

Prot. n. 333 del 20/02/2023

AVVISO DI CONFERIMENTO DI COLLABORAZIONI

riservata al solo personale dipendente dell'Università La Sapienza.

Docente proponente: Prof. Antonio Carbone

VISTO l'art. 7, comma 6 del D. Dlgs. n. 165/2001 (e sue successive modificazioni ed integrazioni);

VISTO l'art. 5 del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

VISTO il Regolamento per le attribuzioni di attività didattiche di Ateneo emanato con DR n. 1779/2019 del 07.06.2019;

VISTO il Regolamento Master della Sapienza Università di Roma (D.R. n. 2274/2022);

VISTA la richiesta di attivazione della procedura diretta al conferimento di incarichi di lavoro autonomo per attività di docenza nell'ambito del Master di II livello in "Chirurgia urologica laparoscopica e robotica: tecniche di base, chirurgia ricostruttiva ed oncologica avanzata" per l'anno accademico 2022/2023 presentata dal Prof. Antonio Carbone Prot. n. 69 del 12/01/2023;

VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche del 17/01/2023;

si rende noto che la Direttrice del Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche intende conferire incarichi, a titolo gratuito, per lo svolgimento di attività di docenza nell'ambito del Master Universitario di II livello in "Chirurgia Urologica laparoscopica e robotica: tecniche di base, chirurgia ricostruttiva ed oncologica avanzata" anno accademico 2022-2023 (codice corso di studio: 30543) per le esigenze didattiche, come segue:

| SSD | INSEGNAMENTO | ARGOMENTI |
|--------|--------------|--|
| MED 24 | UROLOGIA | Prostatectomia radicale: approccio mini-invasivo laparoscopico VS tecnica robot-assistita. Tricks and tips nella prostatectomia radicale video-laparoscopica: 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. |



- POP surgery nell'era mini-invasiva. Approccio laparoscopico e robotassistito 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 miniinvasive.
- Confezionamento delle derivazioni urinarie laparoscopico e robot-assistito.
- Laparoscopia tradizionale e robotassistita 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 complicanza intraoperatoria nelle mani del laparoscopista.
- Complicanze della chirurgia miniinvasiva.
- 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 medicoinfermieristica.
- Valutazioni funzionali, per imaging e neurofisiologiche delle derivazioni urinarie. Confronto dell'outcome tra chirurgia open e chirurgia laparoscopica e robot assistita.
- La linfadenectomia nella chirurgia oncologica urologica.
- -La chirurgia Robotica in un Centro Accademico ad alto flusso
- -La biopsia prostatica Fusion: report da un centro di riferimento internazionale.
- -La chirurgia robot assistita nella litiasi urinaria: quali indicazioni e quali risultati?
- La chirurgia laparoscopica single port nel carcinoma della prostata: report da un centro di riferimento nazionale ed internazionale.
- -La chirurgia robotica nel trattamento dell'incontinenza urinaria femminile: quali indicazioni e quali risultati .
- -La chirurgia robotica nel carcinoma muscolo invasivo della vescica.



| | | T |
|--------|---|--|
| | | -L'anatomia e la chirurgia mini-invasiva: cosa è cambiato, una nuova anatomia baroscopica e robotica? -La chirurgia robotica nel tumore della prostata: risultati funzionali ed oncologici |
| MED 18 | CHIRURGIA GENERALE | Impiego dell'intestino in urologia miniinvasiva. Trattamento laparoscopico e robotassistito della patologia surrenale. La chirurgia mininvasiva nella gestione delle ernie parastomali e di parete La patologia della parete addominale: approccio mini-invasivo della patologia primitiva e iatrogena. Trattamento delle complicanze enteriche della chirurgia urologica La chirurgia mininvasiva nella gestione delle patologie del surrene |
| MED 08 | ANATOMIA PATOLOGICA | - Essentials di anatomia patologica nell'adenocarcinoma della prostata: valutazione dell'outcome bioptico preoperatorio; le "mimic lesions"; valutazione estemporanea in corso di prostatectomia radicale Carcinoma uroteliale: aspetti anatomopatologici 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 | Aspetti generali di tecnica anestesiologica in chirurgia laparoscopica dell'addome e della pelvi. Il ruolo dell'anestesista nella gestione del paziente sottoposto a chirurgia urologica mininvasiva 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 | - TC ed RM nella stadiazione preoperatoria e nel follow-up del paziente con K prostatico. Le nuove metodiche di valutazione della neoangiogenesi La radioterapia di ultima generazione: una nuova radio-chirurgia minimamente invasiva? - Studio delle masse renali e strategia chirurgica. |



| | T | |
|--------|--------------|---|
| | | - Stadiazione clinica del carcinoma |
| | | uroteliale vescicale e diagnostica per |
| | | immagini |
| | | - Ultrasuoni e cancro della prostata: dalla |
| | | diagnosi bioptica 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 |
| | | -Nuove tecniche di imaging nella |
| | | diagnosi dei tumori dell'apparato genito- |
| | | urinario |
| | | - La radiodiagnostica e la chirurgia mini- |
| | | invasiva dell'apparato genito urinario: |
| | | quali novità? |
| | | - 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. |
| MED 06 | ONCOLOGIA | - Nuovi trattamenti onco-urologici: quali |
| | MEDICA | novità in termini terapeutici e di eventi |
| | | avversi? |
| | | |
| | | - Terapia adiuvante dell'adenocarcinoma |
| | | renale |
| | | - Targets della ricerca e sperimentazione |
| | | oncologica in urologia. |
| | | - Anatomia umana dell'apparato |
| BIO 16 | ANIATIONATA | urinario: topografia ed anatomia |
| | ANATOMIA | laparoscopica |
| | UMANA | - Anatomia topografica della pelvi |
| | NORMALE | maschile e femminile, il perineo e le |
| | | correlazioni anatomo-funzionali nelle |
| | | patologie del pavimento pelvico. |
| | OSTETRICIA E | -Impiego della chirurgia laparoscopica e |
| MED/40 | GINECOLOGIA | robot assistita nella ginecologia |
| | | oncologica. |
| | | - La chirurgia robotica nel prolasso |
| | | genitale femminile: quali indicazioni e |
| | | quali risultati? |
| | | - Confronto tra gli outcomes della |
| | | chirurgia vaginale e laparoscopica/robot |
| | | assistita per incontinenza urinaria |
| | | femminile |
| | 1 | |

<u>I suddetti incarichi saranno attivati soltanto se sarà raggiunto il numero minimo di studenti iscritti necessario per l'attivazione del Master e saranno a titolo gratuito.</u>

Luogo di svolgimento delle attività: l'incarico si svolgerà nell'a.a. 2022-2023 presso le sedi del Master del Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico Chirurgiche.

DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE MEDICO CHIRURGICHE



Pubblicazione: Il presente avviso sarà affisso sul Portale della Trasparenza di Ateneo dal 20 febbraio 2023 al 1 marzo 2023.

Modalità di Partecipazione: Coloro i quali fossero interessati alla collaborazione dovranno far pervenire, entro il termine sopra indicato, la propria candidatura al Direttore del Master, Prof. Antonio Carbone all'indirizzo e-mail: masterchirurgiaurologica.dsbmc@uniroma1.it indicando nell'oggetto: Verifica preliminare Master cod. 30543, allegando:

- -Modello domanda di partecipazione
- -Curriculum vitae
- -Parere favorevole del Responsabile della Struttura di incardinazione

Latina, 20 febbraio 2023

f.toLa Direttrice del Dipartimento
Prof.ssa Antonella Calogero

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del firmatario ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 12 febbraio 1993 n. 39