

Das multidisziplinäre Team in der Thoraxchirurgie /

Il team multidisciplinare in chirurgia toracica

1 - 2 Dezember / Dicembre 2025

Wissenschaftliche Leitung /
Responsabili scientifici

Reinhold Perkmann
Francesco Zaraca
Alessandro Marra

Veranstaltungsort /
Sede congressuale

EURAC RESEARCH
Drususallee 1 / Viale Druso 1,
39100 Bozen/Bolzano – (BZ)



Wissenschaftliche Begründung

Einleitung

Thorakale Neoplasien, darunter Lungenkrebs, Pleuramesotheliom, Thymuskarzinom sowie Tumoren der Luftröhre, der Speiseröhre und der Thoraxwand, erfordern einen integrierten Ansatz, der verschiedene medizinische Fachrichtungen einbezieht. Die Zusammenarbeit zwischen Onkologen, Thoraxchirurgen, Anästhesisten, Strahlentherapeuten, Radiologen, Pneumologen, Nuklearmedizinern, Pathologen, Neurochirurgen, plastischen Chirurgen und Pflegefachkräften ist entscheidend, um optimale Behandlungswege sicherzustellen und die Lebensqualität der Patient:innen zu verbessern.

Wissenschaftliche Ziele

- Analyse der Rolle des multidisziplinären Teams mit Fokus auf alle beteiligten Fachrichtungen in der Behandlung thorakaler Tumoren
- Vertiefung des Beitrags von Anästhesisten, Strahlentherapeuten, Radiologen, Pneumologen, Nuklearmedizinern, Pathologen, Neurochirurgen und plastischen Chirurgen in den verschiedenen Phasen des therapeutischen Managements
- Bewertung der Auswirkungen des integrierten Ansatzes auf klinische Ergebnisse und Lebensqualität der Patient:innen
- Untersuchung therapeutischer Innovationen, insbesondere der Immuntherapie und zielgerichteter Therapien
- Förderung der Kommunikation zwischen den Teammitgliedern zur Optimierung der Behandlungswege

Zusammenarbeit zwischen den Fachdisziplinen

- **Anästhesisten:** Unverzichtbar für die perioperative Unterstützung, Schmerzbehandlung nach Operationen und für die Entwicklung individualisierter Anästhesiekonzepte
- **Strahlentherapeuten:** Essenziell für die Planung und Durchführung gezielter Bestrahlungstherapien, um die lokale Tumorkontrolle zu verbessern

- **Radiologen:** Schlüsselrolle in der Diagnostik und Stadieneinteilung thorakaler Tumoren mit MRT und CT
- **Pneumologen:** Zentral für die Bewertung der Lungenfunktion vor und nach der Behandlung, das Symptommanagement und die Überwachung von Komplikationen
- **Nuklearmediziner:** Spezialisierung auf funktionelle Bildgebungstechniken zur Früherkennung und Beurteilung von Therapieantworten mit fortschrittlichen Technologien wie PET-CT
- **Pathologen:** Entscheidend für die histologische und molekulare Charakterisierung der Tumoren, was die gezielte Therapieentscheidung unterstützt
- **Neurochirurgen:** Wichtig bei der Behandlung von Wirbelsäuleninfiltrationen und Hirnmetastasen – ihr Eingreifen kann die neurologische Prognose und Lebensqualität verbessern
- **Plastische Chirurgen:** Unverzichtbar für die Rekonstruktion der Thoraxwand nach chirurgischen Eingriffen sowie für funktionale und ästhetische Rehabilitation
- **Speziell geschulte Pflegekräfte:** Unterstützung im Nebenwirkungsmanagement, Patientenedukation sowie psychologische und pflegerische Begleitung

Fokus auf innovative Therapien

Immuntherapie

Die Immuntherapie hat die Behandlung thorakaler Tumoren, insbesondere von Lungenkrebs und Pleuramesotheliom, grundlegend verändert. Die interdisziplinäre Zusammenarbeit ermöglicht eine gezielte Patient:innenauswahl, das Monitoring der Therapieeffekte und das Management immunvermittelter Nebenwirkungen.

Zielgerichtete Therapien

Molekular zielgerichtete Therapien, basierend auf genetischen Tumormutationen (EGFR, ALK, ROS1, BRAF), ermöglichen personalisierte Behandlungsansätze. Das multidisziplinäre Team spielt eine Schlüsselrolle bei der Integration dieser Therapien in den Gesamtbehandlungsplan und bei der Überwachung möglicher Nebenwirkungen.

Fazit

Die Integration verschiedener medizinischer Disziplinen – Ärzt:innen, Chirurg:innen, Pflegepersonal und Techniker:innen – ermöglicht eine optimale Versorgung thorakaler Neoplasien, verbessert klinische Ergebnisse und gewährleistet eine wirksamere, personalisierte Behandlung. Ziel dieses Kongresses ist es, den fachlichen Austausch zu fördern, die Zusammenarbeit zu stärken und innovative Strategien für eine ganzheitliche Versorgung von Patient:innen mit nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom voranzutreiben.

Razionale scientifico

Premessa

Le neoplasie toraciche, tra cui il tumore polmonare, il mesotelioma pleurico, il carcinoma timico, i tumori della trachea, dell'esofago e della parete toracica, richiedono un approccio integrato che coinvolga molteplici figure specialistiche. La collaborazione tra oncologi, chirurghi toracici, anestesisti, radioterapisti, radiologi, pneumologi, medici nucleari, anatomopatologi, neurochirurghi e chirurghi plastici e infermieri è essenziale per garantire percorsi di cura ottimali e migliorare la qualità della vita dei pazienti.

Obiettivi scientifici

- Analizzare il ruolo del gruppo multidisciplinare, con un focus su tutte le figure coinvolte nel trattamento delle neoplasie toraciche.
- Approfondire il contributo di anestesisti, radioterapisti, radiologi, pneumologi, medici nucleari, anatomopatologi, neurochirurghi e chirurghi plastici nelle diverse fasi della gestione terapeutica.
- Valutare l'impatto dell'approccio integrato sugli esiti clinici e sulla qualità della vita del paziente.
- Esaminare le innovazioni terapeutiche, con particolare attenzione all'immunoterapia e alle terapie target.
- Promuovere strategie di comunicazione tra i membri del team multidisciplinare per ottimizzare i percorsi di cura.

Collaborazione tra le diverse figure specialistiche

- **Anestesisti:** Essenziali nel supporto perioperatorio, nella gestione del dolore post-chirurgico e nella definizione di protocolli anestesilogici personalizzati.
- **Radioterapisti:** Contribuiscono alla pianificazione e somministrazione di trattamenti radioterapici mirati, migliorando il controllo locale della malattia e ottimizzando le strategie terapeutiche integrate.
- **Radiologi:** Cruciali nella diagnosi e stadiazione delle neoplasie toraciche, con RM e tomografia computerizzata.

- **Pneumologi:** Fondamentali nella valutazione della funzione polmonare pre- e post-trattamento, nella gestione dei sintomi respiratori e nel monitoraggio delle complicanze.
- **Medici nucleari:** Specializzati nell'uso delle tecniche di imaging funzionale per la diagnosi precoce e la valutazione della risposta ai trattamenti mediante tecnologie avanzate come PET-TC.
- **Anatomopatologi:** Determinanti nella caratterizzazione istologica e molecolare dei tumori, orientando la scelta terapeutica più appropriata.
- **Neurochirurghi:** Essenziali nella gestione delle infiltrazioni della colonna vertebrale e delle metastasi cerebrali. Il loro contributo può migliorare la prognosi neurologica e la qualità della vita del paziente.
- **Chirurghi plastici:** Indispensabili per la ricostruzione della parete toracica post-chirurgica e per il miglioramento dell'estetica e della funzionalità dei pazienti sottoposti a interventi demolitivi.
- **Infermieri specializzati e dedicati:** Contribuiscono alla gestione degli effetti collaterali, all'educazione del paziente e al supporto psicologico e assistenziale.

Focus sulle terapie innovative

Immunoterapia

L'immunoterapia ha rivoluzionato il trattamento delle neoplasie toraciche, in particolare il tumore polmonare e il mesotelioma pleurico. Il coinvolgimento multidisciplinare permette di identificare i pazienti candidabili, di monitorare la risposta al trattamento e di gestire le tossicità immuno-correlate.

Terapie target

Le terapie a bersaglio molecolare, basate sull'identificazione di mutazioni genetiche tumorali (EGFR, ALK, ROS1, BRAF), consentono un trattamento personalizzato. Il team multidisciplinare svolge un ruolo chiave nell'integrazione di queste terapie nel percorso di cura e nel monitoraggio degli effetti collaterali.

Conclusione

L'integrazione tra medici di diverse specialità, chirurghi, infermieri e tecnici permette una gestione ottimale delle neoplasie toraciche, migliorando gli esiti clinici e garantendo un trattamento più efficace e personalizzato. Questo congresso mira a favorire il confronto tra esperti, promuovendo la collaborazione e l'adozione di strategie innovative per un miglioramento globale della presa in carico del paziente con tumore polmonare non a piccole cellule.



Wissenschaftliche Leitung / Responsabili Scientifici

Perkmann Reinhold | Bozen
Zaraca Francesco | Bozen
Marra Alessandro | Wiesbaden

Faculty

Balzan Barbara | Bozen
Balzan Sara | Bozen
Bertani Alessandro | Palermo
Bezzi Michela | Brescia
Bertolaccini Luca | Milano
Bouselmann Said | Bozen
Bove Tiziana | Roma
Breda Cristiano | Mestre
Calabrese Luca | Bozen
Cardillo Giuseppe | Roma
Crisci Roberto | L'Aquila
Damiani Domenico | Bozen
De Vico Andrea | Teramo
Dell'Amore Andrea | Padova
Dolci Giampiero | Bologna
Droghetti Andrea | Mantova
Farsad Mohsen | Bozen
Ferrari Paolo | Cagliari
Ferro Federica | Bozen
Fisseler-Eckhoff Annette | Wiesbaden
Filosso Pier Luigi | Modena
Gambazzi Franco | Aarau
Gardetto Alex | Brixen
Gonfiotti Alessandro | Firenze
Graziano Paolo | Roma
Grossi Francesco | Varese
Grossi William | Udine
Gusella Sara | Bozen
Haspinger Eva Regina | Bozen
Hillejan Ludger | Ostercappeln
Ibrahim Mohssen | Roma
Jaus Massimo | Roma
Jovanovic Drogana | Bozen
Junker Klaus | Bremen
Kaufmann Marc | Bozen
Kinspergher Stefania | Bozen
Kirschbaum Andreas | Marburg
Köhl Johanna | Bozen
Kompatscher Julia | Bozen
Krbek Thomas | Moers
Lequaglie Cosimo | Rionero in Vulture
Lovadina Stefano | Trieste
Lucchi Marco | Pisa
Lucciarini Paolo | Innsbruck
Maffei Martin | Bozen
Margaritora Stefano | Roma
Marra Alessandro | Wiesbaden
Marulli Giuseppe | Milano
Maurizi Giulio | Roma
Meacci Elisa | Roma
Messner Hubert | Bozen
Migliorini Filippo | Bozen

Netchaeva Maria | Wiesbaden
Nosotti Mario | Milano
Ortlieb Heribert | Baden-Baden
Pasello Giulia | Padova
Perkmann Reinhold | Bozen
Pertner Patrizia | Bozen
Pilotto Sara | Verona
Pirillo Vania | Bozen
Polli Damiano | Bozen
Puma Francesco | Perugia
Rosso Lorenzo | Milano
Rückert Jens Carsten | Berlin
Scanagatta Paolo | Sondalo
Schiavon Marco | Padova
Spizzo Gilbert | Brixen
Stella Franco | Bologna
Stirpe Manuele | Bozen
Stoelben Erich | Köln
Szanto Zalan | Budapest
Taurchini Marco | Taranto
Terminella Alberto | Catania
Tondulli Luca | Bozen
Tosi Davide | Milano
Tozzi Valeria | Milano
Vannucci Jacopo | Perugia
Vattemi Emanuela | Bozen
Venuta Federico | Roma
Voltolini Luca | Firenze
Watzka Stefan | Wien
Widner Melanie | Bozen
Winter Hauke | Heidelberg
Zaraca Francesco | Bozen
Zuin Andrea | Udine

BIC PRIZE

Amatucci Riccardo | Perugia
Busetto Alberto | Bozen/Padova
Canonne Giorgio | Padova
Canu Gianluca | Padova
Dal Moro Stefano | Verona
Lione Luigi | Padova
Marra Lioudmila | Heidelberg
Rabazzi Giacomo | Pisa
Roca Gabriella | Padova
Russo Dario | Hildesheim
Vedovelli Camila | Düsseldorf
Zambello Giovanni | Bozen



Programm / Programma



Montag, den 1. Dezember / Lunedì 1 dicembre 2025

14.00 Einschreibung / Registrazione

14.25 Einleitung / Introduzione
R. Perkmann

14.30 - **Das interdisziplinäre Team bei Mediastinaltumoren /**
15.30 **Il team multidisciplinare nei tumori del mediastino**

Präsident / Presidente: S. Margaritora
Moderatoren / Moderatori: G. Marulli, E. Stoelben

Multidisziplinäre therapeutische Strategien bei der Behandlung von operablem Ösophagustumor / Strategie terapeutiche multidisciplinari nel trattamento del tumore esofageo operabile
A. Bertani

Update bei der Behandlung des Thymuskarzinoms /
Update sul trattamento del carcinoma timico
M. Lucchi

Management des Thymoms mit Myasthenia gravis /
Management del timoma con Miastenia gravis
J. C. Rückert

Chirurgie der Trachea: State of the Art und Zukunft /
Chirurgia della trachea: presente e futuro
E. Stoelben

Komplexe Rekonstruktionen der Trachealbifurkation /
Ricostruzioni carenali complesse
G. Maurizi

Runder Tisch mit Experten / Tavola rotonda con gli esperti:
S. Bouselmann, L. Calabrese, G. Cardillo, F. Ferro, A. Fisseler-Eckhoff,
S. Gusella, L. Tondulli

15.45 - Grußworte der Behördenvertreter /

16.15 Saluto delle autorità

Der Landesrat / L'assessore: H. Messner

Der Generaldirektor / Il Direttore generale: C. Kofler

Der Bezirksdirektor / Direttore del comprensorio: U. Tait

Die Präsidenten der Fachgesellschaften / I Presidenti delle Società Scientifiche:

S. Watzka (OGTC/Wien), M. Nosotti (SICT/Milano), L. Hillejan (DGT/

Ostercappeln), M. Ibrahim (SIET/ Roma), F. Gambazzi (SGT/Aarau)

16.20 - Das interdisziplinäre Team beim nicht-kleinzelligen

18.00 Lungenkarzinom / Il team multidisciplinare nel tumore del polmone non a piccole cellule

Präsident / Presidente: L. Hillejan

Moderatoren / Moderatori: G. Dolci, P. Lucciarini

Fortgeschrittene bronchoskopische Techniken für Diagnose und Staging /
Tecniche broncoscopiche avanzate per la diagnosi e la stadiazione

M. Bezzi

Adjuvante Immuntherapie nach der neoadjuvanten

Chemo-Immuntherapie? / È indicata l'immunoterapia adiuvante dopo
chemio-immunoterapia neoadiuvante?

M. Netchaeva

Adjuvante Therapie bei Patienten mit operiertem NSCLC im Stadium
IB-IIIa mit EGFR- oder ALK-Mutation / La terapia adiuvante nei pazi-
enti resecati con NSCLC allo stadio IB-IIIa con mutazione EGFR o ALK

S. Pilotto

Fortschritte der pathologischen Begutachtung des NSCLC /

Valutazione anatomo-patologica nel NSCLC: uno scenario
in continua evoluzione

K. Junker

Verwendung von ct-DNA (circulating tumor) zur Steuerung neoadju-
vanter und adjuvanter Lungenkrebstherapien /

Utilizzo del ct-DNA (circulating tumor) per guidare le terapie neoadiu-
vanti e adiuvanti del tumore polmonare

S. Kinspergher

Sublobäre Resektionen: Radiologie und Pathologie als Grundlage der
Therapieentscheidung / Resezioni sub-lobari: radiologia e patologia
sono i fattori determinanti per la scelta terapeutica

A. Marra

Sublobäre Resektionen: die Rolle der prä- und intraoperativen Bildgebung /
Resezioni sublobari: il ruolo dell'imaging pre-ed intraoperatorio

E. Meacci

Fortschritte bei Lungenkrebs: Immuntherapie und die Definition der
Resektabilität / Progressi nel cancro del polmone: immunoterapia e
definizione di reseccabilità

A. Dell'Amore

Das fortgeschrittene Lungenkarzinom: Induktionstherapie vs.
primäre Resektion / Carcinoma polmonare localmente avanzato:
terapia di induzione vs up-front surgery

T. Krbeek

Runder Tisch mit Experten / Tavola rotonda con gli esperti:

C. Breda, D. Damiani, M. Farsad, P. Ferrari, E. Haspinger, M. Maffei,

H. Ortlieb, P. Pertner, P. Scanagatta, M. Stirpe

08.15 - 09.30 Das interdisziplinäre Team bei Pleuramesotheliom und Brustwandtumoren / Il team multidisciplinare nel mesotelioma e nei tumori della parete toracica

Präsident / Presidente: F. Stella

Moderatoren / Moderatori: L. Rosso, A. Zuin

Modernes multimodales Management des Pleuramesothelioms /
Il trattamento multimodale moderno del mesotelioma pleurico
H. Winter

Therapeutische Innovation und Auswirkungen auf das multidisziplinäre Team bei Pleuramesotheliom / Innovazione terapeutica ed impatto sul team multidisciplinare nel mesotelioma pleurico
G. Pasello

Die Rolle des Chirurgen beim Pleuramesotheliom /
Il ruolo del Chirurgo nel mesotelioma pleurico
D. Tosi

Der multidisziplinäre Ansatz im klinischen Verlauf der Brustwandpathologie / L'approccio multidisciplinare nel percorso clinico della patologia della parete toracica
A. Gonfiotti

Möglichkeiten der Brustwandrekonstruktion mit dem STRATOS – System / Possibilità di ricostruzione della parete toracica con il sistema STRATOS
A. Kirschbaum

Runder Tisch mit Experten / Tavola rotonda con gli esperti:

D. Damiani, A. De Vico, A. Gardetto, J. Köhl, M. Maffei, V. Pirillo,
J. Vannucci, M. Vattemi

**09.35 - 10.35 Thoraxchirurgen & Pharma: ein Blick in die Zukunft /
Chirurghi toracici & Pharma: uno sguardo al futuro**

Die Präsidenten der Fachgesellschaften /

I Presidenti delle Società Scientifiche:

F. Gambazzi (SGT/Aarau), M. Ibrahim (SIET/ Roma), L. Hillejan (DGT/
Ostercappeln), M. Nosotti (SICT/Milano), S. Watzka (OGTC/Wien)

Wissenschaftliche Vertreter multinationaler Pharmakonzerne /
Rappresentanti scientifici delle multinazionali farmaceutiche:
Astra Zeneca, Roche

10.35 Coffee break

11.00 - 12.00 BIC meets Lucent

Präsident / Presidente: R. Crisci

Moderatoren / Moderatori: A. Droghetti, L. Voltolini

Luca Bertolaccini

Harnessing Clinical AI-Enhanced Databases for Advancing Surgical
Decision-Making in NSCLC Management

Zalan Szanto

The Role of ESTS Database in Shaping Multidisciplinary Approaches
to Thoracic Oncology

Francesco Grossi

Adjuvant and Neoadjuvant Immunotherapy: Revolutionizing
Outcomes in NSCLC Treatment

Paolo Graziano

Pathological Assessment in NSCLC: New Horizons in Molecular
and Histological Diagnostics

Valeria Tozzi

Organizational models and network logics for the sustainable
governance of thoracic surgical oncology

BIC Prize Winners



BIC VASCULAR 2018



Dr. Gummerer
Maria
Innsbruck



Dr. Bürger
Matthias
Berlin



Dr. Viggiano
Domenico
Mantova



Dr. Pipitone
Marco
Bozen

BIC THORACIC 2019



Dr. Alessandra
Rinaldi Gandolfo
Roma



Dr. Kristina
Grassi
Innsbruck



Dr. Aaron
Nadig
Köln



Dr. Giorgio
Cannone
Padova

BIC THORACIC 2023



Dr. Benedikt
Miritsch
München



Dr. Filippo
Gorgatti
Bozen

BIC VASCULAR 2024

12.00 - BIC Prize "Pio Maniscalco"

13.00

Kommissionsmitglieder / Membri di commissione:

A. Droghetti, L. Hillejan, A. Kirschbaum, E. Stoelben, A. Terminella, F. Zaraca

"Schneiden oder nicht schneiden" - Die zentrale Rolle des Teams bei der Behandlung von undifferenzierten Mediastinaltumoren /
"To cut or not to cut" - La centralità del team nell'approccio ai tumori indifferenziati del mediastino

S. Dal Moro

Gibt es in einem multimodalen Setting noch Raum für Mesotheliomoperationen? Erfahrung in einem Zentrum mit hohem Volumen /
C'è ancora spazio per la chirurgia del mesotelioma in ambito multimodale? Esperienza in un centro ad alto volume

G. Canu

Interdisziplinäres Management der pulmonalen Pilzinfektionen bei hämatologischen Patienten / Il trattamento multidisciplinare delle micosi polmonari nei pazienti ematologici

L. Marra

Chylothorax nach Lungenresektion: multidisziplinäres Management und integrierter Therapieansatz / Chilotorace post-resezione polmonare: gestione multidisciplinare e approccio terapeutico integrato

L. Lione

Prophylaxe der Ruptur der thorakalen Aorta bei geplante Strahlentherapie durch Endograft von NSCLC in Aortennähe /
Profilassi della rottura dell'aorta toracica correlata alla radioterapia di NSCLC in prossimità dell'aorta mediante endograft

R. Amatucci

Onkologische Lungenresektion in Kombination mit Lungenvolumenreduktion / Resezione polmonare oncologica in combinazione con la lung volume reduction

D. Russo

Radiologische Vorhersagefaktoren für ein schweres und vollständiges pathologisches Ansprechen bei fortgeschrittenem NSCLC, das mit Chemoimmuntherapie behandelt wurde / Fattori predittivi radiologici della risposta patologica maggiore e completa nel NSCLC avanzato trattato con chemioimmunoterapia

G. Cannone

Personalisierte Behandlung gutartiger Trachealstenosen: die integrierte Rolle von Endoskopie und Chirurgie /
Trattamento personalizzato delle stenosi tracheali benigne: il ruolo integrato di endoscopia e chirurgia
G. Rabazzi

Invasive Diagnostik von Patienten mit Lungenkrebs:
Spielt die Mediastinoskopie noch eine Rolle? /
Diagnostica invasiva del paziente con tumore al polmone: c'è ancora un ruolo per la mediastinoscopia?
G. Roca

Krikotracheale Resektion (CTR) als Schritt zur Dekanülierung /
Resezione cricotracheale (CTR) come passo verso la decannulazione
C. Vedovelli

Multidisziplinäre Strategien für das prä- und intraoperative Management einer komplexen mediastinalen Raumforderung /
Strategie multidisciplinari per la gestione pre e intraoperatoria di una complessa massa mediastinica
A. Busetto

Kleine Knötchen, große Entscheidungen: Die Wirksamkeit der minimalinvasiven atypischen Resektion bei NSCLC im Frühstadium unter Verwendung einer Hybridkammer-Lungenzentrierung und multidisziplinären Managements / Piccoli noduli, grandi decisioni: l'efficacia della resezione atipica mini-invasiva nel NSCLC in fase iniziale mediante centramento polmonare in sala ibrida e gestione multidisciplinare
G. Zambello

Light Lunch

Vorstellung der Preisträger / Presentazione dei premiati

14.15 - Das multidisziplinäre Team im Operationssaal / 16.15 Il team multidisciplinare in sala operatoria

Präsident / Presidente: F. Venuta
Moderatoren / Moderatori: P. Filosso, M. Jaus, M. Schiavon

Wer ist der Team Leader? / Chi è il team leader?
F. Puma

Prävention von Komplikationen in der Thoraxchirurgie /
La prevenzione delle complicanze in chirurgia toracica
A. Droghetti

Management eines persistierenden Luftlecks mit Heimlich-Ventil:
Tipps und Pitfalls / Come gestire la perdita aerea persistente con la valvola di Heimlich: Tips and Pitfalls
S. Lovadina

Grenzen und Zukunftsperspektiven der pathologischen Schnellschnittdiagnostik / I limiti e le prospettive future dell'esame istologico estemporaneo
A. Fisseler-Eckhoff

Vom Operationssaal zur Genesung: Multimodale Strategien zur Optimierung der Behandlungsergebnisse / Dalla sala operatoria alla guarigione: strategie multimodali per ottimizzare gli outcomes
T. Bove

ECMO in der Thoraxchirurgie / ECMO in chirurgia toracica
M. Kaufmann

Die Konversion in der Thoraxchirurgie: die "nichttechnischen Fähigkeiten", die den Unterschied machen / Conversione in chirurgia toracica: le "non-technical skills" che fanno la differenza
B. Balzan, S. Balzan

Übergabe und Kommunikation in einem Risikoumfeld /
Il passaggio di consegne e la comunicazione in un ambiente a rischio
M. Widner

Das Management der Thoraxdrainage /
La gestione del drenaggio toracico
D. Jovanovic

Runder Tisch mit Experten / Tavola rotonda con gli esperti:
W. Grossi, J. Kompatscher, C. Lequaglie, F. Migliorini, D. Polli, M. Turchini

16.15 - Schlußfolgerungen / Conclusioni 16.20 R. Perkmann

Schirmherrschaften / Patrocini



Società Italiana Chirurgia Toracica



Infos / Info

EVENTO ECM

ID evento: **451597**

ID provider: **4596**

Crediti ECM: **5,6**

Anmeldung / iscrizione

Anmeldung und Bezahlung über den folgenden Link /

È possibile effettuare l'iscrizione e il pagamento tramite il seguente link:

<https://trainingecm.womlab.com/event/491/showCard>

- **120€** für Ärzte / **120€** per medici
- **100€** für Krankenschwestern/Krankenpfleger / **100€** per infermieri
- **Kostenlose Anmeldung** für die Ärzte in Facharztausbildung / **Iscrizione gratuita** per i medici in formazione
- **90€** für AIOM Ärzte / **90€** per medici AIOM: **aiom-med**
- **70€** für AIOM Krankenschwestern/Krankenpfleger / **70€** per infermieri AIOM: **aiom-inf**
- **Kostenlose Anmeldung** für AIOM Junge / **Iscrizione gratuita** per giovani AIOM: **aiom-spec**

Bei technischen Supportanfragen wenden Sie sich bitte an /

Per supporto tecnico contattare trainingecm@womlab.com

Akkreditierte Disziplinen/Discipline Accreditate

Beruf und Disziplin / Professione e Discipline:

Medico chirurgo / Medico chirurgo: Anästhesie und Intensivmedizin / Anestesia e rianimazione, Angiologie / Angiologia, Herzchirurgie / Cardiochirurgia, Kardiologie / Cardiologia, Allgemeinchirurgie / Chirurgia Generale, Plastische und rekonstruktive Chirurgie / Chirurgia plastica e ricostruttiva, Thoraxchirurgie / Chirurgia toracica, Gefäßchirurgie / Chirurgia vascolare, Erkrankungen der Atmungsorgane / Malattie dell'apparato respiratorio, Nuklearmedizin / Medicina nucleare, Neurochirurgie / Neurochirurgia, Neurologie / Neurologia, Neuroradiologie / Neuroradiologia, Onkologie / Oncologia, Radiologische Diagnostik / Radiodiagnostica, Strahlentherapie / Radioterapia;

Krankenpfleger(in) / Infermiere;

Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) / Tecnico sanitario di radiologia medica.

ORGANIZING SECRETARIAT AND CME PROVIDER

alice@womblab.com

P: +39 011 4336307

M +39 320 2805861

WOMBLAB
womblab.com

••• TrainingECM

Associato



Certificazioni



ESG ENVIRONMENTAL
SOCIAL
GOVERNANCE

Social media

