

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Dott. Roberto Santoro

Amministrazione Complesso Ospedaliero Belcolle ASL Viterbo

Telefono

Cellulare

E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA
CONTINUATIVA**

1 Marzo 2001 – 30 Novembre 2002	Dirigente Medico I° livello nella Divisione di Chirurgia Generale presso l’Ospedale “Cristo Re” di Roma, con incarico di consulenza presso l’Istituto Regina Elena di Roma per le esigenze connesse all’attività di prelievo e trapianto di fegato. (Ospedale classificato. Tempo Indeterminato a Tempo Pieno)
1 Dicembre 2002 - 31 Maggio 2003	Dirigente Medico presso la U.B. di Chirurgia Generale dell’USL della Valle d’Aosta (DEA I livello- Tempo Indeterminato a Tempo Pieno)
1 Giugno 2003 -31 Marzo 2004	Dirigente Medico presso la divisione di Chirurgia Toracica dell’IRCCS Istituto Regina Elena di Roma (Tempo Indeterminato a Tempo Pieno)
1 Aprile 2004 – 31 Marzo 2007	Dirigente Medico presso la Divisione di Chirurgia Digestiva e Trapianti di Fegato dell’Istituto Regina Elena di Roma (IRCCS-Tempo Indeterminato a Tempo Pieno)
1 Aprile 2007- 31 Dicembre 2016	Dirigente Medico presso la Divisione di Chirurgia Generale e Trapianti dell’A.O. San Camillo di Roma (DEA II livello - Tempo Indeterminato a Tempo Pieno)
1 Gennaio 2017- 29 Febbraio 2020	Direttore della U.O.C. Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero Santa Scolastica di Cassino della ASL di Frosinone (DEA I livello). Inoltre ha ricoperto l’incarico di Direttore “ad interim” della U.O.C. Chirurgia Generale del Presidio Ospedaliero Santissima Trinità di Sora (FR) dal 1 Aprile 2018 al 2/2020
Dal 01 Marzo 2020 ad oggi	Direttore della U.O.C Chirurgia Oncologica del Complesso Ospedaliero Belcolle della ASL di Viterbo (DEA I livello). Rinnovo dell’incarico con decorrenza dal 01/03/2025 al 28/02/2030 (con deliberazione del DG n. 13 del 26/02/2025).

ISTRUZIONE E TITOLI

- 1989 Diploma di Maturità Scientifica. Liceo Scientifico "Farnesina" Roma. Voto 60/60
- 1995 Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia all'Università "La Sapienza" di Roma.
Tesi: "I risultati del trattamento chirurgico del cancro dello stomaco in rapporto alle caratteristiche biologiche del tumore. Correlazione tra DNA, Indice Proliferativo, Recettori per l'Epidermal Growth Factor, con le caratteristiche clinicopatologiche la progressione di malattia e la sopravvivenza in 130 pazienti operati" svolta in collaborazione con l'Istituto Tumori "Regina Elena" di Roma.
Voto 110 e lode (20/07/1995)
- 1996 Vincitore Borsa di Studio "E. Ruggieri" per la tesi di laurea
- 1996 Iscrizione all'albo dei Medici-Chirurghi di Roma dal 10/09/1996
- 1997 Diploma A.T.L.S. (Advanced Trauma Life Support)
- 2000 Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale presso l'Istituto di II Clinica Chirurgica dell'Università La Sapienza. Tesi: Beneficio clinico dell'embolizzazione portale nell'epatectomia destra" svolta presso l'Hôpital Beaujon di Parigi. Voto 70/70 e lode (15/11/2000)
- 2001 Autorizzazione Ministeriale alla attività dei trapianti di fegato
- 2005 Dottorato di Ricerca in "Chirurgia Generale, Endocrinochirurgia e Gastroenterologia" (XVI Ciclo) presso l'Istituto di II Clinica Chirurgica dell'Università La Sapienza di Roma. Tesi: "Ruolo del trapianto di fegato nei pazienti oncologici e HIV+" svolta presso l'Istituto Regina Elena di Roma. (07/04/2005)
- 2017 Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di II Fascia settore concorsuale 06/C1 – Chirurgia Generale
- 2020 Master II livello in Management Sanitario presso la Universitas Mercatorum – Roma. Titolo Tesi: "La chirurgia per cancro colorettale. Sviluppo di un modello organizzativo per l'accreditamento in un ospedale periferico".

2022	Master II livello in Formazione Manageriale in Ambito Sanitario Regione Lazio - Università Cattolica del Sacro Cuore ALTEMS. (25/02/2022) Titolo Tesi: "La rete chirurgica: dall'Hub and Spoke alla rete per poli di attrazione. Team integrati o itineranti?"
2024	Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di I Fascia settore concorsuale 06/C1 – Chirurgia Generale valida dal 17/12/2023 al 17/12/2034 Al 7 Luglio 2024 presenta un H Index pari a 25 con 2248 citazioni (Scopus)

FORMAZIONE IN CAMPO

ONCOLOGICO

Durante il periodo di specializzazione chirurgia generale e nel corso della formazione ospedaliera postuniversitaria ha eseguito una rotazione semestrale o annuale in tutte le branche della chirurgia generale (chirurgia oncologica digestiva, chirurgia epatobiliopancreatica e trapianti, chirurgia laparoscopica) nonché specialistica (vascolare, urologica, toracica), nell'Istituto di II Clinica Chirurgica dell' Università La Sapienza di Roma e presso altri Istituti specialistici a Roma e all'estero a Parigi ed a Philadelphia (USA), con vocazione prettamente oncologica:

- *Istituto Tumori "Regina Elena"* di Roma (IRCCS) per la ricerca oncologica (Prof. E. Santoro) dove ha svolto la **tesi di laurea, vincitrice della Borsa di Studio “E. Ruggieri”** (SIC, 1996), sul valore prognostico di alcuni aspetti molecolari nel cancro gastrico, oggetto di pubblicazione scientifica: Santoro E, Carboni M, Catarci M, Carlini M, Carboni F, Zupi G, Vecchione A, D'Agnano I, Giannarelli D, Santoro R, Garofalo A. DNA Ploidy, Proliferative Index and EGF-R status in 130 cases of resected gastric cancer- a multivariate analysis. Hepatogastroenterology. 1997 May-Jun;44(15):826-37; nel 1995

- *Kimmel Cancer Center di Philadelphia-USA* per la ricerca molecolare sui tumori gastrointestinali (Prof. C. Croce, Prof. R. Baffa, 1995). **Fellowship di ricerca biologica sponsorizzata dalla Università di Roma “La Sapienza”** presso la Thomas Jefferson University, Philadelphia che ha portato alla pubblicazione dell'articolo scientifico: R Baffa, ML Veronese, R Santoro, B Mandes, JP Palazzo,

M Rugge, E Santoro, CM Croce, K Huebner. Loss of FHIT expression in gastric carcinoma. Cancer Res. 1998 Oct 15;58(20):4708-14.; dal 21-09-1995 al 19-12-1995

- *l'Hopital Jean Verdier di Parigi* per la chirurgia laparoscopica. Faisant Fonction d'Interne del Service de Chirurgie Generale diretto da Prof. G.Champault del Centre Hospitalier Universitaire Jean Verdier, Bondy, Cedex (FR). **Fellowship di ricerca clinica sponsorizzata dal Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR)** sulle applicazioni della chirurgia laparoscopica nella diagnosi dei tumori, dalla quale è scaturita la pubblicazione: R Santoro, C Barrat, J M Catheline, C Faranda, G Champault. Port site metastasis. Prospective study of 131 cases. Chir Ital. 1998;50(5-6):15-22; dal 01-11-1997 al 30-04-1998

- *l'Hopital Beaujon di Parigi* per la chirurgia epato-bilio-pancreatica ed i trapianti di fegato. Faisant Fonction d'Interne del Service de Chirurgie Hépatobiliaire et Digestive, diretto dal Prof. J. Belghiti, ai fini del perfezionamento delle conoscenze riguardanti la chirurgia epatobiliopancreatica per patologie oncologiche e non oncologiche ed il trapianto di fegato. Ha condotto ricerche sul ruolo dell'embolizzazione portale preoperatoria nelle epatectomie maggiori, che hanno portato alla realizzazione della **tesi di specializzazione**, cui ha seguito la pubblicazione dell'articolo scientifico: Farges O, Belghiti J, Kianmanesh R, Marc Regimbeau J, Santoro R, Vilgrain V, Denys A, Sauvanet A. Portal vein embolization before right hepatectomy: prospective clinical trial. Annals of Surgery: February 2003 - Volume 237 - Issue 2 - p 208-217; dal 01-05-1998 al 31-01-1999

- La Thomas Jefferson University di Philadelphia-USA per la chirurgia epato-bilio-pancreatica. **Fellowship di ricerca sponsorizzata dalla Università di Roma “La Sapienza”** nel dipartimento di chirurgia oncologica per l'approfondimento relativo alle patologie oncologiche epatobiliopancreatiche sotto la direzione del Prof. EF Rosato, e per completare le ricerche molecolari sulle alterazioni genetiche del cancro gastrico con pubblicazione dell'articolo scientifico: Baffa R, Santoro R, Bullrich F, Mandes B, Ishii H, Croce CM. Definition and refinement of

chromosome 8p regions of loss of heterozygosity in gastric cancer. Clin Cancer Res. 2000 Apr;6(4):1372-7. dal 01-02-1999 al 15-05-1999

-l'Istituto Tumori "Regina Elena" di Roma (IRCCS) per la ricerca clinica sulle patologie oncologiche dell'apparato digerente. Ha raccolto la casistica divisionale sul trattamento del tumore del pancreas con anali dei risultati oggetto di relazione al congresso nazionale SIC e dell'articolo scientifico: Santoro R, Carlini M, Carboni F, Nicolas C, Santoro E. Delayed massive arterial hemorrhage after pancreaticoduodenectomy for cancer. Management of a life-threatening complication. Hepatogastroenterology. 2003 Nov-Dec;50(54):2199-204; dal 01-06-1999 al 31-10-2000

- l'Istitut Gustave Roussy di Villejuif - Parigi per la chirurgia oncologica dell'apparato digerente. Assistente ospedaliero (**resident per fellowship di ricerca e assistenza clinica**) del Dipartimento di Chirurgia generale oncologica diretto dal, Prof. P. Lasser e dal Prof. D. Elias, dove ha approfondito le conoscenze nella chirurgia oncologica dell'apparato digerente e in particolare delle metastasi epatiche con la produzione dell' articolo scientifico: Elias D, Santoro R, Ouellet JF, Osmak L, de Baere T, Roche A. "Simultaneous percutaneous right portal vein embolization and left liver tumor radiofrequency ablation prior to a major right hepatic resection for bilateral colorectal metastasis. Hepatogastroenterology 2004;51:1788-1791: dal 01-11-2000 al 30-04-2001

- l'Istituto Tumori "Regina Elena" di Roma per la chirurgia oncologica dell'apparato digerente (Prof. E Santoro) dove ha collaborato agli studi sui risultati del trapianto di fegato nei pazienti con epatocarcinoma e nei pazienti HIV, oggetto della **tesi del Dottorato di Ricerca**, cui ha seguito la pubblicazione degli articoli scientifici: Vennarecci G, Ettorre GM, Antonini M, Santoro R, Perracchio L, Visco G, Santoro E. Liver transplantation in HIV-positive patients. Transplant Proc. 2007 Jul-Aug;39(6):1936-8, e Vennarecci G, Ettorre GM, Antonini M, Santoro R, Maritti M, Tacconi G, Spoletini D, Tessitore L, Perracchio L, Visco G, Puoti C, Santoro E. First-line liver resection and salvage liver transplantation are increasing therapeutic strategies for patients with hepatocellular carcinoma and child a cirrhosis. Transplant Proc. 2007 Jul-Aug;39(6):1857-60. Nonchè gli studi sul

cancro gastrico correlato all'età che ha portato alla pubblicazione degli articoli scientifici: Santoro, R., Carlini, M., Carboni, F., Boschetto, A., Lepiane, P., Sperduti, I., Santoro, E. Gastric cancer in elderly and young patients: a Western experience. (2003) Tumori, 89 (4 Suppl), pp. 138-140. e Santoro R, Carboni F, Lepiane P, Ettorre GM, Santoro E. Clinicopathological features and prognosis of gastric cancer in young European adults. Br J Surg. 2007 Jun;94(6):737-42. Anni 2002-2003.

ESPERIENZA LAVORATIVA IN CAMPO ONCOLOGICO

Competenze tecnico-professionali ed esperienza chirurgica

Il Dott. Roberto Santoro, ha frequentato i **principali Istituti italiani e esteri dedicati al trattamento delle patologie oncologiche dell'apparato digerente ed epatobiliopancreatiche nonché al trapianto di fegato**, partecipando alla attività clinica-assistenziale ed all'attività scientifica. La formazione è stata eseguita eseguendo le **tecniche tradizionali e soprattutto mininvasive** applicandole dagli interventi più semplici fino alle patologie oncologiche colo-rettali, gastriche ed epatobilio-pancreatiche durante la carriera ospedaliera postuniversitaria. Nella propria esperienza lavorativa ospedaliera è quindi stato tra i promotori, grazie alla capacità di innovazione dei Direttori di UOC con cui ha lavorato, della chirurgia laparoscopica applicata al trattamento delle patologie oncologiche dell'apparato digerente contribuendo alla dimostrazione dell'efficacia della tecnica miniinvasiva con pubblicazioni su riviste internazionali.

Dal 2004 al 2016, prima presso l'Istituto Tumori "Regina Elena" IFO-IRCCS di Roma e poi presso L'A.O. San Camillo-Forlanini di Roma, **ha partecipato attivamente in qualità di aiuto e primo operatore** (con oltre 1700 interventi) **alla ventennale casistica divisionale della UOC di Chirurgia Digestiva Oncologica e Trapianti** costituita da oltre 1000 resezioni gastriche per cancro, oltre 2000 resezioni colo-rettali, 1800 resezioni epatiche e 400 trapianti di fegato. E' stato tra i principal investigators nella valutazione dei risultati dell'attività chirurgica divisionale che sono stati oggetto di importanti pubblicazioni, in particolare su 492 resezioni colo-rettali eseguite per via laparoscopica (2010), sui primi 229 trapianti di fegato con tecnica innovativa con conservazione del flusso cavale "Piggy-back" (2011), su 225 epatectomie destre (2017) e su 300 duodenocefalopancreasectomie (2017). E' stato **coordinatore dell'attività di prelievo di organo** per il centro trapianti dal 2007 al 2015, partecipando a oltre 250 prelievi multi organo, come aiuto, operatore e successivamente tutor. Ha acquisito esperienza nella **chirurgia robotica del fegato** ed è stato attivo promotore della partecipazione della UO allo studio multicentrico italiano sulla chirurgia mini invasiva del fegato (IGOMILS) contribuendo alle relative pubblicazioni. Ha contribuito alla organizzazione della attività congressuale divisionale con numerosi corsi di formazione in chirurgia oncologica, chirurgia epatica, chirurgia laparoscopica, e nei trapianti di fegato.

Dal 1 Gennaio 2017 ad oggi è Direttore di UOC di Chirurgia Generale ed Oncologica. Ha dunque messo in opera nella esperienza da Direttore di UOC, prima del **Presidio Ospedaliero Santa Scolastica di Cassino della ASL di Frosinone** e poi del **Complesso Ospedaliero di Belcolle della ASL di Viterbo**, la esperienza acquisita nella chirurgia oncologica dell'apparato digerente. Sotto la sua Direzione i due Presidi Ospedalieri sono diventati dei centri di riferimento territoriali per il trattamento delle neoplasie del colo-retto e dello stomaco, ma anche delle patologie epatobiliari e pancreatiche, mai trattati prima in quei distretti, attestandosi tra i Centri nazionali ad alto volume come dimostrato dai dati del sistema P.Re.Val.E. della Regione

Lazio e del Piano Nazionale Esiti.

Nei **7 anni di attività come Direttore di UOC** nelle due ASL sono stati eseguiti dalle UOC da lui dirette un totale di **circa 8000 interventi chirurgici**. I pazienti affetti da **patologia oncologica dell'apparato digerente sono stati oltre 1300**, di cui il 65% da cancro colorettale, ed il 15% da patologie del distretto epatobiliopancreatico. Tale casistica è stata l'oggetto di un Convegno dedicato agli aspetti organizzativi del percorso chirurgico del paziente oncologico ed agli esiti nel Novembre 2023.

I dati estratti dal P.Re.Val.E. della Regione Lazio e dal Piano Nazionale Esiti del Ministero mostrano come, sotto la sua direzione, la attività della **UOC di Chirurgia Generale e Oncologica** di Belcolle, Viterbo, abbia registrato un **incremento significativo dei volumi per le patologie oncologiche dell'apparato digerente**, attestandosi stabilmente tra i **Centri nazionali ad elevato volume**. Nella Regione Lazio si pone al **quarto/quinto posto** come volumi nel trattamento del cancro colorettale ed esofagogastrico, dopo le Aziende Ospedaliere e le Aziende Universitarie della Capitale (strutture di dimensioni non comparabili) e primo tra gli ospedali di ASL della Regione Lazio. Inoltre è l'unico Ospedale di ASL ad effettuare chirurgia del distretto epatobiliopancreatico rappresentando un centro di riferimento per il territorio Nord del Lazio e delle Province limitrofe da cui si osserva una quota di mobilità attiva.

Per le competenze acquisite in campo oncologico nel 2023 è stato nominato, come delegato della Società Italiana di Chirurgia, **membro dell'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche Regionali** della Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali del Ministero della Salute, e nel Giugno 2024 è stato nominato dalla Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio **coordinatore del Gruppo di lavoro per la stesura dei piani di rete e PTDA per le patologie oncologiche**, in particolare del colon-retto.

In carriera ha eseguito oltre 4000 interventi, di cui più di 1000 per patologie del colon-retto. In particolare, **negli ultimi 7 anni** (dal 1/1/2017 al 02/07/2024), **ha eseguito 2347 interventi** di cui **oltre 1000 per le patologie oncologiche dell'apparato digerente**. Si tratta di oltre 700 resezioni colorettali e 130 gastrectomie e quasi 200 interventi del distretto epatobiliopancreatico. In particolare, sono oltre 200 gli interventi di chirurgia oncologica a più alta complessità quali 45 duodenocefalopancreasectomie e 25 epatectomie maggiori nonché 19 resezioni epatiche multiple e 16 resezioni sincrone colorettali ed epatiche per metastasi, 15 interventi per sarcomi retroperitoneali e 19 resezioni multiviscerali estreme. Tra queste ultime si contano 6 pelvectomie posteriori nella donna e 2 pelvectomie totali nell'uomo per cancro del retto localmente avanzato, e 11 pancreatectomie en bloc con gastrectomia e/o colectomia per neoplasie localmente avanzate dello stomaco o del pancreas. Tra le altre procedure ad alta complessità si annoverano anche le resezioni videolaparoscopiche del retto extra peritoneale e le resezioni esofago gastriche per neoplasie del cardias o dell'esofago per via transiatale o con doppio accesso addominale e toracico. La chirurgia mininvasiva ha rappresentato la tecnica di scelta nel trattamento delle

neoplasie dell'apparato digerente secondo le linee guida internazionali. Per le neoplasie colorettali, il tasso di resezione laparoscopica in elezione si è attestato al 70%, così come per le lesioni epatiche il tasso di si è attestato al 17%, potendo annoverare 20 resezioni epatiche laparoscopiche. L'approccio laparoscopico è stato utilizzato anche nei tumori cistici o neuroendocrini del pancreas a localizzazione corpo caudale eseguendo 3 pancreatectomie corpocaudali con conservazione splenica.

I risultati clinici della attività chirurgica nel campo del cancro colorettale in elezione ed in urgenza e della chirurgia epatica, sono stati oggetto di presentazioni ai congressi Nazionali delle società scientifiche nazionali SIC, ACOI, SICCR. E' oggetto di recente pubblicazione la esperienza divisionale 2017-2022 sul trattamento chirurgico di 648 affetti da cancro colorettale in un territorio rurale di cui si allega la tabella sintetica delle caratteristiche dei pazienti e degli esiti in funzione del setting assistenziale (Tab. 3).

	Over all	Emergency admission			Elective admission	
		Emergency Surgery	Staged Surgery	Delayed Surgery	Outpatients	Screening
Patients	648	49 (7.6)	25 (3.9)	147 (22.7)	387 (59.6)	40 (6.2)
Age median	73 (IQR 64-81)	79 (IQR 65-87)	71 (IQR 62.25-79.25)	77 (IQR 67-84)	73 (IQR 63-80)	65 (IQR 60-69)
ASA	2.67±0.72	3.08 ± 0.731	2.6 ± 0.645	2.77 ± 0.708	2.61 ± 0.716	2.45 ± 0.54
Stage IV disease	105 (16.2)	19 (38.8)	5 (20)	32 (21.6)	46 (11.9)	3 (7.5)
Tumour resections	616 (95)	27 (55.1)	25 (100)	141 (95.9)	384 (99.2)	39 (97.5)
Restorative resections	541 (87.8)	13 (26.5)	24 (96)	121 (82.3)	347 (89.7)	36 (90)
Laparoscopic resections	390 (60.2)	3 (6.1)	14 (56)	63 (42.7)	273 (71.1)	37 (92.5)
Complications (CD>3)	45 (7.1)	11 (22.5)	3 (12.0)	12 (8.1)	19 (4.9)	1 (2.5)
Mortality	21 (3.2)	8 (16.3)	0 (0)	8 (5.4)	5 (1.3)	0 (0)
LOS median (days)	8	7	7	9	8	7

TAB. 3– Caratteristiche dei pazienti e risultati su 648 pazienti affetti da cancro colorettale e sottoposti a trattamento chirurgico 2017-2022 (estratta dalla pubblicazione)

Competenze nel management sanitario e governo clinico dei percorsi assistenziali

POSIZIONE LAVORATIVA ATTUALE

Dal 1 Marzo 2020 ha assunto il secondo incarico di **Direttore di UOC Chirurgia Generale e Oncologica** presso il **Complesso Ospedaliero Belcolle dalla ASL di Viterbo** in contemporanea alla esplosione della "emergenza COVID". Nel periodo della Pandemia SARS-COV-19, è riuscito a garantire sempre la attività di chirurgia oncologica e d'urgenza con alti volumi grazie al supporto organizzativo della Direzione Strategica della ASL di Viterbo (Fig. 1),

E' Coordinatore e Responsabile Scientifico del Gruppo Multidisciplinare Oncologico Digestivo (GMOD) della ASL di Viterbo con relativi **Corsi di Formazione Interaziendali ECM** "*Implementazione Procedure e Protocolli in Ambito Oncologico*" (anno 2021) e "*percorsi diagnostico-terapeutici intra e interaziendali. Dalla teoria alla pratica clinica: neoplasie dell'apparato digerente*" (anni 2022 e 2023)

Sotto la sua direzione, malgrado le restrizioni legate all'"andamento della pandemia, si è registrato un **incremento della attività chirurgica per cancro della UOC di Chirurgia Generale e Oncologica**, attestandosi stabilmente **tra le UOC di Chirurgia della Regione Lazio ad elevati volumi**, nel trattamento del cancro colorettale (Tab.1), ma anche delle patologie oncologiche esofagogastriche ed epatobiliopancreatiche, dopo le Aziende Ospedaliere e le Aziende Universitarie della Capitale (strutture di dimensioni non comparabili) e primo tra gli ospedali di ASL della Regione Lazio. Con la sua direzione si è avuto una implementazione delle tecniche mininvasive nel trattamento delle patologie neoplastiche dell'apparato digerente, che rappresentano attualmente l'approccio standard in assenza di controindicazioni assolute. Il 2023 è stato chiuso con un valore DRG di oltre 5 milioni di euro, un peso medio DRG di 1,728, ed un indice case mix di 1,478.

L'analisi dei dati e dei flussi sulla attività di ricovero per cancro colorettale estratti dal P.Re.Val.E. per l'anno 2022 permette di osservare come rispetto al 2019 si sia registrata una **diminuzione significativa della mobilità passiva**, per cui la percentuale dei pazienti residenti nella Provincia di Viterbo che si sono affidati alle cure a Belcolle è salita dal 54% al 74%, ed inoltre si è osservata la **comparsa di mobilità attiva** dalle altre Province (anche fuori Regione) pari al 20% dei ricoveri. Nell'anno 2023 sono state rilevate dal sistema P.Re.Val.E. **135 resezioni per cancro colorettale** (dati in corso di pubblicazione).

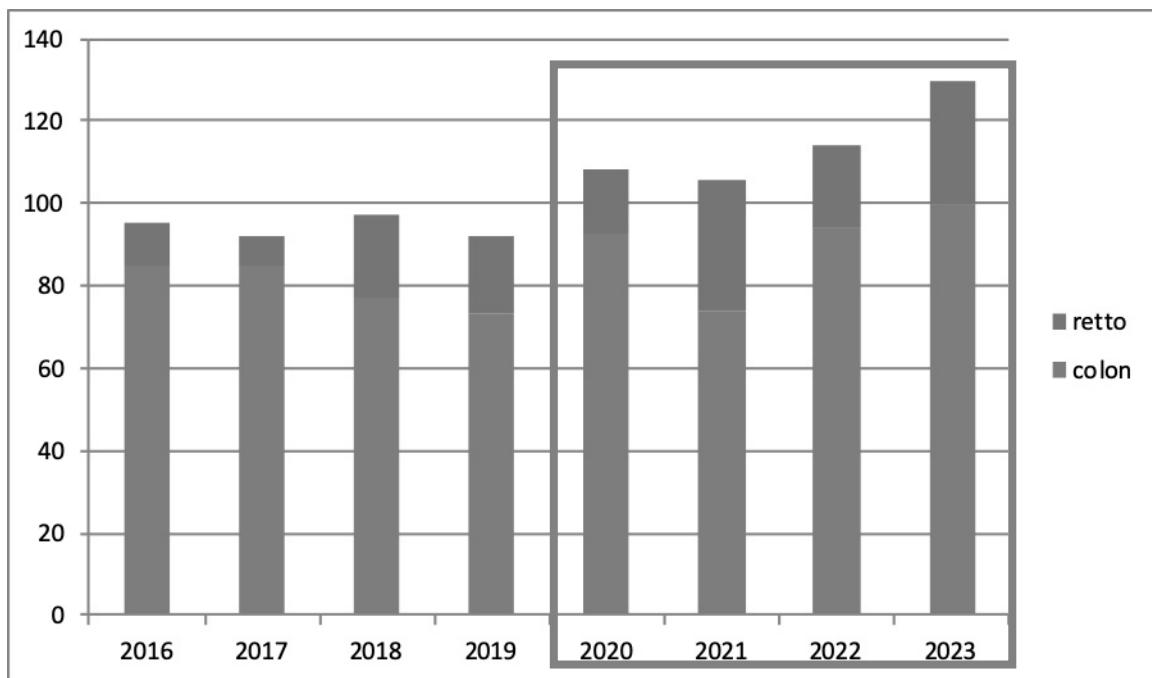


Fig. 1 estratto da P.Re. Val.E. 2024. Volume dei ricoveri per cancro del colon dal 2016 al 2023 presso il Presidio Belcolle di Viterbo. Nel riquadro in rosso gli anni di attività sotto la direzione del Dott. R. Santoro

MONITORAGGIO RETE OSPEDALIERA REGIONE LAZIO per l'anno 2023 INTERVENTI PER CANCRO COLORETTALE IN RICOVERO PROGRAMMATO

N.B. Sono esclusi gli interventi per pazienti provenienti da PS

	TOT	COLON	RETTO
Pol Gemelli	585	383	202
San Camillo	157	106	51
Belcolle	113	81	32
IFO	109	66	43
Pol. Umberto I	109	72	37
Sant'Eugenio	97	72	25
Campus	95	59	36
San Giovanni	92	70	22
Sant'Andrea	87	65	22
Isola Tiberina	81	53	28
San Pietro	77	60	17
Pertini	71	46	25
San Filippo Neri	58	41	17
Clinica Costa Formia	56	30	26
PTV	54	37	17
Vannini	41	28	13
Rieti	39	28	11
Reg. Apostolorum	39	25	14
Dono Svizzero Formia	38	28	10

Frosinone	34	28	6
Sora	31	22	9
NOC	30	18	12
Civitavecchia	25	20	5

Tab. 1 Volume degli interventi per cancro del colon-retto con ricovero programmato nell'anno 2023 nella Regione Lazio. Dati estrapolati dal RAPPORTO ATTIVITA' OSPEDALIERA DELLE STRUTTURE DEL LAZIO ANNO 2023. DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA - AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

La attività chirurgica nel 2020 è stata condizionata dalla grave Pandemia SARS-COV-2, per cui sono state garantite tutte le prestazioni in urgenza mentre per la chirurgia programmata è stato garantito esclusivamente il trattamento delle patologie oncologiche. Nei successivi 3 anni come Direttore della UOC di Chirurgia Generale ed Oncologica (anni 2021-2023) sono stati eseguiti presso il presidio di Belcolle **oltre 1000 interventi/anno, prevalentemente di alta complessità** sia in regime di urgenza (per circa il 45% del totale) o urgenza differibile, sia in regime di ricovero ordinario programmato. Tuttavia quest'ultima è stata per il 90% dedicata al trattamento delle patologie neoplastiche consentendo alla UO di attestarsi tra le prime le UO di Chirurgia della Regione Lazio in campo oncologico per gli alti volumi. Nello stesso periodo, **per assicurare anche le prestazioni chirurgiche a media e bassa complessità** e scorrere le liste di attesa è stata **sviluppata ed attivata la rete chirurgica aziendale** che ha consentito di eseguire circa 400 interventi/anno di media e bassa complessità nei presidi periferici della ASL di Viterbo di Civita Castellana, Tarquinia e Acquapendente. Lo sviluppo della rete chirurgica aziendale con le **equipe itineranti ed integrate** ha permesso di ottimizzare le performance di tutte sale operatorie della Azienda per setting assistenziale (ricovero ordinario, ricovero Week-Surgery o Day-Surgery) e per complessità, ed è stata oggetto di una importante **pubblicazione in ambito di management sanitario da parte della ASL** e che è diventata un progetto di riferimento per l'intera comunità della Regione Lazio. "Innovazione, Management Sanitario e Cultura per la Salute: Modello organizzativo del percorso chirurgico"; COM Publishing and Communication, Apr 18, 2022. Inoltre è stato l'oggetto della **Tesi del Master Corso di Formazione Manageriale in Sanità ALTEMS** - Regione Lazio AA 2020-2021 con il titolo: "**La rete chirurgica: dall'"Hub and Spoke" alla rete per poli di attrazione. Team itineranti o integrati?**".

PRECEDENTE INCARICO

Dal 1° Gennaio 2017 al 28 Febbraio 2020 ha assunto il primo incarico di **Direttore di UOC Chirurgia Generale del P.O. Santa Scolastica di Cassino nella ASL di Frosinone** e nei tre anni di permanenza ha ottenuto un aumento significativo del numero degli interventi chirurgici della UOC in particolare di chirurgia oncologica. **Nei tre anni** di attività ha regolamentato l'appropriatezza dei ricoveri per patologia e setting assistenziale, e sono stati eseguiti circa **3500 interventi in regime ordinario e day surgery**. In particolare sono più che raddoppiati gli interventi per colecistectomia, e ha eseguito circa 500 interventi di chirurgia ad alta complessità, prevalentemente per patologia oncologica. Tra questi si annoverano 350 interventi di chirurgia colo-rettale (di cui il 90% eseguito per patologia oncologica e il 60% eseguiti per via laparoscopica), e 70 interventi di chirurgia epatobilipancreatica mai eseguiti prima nel Distretto. La analisi dei dati estratti dal P.Re.Val.E. 2020 della regione Lazio mostra il significativo incremento dell'attività per cancro colorettale (Fig.2), attestandosi tra i centri ad alto volume della Regione Lazio (Tab. 2), come anche per le colecistectomie (Fig.3).

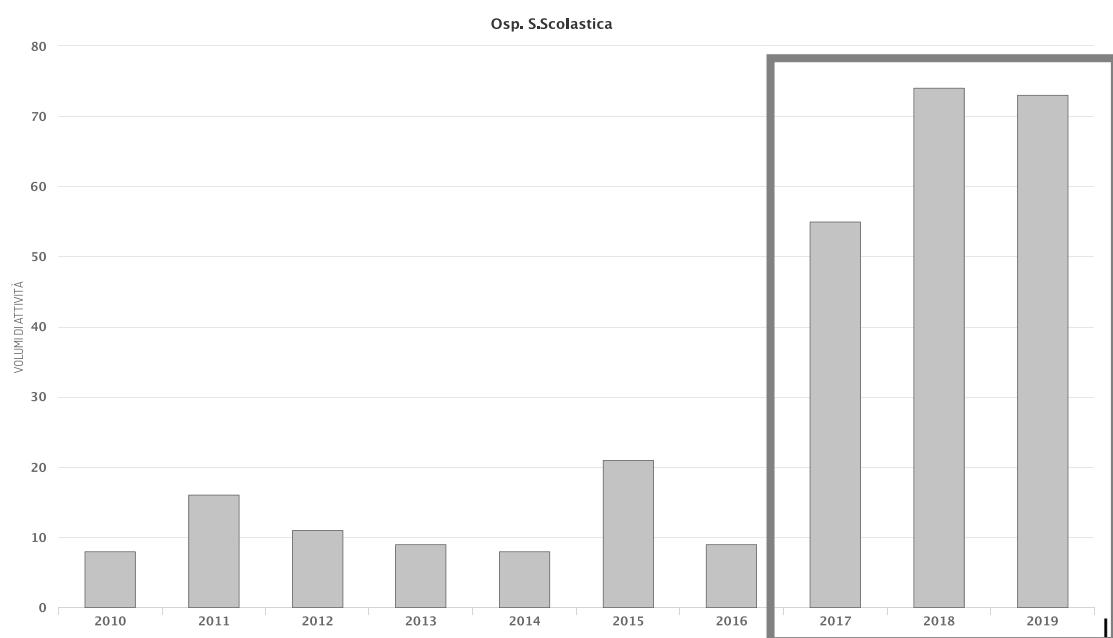


Fig. 2 Volume dei ricoveri per cancro del colon dal 2010 al 2019 presso il Presidio Ospedaliero del Santa Scolastica di Cassino (estratto da P.Re. Val.E. 2020). Nel riquadro in rosso gli anni di attività sotto la direzione del Dott. R. Santoro

Tab. 2 Volume dei ricoveri per cancro del colon nell'anno 2019 presso le singole UOC di Chirurgia Generale della Regione Lazio con volumi maggiori di 50 resezioni/anno (estratto da P.Re. Val.E. 2020)

RANKING	STRUTTURA	Azienda Territoriale	UNITA' OPERATIVA	VOLUME interventi
1	AU Policlinico Gemelli	RM1	Reparto 20	225
2	AO San Giovanni	RM2	Reparto 1	107
3	Sant'Eugenio	RM2	Reparto 1	85
4	AO San Camillo	RM3	Reparto 14	81
4	AU Campus Biomedico	RM2	Reparto 1	81
6	FBF Isola Tiberina	RM1		79
7	AO San Camillo	RM3	Reparto 5	75
8	Polcasilino	RM2	Reparto 1	74
9	PO Santa Scolastica	FR - Cassino		73
9	PO Belcolle	VT - Viterbo		73
11	AU Sant'Andrea	RM1	Reparto 11	63
12	PO San Filippo Neri	RM1	Reparto 1	62
13	FBF Isola Tiberina	RM1		61
14	AU Pol Gemelli	RM1	Reparto 7	61
15	Ospedale C.G. Vannini	RM2		60
16	PO San Paolo	RM4 - Civitavecchia		56
17	Regina Apostolorum	RM6 - Albano		60
18	PO Santa Maria Goretti	LT - Latina		52

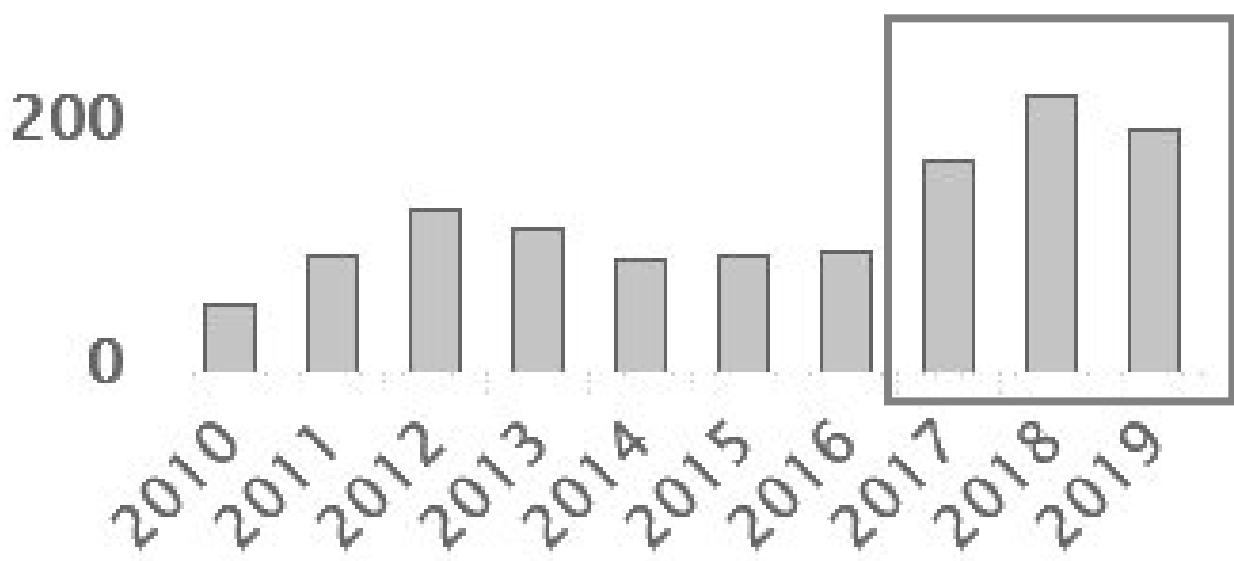


Fig. 3 Volume dei ricoveri per colecistectomia dal 2010 al 2019 presso il Presidio Ospedaliero del Santa Scolastica di Cassino (estratto da P.Re. Val.E. 2020). Nel riquadro in rosso gli anni di attività sotto la direzione del Dott. R. Santoro

L'attività di chirurgia oncologica ha richiesto il coinvolgimento di tutte le Unità Operative coinvolte nella gestione clinica del paziente oncologico e quindi **l'attivazione di percorsi assistenziali multidisciplinari assenti in quel contesto, e che hanno creato i presupposti per elaborare il PTDA del cancro del colon retto** redatto negli anni successivi. L'analisi della attività chirurgica per il cancro colo-rettale è stata oggetto di una **pubblicazione**: Santoro R, Levi Sandri GB, Del Corpo G, Chiappini A, Mallozzi F, Bordone B, Manzi E, Sparagna A, Pelagalli M, Bellini P, Catalano E, Bevilacqua A, Pompa M, Di Cicco M, Callegaro M. Accreditation for colorectal cancer surgery in Italy. Preliminary results of a new program in a District hospital. G Chir 2019;40:504-512. e della tesi nel **Master in Economia Sanitaria** presso la Universitas Mercatorum nel 2020 con il titolo: "**La chirurgia per cancro colorettale. Sviluppo di un modello organizzativo per l'accreditamento in un ospedale periferico**".

Casistica operatoria come primo operatore del Dott. Roberto Santoro

CASISTICA OPERATORIA in carriera 2004-2024

Nei **20 anni di attività (2004-2024)** svolta in successione nelle **4 strutture ospedaliere** presso

- l'Istituto Regina Elena di Roma (Istituti Fisioterapici Ospedalieri – IFO) dal 1 Maggio 2004 al 31 Marzo 2007
- l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini (SCF) dal 1 Aprile 2007 al 31 Dicembre 2016
- Presidio Ospedaliero Santa Scolastica di Cassino, dal 1 Gennaio 2017 al 29 Febbraio 2020
- Presidio Ospedaliero Belcolle di Viterbo, dal 1 Marzo 2020 al 01 Luglio 2024

ha eseguito un totale di **4010 interventi come primo operatore** (nonché circa 2000 come aiuto e circa 250 prelievi multi organo fegato-rene) così suddivisi nella tabella riassuntiva:

Volumi di attività e tipo di interventi di chirurgia maggiore addominale per periodo ed istituto (2004-2023)

COME PRIMO OPERATORE:

Sede	IFO	SCF	Cassino	Viterbo	TOT.
Anni	5/2004-2007	2007-16	2017-2/20	3/2020-6/2024	2004-6/2024
Interventi Totali (n°)	214	1449	1087	1260	4010

Procedure chirurgia digestiva maggiore*:

Resezioni colo rettali**	49	333	324	386	1092
Resezioni epatiche	13	95	49	73	236
Esofagogastrectomie	20	59	47	109	235
Pancreasectomie	-	9	21	53	83
Trapianto di fegato	-	5	-	-	5
Prelievi multi organo (circa)	100	150	-	-	250

(*) il 90% delle procedure di chirurgia maggiore è stato eseguito per patologia neoplastica

(**) il 70% delle resezioni colo-rettali è stato eseguito per via videolaparoscopica

CASISTICA OPERATORIA ultimi 5 anni 01/7/2019-01/07/2024

IN QUALITA' DI PRIMO OPERATORE

Tot. 1493 INTERVENTI CHIRURGICI così suddivisi nella tabella riassuntiva:

Volumi di attività e tipo di interventi per anni, presidio, e sistema informatico

INTERVENTI	anni	1/7/2019	3/2020	11/2021	TOT.	
		-2/2020	-11/2021	1/7/2024		
		Cassino	VT (Best)	VT (Ormaweb)		
Totali		n°	233	489	771	1493
<hr/>						
A - Procedure chirurgia maggiore apparato digerente*						
700						
Resezioni colo rettali**		61	144	242	447	
Resezioni epatiche		13	24	46	83	
Esofagogastrectomie		6	34	75	115	
Pancreasectomie		2	17	36	55	
B - Procedure media/bassa complessità						
226		270	314		793	
<hr/>						

(*) il 90% delle procedure di chirurgia maggiore è stato eseguito per patologia neoplastica

(**) il 70% delle procedure è stato eseguito per via videolaparoscopica

Organizzazione e coordinamento di team multidisciplinari e PDTA

E' Coordinatore e Responsabile Scientifico del Gruppo Multidisciplinare Oncologico Digestivo (GMOD) della ASL di Viterbo con relativi **Corsi di Formazione Interaziendali ECM** "Implementazione Procedure e Protocolli in Ambito Oncologico" (anno 2021) e "percorsi diagnostico-terapeutici intra e interaziendali. Dalla teoria alla pratica clinica: neoplasie dell'apparato digerente" (anni 2022 e 2023). Dall'inizio del suo incarico nel 2020, si è registrato un sensibile incremento della attività clinica che ha determinato un incremento del numero di pazienti discussi alla riunione settimanale del Gruppo Multidisciplinare Oncologico Digestivo (GMOD), come si evince dalla Fig. 4. Tutti i pazienti con diagnosi di patologia maligna dell'apparato digerente vengono sottoposti alla discussione multidisciplinare per definire il percorso diagnostico e terapeutico secondo le linee guida internazionali. L'indicazione all'eventuale intervento chirurgico viene formulata dal team e verbalizzata, così come le eventuali terapie neoadiuvanti e le terapie adiuvanti postoperatorie. Sotto la sua direzione è stato eseguito l'**aggiornamento del PTDA del cancro colorettale**, ed è stato **accreditato il nuovo PTDA per i pazienti con epatocarcinoma**.

Report Discussioni Casi GMOD 2018 vs 2019 vs 2020 vs 2021 vs 2022 vs 2023

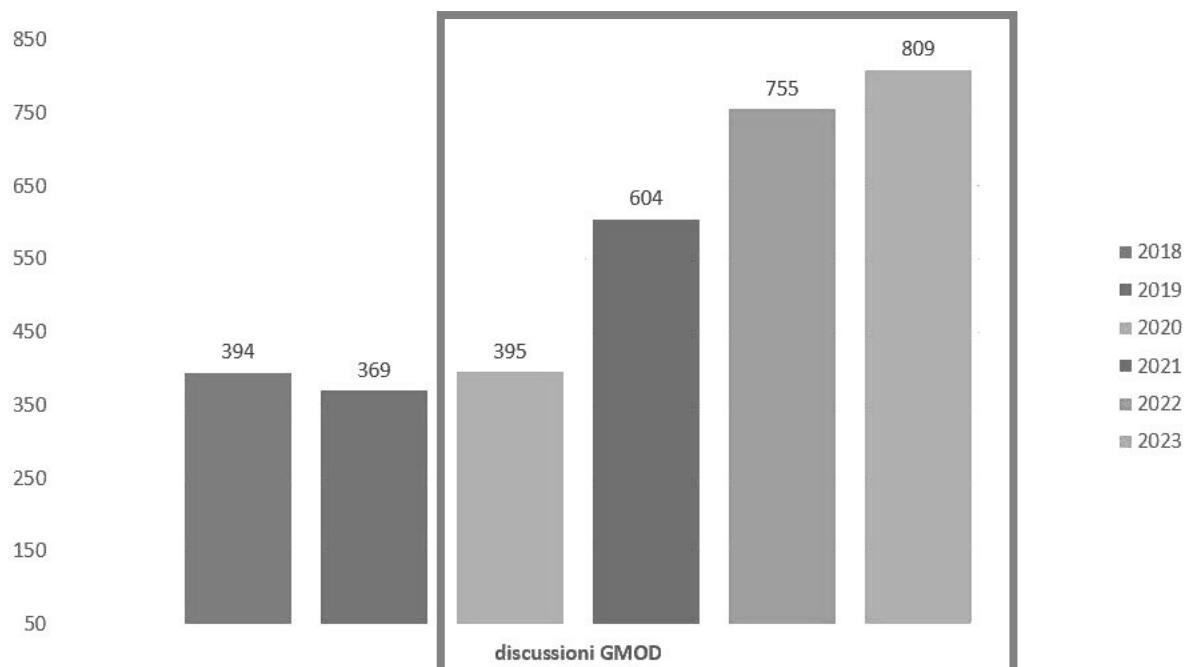


Fig. 5. Report delle discussioni dei casi del GMOD negli anni 2018-2023. Nel riquadro rosso gli anni di attività del Dott. Roberto Santoro

Sviluppo di setting assistenziali per intensità di cure della rete chirurgica aziendale e gestione del rischio clinico

In parallelo alla attività di chirurgia oncologica e chirurgia d'urgenza concentrati nel Presidio "Hub" di Belcolle, il Dott. Roberto Santoro è stato **promotore su indicazione della Direzione Strategica Aziendale, del Tavolo 5 della Comunità di Pratica Aziendale istituito nel 2020 per lo sviluppo e operatività del Percorso Chirurgico e della Rete Chirurgica Aziendale**. Questo nuovo modello di organizzazione della rete ospedaliera sui principi di sicurezza, complessità e prossimità, ha avuto inizialmente una fase sperimentale nel 2020 in corso di Pandemia SARS-Cov-2 e dal 2021 è consolidato a regime nella ASL di Viterbo, consentendo di assicurare gli interventi di media e bassa complessità nei presidi periferici di Civita Castellana, Tarquinia e Acquapendente dei pazienti arruolati nella attività ambulatoriale del presidio Hub di Belcolle, assicurando lo scorrimento delle liste di attesa. Questo modello implica una innovativa sinergia e collaborazione tra i rispettivi Direttori delle UO di Chirurgia e le equipe chirurgiche itineranti ed integrate, in una ottica di ottimizzazione della performance di tutte sale operatorie della ASL a vantaggio della omogenea riduzione delle liste di attesa per le patologie a media e bassa complessità. Tale innovativo modello organizzativo, che è soggetto a periodica valutazione dei risultati e delle performance con gli strumenti di gestione del rischio clinico, è stato oggetto della Tesi del Master Corso di Formazione Manageriale in Sanità ALTEMS - Regione Lazio AA 2020-2021 con il titolo: "La rete chirurgica: dall'"Hub and Spoke" alla rete per poli di attrazione. Team itineranti o integrati?" e anche della pubblicazione "Innovazione, Management Sanitario e Cultura per la Salute: Modello organizzativo del percorso chirurgico" , COM Publishing and Communication, Apr 18, 2022.

Attività scientifica e progetti di ricerca

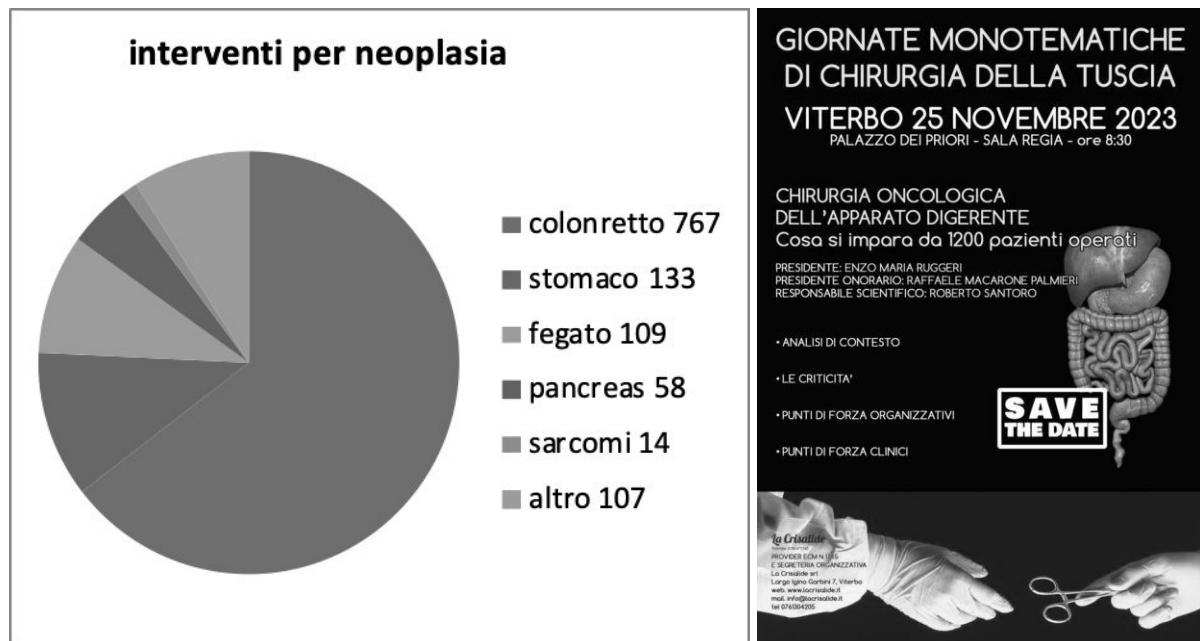
Durante il periodo universitario e postuniversitario ha partecipato a **fellowship di ricerca biologica e clinica all'estero in Francia e negli USA sponsorizzate dalla Università di Roma “La Sapienza” e dal CNR**, grazie alle quali ha potuto condurre ricerche nel campo sia biologico che clinico delle neoplasie producendo numerosi lavori scientifici oggetto di importanti pubblicazioni su riviste internazionali.

Anche durante la attività ospedaliera a continuato a raccogliere la casistica divisionale per la valutazione degli esiti e ha partecipato a numerosi studi clinici e sulle nuove tecnologie nel campo della chirurgia oncologica e dei trapianti ed a numerosi progetti multiistituzionali e multicentrici.

In entrambe le esperienze di provincia a Cassino ed a Viterbo ha continuato a coltivare la vocazione scientifica. All'attività clinica è stata affiancata da una importante attività scientifica e di aggiornamento con lo scopo di **sviluppare collaborazioni e promuovere protocolli diagnostico-terapeutici aziendali**. In particolare, dal 2017 al 2023 il Dott. Roberto Santoro, si è impegnato nella organizzazione di **7 convegni scientifici monotematici multispecialistici, 2 corsi infermieri e 2 incontri con i medici di famiglia** su argomenti di patologia oncologica e patologia legata all'emergenza-urgenza.

Nei 3 anni di attività a **Cassino** nella ASL di Frosinone, i convegni focalizzati sulla diagnosi e trattamento dei pazienti affetti da **patologie pancreatiche e biliari** (2017), da **cancro colo-rettale** (2018) e sulle **urgenze addominali al DEA** (2019) con annessi corsi di formazione per infermieri sulla chirurgia colo-rettale, sui protocolli ERAS e sul controllo delle infezioni in chirurgia (2018), e sulle procedure in urgenza e le problematiche medico-legali al DEA (2019). Inoltre, ha organizzato due incontri scientifici dedicati alla **collaborazione con i medici di famiglia** intitolati **“La chirurgia incontra il territorio”** nel 2017 e nel 2018 sulle principali patologie che richiedono trattamenti chirurgici sia in regime di ricovero ordinario che in regime di ricovero diurno (Day Surgery) o ambulatoriale. Successivamente, a **Viterbo**, ha promosso l'organizzazione di convegni monotematici a cadenza semestrale denominati **“Giornate monotematiche di chirurgia della Tuscia”** in collaborazione con i Direttori delle UOC di gastroenterologia ed Oncologia della ASL. I convegni si sono rivolti a tutti i medici e chirurghi ospedalieri, ai colleghi della Medicina Generale ed agli infermieri della ASL di Viterbo e anche qui sono stati dedicati alla diagnosi e trattamento dei pazienti affetti da **cancro colo-rettale** (2021), alla diagnosi e trattamento delle **urgenze toraco-addominali** al DEA (2022), alle **IBD e allo screening per cancro colorettale** (2022), al trattamento dei pazienti affetti da **cancro gastrico** (2023). Infine, la casistica chirurgica personale e Divisionale dal 2017 a Ottobre 2023 consistente di oltre 1200 interventi di chirurgia oncologica è stata l'oggetto della **5a edizione** delle **“Giornate monotematiche di chirurgia della Tuscia” – Evento Regionale SIC**, centrata sui risultati e sugli aspetti organizzativi di una struttura operante in un contesto specifico quale di un esteso territorio di provincia. Gli incontri hanno ottenuto sempre il patrocinio delle Società Scientifiche nazionali, quali la Società Italiana di Chirurgia (SIC), la Società Italiana di Chirurgia Oncologica (SICO), la Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza e Trauma (SICUT), nonché degli Ordini dei Medici e della LILT, con la partecipazione dei

maggiori esperti nazionali. Inoltre, nel corso del 2023, è stato membro di due incontri divulgativi promossi dalla Lega Italiana per la Lotta ai Tumori nella ASL di Viterbo sulla prevenzione e lo screening del cancro colorettale e del cancro del pancreas.



Alla organizzazione scientifica congressuale si è affiancata la attività di ricerca. L'attività svolta nel trattamento del cancro colorettale è stata raccolta prospetticamente in un registro divisionale e sono stati oggetto di pubblicazione i risultati dei primi due anni di attività su 200 pazienti consecutivi osservati e trattati presso il Santa Scolastica, nell'ipotesi di una futura richiesta di accreditamento per il trattamento di questa patologia. Successivamente l'esperienza divisionale e gli esiti in 648 pazienti trattati nei 6 anni di attività come Direttore di UOC nei due poli ospedalieri (2017-2022) sono stati presentati in occasione dei congressi nazionali della SIC, e sono attualmente in corso di pubblicazione.

Ha partecipato e partecipa correntemente a numerosi studi multicentrici da cui sono state prodotte numerose pubblicazioni scientifiche ::

- Con Università La Sapienza, Dipartimento di Chirurgia e Istituto Regina Elena, Dipartimento di Chirurgia e Dipartimento ricerca biologica sulle caratteristiche molecolari del cancro gastrico.
- Con Kimmel Cancer Center di Philadelphia (USA) per la ricerca molecolare nel cancro gastrico
- Con Università La Sapienza, Dipartimento di Salute Pubblica e malattie Infettive sulla qualità di vita ed attività fisica nei pazienti trapiantati di fegato
- Associazione I Go MILS (Italian Group of Minimally Invasive Liver Surgery) per la chirurgia mininvasiva del fegato

- ERAS Lazio Network sulla chirurgia laparoscopica del colonretto
- I-Cral- study group per la chirurgia colorettale (The Italian ColoRectal Anastomotic Leakage study group)
- CLUOD-19 collaborative group
- sulle neoplasie surrenaliche con la Università “La Sapienza” di Roma”, Policlinico Umberto I
- Delayed Oostomy Collaborative Group sulla gestione e sulla chiusura delle stomie nell'epoca COVID.
- Gruppo di studio CoDIG 2, promosso dalla SICE
- Gruppo di studio “Surgical Italian Guide for the Management of complicated Acute Diverticulitis in emergency setting” - SIGMA-D promosso dalla Società Italiana di Chirurgia Endoscopica
- Gruppo di studio snap-shot EAGLE-2 promosso dalla European Society of Colonproctology
- Responsabile per la Chirurgia Generale ed Oncologica dell’Ospedale Belcolle alla partecipazione al progetto di ricerca della Biobanca Interistituzionale Multidisciplinare (BioBIM) dell’IRCCS San Raffaele Pisana.

E' membro ordinario:

- della Società Italiana di Chirurgia (SIC) di cui è anche Delegato Regionale per il Lazio
- della Società Italiana di Chirurgia Oncologica (SICO) nella quale partecipa al Gruppo di Ricerca Su Cancro Gastrico (GIRCG)
- della ACOI.

membro dell’Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle Reti Oncologiche Regionali della Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali del Ministero della Salute,

è stato nominato dalla Direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio **coordinatore del Gruppo di lavoro per la stesura dei piani di rete e PTDA per le patologie oncologiche**, in particolare del colon-retto.

E' docente presso le Scuole di Specializzazione in Chirurgia Generale dell’Università “La Sapienza” di Roma. Loro sedi, e docente a contratto presso la Università Cattolica del Sacro Cuore. Sede Viterbo

Ha ottenuto l’Abilitazione Scientifica Nazionale per Professore di Prima Fascia nel 2023 avendo già ottenuto quella per Professore di Seconda Fascia disciplina Chirurgia Generale nel 2017.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

E' autore e co-autore di numerose pubblicazioni su riviste di rilievo nazionale ed internazionale che gli hanno permesso di ottenere l'Abilitazione Scientifica Nazionale a Professore di I Fascia settore concorsuale 06/C1 – Chirurgia Generale nel 2023 valida dal 17/12/2023 al 17/12/2034. Al momento della valutazione aveva ottenuto 2121 citazioni ed un H-index di 23 (dati Scopus).

Nel giudizio della Commissione si rilevava la continuità scientifica sin dal 1996 e il profilo professionale congruente con le tematiche del settore scientifico MED/18 (Chirurgia Generale) e con il settore concorsuale 6C1 (Chirurgia Generale). In particolare, il Dott. Roberto Santoro superava abbondantemente i tre valori soglia richiesti per il settore concorsuale 06/C1. Il primo definito dal numero di articoli scientifici pubblicati negli ultimi 10 anni e censiti su Scopus che è risultato essere 41 (valore soglia richiesto 18), il secondo definito dal numero di citazioni negli ultimi 15 anni, che è risultato essere 671 (valore soglia 237), ed il terzo definito dall'H-Index pari a 16 (valore soglia 9). In conclusione, la Commissione riconosceva "un positivo livello di qualità ed originalità dei risultati raggiunti nelle ricerche affrontate e tale da conferire una posizione riconosciuta nel panorama internazionale della ricerca".

Attualmente ha pubblicato 115 articoli con 2196 citazioni e H-Index di 24.

Ha partecipato alla stesura e pubblicazione di 5 libri specialistici di chirurgia ed alla traduzione del testo di chirurgia Sabiston (1996)

PARTECIPAZIONI E CONTRIBUTI COME AUTORE AD EDIZIONI DI LIBRI SPECIALISTICI DI CHIRURGIA

- Il cancro gastrico negli ospedali italiani. Vol. V. Edizioni Scientifiche Romane, 1996 Capitolo VII – Biologia molecolare ed alterazioni genetiche. Pag. 117-136
- Manuale di chirurgia d'urgenza. Alpes Italia, 2007. Capitolo 3. L'ittero neoplastico. Pag.25-35
- Emergency surgery – Manual. Alpes Italia, 2008 Capitolo 3. Malignant Jaundice. Pag. 29-40
- Il trattamento chirurgico delle patologie pancreatiche. Alpes Italia, 2008 Capitolo 25. Pancreasectomy totale: indicazioni, tecnica e problematiche postoperatorie. Pag. 239-246
- Manuale di Chirurgia Generale. Piccin, 2018

PUBBLICAZIONI

Impatto della produzione scientifica generale dal 1994 al 7 Luglio 2024 su 121 pubblicazioni.

Fonte: Scopus

- **Citazioni n°** 2248
- **H Index** 25

Fonte: Google scholar

- **Citazioni n°** 3173
- **H Index** 26

1. Santoro, E., **Santoro, R.**, Santoro, E. Perineal reconstruction with continent colostomy after the miles operation (1994) Seminars in Surgical Oncology, 10 (3), pp. 208-216. **Impact Factor: 3.606**
2. Santoro E, Zupi G, Vecchione A, Carboni M, Carlini M, Catarci M, Giannarelli D, D'Agnano I, **Santoro R**, Garofalo A. Il valore prognostico della ploidia, dell'indice proliferativo e dei recettori per l'epidermal growth factor nel cancro dello stomaco operato. Analisi di 130 casi. Chirurgia 1995; 8:325-334 Impact Factor:
3. Marcellini, M., Santoro, E., Tirelli, C., Carboni, F., **Santoro, R.** The value of urodynamic tests after rectal surgery. Preliminary results. (1996) Journal of Experimental and Clinical Cancer Research, 15 (3), pp. 297-299. **Impact Factor: 5.646**
4. Catarci M, Zaraca F, Gossetti F, Scardamaglia F, **Santoro R**, D'Amore L, Tuscano D, Negro P, Carboni M. Colecistectomia video laparoscopica. Gli specializzandi hanno bisogno di una esperienza in chirurgia biliare a cielo aperto? Chir Gastroenterol 1995;29:303-307
5. D'Amore L, Catarci M, Saputelli A, Negro P, Gossetti F, Scardamaglia F, Tuscano D, **Santoro R**, Carboni M. Ruolo dei fattori prognostici di prima generazione nel cancro di mammella senza metastasi linfonodali Chir Gen- Gen. Surg 1995;16:213-218
6. Catarci M, Guadagni S, Zaraca F, Trecca A, **Santoro R**, Trentino P, Pistoia MA, Rapacchietta S, Mulieri G, Rossi M, Ianari A, Mastracchio A, Cerasoli V, Montemurro L, Carboni M. Studio prospettico randomizzato della linfografia vitale endoscopica con CH40 nella linfadenectomia per cancro gastrico. Chir Gastroenterol 1997;31:183-189
7. Santoro E, Carboni M, Catarci M, Carlini M, Carboni F, Zupi G, Vecchione A, D'Agnano I, Giannarelli D, Santoro R, Garofalo A. DNA Ploidy, Proliferative Index and EGF-R status in 130 cases of resected gastric cancer- a multivariate analysis. Hepatogastroenterology. 1997 May-Jun;44(15):826-37. **Impact Factor: 0.928**
8. D. Proposito Catarci M, **Santoro R**, Mancini B, Gallina S, Lazzaro M, Carboni M. Pancreatite cronica cefalica. Indicazioni e ruolo della wirsungo-settoplastica e del trattamento endoscopico vs DCP con conservazione del piloro. Descrizione di un raro caso complicato da emorragia massiva. Chirurgia 1998;11:52-57
9. Proposito, D., **Santoro, R.**, Mancini, B., Gallina, S., Carboni, M. Resective surgical treatment of exocrine pancreas neoplasms. Retrospective study of 294 cases and review of the literature [Il trattamento chirurgico resettivo delle neoplasie del pancreas esocrino. Studio retrospettivo su 294 casi e revisione della letteratura.](1998) Annali italiani di chirurgia, 69 (1), pp. 49-62. **Impact Factor: 0.598**
10. Proposito, D., **Santoro, R.**, Mancini, B., Gallina, S., Carboni, M. Palliative procedures in the management of unresectable pancreatic cancer: Our experience and review of literature [Le procedure palliative nel trattamento dei tumori del pancreas non resecabili.

- Studio retrospettivo su 294 pazienti e revisione della letteratura] (1998) Annali Italiani di Chirurgia, 69 (2), pp. 185-193. **Impact Factor: 0.598**
11. Baffa R, Veronese ML, **Santoro R**, Mandes B, Palazzo JP, Rugge M, Santoro E, Croce CM, Huebner K. Loss of FHIT expression in gastric carcinoma. Cancer Res. 1998 Oct 15;58(20):4708-14. **Impact Factor: 8.378**
 12. Santoro E, Carlini M, Garofalo A, Carboni F, **Santoro R**, Castelli M. Gastric cancer. Clinico-biological up-dating and analysis of 400 operated cases. J Exp Clin Cancer Res. 1998 Jun;17(2):175-85 **Impact Factor: 5.646**
 13. Proposito, D., Catarci, M., **Santoro, R.**, Scardamaglia, F., Mancini, B., Gallina, S., Uccini, S., Mulieri, G., Carboni, M. Lessons learned from a complicated case of cephalic obstructive chronic pancreatitis(1998) Hepato-Gastroenterology, 45 (24), pp. 2404-2409 **Impact Factor: 0.928**
 14. Proposito, D., **Santoro, R.**, Lazzaro, M., Gallina, S., Trecca, A., Mancini, B., Scardamaglia, F., Carboni, M. Prognostic and therapeutic role of lymphadenectomy in surgical treatment of pancreatic cancer (1998) Chirurgia, 11 (4), pp. 262-269.
 15. **Santoro R**, Barrat C, Catheline JM, Faranda C, Champault G. [Port site metastasis. Prospective study of 131 cases] Chir Ital. 1998;50(5-6):15-22
 16. Zaraca, F., Mazzaferro, S., Alo, P., Saputelli, A., Di Paola, M., Chicca, S., Talarico, C., Talarico, E., La Pinta, M., Gossetti, F., Proposito, D., **Santoro, R.**, Montemurro, L., Carboni, M. Total parathyroidectomy and autotransplantation. Personal experience [Article@Risultati chirurgici della paratiroidectomia totale e dell'autotripianto nel trattamento dei pazienti con iperparatiroidismo secondario] (1999) Chirurgia, 12 (2), pp. 119-122.
 17. Proposito, D., **Santoro, R.**, Lazzaro, M., Mancini, B., Gallina, S., Carboni, M. Current guidelines in the diagnosis and staging of pancreatic neoplasms [Article@Attuali linee guida per la diagnosi e la stadiazione delle neoplasie pancreatiche] (1999) Chirurgia, 12 (1), pp. 1-15.
 18. **Santoro E**, Sacchi M, Carboni F, **Santoro R**. Klatskin tumor. A study of 15 resected cases. Chirurgie. 1999 Apr;124(2):132-9.
 19. Santoro, E., Sacchi, M., Carboni, F., **Santoro, R.**, Scardamaglia, F. Diagnostic and surgical features of Klatskin tumors. (1999) Chirurgia italiana, 51 (1), pp. 1-7.
 20. Baffa R, **Santoro R**, Bullrich F, Mandes B, Ishii H, Croce CM. Definition and refinement of chromosome 8p regions of loss of heterozygosity in gastric cancer. Clin Cancer Res. 2000 Apr;6(4):1372-7. **Impact Factor: 8.911**
 21. Filippetti, M., Crucitti, G., Andreotti, C., Mastropietro, T., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Graziano, F., Santoro, E. Experience of 10 years with the surgical treatment of lung cancer in elderly patients [Article@Esperienza di dieci anni nel trattamento chirurgico del cancro del polmone nel paziente anziano. (2001) Chirurgia italiana, 53 (2), pp. 167-174.
 22. Carlini M, Lonardo MT, Carboni F, Petric M, Vitucci C, **Santoro R**, Lepiane P, Ettorre GM, **Santoro E**. Liver metastases from breast cancer. Results of surgical resection. Hepatogastroenterology. 2002 Nov-Dec;49(48):1597-601 **Impact Factor: 0.928**
 23. Santoro, E., Carlini, M., Carboni, F., Graziano, F., Piperno, G., Petric, M., **Santoro, R.** Anatomico-surgical contribution to the knowledge of the lymphatic spread of gastric adenocarcinoma [Article@Contributo anatomico-chirurgico alla conoscenza della diffusione linfatica dell'adenocarcinoma gastrico.] (2002) Chirurgia italiana, 54 (3), pp. 259-265. **Impact Factor 0.29**
 24. Carlini, M., Carboni, F., Petric, M., **Santoro, R.**, Guadagni, F., Marandino, F., Castelli, M., Santoro, E. Sentinel Node in gastric cancer surgery (2002) Journal of Experimental and Clinical Cancer Research, 21 (4), pp. 469-473. **Impact Factor: 5.646**

25. Ettorre GM, Vennarecci G, **Santoro R**, Antonini M, Lonardo MT, Carlini M, Santoro E. Modified liver hanging maneuver during orthotopic liver transplantation with vena cava preservation. *Transplantation*. 2003 Jan 27;75(2):247-9. **Impact Factor: 4.593**
26. **Santoro, R.**, Carlini, M., Carboni, F., Boschetto, A., Lepiane, P., Sperduti, I., Santoro, E. Gastric cancer in elderly and young patients: a Western experience. (2003) *Tumori*, 89 (4 Suppl), pp. 138-140. **Impact Factor: 1.234**
27. Farges O, Belghiti J, Kianmanesh R, Marc Regimbeau J, **Santoro R**, Vilgrain V, Denys A, Sauvanet A. Portal vein embolization before right hepatectomy: prospective clinical trial. *Ann Surg*. 2003 Feb;237(2):208-217 **Impact Factor: 8.327**
28. **Santoro R**, Carlini M, Carboni F, Nicolas C, Santoro E. Delayed massive arterial hemorrhage after pancreaticoduodenectomy for cancer. Management of a life-threatening complication. *Hepatogastroenterology*. 2003 Nov-Dec;50(54):2199-204. **Impact Factor: 0.928**
29. Ettorre, G.M., Vennarecci, G., Boschetto, A., Giovannelli, L., Antonini, M., Carboni, F., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Cosimelli, M., Lonardo, M.T., Del Nonno, F., Perracchio, L., Maritti, M., Moricca, P., D'Offizi, G., Narciso, P., Noto, P., Boumis, E., Petrosillo, N., Visco, G., Santoro, E. Resection and Transplantation: Evaluation of Surgical Perspectives in HIV Positive Patients Affectedn by End-Stage Liver Disease (2003) *Journal of Experimental and Clinical Cancer Research*, 22 (4 SUPPL.), pp. 167-169. **Impact Factor: 5.646**
30. **Vennarecci G**, Ettorre GM, Boschetto A, Carboni F, Lepiane P, Lonardo MT, **Santoro R**, **Santoro E**. [Liver transplantation in primary and secondary tumors of the liver. Review of the literature and perspectives] *Chir Ital*. 2003 Nov-Dec;55(6):797-810. Review. Italian.
31. **Santoro R**, Santoro E, Ettorre GM, Nicolas C, Santoro E. [Benign hilar stenosis mimicking Klatskin tumor] *Ann Chir*. 2004 Jun;129(5):297-300. French. **Impact Factor: 0.29**
32. Vennarecci, G., Boschetto, A., Esposito, A., Giovannelli, L., Buscaglia, F., Corazza, V., **Santoro, R.**, Mancini, P., Lorusso, R., Marino, M., Ettorre, G.M. Malignant haemangiopericytoma of the mesorectum. (2004) *Chirurgia italiana*, 56 (6), pp. 865-868. **Impact Factor: 0.35**
33. Elias D, **Santoro R**, Ouellet JF, Osmak L, de Baere T, Roche A. Simultaneous percutaneous right portal vein embolization and left liver tumor radiofrequency ablation prior to a major right hepatic resection for bilateral colorectal metastases. *Hepatogastroenterology*. 2004 Nov-Dec;51(60):1788-91. **Impact Factor: 0.928**
34. Carboni F, Graziano F, Lonardo MT, Lepiane P, **Santoro R**, Lorusso R, Mancini P, Santoro E. Pancreaticoduodenectomy for pancreatic metastatic melanoma. *J Exp Clin Cancer Res*. 2004 Sep;23(3):539-43. **Impact Factor: 5.646**
35. Lonardo, M.T., Ettorre, G.M., Vennarecci, G., Carboni, F., Graziano, F., D'Annibale, M., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Santoro, E. Isolated resection of the caudate lobe in metastasis of colorectal cancer [Resezione isolate del lobo caudato per metastasi da cancro colorettale.] (2005) *I supplementi di Tumori : official journal of Società italiana di cancerologia ... [et al.]*, 4 (3), pp.S39-40. **Impact Factor: 1.234**
36. Carboni F, Lepiane P, **Santoro R**, Lorusso R, Mancini P, Sperduti I, Carlini M, Santoro E. Extended multiorgan resection for T4 gastric carcinoma: 25-year experience. *J Surg Oncol*. 2005 May 1;90(2):95-100. **Impact Factor: 3.244**
37. Carboni F, Lepiane P, **Santoro R**, Mancini P, Lorusso R, Santoro E. Laparoscopic surgery for gastric cancer: preliminary experience. *Gastric Cancer*. 2005;8(2):75-7. **Impact Factor: 5.554**
38. Carboni F, Lepiane P, **Santoro R**, Lorusso R, Mancini P, Carlini M, Santoro E. Treatment for isolated loco-regional recurrence of gastric adenocarcinoma: does surgery play a

role? World J Gastroenterol. 2005 Nov 28;11(44):7014-7. **Impact Factor: 3.411**

39. Ettorre GM, Douard R, **Santoro R**, Vidiri A, Vennarecci G, Carboni F, Boschetto A, Corazza V, Maritti M, Antonini M, Santoro E. [Massive intrahepatic haemorrhage responsible for an inferior vena cava syndrome: an exceptional complication of hepatocellular carcinoma] Gastroenterol Clin Biol. 2006 Mar;30(3):476-9. French. Cited 1 time Impact Factor:
40. Ettorre GM, Vennarecci G, Boschetto A, Giovannelli L, Antonini M, Carboni F, **Santoro R**, Lepiane P, Cosimelli M, Lonardo MT, Del Nonno F, Perracchio L, Maritti M, Moricca P, D'Offizi G, Narciso P, Noto P, Boumis E, Petrosillo N, Visco G, Santoro E. Resection and transplantation: evaluation of surgical perspectives in HIV positive patients affected by end-stage liver disease. J Exp Clin Cancer Res. 2003 Dec;22(4 Suppl):167-9. **Impact Factor: 5.646**
41. Carboni F, Ettorre GM, Lorusso R, Lepiane P, **Santoro R**, Mancini P, Matteo FM, Santoro E. Isolated Pancreatic Metastasis of Extremity Myxoid Liposarcoma: Report of a Case. Jpn J Clin Oncol. 2006 Aug 12; **Impact Factor: 2.370**
42. Carboni F, Lepiane P, **Santoro R**, Lorusso R, Mancini R, Propositio D, Spoletini D, Santoro E. Cystic pancreatic neoplasms: 12-year surgical experience. J Exp Clin Cancer Res. 2006 Jun;25(2):167-75. **Impact Factor: 5.646**
43. Vennarecci, G., Ettorre, G.M., Lorusso, R., **Santoro, R.**, Visco, G., Santoro, E. Surgical prospects for liver metastases [Article@Prospettive chirurgiche per le metastasi epatiche.] (2007) Chirurgia italiana, 59 (1), pp. 27-39. **Impact Factor: 0.35**
44. **Santoro R**, Carboni F, Lepiane P, Ettorre GM, Santoro E. Clinicopathological features and prognosis of gastric cancer in young European adults. Br J Surg. 2007 Jun;94(6):737-42. **Impact Factor: 5.572**
45. Piselli, P., Zanfi, C., Corazza, V., Ferretti, S., Scuderi, M., Secchia, S.B., Lauro, A., Dazzi, A., Pinna, A., Ettorre, G.M., Vennarecci, G., **Santoro, R.**, Ferretti, G., Gusman, N., Berloco, P.B., Grossi, P., Angeletti, C., Bellelli, S., Costa, A.N., Ippolito, G., Girardi, E., Serraino, D. Incidence and Timing of Infections After Liver Transplant in Italy (2007) Transplantation Proceedings, 39 (6), pp. 1950-1952. **Impact Factor: 0.959**
46. Vennarecci G, Ettorre GM, Antonini M, **Santoro R**, Maritti M, Tacconi G, Spoletini D, Tessitore L, Perracchio L, Visco G, Puoti C, Santoro E. First-line liver resection and salvage liver transplantation are increasing therapeutic strategies for patients with hepatocellular carcinoma and child a cirrhosis. Transplant Proc. 2007 Jul-Aug;39(6):1857-60. **Impact Factor: 0.959**
47. Ettorre GM, Vennarecci G, **Santoro R**, Boschetto A, Miglioresi L, Corazza V, Mancini P, Lorusso R, Spoletini D, Antonini M, Tacconi G, Santoro E. Modified liver hanging maneuver during orthotopic liver transplantation with inferior vena cava preservation: results after 120 consecutive applications. Transplant Proc. 2007 Jul-Aug;39(6):1881-2. **Impact Factor: 0.959**
48. Vennarecci G, Ettorre GM, Antonini M, **Santoro R**, Perracchio L, Visco G, Santoro E. Liver transplantation in HIV-positive patients. Transplant Proc. 2007 Jul-Aug;39(6):1936-8. **Impact Factor: 0.959**
49. Ettorre GM, Douard R, Corazza V, **Santoro R**, Vennarecci G, Santoro E. Anatomical basis of liver hanging maneuver: a clinical and anatomical in vivo study. Am Surg. 2007 Nov;73(11):1193-6.
50. Ettorre GM, Vennarecci G, **Santoro R**, Lepiane P, Lorusso R, Antonini M. Adult liver transplantation with a rotated left liver lobe from an "in situ" splitting procedure. Transplantation. 2008 Jun 15;85(11):1673-4. doi: 10.1097/TP.0b013e318172c7c7. No

abstract available. **Impact Factor: 3.6**

51. Carboni F, Lorusso R, **Santoro R**, Lepiane P, Mancini P, Sperduti I, Santoro E. Adenocarcinoma of the esophagogastric junction: the role of abdominal-transhiatal resection. Ann Surg Oncol. 2009 Feb;16(2):304-10. doi: 10.1245/s10434-008-0247-x. Epub 2008 Dec 3. **Impact Factor: 5.542**
52. **Santoro, R.**, Ettorre, G.M., Vennarecci, G., Lepiane, P., Miglioresi, L., Lorusso, R., Boschetto, A., Mancini, P., Colasanti, M., Carriero, C., Santoro, E., Antonini, M., Tacconi, G., Maritti, M., Tessitore, L., Dantimi, C., Giansante, F., Santoro, E. Liver transplantation for end stage liver cirrhosis [Trapianto de fegato per cirrosi epatica terminale] (2008) Annali Degli Ospedali San Camillo e Forlanini, 10 (3), pp. 194-198.
53. Ettorre, G.M., Vennarecci, G., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Santoro, E., Miglioresi, L., Colasanti, M., Carriero, C., Malerba, M., Cavaliere, F., Liotta, G., Mancini, P., Lorusso, R., Boschetto, A., Antonini, M., Santoro, E. Indications and outcome of liver transplantation poit center experience [Indicazioni attuali nel trapianto di fegato esperienza del centro trapianti del poit] (2008) Annali Degli Ospedali San Camillo e Forlanini, 10 (3), pp. 191-193.
54. Vennarecci, G., Ettorre, G.M., Antonini, M., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Maritti, M., Tessitore, L., Tacconi, G., Visco, B., Miglioresi, L., Narciso, P., Antonucci, F., Visco, G., Ippolito, G., Santoro, E. Liver transplantation in HIV patients [Article@Il trapianto di fegato nei pazienti HIV positivi] (2008) Annali Degli Ospedali San Camillo e Forlanini, 10 (3), pp. 199-203.
55. Santoro, E., Carboni, F., Ettorre, G., Lepiane, P., Mancini, P., Santoro, E., **Santoro, R.**, Vennarecci, G. Liver transplantation in liver tumors [Article@Trapianto di fegato nei tumori epatici] (2008) Annali Degli Ospedali San Camillo e Forlanini, 10 (3), pp. 204-209.
56. Ettorre GM, **Santoro R**, Puoti C, Sciuto R, Carpanese L, Antonini M, Antonucci G, Maini CL, Miglioresi L, Vennarecci G. Short-term follow-up of radioembolization with yttrium-90 microspheres before liver transplantation: new perspectives in advanced hepatocellular carcinoma. Transplantation. 2010 Oct 27;90(8):930-1. doi: 10.1097/TP.0b013e3181f10f04. **Impact Factor: 3.676**
57. Santoro E, Carboni F, Ettorre GM, Lepiane P, Mancini P, **Santoro R**, Santoro E. Early results and complications of colorectal laparoscopic surgery and analysis of risk factors in 492 operated cases. Updates Surg. 2010 Dec;62(3-4):135-41. doi: 10.1007/s13304-010-0029-4. **Impact Factor: 2.476**
58. Ettorre GM, Santoro R, Vennarecci G, Lepiane P, Antonini M, Santoro E. Results of a newborn liver transplant program in the era of piggyback technique and extended donor criteria in Italy. Updates Surg. 2011 Sep;63(3):191-200. doi: 10.1007/s13304-011-0096-1. Epub 2011 Jul 19. **Impact Factor: 2.476**
59. Masala D, Mannocci A, Unim B, Del Cimmuto A, Turchetta F, Gatto G, **Santoro R**, Ettorre GM, Boccia A, La Torre G. Quality of life and physical activity in liver transplantation patients: results of a case-control study in Italy. Transplant Proc. 2012 Jun;44(5):1346-50. doi: 10.1016/j.transproceed.2012.01.123. **Impact Factor: 0.961**
60. Ettorre, G.M., Vennarecci, G., **Santoro, R.**, Lepiane, P., Laurenzi, A., Colasanti, M., Carpanese, L., Sciuto, R., Antonini, M., Doffizi, G. Bridging and downstaging to transplantation in HCC (2012) European Journal of Cancer, Supplement, 10 (3), pp. 41-43. **Impact Factor: 5.061**
61. Ettorre GM, Vennarecci G, **Santoro R**, Laurenzi A, Ceribelli C, Di Cintio A, Rizzi EB, Antonini M. Giant hydatid cyst of the liver with a retroperitoneal growth: a case report. J Med Case Rep. 2012 Sep 13;6:298. **Impact Factor: ND**

62. Piselli P, Busnach G, Fratino L, Citterio F, Ettorre GM, De Paoli P, Serraino D; Immunosuppression and Cancer Study Group. De novo malignancies after organ transplantation: focus on viral infections. Curr Mol Med. 2013 Aug;13(7):1217-27. Review. **Impact Factor: 3.611**
63. Vennarecci G, **Santoro R**, Antonini M, Ceribelli C, Laurenzi A, Moroni E, Burocchi M, Lepiane P, Ettorre GM. Liver transplantation for recurrent hepatic adenoma. World J Hepatol. 2013 Mar 27;5(3):145-8. **Impact Factor: 2.05**
64. Meniconi RL, Ettorre GM, Vennarecci G, Lepiane P, Colasanti M, Laurenzi A, Colace L, **Santoro R**. Use of cold-stored vein allografts for venous reconstruction during pancreaticoduodenectomy. J Gastrointest Surg. 2013 Jul;17(7):1233-9. doi: 10.1007/s11605-013-2201-x. Epub 2013 Apr 25. **Impact Factor: 2.391**
65. Golfieri R, Bilbao JI, Carpanese L, Cianni R, Gasparini D, Ezziddin S, Paprottka PM, Fiore F, Cappelli A, Rodriguez M, Ettorre GM, Saltarelli A, Geatti O, Ahmadzadehfar H, Haug AR, Izzo F, Giampalma E, Sangro B, Pizzi G, Notarianni E, Vit A, Wilhelm K, Jakobs TF, Lastoria S; European Network on Radioembolization with Yttrium-90 Microspheres (ENRY) study collaborators. Comparison of the survival and tolerability of radioembolization in elderly vs. younger patients with unresectable hepatocellular carcinoma. J Hepatol. 2013 Oct;59(4):753-61. doi: 10.1016/j.jhep.2013.05.025. Epub 2013 May 23. **Impact Factor: 10.401**
66. Meniconi RL, Vennarecci G, Lepiane P, Laurenzi A, **Santoro R**, Colasanti M, Antonini M, Ettorre GM. Locally advanced carcinoma of the cecum presenting as a right inguinal hernia: a case report and review of the literature. J Med Case Rep. 2013 Aug 14;7:206. doi: 10.1186/1752-1947-7-206. **Impact Factor: 0.265**
67. Ettorre GM, Piselli P, Galatioto L, Rendina M, Nudo F, Sforza D, Miglioresi L, Fantola G, Cimiglia C, Vennarecci G, Vizzini GB, Di Leo A, Rossi M, Tisone G, Zamboni F, **Santoro R**, Agresta A, Puro V, Serraino D. De novo malignancies following liver transplantation: results from a multicentric study in central and southern Italy, 1990-2008. Transplant Proc. 2013 Sep;45(7):2729-32. doi: 10.1016/j.transproceed.2013.07.050. **Impact Factor: 0.952**
68. Vennarecci G, Laurenzi A, **Santoro R**, Colasanti M, Lepiane P, Ettorre GM. The ALPPS procedure: a surgical option for hepatocellular carcinoma with major vascular invasion. World J Surg. 2014 Jun;38(6):1498-503. **Impact Factor: 2.642**
69. Ettorre GM, **Santoro R**, Lepiane P, Laurenzi A, Colasanti M, Meniconi RL, Colace L, Antonini M, Vennarecci G. Hanging of the hepatic veins septa: a safe control prior and during outflow anastomosis in liver transplantation. Transplant Proc. 2013 Nov;45(9):3314-5. doi: 10.1016/j.transproceed.2013.07.063. **Impact Factor: 0.953**
70. Ettorre GM, Laurenzi A, Lionetti R, **Santoro R**, Lepiane P, Colasanti M, Colace L, Piselli P, Puoti C, D'Offizi G, Antonini M, Vennarecci G. Laparoscopic liver resections in normal and cirrhotic livers: a retrospective analysis in a tertiary hepatobiliary unit. Dig Liver Dis. 2014 Apr;46(4):353-7. Epub 2014 Jan 13. **Impact Factor: 2.963**
71. Felli E, Vennarecci G, Colasanti M, **Santoro R**, de Werra E, Scotti A, Burocchi M, Levi Sandri GB, Campanelli A, Lepiane P, Ettorre GM. Early introduction of everolimus immunosuppressive regimen in liver transplantation with extra-anatomic aortoiliac-hepatic arterial graft anastomosis. Case Rep Transplant. 2014;2014:493095. doi: 10.1155/2014/493095. Epub 2014 Sep 21.
72. **Santoro R**, Ettorre GM, Santoro E. Subtotal gastrectomy for gastric cancer. World J

Gastroenterol. 2014 Oct 14;20(38):13667-80. Review. **Impact Factor: 2.369**

73. Ettorre GM, Levi Sandri GB, **Santoro R**, Lepiane P, Colasanti M, Vennarecci G. Bridging and downstaging to transplantation in hepatocellular carcinoma. Future Oncol. 2014 Nov;10(15 Suppl):61-3. Review. **Impact Factor: 2.477**
74. Matteucci, C., Sorrentino, R., Bellis, L., Ettorre, G.M., Svicher, V., **Santoro, R.**, Vennarecci, G., Biasiolo, A., Pontisso, P., Scacciatelli, D., Beneduce, L., Sarrecchia, C., Casalino, P., Bernardini, S., Pierimarchi, P., Garaci, E., Puoti, C., Rasi, G. Detection of high levels of Survivin-immunoglobulin M immune complex in sera from hepatitis C virus infected patients with cirrhosis (2014) Hepatology Research, 44 (9), pp. 1008-1018. **Impact Factor: 2.735**
75. Vennarecci G, Grazi GL, **Santoro R**, Ettorre GM. A room for the alpps procedure in patients with HCC. Int J Surg. 2015 Jan;13:90-1. **Impact Factor: 1.654**
76. Levi Sandri GB, Vennarecci G, **Santoro R**, Lepiane P, Colasanti M, Ettorre GM. Laparoscopic left liver lobectomy for hepatocellular carcinoma in a cirrhotic patient: a video report. Chin J Cancer Res. 2014 Dec;26:735-6. **Impact Factor: 1.93**
77. **Santoro R**, Mancini P, Carboni F, Lepiane P, Ettorre GM, Santoro E. Subtotal gastrectomy for gastric cancer: long term outcomes of Billroth I reconstruction at a single European institute. Hepatogastroenterology. 2014 Nov-Dec;61(136):2448-54. **Impact Factor: 0.928**
78. Felli E, **Santoro R**, Colasanti M, Vennarecci G, Lepiane P, Ettorre GM. Robotic liver surgery: preliminary experience in a tertiary hepato-biliary unit. Updates Surg. 2015 Mar;67(1):27-32. doi: 10.1007/s13304-015-0285-4. Epub 2015 Mar 8 **Impact Factor: 2.476**
79. Giuliani A, Aldrighetti L, Di Benedetto F, Ettorre GM, Bianco P, Ratti F, Tarantino G, **Santoro R**, Felli E. Total abdominal approach for postero-superior segments (7, 8) in laparoscopic liver surgery: a multicentric experience. Updates Surg. 2015 Jun;67(2):169-75. **Impact Factor: 2.476**
80. Aldrighetti L, Belli G, Boni L, Cillo U, Ettorre G, De Carlis L, Pinna A, Casciola L, Calise F; Italian Group of Minimally Invasive Liver Surgery (I GO MILS). Italian experience in minimally invasive liver surgery: a national survey. Updates Surg. 2015 Jun;67(2):129-40. doi: 10.1007/s13304-015-0307-2. Epub 2015 Jul 15. Review. **Impact Factor: 2.476**
81. Felli E, Vennarecci G, **Santoro R**, Guglielmo N, Ettorre GM. Right hepatic artery crossing the common hepatic artery: an unusual blood supply to the liver. Surg Radiol Anat. 2015 Jul 22. **Impact Factor: 1.195**
82. Felli E, Cillo U, Pinna AD, De Carlis L, Ercolani G, **Santoro R**, Gringeri E, Di Sandro S, Di Laudo M, Di Giunta M, Lauterio A, Colasanti M, Lepiane P, Vennarecci G, Ettorre GM. Salvage liver transplantation after laparoscopic resection for hepatocellular carcinoma: a multicenter experience. Updates Surg. 2015 Jun;67(2):215-22. doi: 10.1007/s13304-015-0323-2. Epub 2015 Jul 25. **Impact Factor: 2.476**
83. Ettorre GM, Guglielmo N, Felli E, Meniconi RL, Colasanti M, Lepiane P, **Santoro R**, Vennarecci G. Is there still a room to improve the safety of ALPPS procedure? A new technical note. Eur J Surg Oncol. 2015 Nov;41(11):1556-7. doi: 10.1016/j.ejso.2015.06.013. Epub 2015 Aug 21. **Impact Factor: 2.94**
84. Levi Sandri GB, **Santoro R**, Vennarecci G, Lepiane P, Colasanti M, Ettorre GM. Two-stage hepatectomy, a 10 years experience. Updates Surg. 2015 Nov 3. **Factor: 2.476**
85. Meniconi RL, **Santoro R**, Guglielmo N, Vennarecci G, Lepiane P, Colasanti M, Ettorre GM.

Pancreaticoduodenectomy with venous reconstruction using cold-stored vein allografts: long-term results of a single center experience. J Hepatobiliary Pancreat Sci. 2016 Jan;23(1):43-9. doi: 10.1002/jhbp.299. Epub 2015 Dec 10. **Impact Factor: 2.994**

86. Ettorre GM, Levi Sandri GB, **Santoro R**, Vennarecci G, Lepiane P, Colasanti M, Felli E, de Werra E, Colace L, D'Offizi G, Montalbano M, Visco U, Maritti M, Antonini M, Santoro E. Laparoscopic liver resection for hepatocellular carcinoma in cirrhotic patients: single center experience of 90 cases. Hepatobiliary Surg Nutr. 2015 Oct;4(5):320-4. doi: 10.3978/j.issn.2304-3881.2015.06.13. **Impact Factor: 3.911**
87. Levi Sandri GB, Colace L, Vennarecci G, **Santoro R**, Lepiane P, Colasanti M, Burocchi M, Ettorre GM. Laparoscopic first step approach in the two stage hepatectomy. Hepatobiliary Surg Nutr. 2015 Oct;4(5):345-7. doi: 10.3978/j.issn.2304-3881.2015.01.13. **Impact Factor: 3.911**
88. Vennarecci G, Miglioresi L, Guglielmo N, Pelle F, **Santoro R**, Andreuccetti J, Ceribelli C, Stella P, Angelo C, Ettorre GM. Liver Transplant in a Patient With Acquired Epidermolysis Bullosa and Associated End-Stage Liver Disease. Exp Clin Transplant. 2017 Jun;15(3):366-368. Epub 2015 Dec 15. **Impact Factor: 0.695**
89. Levi Sandri GB, Colasanti M, **Santoro R**, Ettorre GM. Laparoscopic right hepatectomy for hepatocellular carcinoma in cirrhotic patient. Hepatobiliary Surg Nutr. 2015 Dec;4(6):436-8. doi: 10.3978/j.issn.2304-3881.2015.07.01. **Impact Factor: 3.911**
90. Rocco M, Prinzi G, Campagna E, Battaglia T, Barucco T, Polchi S, Kisialiou A, Colasanti M, Felli E, Lepiane P, **Santoro R**, Vennarecci G, Ettorre GM. Liver Transplantation and Abuse of Drugs and Alcohol: A Correlation Between Scales of the MMPI-2. Transplant Proc. 2016 Mar;48(2):386-90. **Impact Factor: 0.908**
91. Ettorre, G., Guglielmo, N., Meniconi, R., Lepiane, P., Colasanti, M., **Santoro, R.**, Vennarecci, G. Variation on a Theme: Alternative to Plastic Bag in ALPPS Procedures - Feasibility and Clinical Safety of COVA+TM Membrane in ALPPS Procedure (2016) World Journal of Surgery, 40 (6), pp. 1532-1533. **Impact Factor: 2.766**
92. Ettorre GM, Levi Sandri GB, Laurenzi A, Colasanti M, Meniconi RL, Lionetti R, **Santoro R**, Lepiane P, Sciuto R, Pizzi G, Cianni R, Golfieri R, D'Offizi G, Pellicelli AM, Antonini M, Vennarecci G. Yttrium-90 Radioembolization for Hepatocellular Carcinoma Prior to Liver Transplantation. World J Surg. 2017 Jan;41(1):241-249. **Impact Factor: 2.766**
93. Levi Sandri GB, Colasanti M, Vennarecci G, **Santoro R**, Lepiane P, Mascianà G, de Werra E, Meniconi RL, Campanelli A, Scotti A, Burocchi M, Di Castro A, D'Offizi G, Antonini M, Busi Rizzi E, Ialongo P, Garufi C, Ettorre GM. A 15-year experience of two hundred and twenty five consecutive right hepatectomies. Dig Liver Dis. 2017 Jan;49(1):50-56. doi: 10.1016/j.dld.2016.09.014. Epub 2016 Sep 28. **Impact Factor: 3.287**
94. Levi Sandri GB, Meniconi RL, Colasanti M, Guglielmo N, de Werra E, Mascianà G, Tortorelli G, Ferraro D, Burocchi M, Campanelli A, Scotti A, Visco-Comandini U, **Santoro R**, Lepiane P, Vennarecci G, Ettorre GM. Continuous monitoring of the liver graft temperature: relationship between bacterial contamination of the perfusion fluid and early outcome. Ann Transl Med. 2016 Oct;4(20):397. **Impact Factor: Impact Factor: 3.689**
95. Levi Sandri GB, de Werra E, Mascianà G, Colasanti M, **Santoro R**, D'Andrea V, Ettorre GM. Laparoscopic and robotic approach for hepatocellular carcinoma-state of the art. Hepatobiliary Surg Nutr. 2016 Dec;5(6):478-484. doi: 10.21037/hbsn.2016.05.05. Review. **Impact Factor: 3.911**

96. Ettorre GM, Levi Sandri GB, Colasanti M, Mascianà G, de Werra E, **Santoro R**, Lepiane P, Montalbano M, Antonini M, Vennarecci G. Liver resection for hepatocellular carcinoma ≥5 cm. Transl Gastroenterol Hepatol. 2017 Mar 24;2:22. doi: 10.21037/tgh.2017.03.13. eCollection 2017. **Impact Factor: 4.803**
97. **Santoro R**, Meniconi RL, Lepiane P, Vennarecci G, Mascianà G, Colasanti M, Santoro E, Ettorre GM. Lessons learned from 300 consecutive pancreaticoduodenectomies over a 25-year experience: the "safety net" improves the outcomes beyond surgeon skills. Updates Surg. 2017 Dec;69(4):451-460. **Impact Factor: 2.478**
98. Ferraro D, Levi Sandri GB, Vennarecci G, **Santoro R**, Colasanti M, Meniconi RL, Lepiane P, Ettorre GM. Successful Orthotopic Liver Transplant for Diffuse Biliary Papillomatosis With Malignant Transformation: A Case Report With Long-Term Follow-Up. Exp Clin Transplant. 2018 Mar 9. doi: 10.6002/ect.2017.0134. **Impact Factor: 0.754**
99. Santoro E, Visca P, **Santoro R**, Mancini P, Santoro E. Disease-free long survival after stup recurrence and reoperation of pancreatic IPMN with invasive carcinoma. Chirurgia 2019;32, 1-6
- 100.** Grieco M, Pernazza G, Gasparrini M, Marino P, Apponi F, Persiani R, Brescia A, on behalf of the “Lazio network”. The “Lazio network” experience. The first Italian regional research group on the Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) program. A collective database with 1200 patients in 2016-2017. Ann Ital Chir 2019;90:157-161 **Impact Factor: 0.28**
101. **Santoro R**, Levi Sandri GB, Del Corpo G, Chiappini A, Mallozzi F, Bordone B, Manzi E, Sparagna A, Pelagalli M, Bellini P, Catalano E, Bevilacqua A, Pompa M, Di Cicco M, Callegaro M. Accreditation for colorectal cancer surgery in Italy. Preliminary results of a new program in a District hospital. G Chir 2019;40:504-512. **Impact Factor: 0.52**
102. Grieco M, Lorenzon L, Pernazza G, Carlini M, Brescia A, **Santoro R**, Crucitti A, Palmieri RM, Santoro E, Stipa F, Sacchi M, Persiani R. Impact of implementation of the ERAS program in colorectal surgery: a multicenter study based on the “Lazio network” collective database. Int J Colorectal Dis. 2020 Jan 2. doi: 10.1007/s00384-019-03496-8. [Epub ahead of print] **Impact Factor: 2.641**
103. Bracale U, Podda M, Castiglioni S, Peltrini R, Sartori A, Arezzo A, Corcione F, Agresta F; CLOUD-19 Collaborative Group. Changes in surgical behaviors during the Covid-19 pandemic. The SICE CLOUD19 Study. Updates Surg. 2021 Apr;73(2):731-744. doi: 10.1007/s13304-021-01010-w. Epub 2021 Mar 3. Erratum in: Updates Surg. 2021 Aug;73(4):1597. PMID: 33656697; PMCID: PMC7926077
104. Balla A, Saraceno F, Di Saverio S, Di Lorenzo N, Lepiane P, Guerreri M, Sileri P; Delayed Ostomy Closure Collaborative Group. Ostomy closure rate during COVID-19 pandemic: an Italian multicentre observational study. Updates Surg. 2022 Jun;74(3):1017-1025. doi: 10.1007/s13304-022-01274-w. Epub 2022 Mar 24. PMID: 35322388
105. Grieco M, Galiffa G, Lorenzon L, Marincola G, Persiani R, **Santoro R**, Pernazza G, Brescia A, Santoro E, Stipa F, Crucitti A, Mancini S, Palmieri RM, Di Paola M, Sacchi M, Carlini M; Lazio Network study group. Enhanced recovery after surgery (ERAS) program in octogenarian patients: a propensity score matching analysis on the "Lazio Network" database. Langenbecks Arch Surg. 2022 Nov;407(7):3079-3088. doi: 10.1007/s00423-022-02580-y. Epub 2022 Jun 14. PMID: 35697818

106. Signorelli C, Amodio PM, Chilelli MG, **Santoro R**, Schirripa M, Ranalli TV, Pessina G, Giron Berrios JR, Natoni F, Virtuoso A, Primi F, Mazzotta M, Nelli F, Fabbri A, Marrucci E, Ruggeri EM. Real-Life Experience of the Prognostic Significance of the Primary Tumor Location on the Timing of Colorectal Liver Metastases: A Retrospective Analysis. *Cureus*. 2022 Oct 23;14(10):e30607. doi: 10.7759/cureus.30607. eCollection 2022 Oct. PMID: 36299600 **Impact Factor: 1.15**
107. Balla A, Saraceno F, Di Saverio S, Di Lorenzo N, Lepiane P, Guerrieri M, Sileri P; Delayed Ostomy Closure Collaborative Group. Ostomy closure rate during COVID-19 pandemic: an Italian multicentre observational study. *Updates Surg.* 2022 Jun;74(3):1017-1025. doi: 10.1007/s13304-022-01274-w. Epub 2022 Mar 24. Erratum in: *Updates Surg.* 2022 Apr 2;: PMID: 35322388; PMCID: PMC8942758.
108. Grieco M, Galiffa G, Marcellinaro R, Santoro E, Persiani R, Mancini S, Di Paola M, **Santoro R**, Stipa F, Crucitti A, Carlini M; "Lazio Network" study group. Impact of the COVID-19 Pandemic on Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Application and Outcomes: Analysis in the "Lazio Network" Database. *World J Surg.* 2022 Oct;46(10):2288-2296. doi: 10.1007/s00268-022-06694-8. Epub 2022 Aug 16. PMID: 35972532 **Impact Factor: 3.282**
109. Grieco M, Galiffa G, Lorenzon L, Marincola G, Persiani R, **Santoro R**, Pernazza G, Brescia A, Santoro E, Stipa F, Crucitti A, Mancini S, Palmieri RM, Di Paola M, Sacchi M, Carlini M; Lazio Network study group. Enhanced recovery after surgery (ERAS) program in octogenarian patients: a propensity score matching analysis on the "Lazio Network" database. *Langenbecks Arch Surg.* 2022 Nov;407(7):3079-3088. doi: 10.1007/s00423-022-02580-y. Epub 2022 Jun 14. PMID: 35697818.
110. Santoro E, **Santoro R**. Chronic pancreatitis and pancreatic lithiasis. State of the art. *Ann Ital Chir.* 2023;94:1-6. PMID: 36810366
111. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Ruffo G, Viola MG, Borghi F, Baldazzi G, Scatizzi M; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) study group. Three-row versus two-row circular staplers for left-sided colorectal anastomosis: a propensity score-matched analysis of the iCral 2 and 3 prospective cohorts. *Int J Surg.* 2023 Aug 1;109(8):2312-2323. doi: 10.1097/JJS.0000000000000480. PMID: 37195782; PMCID: PMC10442086.
112. **Santoro R**, Casciani E, Borrini F, Santoro E. Large retroperitoneal sarcoma invading the inferior vena cava successfully resected. Technical note of two cases. *Annali Italiani di Chirurgia*, 2023;94, pp404-410
113. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Ruffo G, Viola MG, Borghi F, Baldazzi G, Pirozzi F, Delrio P, Garulli G, Marini P, Patriti A, Campagnacci R, Sica G, Caricato M, Montemurro LA, Ciano P, Benedetti M, Guercioni G, Scatizzi M; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) study group. Mechanical bowel preparation in elective colorectal surgery: a propensity score-matched analysis of the Italian colorectal anastomotic leakage (iCral) study group prospective cohorts. *Updates Surg.* 2024 Jan;76(1):107-117. doi: 10.1007/s13304-023-01670-w. Epub 2023 Oct 18. PMID: 37851299.
114. Anania G, Chiozza M, Campagnaro A, Bagolini F, Resta G, Azzolina D, Silecchia G, Cirocchi R, Agrusa A, Cuccurullo D, Guerrieri M; SICE CoDIG (ColonDx Italian Group). Laparoscopic right hemicolectomy: a SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove tecnologie) network prospective study on the approach to right colon lymphadenectomy in Italy: is there a standard?-CoDIG 2 (Colon Dx Italian Group). *Surg Endosc.* 2024 Mar;38(3):1432-1441. doi: 10.1007/s00464-023-10607-8. Epub 2024 Jan 8. PMID: 38191814; PMCID: PMC10881627.

115. Guadagni S, Catarci M, Masedu F, Karim ME, Clementi M, Ruffo G, Viola MG, Borghi F, Baldazzi G, Scatizzi M, Pirozzi F, Delrio P, Garulli G, Marini P, Campagnacci R, De Luca R, Ficari F, Sica G, Scabini S, Liverani A, Caricato M, Patriti A; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) study group. Abdominal drainage after elective colorectal surgery: propensity score-matched retrospective analysis of an Italian cohort. *BJS Open*. 2024 Jan 3;8(1):zrad107. doi: 10.1093/bjsopen/zrad107. PMID: 38170895; PMCID: PMC10763998.
116. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Montemurro LA, Ciano P, Benedetti M, Delrio P, Garulli G, Pirozzi F, Scatizzi M; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) Study Group. Blood Transfusions and Adverse Events after Colorectal Surgery: A Propensity-Score-Matched Analysis of a Hen-Egg Issue. *Diagnostics (Basel)*. 2023 Mar 2;13(5):952. doi: 10.3390/diagnostics13050952. PMID: 36900095; PMCID: PMC10000587.
117. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Sartelli M, Montemurro LA, Baiocchi GL, Tebala GD, Borghi F, Marini P, Scatizzi M and The Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) Study Group. Oral antibiotics alone versus oral antibiotics combined with mechanical bowel preparation for elective colorectal surgery: a propensity score-matching re-analysis of the i-cral 2 and 3 prospective cohorts. *Antibiotics* 2024, 13, 235
118. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Ruffo G, Viola MG, Borghi F, Garulli G, Pirozzi F, Delrio P, De Luca R, Baldazzi G, Scatizzi M; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) study group. Bowel preparation for elective colorectal resection: multi-treatment machine learning analysis on 6241 cases from a prospective Italian cohort. *Int J Colorectal Dis*. 2024 Apr 16;39(1):53. doi: 10.1007/s00384-024-04627-6. PMID: 38625550
119. Catarci M, Guadagni S, Masedu F, Guercioni G, Ruffo G, Viola MG, Borghi F, Scatizzi M, Patriti A, Baiocchi GL; Italian ColoRectal Anastomotic Leakage (iCral) study group. Intraoperative left-sided colorectal anastomotic testing in clinical practice: a multi-treatment machine-learning analysis of the iCral3 prospective cohort. *Updates Surg*. 2024 May 20. doi: 10.1007/s13304-024-01883-7. Online ahead of print. PMID: 38767835
120. **Santoro R**, Goglia M, Brighi M, Curci FP, Amodio PM, Giannotti D, Goglia A, Mazzetti J, Antolino L, Bovino A, Zampaletta C, Levi Sandri GB, Ruggeri EM. Exploring 6 years of colorectal cancer surgery in rural Italy: insights from 648 consecutive patients unveiling successes and challenges. *Updates Surg*. 2024 Jun;76(3):963-974. doi: 10.1007/s13304-024-01829-z. Epub 2024 Apr 17. PMID: 38627306
121. A SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie) observational prospective multicenter study on anatomical variants of the superior mesenteric artery: intraoperative analysis during laparoscopic right hemicolectomy. CoDIG 2 database (ColonDx Italian Group) *Updates Surg* 2024 (accepted manuscript under revision)

ATTIVITA' CONGRESSUALE

Ha partecipato a numerosi congressi nazionali ed internazionali con presentazione di poster, abstract, e come relatore con presentazioni orali o relazioni, e come moderatore, nonché a numerosi corsi di aggiornamento in qualità di discente e docente. Nell'elenco allegato se ne riportano 140.

PARTECIPAZIONE COME UDITORE O DISCUSSANT

1. Liver Transplantation Interdisciplinari Conference, 13-14 Marzo 2009 Barcellona
2. Centro Nazionale Trapianti. 10 anni in rete, 28 Ottobre 2009, Roma
3. 6th ELITA- ELTR Annual Meeting, 5th international meeting on transplantation from non-heart beating donors, London 13-15 Maggio 2010
4. 2010, 18 Maggio, Roma - ACCADEMIA LANCISIANA. Il trapianto di fegato nel terzo millennio: analisi di una esperienza
5. Update on Oncological Abdominal Surgery - 2013, 10-11 Aprile Roma – LIVER METASTASES - Comment to Robotic liver resection
6. 5° European Multidisciplinary Symposium on liver-directe cancer therapy using 90Y microspheres. 7-8 Febbraio, 2014
7. 2014, 8-9 Aprile, Bologna – ADVANCED SURGICAL TECHNOLOGIES MEETING. The future of stapling and dissection is here
8. Update on Oncological Abdominal Surgery - 2014, 8-9 Maggio Roma - HEPATOCELLULAR CARCINOMA – Invited Speaker
9. COMPLEX COLORECTAL SURGERY EXPERT PANEL - 2016, 2 Dicembre, Amburgo.
10. Convegno Regionale ACOI, Roma, 4 Maggio 2017. La chirurgia del colon: diffondere o centralizzare.– Discussant
11. Update on Oncological Abdominal Surgery - 2017, 8-9 Giugno Roma - LIVE SURGERY Liver metastases: Open vs VLS – invited speaker
12. 119° Congresso Nazionale SIC, Napoli, 25-29 Settembre 2017
13. Digestive surgery. Future Challenges and New Technologies, Rome 12-14 Aprile 2018 Invited speaker: Chirurgia epatica ; Expert: Chirurgia colorettale
14. 2018, 14-15 Maggio, Amburgo – COLORECTAL SURGERY SYMPOSIUM – Confronting our biggest challenge. Eradication of anastomotic leaks
15. Update on Oncological Abdominal Surgery - 2018, 31 Maggio-1 Giugno, Roma – LIVE SURGERY - Invited speaker

16. PDTA IN CHIRURGIA: DAL METODO ALL'IMPLEMENTAZIONE – Convegno Regionale ACOI, Roma, 6 Giugno, 2018. Discussant
17. MULTIDISCIPLINARY APPROACH ON GASTRIC TUMOR - 2018, 26 Giugno, Roma
18. COUNTRY LEADERS' WORKSHOP: science of energy - 2018, 19 Settembre, Lisbona
19. MULTIDISCIPLINARY APPROACH ON GASTRIC TUMOR - 2019, 1 Febbraio, Roma
20. COLORECTAL SURGERY SYMPOSIUM – Thinking differently – evolving practice to optimize outcome 2019, 9-10 Maggio, Amburgo
21. MERCOLEDI DEI TRAPIANTI - 2019, 25 Settembre, Napoli
22. MERCOLEDI DEI TRAPIANTI - 2019, 23 Ottobre , Roma
23. TRATTAMENTO INTEGRATO DELLE METASTASI EPATICHE COLORETTALI 2019, 6-7 Dicembre, Roma
24. 2020, 23 Settembre, Napoli. MERCOLEDI' DEI TRAPIANTI. Trapianto di fegato da "Donor Cardiac Death"
25. 2020, 14 Ottobre, Roma. MERCOLEDI' DEI TRAPIANTI. Focus su trapianto di fegato per cirrosi postetilica
26. 2020, 25 Novembre, Roma. MERCOLEDI' DEI TRAPIANTI. Terapie ablative per HCC prima del trapianto
27. 2020, 16 Dicembre, Napoli. MERCOLEDI' DEI TRAPIANTI. Il punto sui trapianti di fegato e le donazioni in italia nella rivoluzione COVID
28. 2021, 14 Gennaio, Roma. MERCOLEDI' DEI TRAPIANTI. Trapianto di fegato per metastasi.
29. DIGESTIVE SURGERY. Surgeon between soul and robot. Roma 2-4/12/21
Discussant: Mininvasive colorectal surgery and ERAS
30. IL TUMORE PRIMITIVO DEL FEGATO, Gestione clinica ed avanzamenti in tema di terapia locoreginale e sistemica. Roma 15/12/2021
31. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. CONTROLLO DELLE GRANDI EMORRAGIE POST-TRAUMATICHE. Roma 13/10/2021
32. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. Roma 2023, 7 Giugno
Le infezioni correlate alla chirurgia. Discussant
33. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. Roma 2023, 5 Luglio. La chirurgia di exeresi del tumore del pancreas. Discussant
34. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. Roma 2024, 10 Gennaio. Sessione di videochirurgia. Discussant
35. MINIMALLY INVASIVE SURGERY 3.0. Terni, 7 Giugno 2024. L'impatto delle complicanze sui risultati clinici e sul benessere dei chirurghi. Discussant
36. 2024, 8-9 Luglio 2024, Milano. CHIRURGIA ROBOTICA. USER MEETING IN CHIRURGIA GENERALE DA VINCI

PARTECIPAZIONE COME RELATORE O MODERATORE

A - CONGRESSI SOCIETA' SCIENTIFICHE NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

1. 8th International Gastric Cancer Congress 10-13 Giugno, 2009 Polonia, Cracovia

Oral presentation: BI subtotal gastrectomy for gastric cancer: 25 years single Institution experience

2. 15th Annual International Congress of the ILTS 2009 July 8-11, New York, USA

Poster presentation: Successful liver transplantazion ina patient with epidermolisi bullosa aquisita

Successful adult liver transplantation with a rotate left-lobe from a in-situ splitting procedure

3. XIII CONGRESSO NAZIONALE SICE. 2009, 24-26 Settembre, Bari

Relazione: Chirurgia laparoscopica epatica. Laparoscopia e trapianto

4. XX° CONGRESSO NAZIONALE ACOI di Videochirurgia . Catania 16-18 Settembre 2010

Presentazione 3 video: - Lobectomy epatica sinistra VLS (3° classificato)

- Pancreasectomia corpo-caudale con conservazione splenica
- Note di tecnica nella dissezione laparoscopica del peduncolo epatico

5. XIV° CONGRESSO NAZIONALE Straordinario SICE L'Aquila 30 Settembre – 1 Ottobre 2010 **Relazione:** - Resezione epatiche laparoscopiche per metastasi

6. 2011, 24 Maggio - ACCADEMIA LANCISIANA. La chirurgia oncologica di frontiera

Relatore: I tumori retroperitoneali e la chirurgia della vena cava

7. 17th Annual International Congress of the ILTS 2011 June 22-25, Valencia, Spain. **Poster presentation**

- Results of a newborn liver transplant program in the era of Piggyback technique and extended donor criteria –
- Primary dysfunction after liver transplantation in the era of Piggyback technique and extended criteria

8. 2012, 27 Novembre, Roma - ACCADEMIA LANCISIANA. L'epatopaziente: la chirurgia il trapianto e le problematiche connesse

Relatore: Resezioni epatiche maggiori e minori nell'HCC

9. 34° CONGRESSO NAZIONALE ACOI, Genova, 24-26 Giugno 2015

Relazione: La transezione parenchimale in chirurgia epatica laparoscopica

10. 117° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Milano 22-24 Ottobre 2015

Relazione: Il trapianto di fegato come rescue dopo resezione per epatocarcinoma

11. 2016, 4 Aprile Roma – ACCADEMIA LANCISIANA. Nuove frontiere della chirurgia addominale **Relatore:** La chirurgia estrema del pancreas

12. Digestive Surgery. Training, Management and Innovative Technology in Surgery, Rome 2016, 7-9 Aprile

Moderatore: Chirurgia epatica. Dossier di tecnica

13. 118° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Roma 25-29 Settembre 2016

Relazione: Chirurgia mininvasiva del fegato. Resezioni segmenti difficili

14. 2018, 16 Maggio SCUOLA ITALIANA DI CHIRURGIA MINI INVASIVA DEL FEGATO
Operatore in live surgery: resezione epatica V segmento epatico VLS

15. 119° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Napoli, 25-29 Settembre 2017

16. 120° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Roma 14-18 Ottobre 2018

Moderatore: Sessione chirurgia digestiva

Moderatore: Sessione video chirurgia colo rettale

17. 2019, 23 Maggio SCUOLA ITALIANA DI CHIRURGIA MINI INVASIVA DEL FEGATO
Operatore in live surgery: resezione epatica IV-V segmento epatico VLS

18. CONGRESSO REGIONALE ACOI LAZIO 2019, Roma, 28 Giugno 2019

Moderatore: Prevenzione e trattamento delle complicanze in chirurgia colorettale

19. 121° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Bologna 5-8 Ottobre 2019

Moderatore: Sessione comunicazioni chirurgia pancreatico

20. 30° CONGRESSO DI CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE, Roma, 28-29 Novembre 2019

Operatore: epatectomia destra anatomica

21. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. "L'emicolectomia destra" Roma 03/02/2021

Relatore: La complete mesocolic excision

22. 123° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Catania, 26-29 Ottobre 2021

Moderatore: Videoforum sul retto

Comunicazione orale: Colorectal cancer patients management in pandemic era in a district hospital. F.P. Curci, P.M. Amodio, D. Giannotti, L. Carbonari, T. Garritano, J. Mazzetti, M. Brighi, A. Bovino, M. Piciollo, A. Feroce, A. Goglia, L. Antolino, R. Santoro

Comunicazione orale: La chirurgia epatica negli ospedali periferici: è veramente impossibile? T. Garritano, L. Antolino, O. Papa, E. Brighi, D. Giannotti, J. Mazzetti, G.B. Levi Sandri, E. Manzi, A. Paliotta, F.P. Curci, L. Carbonari, A. Goglia, P.M.

Amodio, A. Bovino, R. Santoro

Comunicazione orale: Chirurgia oncologica curativa addominale nel paziente fragile in anestesia locoregionale. L' "awake surgery". L. Carbonari, P.M. Amodio, F.P. Curci, T. Garritano, D. Giannotti, A. Bovino, J. Mazzetti, L. Antolino, M. Brighi, O. Papa, M. Piciollo, A. Feroce, A. Goglia, R. Santoro

23. CONGRESSO DI PRIMAVERA SICUT, Roma 12-14 Maggio 2022

Discussant: damage control nella diverticolite acuta perforata

24. CONVEGNO REGIONALE ACOI. La colecistite acuta. Gestione ed opzioni terapeutiche in un ospedale spoke., Ostia 02/07/22 **Discussant**

25. 124° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Roma 9-12 Ottobre 2022

Moderatore: Nuove frontiere nel trattamento dell'HCC

Relatore: Le resezioni epatiche maggiori laparoscopiche

Moderatore: Pancreas: sessione tecnica

Moderatore: Videoforum di chirurgia epatica

Comunicazione orale: MANAGEMENT DEL CANCRO COLORETTALE NEL PERIODO PANDEMICO (COVID-19): ESPERIENZA DI UN OSPEDALE DI PROVINCIA AD ALTO VOLUME. M. Goglia, P. Campagna, F.P. Curci, A. Bovino, J. Mazzetti, A. Goglia, P. Amodio, R. Santoro

Comunicazione orale: QUALITÀ DELLO SPECIMEN CHIRURGICO NELLA RESEZIONE ANTERIORE DEL RETTO CON TME LAPAROSCOPICA E LAPAROTOMICA. P. Campagna, M. Goglia, D. Giannotti, A. Bovino, A. Goglia, P. Amodio, R. Santoro

26. CONVEGNO REGIONALE ACOI. Sicurezza del percorso clinico in chirurgia. Roma 11/11/22 **Relatore:** Anastomosi pancreatico digestiva: tecnica in funzione della valutazione del rischio, prevenzione e gestione POPF

27. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. Roma 2023, 12 gennaio. Sessione di videochirurgia. **Relatore:** La laparoscopia nelle urgenze addominali. Indicazioni ottimali

28. 125° CONGRESSO NAZIONALE SIC, Pisa 17-20 Settembre 2023

Sessione: How I do it. Sarcomi retroperitoneali

Relatore: Ruolo dei centri di riferimento

29. 2023, 18 Dicembre, Roma AIOM. Best Of The Year 2023

Moderatore: Tumori gastrointestinali: dalla attualità al domani

30. SOCIETA' ROMANA DI CHIRURGIA. Roma 2024, 12 Giugno. Traumi dell'addome.

Relatore: Il trauma splenico

B - CONVEGNI REGIONALI 2017-2024

31. CASSINO - POLO DI ECCELLENZA La chirurgia incontra il territorio – Castrocielo (FR), 16 Novembre 2017 –Presidente- Roberto Santoro

Relatore: 2017 Statistiche e risultati

32. HOT TOPICS IN ONCOLOGIA – Fiuggi, (FR) 25 Novembre 2017 –

Relatore: La chirurgia delle metastasi epatiche nel trattamento integrato del CCR

33. UPDATE SUL MANAGEMENT DELLE LESIONI IATROGENE DELLE VIE BILIARI
Frosinone, 10 Marzo 2018

Relatore: Riconoscimento intraoperatorio. Ruolo della chirurgia

34. I TUMORI DEL PANCREAS E DELLE VIE BILIARI – Cassino, 21 Aprile 2018-

Coordinatore scientifico: Roberto Santoro

Relatore: La terapia chirurgica

35. CARCINOMA DEL RETTO 2018: UPDATE – Viterbo, 4 Maggio, 2018

Relatore: Le metastasi epatiche: exeresi sincrona o metacronia?

36. UPDATE IN CHIRURGIA COLON-RETTALE – Cassino, 8 giugno 2018

Responsabile scientifico: Roberto Santoro

Relatore: Nuovo programma di chirurgia colo rettale a Cassino

Operatore Live surgery: emicolectomia sinistra

37. HOT TOPICS IN ONCOLOGIA – Fiuggi, FR 23 Novembre 2018–

Tavola rotonda: Tumore del pancreas localmente avanzato. Quale strategia

38. CASSINO - POLO DI ECCELLENZA La chirurgia incontra il territorio – Cassino (FR), 14 Dicembre 2018–

Presidente: Roberto Santoro

Relatore: Sviluppo della chirurgia epatobiliopancreatica a cassino. E' fattibile?

39. LE URGENZE ADOOMINALI AL DEA 2019, 07 Giugno 2019, Cassino

Responsabile scientifico: Roberto Santoro

Relatore: Chirurgia estrema a Cassino

40. UP TO DATE NELLA CHIRURGIA D'URGENZA ADOOMINALE, Frosinone, 18/10/19

Moderatore: la colecistite acuta

41. ONCOLOGICAL COLORECTAL SURGERY 2020. Innovation or back to the past?

Relatore: La chirurgia delle metastasi epatiche: centri o chirurghi di riferimento?

42. UPDATE DI DIAGNOSI E TERAPIA: IL COLON RETTO. Roma 30/03/2021

Relatore: Trattamento delle recidive nella chirurgia colorettale

43. GIORNATE MONOTEMATICHE DI CHIRURGIA DELLA TUSCIA, Viterbo 30/10/21

Il cancro colorettale nella provincia di Viterbo. A che punto siamo e dove possiamo arrivare

Responsabile scientifico: Roberto Santoro

44. GESTIONE DEL CANCRO COLORETTALE NELLA PROVINCIA DI FROSINONE. Fiuggi 02/10/21 **Moderatore**

45. V COLORECTAL SURGERY UPDATE. Roma 7-8/10/21
Comment to: Management of a complex case of acute colonic disease
46. ORDINE DEI MEDICI DI ROMA. Trattamento multidisciplinare del cancro del retto: linee guida e nuove prospettive terapeutiche. Roma 09/10/2021
Relatore: Diagnosi e trattamento delle metastasi epatiche sincrone e metacrone
47. GIORNATE MONOTEMATICHE DI CHIRURGIA DELLA TUSCIA, Viterbo 08/04/22
Le urgenze toraco-addominali al DEA. Il tempo è prezioso
Responsabile scientifico: Roberto Santoro
48. LA CHIRURGIA ONCOLOGICA COLORETTALE. Integrazione ospedale territorio Santa severa, 20/05/22 **Moderatore:** anastomosi intracorporea vs etracorporea
49. INDICAZIONI E LIMITI DELLA CHIRURGIA LAPAROSCOPICA IN URGENZA Roma 17/06/22 **Relatore:** Emicolectomia sn laparoscopica per malattia diverticolare
50. TRAUMA: ENDOVASCULAR MANAGEMENT, FOCUS ON REBOA, Viterbo 07/07/22
Presidente convegno: Roberto Santoro
51. TRAUMA OGGI, Università Cattolica, Roma 17/11/22
Moderatore: Trauma system: the need for a hub-and-spoke continuous dialogue
52. APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE AL PAZIENTE ONCOLOGICO IN CHIRURGIA Dalla stadiazione al trattamento. Esperienza sul territorio. Sora 18 Novembre 2022
Presidente sessione: Il tumore della testa del pancreas
53. IMPARIAMO DAI NOSTRI ERRORI. La sicurezza in chirurgia. Roma 09/12/22
Relatore: Fistola aorto-duodenale: opzioni chirurgiche nel trattamento in due tempi
54. CARCINOGENESI IN GASTROENTEROLOGIA. Dalla ricerca di base alla pratica clinica. Roma 20/01/23
Moderatore: Lesioni precancerose e neoplasie del pancreas
55. COLORECTAL CANCER AWARENESS MONTH. Roma 09/03/23
Relatore: tavola rotonda: dal tumore del colon si può guarire
56. I TUMORI GASTRO INTESTINALI. Controversie e evoluzioni future, Isola del Liri (FR) 24/03/23
Relatore: Carcinoma del pancreas, quando la chirurgia
57. GIORNATE MONOTEMATICHE DI CHIRURGIA DELLA TUSCIA, Viterbo, 31/03/23
Il cancro gastrico nella Provincia di Viterbo. Stato dell'arte e prospettive future.
Responsabile scientifico: Roberto Santoro
58. ERAS: LAZIO ... E DINTORNI. CERTEZZE E CONTROVERSI NEL FAST-TRACK Roma 14/04/23
Moderatore: Aspetti organizzativi del percorso ERAS

59. LO SCREENING NEL CANCRO DEL COLON RETTO NEL LAZIO. Frosinone 14/04/23
Relatore: E' giunto il momento di istituire Le "colorectal units"?

60. APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE AL PAZIENTE ONCOLOGICO IN CHIRURGIA 2023, 13 Ottobre. Sora.

Relatore: La gestione intraoperatoria delle lesioni iatogene durante la chirurgia oncologica. Quando la chirurgia elettiva diventa urgenza

Relatore: Tecniche ricostruttive dopo DCP per il miglioramento degli outcomes clinici

61. UP TO DATE SUL CANCRO COLORETTALE. 2023, 21 Ottobre. Ferentino.

Relatore: Perchè la chirurgia del trasverso è più difficile. Quale chirurgia

62. GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA. VI edizione 2023, 9 Novembre. Roma. **Moderatore:** Endoscopia biliopancreatica

63. UPDATE IN RECTAL CANCER. 2023, 11 Novembre. Roma.

Relatore: Chirurgia estrema: ha un senso?

64. 2024, 9 Aprile. Fiumicino. ACOI Lazio. Addome acuto da diverticolite complicata.

Relatore: Two step surgery

65. UPDATES IN GASTROENTEROLOGIA. DALLE RECENTI EVIDENZE ALLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA. Frosinone, 25 Maggio 2024

Relatore: La chirurgia epatica in un ospedale di Provincia

C - CORSI DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA E ONCOLOGICA – In qualità di docente e/o relatore

LA CHIRURGIA MININVASIVA DIFFICILE – cosa c'è di nuovo

66. 2011, 17-18 Novembre, Roma - Congresso del decennale dell' Accademia Romana di Chirurgia **Relatore:** Resezioni epatiche difficili. Le resezioni laparoscopiche

67. 2012, 15-16 Novembre, Roma - **Relatore:** Le resezioni epatiche maggiori

68. 2013, 28-29 Novembre Roma – **Relatore:** Quali anastomosi coliche in laparoscopia

69. 2014, 20-21 Novembre, Roma - **Relatore:** Le emorragie intraoperatorie. Quando convertire

70. 2015, 26-27 Novembre Roma - **Presentazione Video:** - HCC del VII segmento epatico. Resezione epatica laparoscopica ecoguidata

71. 2016, 10-11 Novembre, Roma - **Relatore:** Tecnica, tattica e strategia nelle epatectomie maggiori

72. 2017, 9-10 Novembre, Roma - **Presentazione Video:** - When the technology is serving the new surgery: advanced bipolar instrument working on rectal resection

73. 2019, 7-8 Novembre, Roma - **Relatore:** Le "Minor Liver Resection ". Sono per tutti?

74. 2021, 11-12 Novembre, Roma - **Relatore:** La chirurgia mininvasiva del fegato

UPDATES ON ONCOLOGICAL ABDOMINAL SURGERY Italian-French symposium

75. 2015, 7-8 Maggio Roma – PANCREATIC CANCER - **Relatore:** Morbidity and mortality. The “safety net” in pancreatic surgery

76. 2016, 12-13 Maggio Roma – LIVE SURGERY - **Relatore:** The S. Camillo experience on Pancreatic Surgery

77. 2019, 24 Maggio, Roma – LIVE SURGERY – **Moderatore**

78. 2020, 5 Novembre, Roma – LIVE SURGERY – **Moderatore**

D - CORSI E SEMINARI DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA ONCOLOGICA, CHIRURGIA EPATICA E TRAPIANTI. In qualità di docente e/o relatore

79. 2009, 9 Febbraio, Roma – IL RUOLO DELLE BIOTECNOLOGIE PER L'EMOSTASI NELLA CHIRURGIA DIGESTIVA

Relatore: Chirurgia esofago gastrica: strategia, tecnica e risultati

80. 2009, 23-24 Febbraio, Roma – I CORSO DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA EPATICA – Docente

Relatore: Anatomia chirurgica e radiologica del fegato e pianificazione della resezione epatica

Relatore: Storia naturale della resezione epatica

81. 2010, 19 Ottobre, Roma - II CORSO DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA EPATICA. Open e laparoscopica – Docente

Relatore: Anatomia chirurgica e radiologica del fegato e pianificazione della resezione epatica

Relatore: Storia naturale della resezione epatica

82. 2010, 10 Dicembre, Roma - WORKSHOP. IL CANCRO DEL COLON RETTO E LA MALATTIA METASTATICA EPATICA

Relatore: L'approccio alla flessura splenica

83. 2011, 22-23 Settembre, Roma - III CORSO TEORICO PRATICO DI CHIRURGIA EPATICA. Il fegato cirrotico: dalla conoscenza alla gestione chirurgica - **Docente**

Relatore. Il decorso postoperatorio nel paziente cirrotico. La regola del “fifty-fifty”

84. 2012, 12 Aprile, Roma - IV CORSO TEORICO PRATICO DI CHIRURGIA EPATICA. La chirurgia epatica iterativa oncologica e nei trapianti – Docente

Relatore: Note di tecnica chirurgica e vie di accesso. Tecniche di dissezione

85. 2012, 21 Novembre, Roma – MERCOLEDÌ DEI TRAPIANTI

Relatore: Overview sulle problematiche biliari e vascolari nel trapiantato

86. 2012, 27 Novembre, Roma – PATOLOGIE EPATICHE: Dalla gestione medica al trapianto
Relatore: Resezioni maggiori e minori
87. 2013, 4 Marzo- 15 Novembre – SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA EPATICA -
Docente
88. 2013, 17 Aprile. Roma - L'EPATOCARCINOMA. DAI FATTORI DI RISCHIO AL TRATTAMENTO
Relatore: La terapia chirurgica
89. 2013, 18 Settembre, Roma – MERCOLEDÌ DEI TRAPIANTI. Oncologia e trapianti
Relatore: Rischio oncologico nel donatore
90. 2014, 17 Marzo- 14 Novembre – SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA EPATICA -
Docente
91. 2014, 23-24 Settembre, Roma – 1° CORSO ECM - LA GESTIONE DEL PAZIENTE EPATOPATICO ALL'INTERNO DI UN POLO TRAPIANTOLOGICO MULTIDISCIPLINARE: dal “referral” al post trapianto
Relatore: Donazione e trapianto
92. 2015, 9 Marzo- 20 Novembre – SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA EPATICA
“Lorenzo Capussotti” - **Docente**
93. 2015, 18 Novembre, Roma – MERCOLEDÌ DEI TRAPIANTI. La chirurgia dei trapianti d’organo. **Relatore:** Il trapianto. di fegato “split”
94. 2016, 21-22 marzo, Roma – L’IMPIEGO DEGLI EMOSTATICI IN CHIRURGIA ADDOMINALE - **Docente**
95. 2016, 7 Marzo- 18 Novembre – SCUOLA SPECIALE ACOI DI CHIRURGIA EPATICA
“Lorenzo Capussotti” **Docente**
96. 2017, 10 Gennaio, Amburgo - **Relatore:** Energy devices in rectal cancer surgery
97. 2019, 26 Novembre, Roma ACCADEMIA LANCISIANA. La malattia metastatica epatica: una malattia chirurgica? **Relatore:** Resezioni “parenchymal sparing”
98. 2020, 8 Luglio, Roma. MERCOLEDÌ DEI TRAPIANTI. Aspetti tecnici in tema di trapianto di fegato. **Presidente**
99. 2022, 2 Marzo, Roma ACCADEMIA LANCISIANA. Patologie pancreatiche meno frequenti di interesse chirurgico.
Relatore: IPMN
100. 2022, 19 Gennaio, Roma MERCOLEDÌ DEI TRAPIANTI. Hub and spoke nella chirurgia epatobiliopancreatica e dei trapianti di fegato.
Presidente, Relatore: Esperienza di Viterbo
- 2023, 16 Giugno. Viterbo. Il percorso diagnostico e terapeutico assistenziale nel paziente affetto da epatocarcinoma. **Moderatore**
101. 2023, 30 Novembre, Roma. Unicatt. TRAUMA OGGI.
Moderatore: Futility in trauma and acute care surgery
102. 2023, 15 Novembre, Viterbo. Evento LIIT. E’ possibile la prevenzione del cancro del

pancreas? **Moderatore**

103. 2023, 15 Dicembre, Roma. DIGESTIVE SURGERY. Workshop: Innovazione ed energy device in chirurgia oncologica.

Relatore La radiofrequenza

104. 2023, 15 Dicembre, Roma. Ordine dei Medici di Roma Evento Formazione Continua ECM. **Relatore:** Trattamento delle metastasi epatiche sincrone: tempo unico vs. sequenziale

Data _____ 01/03/2025 Firma _____ Roberto Santoro