GESTIONE MULTIMODALE DEL PAZIENTE CON MALATTIA PERITONEALE CANDIDATO ALLA CHIRURGIA CITORIDUTTIVA CON CHEMIOIPERTERMIA INTRAOPERATORIA (HIPEC)

La Malattia Neoplastica Peritoneale è la conseguenza di una disseminazione neoplastica, "carcinosi", che è sempre stata tradizionalmente valutata come ultimo stadio di una malattia sistemica e trattata con nichilismo terapeutico in quanto i pazienti tipicamente vanno incontro al decesso a seguito di severe complicanze come l'occlusione intestinale in meno di un anno dalla diagnosi. Un'ampia gamma di neoplasie provenienti dai visceri o organi intra o extra-addominali, più raramente dalla membrana peritoneale stessa (mesotelioma peritoneale e pseudomixoma peritonei), si diffonde o metastatizza al peritoneo parietale e viscerale. Il termine di neoplasia peritoneale comprende quindi una famiglia eterogenea di tumori primitivi o secondari di origine epiteliale o mesenchimale che sono accomunati dalla stessa progressione all'interno della cavità addominale con la formazione d'impianti neoplastici e ascite fino all'occlusione e all'exitus del paziente. La prognosi di questi pazienti è infausta e le terapie palliative hanno rappresentato per lungo tempo l'unica scelta terapeutica. Vantaggi, ormai ampiamente dimostrati, derivano dell'associazione tra la chirurgia citoriduttiva (con peritonectomia), volta alla rimozione di tutti gli impianti neoplastici visibili e la chemioterapia ipertermica intraperitoneale (HIPEC) mirata al trattamento dei residui microscopici, sia nelle carcinosi primitive sia in quelle secondarie da cancro del colon-retto, gastrico, ovarico e nel sarcoma peritoneale.

segreteria organizzativa
Marzia RAFFAELLI
m.raffaelli@ao-pisa.toscana.it
Francesca FONTANA
f.fontana@ao-pisa.toscana.it
050 99 6232

destinatari
medici - infermieri - tecnici - farmacisti

responsabile scientifico
Piero LIPPOLIS
p.lippolis@ao-pisa.toscana.it

3° corso AOUP
accreditato per
medici, infermieri,
tecnici, farmacisti

SST Servizio Sanitario della Toscana

27-28 maggio 2019
Pisa, Cisanello, Edificio 30
Aule Dipartimento di Chirurgia

PRIMO GIORNO PARTE TEORICA

aula M4 2° piano edificio 30 C

14 introduzione e saluto
BUCCIANTI

14.15 presentazione del corso
LIPPOLIS • PAOLICCHI

14.30 la malattia peritoneale (carcinosi) storia e stato dell'arte
LIPPOLIS

14.50 perché l'hipec: criteri di inclusione ed esclusione, quale chemioterapia oggi
RICCI

15.10 il ruolo del nutrizionista: come e quando "supportare" il paziente oncologico
LA CORTE • NARDI

15.30 come affrontare l'assistenza in reparto del paziente candidato alla citoriduzione ed hipec
DI MARE • BONSIGNORE

15.50 *pausa*

16.10 percorso intraoperatorio del paziente sottoposto ad intervento chirurgico ed hipec
MICHELETTI • SALATTI • VARRIALE

16.30 l'importanza dell'assistenza anestesiologica ed intensivistica dal reclutamento al trasferimento in uti dopo chirurgia ed hipec
FORFORI • BROGI

16.50 assistenza al paziente sottoposto a chirurgia citoriduttiva ed hipec in terapia intensiva
CALLONI

17.10 il decorso postoperatorio: cosa monitorare in reparto
DI MARE • BONSIGNORE

17.30 la perfusione intraoperartoria del chemioterapico: modalità e tecnica
FERRARI • MUSCO

17.50 conclusioni
LIPPOLIS • PAOLICCHI

SECONDO GIORNO PARTE PRATICA

live con collegamento tra sala operatoria del 2° piano e aula robotica piano terra edificio 30 A

8 presentazione caso clinico in programma e giornata
LIPPOLIS • PAGLIARO • LAZZERI

8.15 allestimento sala operatoria – preparazione paziente
ÉQUIPE INFERMIERISTICA, ANESTESIOLOGICA E CHIRURGICA

9.30 intervento chirurgico e preparazione per hipec
ÉQUIPE INFERMIERISTICA, ANESTESIOLOGICA, CHIRURGICA ED ONCOLOGICA
tecnica chirurgica (nozioni) in base al tipo di carcinosi
FERRARI • MUSCO
l'esame istologico: dall'invio al referto definitivo con analisi ispettiva dei pezzi anatomici asportati
FAVIANA

14.30 la perfusione intraoperatoria del chemioterapico: modalità e tecnica
AMODIO • CASINI
perfusione con chemioterapico
ÉQUIPE INFERMIERISTICA, ANESTESIOLOGICA, CHIRURGICA, ONCOLOGICA E PERFUSIONISTI

15.30 conclusione intervento chirurgico
ÉQUIPE INFERMIERISTICA, ANESTESIOLOGICA E CHIRURGICA

16.30 discussione aperta con domande
ÉQUIPES CHE HANNO PARTECIPATO ALL'INTERVENTO

17 conclusioni e test di verifica
LIPPOLIS • PAOLICCHI • PAGLIARO

Carlo AMODIO
inf. Dipartimento Cardiotoracovascolare

Claudia BONSIGNORE
inf. uo endocrinochirurgia

Augusto BROGI
med. anestesia e rianimazione interdip.

Piero BUCCIANTI
dir. dipartimento di chirurgia gen.

Alessandro CALLONI
inf. uo anestesia e rianimazione IV

Irene CASINI
tecn. dip. cardiotoracovascolare

Anna Rita DI MARE
inf. Endocrinochirurgia

Pinuccia FAVIANA
med. anatomia patologica III

Mauro FERRARI
med. sd chirurgia generale e peritoneale

Francesco FORFORI
dir. uo anestesia e rianimazione interdip.

Maria LA CORTE
med. uo geriatria

Davide LAZZERI
inf. chir.gen. 2 - urol. 1-2 sala op. c.c.

Piero LIPPOLIS
dir. sd chirurgia generale e peritoneale

Rita MICHELETTI
inf. endocrinochirurgia - urologia s.o.

Barbara MUSCO
med. sd chirurgia generale e peritoneale

Katia NARDI
dietista uo servizio dietetico

Salvatore PAGLIARO
inf. endocrinochirurgia-urologia

Susanna PAOLICCHI
inf. dipartimento chirurgia generale

Sergio RICCI
dir. uo oncologia medica 1 ssn

Serena SALATTI
inf. chir.gen. 2 - urol. 1-2 sala op. c.c.

Paolo VARRIALE
inf. dip. anestesia e rianimazione