

E-LEARNING

BIC THORACIC - LE COMPLICANZE IN CHIRURGIA TORACICA: UNA SFIDA

Online dal 31/03/2025 al 31/12/2025

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Reinhold Perkmann
Francesco Zaraca

Scopo dell'E-Learning, alla cui realizzazione partecipano illustri Relatori internazionali impegnati nel settore della chirurgia vascolare, è contribuire al processo di arricchimento professionale degli operatori sanitari.

L'argomento trattato è infatti di oggetto di interesse per gli specialisti del settore e non.

Id Provider 4596

Id Evento 448714

Crediti ECM: 4

Ore formative: 4



Professioni

medico chirurgo; infermiere; tecnico sanitario di radiologia medica.

Discipline

angiologia; cardiologia; neurologia; chirurgia generale; chirurgia vascolare; neurochirurgia; radiodiagnostica; malattie dell'apparato respiratorio; radioterapia; cardiocirurgia; chirurgia toracica; neuroradiologia; infermiere; tecnico sanitario di radiologia medica.



Programma

MODULO 1 – Durata 1h

- Prolonged Air Leak: state of the art of the prediction and prevention | [Ugalde Figueroa P.A. \(Harvard\)](#)
- PALAS study group: from the Delphi Consensus to the GRADE Recommendations | [Bertolaccini L. \(Milano\)](#)
- Das unhaltbare Bedürfnis nach wissenschaftlicher Forschung / L'insostenibile necessità della ricerca scientifico | [Crisci R. \(L'Aquila\)](#)

MODULO 2 – Durata 1h

- Neuigkeiten in der neoadjuvanter Immuntherapie bei NSCLC / Novità nell'immunoterapia neoadiuvante nel NSCLC | [Pasello G. \(Padova\)](#)
- Selection of patients for induction therapy: The role of the surgeon at tumor board | [D'Amico T. \(Durham\)](#)
- Chirurgische Komplikationen nach neoadjuvanter Immuntherapie bei NSCLC / Le complicanze chirurgiche dopo immunoterapia neoadiuvante per il NSCLC | [Rea F. \(Padova\)](#)
- Die moderne Pathologie der Lungentumoren: Vom Regressionsgrading zur Molekulardiagnostik / La moderna istopatologia del tumore polmonare: dal grado di regressione alla diagnostica molecolare | [Junker K. \(Bremen\)](#)
- Spagat zwischen Medizin und Ökonomie-Palliative Onkologie in Deutschland / Equilibrio fra medicina ed economia-le cure palliative in Germania | [Schaich M. \(Winnenden\)](#)
- Runder Tisch mit Experten / Tavola rotonda con gli esperti | [Infante M.](#)

MODULO 3 - Durata 1h

- Mögliche Anästhesiekomplikationen in der Thoraxchirurgie / Le possibili complicanze anestesologiche in chirurgia toracica | [Kaufmann M. \(Bozen\)](#)
- Non-intubated VATS (NI-VATS): Indikationen, Risiken und interdisziplinäres Komplikationsmanagement / Non-intubated VATS (NI-VATS): indicazioni, rischio e management interdisciplinare delle complicanze | [Zardo P. \(Hannover\)](#)
- Reduzieren ERAS-Protokolle die Häufigkeit von Komplikationen in der Thoraxchirurgie? / I protocolli ERAS riducono l'incidenza di complicanze in chirurgia toracica? PRO: [Gonfiotti A. \(Firenze\)](#) CONTRA: [Puma F. \(Perugia\)](#)
- Prävention bronchialer Komplikationen nach anatomischer Lungenresektion / La prevenzione delle complicanze bronchiali dopo resezione polmonare anatomica | [Nosotti M. \(Milano\)](#)
- Hilusnahe-mediastinale Lymphadenektomie: Vermeiden von Komplikationen / La linfadenectomia ilo mediastinica: prevenzione delle complicanze | [Bertani A. \(Palermo\)](#)

- Lungenresektionen mit Gefäßersatz beim NSCLC. Technik, Ergebnisse und Komplikationsmanagement / Resezioni polmonaricon ricostruzione vascolare nel NSCLC. Tecnica, risultati e management complicate | [Krbek T. \(Moers\)](#)
- Roboter-assistierte Lungenchirurgie mit dem da Vinci-System. Technik und Prävention von Komplikationen / Resezione polmonare robotica con il sistema da Vinci. Tecnica e prevenzione delle complicate | [Marra A. \(Winnenden\)](#)

MODULO 4A - Durata 20 minuti

- Salvage surgery for non-small cell lung cancer after immune checkpoint inhibitor or target therapy treatment: a single-center experience | [Lenzini A. \(Pisa\)](#)
- Safety and feasibility of VATS in NSCLC previously treated with immunotherapy or TKI | [Cannone G. \(Padova\)](#)
- Can preoperative 3D reconstructions of bronchovascular structures on chest CT scan in patients who are candidates for pulmonary segmentectomy reduce intraoperative complications? | [Baldi M. \(Bolzano\)](#)
- When Chylothorax Strikes: Conservative Approaches and Outcomes After Pleural Dissection | [Dal Moro S. \(Padova\)](#)

MODULO 4B - Durata 20 minuti

- Deflating the Mystery: Risk Factors for Prolonged Air Leak after Lung Surgery | [Ponholzer F. \(Innsbruck\)](#)
- Prolonged Air Leak: is it really the Achilles heel of Thoracic Surgery? | [De Sanctis S. \(Teramo\)](#)
- VETEAS-Study: Venous thromboembolism after anatomical lung resection in patients with lung carcinoma. A prospective observational study | [Nadig A. \(Köln\)](#)
- The role of crural diaphragm density in respiratory complications after VATS lobectomy: a retrospective analysis | [Ciarrocchi A.P. \(Riccione\)](#)
- Intrathoracic muscle flap transposition: an original technique | [Coviello E. \(Perugia\)](#)

MODULO 5 - Durata 20 minuti

- Klinisches Risiko und Patientensicherheit in der Thoraxchirurgie Il rischio clinico e la sicurezza del paziente in Chirurgia Toracica | [Facciolo F. \(Roma\)](#)
- Prävention und Management von Komplikationen bei Brustwandoperationen / Prevenzione e Trattamento delle complicate nella chirurgia della parete toracica | [Gonfiotti A. \(Firenze\)](#)
- Runder Tisch mit Experten/Tavola rotonda con gli esperti | [Grossi W.](#)