AURO.it

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

XXV CONGRESSO NAZIONALE

ROMA

10 - 11 - 12 MAGGIO 2018

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

AURO.it

CONSIGLIO DIRETTIVO

PRESIDENTE	Michele Gallucci (Roma)
VICEPRESIDENTE	Roberta Gunelli (Forlì)
PAST-PRESIDENT	Pierpaolo Graziotti (Milano)
SEGRETARIO	Roberto Sanseverino (Nocera Inferiore)
TESORIERE	Massimo Perachino (Casale Monferrato)
COORDINATORE GESTIONALE	Paolo Puppo (Pavia, Vigevano)
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Sandro Elena (Pietra Ligure)

RAPPRESENTANTI REGIONALI

PIEMONTE, VALLE D'AOSTA	Scipio Annoscia (Chivasso)
LAZIO	Mauro Caponera (Anagni)
PUGLIA	Giancamillo Carluccio (Tricase)
CAMPANIA, BASILICATA	Maurizio Carrino (Napoli)
LIGURIA	Antonio Casarico (Imperia)
SICILIA	Mario Falsaperla (Catania)
TRIVENETO	Andrea Fandella (San Donà di Piave)
LOMBARDIA	Ioannis Kartalas Goumas (Vimercate)
SARDEGNA	Mario Melis (Decimomannu)
CALABRIA	Michele Giovanni Prencipe (Catanzaro)
EMILIA ROMAGNA	Carlo Saltutti (Bologna)
MARCHE, ABRUZZO, UMBRIA, MOLISE	Giuseppe Di Giovacchino (Popoli)
TOSCANA	Libertario Donato Raffaelli (Firenze)

COMITATO SCIENTIFICO EDUCAZIONALE

COORDINATORE Giario Conti (Como)

Filippo Annino (Arezzo)	Nicola Nicolai (Milano)
Letterio D'Arrigo (Catania)	Giovanni Pappagallo (Noale)
Paolo Fedelini (Napoli)	Paolo Puppo (Pavia, Vigevano)
Alessandro Giacobbe (Torino)	Roberto Sanseverino (Nocera Inferiore)
Rodolfo Hurle (Bergamo)	Giuseppe Simone (Roma)
Giorgio Napodano (Nocera Inferiore)	Sebastiano Spatafora (Reggio Emilia)
Angelo Naselli (Castellanza)	

WELCOME

Cari Amici,

dal 10 al 12 maggio ci ritroviamo tutti a Roma presso lo Sheraton Roma Hotel & Conference Center per il venticinquesimo congresso della nostra Associazione. Sono le nozze d'argento fra AURO e gli urologi italiani e sono stati 25 anni di frizzante e proficua collaborazione. Per festeggiare tutti insieme questo traguardo, il Comitato Scientifico Educazionale ha preparato un programma di sicuro interesse, come tradizione AURO, ma anche rinnovato nel formato. Per quanto riguarda il programma scientifico, come l'anno scorso a Pisa, per favorire al massimo l'interattività fra i partecipanti, abbiamo ridotto al minimo indispensabile le presentazioni "frontali" dando spazi ampi ai confronti fra gli esperti; le consuete sessioni plenarie sono state trasformate in "dibattiti strutturati" oppure in sessioni "experts under fire".Abbiamo mantenuto le sessioni in collaborazione con altre società scientifiche, come EAU, SIUrO e SIEUN e lo spazio AUROsafe per tenerci sempre aggiornati sul tema più scottante della nostra professione della nostra Associazione. Ci saranno le consuete sessioni orali e video, il sabato sarà dedicato ai corsi, fiore all'occhiello del nostro meeting annuale, così da costituire un blocco didattico e formativo autonomo e indipendente. Il successo della formula dei Corsi ci ha spinti a riproporne il formato con l'abbinamento della parte teorico/scientifica e degli hands-on correlati; ogni hands-on sarà strettamente legato al tema del corso, diventandone la naturale continuazione e completamento; per ciascun corso quindi è prevista una parte pratica con simulatori o trainer e ogni partecipante potrà e dovrà non solo assistere alla parte teorica ma anche cimentarsi con quella pratica per poter completare il percorso formativo e ottenere i crediti ECM. Infine, e questa è una grande novità, le sere di giovedì 10 maggio e di venerdì 11 maggio saranno intitolate "Surgery night fever" perché dedicate a sessioni di chirurgia in diretta in collegamento con gli Stati Uniti oltre che con l'Istituto Regina Elena di Roma.

Non vi rimane che sfogliare il programma per tutti i dettagli.
Venite tutti a Roma, festeggiate con noi le nostre nozze d'argento!

MICHELE GALLUCCI
Presidente

GIARIO CONTI
Coordinatore del Comitato
Scientifico Educazionale

INDICE

VIDEO 1	Top uro-oncological surgery	Pag. 17
COMUNICAZIONI 1	Calcolosi e chirurgia ricostrtuttiva	Pag. 19
COMUNICAZIONI 2	Genitalia	Pag. 22
LETTURA EAU	Position paper dell'EAU sulla terapia focale	Pag. 24
DIBATTITO STRUTTURATO 1	Tema lettura	Pag. 24
CASE PRESENTATION		Pag. 24
EXPERTS UNDER FIRE 1	Update: trattamento conservativo delle neoplasie dell'alta via escretrice (UTUC)	Pag. 25
RESIDENT CORNER 2018		Pag. 27
SPAZIO AURO-SIEUN		
DIBATTITO STRUTTURATO 2	Alte tecnologie nel CA prostatico - capitolo 2:la RMmp	Pag. 28
DIBATTITO STRUTTURATO 3	Work-up dei tumori renali: è ora di cambiare?	Pag. 29
SPAZIO AUROSAFE	Novità e implicazioni delle nuove disposizioni legislative	Pag. 30
THE BEST OF ASCO-GU & EAU		Pag. 33
LETTURA EAU	Nuovi farmaci ormonali e timing della terapia: gli studi Prosper, Spartan, Stampede, Latitude	Pag. 34
DIBATTITO STRUTTURATO 4	Tema lettura	Pag. 34
SPAZIO AURO-SIUrO	Progetto TMD, PDTA e indicatori	Pag. 36
EXPERTS UNDER FIRE 2	UroGym: palestra, fitness, tumori urologici	Pag. 38
DIBATTITO STRUTTURATO 5	Urologia funzionale	Pag. 39
DIBATTITO STRUTTURATO 6	Dalla chemioterapia alla immunoterapia nei tumori vescicali infiltranti	Pag. 40
VIDEO 2	È tempo di ricostruire	Pag. 42
COMUNICAZIONI 3	Carcinoma della prostata 1 - diagnostica	Pag. 44
COMUNICAZIONI 4	Carcinoma renale	Pag. 47
LUTS E IPB FRA NUTRACEUTICA E FARMACEUTICA		Pag. 50
LETTURA AUROPARTNER	Eiaculazione precoce, la gestione del paziente nella pratica clinica e nuovi approcci terapeutici	Pag. 51
MEET THE EXPERTS	La malattia di La Peyronie	Pag. 51
VIDEO 3	Video Urococktail	Pag. 56
COMUNICAZIONI 5	Carcinoma della prostata 2	Pag. 58
COMUNICAZIONI 6	Miscellanea	Pag. 61
CORSO ECM	Tutto sulla Fusion Biopsy	Pag. 65
CORSO ECM	Chirurgia renale laparoscopica	Pag. 67
CORSO ECM	Laser e IPB	Pag. 69
CORSO ECM	Calcolosi reno-ureterale	Pag. 71
CORSO ECM	Carcinoma prostatico a rischio intermedio	Pag. 73
CORSO ECM	Simulazione robotica ed hands-on training con certificazione first	Pag. 75

INDICE AUTORI

A

Acampora Ciro - 22
Addesso Maria - 44, 47
Ahmadi Nariman - 61
Alladio Franca - 61
Altobelli Emanuela - 44, 47
Altomare Mauro - 61
Ambu Alessandra - 58
Amenta Michele - 58, 61
Anceschi Umberto - 19, 75
Annino Filippo - 75
Antonelli Alessandro - 29
Aron Manju - 44
Aron Monish - 17, 61

B

Baldari Giorgio - 47, 58
Balzarini Luca - 28, 65
Bardari Franco - 24,
Battaglia Antonino - 42
Battaglia Gaetano - 22, 58
Beatrici Valerio - 44
Bellina Maurizio - 58
Benecchi Lucio - 44
Benelli Andrea - 42, 56
Benetti Alessio - 19, 44, 58, 61
Beniamin Francesco - 61
Berdondini Elisa - 42
Bergamaschi Franco - 31, 53
Bertapelle Paola - 39
Bertini Roberto - 47
Bertoloni Rossella - 42
Bevilacqua Giulio - 17, 61
Bianchi Cristina - 47
Billeci Sandro - 61
Blefari Franco - 69
Bobbi Valentina - 71
Bocchialini Tommaso - 19
Bombelli Silvia - 47
Bonvissuto Giulio - 58
Borsa Roberto - 47, 61
Borsellino Nicola - 58
Botto Ambrogio - 47
Bozzini Giorgio - 19, 44, 58, 61
Branchi Alessandro - 24
Buffi Nicolò - 19, 44, 58, 61

C

Calabrò Fabio - 40
Calarco Alessandro - 25
Calistri Daniele - 58
Campitelli Antonio - 44
Campobasso Davide - 19
Capitanio Umberto - 47
Capone Massimo - 51
Caponera Mauro - 30
Cappa Emanuele - 44
Caraceni Enrico - 22
Carchedi Mariateresa - 58
Caroli Paola - 58
Carrino Maurizio - 22, 51, 61
Casadio Valentina - 58
Casale Paolo - 44, 58, 61
Casarico Antonio - 51
Castaldo Luigi - 17
Castellan Pietro - 47
Castellucci Roberto - 47
Catanzaro Mario - 39
Celia Antonio - 24, 42, 47, 56, 67
Ceruti Carlo - 22
Cervelli Bernardino - 44
Cevenini Matteo - 44
Chiancone Francesco - 17, 19, 22, 33 56, 58, 61
Chiapparrone Gaetano - 56
Chiodini Stefano - 19
Chopra Sameer - 17, 61
Ciaccia Matteo - 61
Cicero Calogero - 56
Cicetti Antonio - 44
Cindolo Luca - 47
Cocci Andrea - 22
Colecchia Maurizio - 73
Collura Devis - 19, 44
Colombo Maurizio - 47
Colombo Piergiuseppe - 44, 58
Colombo Renzo - 36
Comploj Evi - 22
Confalonieri Silvia - 19, 58
Consonni Paolo - 65
Conti Giario - 27, 34, 36
Coppola Pietro - 19, 22, 47, 61
Cordara Giantommaso - 47
Costantini Manuela - 47
Costantini Matteo - 58
Costa Renato - 58
Cox Maria Christina - 38
Cucchiarale Giuseppina - 42
Curatolo Carlo - 61
Curto Francesco - 47

D

D'Arrigo Letterio - 25, 71
D'Elia Angelo - 22
D'Elia Carolina - 22
D'Orta Carlo - 47
De Biase Manuel - 22, 47
De Castro Abreu Andre Luis - 17, 44 61
De Concilio Bernardino - 42, 47, 56
De Francesco Oliviero - 19, 44, 58, 61
De Giorgi Ugo - 58
De Gobbi Alberto - 61
De Marco Sofia - 47
Del Monte Maurizio - 27, 47
De Nunzio Cosimo - 27
Del Rossi Carmine - 19
Desai Mihir - 17, 61

INDICE AUTORI

Di Biase Manuel - 22, 42
Di Clemente Luigi - 19, 22, 61
Di Giovacchino Giuseppe - 47
Di Grazia Eugenio - 71
Di Iorio Valentina - 58
Di Lauro Giovanni - 19, 42, 56
Di Lorenzo Domenico - 19, 22, 61
Di Mauro Umberto - 58
Di Paola Giuseppe - 61
Di Pasquale Alfonso Boris - 19, 22, 61
Di Tonno Fulvio - 38, 44, 61
Diambrini Giulia - 22
Diambrini Maurizio - 22, 42, 47
Domanico Luigi - 17

E

Esperto Francesco - 27

F

Fabiano Marco - 17, 56, 61
Fabricio Aline - 44
Faiella Eliodoro - 47
Falcone Marco - 22
Fandella Andrea - 38, 44, 65
Faraone Nicola - 19, 44
Fedelini Maurizio - 17, 19, 22, 56, 58, 61
Fedelini Paolo - 17, 19, 22, 25, 56, 58, 61
Ferrara Vincenzo - 22, 42, 47
Ferretti Stefania - 19, 25
Ferriero Maria Consiglia - 17, 19, 42, 44, 47, 56, 61
Ferrini Giuditta - 22
Ferroni Fabio - 58
Fiorello Nicolò - 44
Fiori Massimo - 58
Flammia Gerardo Paolo - 17
Foresio Maurizio - 22
Francesca Francesco - 42
Franzoso Francesco - 19, 58
Frattini Antonio - 19, 25

G

Gabrielloni Giuliana - 44
Galfano Antonio - 33, 67
Gallucci Michele - 17, 19, 27, 42, 44, 47, 56, 61
Galosi Andrea - 28
Gandaglia Giorgio - 27
Gariglio Marco Giacomo - 30
Gasparro Donatello - 47, 58
Gatti Claudia - 19
Gaudiano Caterina - 28
Germinale Federico - 17, 19, 44, 47
Germinale Francesco - 71, 25
Giacobbe Alessandro - 17, 19, 28, 44 47, 69
Giannatempo Patrizia - 40
Giannella Riccardo - 56, 58
Giannubilo Willy - 22, 42, 47
Giaquinto Franca - 61
Giliberto Giovanni Luca - 44
Gill Inderbir - 17, 44, 61
Gion Massimo - 44
Gontero Paolo - 22
Granelli Pietro - 19
Grasso Rosario Francesco - 47
Greco Francesco - 67
Gregori Andrea - 39, 42, 56
Grimaldi Giovanni - 17
Grizzi Fabio - 19, 44, 58, 61
Grosso Gaetano - 17, 42, 56
Guaglianone Salvatore - 17, 19, 42, 44 47, 56, 61
Guazzieri Stefano - 44
Guazzoni Giorgio - 19, 44, 58, 61
Guercio Stefano - 58
Guidoni Elisa - 44
Gunelli Roberta - 28, 36, 58, 75
Gurioli Giorgia - 58

H

Hanspeter Esther - 22
Huqi Dorian - 22
Hurle Rodolfo - 19, 31, 40, 44, 53, 58, 61

I

Iacono Fabrizio - 19, 42, 56
Inneo Vincenzo - 61
Intilla Olivier - 44, 47, 67
Introini Carlo - 47
Izzo Alessandro - 17

J

Justich Matteo - 19, 44, 58, 61

K

Kartalas Goumas Ioannis - 71
Kordic Mario - 56
Kundavaram Chandan - 17
Kurti Marisa - 17, 19, 44

L

La Fontana Assunta - 61
Lacetera Vito - 28, 44
Ladurner Christian - 22
Lami Valeria - 61
Lamon Claudio - 61
Lapini Alberto - 29
Larcher Alessandro - 47
Larosa Michelangelo - 19
Lazzeri Massimo - 19, 44, 58, 61
Leucci Giuliana - 19, 44
Licari Maria - 58
Loiero Gaetano - 44
Losa Andrea - 24
Lucarini Silvia - 28
Luciani Lorenzo - 19, 58
Ludovico Giuseppe - 58
Lughezzani Giovanni - 19, 44, 58, 61 73
Luperto Elia - 17

INDICE AUTORI

M

Maccagnano Carmen - 40
Maccatrozzo Luigino - 61
Maestroni Umberto Vittorio - 47, 58
Magnani Tiziana - 36
Maisto Enrico - 22
Malossini Gianni - 19
Mandressi Alberto - 19, 30, 44, 58, 61
Mangano Mario Salvatore - 61
Mangione Francesco - 58
Manno Renato - 38
Marchesotti Federica - 44
Marchetti Carlo - 44
Marchioni Michele - 47
Marconi Andrea - 42
Marenghi Cristina - 73
Mari Andrea - 27
Mari Mauro - 58
Martignoni Guido - 29
Masala Daniele - 19, 42
Masciovecchio Stefano - 19, 22, 61
Mastroianni Riccardo - 17, 47
Mattace Raso Daniele - 19
Matteucci Federica - 58
Mattevi Daniele - 19
Mazzariol Chiara - 44
Meccariello Clemente - 17, 19, 56, 58, 61
Melegari Sara - 19, 44, 58, 61
Meregalli Chiara - 47
Migliari Roberto - 19
Migliari Silvia - 47, 58
Miller Desiree L. - 61
Minisola Francesco - 17, 19, 42, 47, 56, 61
Misuraca Leonardo - 17, 19, 27, 42, 44, 47, 56, 61
Moiso Andrea - 19, 22, 47
Molisso Giovanni - 44, 47
Monaco Fausto - 56
Mondino Paolo - 19, 47
Montanari Francesco - 44
Montefiore Franco - 17
Montesi Michele - 44
Montorsi Francesco - 47
Morabito Alessandra - 58
Morcellini Roberto - 44
Mordente Salvatore - 19, 42, 56
Moschini Marco - 27
Muscariello Raffaele - 17
Muto Gianluca - 17, 19, 44, 47
Muto Giovanni - 17, 19, 27, 31, 44, 47, 53
Muttin Fabio - 47

N

Napodano Giorgio - 33, 44, 47, 73
Naselli Angelo - 31, 53
Negro Carlo - 69
Nguyen Alex Anh Ly - 61
Nicolai Nicola - 29, 31, 53, 73
Nigrisoli Evandro - 58
Nini Alessandro - 47
Nordio Andrea - 19, 58
Nugnes Mariarosaria - 42, 56

O

Oishi Masakatsu - 44
Okimura Osamu - 44
Oliva Andrea - 61

P

Paganelli Giovanni - 58
Pagano Marco - 47
Palella Gaetano - 61
Palermo Salvatore Mario - 22
Palmer Suzanne - 44
Palminteri Enzo - 19, 42
Pane Alessandro - 19, 56
Panebianco Valeria - 44, 47
Papalia Rocco - 17, 19, 27, 44, 47
Pappagallo Giovanni Luigi - 34
Park Daniel - 61
Parri Gianni - 44
Pasini Luisa - 44, 58, 61
Pepe Pietro - 28, 65
Perachino Massimo - 27, 34, 50
Peraldo Francesca - 42, 56
Perdonà Sisto - 17
Perego Roberto - 47
Peroni Edoardo - 44
Persico Francesco - 22
Peschechera Roberto - 44, 58, 61
Petracci Elisabetta - 58
Petropulacos Kyriakoula - 38
Pizzi Giuseppe - 17, 47
Polara Andrea - 17, 42, 56
Polledro Patrizio - 22, 47
Prati Veronica - 33
Prayer Galetti Tommaso - 31, 53, 61
Primiceri Giulia - 47
Princiotta Alessandro - 58
Procopio Giuseppe - 34
Pucci Luigi - 19, 22, 61
Puglisi Marco - 19
Punziano Mirko - 19, 42
Puppo Paolo - 24, 50
Pycha Armin - 22

Q

Quarto Giuseppe - 17

R

Rainato Giulia - 44
Ranieri Guido - 19, 22, 61
Realfonso Tommaso - 44, 47
Recanatini Emilio - 44
Renzi Rachele - 22
Ricapito Vito Domenico - 61
Ringressi Andrea - 44
Rocca Alessandro - 24
Rolle Luigi - 22

INDICE AUTORI

Romano Gianfranco - 19, 22, 61
Romano Luigia - 22
Romeo Antonino - 58
Romeo Giuseppe - 19, 27, 42
Romis Leo - 19, 42, 56
Roscigno Marco - 28
Rossi Riccardo - 19, 22, 47, 61
Rosso Diego - 19, 22, 47, 61
Rosso Marco - 42, 56
Rovereto Bruno - 44
Ruffini Livia - 47, 58
Ruffo Antonio - 19, 42, 56
Russo Marco - 58

S

Saita Alberto - 25
Salsi Paolo - 19
Salvi Samanta - 58
Sammartano Antonino - 47, 58
Sandler Israel - 58
Sandri Sandro - 39
Sanfilippo Chiara - 58, 61
Sannino Simone - 22
Sanseverino Roberto - 31, 44, 47, 53, 67
Saredi Giovanni - 69
Savoca Gianfranco - 17
Scalici Gesolfo Cristina - 58, 61,
Scarlattei Maura - 47, 58
Schips Luigi - 47
Scialpi Pietro - 58
Sciarra Alessandro - 34
Serra Simiona - 61
Serretta Vincenzo - 58, 61
Seveso Mauro - 61
Siena Giampaolo - 75
Signore Stefano - 58
Silvestri Tommaso - 56
Simone Giuseppe - 17, 19, 42, 44, 47, 56, 61
Simone Maurizio - 56
Sisto Davide - 61
Sorrentino Domenico - 17, 75
Sortino Giuseppe - 22, 42, 47
Sotelo Rene - 17, 61
Spagni Matteo - 38, 65
Spatafora Sebastiano - 27, 38, 50
Spinelli Michele - 39
Squarcina Elisa - 44
Sternardi Francesca - 28
Stigliano Antonio - 47
Stork Brian - 61
Strada Guido - 47

T

Taffon Chiara - 47
Tammone Laura - 44
Taverna Gianluigi - 19, 31, 44, 53, 58, 61
Tessa Lorenzo - 61
Thiel Linda M. - 61
Tidu Lorenzo - 61
Timpano Massimiliano - 22
Tischler Tamara - 22
Tomic Davor - 42
Torelli Tullio - 22
Torsello Barbara - 47
Trama Annalisa - 29
Trenti Emanuela - 22
Trevisani Francesco - 47
Tripoli Vincenzo - 58
Tuderti Gabriele - 17, 19, 27, 42, 44, 47, 56, 61
Turtur Tommaso - 61

V

Valdagni Riccardo - 36
Vallati Giulio - 17, 19, 42, 47
Van Der Poel Henk - 24, 34
Varca Virginia - 42, 56
Vattovani Valentino - 19
Vavassori Ivano - 69
Vavassori Vittorio - 73
Vedovo Francesca - 42
Vella Marco - 61
Ventura Gabriele - 61
Verderame Francesco - 58
Verriello Vincenzo - 61
Vezzù Beatrice - 44
Viganò Paolo - 56
Viggiani Federica - 19, 58
Viglio Alessandra - 44
Villa Luca - 25

Z

Zambito Stefano - 19, 58
Zandegiacomo Silvia - 44, 58, 61
Zattoni Filiberto - 61
Zeccolini Guglielmo - 42, 56
Ziglioli Francesco - 47, 58
Zucali Paolo - 40
Zucchini Nicola - 47

FACULTY

AMENTA MICHELE
ANCESCHI UMBERTO
ANNINO FILIPPO
ANTONELLI ALESSANDRO
BALZARINI LUCA
BARDARI FRANCO
BERTAPELLE PAOLA
BLEFARI FRANCO
BOBBI VALENTINA
BRANCHI ALESSANDRO
CALABRO' FABIO
CALARCO ALESSANDRO
CAPONE MASSIMO
CAPONERA MAURO
CARACENI ENRICO
CARRINO MAURIZIO
CASARICO ANTONIO
CATANZARO MARIO
CELIA ANTONIO
CHIANCONE FRANCESCO
COLECCHIA MAURIZIO
COLOMBO RENZO
CONSONNI PAOLO
CONTI GIARIO
COX MARIA CHRISTINA
CURTO FRANCESCO
D'ARRIGO LETTERIO
DI GIOVACCHINO GIUSEPPE
DI GRAZIA EUGENIO
DI TONNO FULVIO
FANDELLA ANDREA
FEDELINI MAURIZIO
FEDELINI PAOLO
FERRARA VINCENZO
FERRETTI STEFANIA
FERRIERO MARIA CONSIGLIA
FRANCESCA FRANCESCO
FRATTINI ANTONIO
GALFANO ANTONIO
GALOSI ANDREA
GALLUCCI MICHELE
GARIGLIO MARCO GIACOMO
GAUDIANO CATERINA
GERMINALE FRANCESCO
GIACOBBE ALESSANDRO
GIANNATEMPO PATRIZIA
GRECO FRANCESCO
GREGORI ANDREA
GROSSO GAETANO
GUNELLI ROBERTA
HURLE RODOLFO
INTILLA OLIVIER
INTROINI CARLO
KARTALAS GOUMAS IOANNIS
KORDIC MARIO
LACETERA VITO
LAPINI ALBERTO
LOSA ANDREA
LUCARINI SILVIA
LUCIANI LORENZO
LUDOVICO GIUSEPPE
LUGHEZZANI GIOVANNI
MACCAGNANO CARMEN
MAGNANI TIZIANA
MANDRESSI ALBERTO
MANNO RENATO
MARCHESOTTI FEDERICA
MARENGHI CRISTINA
MARTIGNONI GUIDO
MECCARIELLO CLEMENTE
MIGLIARI ROBERTO
MONTANARI FRANCESCO
MONTEFIORE FRANCO
MUTO GIOVANNI
NAPODANO GIORGIO
NASELLI ANGELO
NEGRO CARLO
NICOLAI NICOLA
PALMINTERI ENZO
PAPPAGALLO GIOVANNI LUIGI
PEPE PIETRO
PERACHINO MASSIMO
PETROPULACOS KYRIAKOULA
PRATI VERONICA
PRAYER GALETTI TOMMASO
PROCOPIO GIUSEPPE
PUPPO PAOLO
RICAPITO VITO DOMENICO
ROCCA ALESSANDRO
ROSCIGNO MARCO
SAITA ALBERTO
SANDRI SANDRO
SANSEVERINO ROBERTO
SAREDI GIOVANNI
SAVOCA GIANFRANCO
SCIARRA ALESSANDRO
SERRA SIMIONA
SIENA GIAMPAOLO
SIGNORE STEFANO
SIMONE MAURIZIO
SORRENTINO DOMENICO
SPAGNI MATTEO
SPATAFORA SEBASTIANO
SPINELLI MICHELE
STERNARDI FRANCESCA
TAVERNA LUIGI
TOMIC DAVOR
TORELLI TULLIO
TRAMA ANNALISA
VALDAGNI RICCARDO
VAN DER POEL HENK
VAVASSORI IVANO
VAVASSORI VITTORIO
VIGANO' PAOLO
VILLA LUCA
ZUCALI PAOLO

ISTRUZIONI AUTORI

COMUNICAZIONI

Contenere l'esposizione in un massimo di 5 minuti. Evitare l'esposizione storica dell'argomento. Rimanere nella sala sino alla fine della seduta, anche per rispetto verso gli altri relatori e per poter partecipare alla discussione.

VIDEO

Preparare un video della durata massima di 7 minuti. I formati accettati sono: DVD o file video con encoding standard (.mpg4, .mpg2, .avi, quick time H-264). Rimanere nella sala sino alla fine della seduta, anche per rispetto verso gli altri relatori e per poter partecipare alla discussione.

Nell'ipotesi che un autore abbia contributi in sessioni simultanee, è pregato di fare in modo che esse possano essere esposte da uno dei co-autori.

GIOVEDÍ 10 MAGGIO 2018

	SALA VISCONTI	SALA FARNESE	SALA BAGLIONI
11.00 12.30	VIDEO 1	COMUNICAZIONI 1	COMUNICAZIONI 2
	Top Uroncological Surgery *G. Grosso, F. Montefiore, G. Savoca*	Calcolosi e chirurgia ricostruttiva *C. Meccariello, R. Migliari, E. Palminteri*	Genitalia *E. Caraceni, M. Fedelini, T. Torelli*
12.30 14.00	12.30- 12.45 LETTURA EAU	EXPERTS UNDER FIRE 1	12.30-14.00 RESIDENT CORNER AURO 2018
	Position paper dell'EAU sulla terapia focale **Relatore:** *H. Van Der Poel* 12.45- 13.30 DIBATTITO STRUTTURATO 1 (sul tema della lettura) **Coordinatore:** *P. Puppo* *Discussants: F. Bardari, A. Celia, A. Losa* 13.30- 14.00 CASE PRESENTATION *A. Branchi, A. Rocca*	Update: trattamento conservativo delle neoplasie dell'alta via escretrice **Coordinatore:** *L. D'Arrigo* *Snipers: P. Fedelini, A. Frattini* *Experts: A. Calarco, S. Ferretti, F. Germinale, A. Saita, L. Villa*	*C. De Nunzio, G. Muto, M. Perachino*
14.00 15.00	LUNCH		

GIOVEDÍ 10 MAGGIO 2018

	SALA VISCONTI	SALA FARNESE	SALA BAGLIONI
15.00 16.30	SPAZIO AURO – SIEUN DIBATTITO STRUTTURATO 2	DIBATTITO STRUTTURATO 3	15.00-17.00 RESIDENT CORNER AURO 2018
	Alte tecnologie nel CA prostatico capitolo 2: la RMmp *Moderatori: R. Gunelli, L. Balzarini* *Panelists: A. Galosi, C. Gaudiano, A. Giacobbe, V. Lacetera, S. Lucarini, P. Pepe, M. Roscigno, F. Sternardi*	Work-up dei tumori renali: è ora di cambiare? *Coordinatore: N. Nicolai* *Relatori: G. Martignoni, A. Trama* *Panelists: A. Antonelli, A. Lapini*	*G. Conti, R. Papalia, S. Spatafora*
16.30 17.00	SPAZIO AUROSAFE		
	Novità e implicazioni delle nuove disposizioni legislative *Coordinatore: A. Mandressi* *Relatori: M. Caponera, M. G. Gariglio*		
17.00 18.00	PAUSA		
18.00 23.00	SURGERY NIGHT FEVER		

VENERDÍ 11 MAGGIO 2018

	SALA VISCONTI	SALA FARNESE	SALA BAGLIONI
09.00 10.00	The Best of ASCO-GU e EAU **Coordinatore:** ***G. Napodano*** **Relatori:** ***F. Chiancone, A. Galfano, V. Prati***		
10.00 11.30	**10.00-10.30 LETTURA EAU**		
	Nuovi farmaci ormonali e timing della terapia: gli studi PROSPER, SPARTAN, STAMPEDE, LATITUDE **Relatore:** ***H. Van Der Poel*** **10.30-11.30 DIBATTITO STRUTTURATO 4 (sul tema della lettura)** **Coordinatore:** ***M. Perachino*** **Discussants:** ***G. Conti, G.L. Pappagallo, G. Procopio, A. Sciarra***		
11.30 13.00	**SPAZIO AURO-SIURO**	**EXPERTS UNDER FIRE 2**	
	Il Team multidisciplinare nei tumori genito-urinari Aggiornamento dopo la Consensus Conference di Milano 2018 **Moderatori:** ***R. Valdagni, R. Gunelli*** **Relatori:** ***R. Colombo, G. Conti, T. Magnani***	UroGYM: palestra, fitness, tumori urologici **Coordinatori:** ***S. Spatafora, K. Petropulacos*** **Snipers:** ***F. Di Tonno, M. Spagni*** **Experts:** ***M. C. Cox, A. Fandella, R. Manno***	
13.00 14.00	**LUNCH**		

VENERDÍ 11 MAGGIO 2018

	SALA VISCONTI	SALA FARNESE	SALA BAGLIONI
14.00 15.00	**DIBATTITO STRUTTURATO 5**	**DIBATTITO STRUTTURATO 6**	
	Urologia funzionale **Coordinatore:** ***M. Catanzaro*** **Panelists:** ***P. Bertapelle, A. Gregori, S. Sandri, M. Spinelli***	Dalla chemioterapia alla immunoterapia nei tumori vescicali infiltranti **Coordinatore:** ***R. Hurle*** **Panelists:** ***F. Calabró, P. Giannatempo, C. Maccagnano, P. Zucali***	
15.00 16.30	**VIDEO 2**	**COMUNICAZIONI 3**	**COMUNICAZIONI 4**
	È tempo di ricostruire ***V. Ferrara, F. Francesca, D. Tomic***	Carcinoma della prostata 1 – Diagnostica ***M. Ferriero, F. Marchesotti, F. Montanari***	Carcinoma renale ***F. Curto, G. Di Giovacchino, C. Introini,***
16.30 17.30	**LUTS e IPB fra nutraceutica e farmaceutica**	**16.30-18.00 ANDROSPACE**	
	Coordinatore: ***P. Puppo*** **Relatori:** ***M. Perachino, S. Spatafora***	**16.30 LETTURA AUROPARTNER** Eiaculazione precoce, la gestione del paziente nella pratica clinica e nuovi approcci terapeutici **Moderatore:** ***A. Casarico*** **Relatore:** ***M. Carrino*** ***Con il contributo incondizionato di Recordati S.p.A.*** **17.00 MEET THE EXPERTS** La malattia di La Peyronie **Coordinatore:** ***A. Casarico*** **Experts:** ***M. Capone, M. Carrino***	
18.00 18.30		**PAUSA**	
18.30 23.00	**SURGERY NIGHT FEVER**		

SABATO 12 MAGGIO 2018

	SALA VISCONTI	SALA FARNESE	SALA BAGLIONI
09.00 10.00	**ASSEMBLEA DEI SOCI**		
10.00 11.30	VIDEO 3	COMUNICAZIONI 5	COMUNICAZIONI 6
	Video Urococktail ***M. Kordic, M. Simone, P. Viganò***	Carcinoma della prostata 2 ***L. Luciani, G. Ludovico, S. Signore***	Miscellanea ***M. Amenta, V. D. Ricapito , S. Serra***
11.30 13.30	CORSO ECM	CORSO ECM	CORSO ECM
	Tutto sulla fusion biopsy **Direttori:** ***L. Balzarini, A. Fandella*** **Docenti:** ***P. Consonni, P. Pepe, M. Spagni***	Chirurgia renale laparoscopica **Direttori:** ***A. Celia, R. Sanseverino*** **Docenti:** ***A. Galfano, F. Greco, O. Intilla***	Laser e IPB **Direttori:** ***A. Giacobbe, I. Vavassori*** **Docenti:** ***F. Blefari, C. Negro, G. Saredi***
13.30 14.00		**LUNCH**	
14.00 16.00	CORSO ECM	CORSO ECM	CORSO ECM
	Calcolosi reno-ureterale **Direttori:** ***L. D'Arrigo, F. Germinale*** **Docenti:** ***V. Bobbi, E. Di Grazia, I. Kartalas Goumas***	CaP a rischio intermedio **Direttori:** ***G. Napodano, N. Nicolai,*** **Docenti:** ***M. Colecchia, G. Lughezzani, C. Marenghi, V. Vavassori***	Simulazione robotica ed hands-on training con certificazione FIRST **Direttori:** ***R. Gunelli, F. Annino*** **Docenti:** ***U. Anceschi, G. Siena, D. Sorrentino***

Giovedì 10 MAGGIO 2018

11.00-12.30 SALA VISCONTI

VIDEO 1: Top uro-oncological surgery

Moderatori: *G. Grosso, F. Montefiore, G. Savoca*

1 **CISTECTOMIA RADICALE ROBOT ASSISTITA CON CONFEZIONAMENTO INTRACORPOREO DI NEOVESCICA ILEALE ORTOTOPICA "Y-SHAPED"**
A. Izzo[1], G. Grimaldi[1], G. Quarto[1], L. Castaldo[1], R. Muscariello[2], D. Sorrentino[1], S. Perdona[1]
1 Istituto Nazionale Tumori IRCCS Fondazione G. Pascale (Napoli)
2 Policlinico Sun (Napoli)

2 **ROBOT-ASSISTED LAPAROSCOPIC PARTIAL CYSTECTOMY, URACHAL RESECTION AND PELVIC LYMPHADENECTOMY FOR URACHAL ADENOCARCINOMA**
P. Fedelini[1], F. Chiancone[1], M. Fedelini[1], M. Fabiano[1], C. Meccariello[1]
1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia (Napoli)

3 **OFF-CLAMP LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY: PREOPERATIVE IMAGING AND TUMOR ENUCLEATION**
R.. Papalia[1], R. Mastroianni[1], A. Giacobbe[2], E. Luperto[1], M. Kurti [1], G. Bevilacqua[1], F. Germinale[1], L. Domanico[1], G. Muto[3], G.P. Flammia[1], G. Muto[2]
1 Università Campus Bio-Medico (Roma)
2 Humanitas Gradenigo (Torino)
3 Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi (Firenze)

4 **ROBOT-ASSISTED LAPAROSCOPIC RETROPERITONEAL LYMPHADENECTOMY FOR METASTATIC KIDNEY CANCER**
P. Fedelini[1], F. Chiancone[1], M. Fedelini[1], M. Fabiano[1], C. Meccariello[1]
1 AORN A. Cardarelli - U.O.C. Urologia (Napoli)

5 **ENUCLEAZIONE LAPAROSCOPICA TRANSPERITONEALE CLAMPLESS DI NEOPLASIA RENALE SINISTRA POSTERIORE T2**
A. Polara[1], G. Grosso[1]
1 Ospedale Pederzoli (Peschiera del Garda)

6 **TIPS AND TRICKS FOR ROBOT-ASSISTED RADICAL NEPHRECTOMY AND LEVEL III INFERIOR VENA CAVA TUMOR THROMBECTOMY**
G. Simone[1], G. Tuderti[1], C. Kundavaram[2], A.L. De Castro Abreu[2], S. Chopra[2], R. Sotelo[2], L. Misuraca[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], M. Aron[2], M. Desai[2], S. Guaglianone[1], I. Gill[2], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 University of Southern California, Dept. of Urology (Los Angeles)

7 **ICG MARKED OFF-C ROBOTIC PARTIAL NEPHRECTOMY FOR ENDOPHYTIC RENAL TUMORS: PROOF OF CONCEPT AND INITIAL SERIES**
G. Simone[1], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], G. Vallati[2], G. Pizzi[2], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Radiologia (Roma)

8 **INDOCYANINE GREEN GUIDED ROBOT ASSISTED RADICAL NEPHRECTOMY AND LEVEL III INFERIOR VENA CAVA TUMOR THROMBECTOMY**
G. Simone[1], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)

9 **ROBOT-ASSISTED LEFT ADRENALECTOMY WITH LEFT RENAL VEIN TUMOR THROMBECTOMY**
G. Simone[1], G. Tuderti[1], F. Minisola[1], L. Misuraca[1], M. Ferriero[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)

11.00-12.30 SALA FARNESE

COMUNICAZIONI 1: Calcolosi e chirurgia ricostruttiva

Moderatori: *C. Meccariello, R.Migliari, E. Palminteri*

1 **RIRS AND SPINAL ANESTHESIA IN HIGH RISK PATIENT: A BRIEF EXPERIENCE**
S. Confalonieri[1], F. Viggiani[1], S. Zambito[1], A. Nordio[1], F. Franzoso[1]
1 ASST-Monza Ospedale di Desio (Desio)

2 **RESULTS AND COMPLICATIONS OF RETROGRADE APPROACH (URS / RIRS) IN PEDIATRIC UROLITHIASIS**
S. Ferretti[1], D. Campobasso[2], T. Bocchialini[1], C. Gatti[3], P. Granelli[1], M. Larosa[4], P. Salsi[1], C. Del Rossi[3], U.V. Maestroni[1], A. Frattini[4]
1 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, S.C. di Urologia (Parma)
2 Ospedale Civile di Guastalla, AUSL di Reggio Emilia, U.O.C. di Urologia (Guastallla)
3 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, S.C. di Chirurgia Pediatrica (Parma)
4 Ospedale Civile di Guastalla, AUSL di Reggio Emilia, U.O.C. di Urologia (Guastalla)

3 **IMPACT OF SELF-WATCHING DOUBLE J STENT INSERTION ON PAIN EXPERIENCE OF MALE PATIENTS: OUR EXPERIENCE**
S. Masciovecchio[1], A.B. Di Pasquale[1], G. Ranieri[1], G. Romano[1], L. Di Clemente[1]
1 Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)

4 **TRANSPARENCHIMAL NEPHROLITHOTOMY IN A PATIENT WITH BILATERAL STAGHORN KIDNEY STONES, HIGH NUMBER OF COMORBIDITIES AND RECURRENT UROSEPSIS**
P. Mondino[1], P. Coppola[1], R. Rossi[1], D. Rosso[1], A. Moiso[1]
1 ASL CN1, SC Urologia (Savigliano)

5 **THE ROLE OF 99MTC-DIETHYLENETRIAMINEPENTACETATE (99MTCDTPA) SCINTIGRAPHY IN ROBOTIC ANDERSON-HYNES DISMEMBERED PYELOPLASTY IN ADULTS. OUR EXPERIENCE**
M. Puglisi[1], L. Luciani[1], U. Anceschi[1], D. Mattevi[1], S. Chiodini[1], V. Vattovani[1], G. Malossini[1]
1 Azienda Provinciale Servizi Sanitari (Trento)

6 **INTRAOPERATIVE AND POSTOPERATIVE OUTCOMES OF LAPAROSCOPIC PYELOPLASTY FOR MANAGING RECURRENT URETEROPELVIC JUNCTION OBSTRUCTION. A SINGLE INSTITUTIONAL ANALYSIS OF 38 PATIENTS**
F. Chiancone[1], M. Fedelini[1], C. Meccariello[1], L. Pucci[1], D. Mattace Raso[1], D. Di Lorenzo[1], P. Fedelini[1]
1 AORN A. Cardarelli, U.O. C. Urologia (Napoli)

7 **ROBOT-ASSISTED LAPAROSCOPIC RENAL CYST REMOVAL WITH SENHANCE ROBOT**
G. Bozzini[1], F. Grizzi[2], O. De Francesco[1], S. Melegari[1], M. Justich[1], N. Buffi[3], R. Hurle[3], A. Benetti[3], G. Lughezzani[3], M. Lazzeri[3], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[3], G. Taverna[1]
1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

8 **TRANSNEPHROSTOMIC ICG GUIDED ROBOTIC URETERAL REIMPLANTATION FOR URETEROILEAL STRICTURES AFTER ROBOTIC CYSTECTOMY AND NEOBLADDER**
G. Simone[1], F. Minisola[1], G. Vallati[2], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Radiologia (Roma)

9 **MINIMALLY INVASIVE TREATMENT OF IATROGENIC RENAL FISTULA USING FIBRIN SEALANT**
S. Masciovecchio[1], A.B. Di Pasquale[1], G. Ranieri[1], G. Romano[1], L. Di Clemente[1]
1 Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)

10 **URINARY UNDIVERSION: FEASIBLE SURGERY WITH LOW COMPLICATIONS TO IMPROVE QUALITY OF LIFE OR RENAL FUNCTION**

G. Muto[1], F. Germinale[2], M. Kurti[2], D. Collura[1], N. Faraone[1], G. Leucci[1], G. Muto[3], R. Papalia[2], A. Giacobbe[1]

1 Humanitas Gradenigo (Torino)
2 Campus Bio-Medico (Roma)
3 A.O.U. Careggi (Firenze)

11 **30-WATT THULIUM VAPOENUCLEATION OF THE PROSTATE (THUVEP): LOW ENERGY AND BETTER FUNCTIONAL OUTCOMES**

G. Muto[1], F. Germinale[1], M. Kurti[1], G. Muto[2], N. Faraone[1], D. Collura[1], R. Papalia[3], A. Giacobbe[1]

1 Humanitas Gradenigo (Torino)
2 A.O.U. Careggi (Firenze)
3 Campus Bio-Medico (Roma)

12 **MANAGEMENT OF FAILED HYPOSPADIAS REPAIR IN ADULT**

A. Ruffo[1], F. Iacono[1], M. Punziano[1], S. Mordente[1], D. Masala[1], G. Di Lauro[1]

1 Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)

13 **ONE-STAGE URETHROPLASTY USING BUCCAL MUCOSA GRAFT IN PATIENT WITH PENILE STRICTURE AND LICHEN SCLEROSUS**

A. Ruffo[1], A. Pane[1], M. Punziano[1], L. Romis[1], G. Romeo[1], G. Di Lauro[1]

1 Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)

11.00-12.30 SALA BAGLIONI

COMUNICAZIONI 2: Genitalia

Moderatori: *E. Caraceni, M. Fedelini, T. Torelli*

1 **A REVIEW OF PERIOPERATIVE AND POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF PENILE PROSTHESIS SURGERY AT A SINGLE HIGH VOLUME CENTER**

F. Chiancone[1], M. Carrino[1], F. Persico[1], G. Battaglia[1], L. Pucci[1], P. Fedelini[1]

1 AORN A. Cardarelli, UOSD Andrologia, U.O.C. Urologia (Napoli)

2 **INTRAOPERATIVE AND POSTOPERATIVE OUTCOMES OF PENILE PROSTHESIS IMPLANTATIONS AFTER CISTOPROSTATECTOMY FOR MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER: A MULTICENTRIC ANALYSIS OF 47 PATIENTS**

L. Pucci[1], F. Chiancone[1], M. Falcone[2], A. Cocci[3], C. Ceruti[2], M. Timpano[2], P. Gontero[2], L. Rolle[2], P. Fedelini[1], M. Carrino[1]

1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia UOSD Andrologia (Napoli)
2 Clinica Urologica, Città della salute e della scienza, Università di Torino (Torino)
3 Clinica Urologica, Ospedale Careggi, Università di Firenze (Firenze)

3 **SIZE DOES MATTER: DOES THE PENILE PROSTHESIS IMPLANTATION REDUCE PENILE DIMENSIONS? A PROSPECTIVE STUDY**

M. Carrino[1], F. Persico[1], F. Chiancone[1], L. Pucci[1], G. Battaglia[1], P. Fedelini[1]

1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia, UOSD Andrologia (Napoli)

4 **PEYRONIE DISEASE LENGHTENING SURGICAL PROCEDURES: A RETROSPECTIVE, CRITICAL REVIEW BASED ON OUR PERSONAL EXPERIENCE IN THE LAST SEVEN YEARS**

A. Moiso[1], D. Rosso[1], R. Rossi[1], P. Polledro[1], P. Coppola[1]

1 ASL CN1, SC Urologia (Savigliano)

5 **CAVERNO-COMPUTED TOMOGRAPHY AS A MARKER OF POSSIBLE PERSISTENCE IN MEN TREATED FOR ERECTILE DYSFUNCTION RESULTING FROM VENOUS LEAKAGE. A SINGLE INSTITUTION EXPERIENCE**

L. Pucci[1], M. Carrino[1], E. Maisto[1], F. Chiancone[1], G. Battaglia[1], D. Di Lorenzo[1], L. Romano[1], C. Acampora[1], P. Fedelini[1]

1 AORN A. Cardarelli - U.O.C. Urologia (Napoli)

6 TESTOSTERONE REPLACEMENT THERAPY IMPROVES PEAK SYSTOLIC VELOCITY DURING THE DYNAMIC PENILE COLOR-DUPLEX ULTRASOUND IN PATIENTS WITH HYPOGONADISM

M. Carrino[1], F. Persico[1], L. Pucci[1], F. Chiancone[1], E. Maisto[1], S. Sannino[1], P. Fedelini[1]
1 AORN A. Cardarelli, UOSD Andrologia, U.O.C. Urologia (Napoli)

7 IS CORONA MORTIS AN ENEMY OF ADVANCE MALE SLING?

S. Masciovecchio[1], A.B. Di Pasquale[1], G. Ranieri[1], G. Romano[1], L. Di Clemente[1]
1 Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)

8 ORGAN-SPARING SURGERY IN TESTICULAR SEX CORD-STROMAL TUMORS: RESULTS OF A LITTLE SERIES

E. Trenti[1], S.M. Palermo[1], C. D'Elia[1], E. Comploj[1], C. Ladurner[1], D. Huqi[1], T. Tischler[1], E. Hanspeter[1], A. Pycha[1]
1 Ospedale Centrale di Bolzano (Bolzano)

9 GRANULOSA CELL-TUMOR OF THE TESTIS: A CASE REPORT OF A VERY RARE TUMOR AND REVISION OF THE LITERATURE

E. Trenti[1], S.M. Palermo[1], T. Tischler[1], C. D'Elia[1], E. Comploj[1], C. Ladurner[1], D. Huqi[1], E. Hanspeter[1], A. Pycha[1]
1 Ospedale Centrale di Bolzano (Bolzano)

10 CASE REPORT :SYNCHRONOUS BILATERAL SEMINOMA

M. Foresio[1], A. D'Elia[1]
1 Ospedale SS. Annunziata (Taranto)

11 SEX EAT AND DRINK: URO-ANDROLOGICAL HEALTH CARE STAFF ANSWERING AN INFORMATIVE QUESTIONNAIRE

M. Diambrini[1], G. Diambrini[2], R. Renzi[3], W. Giannubilo[1], G. Sortino[1], M. De Biase[1], V. Ferrara[1]
1 Ospedale Carlo Urbani, Unità di Urologia (Jesi)
2 Università di Ancona, Nurse Degree Course (Ancona)
3 Università di Ancona, Obstetric Degree Course (Ancona)

12 COMUNI...CARE IN SEXOLOGY: BIDIRETIONAL ISSUES BY INFORMATIVE QUESTIONNAIRE TO HEALTH CARE STAFF

M. Diambrini[1], R. Renzi[2], G. Diambrini[3], W. Giannubilo[1], G. Sortino[1], M. Di Biase[1], G. Ferrini[2], V. Ferrara[1]
1 Ospedale Carlo Urbani, Unità di Urologia (Jesi)
2 Università di Ancona, Obstetric Degree Course (Ancona)
3 Università di Ancona, Nurse Degree Course (Ancona)

12.30-14.00 SALA VISCONTI

12.30-12.45 LETTURA EAU

European Association of Urology

POSITION PAPER DELL'EAU SULLA TERAPIA FOCALE

Relatore: *H. Van Der Poel*

12.45-13.30 DIBATTITO STRUTTURATO 1

SUL TEMA DELLA LETTURA

Coordinatore: *P. Puppo*

Discussants: *F. Bardari, A. Celia, A. Losa*

13.30-14.00 CASE PRESENTATION

Relatori: *A. Branchi, A. Rocca*

La rivoluzione in atto nella diagnosi del carcinoma prostatico ci consente con buona approssimazione la localizzazione del tumore all'interno della ghiandola ed apre quindi la strada ad un nuovo modo di trattarlo: la terapia focale. In qualche modo viene minato l'assimo che ha governato da decenni, ossia che la prostata debba essere rimossa (o trattata)in toto.
E' in stampa, aprendo una nuova consuetudine, su European Urology un lavoro di sintesi ad opera di un gruppo di esperti, chiamato "position paper", che definisce la terapia focale "investigational". Non è ben chiaro cosa questo voglia dire ed è di questo che discuteremo con il primo autore di questo "paper", con l'aiuto di esperti che in Italia da tempo hanno abbracciato questa filosofia di trattamento.

Il futuro ci è davanti, non perdiamo l'occasione di conoscerlo meglio.

12.30-14.00 SALA FARNESE

EXPERTS UNDER FIRE I

Update: trattamento conservativo delle neoplasie dell'alta via escretrice (UTUC)

Coordinatore: *L. D'Arrigo*
Snipers: *P. Fedelini, A. Frattini*
Experts: *A. Calarco, S. Ferretti, F. Germinale, A. Saita, L. Villa*

INTRODUZIONE
UTUC: quali novità alla luce delle nuove evidenze cliniche? - *L. D'Arrigo*

CASI CLINICI DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO:

- malattia monofocale < 2cm e > 2 cm
- malattia multifocale
- la neoplasia dell'uretere ed intrarenale
- trattamento conservativo di necessità

INDICAZIONI E TECNICA - *A. Saita*

QUALI I RISCHI E QUALI I LIMITI - *F. Germinale*

S- TECHNOLOGY E NBI - *A. Calarco*

DIAGNOSI IN "REAL TIME" - *L. Villa*

TERAPIA ENDOCAVITARIA - *S. Ferretti*

Le neoplasie dell'alta via escretrice rappresentano circa il 5-10% delle neoplasie uroteliali e la loro incidenza negli ultimi anni ha subito un graduale progressivo incremento. Fino ad alcuni anni fa la procedura endourologica si limitava alla valutazione diagnostica ed in alcuni casi alla esecuzione di piccole biopsie con un iter che molto spesso si concludeva con la nefroureterectomia. Negli ultimi anni, grazie ad un miglioramento delle tecniche endoscopiche, all'utilizzo su ampia scala di strumenti miniaturizzati flessibili e di fonti di energia laser, è possibile ottenere endoscopicamente la completa exeresi della neoplasia. I laser in commercio consentono, infatti, di effettuare la fotoablazione del tumore ed in alcuni casi anche la completa resezione della base della neoplasia con prelievi bioptici sufficientemente adeguati per una corretta valutazione anatomo-patologica. Tutto ciò ha lasciato intravedere la possibilità di trattare conservativamente malattie che solo pochi anni fa sarebbero state avviate alla nefroureterectomia, ponendo attenzione ai limiti ed ai rischi della procedura.

Nel corso di questa sessione sarà nostra cura approfondire i temi sulle modalità di trattamento conservativo delle neoplasie dell'alta via escretrice, con l'ausilio di casi clinici ed in accordo ai dati della letteratura, con lo spirito di condivisione delle singole esperienze che da sempre contraddistingue AURO.

12.30-17.00 SALA BAGLIONI

RESIDENT CORNER 2018

12.30-12.45 Introduzione - *M. Gallucci*
Presentazione - *G. Tuderti, L. Misuraca*

12.45-14.00 STEP BY STEP VIDEO SESSION
Moderatori: *C. De Nunzio, G. Muto, M. Perachino*

12.45-13.00 Prostatectomia radicale laparoscopica - *G. Tuderti*
13.00-13.15 Cistectomia radicale open - *G. Tuderti*
13.15-13.30 Nefrectomia radicale laparoscopica - *L. Misuraca*
13.30-13.45 Nefrectomia parziale robotica - *L. Misuraca*
13.45-14.00 *Discussione*

14.00-15.00 LUNCH

15.00-17.00 HOT TOPICS PER L'UROLOGO IN FORMAZIONE
Moderatori: *G. Conti, R. Papalia, S. Spatafora*

15.00-15.15 Risonanza magnetica multiparametrica: il PI-RADS score versione 2 - *M. Del Monte*
15.15-15.30 Trattamento chirurgico dell'IPB: tecniche a confronto - *G. Romeo*
15.30-15.45 Il tumore della prostata localmente avanzato e metastatico - *G. Gandaglia*
15.45-16.00 Iter diagnostico-terapeutico dell'incontinenza urinaria - *F. Esperto*
16.00-16.15 State of the art della nefrectomia parziale: outcomes oncologici e funzionali - *A. Mari*
16.15-16.30 Trattamento del tumore vescicale con BCG e gestione del paziente BCG-refractory *M. Moschini*
16.30-16.45 *Discussione*
16.45-17.00 *Conclusioni*

15.00-16.30 SALA VISCONTI

SPAZIO AURO-SIEUN
DIBATTITO STRUTTURATO 2
Alte tecnologie nel CA prostatico - capitolo 2: la RMmp

Coordinatori: *L. Balzarini, R. Gunelli*
Panelists: *A. Galosi, C. Gaudiano, A. Giacobbe, V. Lacetera, S. Lucarini, P. Pepe, M. Roscigno, F. Sternardi*

RMNmp E PZ NAIVE (SI DOVREBBE FARE) - *P. Pepe, C. Gaudiano*

RMNmp E REBIOPSIA (SI DEVE FARE) - *A. Galosi, F. Sternardi*

RMNmp E SORVEGLIANZA ATTIVA (SI DOVRA' FARE) - *V. Lacetera, S. Lucarini*

FUSION BIOPSY (...SI FA, MA COME E QUANDO?) - *M. Roscigno, A. Giacobbe*

L'urologia è stata negli ultimi anni, e continua ad essere, la specialità chirurgica che meglio ha saputo leggere il futuro nel variegato mondo delle innovazioni tecniche, scegliendo la strada della integrazione con le altre specialità per unire risorse e professionalità, accelerando in tal modo i tempi della applicazione clinica attraverso una puntuale ricerca della appropriatezza dell'utilizzo ed aprendo così le porte della sostenibilità economica alle nuove tecnologie. Un esempio di tale atteggiamento culturale è certamente quello dell'interesse mostrato fin dagli esordi per la RMN multiparametrica che ha alzato l'asticella, ponendo un esame di imaging ad un livello di maggior peso clinico nella gestione del ca prostatico, realizzando in modo pratico con la fusion biopsy il "sogno" della possibilità di superare l'incertezza della biopsia prostatica, migliorandone in modo significativo l'accuratezza. E' questo un momento storico e possiamo tracciarne i confini attuali per dare una base solida dalla quale, in puro stile "urologico", partire poi per nuovi orizzonti.

Parliamone insieme per essere migliori: RNMmp e Ca prostatico.

S.I.E.U.N. Società Italiana di Diagnostica Integrata in Urologia, Andrologia, Nefrologia

15.00-16.30 SALA FARNESE

DIBATTITO STRUTTURATO 3

Work-up dei tumori renali: è ora di cambiare?

Coordinatore: *N. Nicolai*
Relatori: *G. Martignoni, A. Trama*
Panelists: *A. Antonelli, A. Lapini*

NEOPLASIA DEL RENE LOCALIZZATA: E' ARRIVATO IL TEMPO DI CAMBIARE IL WORK-UP DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO?

Come sta cambiando l'epidemologia dei tumori renali - *A. Trama*

Tumori tutti uguali? La nuova classificazione delle neoplasie renali - *G. Martignoni*

DIBATTITO STRUTTURATO

Time has not come - *A. Antonelli*

Time has come - *A. Lapini*

Le masse renali confinate all'organo sono un fenomeno clinico in aumento, con un impatto crescente sui percorsi di diagnosi e cura. Le ultime acquisizioni di anatomia patologica hanno dimostrato un'elevata eterogeneità delle neoplasie renali, che sottendono comportamenti biologici e clinici estremamente differenti, dove il volume, per anni elemento guida per il decision making, potrebbe perdere gran parte del suo significato. Ciononostante, la "massa renale" rimane uno dei pochi ambiti per i quali l'indicazione al trattamento è posta ancora molto spesso solo sulla base di elementi clinici (radiologici) senza accertamento istologico. La sessione offre lo scenario epidemiologico e nosologico per il confronto tra i due approcci che attualmente si contendono, pur con necessarie convergenze, il work-up del tumore renale localizzato: la via che non contempla in abitudine l'accertamento bioptico, e quella che assume come vincolante la diagnosi istologica per avviare il percorso di cura.

16.30-17.00 SALA VISCONTI

SPAZIO AUROSAFE

Novità e implicazioni delle nuove disposizioni legislative

Coordinatore: *A. Mandressi*
Relatori: *M. Caponera, M. G. Gariglio*

DECRETI ATTUATIVI DELLA LEGGE 24/2017 - *A. Mandressi*

ACCREDITAMENTO SOCIETA' SCIENTIFICHE E IL LORO RUOLO NELLA GOVERNANCE DELLA PRATICA CLINICA - *M. Caponera*

LINEE GUIDA "MINISTERIALI" E IL LORO IMPATTO SULLA PRATICA CLINICA
A. Mandressi

RICADUTE ASSICURATIVE - *M. G. Gariglio*

DISCUSSIONE

18.00-23.00 SALA VISCONTI

Surgery Night Fever

Moderatori: *F. Bergamaschi, R. Hurle, G. Muto, A. Naselli, N. Nicolai, T. Prayer Galetti, R. Sanseverino, G. Taverna*

Con il contributo incondizionato di IPSEN Innovation for patient care OLYMPUS

Venerdì 11 MAGGIO 2018

09.00-10.00 SALA VISCONTI

THE BEST OF ASCO-GU & EAU

Coordinatore: *G. Napodano*

Relatori: *F. Chiancone, A. Galfano, V. Prati*

Non tutti riusciamo ad assentarci per poter partecipare ai principali convegni internazionali.

Durante la sessione avremo modo di ricevere un report di quanto più interessante é emerso durante il congresso Europeo (EAU) ed il Genitourinary Cancers Symposium patrocinato da ASCO, ASTRO e SUO.

I colleghi ci riporteranno ciò che più li ha colpiti e ciò che più ritengono di rilievo scientifico.

10.00-11.30 SALA VISCONTI

10.00-10.30 LETTURA EAU

European Association of Urology

NUOVI FARMACI ORMONALI E TIMING DELLA TERAPIA: GLI STUDI PROSPER, SPARTAN, STAMPEDE, LATITUDE

Relatore: *H. Van Der Poel*

10.30-11.30 DIBATTITO STRUTTURATO 4

SUL TEMA DELLA LETTURA

Coordinatore: *M. Perachino*

Discussants: *G. Conti, G.L. Pappagallo, G. Procopio, A. Sciarra*

Spesso il tumore della prostata si presenta o evolve in una situazione ad alto ed altissimo rischio, quando metastatizza oppure quando diventa resistente ai convenzionali approcci ormonali; tutti questi pazienti rappresentano una sfida per l'urologo che per primo storicamente li vede. Stiamo assistendo ad un cambiamento epocale nell'approccio alla neoplasia prostatica ad alto ed altissimo rischio ed in quella castration resistant, cambiamento a cui capita così di rado di poter assistere che può ben definirsi unico.
L'introduzione di nuove terapie infatti, sia nella malattia ormonosensibile che in quella resistente alla castrazione, aggiunge ulteriori possibilità che, alla luce degli studi più recenti, sono in grado di impattare non solo sulla sopravvivenza, ma anche sulla qualità di vita nella sopravvivenza. In poche parole, come ci piace dire, lo scopo è quello di aggiungere vita ai giorni, intesa come qualità della stessa, piuttosto che semplicemente giorni alla vita.

11.30-13.00 SALA VISCONTI

SPAZIO AURO-SIUrO

Progetto TMD-PDTA e indicatori

IL TEAM MULTIDISCIPLINARE NEI TUMORI GENITO-URINARI

AGGIORNAMENTO DOPO LA CONSENSUS CONFERENCE DI MILANO 2018

Moderatori: *R. Valdagni (SIUrO), R. Gunelli (AURO.it)*

PROGETTO TMD URO-ONCOLOGICO: UPDATE PER IL TUMORE DELLA PROSTATA: STANDARD E ITEM + PDTA E INDICATORI - *G. Conti*

PROGETTO TMD URO-ONCOLOGICO: UPDATE PER IL TUMORE DELLA VESCICA
R. Colombo

PDTA E TMD: LA RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE ONCOLOGICA REGIONALE
T. Magnani

SIUrO
Società Italiana di Urologia Oncologica
Italian Society of Uro-Oncology

Da 4 anni le Società scientifiche coinvolte nel Progetto TMD, AIOM, AIRB, AIRO, AUrO, CIPOMO, SIU, SIUrO, che rappresentano le specialità maggiormente coinvolte nei percorsi di cura dei pazienti con patologie uro-oncologiche, collaborano per fornire, oltre a un in-quadramento generale sul significato di Team Multidisciplinare, anche declinazioni specifiche per patologia rispetto a requisiti, percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) e indicatori. I concetti cardine rimangono la gestione multidisciplinare e multiprofessionale del paziente con neoplasie genito-urinarie, la sua centralità nel processo decisionale clinico e la necessità di una formazione all'interdisciplinarietà e al management condiviso. Lo strumento del PDTA rappresenta una soluzione organizzativa-gestionale che rende possibile maggiore appropriatezza diagnostico-terapeutica, adesione a programmi di riabilitazione e di follow up, riproducibilità delle azioni e dei percorsi e chiara identificazione degli attori coinvolti in ciascuna fase del percorso e del profilo di responsabilità. In aggiunta, il PDTA consente adattabilità e flessibilità alla realtà specifica e aggiornamento e miglioramento dei processi e dei percorsi, indicando la migliore sequenza temporale e spaziale delle attività da svolgere nel contesto di una determinata situazione organizzativa e di risorse.

La Consensus Conference di dicembre 2017 è stata l'occasione per aggiornare gli standard e gli item per la gestione multidisciplinare e multiprofessionale dei pazienti con carcinoma prostatico approvati alla Consensus Conference del 2016, presentare il PDTA e gli indicatori per il tumore della prostata, condividere gli standard e gli item per la gestione multidisciplinare e multiprofessionale dei pazienti con carcinoma della vescica e avere un aggiornamento del work in progress dei gruppi di lavoro TMD Tumore del Rene e TMD Tumore del Testicolo e del Pene.

11.30-13.00 SALA FARNESE

EXPERTS UNDER FIRE 2

UroGYM: palestra, fitness, tumori urologici

Coordinatori: *K. Petropulacos, S. Spatafora*
Experts: *M.C. Cox, A. Fandella, R. Manno*
Snipers: *F. Di Tonno, M. Spagni*

Sempre più spesso sono pubblicati dati sull'influenza dell'attività fisica sulla prevenzione e la cura delle neoplasie anche urologiche e programmi di esercizio fisico guidato per i pazienti oncologici sono attualmente implementati in tutto il mondo.

Ma quali sono i meccanismi teoretici alla base di quest'azione protettiva dell'attività fisica? Siamo di fronte a miti o realtà scientifiche? Quali sono le esperienze in Italia e quali sono le attività e i programmi utili ed efficaci? Come possiamo organizzare tali attività nelle nostre strutture?

Di tutto questo si parlerà per la prima volta in un congresso urologico italiano (e probabilmente anche internazionale) con il solito taglio pratico e fattivo caratteristico dei congressi AURO.it.

14.00-15.00 SALA VISCONTI

DIBATTITO STRUTTURATO 5

Urologia funzionale

Coordinatore: *M. Catanzaro*

Panelists: *P. Bertapelle, A. Gregori, S. Sandri, M. Spinelli*

IPERATTIVITA' DETRUSORIALE: A CHI L'ESAME URODINAMICO? - *P. Bertapelle*

IPERATTIVITA' DETRUSORIALE E DISOSTRUZIONE PROSTATICA:
COME COMPORTARSI? - *S. Sandri*

INCONTINENZA URINARIA MASCHILE POST CHIRURGIA: CHI E COME TRATTARE?
A. Gregori

COME TRATTARE L'IPERATTIVITA' REFRATTARIA AI FARMACI - *M. Spinelli*

I disturbi funzionali sono una evenienza frequente in pratica clinica, un attenta e corretta anamnesi può guidarci nel corretto inquadramento dei pazienti. L'esame urodinamico è uno strumento importante per poter correttamente evidenziare i disturbi funzionali, ma essendo una procedura invasiva che richiede personale dedicato per poter essere eseguito correttamente, è altresì importante capire quali pazienti possono beneficiare dell'esame per evitare un uso improprio della diagnostica di secondo e terzo livello. L'esame offre una opportunità di seguire con attenzione pazienti complicati e post chirurgici che possono richiedere trattamenti avanzati (procedure anti incontinenza e iperattività refrattaria ai farmaci).

14.00-15.00 SALA FARNESE

DIBATTITO STRUTTURATO 6

Dalla chemioterapia alla immunoterapia nei tumori vescicali infiltranti

Coordinatore: *R. Hurle*

Panelists: *F. Calabrò, P. Giannatempo, C. Maccagnano, P. Zucali*

PRESENTAZIONE CON CASO CLINICO - *R. Hurle*

PRINCIPI DI IMMUNOTERAPIA - *P. Zucali*

STATO DELL'ARTE DELL'IMMUNOTERAPIA NEL MIBC - *F. Calabrò*

STRATEGIE FUTURE DELL'IMMUNOTERAPIA NEL TUMORE VESCICALE T1/HG
P. Giannatempo

PUNTO DI VISTA DELL'UROLOGO - *C. Maccagnano*

La Food and Drug Administration (FDA) nel 2017 ha approvato quattro farmaci immuno-terapici per il cancro della vescica, portando a cinque il numero totale di immunoterapie approvate per questa malattia.

L'immunoterapia è un trattamento nuovo per le neoplasie in generale che presenta però alcune criticità in termini di selezione dei pazienti valutazione della risposta e tossicità. In questa sessione si discuterà del ruolo dell'immunoterapia come nuova strategia terapeutica contro le neoplasie.

Verranno presentate le nuove opzioni di immunoterapia nell'ambito del tumore della vescica: Pembrolizumab, e gli inibitori del checkpoint, farmaci che agiscono "rilasciando i freni" sul sistema immunitario e consentendo alle cellule immunitarie di attaccare i tumori: Avelumab, Durvalumab Atezolizumab, Nivolumab).

Si parlerà appunto della possibilità di applicare l'immunoterapia anche nella neoplasia vescicale non solo avanzata o dopo fallimento di chemioterapia di prima linea, ma anche alla possibilità di un suo utilizzo futuro come terapia di prima linea da sola o in associazione alla chemioterapia in questa tipologia di tumori ed infine la possibilità di un suo campo di applicazione anche nella malattia non muscolo-infiltrante come ad esempio nei pazienti BCG failure che altrimenti devono andar incontro a cistectomia radicale. Attraverso l'illustrazione degli studi sperimentali ongoing si cercherà di capire se l'urologo potrà avere a disposizione nel breve periodo una scelta di farmaci immunologici dopo oltre 40aa in cui il BCG l'ha fatta da padrone incontrastato.

Si parlerà quindi anche dei possibili effetti collaterali e della stratificazione dei pazienti per accedere a questi trattamenti.

Questo nuovo scenario fa sì che la multidisciplinarietà diventerà sempre di più un'arma indispensabile nella quotidianità dell'urologo.

15.00-16.30 SALA VISCONTI

VIDEO 2: È tempo di ricostruire

Moderatori: *V. Ferrara, F. Francesca, D. Tomic*

1 **TRANSNEPHROSTOMIC ICG GUIDED ROBOTIC URERETAL REIMPLANTATION FOR URETEROILEAL STRICTURES AFTER ROBOTIC CYSTECTOMY AND NEOBLADDER: STEP BY STEP TECHNIQUE**

G. Simone[1], G. Tuderti[1], L. Misuraca[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], G. Vallati[2], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]

1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)

2 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Radiologia (Roma)

2 **REIMPIANTO URETERALE BILATERALE VIDEOLAPAROSCOPICO PER LA GESTIONE DI IDRONEFROSI OSTRUTTIVA IATROGENA**

W. Giannubilo[1], M. Di Biase[1], G. Sortino[1], M. Diambrini[1], A. Marconi[1], V. Ferrara[1]

1 Ospedale Carlo Urbani (Jesi)

3 **URETEROCISTONEOSTOMIA SINISTRA LAPAROSCOPICA IN NEOVESCICA ILEALE ORTOTOPICA**

A. Polara[1], R. Bertoloni[1], G. Grosso[1]

1 Ospedale Pederzoli (Peschiera del Garda)

4 **IDRONEFROSI DA FIBROSI RETROPERITONEALE, GESTIONE LAPAROSCOPICA**

W. Giannubilo[1], A. Marconi[1], G. Sortino[1], M. Diambrini[1], M. Di Biase[1], V. Ferrara[1]

1 Ospedale Carlo Urbani (Jesi)

5 **NEW TECHNOLOGIES FOR OLD PROCEDURES WHEN FIREFLY TECHNOLOGIE IMPROVES ROBOTIC BLADDER DIVERTICULECTOMY**

F. Vedovo[1], B. De Concilio[2], G. Zeccolini[2], A. Celia [2]

1 Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (Trieste)

2 Ospedale San Bassiano, S.C. Urologia (Bassano del Grappa)

6 **ENDOSCOPIC TREATMENT OF VESCICOURETERAL REFLUX IN ADULT PATIENTS: SUSPENSION TECNIQUE WITH VANTRIS**

A. Benelli[1], V. Varca[1], F. Peraldo[1], M. Rosso[1], A. Gregori[1]

1 ASST-Rhodense, Dipartimento di Urologia (Garbagnate)

7 **URETROPLASTICA POSTERIORE PER VIA PERINEALE COMBINATA CON ACCESSO ENDOSCOPICO SOVRAPUBICO**

E. Palminteri[1], G. Cucchiarale[1], E. Berdondini[1], A. Battaglia[1]
1 Humanitas Cellini (Torino)

8 **ALBUGINEAL GRAFTING AND PENILE IMPLANT IN THE MANAGEMENT OF PEYRONIE'S DISEASE WITH SEVERE CURVATURE**

A. Ruffo[1], F. Iacono[2], G. Romeo[2], S. Mordente[1], M. Punziano[1], G. Di Lauro[1]
1 Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)
2 Università di Napoli Federico II (Napoli)

9 **REAL PENILE LENGTHENING AND WIDENING IN PATIENT WITH PEYRONIE'S DISEASE. PENILE IMPLANT AND MESH GRAFTING**

A. Ruffo[1], F. Iacono[2], L. Romis[1], D. Masala[1], M. Nugnes[1], G. Di Lauro[1]
1 Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)
2 Università di Napoli Federico II (Napoli)

15.00-16.30 SALA FARNESE

COMUNICAZIONI 3: Carcinoma della prostata 1- Diagnostica

Moderatori: *M. Ferriero, F. Marchesotti, F. Montanari*

1 **IS THERE A NEED FOR STRINGENT PREANALYTICAL OPERATING PROCEDURES FOR FREE PSA AND PHI DETERMINATION? OUR PRELIMINARY EXPERIENCE**

F. Di Tonno[1], A. Fabricio[2], G. Rainato[3], E. Peroni[3], E. Squarcina[2], C. Mazzariol[1], B. Vezzù[1], L. Tammone[4], M. Gion[3]
1 Ospedale Regionale dell'Angelo, Azienda ULSS3 Serenissima, U.O. Urologia (Mestre (VE))
2 Centro Regionale dei Biomarcatori, Azienda ULSS3 Serenissima, Dipartimento di Patologia Clinica e Medicina Trasfusionale (Venezia)
3 Istituto Oncologico Veneto (IOV), IRCCS (Padova)
4 Servizio di Endoscopia, Azienda ULSS 3Serenissima (Mestre(VE))

2 **MULTIPARAMETRIC MRI FOR THE NAÏVE BIOPSY PATIENTS AFTER A FIRST STEP WITH PHI (PROSTATE HEALTH INDEX) SCORE**

A. Fandella[1], S. Guazzieri[1], G. Loiero[1]
1 Casa di Cura Rizzola (San Donà di Piave)

3 **COMPLICATIONS AFTER RANDOM TRUS GUIDEDTRANSRECTAL PROSTATE BIOPSY**

G. Napodano[1], A. Campitelli[1], T. Realfonso[1], O. Intilla[1], G. Molisso[1], M. Addesso[2], R. Sanseverino[1]
1 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)
2 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Anatomia Patologica (Nocera Inferiore)

4 **PRIMARY TRANSRECTAL RANDOM PROSTATE BIOPSY: IS STILL ACTUAL?**

G. Napodano[1], T. Realfonso[1], A. Campitelli[1], O. Intilla[1], G. Molisso[1], M. Addesso[2], R. Sanseverino[1]
1 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)
2 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Anatomia Patologica (Nocera Inferiore)

5 **MPMRI/ULTRASOUND FUSION-GUIDED PROSTATE BIOPSY: CAN WE FORGET RANDOM CORES?**

A. Giacobbe[1], F. Germinale[1], N. Faraone[1], M. Kurti[1], D. Collura[1], G. Leucci[1], G. Muto[2], R. Papalia[3], G. Muto[1]
1 Humanitas Gradenigo (Torino)
2 A.O.U. Careggi (Firenze)
3 Campus Bio-Medico (Roma)

6 MRI/US FUSION PROSTATE BIOPSY: OUR EXPERIENCE

V. Lacetera[1], E. Cappa[1], B. Cervelli[1], M. Cevenini[1], A. Cicetti[1], G. Gabrielloni[1], M. Montesi[1], R. Morcellini[1], G. Parri[1], E. Recanatini[1], V. Beatrici[1]

1 AO Ospedali Riuniti Marche Nord (Pesaro-Fano)

7 DEVELOPMENT AND EXTERNAL VALIDATION OF MRI-BASED NOMOGRAM TO PREDICT THE PROBABILITY OF PROSTATE CANCER DIAGNOSIS WITH MRI-US FUSION BIOPSY

G. Simone[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], V. Panebianco[2], R. Papalia[3], E. Altobelli[3], A. Giacobbe[4], L. Benecchi[5], L. Misuraca[1], S. Guaglianone[1], G. Muto[3], M. Oishi[6], M. Aron[6], S. Palmer[6], O. Okimura[6], I. Gill[6], M. Gallucci[1], A.L. De Catro Abreu[6]

1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Università "La Sapienza"di Roma, Dipartimento di Radiologia (Roma)
3 Università Campus Biomedico, Dipartimento di Urologia (Roma)
4 Ospedale "San Giovanni Bosco", Unità di Urologia (Torino)
5 Ospedale di Cremona, Unità di Urologia (Cremona)
6 University of Southern California, Dept. of Urology (Los Angeles)

8 MRI-BASED NOMOGRAM TO PREDICT CLINICALLY SIGNIFICANT PROSTATE CANCER ON MRI/TRUS FUSION PROSTATE BIOPSY: DEVELOPMENT AND EXTERNAL VALIDATION

G. Simone[1], M. Ferriero[1], V. Panebianco[2], R. Papalia[3], E. Altobelli[3], A. Giacobbe[4], L. Benecchi[5], G. Tuderti[1], L. Misuraca[1], S. Guaglianone[1], G. Muto[3], M. Oishi[6], M. Aron[6], S. Palmer[6], O. Okimura[6], I. Gill[6], M. Gallucci[1], A.L. De Castro Abreu[6]

1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Università "La Sapienza" di Roma, Dipartimento di Radiologia (Roma)
3 Università Campus Biomedico, Dipartimento di Urologia (Roma)
4 Ospedale "San Giovanni Bosco", Unità di Urologia (Torino)
5 Ospedale di Cremona, Unità di Urologia (Cremona)
6 University of Southern California, Dept. of Urology (Los Angeles)

9 THE REBIOPSY OF THE PROSTATE IN THE ERA OF MULTIPARAMETRIC (MP) MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MP-MRI): SATURATION TECHNIQUE AGAINST TARGET ONLY FUSION BIOPSY

A. Fandella[1], S. Guazzieri[1], E. Guidoni[2]

1 Casa di Cura Rizzola (San Donà di Piave)
2 Pavanello MultiAmbulatori (Ponte di Brenta)

10 ATYPICAL ADENOMATOUS HYPERPLASIA (AAH) OF THE PROSTATE IN A CASE REPORT WITH PREVIUOS DIAGNOSIS OF ASAP (ATYPICAL SMALL ACINAR PROLIFERATION): A REVIEW OF THE LITERATURE

G.L. Giliberto[1], N. Fiorello[1], A. Viglio[2], C. Marchetti[1], A. Ringressi[1], B. Rovereto[1]

1 Policlinico San Matteo Pavia, U.O. Urologia (Pavia)
2 Policlinico San Matteo Pavia, U.O. Urologia Anatomia Patologica (Pavia)

11 VASCULAR HURST INDEX IN NON-TUMORAL BIOPSY CORES AS POTENTIAL HISTO-PATHOLOGICAL PARAMETER TO SELECT PATIENTS WITH HIDDEN PROSTATE CANCER

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], P. Colombo[3], S. Melegari[1], M. Justich[1], O. De Francesco[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[4], R. Hurle[4], A. Benetti[4], L. Pasini[4], S. Zandegiacomo[4], R. Peschechera[4], P. Casale[4], N. Buffi[4], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[4]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Anatomia Patologica (Rozzano)
4 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

12 ADAR1 IS HIGHLY EXPRESSED IN PRIMARY PROSTATE CANCER AND CORRELATED WITH CD8+ T-LYMPHOCYTES DENSITY

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], P. Colombo[3], S. Melegari[1], M. Justich[1], O. De Francesco[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[4], A. Benetti[4], R. Hurle[4], R. Peschechera[4], L. Pasini[4], S. Zandegiacomo[4], P. Casale[4], G. Lughezzani[4], N. Buffi[4], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[4]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Anatomia Patologica (Rozzano)
4 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

13 SERPINB3: A NOVEL HISTOPATHOLOGICAL BIOMARKER OF PROSTATE CANCER AGGRESSIVENESS

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], P. Colombo[3], S. Melegari[1], M. Justich[1], O. De Francesco[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[4], R. Hurle[4], A. Benetti[4], L. Pasini[4], S. Zandegiacomo[4], G. Lughezzani[4], P. Casale[4], R. Peschechera[4], N. Buffi[4], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[4]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Anatomia Patologica (Rozzano)
4 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

15.00-16.30 SALA BAGLIONI

COMUNICAZIONI 4: Carcinoma renale

Moderatori: *F. Curto, G. Di Giovacchino, C. Introini*

1 **ONCOCYTIC PAPILLARY RENAL CELL CARCINOMA (OPRCC): A CASE REPORT**
D. Rosso[1], A. Moiso[1], R. Rossi[1], P. Mondino[1], G. Cordara[1], M. Pagano[2], P. Coppola[1]
1 Ospedale S.S. Annunziata ASL CN1 , S.C. Urologia (Savigliano)
2 Ospedale S.S. Annunziata ASL CN1 , S.C. Anatomia Patologica (Savigliano)

2 **ACCURACY OF MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI) TO IDENTIFY PSEUDOCAPSULE INTEGRITY IN RENAL TUMORS**
E. Altobelli[1], V. Panebianco[2], R. Papalia[1], M. Del Monte[2], R. Mastroianni[1], E. Faiella[1], R.F. Grasso[1], G. Muto[3], C. Taffon[1], F. Germinale [1], A. Giacobbe[4], G. Muto[4]
1 Università Campus Bio-Medico (Roma)
2 Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (Roma)
3 Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi (Firenze)
4 Humanitas Gradenigo (Torino)

3 **68GA-PSMA-HBED-CC PET AS NEW IMAGING BIOMARKER OF RENAL CANCER**
M. Scarlattei[1], U. Maestroni[2], D. Gasparro[3], G. Baldari[1], S. Migliari[1], A. Sammartano[1], F. Ziglioli[2], L. Ruffini[1]
1 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Medicina Nucleare (Parma)
2 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Urologia (Parma)
3 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Oncologia (Parma)

4 **ROLE OF INTERACTIONS AMONG ARG TYROSINE KINASE, TGFB1 AND LYSYL OXIDASE IN CCRCC PROGRESSION**
S. De Marco[1], C. Bianchi[1], B. Torsello[1], C. Meregalli[1], S. Bombelli[1], N. Zucchini[2], P. Viganò[3], G. Strada[3], R.A. Perego[1]
1 Università Milano-Bicocca, Dipartimento di Medicina e Chirurgia (Monza)
2 Ospedale San Gerarado - ASST Monza, Unità di Anatomia Patologica (Monza)
3 Ospedale Bassini, ASST Milano Nord, Unità di Urologia (Cinisello Balsamo)

5 **ICG MARKED OFF-C ROBOTIC PARTIAL NEPHRECTOMY FOR ENDOPHYTIC RENAL TUMORS: PROOF OF CONCEPT AND INITIAL SERIES**
G. Simone[1], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], G. Vallati[2], G. Pizzi[2], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Radiologia (Roma)

6 **TRIFECTA AND PENTAFECTA RATES AFTER ROBOTIC PARTIAL NEPHRECTOMY: SAFETY AND FEASIBILITY IN RENAL MASSES ≥ 4CM**
R. Castellucci[1], G. Primiceri[2], M. Marchioni[2], P. Castellan[1], C. D'Orta[2], L. Cindolo[1], L. Schips[1]
1 Ospedale "SS. Annunziata", U.O. Urologia (Chieti)
2 Università "G. D'Annunzio" - Ospedale "SS. Annunziata", U.O. Urologia (Chieti)

7 **ON-CLAMP VERSUS OFF-CLAMP PARTIAL NEPHRECTOMY: PROPENSITY SCORE MATCHED COMPARISON OF LONG TERM FUNCTIONAL OUTCOMES**
G. Simone[1], U. Capitanio[2], A. Larcher[2], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], L. Misuraca[1], M. Costantini[1], F. Minisola[1], S. Guaglianone[1], F. Muttin[2], A. Nini[2], F. Trevisani[2], F. Montorsi[2], R. Bertini[2], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
2 Ospedale San Raffaele Università Vita-Salute, Dipartimento di Urologia (Milano)

8 **SURGICAL OUTCOMES AND PERIOPERATIVE MORBIDITY OF CLAMP VS OFF-CLAMP LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY**
R. Sanseverino[1], O. Intilla[1], G. Molisso[1], T. Realfonso[1], G. Napodano[1]
1 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)

9 **CLAMPLESS LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY: PRELIMINARY EXPERIENCE**
R. Sanseverino[1], O. Intilla[1], G. Molisso[1], T. Realfonso[1], M. Addesso[2], G. Napodano[1]
1 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)
2 Ospedale Umberto I - ASL Salerno, U.O.C. Anatomia Patologica (Nocera Inferiore)

10 **CLAMPLESS LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY VERSUS LAPAROSCOPIC RADICAL NEPHRECTOMY: A CHALLENGE IN TRANSFUSION IN OUR 9 – YEAR EXPERIENCE**
M. Diambrini[1], W. Giannubilo[1], G. Sortino[1], M. De Biase[1], V. Ferrara[1]
1 Ospedale Carlo Urbani, Unità di Urologia (Jesi)

11 **IMPACT OF LEARNING CURVE ON PERIOPERATIVE OUTCOMES OF OFF-CLAMP MINIMALLY INVASIVE PARTIAL NEPHRECTOMY: PROPENSITY SCORE MATCHED COMPARISON OF OUTCOMES BETWEEN TRAINING VERSUS EXPERT SERIES**
G. Simone[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], M. Costantini[1], L. Misuraca[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)

12 **BILATERAL SYNCRONOUS RENAL CANCER: THERAPEUTIC STRATEGIES AND "EXTREME KIDNEY SURGERY"**
R. Rossi[1], M. Colombo[2], A. Botto[2], P. Polledro[1], R. Borsa[1], A. Moiso[1], D. Rosso[1], P. Mondino[1], P. Coppola[1]
1 Ospedale S.S. Annunziata ASL CN1 , S.C. Urologia (Savigliano)
2 Ospedale Regina Montis Regalis ASL CN1 S.S. Urologia (Mondovì)

13 **ROBOTIC PARTIAL ADRENALECTOMY FOR ALDOSTERONE SECRETING ADENOMAS: INITIAL REPORT FROM TWO TERTIARY REFERRAL CENTERS**
G. Simone[1], G. Tuderti[1], L. Misuraca[1], A. Celia[2], B. De Concilio[2], A. Stigliano[3], F. Minisola[1], M. Ferriero[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)
2 Ospedale "San Bassiano", S.C. Urologia (Bassano del Grappa)
3 Ospedale "Sant'Andrea", Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare (Roma)

14 **ROBOT ASSISTED RADICAL NEPHRECTOMY AND INFERIOR VENA CAVA THROMBECTOMY: SURGICAL TECHNIQUE, PERIOPERATIVE AND MID-TERM ONCOLOGIC OUTCOMES**
G. Simone[1], S. Guaglianone[1], F. Minisola[1], M. Ferriero[1], G. Vallati[2], G. Pizzi[2], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Radiologia (Roma)

16.30-17.30 SALA VISCONTI

LUTS E IPB FRA NUTRACEUTICA E FARMACEUTICA

Coordinatore: *P. Puppo*

METTIAMO CHE ABBIA DEI LUTS - *P. Puppo*

PERCHÉ USARE I FARMACI - *S. Spatafora*

PERCHÉ USARE GLI INTEGRATORI - *M. Perachino*

CONFUTAZIONE INTEGRATORI - *S. Spatafora*

CONFUTAZIONE FARMACI - *M. Perachino*

METTIAMO CHE SIA UN UROLOGO - *P. Puppo*

16.30-18.00 SALA FARNESE

ANDROSPACE

16.30-17.00 LETTURA AUROPARTNER

EIACULAZIONE PRECOCE, LA GESTIONE DEL PAZIENTE NELLA PRATICA CLINICA E NUOVI APPROCCI TERAPEUTICI

Moderatore: *A. Casarico*
Relatore: *M. Carrino*

Con il contributo incondizionato di RECORDATI

17.00-18.00 MEET THE EXPERTS

LA MALATTIA DI LA PEYRONIE

Coordinatore: *A. Casarico*
Experts: *M. Capone, M. Carrino*

FASE DIAGNOSTICA: COSA É INDISPENSABILE, COSA OPZIONALE, COSA SUPERFLUO?

TERAPIA FARMACO-FISICA: COME, QUANDO E PERCHÉ?

COLLAGENASI INTRALESIONALE: É VERAMENTE UNA RIVOLUZIONE? QUALE TECNICA E QUALI RISULTATI?

TERAPIA CHIRURGICA CONSERVATICA: FLOW-CHART DECISIONALE (TECNICA - GRAFT - FOLLOW-UP)

TERAPIA CHIRURGICA PROTESICA: SOLO PROTESI OPPURE PROTESI E...? QUALE STRATEGIA DI PROGRAMMAZIONE

DISCUSSIONE

La malattia di La Peyronie (Induratio Penis Plastica) pone tuttora all'Uro-Andrologo numerosi interrogativi non risolti che riguardano tutte le fasi del processo decisionale. Il coordinatore porrà agli esperti una serie di quesiti "pratici" concernenti la diagnostica e la terapia. Sarà chiarito ciò che è indispensabile fare, cosa è opzionale e cosa è superfluo o sconsigliabile. Al termine di ogni argomento verrà proposto all'uditorio un "Agreement test", tramite votazione per alzata di mano e discussione interattiva.
La collagenasi intralesionale, che è la vera novità terapeutica, verrà discussa separatamente cercando di chiarirne gli aspetti tuttora controversi.

L'obiettivo è evitare una gestione "creativa" dei pazienti affetti da IPP fornendo, in maniera interattiva e partecipata, un messaggio chiaro, lineare e facilmente utilizzabile una volta tornati a casa.

18.30-23.00 SALA VISCONTI

Surgery Night Fever

Moderatori: *F. Bergamaschi, R. Hurle, G. Muto, A. Naselli, N. Nicolai, T. Prayer Galetti R. Sanseverino, G. Taverna*

Con il contributo incondizionato di IPSEN Innovation for patient care

Sabato 12 MAGGIO 2018

09.00-10.00 SALA VISCONTI

ASSEMBLEA GENERALE DEI SOCI

ORDINE DEL GIORNO

1. Presentazione liste candidati e fissazione orari apertura e chiusura seggio per votazione rinnovo cariche;
2. Votazione per l'elezione degli organi dell'Associazione (art. 9 dello Statuto);
3. Relazione del Presidente;
4. Relazione del Tesoriere ed approvazione del bilancio consuntivo al 31/12/2017;
5. Varie ed eventuali

Il Presidente AURO.it

MICHELE GALLUCCI

10.00-11.30 SALA VISCONTI

VIDEO 3: Video Urococktail

Moderatori: *M. Kordic, M. Simone, P. Viganó*

1 **SINDROME DI CONN: TRATTAMENTO LAPAROSCOPICO CONSERVATIVO**
B. De Concilio[1], G. Zeccolini[1], G. Chiapparrone[2], A. Celia[1]
1 Ospedale San Bassiano, S.C. Urologia (Bassano del Grappa)
2 Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (Trieste)

2 **CHALLENGING CRYOABLATION IN POLYCYSTIC KIDNEY GUIDED BY MULTIMODALITY IMAGING (US/CT)**
B. De Concilio[1], C. Cicero[2], G. Zeccolini[1], T. Silvestri[3], A. Celia[1]
1 Ospedale San Bassiano, S.C. Urologia (Bassano del Grappa)
2 Ospedale San Bassiano, S.C. Radiologia (Bassano del Grappa)
3 Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (Trieste)

3 **COMPLICATIONS OF MINIMALLY INVASIVE SURGERY AND THEIR INTRAOPERATIVE MANAGEMENT**
P. Fedelini[1], M. Fedelini[1], R. Giannella[1], F. Monaco[1], M. Fabiano[1], C. Meccariello[1], F. Chiancone[1]
1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia (Napoli)

4 **3D VERSUS 2D LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTATECTOMY FOR ORGAN CONFINED PROSTATE CANCER**
A. Gregori[1], V. Varca[1], M. Rosso[1], F. Peraldo[1], A. Benelli[1]
1 ASST Rhodense, U.O. Urologia (Garbagnate)

5 **INDOCYANINE GREEN GUIDED URETHRA-SPARING ROBOT ASSISTED MILLIN'S PROSTATECTOMY**
G. Simone[1], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)

6 **NEFROLITOTOMIA SINISTRA LOMBOSCOPICA**
A. Polara[1], G. Grosso[1]
1 Ospedale Pederzoli (Peschiera del Garda)

7 **SAFETY AND EFFICACY OF THULIUM LASER ENDOSCOPIC EN-BLOC ENUCLEATION OF NON-MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER**

A. Ruffo[1], L. Romis[1], A. Pane[1], F. Iacono[2], S. Mordente[1], M. Nugnes[1], G. Di Lauro[1]
1 Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)
2 Università di Napoli Federico II (Napoli)

8 **ROBOT-ASSISTED RETROPERITONEAL LYMPHADENECTOMY FOR NON SEMINOMATOUS GERM CELL TUMOR RESIDUAL DISEASE AFTER CHEMOTHERAPY**

G. Simone[1], G. Tuderti[1], L. Misuraca[1], M. Ferriero[1], F. Minisola[1], S. Guaglianone[1], M. Gallucci[1]
1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)

10.00-11.30 SALA FARNESE

COMUNICAZIONI 5: Carcinoma della prostata 2

Moderatori: *L. Luciani, G. Ludovico, S. Signore*

1 **EFFICACY OF 68GA-PSMA-HBED-CC PET IN PROSTATE CANCER (PCA) MANAGEMENT IN THE PCA UNIT AT THE UNIVERSITY HOSPITAL OF PARMA**

M. Scarlattei[1], U. Maestroni[2], G. Baldari[1], D. Gasparro[3], S. Migliari[1], A. Sammartano[1], F. Ziglioli[2], L. Ruffini[1]
1 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Medicina Nucleare (Parma)
2 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Urologia (Parma)
3 Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Unità PCa, Unità di Oncologia (Parma)

2 **68GA-PSMA PET/CT IN RECURRENT PROSTATE CANCER AFTER RADICAL TREATMENT: PROSPECTIVE RESULTS AFTER TWO YEARS EXPERIENCE**

P. Caroli[1], I. Sandler[1], R. Gunelli[2], M. Fiori[2], U. De Giorgi[1], F. Ferroni[1], A. Romeo[1], V. Di Iorio[1], G. Paganelli[1], F. Matteucci[1]
1 IRCCS IRST (Meldola)
2 Ospedale Morgagni Pierantoni (Forlì)

3 **COPY NUMBER VARIATIONS ANALYSIS IN PROSTATE CANCER FFPE TISSUE USING MLPA APPROACH**

G. Gurioli[1], S. Salvi[1], R. Gunelli[2], M. Costantini[3], E. Nigrisoli[4], E. Petracci[5], D. Calistri[1], U. De Giorgi[6], V. Casadio[1]
1 Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) IRCCS, Laboratorio di Bioscienze (Meldola)
2 Ospedale Morgagni Pierantoni, U.O. Urologia (Forlì)
3 Ospedale Morgagni Pierantoni, U.O. Anatomia Patologica (Forlì)
4 Ospedale Morgagni Pierantoni, U.O. Anatomia Patologica / Ospedale Bufalini, U.O. Anatomia Patologica (Forlì/Cesena)
5 Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) IRCCS, Dipartimento di Biostatistica e Sperimentazioni Cliniche (Meldola)
6 Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) IRCCS, Dipartimento di Oncologia Medica (Meldola)

4 **A SAFE LAPAROSCOPIC MODEL TO APPROACH PROSTATE CANCER: A SINGLE CENTER EXPERIENCE**

M. Amenta[1], P. Scialpi[1]

1 P.O. di Portogruaro, U.O.C. Urologia (Portogruaro)

5 **A SINGLE-INSTITUTION RETROSPECTIVE ANALYSIS OF LIGATION VS BIPOLAR COAGULATION OF DORSAL VASCULAR COMPLEX DURING RARP**

M. Fedelini[1], F. Chiancone[1], R. Giannella[1], U. Di Mauro[1], G. Battaglia[1], C. Meccariello[1], P. Fedelini[1]

1 AORN A. Cardarelli, U.O. C. Urologia (Napoli)

6 **URETHRAL SUSPENSION DURING OPEN RETROPUBIC RADICAL PROSTATECTOMY: A NOVEL METHOD TO IMPROVE PRECOCIOUS POSTOPERATIVE URINARY CONTINENCE**

S. Guercio[1], M. Russo[1], M. Mari[1], A. Ambu[1], G. Bonvissuto[1], F. Mangione[1], M. Carchedi[1], M. Bellina[1]

1 Ospedali Riuniti di Rivoli e Pinerolo ASLTO3, S.C. Urologia (Rivoli)

7 **CLIPLESS ANTEGRADE NERVE PRESERVATION IN LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTA - TECTOMY WITH SEXUAL FUNCTION EVALUATION**

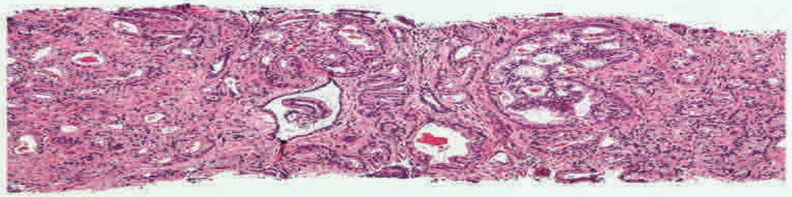
A. Nordio[1], F.Viggiani[1], S. Zambito[1], S. Confalonieri[1], F. Franzoso[1]

1 ASST-Monza Ospedale di Desio (Desio)

8 **ANASTOMOSIS DURING ROBOT-ASSISTED LAPAROSCOPIC PROSTATECTOMY (RALP): THE ROBOT MAY BE USEFUL IN EARLY URINARY CONTINENCE**

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], S. Melegari[1], O. De Francesco[1], M. Justich[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[3], R. Hurle[3], G. Lughezzani[3], N. Buffi[3], R. Peschechera[3], L. Pasini[3], S. Zandegiacomo[3], A. Benetti[3], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[3]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)



9 **EXTRACELLULAR COLLAGENIC TYPE AND STRUCTURAL ORGANIZATION CHANGES IN PROSTATE CANCER AND BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA**

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], P. Colombo[3], S. Melegari[1], M. Justich[1], O. De Francesco[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[4], R. Hurle[4], A. Benetti[4], L. Pasini[4], S. Zandegiacomo[4], R. Peschechera[4], P. Casale[4], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[4]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Anatomia Patologica (Rozzano)
4 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

10 **DOES SITE OF SPECIMEN EXTRACTION AFFECT INCISIONAL HERNIA RATE AFTER ROBOT ASSISTED LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTATECTOMY?**

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], S. Melegari[1], M. Justich[1], O. De Francesco[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[3], G. Lughezzani[3], A. Benetti[3], P. Casale[3], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[3]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

11 **DOES THE PROSTATE STATUS MODIFY THE CLINICAL OUTCOME OF RADIUM-223 TREATMENT IN BONE METASTATIC CRPC?**

V. Serretta[1], R. Costa[2], A. Princiotta[2], C. Scalici Gesolfo[1], N. Borsellino[3], F.Verderame[4], A. Morabito[2], V.Tripoli[2], M. Licari[2], C. Sanfilippo[5]

1 Università di Palermo, Sezione di Urologia, Dipartimento di Discipline Chirurgiche Oncologiche e Stomatologiche (Palermo)
2 Università di Palermo, Unità di Medicina Nucleare (Palermo)
3 Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli, Unità di Oncologia (Palermo)
4 Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, Unità di Oncologia (Palermo)
5 Fondazione GSTU, Statistics (Palermo)

10.00-11.30 SALA BAGLIONI

COMUNICAZIONI 6: Miscellanea

Moderatori: *M. Amenta, V. D. Ricapito, S. Serra*

1 ETHICAL CONSULTATION FOR UROLOGICAL SURGERY IN FRAGILE ELDERLY PEOPLE WITH ONCOLOGIC DISEASE

R. Borsa[1], R. Rossi[1], D. Rosso[1], F. Alladio[1], D. Sisto[2], P. Coppola[1]

1 ASL CN1, SC Urologia (Savigliano)
2 ASL CN1, SC Urologia (Torino)

2 ROLE OF CARE AND CASE MANAGERS IN CANCER PATIENTS: OUR EXPERIENCE

R. Borsa[1], R. Rossi[2], D. Rosso[2], A. La Fontana[3], F. Giaquinto[4], F. Alladio[5], P. Coppola[6]

1 I° Lv. Dir. Med. SC Urology ASL CN1 Hospital SS. Annunziata Savigliano (CN), Coordinatore Rete Bioetica ASL CN1 (Savigliano)
2 I° Lv. Dir. Med. SC Urology ASL CN1 Hospital SS. Annunziata Savigliano (CN) (Savigliano)
3 NP Master in nursing coordination, Master in Case Manager ASL CN1 (Savigliano)
4 Nurse Coordinator Referent CAS ASLCN1 . (Savigliano)
5 NP. Stomatherapist SC Urology ASL CN1 Hospital SS. Annunziata Savigliano (CN) (Savigliano)
6 Head Physician SC Urology ASL CN1 Hospital SS. Annunziata Savigliano (CN) (Savigliano)

3 NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO: COULD IT PLAY A PROGNOSTIC ROLE IN UNSELECTED NON–MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER?

V. Serretta[1], G. Ventura[1], G. Bevilacqua[1], S. Billeci[1], C. Scalici Gesolfo[1], M. Vella[1], C. Sanfilippo[2]

1 Università di Palermo, Sezione di Urologia, Dipartimento di Discipline Chirurgiche Oncologiche e Stomatologiche (Palermo)
2 Fondazione GSTU, Statistics (Palermo)

4 CARBON AND ZEOLITE IMPREGNATED POLYESTER FABRIC INHIBITS URINE ODOUR: A RANDOMIZED EXPERIMENTAL STUDY

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], L.M. Thiel[3], B. Stork[4], D.L. Miller[5], L. Tidu[6], G. Bozzini[1], O. De Francesco[1], S. Melegari[1], M. Justich[1], M. Lazzeri[7], R. Hurle[7], A. Benetti[7], L. Pasini[7], S. Zandegiacomo[7], R. Peschechera[7], G. Lughezzani[7], P. Casale[7], N. Buffi[7], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[7]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 McAuley School of Nursing, College of Health Professions, University of Detroit Mercy (Detroit)
4 West Shore Urology, Department of Urology, University of Michigan, School of Medicine, Ann Arbor (Michigan)
5 Mercy Health Visiting Nurses Services and Hospice Services (Muskegon- Michigan)
6 Italian Ministry of Defences, Military Veterinary Center, CEMIVET (Grosseto)
7 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)

5 THE USE OF THE "COMBAT BRS SYSTEM HIVECTM" IN THE TREATMENT OF HIGH-GRADE NON-MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER AFTER BCG FAILURE

P. Fedelini[1], F. Chiancone[1], L. Pucci[1], C. Meccariello[1], M. Fedelini[1], M. Carrino[1]

1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia (Napoli)

6 EARLY COMPLICATIONS RATE IN FRAGILE PATIENTS SUBMITTED TO RADICAL CYSTECTOMY AND URINARY DIVERSION

V. Lami[1], T. Prayer Galetti[1], F. Di Tonno[2], A.A.L. Nguyen[1], F. Zattoni[1]

1 Clinica Urologica Università di Padova (Padova)
2 Clinica Urologica Ospedale dell'Angelo (Mestre)

7 A MODIFIED TECHNIQUE OF URETEROCUTANEOSTOMY IN PATIENTS WITH MUSCLE-INVASIVE BLADDER CANCER AND SEVERE URETERAL STRICTURE

F. Chiancone[1], D. Di Lorenzo[1], M. Fedelini[1], M. Fabiano[1], A. Oliva[1], C. Meccariello[1], P. Fedelini[1]

1 AORN A. Cardarelli, U.O.C. Urologia (Napoli)

8 ROBOTIC INTRACORPOREAL INDIANA POUCH: PERIOPERATIVE AND 2-YR ONCOLOGIC AND FUNCTIONAL OUTCOMES OF INITIAL SERIES

G. Simone[1], F. Minisola[1], A.L. De Castro Abreu[2], M. Ferriero[1], S. Chopra[2], D. Park[2], L. Misuraca[1], G. Tuderti[1], N. Ahmadi[2], R. Sotelo[2], S. Guaglianone[1], M. Aron[2], I. Gill[2], M. Gallucci[1], M. Desai[2]

1 Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena", Unità di Urologia (Roma)
2 USC Institute of Urology and Departments of Urology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Department of Urology (Los Angeles)

9 **URACAL TUMOUR ROBOTIC DA VINCI SURGERY: A CASE REPORT**

G. Taverna[1], F. Grizzi[2], S. Melegari[1], O. De Francesco[1], M. Justich[1], G. Bozzini[1], M. Lazzeri[3], N. Buffi[3], P. Casale[3], R. Peschechera[4], R. Hurle[3], S. Zandegiacomo[3], L. Pasini[3], A. Benetti[3], G. Lughezzani[3], A. Mandressi[1], G. Guazzoni[3]

1 Humanitas Mater Domini, U.O. Urologia (Castellanza)
2 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Immunologia e Infiammazione (Rozzano)
3 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Urologia (Rozzano)
4 Humanitas Clinical and Research Center, U.O. Anatomia Patologica (Rozzano)

10 **A RARE CASE OF BLADDER SCHISTOSOMIASIS**

C. Curatolo[1], G. Palella[1], T. Turtur[1], V. Verriello[1], M. Altomare[1]

1 Ospedale Civile di Molfetta, U.O.C. Urologia (Molfetta)

11 **"ACTINIC CYSTITIS: CAUSES, TREATMENT AND EXPERIENCE OF A SINGLE CENTRE IN THE LAST FIVE YEARS"**

M.S. Mangano[1], A. De Gobbi[1], M. Ciaccia[1], C. Lamon[1], F. Beniamin[1], L. Maccatrozzo[1]

1 Ulss 2 Marca Trevigiana, Ospedale Treviso, U.O.C. Urologia (Treviso)

12 **DOES URODYNAMIC EXAMINATIONS REPRODUCE CLINICAL REALITY? CAN URO - DYNAMICS INFLUENCE TREATMENT OF OVERACTIVE BLADDER? OUR EXPERIENCE**

G. Di Paola[1], L. Tessa[1], V. Inneo[1], M. Seveso[1]

1 Istituto Clinico Città Studi (Milano)

13 **ADVANCE MALE SLING IN THE TREATMENT OF MALE URINARY STRESS INCONTINENCE: OUR EXPERIENCE**

S. Masciovecchio[1], A.B. Di Pasquale[1], G. Ranieri[1], G. Romano[1], L. Di Clemente[1]

1 Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)

AUROEDUCATION

INTRODUZIONE CORSI ECM

Saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali nr. 6 Corsi Educazionali ECM (parte teorica) ai quali i singoli congressisti dovranno iscriversi (max nr. 2 corsi per ciascun congressista) sul sito del congresso http://nazionale2018.auro.it.

I Corsi, gratuiti, sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 30 aprile 2018).

I corsi prevedono anche la parte pratica con gli hands on che potranno essere seguiti, durante il congresso. Anche gli hands on sono a numero chiuso; l'iscrizione al corso non garantisce quindi la partecipazione agli stessi.

Una volta stabilito il numero massimo di partecipanti agli hands on, verranno privilegiate le iscrizioni online in ordine di registrazione.

Per l'acquisizione dei Crediti ECM (sarà accreditata solo la parte teorica dei corsi con il num. di 2,3 crediti per singolo corso) è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni Corso.

Per poter partecipare ai corsi bisogna essere regolarmente iscritti al Congresso.

11.30-13.30 SALA VISCONTI

CORSO ECM: Tutto sulla Fusion Biopsy

Direttori: *L. Balzarini, A. Fandella*
Docenti: *P. Consonni, P. Pepe, M. Spagni*

PRESENTAZIONE DEL CORSO

LA RISONANZA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA (mMRI):
Cosa ci può dare nella fase pre-diagnostica? Come farla eseguire? Falsi positivi e falsi negativi: come evitarli? La zona di transizione: come analizzarla alla mMRI?

COSA CAMBIA NELLA:

a) selezione dei pazienti
b) preparazione e profilassi antibiotica
c) strumentario
d) raccolta dei campioni
e) complicanze a breve e lungo termine?

"FUSIONE" TRA IMMAGINI mMRI ED ECOGRAFIA ESISTE UNO SPAZIO PER LA "FUSION COGNITIVA"

LA FUSION CON BIOPSIA TRANSRETTALE

LA FUSION E LA BIOPSIA TRANSPERINEALE

RE BIOPSIA: cosa ha cambiato la mMRI? MRI e biopsia nella sorveglianza attiva

Data la rapida adozione della risonanza magnetica multiparametrica della prostata (mMRI) nella pratica clinica, è imperativo per gli urologi avere una conoscenza di base della nMRI della prostata, la logica e l'indicazione clinica per la biopsia MRI-mirati, e padroneggiare le tecniche per l'esecuzione di una biopsia MRI mirata. Negli ultimi anni, le possibilità della multiparametrica RM (mMRI) della prostata ha offerto la possibilità di modificare gli attuali paradigmi per la diagnosi di cancro alla prostata, la stadiazione, e la terapia. Anche se inizialmente accolta con scetticismo, la mMRI della prostataè stata rapidamente adottata come una tecnica diagnostica sia in ambiente ospedaliero che ambulatoriale. Allo stato attuale, il razionale per l'utilizzo di mMRI nella convalida del cancro della prostata è ben riconosciuta, ma molti concetti attendono una convalida, questo corso offre la possibilità di toccare con mano il presente che si evolve.

OBIETTIVI FORMATIVI
Dopo aver frequentato il corso, i partecipanti saranno in grado di:

- *Dimostrare i principi fondamentali della RM multiparametrica della prostata.*
- *Definire le basi ed i metodi concettuali computerizzato co-registrazione per la risonanza magnetica combinata agli ultrasuoni*
- *Stabilire una strategia specifica pratica per l'implementazione clinica della biopsia mirata MRI nella gestione del paziente.*
- *Applicare le opzioni tra biopsia MRI mirata e la necessità di un mapping.*
- *Sviluppare le competenze di base necessarie per svolgere con successo una biopsia guidata di fusione della prostata utilizzando le piattaforme commerciali comunemente disponibili*

11.30-13.30 SALA FARNESE

CORSO ECM: Chirurgia renale laparoscopica

Direttori: *A. Celia, R. Sanseverino*
Docenti: *A. Galfano, F. Greco, O. Intilla*

CENNI STORICI SULLA NEFRECTOMIA

PRINCIPI BASE E STRUMENTAZIONE:
- La colonna laparoscopica
- Trasmissione luminosa e acquisizione d'immagine
- Sistemi di aspirazione e lavaggio
- Energie semplici e maggiori
- Porta-aghi e suturatrici
- Strumentazione complementare

ASPETTI ANESTESIOLOGICI E FISIOLOGICI

TROCARS, MODALITÀ DI ACCESSO E RAZIONALI DI POSIZIONAMENTO PORTE

LA NEFRECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA:
I suoi step, l'evoluzione, i diversi approcci chirurgici
- Nefrectomia con accesso transperitoneale
- Nefrectomia con accesso retroperitoneale
- Nefrectomia con accesso single port

PREVENZIONE, RICONOSCIMENTO E TRATTAMENTO DELLE PRINCIPALI COMPLICANZE IN CORSO DI NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA

PREPARARSI CORRETTAMENTE ALLA PRIMA NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA: LA VALENZA DELL'HANDS-ON TRAINING

La prima nefrectomia viene realizzata nel 1869 da Gustav Simon presso l'Università di Heidelberg; poco più di un secolo dopo, nel 1991 viene realizzata la prima nefrectomia laparoscopica da Ralph Clayman presso l'Università di Saint Louis. Questa procedura chirurgica viene oggi considerata lo standard nella chirurgia demolitiva del rene e dovrebbe essere patrimonio di ogni Unità Operativa di Urologia al passo con i tempi. Nonostante ciò, la procedura è meno diffusa di quanto dovrebbe, sul territorio nazionale.

Questo Corso ha lo scopo di approfondire gli aspetti tecnici della procedura, partendo dalle dotazioni strumentali indispensabili, passando dai differenti accessi chirurgici e dalla posizione operatoria del paziente, fino ad arrivare alle possibili complicanze ed al loro trattamento. Verranno introdotti anche gli aspetti basilari della Nefroureterectomia e della Nefrectomia Parziale. A seguire saranno organizzate due sesssioni di Hands on, con riferimento alle procedure di training più comuni ed alle tecniche di verifica dell'apprendimento.

11.30-13.30 SALA BAGLIONI

CORSO ECM: Laser e IPB

Direttori: *A. Giacobbe, I. Vavassori*
Docenti: *F. Blefari, C. Negro, G. Saredi*

PRESENTAZIONE DEL CORSO

LA FISICA DEI LASER

LASER THULLIUM: note di tecnica, risultati, complicanze

LASER GREEN LIGHT: note di tecnica, risultati, complicanze

LASER HOLMIO: note di tecnica, risultati, complicanze

TECNICHE A CONFRONTO: indicazioni

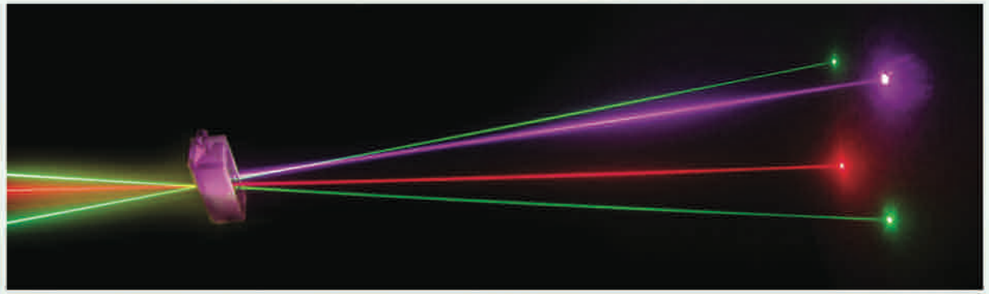
Nell'ultimo decennio l'utilizzo del laser in chirurgia urologica è stata una rivoluzione che ha portato enormi vantaggi per i pazienti, con una netta riduzione delle complicanze legate ai trattamenti tradizionali. I vantaggi conseguibili con l'utilizzo del laser sono decisivi, sia dal punto di vista del chirurgo sia dal punto di vista dei tempi di recupero e di degenza del paziente.

Nel trattamento dell'ipertrofia prostatica benigna, una resezione prostatica operata con l'ausilio del laser Thullium o ad Holmio o con il Green light, consente al chirurgo di operare in tutta sicurezza e precisione grazie al miglior controllo del sanguinamento e della necrosi del tessuto, minimizzando i rischi di errori, evitando di dover procedere a trasfusioni e riducendo nel complesso al minimo i traumi per il paziente.

Thullim, Holmio e Green light sono i principali laser utilizzati dagli urologi moderni per asportare in modo mini invasivo adenomi prostatici anche di grandi dimensioni, laddove una volta si doveva ricorrere al bisturi. Questi tre laser sono diversi per lunghezza d'onda e potenza per cui hanno trovato un tipico campo di applicazione nelle varie patologie dell'apparato urinario.

E' possibile vaporizzare, vaporesecare o enucleare l'adenoma prostatico in sicurezza, con minime perdite ematiche, breve periodo di cateterizzazione e ridotta durata del ricovero. Durante il Corso saranno discusse, insieme a grandi esperti, le caratteristiche dei singoli laser e le modalità d'azione; verranno dati consigli di tecnica utili al fine di evitare banali errori a chi inizia a utilizzare il laser e per migliorare i propri risultati a chi già da tempo adopera la tecnica laser nel trattamento dell'IPB.

Inoltre, Il corso sarà abbinato ad un hands-on su "strumentazione Laser" per mettere in pratica, in presenza di un tutor, quanto detto in aula.



14.00-16.00 SALA VISCONTI

CORSO ECM: Calcolosi reno-ureterale

Direttori: *L. D'Arrigo, F. Germinale*
Docenti: *V. Bobbi, E. Di Grazia, I. Kartalas-Goumas*

CALCOLOSI URETERALE

I DUBBI DI CHI INIZIA
- La guida: quale devo usare? dove la posiziono? guida di sicurezza sempre?
- Accesso al meato: dilatazione? sempre, mai, a volte?
- Ureteroscopia: lavaggio a caduta? pompa?
- Litotrissia: quale è meglio? quale è meno dannosa?
- Come si usa il basket, lo stone cone...li consigliate?
- Ureteropielografia finale e stenting, quando?

LA SCELTA DELLO STRUMENTO, LE MODALITÀ DI ACCESSO ALL'URETERE, TECNICHE DI LITOTRISSIA ED USO DEI DEVICE (PINZA, BASKET...), LO STENT

CALCOLOSI RENALE

I DUBBI DI CHI INIZIA
- Le indicazioni, quando mini e quando tradizionale?
- Come posiziono il paziente?
- Dove devo pungere il rene?
- E' più facile la dilatazione con Alken o con palloncino?

IL MINI NEFROSCOPIO E IL NEFROSCOPIO TRADIZIONALE

PRO E CONTRO DELLA POSIZIONE PRONA E SUPINA, DELLA PUNTURA ECOGRAFICA E RADIOLOGICA, DELLA DILATAZIONE CON ALKEN E CON PALLONCINO, DELLA LITOTRISSIA AD ULTRASUONI E DELLA BALISTICA, QUANDO TUBELESS.

GESTIONE DELLE COMPLICANZE E LORO PREVENZIONE

LO STRANO CASO DEL CALCOLO NEL CALICE INFERIORE
RIRS E MICROPERC: QUANDO L'UNA E QUANDO L'ALTRA. TECNICHE A CONFRONTO

Il trattamento della calcolosi reno ureterale ha sempre occupato una buona parte dell'attività clinica degli urologi. Negli ultimi anni sono state messe a punto tecniche sempre più mininvasive grazie alla produzione su ampia scala di litotritori laser, di strumenti miniaturizzati e di ausili per l'espletamento delle tecniche. Questa tipo di chirurgia suscita interesse anche dei giovani urologi che vogliono applicarsi nell'apprendimento della tecnica. La parte introduttiva sarà interamente presentata da urologi in una fase iniziale del percorso formativo con l'intento di fare emergere le difficoltà, i dubbi e le preoccupazioni di chi si avvicina, le prime volte, alla conduzione di interventi endoscopici per calcolosi reno ureterale.

Verrà posta attenzione sulle indicazioni al trattamento e saranno approfondite le tecniche di esecuzione di ureteroscopia semirigida, flessibile e di litolapassi percutanea con l'obiettivo di proporre suggerimenti utili all'attività clinica di tutti i giorni. Verranno presentati i presidi necessari per una corretta frammentazione e verranno dati suggerimenti utili per migliorare l'efficacia della litotrissia laser. E' nostra intenzione confrontare le tecniche mininvasive tra loro con i rispettivi vantaggi e svantaggi al fine di proporre il miglior trattamento per il paziente.

Il corso è finalizzato anche alla dimostrazione delle tecniche di accesso percutaneo al rene ponendo attenzione alle differenze tra la posizione e prona e supina ed alle tecniche di litotrissia. Verranno anche presentate le più recenti novità tecnologiche al momento disponibili per l'esecuzione di queste procedure. Durante tutta la durata del congresso sarà possibile prendere visione della strumentazione proposta dalle varie aziende con la possibilità di applicazioni pratiche su simulatori opportunamente studiati per l'occasione. Tutto ciò con il desiderio di un confronto reciproco delle esperienze maturate e la volontà di trasmetterle reciprocamente ed alle nuove generazioni di urologi.

14.00-16.00 SALA FARNESE

CORSO ECM: Carcinoma prostatico a rischio intermedio

Direttori: *G. Napodano, N. Nicolai*
Docenti: *M. Colecchia, G. Lunghezzani, C. Marenghi, V. Vavassori*

INTRODUZIONE

NUOVA CLASSIFICAZIONE WHO (EPSTEIN):'CAMBIO DI CASACCA' DI ALCUNI GPS 3+3

CLASSIFICAZIONI, NUOVE METODICHE DI DIAGNOSI E INDICAZIONI DA LG: MELTING POT DI TUTTE LE OPZIONI

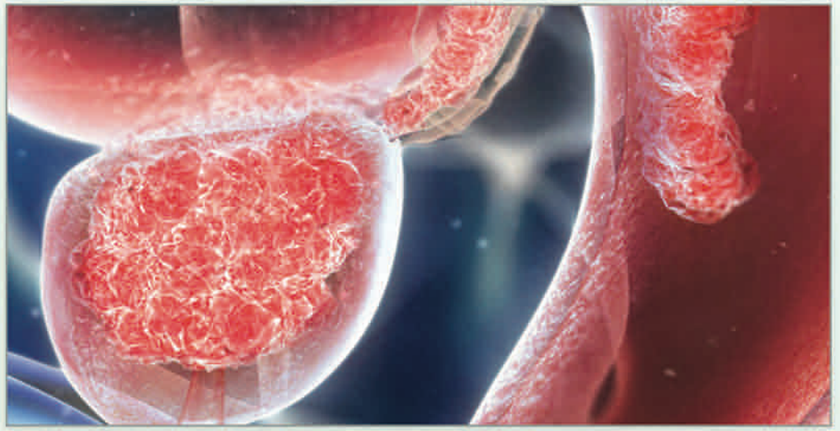
RADIOTERAPIA: QUALE E COME, DA SOLA?

CHIRURGIA: QUALE E COME, DA SOLA?

SORVEGLIANZA ATTIVA: SI PUÒ ANCORA?

Il carcinoma prostatico a rischio intermedio rappresenta una categoria clinica che ha subito significativi aggiustamenti e assestamenti. I criteri di definizione hanno sempre avuto diversa importanza, e il peso di categoria T, valore del PSA e grading sono stati sempre percepiti come non di pari grado.
Da un lato l'aggiornamento della classificazione WHO con l'introduzione dei grade groups ha fatto migrare alcuni quadri di quello che era Gleason Pattern Score 3+3 nel Grade Group 2. Dall'altro il significato prognostico di un valore iniziale del PSA poco superiore a 10 ng/ml, in epoca moderna, è rivisto con un giudizio ancora maggiormente critico. L'introduzione di nuove tecniche per la diagnosi istologica, essenzialmente le tecniche di biopsia mirata di aree sospette a imaging morfo-funzionale, ha aumentato le diagnosi di malattie a grading più alto, malattie che con tecnica bioptica tradizionale random non sarebbero o state trovate o classificate con un grading inferiore, determinando una variabilità da selezione nella popolazione diagnosticata con biopsie mirate rispetto ai dati storici. Il risultato attuale è che la malattia a categoria intermedia è diventata possibile campo di alternative di trattamento più ampie che in precedenza, dove non solo chirurgia e radioterapia, con le loro varianti tecnologiche, ma anche strategie di solo monitoraggio sono applicate.

Il corso intende fornire la cornice attuale della malattia a rischio intermedio e portare a discussione gli elementi che possono ammettere ed orientare le diverse scelte terapeutiche.



14.00-16.00 SALA BAGLIONI

CORSO ECM: Simulazione robotica ed hands-on training con certificazione first

Direttori: *F. Annino, R. Gunelli*
Docenti: *U. Anceschi, G. Siena, D. Sorrentino*

IL TRAINING ALLA PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOTICA: BACKGROUND LAPAROSCOPICO, SIMULAZIONE, CHIRURGIA SU CADAVERE E TUTORAGGIO

PRESERVAZIONE DEI LIGAMENTI PUBO-PROSTATICI, DEL COMPLESSO VENOSO DORSALE DEL PENE E DEL COLLO VESCICALE

LA FASCIA PELVICA, I GRADI DI NERVE SPARING E LA DISSEZIONE ATERMICA

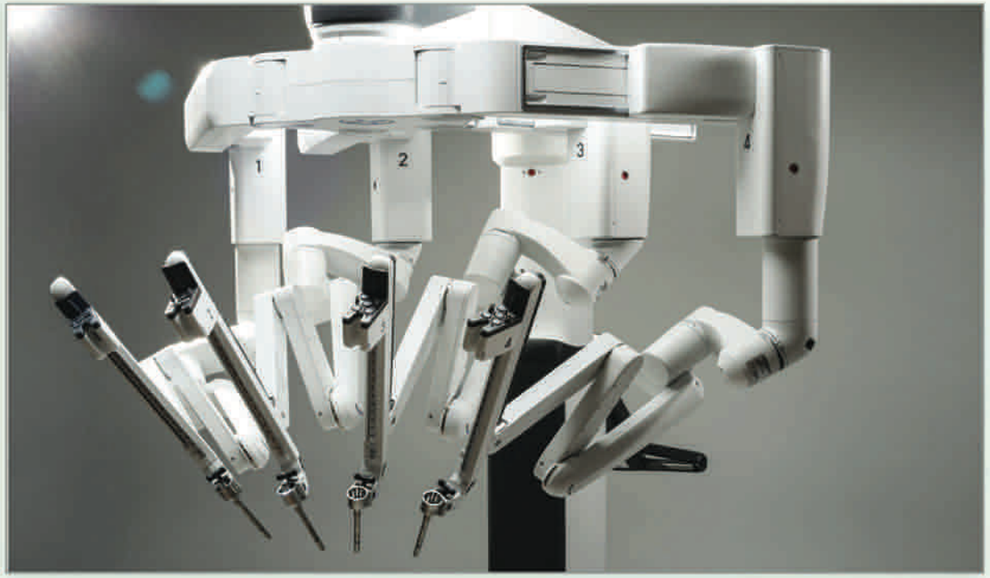
ANASTOMOSI VESCICO-URETRALE, RICOSTRUZIONE MUSCOLO-FASCIALE POSTERIORE (PUNTO DI ROCCO E ALTRI) E RICOSTRUZIONE COMPLETA (POSTERIORE E ANTERIORE)

IL CORSO FIRST E GLI ESERCIZI AL SIMULATORE

Al XXV Congresso Nazionale AURO.it il primo corso di simulazione ed Hands on Training robotico.

Il corso è disegnato per fornire le conoscenze teoriche "step by step" e le relative skills di base per eseguire la prostatectomia radicale robotica. La fase hands on sarà articolata in tre tempi: esercizi reali con Da Vinci, 30 minuti di simulazione con esercizi di base, 15 minuti al simulatore della prostatectomia radicale robotica e infine un nuovo test con esercizi reali per verificare i passi avanti conseguiti grazie al training.

Non perdere questo appuntamento...



INFORMAZIONI GENERALI

SEDE CONGRESSUALE

Sheraton Roma Hotel & Conference Center
Viale del Pattinaggio, 100
00144 Roma - Tel. +39 0654531

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SINTHESIS S.r.L.
Via S.M.G. Rossello, 24
17027 Pietra Ligure (SV)
Tel./ Fax +39 019 626485
E-mail: sinthesis@uinet.it

SEGRETERIA SCIENTIFICA

AURO.it
Via S.M.G. Rossello, 24
17027 Pietra Ligure (SV)
Tel. + 39 019 626900
Fax + 39 019 9480436
E-mail: aurosv@auro.it

QUOTE DI ISCRIZIONE

*SOCI AURO.it	Euro 850,00 + iva 22%
NON SOCI	Euro 980,00 + iva 22%

**La quota per i Soci è valida solo se risultano in regola con il pagamento della quota annuale 2018.*
***Per i Soli soci in regola che intendono pagare in proprio la quota di iscrizione (senza sponsorizzazione di Aziende), la stessa sarà di Euro 300,00 + IVA 22%. Per gli urologi di età inferiore a 35 anni l'iscrizione è gratuita.*

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori congressuali, "kit" congressuale, lunch e coffee break, certificato di partecipazione, surgery night fever

ESPOSITORI/SPONSOR

Vengono forniti su richiesta max nr. 3 badge nominativi per Azienda.
Con il badge si potrà avere l'accesso ai coffee break ed ai lunch, mentre gli Espositori/Sponsor interessati a partecipare ai lavori scientifici potranno in alternativa iscriversi regolarmente come non soci.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- Per l'iscrizione al Congresso, sia individuale sia di gruppo, è sufficiente inviare richiesta alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax o e-mail, unitamente al pagamento della quota di registrazione.

- Le richieste di iscrizione dovranno pervenire debitamente compilate con i dati dei singoli iscritti insieme alla ricevuta dell'avvenuto pagamento: in caso di mancanza dei sopra citati requisiti l'iscrizione non sarà tenuta in considerazione.

- Al ricevimento del pagamento delle quote di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la fattura.

- La Segreteria Organizzativa provvederà inoltre a verificare l'appartenenza ad AURO.it.

- Nel caso in cui pervenissero iscrizioni non indicanti se le persone sono Soci AURO.it, il pagamento dovrà essere comunque pari alla quota Non Socio.

- Le pre-iscrizioni verranno accettate entro e non oltre il 30 aprile 2018. Dopo tale data si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale.

- Il ritiro delle pre-iscrizioni avverrà in sede congressuale, in forma individuale da parte di ciascun pre-iscritto.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà essere effettuato tramite:

- Bonifico bancario intestato a
  SINTHESIS S.r.l. – Banca Carige S.p.A. – Ag. Borgio Verezzi
  IBAN: IT62D0617549320000000781080
  BIC: CRGEITGG
  causale: Congresso Nazionale AURO.it 2018 iscrizione + nome iscritto.
- Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: Sinthesis S.r.l..
  L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica la causale di pagamento.

CANCELLAZIONI

Le richieste di cancellazione dovranno pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa e saranno regolate come segue:

-entro il 10 aprile 2018: rimborso del 50%;
-dopo il 10 aprile 2018: nessun rimborso

Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo il Congresso.

SOSTITUZIONE NOMINATIVI

Sono permesse fino al 30 aprile 2018.
Dopo tale data dovranno essere effettuate in sede congressuale.
Le sostituzioni comunque dovranno semprepervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

CORSI EDUCAZIONALI ECM

Saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali nr. 6 Corsi Educazionali ECM (parte teorica) ai quali i singoli congressisti dovranno iscriversi (max nr. 2 corsi per ciascun congressista) sul sito del congresso http://nazionale2018.auro.it. I Corsi, gratuiti, sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 30 aprile 2018). I corsi prevedono anche la parte pratica con gli hands on che potranno essere seguiti, durante il congresso.

Anche gli hands on sono a numero chiuso; l'iscrizione al corso non garantisce quindi la partecipazione agli stessi. Una volta stabilito il numero massimo di partecipanti agli hands on, verranno privilegiate le iscrizioni online in ordine di registrazione. Per l'acquisizione dei Crediti ECM (sarà accreditata solo la parte teorica dei corsi con il n. di 2,3 crediti per singolo corso) è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni Corso. Per poter partecipare ai corsi bisogna essere regolarmente iscritti al Congresso.

CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE

Il certificato di partecipazione verrà rilasciato presso la Segreteria Organizzativa dopo le ore 11.00 di sabato 12 maggio 2018.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Eurotraining srl
Via B. Bosco 57/9 - 16121 Genova
Tel. +39 01042064090
Fax +39 01042091580
www.eurotraining.it
mail@eurotraining.it

Eurotraining ha prenotato per il congresso un rilevante contingente di camere in diverse fasce di categoria. La disponibilità delle camere non può essere garantita dopo il 10 febbraio 2018. Per le prenotazioni alberghiere, sia individuali che di gruppo, è necessario inviare richiesta a Eurotraining tramite email a mail@eurotraining.it. Eurotraining provvederà ad inviare apposito contratto con le modalità di pagamento una volta ricevuta la richiesta. Le prenotazioni saranno ritenute valide solo se verranno rispettate le modalità contrattuali. Per le prenotazioni relative a gruppi da parte di agenzie, nella richiesta dovrà essere indicato il riferimento dell'azienda sponsor. L'assegnazione delle camere sarà effettuata secondo l'ordine di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento della disponibilità delle stesse.

SERVIZIO NAVETTE

Non sono previsti servizi navette

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

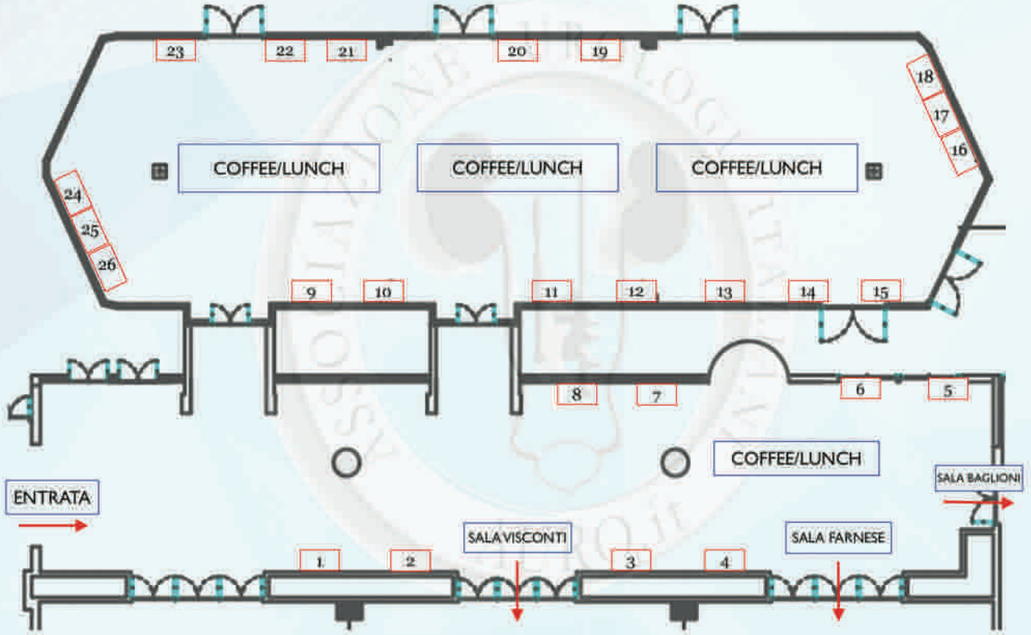
IN AEREO:
Lo Sheraton Roma Hotel & Conference Center dista circa 20 Km dall'aeroporto Leonardo da Vinci (FCO) (con il taxi € 35,00) e circa 25 Km dall'aeroporto di Ciampino (con il taxi € 45,00).

IN TRENO:
Lo Sheraton Roma Hotel & Conference Center dista circa 16 Km dalla stazione ferroviaria di Roma Termini (con il taxi € 25,00, con la metro € 1.50). Si può raggiungere l'Hotel con la metropolitana linea B, fermata EUR Magliana.

Dalla stazione metro EUR Magliana, è consigliabile prendere il sottopassaggio, che si trova di fronte all'entrata della stazione metro, per raggiungere la fermata degli autobus pubblici.
E' possibile prendere l'autobus numero 31, 771 o 780 e con una fermata raggiungere l'hotel.

Sheraton
ROMA
HOTEL & CONFERENCE CENTER

AREA ESPOSITORI



AB MEDICA S.p.A. - **Stand 16/17/18**
ANALOGIC ITALIA S.r.l. - **Stand 10**
ASSUT EUROPE S.r.l. - **Stand 9**
BIOSTILOGIT PHARMACEUTICALS S.r.l. - **Stand 23**
BOSTON SCIENTIFIC S.p.A. - **Stand 11**
EDAP TECHNOMED ITALIA S.r.l. - **Stand 8**
ESAOTE S.p.A. - **Stand 12**
ESSEDUE GROUP S.r.l. - **Stand 19**
FARMITALIA S.r.l. - **Stand 20**
MEDTRONIC ITALIA S.p.A. - **Stand 2**
OLYMPUS ITALIA S.r.l. - **Stand 24/25/26**
OMEGA PHARMA S.r.l. - **Stand 3**
SANITPHARMA S.r.l. - **Stand 4**

AURO.it ringrazia tutte le aziende che hanno partecipato al programma AUROPARTNER, in particolare:

TOP PARTNERS

astellas

RECORDATI

PARTNERS

abmedica®

Boston Scientific

IPSEN
Innovation for patient care

janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson&Johnson

Medtronic

OLYMPUS®

Pierre Fabre

ALTRE AZIENDE CHE HANNO CONTRIBUITO

COLOPLAST S.p.A.
ELI LILLY ITALIA S. p. A.
FERRING S.p.A.
IDI Integratori Dietetici Italiani S.r.l.
KONPHARMA S.r.l.
TAKEDA ITALIA S.p.A.
TEGEA S.r.l.

NOTE

NOTE

ARRIVEDERCI AL PROSSIMO ANNO

16/18 MAGGIO 2019

Destinazione TOP SECRET

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification
AURO.it - Via S.M.G. Rossello 24, 17027 Pietra Ligure
Tel. +39 019 626900 - Email aurosv@auro.it