

“Azienda Ospedaliera dei Colli” Monaldi-Cotugno-CTO Napoli

U.O.C. di Chirurgia Generale
Centro di Chirurgia Laparoscopica e Robotica
Direttore: Prof. F. Corcione



Quale chirurgia nel grande
vecchio

F. Corcione

La vita all'incontrario

30112007

La vita dovrebbe essere vissuta al contrario.

Tanto per cominciare si dovrebbe iniziare morendo, e così tricchete tracchete il trauma è bello che superato.

Quindi ti svegli in un letto di ospedale e apprezzi il fatto che vai migliorando giorno dopo giorno.

Poi ti dimettono perché stai bene e la prima cosa che fai è andare in posta a ritirare la tua pensione e te la godi al meglio. Col passare del tempo le tue forze aumentano, il tuo fisico migliora, le rughe scompaiono.

Poi inizi a lavorare e il primo giorno ti regalano un orologio d'oro.

Lavori quarant'anni finché non sei così giovane da sfruttare adeguatamente il ritiro dalla vita lavorativa.

Quindi vai di festino in festino, bevi, giochi, fai sesso e ti prepari per iniziare a studiare. Poi inizi la scuola, giochi con gli amici, senza alcun tipo di obblighi e responsabilità, finché non sei bebè.

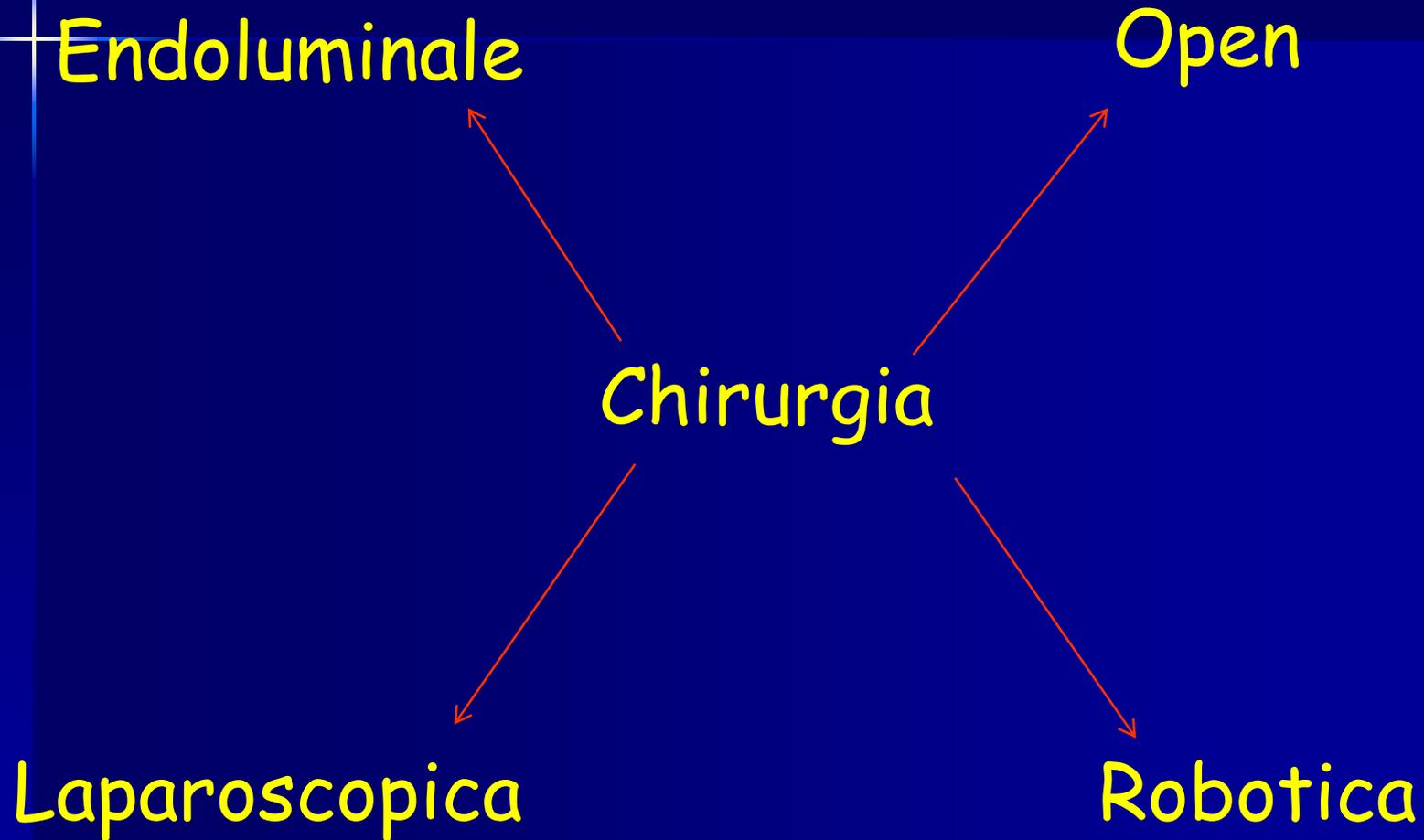
Quando sei sufficientemente piccolo, ti infili in un posto che ormai dovresti conoscere molto bene. Gli ultimi nove mesi te li passi flottando tranquillo e sereno, in un posto riscaldato con room service e tanto affetto, senza che nessuno ti rompa i coglioni.

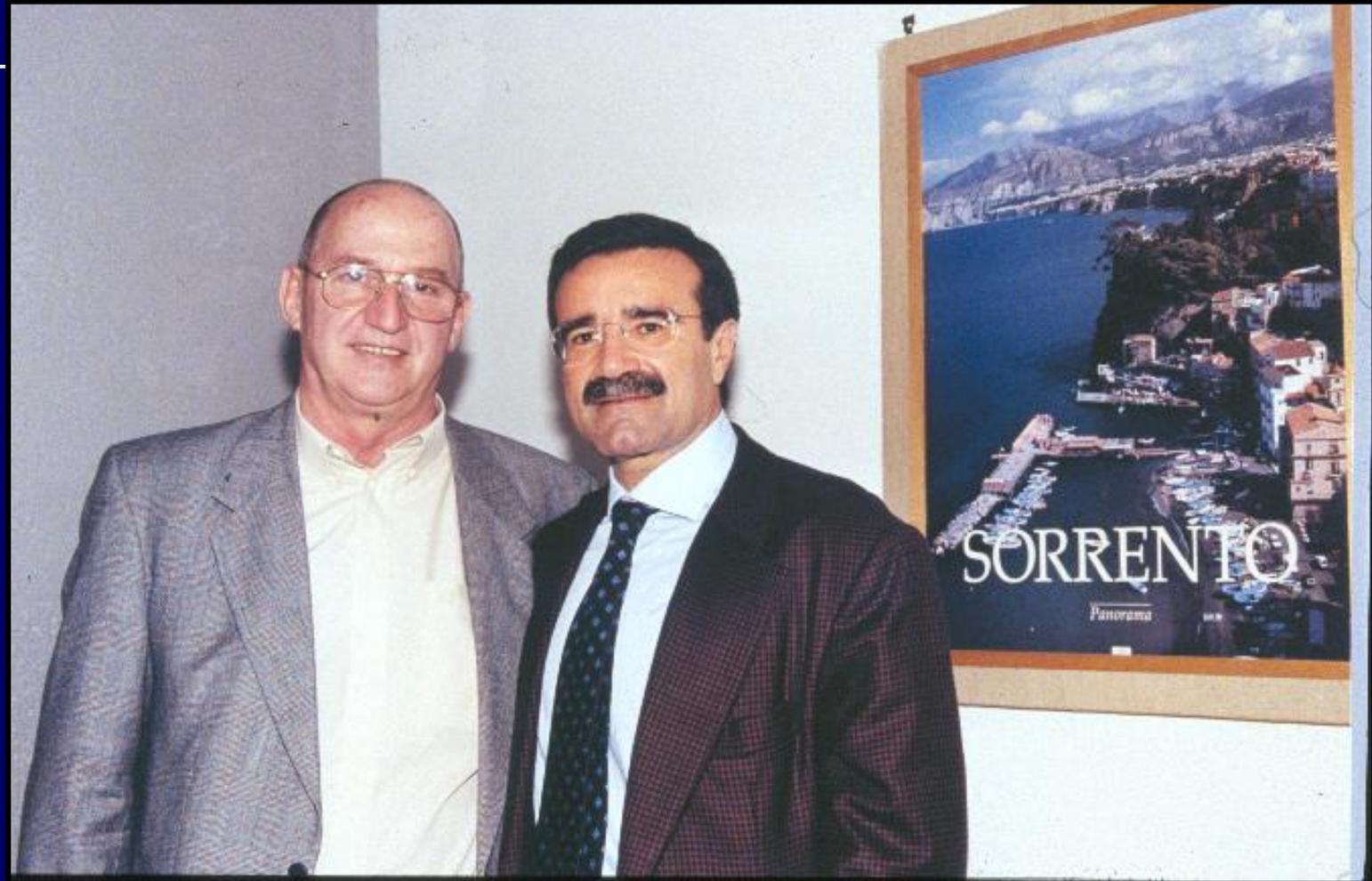
E alla fine abbandoni questo mondo in un orgasmo.

Woody Allen



Nuove tecnologie in chirurgia





Minimally invasive surgery: national trends in adoption and future directions for hospital strategy.

Tsui C, Klein R, Garabrant M.

The Advisory Board Company's data and models for national inpatient and outpatient utilization rates

Appendectomy	75%
Colecistectomy	96%
Colectomy	8-15%
Gastric by-pass	80-90%
Histerectomy	40-50%
Prostatectomy	85% robot
Ventral hernia	25%

Surg Endosc. 2013 Jul;27(7):2253-7.

Nuove tecnologie in chirurgia

“La chirurgia per dare più Anni
alla vita, più Vita agli anni”

Di Donato - XXIII Congresso Nazionale ACOI - Napoli

Nuove tecnologie in chirurgia

Chirurgia laparoscopica

- Tempi operatori ridotti
- Perdite ematiche ridotte
- Riduzione dolore
- Riduzione stress
- -----

Cholecystectomy for the elderly: no hesitation for otherwise healthy patients.

Nielsen LB, Harboe KM, Bardram L.

697 patients 80 years of age or older - Age is an independent predictor for worse outcome after cholecystectomy.

Surg Endosc. 2013 Aug. 31

Efficacy of laparoscopy-assisted distal gastrectomy for gastric cancer in the elderly.

Kunisaki C, Makino H, Takagawa R, Oshima T, Nagano Y, Ono HA, Akiyama H, Shimada H.

LADG is an effective treatment for elderly patients with early gastric cancer if it is performed by an experienced surgeon.

Surg Endosc. 2009 Feb;23(2):377-83.

Short-term results of a randomized study between laparoscopic and open surgery in elderly colorectal cancer patients.

Kunisaki C, Makino H, Takagawa R, Oshima T, Nagano Y, Ono HA, Akiyama H, Shimada H.

Laparoscopic surgery in elderly colorectal cancer patients did not result in a difference in radical cure compared with open surgery, and the short-term results were excellent.

Surg Endosc. 2013 Oct 12.

OPEN

Laparoscopic Colorectal Resection in Octogenarian Patients *Is it Safe? A Systematic Review and Meta-Analysis*

*Minghao Xie, MD, Huabo Qin, MD, Qianxin Luo, MD, Xiaosheng He, MD, Ping Lan, MD, FACS,
and Lei Lian, MD, PhD*

Laparoscopic colorectal resection is as safe as open approach, and the short-term outcomes appear to be more favorable in octogenarians.

Laparoscopic Surgery

An Excellent Approach in Elderly Patients

Diana Marie Weber, MD

Conclusions: Despite underlying comorbidities, individuals older than 65 years tolerate laparoscopic procedures extremely well. Complications and hospitalization are lower than in open procedures. Surgeons need to inform primary care physicians of the excellent result of laparoscopic procedures in the elderly to encourage earlier referrals.

Arch Surg. 2003;138:1083-1088

Int J Clin Exp Med 2014;7(10):3562-3567
www.ijcem.com /ISSN:1940-5901/IJCEM0002038

Original Article

Safety and efficacy of laparoscopy-assisted gastrectomy for advanced gastric cancer in the elderly

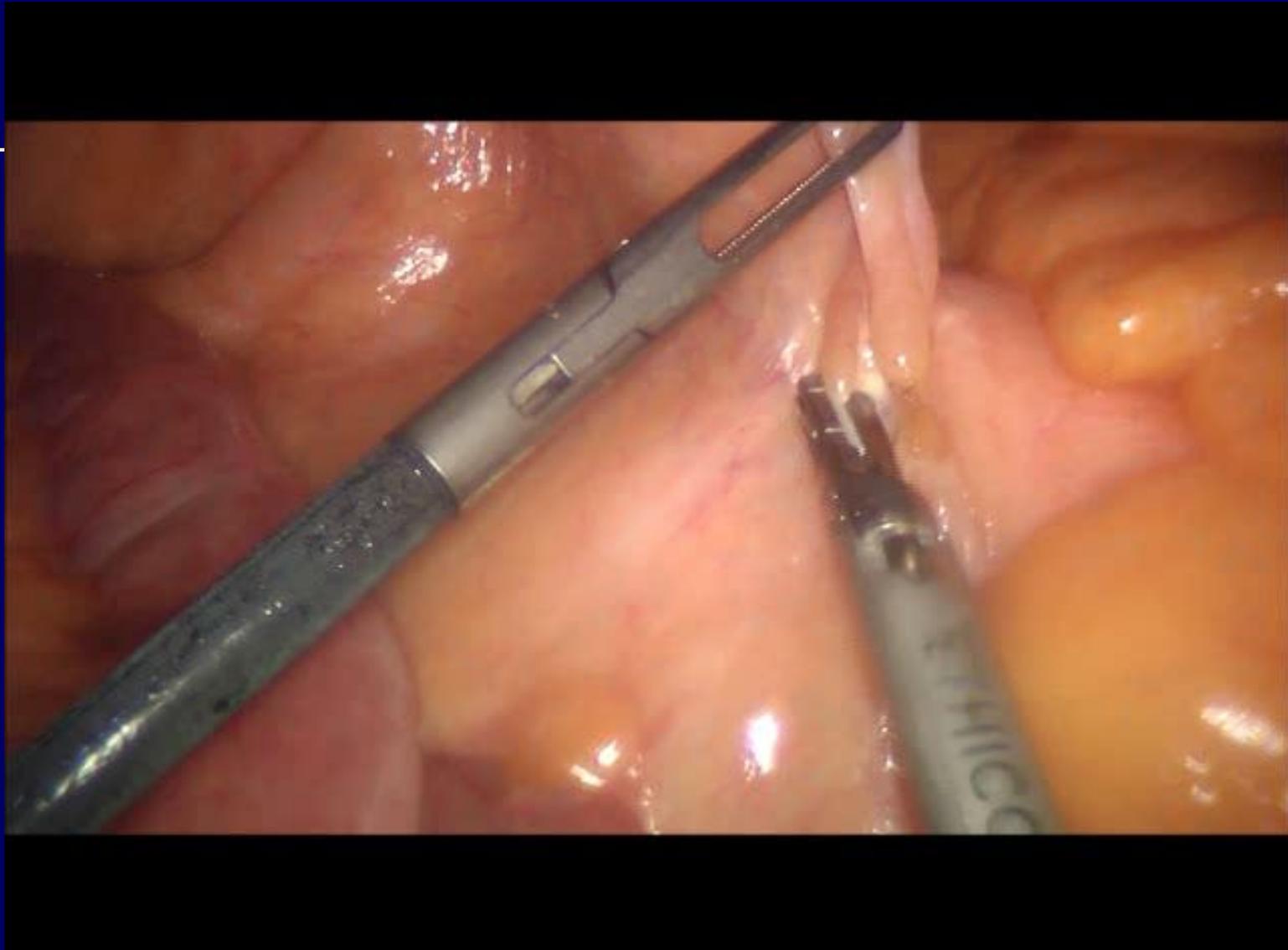
Jiang-Feng Qiu, Bing Yang, Lei Fang, Yi-Ping Li, Yi-Jiu Shi, Xiu-Chong Yu, Mou-Cheng Zhang

Department of Gastrointestinal Surgery, Ningbo First Hospital, Ningbo 315010, China

Received August 21, 2014; Accepted September 25, 2014; Epub October 15, 2014; Published October 30, 2014

LARG is safer, more effective and less invasive for the elderly patients with advanced gastric cancer.

Int J Clin Exp Med 2014;7(10):3562-3567



Robotic Surgery

22nd March 2002

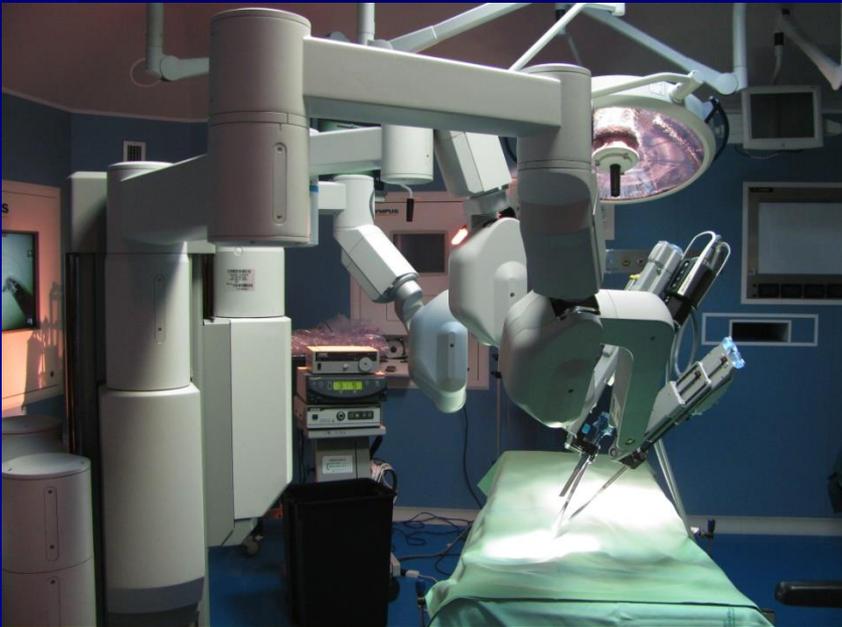
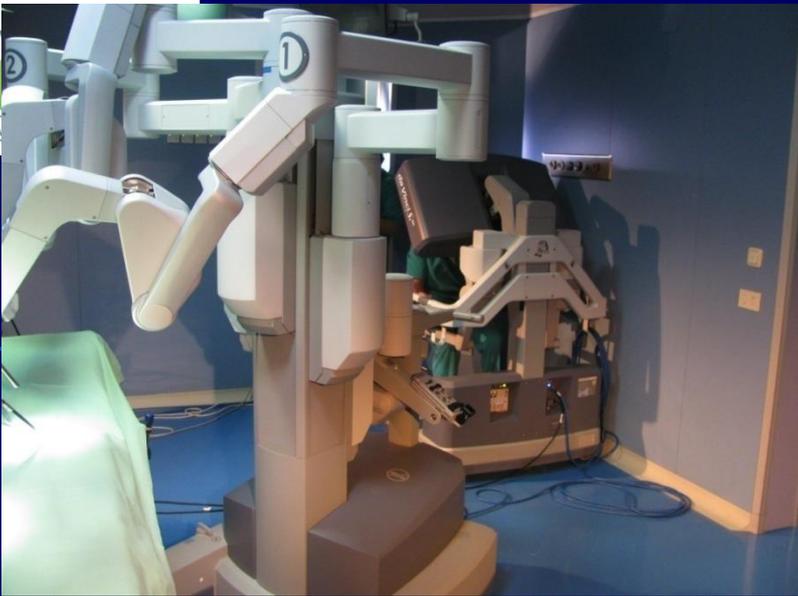


Nuove tecnologie in chirurgia

Chirurgia robotica

- No tremori
- Posizione confortevole per il chirurgo
- Braccia articolabili
- Possibilità monotrocar
- Visione 3D

OSP
MONA





**Robotic Single-Access Splenectomy using the Da Vinci
Single-Site® Platform: a case report.**

Journal:	<i>The International Journal of Medical Robotics and Computer Assisted Surgery</i>
Manuscript ID:	Draft
Wiley - Manuscript type:	Review Article
Date Submitted by the Author:	n/a
Complete List of Authors:	Corcione, Francesco; Monaldi Hospital, Department of Laparoscopic and Robotic Surgery Bracale, Umberto; University "Federico II" of Naples, Department of Surgical Science Pirozzi, Felice; Monaldi Hospital, Department of Laparoscopic and Robotic Surgery Cuccurullo, Diego; Monaldi Hospital, Department of Laparoscopic and Robotic Surgery Angelini, Pierluigi; Monaldi Hospital, Department of Laparoscopic and Robotic Surgery
Keyword:	ROBOTIC SURGERY, SINGLE-SITE SURGERY, MININVASIVE SURGERY
Abstract:	<p>Background Single-access Laparoscopic Splenectomy could offer the patient some advantages. It has many difficulties such as instrument clashing, lack of triangulation, odd angles and lack of space. Da Vinci Single-Site® robotic surgery platform could decrease these difficulties. We present a case of single-access robotic splenectomy using this device.</p> <p>Methods A 37 year-old female with an idiopathic thrombocytopenic purpura was operated on with a single-site approach using the Da Vinci Single-Site® robotic surgery device.</p> <p>Results The procedure was successfully completed in 140 min. No intraoperative and postoperative complications occurred. The patient was discharged from hospital on Day 3.</p> <p>Conclusion To the best of our knowledge, we report the first case of splenectomy using the Da Vinci Single-Site® robotic surgery platform. It seems to be feasible and safe, overcoming certain limits of previous robotic or conventional single-access Laparoscopy. We think that additional studies should be performed also to explore the real cost-effectiveness.</p>

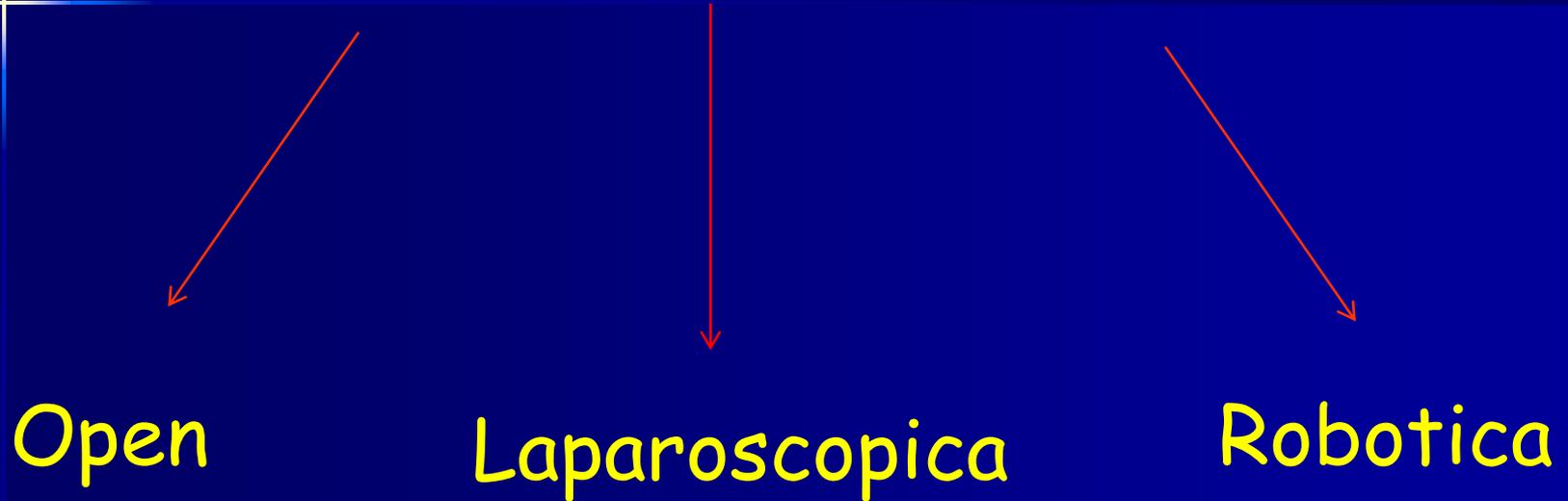








Quale chirurgia nel grande vecchio



Chirurgia tecnologica



Il rovescio della medaglia

- ✓ Costi +++
- ✓ Learning curve

- ✓ Inadeguata informazione
- ✓ Contenzioso medico-legale +++

In camera operatoria, da fantascienza a scienza

Negli ultimi anni la chirurgia robotica è divenuta una tecnica di elezione soprattutto nel campo dell'endoscopia ginecologica: l'impiego del robot ha semplificato i classici interventi chirurgici rendendoli interventi mini invasivi, con conseguente miglior decorso post-operatorio, minori tempi di degenza e più rapido recupero delle normali attività quotidiane.

Su questi temi si svolgerà domani e dopodomani l'VIII congresso nazionale Segi dal

titolo «Chirurgia robotica in endoscopia ginecologica»

«L'introduzione dei robot in sala operatoria -

- ha rivoluzionato la nostra idea di chirurgia. La macchina agisce materialmente al posto dell'uomo, codificandone i

gesti a distanza. È un'interfaccia tecnologica tra il chirurgo e il paziente che, grazie alla tridimensionalità della visione, permette un miglior controllo delle strutture vascolari e nervose, con minor sanguinamento e possibilità di isolare e salvaguardare le strutture nervose».

Solo in Italia sono 60 i robot installati e 7mila gli interventi eseguiti con questa tecnica.

m.i.p.

In camera operatoria, da fantascienza a scienza

Negli ultimi anni la chirurgia robotica è divenuta una tecnica di elezione soprattutto nel campo dell'endoscopia ginecologica: l'impiego del robot ha semplificato i classici interventi chirurgici rendendoli interventi mini invasivi, con conseguente miglior decorso post-operatorio, minori tempi di degenza e più rapido recupero delle normali attività quotidiane.

Su questi temi si svolgerà domani e dopodomani l'VIII congresso nazionale Segi dal

titolo «Chirurgia robotica in endoscopia ginecologica»

«L'introduzione dei robot in sala operatoria -

- ha rivoluzionato la nostra idea di chirurgia. La macchina agisce materialmente al posto dell'uomo, codificandone i

gesti a distanza. È un'interfaccia tecnologica tra il chirurgo e il paziente che, grazie alla tridimensionalità della visione, permette un miglior controllo delle strutture vascolari e nervose, con minor sanguinamento e possibilità di isolare e salvaguardare le strutture nervose».

Solo in Italia sono 60 i robot installati e 7mila gli interventi eseguiti con questa tecnica.

m.i.p.

Più tecnologia = Più sicurezza ?

OGGETTO: 156 – PAPALUCA C/ MONALDI

OFFICIATI DALLA NOSTRA CLIENTE PAPALUCA CLAUDIA, CHE HA ELETTO DOMICILIO AD OGNI EFFETTO E CONSEGUENZA DI LEGGE PRESSO IL NS. STUDIO, SIAMO QUI A RICHIEDERVI -ED IN DIFETTO SIN D'ORA A DIFFIDARVI- DI PROVVEDERE AL TEMPESTIVO RISORNO DI TUTTI I DANNI, NESSUNO ESCLUSO, COME RIPORTATI DALLA STESSA IN CONSEGUENZA DELL' OPERAZIONE CHIRURGICA DI RIDUZIONE DI **ERNIA OMBELICALE**, ESEGUITA PRESSO LA VS. STRUTTURA IL 15/2/2011 DALLO STAFF OPERATORIO COMPOSTO DAL DR. ROBERTO RUGGIERO E DAL DR. CAMILLO LA BARBERA.

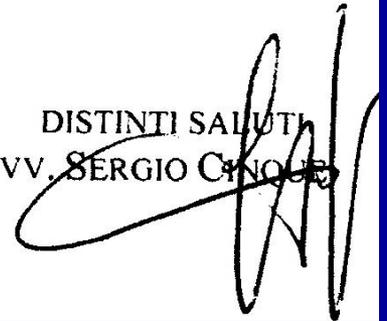
IN CONSEGUENZA DELLA SUDESCRITTA OPERAZIONE SONO DERIVATE ALLA MIA ASSISTITA **LESIONI ESTETICHE E FUNZIONALI** CHE NE HANNO IRRIMEDIABILMENTE COMPROMESSO L'INTEGRITÀ BIOPSICHICA.

POICHÉ LA RESPONSABILITÀ DELL' EVENTO CEDEREBBE A VS. ESCLUSIVO CARICO ED ALLO SCOPO DI FAVORIRE IL BONARIO COMPONIMENTO DELLA QUESTIONE, VI INFORMIAMO CHE LA NOSTRA ASSISTITA È A VS. DISPOSIZIONE PER GLI ACCERTAMENTI MEDICO LEGALI E PERITALI DEL CASO, PREVIO APPUNTAMENTO.

LA PRESENTE QUALE FORMALE ATTO DI COSTITUZIONE IN MORA.

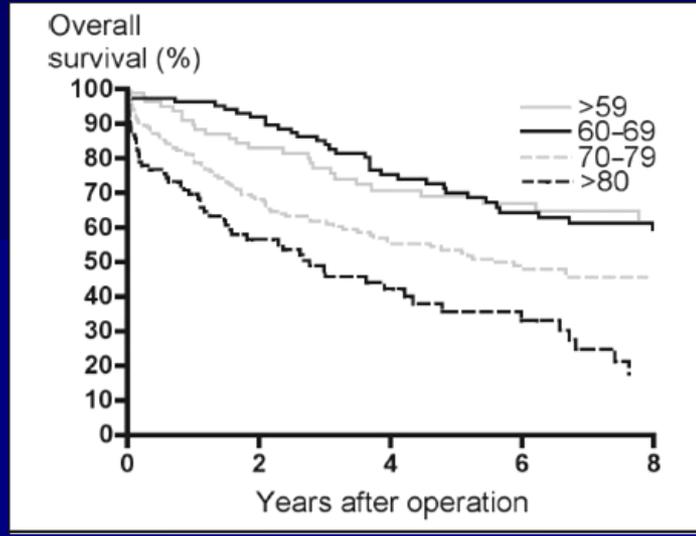
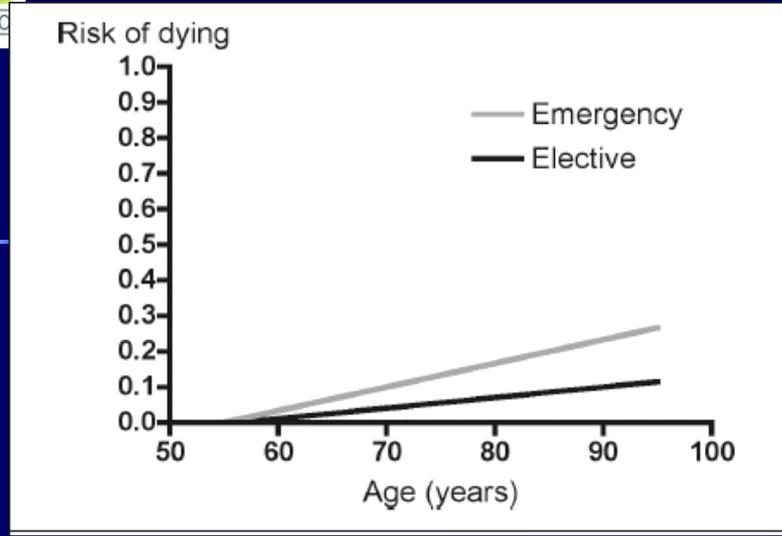
NAPOLI, Lì 24/3/2004

DISTINTI SALUTI
Avv. SERGIO CINQUE



Widdison AL et al., Ann R Coll Surg Engl. (2011)

The impact of age on outcome after surgery for colorectal adenocarcinoma.



Marusch F et al., Int J Colorectal Dis. (2002)

Impact of age on the short-term postoperative outcome of patients undergoing surgery for colorectal carcinoma.

	<65 years		65-79 years		≥80 years		P
	n	%	n	%	n	%	
Pulmonary	36	2.5	107	5.9	38	8.6	<0.001
Pneumonia	46	3.2	117	6.4	41	9.3	<0.001
Cardiac	41	2.9	128	7.0	60	13.6	<0.001
Thrombosis	9	0.6	13	0.7	4	0.9	n.s.
Pulmonary embolism	7	0.5	19	1.0	6	1.4	n.s.
Urinary tract infection	61	4.3	90	4.9	28	6.3	0.203
Overall	307	21.5	521	28.6	182	41.2	<0.001
Rectum	143	22.8	206	30.7	50	38.2	<0.001
Colon	164	20.5	315	27.4	132	42.4	<0.001

Non penso mai al futuro, arriva
sempre così presto

A. Einstein