

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 Symptomanagement 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 anestesiológicos 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 BIC

Balzan Barbara | *Bozen*

Balzan Sara | *Bozen*

Bertani Alessandro | *Palermo*

Bezzi Michela | *Brescia*

Bertolaccini Luca | *Milano*

Bouselmann Said | *Bozen*

Bove Tiziana | *Roma*

Breda Cristiano | *Mestre*

Cardillo Giuseppe | *Roma*

Crisci Roberto | *L'Aquila*

Damiani Domenico | *Bozen*

Davoli Fabio | *Bologna*

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 | *Ostercappel*

Ibrahim Mohssen | *Roma*

Jaus Massimo | *Roma*

Jovanovic Drogana | *Bozen*

Junker Klaus | *Bremen*

Kaufmann Marc | *Bozen*

Kinspergher Stefania | *Bozen*

Kirschbaum Andreas | *Marburg*

Kompatscher Julia | *Bozen*

Krbek Thomas | *Moers*

Köhl Johanna | *Bozen*

Lequaglie Cosimo | *Rionero in Vulture*

Lovadina Stefano | *Trieste*

Lucchi Marco | *Pisa*
Lucciarini Paolo | *Innsbruck*
Maffei Martin | *Bozen*
Maniscalco Pio | *Ferrara*
Margaritora Stefano | *Roma*
Marra Alessandro | *Wiesbaden*
Marulli Giuseppe | *Milano*
Maurizi Giulio | *Roma*
Meacci Elisa | *Roma*
Messner Hubert | *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*
Stirpe Manuele | *Bozen*
Stella Franco | *Bologna*
Stoelben Erich | *Köln*
Szanto Zalan | *Budapest*

Taurchini Marco | *Taranto*
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*

PROGRAMM / PROGRAMMA

Montag, den 1. Dezember / Lunedì 1 dicembre 2025

14.00 - 14.25 | Einschreibung / Registrazione

14.25 - 14.30 | Einleitung / Introduzione | *R. Perkmann*

14.30 - 15.40 | **Das interdisziplinäre Team bei Mediastinaltumoren /
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:

M. Bezzi, S. Bouselmann, G. Cardillo, A. Dell'Amore, F. Ferro, A. Fisseler-Eckhoff, S. Gusella, L. Tondulli

PROGRAMM / PROGRAMMA

Montag, den 1. Dezember / Lunedì 1 dicembre 2025

15.45 - 16.15 | **Grußworte der Behördenvertreter / 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 - 18.00 | **Das interdisziplinäre Team beim nicht-kleinzelligen 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 pazienti
resecati con NSCLC allo stadio IB-IIIA con mutazione EGFR o ALK
S. Pilotto

PROGRAMM / PROGRAMMA

Montag, den 1. Dezember / Lunedì 1 dicembre 2025

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 neoadjuvanter und adjuvanter Lungenkrebstherapien / Utilizzo del ct-DNA (circulating tumor) per guidare le terapie neoadiuvanti 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*

Sublobare 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 resecabilità | *A. Dell'Amore*

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

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

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

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, F. Davoli, A. De Vico, A. Gardetto, J. Köhl, M. Maffei, V. Pirillo, J. Vannucci, M. Vattermi

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

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

Außerhalb des
CME-Bereichs /
Fuori area ECM

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 - 10.55 | **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

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

- **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

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025



BIC VASCULAR WINNERS 2018



Dr. Gummerer Maria
Innsbruck



Dr. Bürger Matthias
Berlin



Dr. Viggiano Domenico
Mantova



Dr. Pipitone Marco
Bozen

BIC VASCULAR WINNERS 2022



**Dr. Alessandra
Rinaldi Garofalo**
Roma



Dr. Kristina Grassi
Innsbruck



Dr. Aaron Nadig
Köln



Dr. Giorgio Cannone
Padova

BIC VASCULAR WINNERS 2024



Dr. Benedikt Miritsch
München



Dr. Filippo Gorgatti
Bozen

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025



12.00 - 13.00 | BIC Prize

Kommissionsmitglieder / Membri di commissione:

R. Crisci, A. Droghetti, L. Hillejan, A. Kirschbaum, E. Stoelben, 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*

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

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

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

13.10 - 14.00 | Light lunch

14.05 - 14.15 | Vorstellung der Preisträger / Presentazione dei premiati

**14.15 - 16.15 | Das multidisziplinäre Team im Operationssaal /
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

PROGRAMM / PROGRAMMA

Dienstag, den 2. Dezember/Martedì 2 dicembre 2025

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:

S. Balzan, W. Grossi, D. Jovanovic, J. Kompatscher, C. Lequaglie, P. Maniscalco, D. Polli, M. Turchini, M. Widner

16.15 - 16.20 | Schlußfolgerungen / Conclusioni | *R. Perkmann*

INFOS / INFO

Akkreditierung für italienische Ärzte / Accreditamento medici italiani

ID: 451597

ID provider: 4596

CREDITS 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

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.

UNTER DER SCHIRMHERRSCHAFT VON: / CON IL PATROCINIO DI:



Società Italiana Chirurgia Toracica

ORGANIZING SECRETARIAT & 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

