



FACOLTA' DI FARMACIA E MEDICINA

BANDO DI CONCORSO A.A. 2013/2014

**MASTER DI II LIVELLO IN "INNOVAZIONI TECNOLOGICHE IN
CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA" (CODICE 16292)**

DIRETTORE: PROF. ANTONIO CARBONE

VICE-DIRETTORE: PROF. GIUSEPPE MORGIA

AVVISO DI CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO

A.A. 2013-2014

DATA DI PUBBLICAZIONE : 20/01/2014

DATA DI SCADENZA : 05/02/2014

Si rende noto che il Comitato Didattico Scientifico del Master di II° livello in "Innovazioni tecnologiche in chirurgia laparoscopica avanzata" intende conferire i seguenti incarichi d'insegnamento nell'ambito del Master medesimo, inerenti ai settori e agli argomenti indicati:

SSD	INSEGNAMENTO	ARGOMENTI
MED 24	UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none">- Prostatectomia radicale: approccio mini-invasivo laparoscopico VS tecnica robot-assistita.- Tricks and tips nella prostatectomia radicale videolaparoscopica: curva di apprendimento; la tecnica step by step; tutoraggio.- HIFU e cancro della prostata- La nefrectomia videolaparoscopica: approccio standardizzato; nozioni di tecnica e di strategia chirurgia nelle nefrectomie "difficili".- La nefrectomia parziale e la tumorectomia renale: evoluzione della procedura, "stato dell'arte" della chirurgia nephron sparing laparoscopica e robot-assistita; tecniche per l'ischemia renale.- Live donor nephrectomy: indicazioni, tecnica, aspetti etici e medico legali.



		<ul style="list-style-type: none">- POP surgery nell'era mini-invasiva. Approccio laparoscopico e robot-assistito e confronto con le procedure trans-vaginali e la chirurgia a cielo aperto.- La cistectomia radicale: indicazioni, evoluzione della tecnica chirurgica dalla standardizzazione della procedura a cielo aperto alle nuove metodiche mini-invasive.- Confezionamento delle derivazioni urinarie laparoscopico e robot-assistito.- Laparoscopia tradizionale e robot-assistita nel trattamento della malattia del giunto pielo-ureterale- Trattamento laparoscopico della calcolosi urinaria- Trattamento laparoscopico delle lesioni iatrogene delle vie urinarie: fistole urinarie; stenosi, ostruzione completa e detachment ureterale- Le procedure a cielo aperto: quale spazio nella chirurgia urologica di oggi ? Il problema della gestione a cielo aperto della complicità intraoperatoria nelle mani del laparoscopista.- Complicanze della chirurgia mini-invasiva.- Aspetti di didattica multimediale per la chirurgia mini-invasiva: impiego di software dedicati per la curva di apprendimento.- La curva di apprendimento in chirurgia mini-invasiva urologica. Addestramento step by step dell'equipe medico-infermieristica.- Valutazioni funzionali, per imaging e neurofisiologiche delle derivazioni urinarie. Confronto dell'outcome tra chirurgia open e chirurgia laparoscopica e robot assistita.- La linfoadenectomia nella chirurgia oncologica urologica.
MED 18	CHIRURGIA GENERALE	<ul style="list-style-type: none">- Impiego dell'intestino in urologia mini-invasiva.- Trattamento laparoscopico e robot-assistito della patologia surrenale.- La patologia della parete addominale: approccio



		<p>mini-invasivo della patologia primitiva e iatrogena.</p> <ul style="list-style-type: none">- Trattamento delle complicanze enteriche della chirurgia urologica
MED 08	ANATOMIA PATOLOGICA	<ul style="list-style-type: none">- Essentials di anatomia patologica nell'adenocarcinoma della prostata: valutazione dell'outcome biptico preoperatorio; le "mimic lesions"; valutazione estemporanea in corso di prostatectomia radicale.- Carcinoma uroteliale: aspetti anatomo-patologici e correlazioni prognostiche.- Il punto di vista dell'anatomo patologo alla luce delle tendenze alla chirurgia nephron sparing.- Aspetti procedurali e medico legali degli esami estemporanei in corso di chirurgia oncologica.
MED 41	ANESTESIOLOGIA	<ul style="list-style-type: none">- Aspetti generali di tecnica anestesologica in chirurgia laparoscopica dell'addome e della pelvi.- Gestione intra e perioperatoria del paziente sottoposto a derivazione urinaria ortotopica dopo procedura laparoscopica- Anestesia nella chirurgia laparoscopica nephron sparing
MED 36	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA E MEDICINA NUCLEARE	<ul style="list-style-type: none">- TC ed RM nella stadiazione preoperatoria e nel follow-up del paziente con K prostatico. Le nuove metodiche di valutazione della neoangiogenesi.- Studio delle masse renali e strategia chirurgica.- Stadiazione clinica del carcinoma uroteliale vescicale e diagnostica per immagini- Ultrasuoni e cancro della prostata: dalla diagnosi biptica ecoguidata alla valutazione della ghiandola in previsione dell'atto chirurgico. Fusione tra ecografia e RM: quali prospettive nell'imaging della prostata ?- Radioterapia nel trattamento del cancro prostatico: la radioterapia di prima scelta, la radioterapia adiuvante.- Radioterapia nel carcinoma uroteliale vescicale.
MED 06	ONCOLOGIA MEDICA	<ul style="list-style-type: none">- Trattamento neoadiuvante e adiuvante del carcinoma uroteliale: evidence base, revisione degli studi randomizzati, la disease free survival e la



		sopravvivenza - Nuove prospettive di terapia medica dell'adenocarcinoma della prostata. - Terapia adiuvante dell'adenocarcinoma renale - Targets della ricerca e sperimentazione oncologica in urologia.
BIO 16	ANATOMIA UMANA NORMALE	- Anatomia umana dell'apparato urinario: topografia ed anatomia laparoscopica - Anatomia topografica della pelvi maschile e femminile, il perineo e le correlazioni anatomico-funzionali nelle patologie del pavimento pelvico.
MED 40	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Impiego della chirurgia laparoscopica e robot assistita nella ginecologia oncologica.

Gli affidamenti di cui sopra saranno conferiti, previa valutazione comparativa dell'apposita commissione nominata dal Comitato Didattico Scientifico del Master, a Personale Docente, del settore scientifico-disciplinare dell'insegnamento o di settore affine, appartenente alla Facoltà di Farmacia e Medicina della "Sapienza" Università di Roma o ad altra Facoltà della medesima Università o di altra Università o di Ente convenzionato; laddove non sia possibile, l'incarico potrà essere conferito a personale altamente qualificato di comprovata esperienza nel campo specifico.

La domanda redatta in carta libera (ai sensi della Legge 23.08.1988, n.370), dovrà essere corredata da:

- curriculum vitae et studiorum; elenco delle pubblicazioni;
- richiesta di autorizzazione da parte dell'ente di appartenenza;

La domanda ed il curriculum vitae vanno inviati via e-mail ai seguenti indirizzi:

alessandra.papa@uniroma1.it
segreteriaadsbmc@cert.uniroma1.it



indicando il recapito e il numero telefonico del richiedente. La domanda dovrà pervenire entro le ore 12 del giorno di scadenza.

Non saranno accettate le domande inviate tramite posta.

I requisiti fissati per aspirare all'affidamento devono essere posseduti entro la data stabilita come termine per la presentazione della domanda.

Le domande di aspiranti appartenenti ad altra Facoltà e/o Università e/o Enti convenzionati (ASL/ASO) dovranno essere corredate dal nulla osta della Facoltà di appartenenza o del Direttore Generale, ovvero, nel caso che detto nulla osta non possa essere tempestivamente rilasciato, dalla copia della richiesta. Nell'attribuzione degli affidamenti, in presenza di domande di professori di ruolo e di ricercatori, appartenenti al medesimo settore scientifico- disciplinare, va data preferenza alle domande presentate dai Professori, fatta salva eventuale verifica dell'equilibrata distribuzione del carico didattico; nell'attribuzione degli affidamenti, in presenza di domande di soggetti appartenenti al medesimo settore scientifico-disciplinare e di soggetti appartenenti ad altro settore scientifico disciplinare anche se affine, va data preferenza a quelle presentate dai soggetti inquadrati nel medesimo settore scientifico-disciplinare dell'insegnamento bandito. Va data preferenza a coloro che hanno già riportato l'incarico negli anni precedenti.

Per i dipendenti degli Enti Convenzionati e del personale esterno vale la tabella di equipollenza approvata dal Consiglio della Facoltà di Farmacia e Medicina della "Sapienza" Università di Roma, per gli esterni l'afferenza ad uno specifico SSD può essere stabilita e deliberata, se del caso, dal Comitato Didattico Scientifico del Master, in base al curriculum vitae.

Latina, 20/01/2014

Il Direttore del Master
Prof. Antonio Carbone

