMBOLIZATION OF RENAL TUMOURS PRIOR LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY: INTRA/PERIOPERATIVE BLEEDING CONTROL EFFICACY AND SURGICAL DRAWBACKS**
L. D'Urso¹, R. Rosso¹, E. Castelli¹, D. Collura¹, A. Giacobbe¹, G. Simone¹, G. Muto¹
¹ *Ospedale San Giovanni Bosco - S.C. Urologia (Torino)*
- 17 **EFFICACIA DELLA CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE CON SUNITINIB NELLE NEOPLASIE RENALI T4: UN CASE REPORT**
B. De Concilio¹, S. Ricciardulli², A. Molinari³, D. Del Biondo⁴, G. Simonelli⁵, A. Celia¹
¹ *Ospedale S. Bassiano (Bassano del Grappa)*
² *Ospedale Santissima Annunziata (Chieti)*
³ *Policlinico G.B. Rossi (Verona)*
⁴ *Ospedale S. Bassiano (Bassano del Grappa)*
⁵ *Policlinico Umberto I (Roma)*

15.30
17.30

sala
Mirò

05

PLENARIA 1
POSITIVE MARGINS AFTER RADICAL PROSTATECTOMY: A REAL PROBLEM?

Chairman: *P. Graziotti*

POSITIVE SURGICAL MARGINS: DEFINITION COMPLETE TO DEFINE FOCAL AND INDUCED POSITIVE SURGICAL MARGINS. THE ROLE OF SITE AND NUMBER OF SM

A. Lopez Beltran

THE OPERATIVE TECHNIQUE (OPEN-LAPAROSCOPIC AND ROBOTIC) IMPACTS ON FREQUENCY OF POSITIVE MARGINS

M. Gallucci

CURRENT STAGING OF POSITIVE MARGINS (PSA AND PSADT, PET-MRI-CT-OTHER)

A. Bossi

CLINICAL IMPLICATIONS: DISEASE LOCAL PROGRESSION AND SURVIVAL OF PATIENTS WITH POSITIVE MARGINS. WHEN AND HOW TO TREAT A POSITIVE MARGIN?

M. Graefen

DISCUSSION

17.30
19.30

sala
Murillo

05



Il ruolo clinico e l'impatto nel tempo di un margine chirurgico positivo dopo chirurgia radicale (open, laparoscopica o robotica) è uno degli argomenti di discussione più controversi degli ultimi 30 anni. La definizione di margine positivo (indotto o meno) il numero dei campioni e le diverse sedi sembrano, infatti, avere un ruolo predominante nella possibile evoluzione della malattia parallelamente allo stadio patologico ed al PSA basale e post-operatorio. Tutti questi fattori sembrano influenzare le indicazioni riguardanti il trattamento di salvataggio anche se non vi è ancora un'uniformità di pensiero per quanto riguarda le tipologie dello stesso, i tempi entro i quali agire e soprattutto come interpretare i pochi valori predittivi a disposizione. In questa sessione il problema del margine chirurgico verrà sviscerato in ogni sua criticità e dove possibile si cercherà di porre dei punti fermi sui quali basarci nella pratica clinica quotidiana.

A nighttime photograph of Villa Parco Aldobrandeschi. The villa is a large, multi-story building with a warm, reddish-brown facade. The entrance is illuminated from within, and a tiled awning covers the doorway. In the foreground, a circular fountain is lit up with warm lights. Several tall palm trees are scattered around the villa, with their trunks and fronds illuminated by spotlights. To the right, a glass-enclosed conservatory or sunroom is visible, also lit from within. The sky is dark, and the overall atmosphere is elegant and sophisticated.

Serata Sociale AURO.it

giovedì 5 giugno 2014 ore 21.00
Villa Parco Aldobrandeschi

Via Aldobrandeschi 14/16

XXI
CONGRESSO
NAZIONALE
ROMA

6

GIUGNO



COMUNICAZIONI 6

FACCIAMO I NOSTRI CALCOLI

Moderatori: **F. De Marco, I. Kartalas-Goumas**

1 EXTRACORPOREAL SHOCK WAVES LITHOTRIPSY IN PATIENTS WITH ILEAL NEOBLADDER STONES

A. Cassanelli¹, G. Martis¹, L. Storti¹, D. Di Viccaro¹, P. De Carli¹

¹ Ospedale San Camillo de Lellis ASL Rieti - U.O.C. Urologia (Rieti)

2 RETROGRADE URETEROSCOPIC INTRARENAL SURGERY (RIRS) IN PATIENTS WITH RENAL AND UPPER URETERIC STONE UNTIL 4.3 CM: IS A GOOD AND EFFECTIVE TREATMENT?

B. C. Gentile¹, R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

3 RETROGRADE INTRARENAL SURGERY (RIRS): CAREFUL INDICATIONS WARRANT MORE SATISFACTIONS!

M. Simone¹, C. Ballista¹, G. Maselli¹, M. Bernabei¹

¹ Ospedale del Delta - U.O. Urologia (Lagosanto)

4 MICROPERC: THE LOGICAL EVOLUTION

C. Molinari¹, U. Anceschi¹, C. Anceschi¹

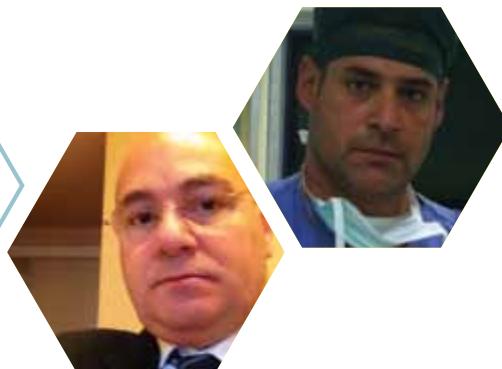
¹ Ospedale San Camillo - U.O. Urologia (Roma)

08.00

09.30

sala
Goya

06



5

MANAGEMENT OF RENAL CALCULI WITH MINIMAL INVASIVE TECHNIQUE: MICROPERC. MULTICENTRIC ANALYSIS

G. Di Lauro¹, C. Molinari², G. Romeo³, L. Romis¹, A. Ruffo³, S. Mordente¹, A. Pane¹, D. Masala¹, F. Iacono³

¹ Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)

² Ospedale San Camillo (Roma)

³ Università Federico II (Napoli)

6

URETERAL STONES: IS IT POSSIBLE A LOW-COST TREATMENT?: A SINGLE HIGH FLOW CENTER EXPERIENCE

B. C. Gentile¹, R. Giulianelli¹, L. Albanesi¹, F. Attisani¹, L. Mavilla¹, G. Mirabile¹, F. Pisanti¹, G. Vincenti¹, M. Schettini¹

¹ Nuova Villa Claudia (Roma)

7

TUBELESS PCNL IS NOT AN HAZARD

G. Giusti¹, S. Proietti¹, R. Pescechera¹, G. Sortino², G. Taverna¹, P. Graziotti¹

¹ Istituto Clinico Humanitas (Rozzano)

² Istituto Clinico Humanitas- Università degli Studi di Catania (Rozzano)

8

RARE COMPLICATION AFTER URETEROSCOPY AND LASER LITHOTRIPSY: GIANT SUBCAPSULAR RENAL HEMATOMA

C. Meccariello¹, R. Giannella¹, M. Fedelini¹, F. Zucco¹, L. Pucci¹, P. Fedelini¹

¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)

9

THE LAPAROSCOPIC APPROACH TO KIDNEY STONES ASSOCIATED WITH URETEROPELVIC JUNCTION OBSTRUCTION: RETROSPECTIVE REVIEW OF OUR SERIES

M. Fedelini¹, A. Oliva¹, M. Rubino¹, C. Meccariello¹, F. Zucco¹, P. Fedelini¹

¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)

10

PERINEPHRIC ABSCESS DRAINAGE: PERCUTANEOUS OR OPEN? REVIEW OF 63 CASES REPORTED IN THE LAST FIVE YEARS

C. Meccariello¹, M. Fedelini¹, M. Rubino¹, L. Pucci¹, M. Carrino¹, P. Fedelini¹, C. Stavolo¹, L. Romano¹

¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)

VIDEO 4

TUTTO IL RENE MINUTO PER MINUTO

Moderatori: **A. Polara, A. Serrao**

- 1 NEFRECTOMIA PARZIALE ROBOT ASSISTITA CON SISTEMA AIRSEAL IN PAZIENTE MONORENE CON DOPPIA LESIONE RENALE**
M. Pulvirenti¹, F. Annino¹, S. Khorrami¹, V. Giommoni¹, T. Verdacchi¹, M. De Angelis¹
¹ *Ausl 8 Arezzo - U.O. Urologia (Arezzo)*
- 2 ENUCLEAZIONE LOMBOSCOPICA DI NEOFORMAZIONE RENALE DESTRA ANTERIORE → 4 CM**
A. Polara¹, L. Aresu¹, A. Cielo¹, G. Grosso¹
¹ *Casa di Cura Pederzoli (Peschiera del Garda)*
- 3 ENUCLEAZIONE LAPAROSCOPICA RETROPERITONEALE SUTURELESS DI NEOPLASIA RENALE SINISTRA**
A. Polara¹, L. Aresu¹, A. Cielo¹, G. Grosso¹
¹ *Casa di Cura Pederzoli (Peschiera del Garda)*
- 4 SINGLE SETTING ROBOTIC-ASSISTED ZERO-ISCHEMIA PARTIAL NEPHRECTOMY AND NEPHROLITHOTOMY**
M. Ferriero¹, G. Simone¹, R. Papalia¹, S. Guaglianone¹, R. Mastroianni², M. Gallucci¹
¹ *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*
² *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

08.00
09.30

sala
Dali

06



5

APPROCCIO VASCOLARE PRELIMINARE NELLA NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA PER MASSE RENALI VOLUMINOSE

M. Fedelini¹, R. Giannella¹, D. Mattace Raso¹, R. Campese¹, L. Pucci¹, C. Meccariello¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)*

6

ENUCLEORESEZIONE LAPAROSCOPICA A PEDUNCOLO LIBERO IN TUMORE RENALE MULTIPLO BILATERALE

L. Pucci¹, M. Fedelini¹, R. Campese¹, C. Meccariello¹, F. Monaco¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)*

7

ESPERIENZA MONOCENTRICA DI CHIRURGIA RENALE CONSERVATIVA CON ROBOT DAVINCI SI

S. Perdonà¹, G. Quarto¹, D. Sorrentino¹, R. Muscariello¹, R. De Domenico¹, L. Gallo¹, L. Claudio¹
¹ *Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C Urologia (Napoli)*

8

NEFRECTOMIA PARZIALE ROBOTICA IN PAZIENTE MONORENE FUNZIONALE

R. Papalia¹, R. Mastroianni², G. Simone¹, S. Guaglianone¹, M. Ferriero¹, M. Gallucci¹
¹ *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*
² *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

9

DUPLICE TUMORECTOMIA LAPAROSCOPICA OMOLATERALE IN PAZIENTE CON NEOPLASIA BILATERALE DEL RENE

C. Leonardo¹, L. Misuraca¹, M. Ciletti¹, G. Tuderti¹, C. De Dominicis¹
¹ *Policlinico Umberto I (Roma)*



COMUNICAZIONI 7

TUMORI DEL RENE: ULTIMA EDIZIONE

Moderatori: **G. Artuso, L. Di Clemente**

- 1 **SEPTIC SHOCK: A RARE COMPLICATION OF ENDOSCOPIC URETERAL DETACHMENT FROM NEPHROURETERECTOMY**
C. Meccariello¹, M. Carrino¹, M. Fedelini¹, L. Pucci¹, R. Riccio¹, A. Oliva¹, P. Fedelini¹
¹ *AORN A. Cardarelli - U.O.S.C. Urologia (Napoli)*
- 2 **ROLE OF SPECIFIC METABOLIC PATHWAYS IN CLEAR CELL RENAL CELL CARCINOMA (CCRCC)**
C. Bianchi¹, V. Di Stefano¹, E. Cattaneo¹, C. Meregalli¹, B. Torsello¹, S. Bombelli¹, G. Bovo², P. Viganò³, G. Strada³, R. Perego¹
¹ *Università Milano-Bicocca - Dept. of Health Sciences (Monza)*
² *Ospedale San Gennaro - U.O. Patologia (Monza)*
³ *Ospedale Bassanini, A.O. ICP - U.O. Urologia (Milano)*
- 3 **RENAL BIOPSIES FOR EVALUATION OF SMALL RENAL MASSES: EXPERIENCE OF A SINGLE UROLOGICAL CENTER**
S. Guercio¹, M. Mari¹, F. Mangione¹, A. Ambu¹, F. Vacca¹, C. De Maria¹, M. Bellina¹
¹ *Ospedale di Rivoli (Rivoli)*
- 4 **CONDROSARCOMA MESENCHIMALE PRIMARIO DEL RENE: CASE REPORT**
R. Bertoloni¹, G. Pecoraro¹, G. Olivo¹, R. Soncin¹, M. Amenta¹
¹ *Ospedale Magalini (Villafranca di Verona)*

08.00
09.30

sala
Mirò

06



- 5 **A RARE CASE OF SYNCHRONOUS BLADDER METASTASIS OF RENAL CELL CARCINOMA AND A REVIEW OF THE LITERATURE**
C. Mazzariol¹, B. Vezzù¹, N. Piazza¹, F. Di Tonno¹
¹ *Ospedale dell'Angelo - U.O. Urologia (Mestre)*
- 6 **ZERO ISCHEMIA LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY: PRELIMINARY EXPERIENCE**
R. Sanseverino¹, O. Intilla¹, U. Di Mauro¹, T. Realfonso¹, G. Molisso¹, C. Cicalese¹, G. Lubrano², C. Papa², G. Napodano¹
¹ *Ospedale Umberto I - U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)*
² *Ospedale Umberto I - U.O.C. Anestesiologia (Nocera Inferiore)*
- 7 **CLAMPLESS ROBOT-ASSISTED RENAL TUMORAL ENUCLEATION: INTRA AND POSTOPERATIVE IMPLICATIONS OF CONTROLLED HYPOTENSION**
F. Lanzi¹, N. Tosi¹, F. Scipioni¹, F. Gentile¹, G. Pizzirusso¹, F. Cecconi¹, A. Canale¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹
¹ *AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)*
- 8 **PARTIAL NEPHRECTOMY FOR PATIENTS WITH A SOLITARY KIDNEY: ONCOLOGICAL AND FUNCTIONAL LONG TERM FOLLOW UP**
M. Seveso¹, L. Castaldo¹, G. Taverna¹, R. Hurle¹, G. Giusti¹, A. Benetti¹, L. Pasini¹, S. Zandegiacomo De Zorzi¹, R. Peschechera¹, S. Proietti¹, P. Graziotti¹
¹ *Istituto Clinico Humanitas (Rozzano)*
- 9 **LAPAROSCOPIC RADICAL NEPHRECTOMY IN THE ELDERLY**
M. Seveso¹, L. Castaldo¹, G. Taverna¹, R. Hurle¹, G. Giusti¹, A. Benetti¹, L. Pasini¹, S. Zandegiacomo De Zorzi¹, R. Peschechera¹, S. Proietti¹, P. Graziotti¹
¹ *Istituto Clinico Humanitas (Rozzano)*
- 10 **COMPARISON OF RUNNING "SLIDING CLIPS" SUTURE VERSUS SEPARATED STITCHES RENORRAPHY DURING OPEN LOMBOTOMIC PARTIAL NEPHRECTOMY**
L. Gallo¹, R. De Domenico¹, G. Quarto¹, R. Muscariello¹, D. Sorrentino¹, S. Perdonà¹
¹ *Istituto Tumori Napoli Fondazione Pascale - U.O.C Urologia (Napoli)*
- 11 **COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF MONEY-SAVING PROCEDURES IN ROBOT-ASSISTED UROLOGIC SURGERY**
N. Tosi¹, F. Lanzi¹, F. Gentile¹, F. Scipioni¹, G. Pizzirusso¹, A. Canale¹, F. Cecconi¹, G. De Rubertis¹, G. Barbanti¹
¹ *AOU Senese - U.O.C. di Urologia (Siena)*

DISCUSSIONI POSTER DIGITALI 3

Moderatori: *G. Carluccio, E. Severini, C. Zoccali*

- 1 REPORT ANNUALE SU INFEZIONI POST-OPERATORIE IN PAZIENTI SOTTOPOSTI A CHIRURGIA UROLOGICA**
F. Bertolotto¹, M. Raggio¹, M. R. Maimone¹, F. Germinale¹, P. Puppo¹, C. Dentone², G. Ferrea²
¹ Centro Urologico di Eccellenza ASL 1 Imperiese (Sanremo)
² ASL 1 Imperiese - U.O.C. Malattie Infettive (Sanremo)
- 2 TRATTAMENTO COMBINATO RIRS, PCNL, ESWL NELLA CALCOLOSI RENALE A STAMPO DEL RENE: CASO CLINICO**
N. Uliano¹, M. Potenzoni¹, C. Grassani¹, A. M. Pieri¹, R. Arnaudi¹, C. Sergio D. Pastizzaro¹, A. Savino¹, D. Martens¹, A. Prati¹
¹ Ospedale di Vaio (Fidenza)
- 3 RIPARAZIONE PERCUTANEA DI FISTOLA URINARIA DOPO NEFRECTOMIA PARZIALE CON UTILIZZO DI COLLA DI N-BUTIL-2-CIANACRILATO**
G. Simonelli¹, A. Molinari², B. De Concilio³, D. Del Biondo³, G. Zeccolini³, P. Silvestre³, A. Celia³
¹ Policlinico Umberto I (Roma)
² Policlinico G.B. Rossi (Verona)
³ Ospedale S. Bassiano (Bassano del Grappa)
- 4 ROBOT-ASSISTED PARTIAL NEPHRECTOMY (RAPN): NOSTRA ESPERIENZA**
S. Khorrami¹, F. Annino¹, L. Quaresima², M. Pulvirenti¹, V. Giommoni¹
¹ Ausl 8 Arezzo - U.O. Urologia (Arezzo)
² Università degli Studi di Ancona (Ancona)

- 5 PIELOPLASTICA SECONDO ANDERSON HYINES CON SISTEMA SINGLE SITE: NOSTRA ESPERIENZA**
F. Annino¹, S. Khorrami¹, M. Pulvirenti¹, V. Giommoni¹, T. Verdacchi¹, M. De Angelis¹
¹ Ausl 8 Arezzo - U.O. Urologia (Arezzo)
- 6 PROCEDURA DI SALVATAGGIO IN CASO DI FISTOLA URETROCAVERNOSA DOPO REVISIONE DI PROTESI PENIENA TRICOMPONENTE MALFUNZIONANTE**
E. Caraceni¹, A. Marronaro¹, G. Angelozzi¹, A. Marconi¹, A. Costa¹
¹ ASUR Marche, Zona Vasta 3 Presidio Ospedaliero Civitanova Marche - U.O. Urologia (Civitanova Marche)
- 7 L'UTILIZZO DELLE STAPLER PER REALIZZARE LA NEOVESICICA ORTOTOPICA: 20 ANNI DI ESPERIENZA**
G. Muto¹, E. Castelli¹, L. D'Urso¹, A. Giacobbe¹, R. Rosso¹, G. Simone¹, D. Collura¹
¹ Ospedale San Giovanni Bosco - S.C. Urologia (Torino)
- 8 POST OPERATIVE CLINICAL OUTCOME IN PATIENTS 75 YEARS OLD AND OLDER TREATED WITH RADICAL CYSTECTOMY**
R. Sanseverino¹, G. Molisso¹, G. Napodano¹, U. Di Mauro¹, O. Intilla¹, C. Cicalese¹
¹ Ospedale Umberto I - U.O. Urologia (Nocera Inferiore)
- 9 EMOSTASI NELLA CHIRURGIA RENALE CONSERVATIVA LAPAROSCOPICA: NOSTRA ESPERIENZA**
B. Azizi¹, W. Giannubilo¹, C. Vecchioli¹, A. Garritano¹, V. Ferrara¹
¹ Ospedale Civile - U.O. Urologia (Jesi)
- 10 USO DEL GEL PIASTRINICO IN CHIRURGIA UROLOGICA**
G. Romano¹, A. Rughetti², G. Ranieri¹, B. Di Pasquale¹, L. Dell'Orso², L. Di Clemente³
¹ Ospedale San Salvatore - U.O. Urologia (L'Aquila)
² Ospedale San Salvatore - Servizio Immunotrasfusionale (L'Aquila)
³ Ospedale San Salvatore - U.O. Urologia (L'Aquila)
- 11 STONE FORMATION IN PADUA ILEAL NEOBLADDER PERFORMED WITH STAPLER**
M. Ferriero¹, G. Simone¹, R. Papalia¹, S. Guaglianone¹, M. Gallucci¹
¹ Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Rome)
- 12 NEFROPESSI LAPAROSCOPICA CON UTILIZZO DI RETE IN POLITETRAFLUOROETILENE**
G. Simonelli¹, A. Molinari², B. De Concilio³, D. Del Biondo³, G. Zeccolini³, P. Silvestre³, A. Celia³
¹ Policlinico Umberto I (Roma)
² Policlinico G.B. Rossi (Verona)
³ Ospedale S. Bassiano (Bassano del Grappa)

08.00
09.30

sala
Velazquez

06



13 **RETROGRADE INTRARENAL SURGERY (RIRS).
ESPERIENZA INIZIALE IN CENTRO NON DEDICATO**
M. Cecchi¹, D. Summonti¹, C. A. Sepich¹, S. Pampaloni¹, M. Catastini¹, A. Di Benedetto¹, A. Ianni¹, L. Lunardini¹
¹ Ospedale Versilia (Lido di Camaiore)

14 **ANALYSIS IN TERMS OF PATIENT PERCEPTION: COMPARISON OF PATIENT
SATISFACTION WITH TREATMENT OUTCOMES BETWEEN URETEROSCOPY
AND SHOCK WAVE LITHOTRIPSY FOR URETERAL STONES**
D. Prezioso¹, N. Russo¹, A. Ruffo¹, G. Romeo¹, F. Iacono¹, E. Illiano¹
¹ Università Federico II - Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontostomatologiche (Napoli)

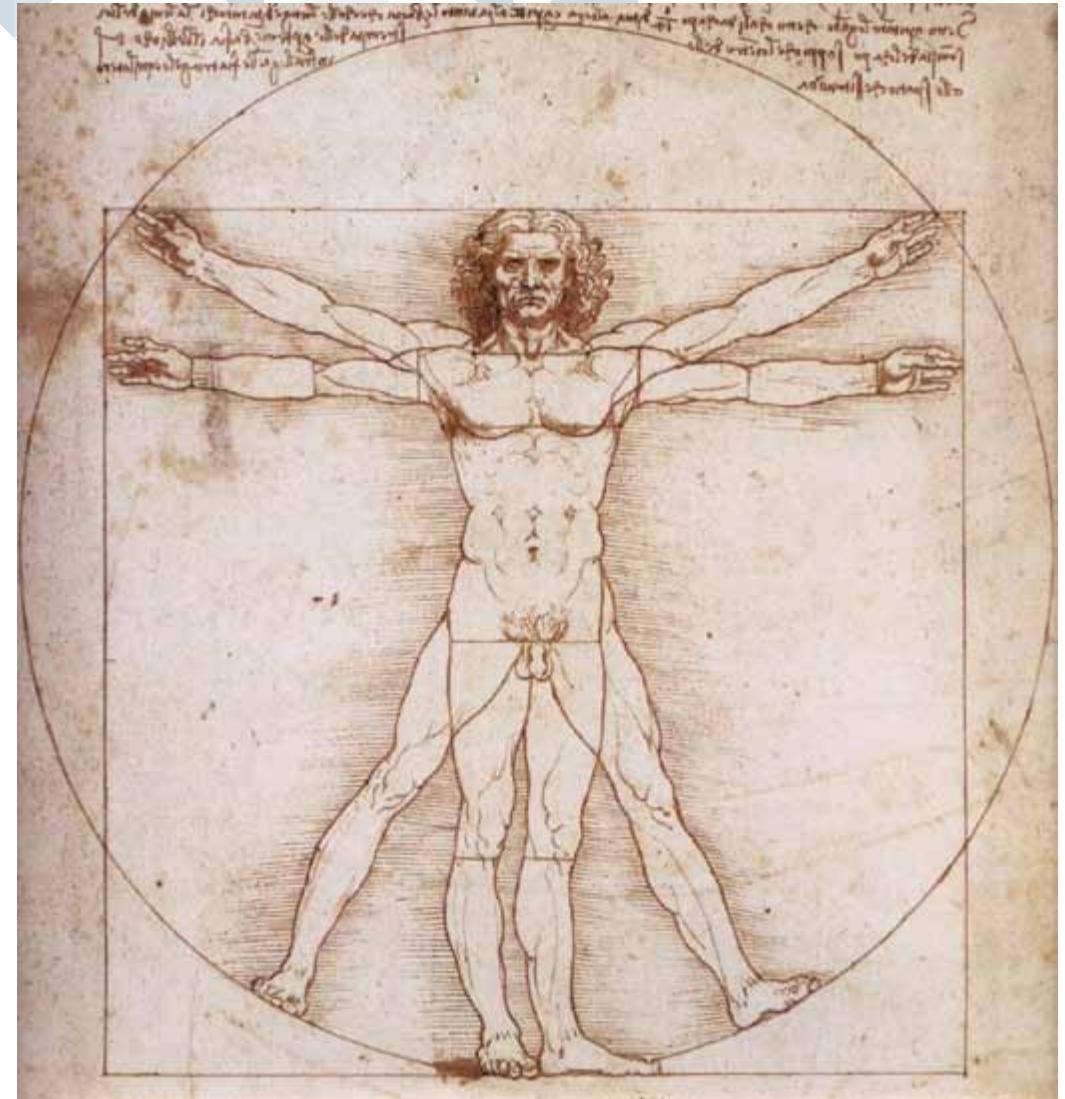
15 **TRATTAMENTO CON MEDICAZIONI AVANZATE DOPO CHIRURGIA DI GRAVE
NECROSI CHIMICA DEL PENE DA AUTOINOCULAZIONE DI SOSTANZE A
SCOPO DI FALLOPLASTICA DI AMPLIAMENTO**
M. Ruggieri¹, M. M. Gerardini², S. Marchetti², P. Mirando², G. Ricci³, M. Camerini², M. Mensi²
¹ Azienda Ospedaliera di Pavia - Struttura Semplice di Andrologia e Sessuologia della U.O.C. di Urologia (Voghera)
² Azienda Ospedaliera di Pavia - U.O.C. Urologia (Voghera)
³ Università degli Studi di Pavia Scuola di Specializzazione in Urologia (Pavia)

16 **TERAPIA DELLA IPP DI RECENTE INSORGENZA CON ESTENSORE PENIENO,
INFILTRAZIONI INTRAPLACCA DI VERAPAMIL, ARGININA
E PENTOSSIFILLINA**
L. Gallo¹, S. Martino¹
¹ Studio Uro-Andrologico Gallo (Napoli)

17 **IL RUOLO DELLA FRENULOTOMIA SUL BENESSERE SESSUALE MASCHILE**
L. Gallo¹, S. Martino¹
¹ Studio Uro-Andrologico Gallo (Napoli)

18 **LA TERAPIA DELLA DE CON TADALAFIL ED L-ARGININA**
L. Gallo¹, S. Martino¹
¹ Studio Uro-Andrologico Gallo (Napoli)

19 **IMPATTO CLINICO DELLE CALCIFICAZIONI DI PLACCA IN
PAZIENTI CON I.P.P.**
M. Carrino¹, L. Pucci¹, F. Monaco¹, R. Riccio¹, C. Acampora², M. Capece¹,
P. Fedelini¹
¹ AORN A. Cardarelli - U.O.S. Andrologia Chirurgica (Napoli)
² AORN A. Cardarelli - U.O.S. Radiologia (Napoli)



08.30
09.30

sala
Velazquez

06

SEMIPIENARIA 7

SWL: NE VALE ANCORA LA PENA?

Moderatori: *F. Germinale, M. Simone*

EPIDEMIOLOGIA DELLA LITIASI IN ITALIA: IL QUADRO ATTUALE

D. Prezioso

ESWL: UN TRATTAMENTO ANCORA COMPETITIVO?

G. Zanetti

ESWL E CALCOLOSI URETERALE: RISOLVERE, PRENDERE TEMPO O PERDERE TEMPO?

M. Simone

RIRS E MICROPERC, L'ALTERNATIVA ALL'ESWL?

F. Germinale

Circa 30 anni fa l'avvento della litotrixxia extracorporea (ESWL) ha rivoluzionato il trattamento della calcolosi urinaria; si è posta come trattamento di prima scelta per la quasi totalità dei calcoli renoureterali e ha dato la spinta allo sviluppo dello strumentario e delle tecniche endourologiche.

Mentre la ESWL è cambiata poco (nuove fonti d'energia, litotrittori multifunzionali, meno costosi ma meno efficaci), la tecnologia legata agli strumenti endoscopici ha fatto enormi passi: utilizzo delle fibre ottiche e conseguente miniaturizzazione degli strumenti, energia laser per la litotrixxia, micro camere inserite negli strumenti; anche le procedure hanno beneficiato di nuovi accessori (guide idrofiliche, camicie di introduzione degli strumenti flessibili...) rendendole di fatto più "accessibili" all'urologo.

Tutto questo ha portato ad una revisione delle indicazioni del trattamento della calcolosi: oggi diverse tecniche endourologiche (URS, RIRS, MINIperc, MICROperc) sono in concorrenza alla SWL e sempre più spesso sono da preferirsi in termini di efficacia, rapidità di soluzione per il paziente, minor invasività, costi della procedura.

Durante la sessione verranno sviscerate queste tematiche: odierne indicazioni all'ESWL, risultati di questa e dell'endoscopia, novità in endourologia, costi delle procedure e rimborsi da parte del SSN. E il futuro?

SEMIPIENARIA 8

PUT THE QUESTION AND ASK THE EXPERT!

Moderatori: *C. Introini, R. Sanseverino*

E' una presentazione innovativa aperta a tutti i delegati per far si che ognuno di noi esca dal congresso con meno dubbi possibili sugli argomenti di suo interesse trattati al congresso.

Durante la sessione saranno disponibili gli esperti nell'ambito dei 4 macrotemi trattati al congresso pronti, nel modo più formale possibile, a rispondere su quesiti relativi a ciò che non hai capito sulle loro relazioni o ad argomenti che vorresti eventualmente approfondire.

E' un'occasione unica ... approfittane.

UROLOGIA FUNZIONALE, IPB, ED

Esperti: R. Gunelli, G Muto, E. Pescatori

ONCOLOGIA

Esperti: A. Fandella, M. Gallucci, P. Graziotti, C. Introini, N. Nicolai, P. Puppo, R. Sanseverino

CALCOLOSI

Esperto: S. Spatafora

AREA CRITICA: PAZIENTE COMPLESSO, INFEZIONI, COMORBIDITÀ

Esperti: F. Di Tonno, R. Papalia, M. Perachino

09.30
11.00

sala
Goya

06



09.30
11.00

sala
Dali

06



PLENARIA 2

DAI TRIALS ALLA REAL LIFE

CHEMIOTERAPIA NEOADIUVANTE (NAC) E TRATTAMENTI “BLADDER SPARING” SUL CARCINOMA DELLA VESCICA MUSCOLO INFILTRANTE (MIBC)

Moderatori: *G. Conti, R. Hurlle*

in collaborazione con



Società Italiana di Urologia Oncologica
Italian Society of Uro-Oncology

IL PUNTO DI VISTA DELL'UROLOGO

T. Prayer Galetti

IL PUNTO DI VISTA DELL'ONCOLOGO

C. Ortega

IL PUNTO DI VISTA DEL PATOLOGO

C. Patriarca

IL PUNTO DI VISTA DEL METODOLOGO

G. Pappagallo

NAC

Negli ultimi anni si è assistito ad un crescente aumento delle pubblicazioni in riferimento al ruolo ed alla utilità della Chemioterapia Neoadiuvante (NAC) in pazienti affetti da tumore infiltrante della vescica (MIBC).

Nonostante queste evidenze però la percentuale di pazienti candidabili alla NAC non ha raggiunto un valore adeguato anche se esiste un trend in aumento. Questa situazione è presente a tutte le latitudini ed è difficile da spiegare.

Queste difficoltà non si sono verificate in altre patologie neoplastiche (vedi tumore del colon e mammella)

In questa sessione cercheremo di capire il perché di questa situazione e come poter far sì che le informazioni che provengono dai lavori scientifici possano essere applicabili alla realtà quotidiana.

TRATTAMENTI “BLADDER SPARING”

Esistono diverse evidenze scientifiche sulla possibilità di applicare ad un selezionato subset di pazienti il trattamento chemio-radioterapico dopo una resezione transuretrale massimale della neoplasia vescicale muscolo infiltrante in pazienti candidabili alla cistectomia radicale.

A tutt'oggi però nella realtà italiana questa opzione è raramente proposta anche in centri di eccellenza.

Anche qui si cercherà di capire perché è così difficile trasportare le evidenze dei trials clinici alla pratica quotidiana.

IL PUNTO DI VISTA DELL'UROLOGO

T. Prayer Galetti

IL PUNTO DI VISTA DELL'ONCOLOGO

C. Ortega

IL PUNTO DI VISTA DEL RADIOTERAPISTA

A. Bossi

IL PUNTO DI VISTA DEL METODOLOGO

G. Pappagallo

11.30

13.00

sala
Goya

06





BIOPSIA PROSTATICA E RM

Direttore: A. Fandella

sala
Goya

06

14.00
17.00

Presentazione del corso

A. Fandella

Selezione dei pazienti: preparazione e profilassi antibiotica, strumentario, raccolta dei campioni.

Le complicanze a breve e lungo termine.

Disfunzione erettile e biopsia prostatica.

P. Pepe

La via di accesso: transperineale o transrettale.

Il numero dei prelievi.

La saturation.

P. Consonni

La risonanza magnetica multiparametrica: cosa ci può dare.

"Fusione" tra immagini RM e ecografia vantaggi e limiti.

F. Bertolotto

Re biopsia 2014: Quando, come e perchè effettuarla?

A. Fandella

Il mappaggio bioptico e la terapia focale .

La biopsia nella sorveglianza attiva.

Significato patologico e ricaduta al follow up post trattamento.

M. Potenzoni

Questo corso può definirsi di approfondimento (II Livello), è focalizzato ai nuovi sviluppi che la biopsia prostatica avrà nei prossimi 5 anni dovendosi confrontare sempre di più con i referti della RM e il nuovo strumentario che è e sarà a disposizione per le biopsie. Le tecnologie emergenti sono un ausilio per migliorare le percentuali di rilevamento del cancro., ci soffermeremo in particolare sulle nuove metodiche di "fusione delle immagini di risonanza magnetica ed ecografiche" e del rilevamento tridimensionale dell'ago. Il Robot bioptico Mona Lisa ausilio o inutile catafalco.

Quindi approfondirà i dati disponibili relativi alla migliore tecnica bioptica, sia nell'approccio transrettale che transperineale, dimostrando come e seguire i prelievi di zone "difficili" (es. postero laterali, al corno ed apicali). Il partecipante potrà confrontarsi con le diverse opzioni per ridurre la morbilità e migliorare l'esperienza del paziente.

Il corso tratterà le varie strategie e le implicazioni cliniche dei risultati patologici, specie riguardo la neoplasia prostatica intraepiteliale (PIN) e proliferazione acinare atipica (ASAP), Inoltre verrà dibattuto il ruolo dei nuovi marker urinari e sierici come indicazione alla biopsia ed alla rebiopsia prostatica. Verranno dibattuti gli scenari nei quali le biopsie prostatiche dovranno misurarsi: la sorveglianza attiva e la terapia focale.

Obiettivi

Dopo aver frequentato questo corso, i partecipanti dovrebbero essere in grado di: esprimere come ottimizzare biopsia prostatica sia dal punto di vista della qualità di vita del paziente e della rilevazione del cancro, rivedere le strategie di biopsia per quanto riguarda ubicazione e il numero di prelievi per migliorare la probabilità di individuare il cancro clinicamente significativo, e condividere le indicazioni per la esecuzione iniziale della biopsia e quando ripeterla. Avrà inoltre chiaro il ruolo dei nuovi marker come indicazione alla biopsia prostatica. E come utilizzare al meglio l'ecografia tridimensionale con la localizzazione dei prelievi, la RM e la Fusion.



IL TRATTAMENTO ENDOSCOPICO DELLE NEOPLASIE VESCICALI: TIPS AND TRICKS

Direttore: P. Puppo

sala
Dali

06

14.00
17.00

Introduzione

P. Puppo

Cosa sappiamo dei tumori non muscolo-invasivi della vescica? Patologia e storia naturale

R. Hurle

Discussione

Il trattamento endoscopico "su misura"

P. Puppo

Discussione

La PDD

M. Caponera

Discussione

L'NBI

A. Naselli

Discussione

Chemio e immunoprofilassi: si, no, quando?

A. Naselli

Discussione e conclusioni

La TUR costituisce la prima tappa del trattamento delle neoplasie vescicali, il fondamento sul quale si basa tutto il futuro trattamento di una neoplasia potenzialmente molto pericolosa. Non esiste una neoplasia vescicale che non sia passata attraverso una TUR.

Dopo un lungo periodo di sonnolenta ripetizione dei gesti tramandati dai pionieri dell'urologia, finalmente in questi ultimi anni ci siamo chiesti se la tecnica con cui eseguiamo la resezione endoscopica delle neoplasie vescicali era proprio la migliore possibile. Ovviamente la risposta non poteva che essere negativa e in realtà sono fiorite diverse nuove tecniche molto promettenti, con sigle all'inizio oscure: PDD, NBI, SPIES, etc .

Anche la nostra stessa tecnica chirurgica è stata messa in discussione, introducendo il laser e la tecnica en bloc.

Infine, quante discussioni sulla chemioprolifassi endovesicale!! La early instillation è stata fortemente raccomandata da tutta le linee guida mondiali (salvo quelle AURO !!!) sulla base di un lavoro che rivisto dieci anni dopo ha fornito conclusioni del tutto diverse. Il BCG è stato per più di un anno indisponibile ma non sembra che ciò abbia causato danni irreparabili.

Di questo e di altro si parlerà in questo corso cheavrò il piacere di condurre assieme a tre urologi rampanti che negli ultimi anni hanno condotto corsi sull'argomento ed hanno condotto interessanti ricerche .



IL TRATTAMENTO ENDOSCOPICO DELL'IPB

Direttore: G. Muto

sala
Mirò

04

14.00
17.00

Introduzione del Corso

G. Muto

Uso e abuso della terapia endoscopica

G. Muto

La resezione bipolare dell'adenoma prostatico ha mandato in pensione il resettore monopolare?

A. Meneghini

I laser Vaporizzazione Vaporesezione e Vapoenucleazione dell'adenoma prostatico

A. Giacobbe

Terapie mini invasive endoscopiche ed endovascolari

G. Muto, M. Grosso

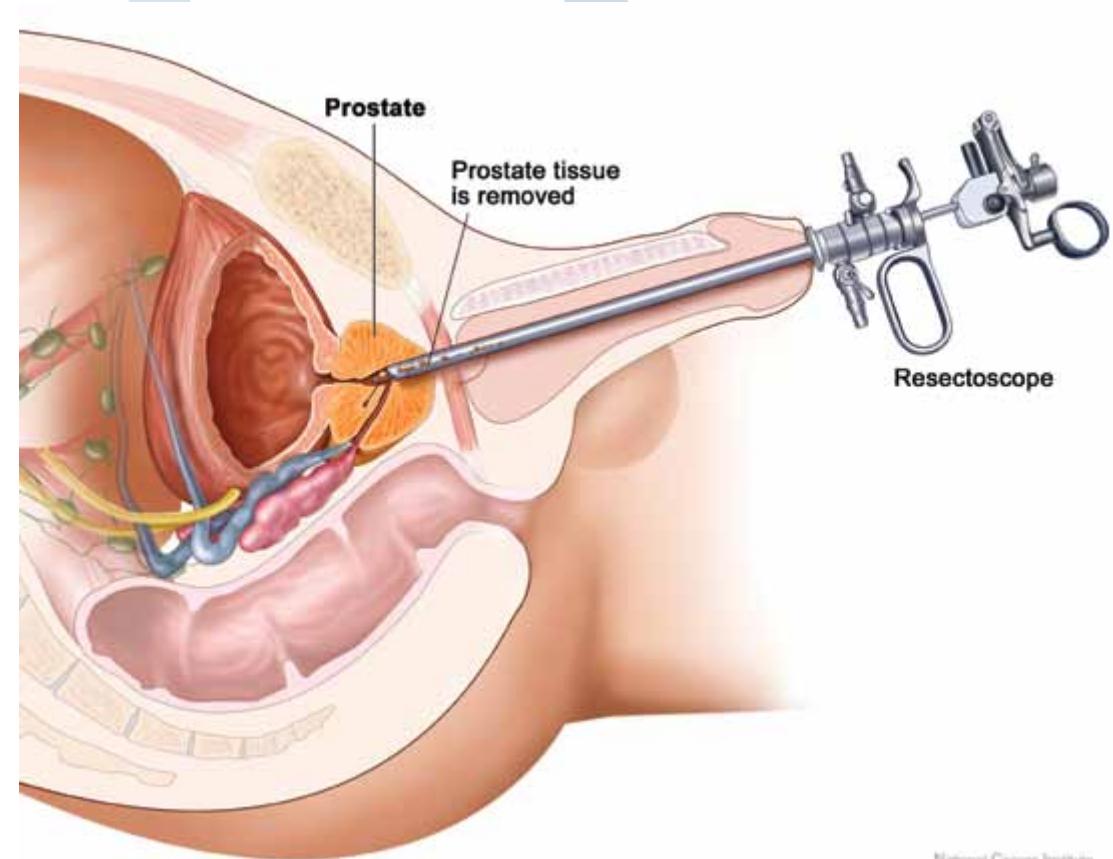
Il corso si propone di trattare in maniera analitica la terapia endoscopica dell'IPB.

In Italia vengono eseguiti ogni anno circa 40.000 interventi endoscopici per IPB e molto spesso ci si imbatte in colleghi oltranzisti della terapia endoscopica ed in altri sostenitori della terapia medica ad ogni costo.

Qual è il giusto equilibrio? La resezione bipolare ha mandato in pensione il resettore monopolare? Qual è il ruolo della vapoenucleazione o vaporesezione dell'adenoma prostatico mediante laser in questo variegato mondo della terapia endoscopica? Quali sono i limiti ed i vantaggi delle tecniche mini invasive endoscopiche ed endovascolari nel trattamento dell'adenoma prostatico?

AUROEDUCATION

Questi sono solo una parte dei numerosi quesiti che questo corso si propone di chiarire in un'articolata trattazione sul trattamento endoscopico dell'IPB.



National Cancer Institute



CHIRURGIA PERCUTANEA RENALE

Direttore: S. Spatafora

sala
Velazquez

04

14.00
17.00

Introduzione del corso

S. Spatafora

LO STRUMENTARIO: REQUISITI DEGLI STRUMENTI DA UTILIZZARE, OVVERO COME DISTRICARSI NELLA DEDALO DEI PRODOTTI COMMERCIALIZZATI

Lo strumentario base (nefroscoopi, sistemi di litotrissia, etc)

R. Zucconelli

Lo strumento "disposable" (guide, dilatatori, cateteri, etc)

A. Frattini

Discussione e "questions to the experts"

A. Frattini, S. Spatafora, R. Zucconelli

LE TECNICHE BASE

La nefrolitotrissia in posizione prona

R. Zucconelli

La nefrolitotrissia in posizione supina

A. Frattini

Discussione e "Questions to the experts"

A. Frattini, S. Spatafora, R. Zucconelli

COME RIDURRE LA PERCENTUALE DEI FRAMMENTI RESIDUI

L'utilizzo combinato nefroscopio rigido/flessibile

R. Zucconelli

L'utilizzo combinato ureteroscopia/nefroscopio (ECIRS)

A. Frattini

Discussione e "questions to the experts"

A. Frattini, S. Spatafora, R. Zucconelli

Conclusioni

S. Spatafora

AUROEDUCATION

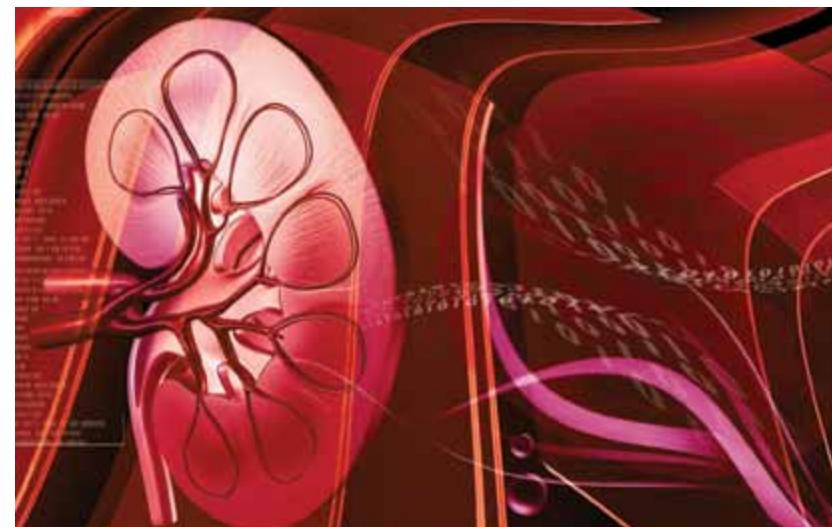
Le tecniche endourologiche devono far parte dell'armamentario dell'urologo moderno. Questo è ancor più vero oggi perché la recente evoluzione tecnica e tecnologica ha portato a trattare la quasi totalità dei calcoli con approcci veramente poco invasivi.

Lo scopo del corso è di dare le nozioni basilari per eseguire la Nefrolitotrissia Percutanea (PCNL) con successo e in sicurezza.

Il programma è suddiviso in tre parti: nella prima si analizzeranno gli strumenti oggi commercializzati, definendone i requisiti minimi che devono avere, per poter essere utilizzati; nella seconda si illustreranno passo per passo le tecniche base per eseguire la PCNL sia nella tradizionale posizione prona sia in quella supina; nella terza si presenteranno le nuove metodologie che permettono di ridurre la quota di frammenti residui pur mantenendo la minima invasività possibile.

Alla fine del corso i discenti:

- saranno in grado di scegliere, tra le innumerevoli proposte commerciali, gli strumenti più idonei ad essere utilizzati;
- conosceranno tutti gli aspetti, e le possibili alternative, degli step chirurgici della PCNL;
- acquisiranno le nozioni per decidere quando e come utilizzare in combinazione gli strumenti rigidi e flessibili.



AUROEDUCATION

SEDE CONGRESSUALE

Hotel Meliá Roma Aurelia Antica
Via degli Aldobrandeschi, 223 – 00163 Roma
Tel. + 39 06 665441
E-mail: melia.roma@melia.com

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SINTHESIS S.r.l.
Via S.M.G. Rossello, 24 – 17027 Pietra Ligure (SV)
Tel. / Fax + 39 019 626485
E-mail: sinthesis@uinet.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA

AURO.it
Via S.M.G. Rossello, 24 – 17027 Pietra Ligure (SV)
Tel. + 39 019 626900
Fax: +39 019 9480436
E-mail: aurosv@auro.it

QUOTE DI ISCRIZIONE

Soci AURO.it *	Euro 850,00 + IVA 22%	(€ 1.037,00)
Non Soci	Euro 980,00 + IVA 22%	(€ 1.195,60)

** La quota per i Soci è valida solo se risultano in regola con il pagamento della quota annuale 2014.*

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori congressuali, "kit" congressuale, lunch e coffee break, Serata AURO.it, certificato di partecipazione.

ESPOSITORI/SPONSOR

Vengono forniti **su richiesta** max nr. 3 badge nominativi per Azienda.
Con il badge si potrà avere l'accesso ai coffee break ed ai lunch, mentre gli Espositori/Sponsor interessati a partecipare ai lavori scientifici potranno in alternativa iscriversi regolarmente come non soci.

INFO
GENERALI

MODALITA' DI ISCRIZIONE

- Per l'iscrizione al Congresso, sia individuale sia di gruppo, è sufficiente inviare richiesta alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax o e-mail, unitamente al pagamento della quota di registrazione.
- Le richieste di iscrizione dovranno pervenire debitamente compilate con i dati dei singoli iscritti insieme alla ricevuta dell'avvenuto pagamento: in caso di mancanza dei sopra citati requisiti l'iscrizione non sarà tenuta in considerazione.
- Al ricevimento del pagamento delle quote di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la fattura.
- La Segreteria Organizzativa provvederà inoltre a verificare l'appartenenza ad AURO.it.
- Nel caso in cui pervenissero iscrizioni non indicanti se le persone sono Soci AURO.it, il pagamento dovrà essere comunque pari alla quota Non Socio.
- Le pre-iscrizioni verranno accettate entro e non oltre il **6 maggio 2014**. Dopo tale data si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale.
- Il ritiro delle pre-iscrizioni avverrà in sede congressuale, **in forma individuale** da parte di ciascun pre-iscritto.

MODALITA' DI ISCRIZIONE DA PARTE DI AZIENDE/AGENZIE

- Per sponsorizzazioni di gruppo o individuali nella richiesta dovrà essere indicato il riferimento dell'Azienda sponsor.
- Le iscrizioni da parte di Aziende / Agenzie sono regolamentate dalle stesse modalità delle iscrizioni individuali sopra indicate.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà essere effettuato tramite:
- bonifico bancario: Cassa di Risparmio di Savona S.p.A. IBAN: IT31S0631049320000000781080, intestato a Sinthesis S.r.l., causale: Congresso Nazionale AURO.it 2014 iscrizione + nome iscritto.
 - assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: Sinthesis S.r.l.. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica la causale di pagamento.

CANCELLAZIONI

- Le richieste di cancellazione dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa e saranno regolate come segue:
- entro il 6 maggio 2014: rimborso del 50%;
 - dopo il 6 maggio 2014: nessun rimborso.
- Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo il Congresso.

INFO
GENERALI

SOSTITUZIONI NOMINATIVI

- Sono permesse fino al **26 maggio 2014**.
- Dopo tale data dovranno essere effettuate in sede congressuale.
- Le sostituzioni comunque dovranno sempre pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

SERATA AURO.it

La Serata Sociale si svolgerà **giovedì 5 giugno 2014** alle ore 21.00 presso la Villa di Parco Aldobrandeschi (Via Aldobrandeschi 14/16).

Per esigenze organizzative la partecipazione alla cena sociale dovrà essere confermata alla Segreteria Organizzativa entro il 20 maggio 2014.

Per accedere alla cena sociale è assolutamente necessario presentare il badge o l'apposito invito all'ingresso.

L'eventuale servizio navetta da e per alberghi / Villa Parco Aldobrandeschi sarà a cura delle singole Aziende sponsor.

CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE

Il certificato di partecipazione verrà rilasciato presso la Segreteria Organizzativa dopo le ore 10.00 di venerdì 6 giugno 2014.

CORSI EDUCAZIONALI ECM

Saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali, nr. 8 Corsi Educazionali ECM, ai quali i singoli congressisti dovranno iscriversi (max nr. 2 corsi per ciascun congressista) versando la quota di Euro 100,00 + IVA 22% a corso.

I Corsi sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 12 maggio 2014).

Per l'iscrizione ai Corsi è sufficiente inviare richiesta alla Segreteria Nazionale AURO.it tramite e-mail, unitamente alla copia del pagamento della quota di iscrizione.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- bonifico bancario: Cassa di Risparmio di Savona S.p.A. IBAN: IT49T0631049320000000801780 intestato a AURO.it - Associazione Orologi Italiani., causale: numero e nome del/dei Corsi Educazionali ECM a cui si intende partecipare + nome iscritto.
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: AURO.it - Associazione Orologi

Italiani. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica la causale di pagamento.

Per l'acquisizione dei Crediti ECM è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni Corso.

ORARI DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Mercoledì 4 giugno 2014

dalle ore 09.30 alla chiusura dei lavori

Giovedì 5 giugno 2014

dalle ore 8.00 alla chiusura dei lavori

Venerdì 6 giugno 2014

dalle ore 8.00 alle chiusure dei lavori

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Eurotraining srl

Via B. Bosco, 57/9 - 16121 Genova

Tel. +39 01042064090

Fax +39 01042091580

www.eurotraining.it

mail@eurotraining.it

SERVIZIO NAVETTE

Non sono previsti servizi navette.

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

Il Meliá Roma Aurelia Antica, si trova al N.223 di Via degli Aldobrandeschi a pochi minuti dalla Via Aurelia e dal Grande Raccordo Anulare (uscita Aurelia-Città del Vaticano) in un'area verde e tranquilla, non distante dall'aeroporto di Fiumicino (22 km), dall'aeroporto di Ciampino (26 km), dalla stazione ferroviaria di Termini (11 km) ed a pochi chilometri da Piazza San Pietro, da Castel Sant'Angelo e dai Musei Vaticani.

INFO
GENERALI

INFO
GENERALI



Sono estremamente compiaciuto ed orgoglioso di presentare i risultati del nostro nuovo programma di collaborazione con l'Industria, che non a caso abbiamo chiamato AUROPARTNER.

Parliamo infatti di partnership nel senso più vero ed etico della parola, ossia una collaborazione stretta per il raggiungimento di obiettivi comuni, partendo dalla mission e dagli obiettivi della nostra Associazione per arrivare attraverso i nostri strumenti scientifici alla migliore sintesi con gli obiettivi dell'Industria. Per usare uno slogan, sempre più qualità per un numero sempre maggiore di urologi.

Come vedete, l'adesione ad AUROPARTNER è stata importante ed entusiastica e di questo io personalmente e tutta l'AURO.it ringraziamo l'Industria, sia farmaceutica che medica Ad maiora

*Il Presidente,
Pierpaolo Graziotti*

AUROPARTNER

AURO.it ringrazia tutte le aziende che hanno partecipato al programma AUROPARTNER, in modo particolare

PLATINUM



GlaxoSmithKline



GOLD



SILVER



BRONZE



TRADAPHARMA

AUROPARTNER



AZIENDE ESPOSITRICI

AG PHARMA S.r.l.	14
ANALOGIC ITALIA S.r.l.	9
BIOSTILOGIT PHARMACEUTICALS S.r.l.	1
BAYER S.p.A.	6
EDAP TECHNOMED ITALIA S.r.l.	17
FERRING S.p.A.	8
KOELIS	7
A. MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE S.r.l.	11
OLYMPUS ITALIA S.r.l.	13
PIERRE FABRE PHARMA S.r.l.	12
TAKEDA ITALIA S.p.A.	15 -16
TEMA SINERGIE S.p.A.	10
TRADAPHARMA Sagl	3

STAND

14
9
1
6
17
8
7
11
13
12
15 -16
10
3

AREA
ESPOSITIVA

L'emostatico flessibile che sigilla i sanguinamenti



Hemopatch

Sigillante Emostatico

BioSurgery-Advancing Surgery, Enhancing Life

Baxter

CE0297

Per le informazioni complete fare riferimento alle istruzioni per l'uso.
Informazione riservata alla classe medica ospedaliera.
BS362BS



AURO.it

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

XXI
CONGRESSO
NAZIONALE
ROMA



VIA S.M.G. ROSSELLO,24 - 17027 PIETRA LIGURE (SV)
TEL. +39 019626900 FAX 019 9480436 EMAIL: aurosv@auro.it