

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[PAPA GIOVANNI]
Indirizzo	[18 VIA SLATAPER 34125 TRIESTE ITALY]
Telefono	0039 0403994441
Fax	0039 0403994388
E-mail	giovanni.papa@asugi.sanita.fvg.it gpapa@units.it
Nazionalità	n ORD MED TS 3835 italiana
Data di nascita	[15/06/1971]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- | | |
|--|---|
| 15 giugno 1971 | Nasce a Bari |
| 20 luglio 1989 | Consegue la Maturità Classica presso il liceo “Da Vinci” di Molfetta (BA). |
| 1993 e 1994 | Frequenta, in qualità di Allievo Interno, l'Istituto di Clinica Chirurgica di Bari diretto dal Prof. Fersini. |
| 1994-96 | Frequenta prima come Allievo Interno poi come Specializzando la Cattedra di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva dell'Università di Bari, diretta dal prof. Domenico Dioguardi. |
| 19 ottobre 1995 | Consegue la Laurea in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Bari con il massimo dei voti e Lode. |
| Iscritto nell'albo dei medici chirurghi della provincia di Bari dal 31/07/1996 al 25/05/2005 e della provincia di Trieste dal 26/05/2005 ad oggi | |
| 25/10/2000 | Consegue il Diploma di Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva presso l'Università di Bari con il massimo dei voti. |
| 1996-2005 | Presso la S.C. di Trieste diretta dal prof. Michele PASCONE frequenta prima come specializzando, poi come medico specialista volontario e dal 10 marzo 2003 come Dirigente Medico a tempo determinato dove partecipa assiduamente all'attività eseguendo da primo operatore 269 interventi di grande chirurgia, 213 di media chirurgia e 285 di piccola chirurgia, oltre i numerosi da secondo e oltre 1000 interventi ambulatoriali. |
| 1999 e 8-9/2001 | Frequenta la Division of Plastic Surgery and Burns dell'University Medical Center di LJUBLJANA diretta dal prof. Zoran ARNEZ dove partecipa all'attività di Reparto, del Centro Ustioni e della Sala Operatoria. |
| 1/2001 | Esegue consulenza presso la Lega Tumori di Bari occupandosi di “Prevenzione dei tumori della pelle” |
| 2001e 2002 | Destinatario di due lettere d'incarico annuale da parte della F A B s.r.l. per i progetti di ricerca con oggetto: Utilizzo di tessuti ingegnerizzati nelle ulcere croniche e nella rigenerazione nervosa |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Dal 2001	Nel Comitato Scientifico e curatore del libro degli Atti (2001-2005) del “Meeting invernale della Società Italiana di Chirurgia Plastica” accreditato dal Ministero della Salute con 12 crediti formativi nel 2004 e 18 crediti nel 2005.
	2001 – 2005	Socio Aderente della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica (SICPRE).
	Dal 2005	Socio Ordinario della SICPRE.
	Dal 2004	Iscritto alla Associazione Italiana Ulcere Cutanee.
	Dal 17/12/2008	COORDINATORE REGIONALE Friuli Venezia Giulia per l'AIUC
	Dal 2010	Socio Ordinario del Gruppo Triveneto Emiliano di Chirurgia Plastica
	10/2001-9/2002	Dirigente medico nella disciplina di Chirurgia Plastica presso l'Azienda Istituti Ospitalieri di VERONA con contratto a termine presso la I Divisione di Chirurgia Plastica e Centro Ustioni diretta dal prof. Dino BARISONI dove partecipa all'attività di Reparto, del Centro Ustioni e della Sala Operatoria ed esegue Reperibilità.
	Dal 24/9/2002	CULTORE DELLA MATERIA per la disciplina di Chirurgia Plastica MED-19 presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Trieste (verbale n 826).
	2003- 06	Segue direttamente l'attività scientifica e di ricerca di molti medici interni e specializzandi, collabora alla stesura di molte tesi di laurea, svolge lezioni, attività tutoriale ed esami in materia di Chirurgia, frequenta costantemente il laboratorio sperimentale di microchirurgia dove esegue diversi Studi Sperimentali. Ha collaborato con l'ICGEB dell'Area di Ricerca ed ELETTRA Sincrotrone di Trieste.
	4/4/2006	DOTTORE DI RICERCA IN MICROCHIRURGIA in Chirurgia Plastica Ricostruttiva e Orto-fonato-rino-stomato-gnatodonzia con D.R. n 5459 presso Università di Bari con sede convenzionata a Trieste.
	2005-2013	DIRIGENTE MEDICO in servizio presso la UCO di chirurgia plastica dell'azienda ospedaliero-universitaria ospedali riuniti di trieste c/o osp. cattinara diretta dal 2007 dal prof, Zoran ARNEZ a tempo indeterminato dal 1/6/2007
	Dal 2/11/18	PROFESSORE ASSOCIATO di II fascia di Chirurgia Plastica presso l'Università di Trieste
	Dal 1/1/2022	DIRETTORE UCO Chirurgia Plastica ASUGI Trieste
	Dal 1/1/2022	DIRETTORE della Scuola di Specializzazione di Chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica di Trieste

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[italiana]

ALTRE LINGUA

[inglese]

[buono]

[elementare]

[buono]

[francese]

[ottimo]

[elementare]

[buono]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

ATTIVITA' SCIENTIFICA E DI RICERCA

L'attività scientifica e di ricerca, sviluppata nei vari campi di interesse della Chirurgia Plastica, è documentata dalla partecipazione a numerosi convegni di aggiornamento, congressi nazionali ed internazionali, spesso come relatore, e da una produzione scientifica numerosa (oltre 80) costituita da lavori a stampa sia a carattere Clinico che Sperimentale pubblicati su riviste a diffusione nazionale e internazionale, da abstracts di Congressi Nazionale ed Internazionali.

Ha promosso e seguito direttamente l'attitudine scientifica e l'attività di ricerca di molti studenti e medici interni, masterizzandi, assegnisti di ricerca e specializzandi in qualità di tutor. Ha collaborato alla stesura di molte tesi di laurea (come correlatore in 23 tesi tra Master, Laurea e Specializzazione).

Ha svolto lezioni, attività tutoriale, Corsi a scelta dello studente (Corso Suture Chirurgia Plastica con 1 CF dal 2007 verbale n. 4 del 13/11/2007) ed esami in materia di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva agli Studenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia come didattica integrativa dal 2006 (verbale n. 950 del 12/9/2006 e n. 973 del 13/11/2007) ed agli Specializzandi di

Dermatologia II anno nel 2006 (verbale 950 del 12 settembre 2006), 2007, 2008, 2009

Chirurgia Generale IV e V anno verbale n. 954 del 10/10/2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011 e 2012

Chirurgia Vascolare

Ginecologia e Ostetricia IV anno 2005, 2006 (verbale n. 948 del 4 luglio 2006), 2007 (958 del 16/1/2007), 2008, 2009, 2010

Anestesia e Rianimazione

Chirurgia d'Urgenza

Chirurgia Plastica al II, III, IV e V anno dal 2005 ad oggi (come da verbale n. 973 del 13/11/2007).

Frequenta costantemente il laboratorio sperimentale di microchirurgia.

Ha effettuato diversi Studi Sperimentali e messo a punto Modelli sperimentali nell'animale da laboratorio (ad es. microsuture trombogeniche di arteria e vena femorale nel coniglio e nel ratto, lembi epigastrici e dorsali del ratto ed innesti nervosi su nervo sciatico di ratto), in tema di microchirurgia vascolare e nervosa presso lo Stabulario dell'Università di Trieste e collabora attivamente con l'Istituto di Ingegneria Genetica dell'Area di Ricerca di Trieste, ad uno studio sulla terapia genica delle lesioni dei nervi periferici ed uno sulla terapia genica con Vegf di lembi cutanei e muscolocutanei mediante vettori virali adeno-associati nel quale ha eseguito la parte chirurgica dell'esperimento.

Ha eseguito studi sperimentali sulle modificazioni agli ultrasuoni del tessuto adiposo, effettuando misurazioni presso l'ELETTRA a Trieste nell'unico centro italiano di luce di SINCROTRONE, alla ricerca di un'applicazione in Medicina delle nuove risorse della Fisica.

CAPACITÀ E COMPETENZE
 RELAZIONALI
 VIVERE E LAVORARE CON ALTRE
 PERSONE, IN AMBIENTE
 MULTICULTURALE, OCCUPANDO
 POSTI IN CUI LA COMUNICAZIONE
 È IMPORTANTE E IN SITUAZIONI IN
 CUI È ESSENZIALE LAVORARE IN
 SQUADRA (AD ES. CULTURA E
 SPORT), ECC.

ATTIVITA' SCIENTIFICA E DI RICERCA

Effettua occasionalmente in Sala Settoria dissezioni anatomiche su cadavere ponendo particolare attenzione alla vascolarizzazione cutanea assiale e mediata da perforanti.

Nel 2007 Componente del Comitato scientifico della Rivista Forum sulla cura delle ferite

Aprile 2009 Presidente del Congresso interregionale Aiuc "Il piede ulceroso" tenutosi a Padova

4/6/12 Stipula accordo con l'Università per il Brevetto "uso di cellule endoteliali umane per il trattamento di lesioni cutanee

2003-2005 Rappresentante dei Dottorandi nel Consiglio del Dipartimento Universitario Clinico di Scienze chirurgiche specialistiche dell'Università di Trieste

4/6/12 Coordinatore del Master di II livello su I difetti della guarigione tissutale: diagnosi e trattamento razionale delle ferite difficili dell'Università di Padova convenzionato con l'Università di Trieste

17/12/2008-2014 COORDINATORE REGIONALE Friuli Venezia Giulia per l'AIUC dal 2016 per conto di Aiuc fa parte degli esperti che lavorano per il Ministero della Salute al progetto It-Drg

dal 2015 nominato Coordinatore scientifico per l'area medica della Scuola di Eccellenza in Wound Care dell'Associazione Italiana Ulcere Cutanee

18 dicembre 2015 ha svolto insegnamento presso l'Università di Ljubljana con una lezione magistrale su "Modern approaches to sub-acute and chronic wounds"

Partecipazione al gruppo di formazione sul campo da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste per l'attivazione della Breast Unit

dal 27-05-2013 al 15-12-2013 Partecipazione al sottogruppo DRG della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei LEA presso il Ministero della Salute

dal 01-02-2017 al 20-09-2018 Partecipa al Gruppo di Studio e di Ricerca Aiuc sulle matrici dermiche pubblicando a conclusione dei lavori l'Editoriale "Gare di appalto per le matrici dermiche: proposta per l'individuazione di score di qualità" sull'Italian Journal of Wound Care

dal 25-07-2017 al 25-06-2018 Partecipazione al gruppo di studio e ricerca per conto dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste sul PDTA dei Melanomi

dal 01-03-2018 Partecipa al Gruppo di Studio e di Ricerca multidisciplinare sulla ricostruzione dello scalpo mediante Integra pubblicando a conclusione dei lavori un Clinical Study su The Journal of Craniofacial Surgery score di qualità" sull'Italian Journal of Wound Care

dal 08-06-2018 al 20-04-2019 Partecipazione al gruppo per lo Studio pilota del Registro protesi mammarie del Ministero della Salute e dell'ISS

dal 01-03-2019 al 31-12-2019 Partecipa al Gruppo di Studio e di Ricerca Minifaculty per la ridefinizione del trattamento del melanoma nel paziente BRAF+ pubblicando a conclusione dei lavori i risultati su AboutMedicine

dal 21-10-2020 Referente scientifico del progetto PREFER - Sviluppo di un prodotto biocompatibile per la Terapia delle ferite difficili - bando POR FESR 2014 - 2020 come Sperimentatore principale per ASUGI

dal 21-05-2019 Membro del Comitato Editoriale rivista "Italian Journal of Wound Care Management"

dal 13-11-2007 Partecipazione al collegio dei docenti come Vicedirettore del Master II livello "Difetti della guarigione tissutale" - Università di Padova

dal 17-04-2012 al 31-12-2013 Direttore in Comitato di Direzione del Master di II livello in Chirurgia Oncoplastica della mammella dal 14-04-2020

Direttore del Master biennale di I livello "Gestione infermieristica del paziente con ferite difficili" della Chirurgia Plastica - Università di Trieste

dal 01-10-2019 Vice Direttore della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttive ed Estetica - Università di Trieste

Delegato del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute per l'Orientamento in Entrata - Università di Trieste

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione
di persone, progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato (ad es.
cultura e sport), a casa, ecc.*

ATTIVITÀ CLINICA E ORGANIZZATIVA

Durante tutto il periodo di frequenza presso la Cattedra di Bari ed il reparto ospedaliero di Verona, effettua Guardie e Reperibilità anche notturne e partecipa all'attività di Reparto, del Centro Ustioni e della Sala Operatoria..

Presso la Cattedra di TRIESTE dall'ottobre 1996 partecipa assiduamente all'attività scientifica ed assistenziale del Reparto e della Sala Operatoria.

In questo periodo acquista una notevole esperienza nella gestione del paziente anziano come risulta evidente dall'età media dei pazienti trattati.

Esegue attività di Consulenza presso l'Ospedale Infantile Burlo Garofalo di Trieste dove si avvicina alle patologie di pertinenza della Chirurgia Plastica Pediatrica, Ginecologica e del Transessualismo.

Durante la sua attività presso i reparti di Chirurgia Plastica di BARI, TRIESTE, VERONA e LJUBLJANA effettua numerosi interventi, sia in elezione che in urgenza, di grande e media chirurgia in tutti i campi della patologia specialistica (ustioni, neoplasie cutanee, malformazioni, traumatologia degli arti e del massiccio facciale, ricostruzione mammaria, microchirurgia, chirurgia della mano ecc.), conseguendo inoltre un periodo di addestramento in microchirurgia sperimentale.

Dal 23/2/2009 Consulente per l'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina nel servizio di presa in carico interaziendale di di pazienti con ulcere agli arti inferiori

9/10/2009 Partecipa al gruppo di lavoro per la predisposizione di Linee Guida Regionali FVG per la prevenzione delle ulcere da pressione in ambito Rischio Clinico

Nel 2010 Prende parte al Gruppo di valutazione per la stesura delle linee guida nazionali Aiuc-Aislec per la gestione del dolore nel paziente con lesioni cutanee croniche

Dal 1/6/2007 Contratto di lavoro individuale a tempo indeterminato

Dal 2008 Componente eletto del Consiglio del Dipartimento Ospedaliero di Chirurgie Specialistiche

Dal 2008 in poi Sostituisce le funzioni del primario in caso di assenza

Dal 20/6/2012 Responsabile medico della Aouts nella Commissione per la prevenzione, sorveglianza e cura delle lesioni da decubito

Partecipazione anche come presidente alle riunioni dei gruppi tecnici per l'affidamento delle forniture di medicazioni avanzate, sostituti cutanei e terapia a pressione negativa del Dipartimento Servizi Condivisi FVG.

gennaio 2016 Partecipa come redattore al gruppo di lavoro per la predisposizione di Linee Guida Regionali FVG per la Gestione delle Infezioni della Cute e dei Tessuti Molli in ambito Rischio Clinico

1/2/17 Partecipa al gruppo Drg della commissione nazionale LEA del Ministero della Salute

25 luglio 2017 Partecipa al Gruppo di Studio Aiuc sulle matrici dermiche

19 dicembre 2017 Nominato responsabile della Formazione e Membro del Comitato scientifico del Provider Aiuc

Dal 20 febbraio 2019 PROBOVIRO della Società Scientifica SICPRE

Tesoriere dell'Associazione Italiana Ulcere Cutanee, società scientifica accreditata al Ministero della Salute
dal 20-02-2019

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PRINCIPALI ATTIVITÀ IN QUALITÀ DI DOCENTE E/O RELATORE

DOCENTE	al Meeting Interuniversitario teorico-pratico su "La mastoplastica riduttiva" Trieste 2000. E TUTOR al Corso residenziale per operatori sanitari "L'assistenza infermieristica al diabetico" con la relazione Incontra l'esperto: Trattamento locale del piede diabetico Trieste 2003. Riunione tra esperti "La terapia cellulare autologa nel trattamento delle ulcere croniche" Abano Terme 2003. al Corso Avanzato "Diagnosi e terapia delle malattie del pene" Trieste 2003.
RELATORE	al 'VI° Congress of Italian and American Plastic Surgeons', con la relazione "Effetti degli ultrasuoni sul tessuto adiposo al variare della frequenza, della potenza e del tempo di esposizione: studi preliminari", E MODERATORE ai ' Meeting Invernale di Chirurgia Plastica: Problematiche in Chirurgia Plastica', del 2001, 2002 ,2003, 2004 e 2005. al VI Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale in Day Surgery", Venezia-Mestre 2001. al '51° e 52° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica', di Verona 2002 e di Pisa 2004. alle Giornate scientifiche di Facoltà con la relazione "Applicazione della terapia genica in Chirurgia Plastica" Università di Trieste 2002. al Congresso del Gruppo Triveneto Emiliano di Chirurgia Plastica (Fe) 2003. alle LVII Giornate Mediche Triestine "Aspetti di Medicina Clinica nell'età anziana" Trieste 2003. al "XXXV Convegno della Società Italiana di Angiologia" Venezia 2004.

CORSI, CONVEGNI E SEMINARI TEORICO-PRATICI DI AGGIORNAMENTO E DI FORMAZIONE NAZIONALI E INTERNAZIONALI (frequentati)

- 1) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **"Nuovi orientamenti nel trattamento chirurgico dell'esoftalmo"**
Padova 11-12 Aprile 1996
- 2) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **"Chirurgia endoscopica"**
Napoli, 26 Aprile 1996
- 3) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **"La mastoplastica additiva"**
Perugia 16-17 Maggio 1996
- 4) Corso di Aggiornamento su **'Transessualismo'**, 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Perugia, 12-13 ottobre 1996.
- 5) Corso di Aggiornamento su **'Mastoplastica Additiva'**, 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Perugia, 12-13 ottobre 1996.
- 6) Corso di Aggiornamento su **'Blefaroplastica'**, 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Perugia, 12-13 ottobre 1996.
- 7) Corso di Aggiornamento su **'Face lift endoscopico'**, 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Perugia, 12-13 ottobre 1996.
- 8) 5° Convegno **"INCONTRI CON UN MAESTRO"** John PRYOR: Controversie in Urologia Andrologica (**Transessualismo e Disturbi dell'erezione**)
Bari, 24-25 Gennaio 1997.
- 9) Convegno organizzato dalla ULSS N°9 REGIONE VENETO-TREVISO sul tema **"Nuove proposte diagnostico terapeutiche sul melanoma cutaneo"**
Treviso 30 Maggio 1997
- 10) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **"Il naso post-traumatico"**
Firenze 6 giugno 1997

- 11) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **“Chirurgia Plastica del naso e della mammella”**
Padova 26-27 Marzo 1998
- 12) Meeting Interuniversitario Teorico-Pratico su **“La Chirurgia Estetica del naso e della mammella”**
Bari 29.30 maggio 1998
- 13) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **“Chirurgia Plastica ed Estetica del naso e della mammella”**
Padova 14-16 aprile 1999
- 14) Convegno **‘Le Nuove Frontiere della Diagnostica: il Linfonodo Sentinella’**
Bari, 4 maggio 1999.
- 15) Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **“La chirurgia estetica del naso”**
Bari 6-7 Maggio 1999
- 16) Convegno multispecialistico su **“I tumori orbito-palpebrali e l’oftalmopatia di Graves”**
Padova 21 maggio 1999
- 17) Seminario interuniversitario teorico-pratico su **“Blefaroplastica – otoplastica”**
Firenze 17-18 giugno 1999
- 18) Corso di Chirurgia Estetica **‘Tecniche di Face Lift e Ringiovanimento facciale’**
patrocinato dalla SICPRE e tenuto a Fabriano dal 13 al 15 aprile 2000.
- 19) Corso di Aggiornamento su **‘Mastoplastica additiva’**, 49° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Torino, 28-29 ottobre 2000.
- 20) Corso di Aggiornamento su **‘Osteosintesi della mano’**, 49° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica,
Torino, 28-29 ottobre 2000.
- 21) Meeting su **“L’impiego delle colture cellulari nel trattamento delle lesioni ulcerative acute e croniche della cute”**
Padova 23 novembre 2000
- 22) Seminario interuniversitario teorico-pratico su **“Tecniche endoscopiche nella chirurgia della mammella”**
Treviso 24-25 novembre 2000
- 23) Convegno **“XXVIII Giornate mediche daune”**
Foggia 30 novembre-2 dicembre 2000
- 24) Convegno **“Applicazioni tecnologiche innovative nella riparazione di ustioni estese e di ulcere cutanee difficili”**
Bari 29-30 marzo 2001
- 25) Corso su **“La medicazione avanzata nella perdita di sostanza della cute”**
Bari 3 maggio 2001
- 26) Corso di aggiornamento su **“Le stomie addominali: un problema sempre attuale”**
Bari 4 maggio 2001
- 27) Incontro di aggiornamento teorico-pratico **“La tossina botulinica nel trattamento dell’iperidrosi”**
Venezia 12 maggio 2001
- 28) Corso su **“Mammary reconstruction with t.r.a.m. flap”** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 17 september 2001.
- 29) Corso su **“Surgery of the wrist”** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 17 september 2001.
- 30) Corso su **“Microsurgical mandibular reconstruction with free fibula tranfer”** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 18 september 2001.
- 31) Corso su **“Facial nerve reconstruction”** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 18 september 2001.

- 32) Corso su **"Reconstruction of the mutilated foot"** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 19 september 2001.
- 33) Corso su **"Phalloplasty in female – to – male transsexual"** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 19 september 2001.
- 34) Corso su **"Classical procedures and new trends in face – lift surgery: what and when"** during the 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 20 september 2001.
- 35) Convegno **"Approccio Multidisciplinare del Piede Diabetico: un percorso obbligato per ridurre le amputazioni"**
Milano, 14-15 febbraio 2002
- 36) Convegno **"Biotecnologie. Sapere per capire"**
Trieste, 9 maggio 2002
- 37) VII Convegno Nazionale dell'**Osservatorio Nazionale sull'identità di genere ONIG**
Trieste, 4-5 luglio 2002
- 38) Corso di formazione **"Le asimmetrie mammarie congenite ed acquisite: principi di trattamento"**
Foggia, 25 gennaio 2003
- 39) Corso **"Gestione delle ulcere cutanee. Dalla clinica alla rimborsabilità"**
Bari, 12 giugno 2003
- 40) Seminario del prof. Dioguardi su **"I tessuti bioingegnerizzati nel trattamento di ustioni, ulcere ed esiti cicatriziali"**
Trieste, 10 ottobre 2003
- 41) Seminario del prof. Arnez su **"La ricostruzione della mano e dell'arto inferiore con lembi liberi in urgenza"**
Trieste, 28 novembre 2003
- 42) Convegno **"Euronanoforum 2003"**
Trieste, 9-12 dicembre 2003
- 43) Corso di aggiornamento professionale **"La gestione e la sorveglianza degli outbreak nelle strutture a valenza sanitaria"**
Trieste, 16 aprile 2004
- 44) Corso internazionale **"La chirurgia del piede diabetico: master teorico-pratico di tecniche chirurgiche"** con 12 crediti formativi ECM
Abano Terme (PD), 29-30 aprile 2004
- 45) **Scuola di riparazione tessutale** (quarta edizione sessione autunnale)
Pisa, 18-21 ottobre 2004 con 17 crediti formativi ECM
- 46) Corso **"La normativa sulla privacy per gli incaricati del trattamento dei dati"** con 4 crediti formativi ECM
Trieste, 28 aprile 2005
- 47) Corso **"Workshop internazionale di microchirurgia ricostruttiva"** con 8 crediti formativi ECM
Udine, 18-19 novembre 2005
- 48) Corso di formazione **"Le ferite difficili: medicazioni avanzate – tessuti bioingegnerizzati – vac terapia"**
Siena, 2-3 dicembre 2005
- 49) Corso **"European Academy of wound technology"**
Paris, 10-12 maggio 2006
- 50) Convegno **"Il programma quadro di ricerca e sviluppo tecnologico dell'Unione europea"**
Trieste, 15 maggio 2006
- 51) Il Corso di aggiornamento veronese in ricotruzione mammaria **"News in breast surgery"**
Verona, 14 settembre 2006
- 52) Corso di aggiornamento **"Prevenzione degli incendi e gestione dell'emergenza"** con 4 ECM
Trieste, 16 ottobre 2006

- 53) Corso teorico- pratico **“Mastoplastica additiva”**
Verona, 4-5 ottobre 2007
- 54) Corso **“Il trattamento estetico del terzo superiore e medio del volto: tecniche e pareri a confronto”** gruppo Triveneto-Emiliano di chirurgia plastica
Venezia, 6 ottobre 2007
- 55) Corso di aggiornamento **“La continuità territorio-ospedale nella diagnosi e trattamento delle lesioni ulcerative arti inferiori”**
Trieste, 19 marzo 2008
- 56) Corso di aggiornamento **“Lo screening mammografico a Trieste a 2 anni dall'avvio del programma regionale del Friuli Venezia Giulia”**
Trieste, 31 marzo 2008
- 57) Corso **“Gestione del dolore e dell'infezione nel trattamento delle lesioni croniche: esperienze cliniche a confronto”**
Lignano Sabbiadoro, 6-7 giugno 2008
- 58) Corso **“First Bergamo open rhinoplasty course”**
Bergamo, 28-29 novembre 2008
13 ECM
- 59) Corso di aggiornamento **“Le ulcere degli arti inferiori: percorsi di cura integrati tra territorio ed ospedale”**
Trieste, 3 dicembre 2010
- 60) Corso di aggiornamento **“Progetto di miglioramento del servizio interdisciplinare ed interaziendale per la diagnosi e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori”**
Trieste, 20 aprile – 31 dicembre 2011
17 ECM
- 61) Corso **“Reconstructive limb surgery”**
Manchester, 4 ottobre 2011
- 62) Corso di formazione **“Medicazioni avanzate”**
Udine, 7 ottobre 2011
- 63) Corso di aggiornamento **“BLS su linee guida AHA. Edizioni mattutine”**
Trieste, 25 ottobre 2011
7 ECM
- 64) Corso di aggiornamento **“Frontiers in cardiac and vascular regeneration”**
Trieste, 30 maggio 2012
14 ECM
- 65) Corso di aggiornamento **“Incontri clinici di aggiornamento in chirurgia plastica”**
Trieste, 1 giugno – 31 dicembre 2012
30 ECM
- 66) Workshop **“Tre uomini e una gamba – l'approccio multidisciplinare all'arto inferiore traumatizzato”**
Treviso, 16 novembre 2012
5,3 ECM
- 67) Corso **“21 st European course in plastic surgery”**
Innsbruck, 20-22 novembre 2012
- 68) Corso di aggiornamento **“Incontri clinici di aggiornamento in chirurgia plastica”**
Trieste, 1 gennaio – 31 dicembre 2013
30 ECM
- 69) Corso di aggiornamento **“BLS su linee guida AHA. Edizioni mattutine”**
Trieste, 17 gennaio 2014
7 ECM
- 70) Corso **“Radiessse, il filler per tutte le stagioni”**
Marrakech, 22-24 marzo 2013
- 71) Corso di aggiornamento **“Le ulcere agli arti inferiori: aggiornamento delle conoscenze e miglioramento dei percorsi di cura attraverso l'analisi e discussione dei casi clinici”**
Trieste, 9 maggio – 31 dicembre 2013
16 ECM
- 72) Corso di aggiornamento **“Attivazione della breast unit: problemi e criticità”**
Trieste, 27 maggio – 15 dicembre 2013

3 ECM

73) Corso di aggiornamento **“Analisi del rischio in sala operatoria: utilizzo e gestione corretta delle apparecchiature medicali presenti nelle sale del complesso operatorio”**

Trieste, 16 settembre 2013

6 ECM

74) Corso **“ICDF 2014 International Course on diabetic foot: osteomyelitis in diabetic foot”**

Firenze, 11-12 aprile 2014

6,5 ECM

75) Simposio **“First European Symposium on Diabetic Heart and Foot”**

Lazise, 17-18 ottobre 2014

76) Convegno **“21st SIUst Congress, 18th MBC Meeting, 9th International Humanitarian Conference”**

Torino, 17 novembre 2014

77) Convegno **“Sixth International Conference – Regenerative Surgery”**

Roma, 11-13 dicembre 2014

78) Corso di aggiornamento **“Incontri clinici di aggiornamento in chirurgia plastica”**

Trieste, 1 giugno – 31 dicembre 2014

30 ECM

79) Corso di aggiornamento **“ Il diabete in Ospedale. Percorsi clino-assistenziali di diagnosi e cura nei reparti chirurgici”**

Trieste, 21 maggio – 31 dicembre 2014

ECM 12 crediti

80) Corso di aggiornamento **“ Incontri per la prevenzione, sorveglianza e cura delle lesioni cutanee”**

Trieste, 3 giugno – 31 dicembre 2014

81) Convegno **“ Fourth International Breast Surgery Workshop”**

Roma, 17-18 aprile 2015

82) Convegno **“XIII Congresso Nazionale AIUC - Update in Riparazione Tessutale; dall'organizzazione sanitaria all'appropriatezza clinica”**

Bari, 7-10 ottobre 2015

83) Convegno **“Caring for wounds. Il laboratorio Angelini nel wounds care”**

Roma, 29-30 ottobre 2015

84) ~~Corso~~ **orso regionale di formazione e aggiornamento professionale sulla cura delle ulcere cutanee – l'ulcera venosa”**

Trieste, 6 novembre 2015

85) Convegno **“Damage control. Dal paziente politraumatizzato alle fratture articolari complesse”**

Trieste, 13 novembre 2015

86) Convegno **“XXVI Cngresso Nzionale della Scietà Ialiana di Microchirurgia – microchirurgia per fare grandi cose”**

Torino, 26-28 novembre 2015

87) Meeting **“EUREKA Investigators' Meeting”**

Bologna, 3 febbraio 2016

88) Simpozij o ranah 11th wound care Symposium

Portoroz 2016 April 21-22

89) Convegno **“1° congresso nazionale sulla pressione topica negativa : dalle complessità in chirurgia alla continuità sul territorio”**

Milano, 13 maggio 2016

90) Convegno **“ 5th Congresso of WUWHS”**

Firenze, 25-29 settembre 2016

CONGRESSI e CORSI **(Frequentati)**

CONGRESSI INTERNAZIONALI

- 1) SIMPOSIO INTERNAZIONALE “Ricostruzione mammaria con tessuto autologo. Stato dell'arte”
Verona 9-10, Maggio 1997.

- 2) 9TH CONGRESS ESPRAS – European Section of IPRAS
Rome, 16 – 20 september 2001.

CONGRESSI NAZIONALI

- 1) **‘45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’**,
Perugia, 12-17 ottobre 1996.
- 2) **‘46° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’**,
Venezia, 30 settembre – 3 ottobre 1997.
- 3) **Comunicazione “Conversione gino-androide: la mastoplastica”** al ‘3° Convegno Nazionale Estenze di Video –Chirurgia Plastica’
Ferrara, 7-9-giugno 1998.
- 4) **Comunicazione “La blefaroplastica in età geriatrica”** al ‘XII° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Geriatrica’,
Trieste, 26.27 marzo 1999.
- 5) **Comunicazione “Il lembo di omento nella ricostruzione del torace”** al ‘48° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’,
Gubbio, 25-30 settembre 1999.
- 6) **Comunicazione “Addominoplastica funzionale: nostra esperienza”** al ‘48° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’,
Gubbio, 25-30 settembre 1999.
- 7) **Comunicazione “Sicuri si, ma non troppo!”** al ‘ Meeting Invernale di Chirurgia Plastica: Problematiche in Chirurgia Plastica’,
Cortina d’Ampezzo, 31 gennaio-6 febbraio 2000.
- 8) **‘49° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’**,
Torino, 28 ottobre – 1 novembre 2000.
- 9) **Comunicazione “Iperidrosi palmare trattata con tossina botulinica: un caso senza risultato”** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’,
Cortina d’Ampezzo, 4-11 febbraio 2001.
- 10) **Comunicazione “Conversione ginoandroide: un difficile caso di adeguamento mammario”** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica’,
Cortina d’Ampezzo, 4-11 febbraio 2001.
- 11) **Comunicazione “Tecniche chirurgiche del transessualismo con conversione gino – androide : sceglie il paziente o il chirurgo?”** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica’,
Cortina d’Ampezzo, 27 gennaio-3 febbraio 2002.
- 12) **Comunicazione “Ricostruzione dell’orecchio dopo exeresi neoplastica: la nostra esperienza”** al ‘51° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’,
Verona, 19-21 settembre 2002.
- 13) **Comunicazione “Due casi di orecchio a cavolfiore”** al ‘XV Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’,
Ponte di Legno, 2 - 9 febbraio 2003.
- 14) **“VI Congresso nazionale estense di video-chirurgia Plastica”**
Ferrara, 3-5 giugno 2004 con 6 crediti formativi ECM.
- 15) **Comunicazione “Effetti del trasferimento intramuscolare del gene vegf165 mediante vettori virali adeno-associati (aav) su lembi addominali perforanti nel ratto”** al “XXI Congresso Nazionale della Società Italiana di Microchirurgia”
Torino, 6-7 maggio 2005.
- 16) **Comunicazione “Il ruolo dell’ossigenazione iperbarica nel trattamento di lesioni acute e croniche e nella preparazione all’intervento di chirurgia plastica e ricostruttiva”** al “IV Congresso Nazionale AIUC”
Torino, 21-24 settembre 2005.
- 17) **Comunicazione “Esperienza clinica nell’applicazione di Integra nei diversi campi della chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica”** al “54 Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”,
Genova, 21-24 ottobre 2005.

- 18) **Comunicazione “Risultati preliminari dello studio clinico ed istologico sull’ottimizzazione del processo di guarigione mediante applicazione di Integra® in Chirurgia Plastica”** al “1° Congresso Nazionale CORTE”
Roma, 1-3 marzo 2006.
- 19) **Comunicazione “Trattamento chirurgico combinato delle ferite croniche”** al “55° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Rimini, 21-23 settembre 2006
- 20) **Comunicazione “Training e sperimentazione in microchirurgia: modelli di lembi microchirurgici nel ratto”** al “55° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Rimini, 21-23 settembre 2006
- 21) **“17° congresso nazionale della società italiana ustioni”**
Udine, 12-14 ottobre 2006
- 22) **“1° congresso italiano sui lembi perforanti”**
Bologna, 15-16 dicembre 2006
- 23) **“XVIII meeting invernale di chirurgia plastica: complicazioni, insuccessi e problematiche in chirurgia plastica”**
Cortina D’Ampezzo, 28 gennaio -4 febbraio 2007
- 24) **“B.E.T. Biatain Experts Team Le ferite difficili”**
Roma, 2-3 aprile 2007
- 25) **“Ulcere e vasculopatie”**
Bologna, 21 giugno 2007
- 26) **“14th international congress of international confederation for plastic reconstructive and aesthetic surgery”**
Berlino, 26-30 giugno 2007
- 27) **“VI congresso nazionale AIUC”**
Genova, 12-15 settembre 2007
- 28) **“Governo clinico del dolore nel paziente con lesione cutanea cronica”**
Genova, 12 settembre 2007
- 29) **“The 18th conference of EWMA”**
Lisbona, 14-16 maggio 2008
- 30) **“9th congress of the uropean federation of societies for microsurgery”**
Turku, Finlandia, 12-14 giugno 2008
- 31) **“I laser nel trattamento della cute”**
Trieste, 16 giugno 2008
- 32) **“I lembi ricostruttivi nella chirurgia demolitiva oncologica della testa e del collo”**
Trieste, 5 luglio 2008
- 33) **“1a giornata udinese di chirurgia oculo-palpebrale”**
Udine, 21 novembre 2008
- 34) **“L’addominoplastica e la chirurgia del perineo”**
Venezia Mestre, 16 febbraio 2009
- 35) **“XX meeting invernale di chirurgia plastica. Problematiche in chirurgia plastica – case reports”**
Cortina D’Ampezzo, 25 gennaio – 1 febbraio 2009
- 36) **“The 19th conference of EWMA”**
Helsinki, Finlandia, 20-22 maggio 2009
- 37) **“20 th EURAPS annual meeting”**
Barcellona, Spagna, 28-30 maggio 2009
- 38) **“Chirurgia oncoplastica faccia-mammella-arti- approccio multidisciplinare”**
Siena, 6 giugno 2009
- 39) **“The first skin expert meeting”**
Palermo, 10-11 settembre 2009
- 40) **“58° congresso nazionale SICPRE”**
Sanremo, 28-30 settembre 2009

- 41) **"Expert opinion meeting"**
Roma, 5-6 ottobre 2009
- 42) **"VI congresso nazionale Profili di cura del wound care"**
Trieste, 12-14 novembre 2009
- 43) **"2a giornata udinese di chirurgia oculo-palpebrale"**
Udine, 20 novembre 2009
- 44) **"Conferenza gruppo di studio interassociativo SID-AMD piede diabetico"**
Milano, 3-5 dicembre 2009
- 45) **"III congresso di patologia e chirurgia oro-maxillo-facciale"**
Trieste, 26-27 febbraio 2010
- 46) **Comunicazione** "Functional and morphological improvement using Integra in several cases of surgical reconstruction" al **"5° simpozij o kronicni rani"**
Portorose, Slovenia, 22-23 aprile 2010
- 47) **"The 20th conference of the EWMA"**
Ginevra, 26-28 maggio 2010
- 48) **"XXIII congresso nazionale SPIGC"**
Forlì, 20-23 giugno 2010
- 49) **"Riunione autunnale 2010 terme di Comano"**
Terme di Comano, 9 ottobre 2010
- 50) **"Reconstructive and aesthetic breast surgery"**
Udine, 25-26 ottobre 2010
- 51) **"XIX congresso nazionale società italiana delle ustioni"**
Venezia, 11-12 novembre 2010
- 52) **Comunicazione** Osteomieliti associate ad infezioni del tessuto molle in pazienti con piede diabetico al **"9° congresso nazionale SIMIT"**
Roma, 24-27 novembre 2010
- 53) **"2° Meeting interannuale CO.R.T.E."**
Bologna, 24-26 febbraio 2011
- 54) **"X Congresso nazionale AIUC"**
Ancona, 21-24 settembre 2011
- 55) **"60° Congresso nazionale SICPRE"**
Milano, 27-30 settembre 2011
- 56) **Comunicazione** Chest-wall contouring surgery in female-to-male transsexuals al **"XXIV Congresso nazionale SPIGC"**
Napoli, 13-16 ottobre 2011
- 57) **"XXIV Congresso nazionale della società italiana di microchirurgia"**
Palermo, 20-22 ottobre 2011
- 58) **"Third international conference regenerative surgery"**
Roma, 14-16 dicembre 2011
- 59) **"22 nd Conference of the EWMA"**
Vienna, 23-25 maggio 2012
- 60) **Comunicazione** "Utilizzo di una schiuma in poliuretano contenente ibuprofene nella gestione del dolore nella sede donatrice di innesti a spessore parziale" al **"XI Congresso Nazionale AIUC"**
Rimini, 26-29 settembre 2012
- 61) **"Le lesioni da pressione nel Friuli Venezia Giulia"**
Duino (TS), 1 giugno 2012
- 62) **"61° Congresso nazionale SICPRE"**
Palermo, 24-27 settembre 2012
- 63) **"3° meeting interannuale CO.R.TE"**
Messina, 7-9 marzo 2013
- 64) **"XXV Congresso nazionale società italiana di microchirurgia"**
Bologna, 7-9 novembre 2013

- 65) **“V Congresso Nazionale CO.R.TE”**
Roma, 6-8 marzo 2014
- 66) **Comunicazione** Compare to coverage..in diabetic feet at 3 and 6 months after reconstruction at **“24 th Conference of the EWMA”**
Madrid, 14-16 maggio 2014
- 67) **“25 th EURAPS annual meeting”**
Ischia, 29-31 maggio 2014
- 68) **“ 1° Giornata Nazionale AIUC – l’innovazione in riparazione tessutale”**
Roma, 26-27 settembre 2014
- 69) **“ 63° Congresso Nazionale SICPRE”**
Bergamo, 13-15 ottobre 2014
- 70) **“ FarEstetica 3”**
Siena, 8 maggio 2015
- 71) **“Chirurgia plastica del contorno corporei: dalle tecniche riempitive agli impianti protesici”**
Napoli, 21-22 maggio 2015
- 71 **“64° Congresso Nazionale SICPRE”**
Milano, 17-19 settembre 2015
- 72) **“ EUREPS – Europea Residents in Plastic Surgery”**
Favignana, 18-21 giugno 2015
- 73) **“ Corso Approccio pratico alle ferite e alle ustioni”**
Udine, 02 dicembre 2015
- 74) **“Corso Approccio pratico alle ferite e alle ustioni”**
Mestre, 03 dicembre 2015
- 75) **“ Seventh International Conferenze – regenerative suerfery”**
Roma, 10-12 dicembre 2015
- 76) **“VI congresso CO.R.TE”**
Roma, 9-11 marzo 2016
- 77) **“ La formazione del giovane chirurgo – il futuro siamo noi”**
Roma, 9-11 marzo 2016
- 78) **“ Le complicanze delle ferite”**
Taranto, 8 aprile 2016
- 79) **“ Corso di Aggiornamento – Novità e prospettive in chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica – memorial D. Dioguardi, M. Pascone”**
Bari, 9-10 Giugno 2016
ECM 9 crediti
- 80) **“ 65° Congresso Nazionale SICPRE”**
Torino, 21-24 settembre 2016
- 81) **“27th Conference of the EWMA”**
Amsterdam, 3-5 maggio 2017
ECM 14 crediti
- 82) **“ Eighth International Conferenze – regenerative suerfery”**
Roma, 2-3 dicembre 2016
- 83) **Bozner Symposium of Plastic Surgery**
Bolzano 27-28 gennaio 2017
- 84) 27 Congresso Nazionale SIM
Mondello, 26.28 ottobre 2017
- 85) Trauma Update
Milano, 11 dicembre 2017
- 86) EWMA 2018
Krakow (Poland), 9 – 11 may 2018
- 87) XI Congresso Nazionale AISLEC
Milano, 22 – 24 novembre 2018

88) Plastic Surgery The Meeting ASPS
Chicago (Illinois), 28 settembre – 1 ottobre 2018

89) 28 Congresso Nazionale SIM
Genova, 21 – 23 novembre 2019
ECM 3,6 crediti

90) Il trattamento delle ferite chirurgiche –
Agrate Brianza, 20 settembre 2019

91) Attualità in Senologia
Firenze, 6 – 8 novembre 2019

92) Stati generali di AIUC
Roma, 19 – 20 ottobre 2018

93) Corso sui bendaggi compressivi
Caselle torinese, 23 -24 maggio 2019

94) 10 Congress WSRM
Bologna, 12 – 13 giugno 2019

95) Corso lifting braccia
Torino (web), 22 giugno 2020

96) Corso mastoplastica riduttiva
Torino (web), 8 giugno 2020

97) Corso rinoplastica open
Torino (web), 8 luglio 2020

98) Corso Rischio Coronavirus Units
Trieste, 30 aprile 2020

99) Riunione sul Tricum Vulgare
Napoli, 9 – 10 luglio 2020

100) Presente e futuro della ricostruzione mammaria pre-pettorale ibrida
Torino (web), 20 luglio 2020
ECM 4,5 crediti

crediti formativi 40 riunioni Chirurgia Plastica e 3 breast unit ASUITS e Tumor board tumori cutanei

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il Dott. Giovanni Papa DICHIARA di aver partecipato come docente ai seguenti Corsi e Convegni:

CORSI, CONVEGNI E SEMINARI TEORICO-PRATICI DI AGGIORNAMENTO E DI FORMAZIONE

(Docente)

Il dott. **PAPA GIOVANNI** ha partecipato

1) come **Operatore** al Seminario Interuniversitario Teorico-Pratico su **“Lipolisi ultrasonica”**
Bari 31 Maggio-1 Giugno 1996
2) come **Operatore** al Meeting Interuniversitario teorico-pratico su **“La mastoplastica riduttiva”** tenutosi a Trieste il 7-8 luglio 2000.

3) alla Riunione tra esperti **“La terapia cellulare autologa nel trattamento delle ulcere croniche”**

Abano Terme, 9 maggio 2003

4) come **Operatore** al Corso Avanzato **“Diagnosi e terapia delle malattie del pene”** tenutosi a Trieste il 6-11 ottobre 2003.

5) come **Docente** al Corso accreditato ECM “Il diabete e le sue complicanze: preparazione alla gestione infermieristica e all’integrazione dei servizi” organizzato dall’ASS n. 1 Triestina con la relazione: **“La patologia del piede nel paziente diabetico. Il punto di vista del chirurgo plastico”**.

Trieste, 12 maggio 2005

6) come **Docente** al Corso teorico pratico su **“I materiali di sutura”**

Trieste, 26 settembre 2006

7) come **Docente** al IV congresso nazionale **Fleboforum** con relazione **“Trattamento delle ulcere venose con innesti di cute e lembi”**

Grado, 30 maggio e 1 giugno 2007

8) come **Docente** al Corso accreditato ECM “La continuità territorio-ospedale nella diagnosi e trattamento delle lesioni ulcerative arti inferiori” organizzato dall’ASS n. 1 Triestina con la relazione: **“La wound bed preparation e i principi del Time”**.

Trieste, 10 giugno 2008

ECM 2 crediti

9) come **Docente** al Corso accreditato ECM “La continuità territorio-ospedale nella diagnosi e trattamento delle lesioni ulcerative arti inferiori” organizzato dall’ASS n. 1 Triestina con la relazione: **“La wound bed preparation e i principi del Time”**.

Trieste, 24 giugno 2008

ECM 2 crediti

10) come **Docente** al Corso accreditato ECM “Prevenzione e trattamento delle ulcere da pressione: revisione delle raccomandazioni regionali” organizzato dall’Agenzia Regionale della Sanità con la relazione: **“La pressione negativa”**.

Trieste, 17 dicembre 2009

ECM 1 credito

11) come **Docente** al Congresso accreditato ECM “XXI Meeting invernale di chirurgia plastica – case report” organizzato dall’a Cattedra di Chirurgia Plastica di Trieste con la relazione: **“Protocollo terapeutico per la cura delle ulcere cutanee”**.

Cortina d’Ampezzo, 1-5 febbraio 2010

ECM 18 crediti

12) come **Docente** al corso “Disturbi identità di genere: tecniche di intervento, presa in carico multidisciplinare e aspetti medico-legali”

Trieste, 1-2 ottobre 2010

13) come **Docente** al corso “Update in medicazioni avanzate” con la relazione **“Trattamenti complementari alla medicazione: la terapia a pressione negativa”**

Udine, 18 dicembre 2012

ECM 1 credito

14) come **Docente** al “Corso di formazione CORTE sul management delle ulcere cutanee – IV Wound Care Meeting”.

Asti, 28-30 ottobre 2010

15) come **Docente** al Congresso accreditato ECM “XII Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – case reports” con la relazione **“Protocollo Terapeutico per la cura delle ulcere cutanee: l’impiego dei biomateriali e della bioingegneria nel trattamento delle piaghe difficili”**

Cortina D’Ampezzo, 31 gennaio – 04 febbraio 2011

ECM 16 crediti

16) come **Docente** al corso “Management delle ferite difficili mediante terapia a pressione negativa associata ad instillazione: esperienze a confronto” con la relazione **“2° caso clinico. Terapia a pressione negativa con instillazione: il punto di vista del chirurgo plastico”**.

Udine, 19 aprile 2012

ECM 1 credito

17) come **Docente** alla “Scuola superiore italiana per la cura delle lesioni cutanee, Italian Academy Wound Care, III edizione”

Asti, 22-23 Novembre 2013

18) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1-31 dicembre 2013

ECM 4 crediti

19) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1-31 gennaio 2014

ECM 4 crediti

20) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1 -31 gennaio 2015

ECM 4 crediti

21) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1-30 giugno 2015

ECM 4 crediti

22) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1-30 novembre 2015

ECM 4 crediti

23) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l’esame di abilitazione all’esercizio della professione di medico chirurgo

Trieste, 1-31 dicembre 2015

ECM 4 crediti

24) come Docente al Corso “Caring for wounds. La diffusione delle best practices nel wound care”.

Vicenza, 18 novembre 2016

25) come Docente alla “Scuola superiore italiana per la cura delle lesioni cutanee, Italian Academy Wound Care, VII edizione”

Asti, 19-20 ottobre 2017

26) come Docente al Masterclass della “Scuola superiore italiana per la cura delle lesioni cutanee, Italian Academy Wound Care”

Asti, 21 ottobre 2017

27) come Docente al Corso accreditato ECM “Il trattamento delle ustioni: appropriatezza e condivisione dei protocolli terapeutici” organizzato dall’ASUITS.

Trieste, 9 ottobre 2017

ECM 6 crediti

- 28) come **Tutor/Valutatore** ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, Trieste, 1-31 gennaio 2016
ECM 4 crediti
- 29) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, novembre 2016
ECM 4 crediti
- 30) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, dicembre 2016
ECM 4 crediti
- 31) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, Trieste, gennaio 2017
- 32) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, 10 giugno – 9 luglio 2017
- 33) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, novembre 2017
- 34) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, dicembre 2017
- 35) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, gennaio 2018
- 36) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, giugno - novembre - dicembre 2018
- 37) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, gennaio – novembre - dicembre 2019
- 38) come Tutor/Valutatore ai fini del Tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
Trieste, gennaio 2020
- 39) come Docente al VII Masterclass della “Scuola superiore italiana per la cura delle lesioni cutanee, Italian Academy Wound Care”
Asti, 19 ottobre 2019
- 40) come Docente al IX edizione IAWC Italian Academy Wound Care
Asti, 16 - 18 ottobre 2019
- 41) come Docente all'evento L'ulcera cutanea
Rende (CS), 6 aprile 2019
- 42) Docente per ASUITS su La ferita chirurgica
Trieste, 14 maggio 2019 e 14 ottobre 2019 e 19 giugno 2018
- 43) Docente per ASUITS su Il trattamento delle ustioni
Trieste, 20 maggio 2019 e 9 luglio 2018

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il Dott. Giovanni Papa DICHIARA di aver partecipato come Presidente ai seguenti Congressi:

CONGRESSI

(Presidente/Responsabile scientifico)

CONGRESSI NAZIONALI

- 1) **Presidente** del Congresso interregionale Aiuc “Il piede ulceroso”
Padova, aprile 2009
- 2) **Presidente** del II Congresso interregionale Aiuc “Laboratorio ulcere cutanee”
Padova, 16 e 17 aprile 2010
- 3) **Presidente** del Convegno “Il piede diabetico e le medicazioni avanzate”
Trieste, 24 giugno 2011
- 4) **Responsabile scientifico** del Corso di formazione Aiuc “Percorsi diagnostico-terapeutici ospedale-territorio per la gestione delle ulcere cutanee”
Trieste, 19 aprile 2013

- 5) **Presidente** del XXV Congresso nazionale SPIGC
Bari, 13-15 giugno 2013
- 6) **Responsabile scientifico** del Congresso “Le lesioni da pressione nel Friuli Venezia Giulia”
Duino, 1 giugno 2012
- 7) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 3-7 febbraio 2014
- 8) **Responsabile scientifico** del Congresso “Le lesioni da pressione (due anni dopo) e le ulcere del piede diabetico”
Duino, 13 giugno 2014
- 9) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 23-27 febbraio 2015
- 10) **Responsabile scientifico** del Congresso “Protocolli microchirurgici nella traumatologia degli arti inferiori”
Trieste, 11 novembre 2016
- 11) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 30 gennaio -3 febbraio 2017
- 12) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 29 gennaio -2 febbraio 2018
- 13) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 28 gennaio -1 febbraio 2019
- 14) **Responsabile scientifico** del Congresso “Meeting invernale Problematiche in Chirurgia Plastica”
Cortina D’Ampezzo, 27 - 31 gennaio 2020
- 15) **Responsabile scientifico** del Corso AIUC “Attualità sulla detersione, l’antisepsi, le medicazioni avanzate e le nuove tecnologie in wound care”
Castelnuovo del Garda (VR), 26 ottobre 2018

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il Dott. Giovanni Papa DICHIARA di aver partecipato come Relatore e/o Moderatore ai seguenti Congressi:

CONGRESSI

(Relatore, moderatore e faculty)

CONGRESSI NAZIONALI E INTERNAZIONALI

- 1) **Relatore** al ‘VI° Congress of Italian and American Plastic Surgeons’, con la relazione “**Effetti degli ultrasuoni sul tessuto adiposo al variare della frequenza, della potenza e del tempo di esposizione: studi preliminari**”,
Taormina, 19-20 giugno 1998.
- 1) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione “**Ginecomastia: trappola per sprovveduti**”
Courmayeur, 4-10 febbraio 1996.
- 2) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione “**Problematiche legate alla utilizzazione di reti sintetiche nel trattamento del laparocele**”
Bormio, 9-16 febbraio 1997.
- 3) **Relatore** al XXIII Congresso Nazionale di Oncologia della SIT con la relazione “**Tumori del labbro: possibilità ricostruttive dopo exeresi chirurgica**”
Trieste, 13-15 novembre 1997

- 4) **Relatore** al XXIII Congresso Nazionale di Oncologia della SIT con la relazione **“Il melanoma maligno. Terapia chirurgica: moderni orientamenti”**
Trieste, 13-15 novembre 1997
- 5) **Relatore** al XXIII Congresso Nazionale di Oncologia della SIT con la relazione **“Problemi ricostruttivi dopo exeresi di tumori cutanei del canto mediale dell’occhio”**
Trieste, 13-15 novembre 1997
- 6) **Relatore** al ‘ Meeting Invernale di Chirurgia Plastica: Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Case report: radiolocalizzazione del linfonodo sentinella in un caso di Merkeloma (considerazioni terapeutiche)”**
Cortina D’Ampezzo, 8-15 febbraio 1998.
- 7) **Relatore** al ‘47° Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’, con la relazione **“Il lembo scrotale nelle ipospadie”**
Palermo, 23-26 settembre 1998.
- 8) **Relatore** al ‘48° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, con la relazione **“Nostra esperienza sulla ricostruzione della regione orbitaria dopo exeresi di carcinomi cutanei”**
Gubbio, 25-30 settembre 1999.
- 9) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Sicuri sì, ma non troppo!”**
Cortina d’Ampezzo, 30 gennaio - 6 febbraio 2000.
- 10) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Il FAMM flap nel riparo degli esiti di LPS”**
Cortina d’Ampezzo, 4-11 febbraio 2001.
- 11) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Utilizzo di lembi peduncolati in casi di difficile soluzione”**
Cortina d’Ampezzo, 4-11 febbraio 2001.
- 12) **Relatore** al VI Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale in Day Surgery”, con la relazione **“Modalità clinico-organizzative dei ricoveri in regime di day hospital in Chirurgia Plastica a Trieste ”**
Venezia-Mestre, 29 novembre-1 dicembre 2001.
- 13) **Relatore** al ‘Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Mastectomia profilattica: quali indicazioni oggi?”**
Cortina d’Ampezzo, 27 gennaio-3 febbraio 2002.
- 14) **Relatore** al ‘51° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica’ con la relazione **“Il lembo auricolare reverse per la ricostruzione della palpebra inferiore”,**
Verona, 19-21 settembre 2002.
- 15) **Relatore e Moderatore** al ‘XV Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Su di un caso di ricostruzione mammaria in estesa radiodermite del torace”**
Ponte di Legno, 2 - 9 febbraio 2003.
- 16) **Relatore** al Congresso del Gruppo Triveneto Emiliano di Chirurgia Plastica con la relazione **“Merkel cell carcinoma”**
Comacchio (Fe), 23 maggio 2003.
- 17) **Relatore** alle LVII Giornate Mediche Triestine “Aspetti di Medicina Clinica nell’età anziana” con la relazione **“Il trattamento delle ulcere da pressione”,**
Trieste, 16-18 ottobre 2003.
- 18) **Relatore** al XVI Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Utilità dei tessuti bioingegnerizzati nella traumatologia degli arti”** con 12 crediti formativi ECM
Cortina d’Ampezzo, 26-30 gennaio 2004
- 19) **Relatore e Moderatore** al XVI Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con la relazione **“Due casi di calcinosi cutanea”** con 12 crediti formativi ECM
Cortina d’Ampezzo, 26-30 gennaio 2004
- 20) **Relatore** al “53° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica” con la relazione **“Nostra esperienza nella gestione diagnostica e terapeutica delle ulcere cutanee”**
Pisa, 16-18 settembre 2004
- 21) **Relatore** al “XXXV Convegno della Società Italiana di Angiologia e Patologia Vascolare – SIAPAV sezione triveneta” con la relazione **“Protocollo diagnostico-terapeutico e prospettive di assistenza ospedaliera e territoriale integrata per la cura del piede diabetico”**

Venezia, 3 dicembre 2004

22) **Moderatore e Relatore** con la relazione **“Un caso difficile: fistola in sede di artroprotesi di ginocchio”** al ‘XVII Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’, con 18 crediti formativi ECM
Cortina d’Ampezzo, 31 gennaio – 4 febbraio 2005

23) **Relatore** al “IV Congresso Nazionale AIUC” con la relazione **“Protocollo di gestione ed indicazioni chirurgiche nel trattamento del piede diabetico”** con 10 crediti formativi ECM
Torino, 21-24 settembre 2005

24) **Relatore** al “1° Congresso Nazionale CORTE” con la relazione **“Utilizzo di Versajet Hydrosurgery System in Chirurgia Plastica: Casi clinici”**
Roma, 1-3 marzo 2006

25) **Relatore** al “55° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica” nella Sessione Ferite Difficili con la relazione **“Protocollo di trattamento del piede diabetico”**
Rimini, 21-23 settembre 2006

26) **Relatore** al “II Wound care meeting” come Docente al Corso su **“Impiego del Versajet Hydrosurgery System in chirurgia plastica: nostra esperienza”**
Asti, 19-21 ottobre 2006

27) **Relatore** al “56° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica” nella sessione di comunicazioni libere sul tema Ulcere e Bioingegneria dei Tessuti II con la relazione **“Utilizzo di versajet hydrosurgery system nella ricostruzione post traumatica dell’arto inferiore”**
Pozzo Faceto di Fasano (BR), 26-29 settembre 2007

28) **Relatore** all’evento formativo “Lesioni ulcerative arti inferiori” progetto di continuità Ospedale/Territorio.
Trieste, 16-17 ottobre 2007

29) **Moderatore e Relatore** al congresso “La pelle di banca nelle ustioni: confronto degli ordinamenti giuridici di Italia e Slovenia su prelievo, conservazione, applicazione e prospettive future”.
Trieste, 9-10 novembre 2007

30) **Moderatore** al ‘XIX Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports’.
Cortina D’Ampezzo, 27 gennaio – 3 febbraio 2008

31) **Relatore** al “2° Congresso Nazionale CORTE” con la relazione “Utilizzo del SonicOne nelle ulcere in laboratorio”.
Roma, 27-29 febbraio 2008

32) **Moderatore** al “57° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica” nella sessione sul tema Microchirurgia.
Napoli, 26-27 settembre 2008

33) **Moderatore e Relatore** al “VII Congresso Nazionale AIUC”.
Roma, 24-27 settembre 2008

34) **Moderatore e Relatore** al “ I Congresso Interregionale AIUC – sezione Lombardia e Triveneto.”
Padova, 17-18 aprile 2009

35) **Moderatore e Relatore** al “VIII Congresso Nazionale AIUC”.
Fortezza da Basso, Firenze, 23-26 settembre 2009

36) **Relatore** al “XXI Meeting Invernale di Chirurgia Plastica – Problematiche in Chirurgia Plastica: case reports”.
Cortina D’Ampezzo 31 gennaio-7 febbraio 2010

37) **Relatore** al “III Congresso di Patologia e Chirurgia Oro-Maxillo-Facciale”
Trieste, 26-27 febbraio 2010

38) **Relatore** al “3° Congresso Nazionale CORTE”
Roma, 4-6 marzo 2010

39) **Moderatore e Relatore** al “II Congresso Interregionale AIUC – sezione Lombardia e Triveneto”
Padova, 16-17 aprile 2010

40) **Moderatore** al “Congresso Annuale 2010 gruppo Triveneto-Emiliano di Chirurgia Plastica”
Grado (GO), 14-15 maggio 2010

- 41) **Moderatore e Relatore** al “IX Congresso Nazionale AIUC”
Catania, 15-18 settembre 2010
- 42) **Moderatore e Relatore** al “59° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Siena, 23-26 settembre 2010
- 43) **Relatore** al convegno “La ferita: principi e trattamenti”
Trieste, 4-5 novembre 2010
- 44) **Relatore** al Corso Nazionale “ Linfedema e... dintorni: lipedema, ulcere della gamba e del piede, diagnosi strumentale del linfedema”
Udine, 25-26 marzo 2011
- 45) **Moderatore e Relatore** al “III Congresso Interregionale AIUC – Sezione Lombardia e Triveneto”
Mogliano Veneto (TV), 20-21 maggio 2011
- 46) **Relatore** al “Congresso Interregionale gruppo Triveneto-Emiliano di chirurgia plastica” con la relazione “ Materiali biologici nelle ferite complesse”
Padova, 10-11 giugno 2011
- 47) **Relatore** al “1° Corso Monotematico teorico-pratico con videochirurgia, Le lesioni da pressione: l'enfasi sull'ospite”
Pietra Ligure, 19-21 gennaio 2012
- 48) **Relatore** al “4° Congresso Nazionale CORTE”
Roma, 1-3 marzo 2012
- 49) **Moderatore e Relatore** al convegno “Patologie da infezione nella terza età della vita”
Trieste, 20 aprile 2012
- 50) **Relatore** all' Incontro scientifico organizzato dalla Sezione Triveneta della Società Italiana di Flebologia Clinica e Sperimentale
Castello di Spessa (GO), 21 settembre 2012
- 51) **Moderatore e Relatore** al “XI Congresso Nazionale AIUC” con la relazione “**I sostituti dermici**”
Rimini, 26-29 Settembre 2012
- 52) **Moderatore e Relatore** al “Corso di formazione AIUC – sezione Friuli Venezia Giulia”.
Trieste, 19 aprile 2013
- 53) **Relatore** al “XII Congresso Nazionale AIUC” con le relazioni “**Progetto Friuli V.G.**” e “**Riparazione tissutale e ferita chirurgica**”
Milano, 19-21 settembre 2013
- 54) **Relatore** al “62° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Bari, 25-28 settembre 2013
- 55) **Relatore** al “V Congresso Nazionale CO.R.TE.””
Roma, 6-8 Marzo 2014
- 56) **Relatore** alla “1° Giornata Nazionale AIUC – L'innovazione in riparazione tissutale”
Roma, 26-27 settembre 2014
- 57) **Relatore** al “63° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Bergamo, 13-15 ottobre 2014
- 58) **Relatore** al “Meeting inter-universitario di formazione Far Estetica 3 - Chirurgia Estetica della Mammella (postoncologica e postbariatrica)”
Siena, 08 maggio 2015
- 59) **Relatore** al convegno “Chirurgia Plastica dei Contorni Corporei: dalle Tecniche Riempitive agli Impianti Protesici ”
Napoli, 21-22 maggio 2015
- 60) **Relatore** al “64° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Milano, 15-17 settembre 2015
- 61) **Membro della faculty** all' “EUREPS Meeting”
Favignana, 18-21 giugno 2015
- 62) **Relatore** al corso “Approccio Pratico alle Ferite e alle Ustioni”
Udine, 02 dicembre 2015

- 63) **Relatore** al corso “Approccio Pratico alle Ferite e alle Ustioni”
Mestre, 03 dicembre 2015
- 64) **Relatore** al congresso “Seventh International Conference – Regenerative Surgery”
Roma, 10-12 dicembre 2015
- 65) **Relatore** al “VI Congresso Nazionale CO.R.TE.””
Roma, 9-11 Marzo 2015
- 66) **Relatore** al congresso SPIGC “La formazione del giovane chirurgo – il futuro siamo noi”
Roma, 9-11 Marzo 2015
- 67) **Relatore** al corso “Le Complicanze delle Ferite (acute e croniche)”
Taranto, 8 aprile 2016
- 68) **Relatore** al “65° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica”
Torino, 21-24 settembre 2016
- 69) Membro della faculty al “66° Congresso Nazionale di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica” SICPRE
Modena, 21-23 settembre 2017
- 70) Relatore invitato al II Congresso nazionale AICPEO
Siena, 8-9 giugno 2017
- 71) Moderatore e Relatore al Corso “Il trattamento delle ustioni”
Udine, 18 maggio 2017
- 72) Moderatore e Relatore invitato al Congresso annuale GTVER “Corpo a corpo”
Trento, 19-20 maggio 2017
ECM 11 crediti
- 73) Moderatore e Relatore invitato al Corso “Ulcere e piaghe”
Treviso, 1 dicembre 2017
- 74) Relatore invitato al III Congresso nazionale AICPEO
Torino, 24-25 maggio 2018
- 75) Relatore invitato alle 71 Giornate Mediche Triestine
Trieste, 9 – 10 novembre 2017
- 76) Relatore invitato al 67 Congresso Nazionale SICPRE
Roma, 11 – 13 ottobre 2018
- 77) Relatore invitato al VII Congresso CORTE e XI Congresso internazionale Ibero-latinoamericano sobre ulceras
Roma, 14 – 16 novembre 2018
- 78) Relatore invitato al 13 Forum Risk Management in Sanità
Firenze, 27 – 29 novembre 2018
- 79) Relatore invitato al Corso di formazione AIUC
Trieste, 30 novembre 2018
- 80) Relatore invitato al Congresso I tumori cutanei non melanocitari
Rho, 14 – 15 marzo 2019
- 81) Moderatore/relatore discussant invitato al Congresso annuale GTVER
Riccione, 10 – 11 maggio 2019
- 82) Relatore invitato al Corso Terapia a pressione negativa nel trauma
Trento, 17 maggio 2019
- 83) Relatore/moderatore invitato al 4 Congresso Nazionale AICPEO
Napoli, 30 – 31 maggio 2019
- 84) Relatore invitato al 6 Congresso Nazionale SIMCRI
Udine, 6 -7 giugno 2019
- 85) Relatore invitato al 68 Congresso Nazionale SICPRE
Palermo, 26 – 28 settembre 2019
- 86) Relatore invitato al XV Congresso Nazionale AIUC
Napoli, 2 – 5 ottobre 2019

- 87) Moderatore/relatore discussant invitato all'International SIUST Congress Mass Disaster Management
Bari, 24 – 26 ottobre 2019
- 88) Moderatore/relatore discussant invitato al Congresso Antibiotici long acting
Peschiera, 13 dicembre 2019
- 89) Relatore invitato al Corso Il Territorio si interroga... Il mondo sconosciuto delle ulcere cutanee
Mogliano Veneto (TV), 9 ottobre 2020
- 90) Faculty Invitation al 9 Congress of the world society for reconstructive microsurgery
Seoul (Korea), 14 – 17 June 2017

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

Il Dott. Giovanni Papa DICHIARA di essere coautore delle seguenti pubblicazioni e che le copie delle riviste sono conformi a quelle in mio possesso.

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI

- PUBBLICAZIONI INTERNAZIONALI
- PUBBLICAZIONI NAZIONALI

N. 58

N. 63

PUBBLICAZIONI INTERNAZIONALI

- 1) TUMORI DEL LABBRO: POSSIBILITA' RICOSTRUTTIVE DOPO EXERESI CHIRURGICA
M. Pascone, G.F. Guarneri, **G. Papa**
European J. Oncol., Vol. 3, n. 5, 1998 pag. 479-481
- 2) PROBLEMI RICOSTRUTTIVI DOPO EXERESI DI TUMORI CUTANEI DEL CANTO MEDIALE DELL'OCCHIO
M. Pascone, G.F. Guarneri, **G. Papa**
European J. Oncol., Vol. 3, n. 5, 1998 pag. 483-485
- 3) TERAPIA CHIRURGICA DEL MELANOMA: MODERNI ORIENTAMENTI
M. Pascone, **G. Papa**, G.F. Guarneri
European J. Oncol., Vol. 3, n. 5, 1998 pag. 487-489
- 4) EFFETTI DEGLI ULTRASUONI SUL TESSUTO ADIPOSO AL VARIARE DELLA FREQUENZA, DELLA POTENZA E DEL TEMPO DI ESPOSIZIONE: STUDI PRELIMINARI
M. Pascone, S. Bernstorff*, **G. Papa**, H. Hamenitsch*, G.F. Guarneri, M. Sabatti, S. Fontana*
* Elettra Sincrotrone - Trieste
Atti VI Congress of Italian and American Plastic Surgeons,
Taormina, 19-20 giugno 1998, pag. 93
- 5) TOTAL SEX-REASSIGNMENT SURGERY IN FEMALE-TO-MALE TRANSSEXUALS: A ONE-STAGE TECHNIQUE
Trombetta C, Liguori G, Pascone M, Bucci S, Guaschino S, **Papa G**, Belgrano E
British J Urol International, 90, 2002 pag. 754-757
- 6) IMPROVED SURVIVAL AND VASCULARIZATION OF ISCHEMIC CUTANEOUS AND MUSCULOCUTANEOUS FLAPS AFTER AAV-VEGF165 GENE TRANSFER
Zacchigna S., Antonini A., Arsic N., Zentilin L., Tomasi S., **Papa G.**, Visintini V., Pascone M., Giacca M.
Sixth Meeting of the American Society of Gene Therapy (ASGT).
Washington (DC, USA), 2003
Molecular Therapy, 7, n.5 part 2, may 2003 pag. S400-401
- 7) THE REVERSE AURICULAR FLAP FOR THE RECONSTRUCTION OF EXTENDED DEFECTS OF THE LOWER EYELID
Pascone M, **Papa G**
British J Plast Surg, 58/6, 2005 pag. 806-811
- 8) IMPROVED SURVIVAL OF ISCHEMIC CUTANEOUS AND MUSCULOCUTANEOUS FLAPS AFTER VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR GENE TRANSFER USING ADENO-ASSOCIATED VIRUS VECTORS
Papa G., Zacchigna S., Antonini A., Novati F., Moimas S., Carrer A., Arsic N., Zentilin L., Visintini V., Pascone M., Giacca M.
Am J Pathol, 167/4, 2005 pag. 981-991
- 9) EXTENDED SURAL NEUROFASCIOTIC FLAP IN TRAUMATIC LOWER LIMBS RECONSTRUCTIONS
Gherardi P., Manara M., Pangos M., **Papa G.**
Atti 1st European Meeting of residents in plastic, reconstructive and aesthetic surgery
Pagina 23 - Curriculum vitae di
[PAPA, Giovanni]

Ustica, 8-11 june 2006

- 10) IMPROVED SURVIVAL OF RAT ISCHAEMIC CUTANEOUS AND MUSCULOCUTANEOUS FLAPS AFTER VEGF GENE TRANSFER
Antonini A., Zacchigna S., **Papa G.**, Novati F., Pascone M., Giacca M.
Rezumat 8th Congress of european federation of societies for microsurgery, Romania
Chirurgia, vol. 100, n. 101 supliment 1 mai 2006 pag. 9
- 11) COLLISION TUMOR OF MALIGNANT SKIN CANCERS: A CASE OF MELANOMA IN BASAL CELL CARCINOMA
Papa G.; Grandi G; Pascone M
Pathol., res. Pract. 2006; 202 (9), pag. 691-94
- 12) IMPROVED SURVIVAL OF RAT ISCHEMIC CUTANEOUS AND MUSCULOCUTANEOUS FLAPS AFTER VEGF GENE TRANSFER
Antonini A; Zacchigna S; **Papa G.**; Novati F; Pascone M; Giacca M
Microsurgery, 2007, vol. 27 (5), p. 439-445
- 13) IS MICROSURGERY USING 3,5X SURGICAL LOUPES SAFE IN A UNIVERSITY HOSPITAL SET UP
Arnež ZM; Ramella V; **Papa G.**; Renzi N; Panizzo N
9th congress of the European Federation of Societies for Microsurgery: book of abstracts; Turku, Finland 12-14 giugno 2008; pag. 126
- 14) USE OF A NOVEL HYDROSURGERY DEVICE IN SURGICAL DEBRIDEMENT OF DIFFICULT-TO-HEAL WOUNDS
Pascone M, **Papa G.**, Ranieri A
WOUNDS, 2008, vol. 20(5), p. 139-146
- 15) USE OF PIEZOELECTRIC BONE SCALPEL IN HAND AND RECONSTRUCTIVE MICROSURGERY.
Arnež ZM; **Papa G.**; Renzi N; Ramella V; Panizzo N; Toffanetti F
Acta Chir Plast, 2009, 51 (1): 27-31
- 16) SUCCESSFUL TREATMENT OF SYSTEMIC SCLERODERMA ULCERS BY MEANS OF AN ANTIMICROBAL HYDROBALANCE WOUND DRESSING
Pangos M, Spazzapan L, **Papa G.**, Arnež ZM
EWMA J 2009, 9 (2 suppl.): 231
- 17) SPONTANEOUS ENDOMETRIOSIS IN AN UMBILICAL SKIN LESION
Chatzikokkinou P, Thorfinn J, Angelidis IK, **Papa G.**, Trevisan G
Acta Dermatovenerologica Alpina, Panonica, Et Adriatica: 2009, vol. 18 (3): 126-130
- 18) EFFICACY AND SAFETY OF ANTEGRADE COMMON FEMORAL ARTERY ACCESS CLOSURE USING THE ANGIO-SEAL DEVICE: EXPERIENCE WITH 1889 INTERVENTIONS FOR CRITICAL LIMB ISCHEMIA IN DIABETIC PATIENTS
Lupattelli T, Tannouri F, Garaci FG, **Papa G.**, Pangos M, Somalvico F, Caravaggi C, Faglia E
Journal of Endovascular Therapy, 2010, vol. 17, p. 366-375
- 19) FIVE YEARS OF EXPERIENCE USING A DERMAL SUBSTITUTE: INDICATIONS, HISTOLOGIC STUDIES, AND FIRST RESULTS USING A NEW SINGLE-LAYER TOOL
Papa G., Pangos M, Renzi N, Ramella V, Panizzo N, Arnež ZM
Dermatologic Surgery, 2011 vol. 37, p. 1631-1637
- 20) ACUTE NECROTIZING PANCREATITIS RELATED TO TIGECYCLINE
Mascarello M, **Papa G.**, Arnež ZM, Luzzati R
Journal Of Antimicrobial Chemotherapy 2012, vol. 67, p. 1296-1297
- 21) OCCULT BREAST CANCER DURING REDUCTION MAMMOPLASTY: CASE REPORT
Panizzo N, D'Aloja C, Scomersi S, Papa G, Bortul M, Arnež ZM
Ann Ital Chir 2013, e-publish 5 febbraio ISSN 2239-253X
- 22) EFFECT OF VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR GENE THERAPY ON POST-TRAUMATIC PERIPHERAL NERVE REGENERATION AND DENERVATION-RELATED MUSCLE ATROPHY
Moimas S, Novati F, Ronchi G, Zacchigna S, Fregnan F, Zentilin L, Papa G, Giacca M, Geuna S, Perroteau I, Arnež ZM, Raimondo S
Gene Ther. 2013 Oct;20(10):1014-21
- 23) EMOTIONAL INTENSITY MATTERS! THE DIFFERENTIAL EFFECT OF EMBODIMENT ON THE PROCESSING OF MODERATELY VS. STRONGLY EMOTIONAL MATERIAL
Foroni F, Baumeister Jenny-Charlotte, Papa G, Rumiati RI
J of cognitive neuroscience ISSN: 0898-929X
2013 apr ;13-16(S):217

- 24) MACROVASCULAR ARTERIOVENOUS SHUNT (MAS) BETWEEN ULNAR ARTERY AND ITS VENAE COMITANTES: THE CAUSE OF ARTERIAL THROMBOSIS AND INSUFFICIENCY IN A DISTALLY BASED ULNAR FOREARM PERFORATOR (UAP) FLAP USED FOR INTRAORAL RECONSTRUCTION
Arnez ZM, Papa G, Novati F, Franchi A, Troisi L, Arnez T, Ramella V
J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2014 May;67(5):739-41
- 25) C1Q AS A UNIQUE PLAYER IN ANGIOGENESIS WITH THERAPEUTIC IMPLICATION IN WOUND HEALING
Bossi F, Tripodo C, Rizzi L, Bulla R, Agostinis C, Guarnotta C, Munaut C, Baldassarre G, Papa G, Zorzet S, Ghebrehwet B, Ling GS, Botto M, Tedesco F
Proc Natl Acad Sci U S A. 2014 Mar 18;111(11):4209-14
- 26) COMPARED TO COVERAGE BY STSG GRAFTS ONLY RECONSTRUCTION BY THE DERMAL SUBSTITUTE INTEGRA® PLUS STSG INCREASES TCPO2 VALUES IN DIABETIC FEET AT 3 AND 6 MONTHS AFTER RECONSTRUCTION
Papa G, Spazzapan L, Pangos M, Delpin A, Arnez ZM
G Chir. 2014 May-Jun;35(5-6):141-5
- 27) RECONSTRUCTION AFTER WIDE EXCISION IN MEDIAL CANTHAL REGION: THE EXTENDED BILOBED GLABELLAR-PALPEBRAL FLAP
Panizzo N, Colavitti G, **Papa G**, Ramella V, Tognetto D, Arnez ZM.
J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2015 Jan;68(1):131-2
- 28) HOW WE FIX FREE FLAPS TO THE BONE IN ORAL AND OROPHARYNGEAL RECONSTRUCTIONS
Arnez ZM, Novati FC, Ramella V, **Papa G**, Biasotto M, Gatto A, Bonini P, Tofanelli M, Tirelli G.
Am J Otolaryngol. 2014 Oct 18
- 29) ELASTOFIBROMA DORSI. OUR EXPERIENCE WITH 11 LESIONS
Novati Federico Cesare, Franchi Alberto, Papa G, Arnez Zoran Marij
(2014) ANNALI ITALIANI DI CHIRURGIA, vol. 85; ISSN: 2239-253X
- 30) CLINICAL USE OF SEMILIQUID DERMAL SUBSTITUTE: A CASE REPORT
Troisi Luigi, PAPA G., Ramella Vittorio, Arnez Zoran Marij
JOURNAL OF TISSUE VIABILITY; ISSN: 0965-206X, doi:10.1016/j.jtv.2015.07.001 (2015).
- 31) TOTAL PHALLIC RECONSTRUCTION IN FEMALE-TO-MALE TRANSSEXUAL BY THE PEDICLE ANTEROLATERAL (ALT) FLAP.
Zoran Marij Arnez, Vittorio Ramella, PAPA G.
(2015). Management of Gender Dysphoria: A Multidisciplinary Approach. p. 241-248, MILANO: SPRINGER, ISBN/ISSN: 978-88-470-5696-1, doi: 10.1007/978-88-470-5696-1
- 32) SURGICAL THERAPY: CHEST WALL CONTOURING FOR FEMALE-TO-MALE TRANSSEXUAL.
Ramella Vittorio, PAPA G., Arnez Zoran Marij
(2015) Management of Gender Dysphoria: A Multidisciplinary Approach p. 281-288, Milano: Springer, ISBN/ISSN: 978-88-470-5696-1, doi:10.1007/978-88-470-5696-1
- 33) SURGICAL THERAPY: MASTOPLASTY.
PAPA G., Ramella Vittorio, Arnez Zoran Marij
(2015) Management of Gender Dysphoria: A Multidisciplinary Approach, p. 145-151, Milano: Springer, ISBN/ISSN: 978-88-470-5696-1, doi: 10.1007/978-88-470-5696-1
- 34) ASSISTED HEALING-SELECTIVE DELAYED RECONSTRUCTION FOR SUBACUTE TRAUMATIC WOUNDS OF THE LOWER LIMB.
Troisi Luigi, Oblak Mitja, PAPA G., Renzi Nadia, Ramella Vittorio, Arnez Zoran Marij
(2016). PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY – GLOBAL OPEN, vol. 4; p. ---, ISSN: 2169-7574, doi: 10.1097/GOX.0000000000000634
- 35) ARTERIAL PRESSURE MANAGEMENT IN A RECONSTRUCTIVE MICROSURGERY PATIENTS BY DOPAMINE INFUSION IN A NONINTENSIVE CARE WARD.
Martellani Linda, Stocco Chiara, PAPA G., Renzi Nadia, Ramella Vittorio, Arnez Zoran Marij
(2016). PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY – GLOBAL OPEN, vol. 4; p. 1-2, ISSN: 2169-7574, doi: 10.1097/GOX.0000000000000633
- 36) VICRYL HYPERSENSITIVITY TEST WITH HISTOLOGICAL RESPONSE.
Stocco Chiara, Berton Federico, PAPA G., Bussani Rossana, Arnez Zoran Marij
(2016). DERMATITIS, vol. 27, ISSN: 1710-3568, doi: 10.1097/DER.0000000000000182
- 37) FULL-THICKNESS SKIN BURN CAUSED BY RADIOFREQUENCY ABLATION OF A BENIGN THYROID NODULE.
Bernardi Stella, Lanzilotti Valentina, PAPA G., Panizzo Nicola, Dobrinja Chiara, Fabris Bruno, Stacul Fulvio
(2016). THYROID, vol. 26; p. 183-184, ISSN: 1050-7256, doi: 10.1089/thy.2015.0453

- 38) DEEPER THAN SKIN DEEP E THE EFFECT OF BOTULINUM TOXIN-A ON EMOTION PROCESSING
J.-C. Baumeister a, G. Papa, F. Foroni
TOXICON, 118 (2016) pag. 86-90
- 39) CLOSURE OF COMPLEX WOUNDS – CONTEMPORARY PRINCIPLES
Arnež ZM, Papa G, Renzi N, Ramella V
Simpozij o ranah, Portoroz 2016 April;21-22
- 40) THE USE OF NEAR INFRARED SPECTROSCOPY (NIRS) FOR MONITORING OF FREE FLAPS
Linda Martellani , Tine Arnež , Giovanni Papa and Zoran M. Arnež
© SPRINGER International Publishing Switzerland 2016 609
M.A. Shiffman (ed.), Breast reconstruction: art, science, and new clinical techniques,
DOI 10.1007/978-3-319-18726-6_55
- 41) IS IT POSSIBLE TO CALCULATE SURFACE AREAS OF INTRAORAL STRUCTURES FROM PREOPERATIVE CT SCAN?
Ramella V, Bottosso S, Franchi A, Papa G, Bussani R, Arnež ZM.
J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2017 Aug;70(8):1143-1146. doi: 10.1016/j.bjps.2017.05.014. Epub 2017 May 19
- 42) LIMB AND FLAP SALVAGE IN GUSTILO IIIC INJURIES TREATED BY VASCULAR REPAIR AND EMERGENCY FREE FLAP TRANSFER.
Arnež ZM, Papa G, Ramella V, Novati FC, Ahcan U, Stocco C.
J Reconstr Microsurg. 2017 Oct;33(S 01):S03-S07. doi: 10.1055/s-0037-1603737. Epub 2017 Oct 6. No abstract available
- Giant malignant phyllodes tumor of the breast: Insights into optimal management and reconstructive options for a rare and challenging entity.
Lissidini G, Papa G, Ashoor AA, Girardi A, Crown A, Toesca A, Pennacchioli E, Trifirò G, Pizzamiglio M, Rossi DE, Gottardi A, Farante G, Galimberti V, Veronesi P.
Breast J. 2020 Oct 27. doi: 10.1111/tbj.14095. Online ahead of print.
PMID: 33108821 No abstract available.
- 5% Lidocaine Hydrochloride Cream for Wound Pain Relief: A Multicentre Observational Study.
Janowska A, Papa G, Romanelli M, Davini G, Oranges T, Stocco C, Arnez ZM, Dini V.
J Invest Surg. 2020 Sep 24;1-4. doi: 10.1080/08941939.2020.1821134. Online ahead of print.
PMID: 32969736
- Reconstruction of penile skin loss using a combined therapy of negative pressure wound therapy, dermal regeneration template, and split-thickness skin graft application.
Liguori G, Papa G, Boltri M, Stocco C, De Grazia A, Rizzo M, Pavan N, Ramella V, Trombetta C, Arnež ZM.
Int J Impot Res. 2020 Aug 16. doi: 10.1038/s41443-020-00343-1. Online ahead of print.
PMID: 32801347 Free article. Review.
- Comparative Analysis of Single versus Stacked Free Flap Breast Reconstruction: A Single-Center Experience.
Stocco C, Ramella V, Papa G, Arnež ZM.
Plast Reconstr Surg. 2020 Aug;146(2):225e-226e. doi: 10.1097/PRS.0000000000006987.
PMID: 32740611 No abstract available.
- Microsurgical reconstruction in the time of COVID-19.
Ramella V, Papa G, Bottosso S, Cazzato V, Arnež ZM.
Microsurgery. 2020 May 15;10.1002/micr.30604. doi: 10.1002/micr.30604. Online ahead of print.
PMID: 32412677 Free PMC article. No abstract available.
- Re: Comparative Analysis of Single versus Stacked Free Flap Breast Reconstruction:
Stocco C, Ramella V, Papa G, Arnež ZM.
Plast Reconstr Surg. 2020 May 4. doi: 10.1097/PRS.0000000000006987. Online ahead of print.
PMID: 32379178 No abstract available.
- Early Detection of Vascular Obstruction in Microvascular Flaps Using a Thermographic Camera.
Stocco C, Papa G, Ramella V, Arnež ZM.
J Reconstr Microsurg. 2019 Sep;35(7):e5. doi: 10.1055/s-0040-1702172. Epub 2020 Feb 23.
PMID: 32088915 No abstract available.

Reconstruction of the Weightbearing Area of the Foot with Vascularized Chimeric Osteocutaneous Fibular Flap: A Case Report.

Arnez ZM, Troisi L, Colavitti G, Papa G, Leuzzi S, Stocco C, Ramella V.

J Foot Ankle Surg. 2020 Jan-Feb;59(1):128-130. doi: 10.1053/j.jfas.2018.10.006.

PMID: 31882136

Patterns of response and acquired resistance to the programmed death-1 inhibitor pembrolizumab in Stage III metastatic cutaneous squamous cell carcinoma.

Zalaudek I, Corneli P, Vernoni S, Fedele D, Papa G, Conforti C, Retrosi C, Vezzoni R, Fagotti S, Longone M, Farinazzo E, di Meo N, Pizzichetta MA.

Dermatol Ther. 2019 Nov;32(6):e13107. doi: 10.1111/dth.13107. Epub 2019 Oct 21.

PMID: 31595596 No abstract available.

Dermatoscopic assessment of satellitosis in extensive squamous cell carcinoma of the scalp in a renal transplant patient.

Zalaudek I, Di Meo N, Fagotti S, Longone M, Conforti C, Ramella V, Franchi A, Papa G, Arnez ZM. G Ital Dermatol Venereol. 2019 Jul 26. doi: 10.23736/S0392-0488.19.06397-1. Online ahead of print.

PMID: 31355621 No abstract available.

Integra in Scalp Reconstruction After Tumor Excision: Recommendations From a Multidisciplinary Advisory Board.

Magnoni C, De Santis G, Fraccalvieri M, Bellini P, Portincasa A, Giacomelli L, Papa G.

J Craniofac Surg. 2019 Nov-Dec;30(8):2416-2420. doi: 10.1097/SCS.0000000000005717.

PMID: 31274819

The sooner the better? Patients' satisfaction following ortho-plastic treatment of lower limb open fractures within and after one week from injury.

Arnez ZM, Ramella V, Papa G, Galici S, Murena L, Gulli S, Stocco C.

J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2019 Aug;72(8):1418-1433. doi: 10.1016/j.bjps.2019.03.025. Epub 2019 Apr 9.

PMID: 31000361 No abstract available.

Use of licap and Itap flaps for breast reconstruction.

Martellani L, Manara M, Renzi N, Papa G, Ramella V, Arnez Z.

Acta Chir Plast. 2019 Winter;60(1):4-8.

PMID: 30939877 English.

Is the LICOX® PtO2 system reliable for monitoring of free flaps? Comparison between two cohorts of patients.

Arnez ZM, Ramella V, Papa G, Novati FC, Manca E, Leuzzi S, Stocco C.

Microsurgery. 2019 Jul;39(5):423-427. doi: 10.1002/micr.30396. Epub 2018 Dec 4.

PMID: 30512215

How to Make Your Life Easier: Blepharoplasty Markings with Microsurgical Clamps.

Ramella V, Stocco C, Facchin F, Troisi L, Papa G, Arnez ZM.

Plast Reconstr Surg Glob Open. 2018 Aug 8;6(8):e1873. doi: 10.1097/GOX.0000000000001873. eCollection 2018 Aug.

PMID: 30324058 Free PMC article.

Page 4

PATIENT SATISFACTION AFTER BREAST RECONSTRUCTION: IMPLANTS VS. AUTOLOGOUS TISSUES.

Fracon S, Renzi N, Manara M, Ramella V, Papa G, Arnez ZM.

Acta Chir Plast. 2018 Spring;59(3-4):120-128.

PMID: 29651851 English.

1. Eat Weight Disord. 2025 Aug 21;30(1):68. doi: 10.1007/s40519-025-01776-7.

Correction: Development of the Italian clinical practice guideline on diagnosing and treating obesity in adults: scope and methodological aspects.

Barazzoni R(1), Buscemi S(2), Busetto L(3), Sbraccia P(4), Bo S(5), Cereda E(6), Chianelli M(7), Chiappetta S(8), Grave RD(9), de Caro W(10), Docimo G(11), Galloro G(12), Iannone P(13), Leonetti F(14), Liso F(15), Manca MC(16), Medea G(17), Merli M(18), Moretti AM(19), Navarra G(20), Pagotto U(21), Paolini B(22), Papa G(23), Perrotta N(24), Pession A(25), Pilone V(26), Provenzano V(27), Rizzo CR(28), Santomauro M(29), Garcia CS(30), Spandonaro F(31), Sukkar S(32), Todisco

P(33), Tuccinardi D(34), Vania A(35), Vanzi V(36), Williams R(37), Zani I(38), Raghianti B(39), Silverii GA(39), Monami M(40); panel and Evidence Review Team for the Italian Guidelines on Surgical Treatment of Obesity.

Author information:

- (1)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy. barazzon@units.it.
- (2)Department of Promozione della Salute, Materno-Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza (PROMISE), University of Palermo, Palermo, Italy.
- (3)Department of Medicine, University of Padova, Padua, Italy.
- (4)Department of Systems Medicine, University of Rome Tor Vergata, Rome, Italy.
- (5)Department of Medical Sciences, ASO Città della Salute e della Scienza Hospital, University of Torino, Torino, Italy.
- (6)SC Dietetica e Nutrizione Clinica Fondazione, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy.
- (7)Regina Apostolorum Hospital Albano, Rome, Italy.
- (8)UOC Chirurgia Generale e Laparoscopica Ospedale Evangelico Betania, Naples, Italy.
- (9)Department of Eating and Weight Disorders, Villa Garda Hospital, Garda, Italy.
- (10)Sapienza Università di Roma, Rome, Italy.
- (11)University of Campania "Luigi Vanvitelli", Caserta, Italy.
- (12)Department of Clinical Medicine and Surgery Unit of Surgical, Endoscopy University of Naples Federico II - School of Medicine, Naples, Italy.
- (13)UOC Medicina Interna C, Ospedale Maggiore, Bologna, Italy.
- (14)Sapienza University of Rome, SM Goretti Hospital, Latin, Italy.
- (15)Sant'Anna Hospital, Como, Italy.
- (16)UOS Medicina Legale Centro, Azienda USL di Bologna, Bologna, Italy.
- (17)Medico di Medicina Generale ASST Garda, Brescia, Italy.
- (18)Department of Translation and Precision Medicine, Policlinico Universitario Umberto I, Rome, Italy.
- (19)UOC Pneumologia, Università di Bari, Bari, Italy.
- (20)DU di Patologia Umana DETEV, Università di Messina, Messina, Italy.
- (21)IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Bologna, Italy.
- (22)Dietetica e Nutrizione Clinica, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Siena, Italy.
- (23)Head of Plastic Surgery Unit and Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery, University of Trieste, Trieste, Italy.
- (24)Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo", Ospedale di Villa d'Agri, Potenza, Italy.
- (25)Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna, Bologna, Italy.
- (26)Dipartimento di Sanità Pubblica, Scuola Medicina e Chirurgia, Università Degli Studi Di Napoli "Federico II", Naples, Italy.
- (27)Istituto e Clinica s Chiara, Partinico, PA, Italy.
- (28)Department of Public Health, Experimental and Forensic Medicine, University of Pavia, Pavia, Italy.
- (29)Department of Advanced Biomedical Sciences, University of Naples Federico II, Naples, Italy.
- (30)Magna Græcia University of Catanzaro, Catanzaro, Italy.
- (31)Dipartimento di Economia e Istituzioni, University of Rome Tor Vergata, Rome, Italy.
- (32)U.O. Dietetica e Nutrizione Clinica, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino di Genova, Genova, Italy.
- (33)Psychonutritional Center, Verona, Italy.
- (34)Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Rome, Italy.
- (35)Independent Researcher, Rome, Italy.
- (36)Centro Interdipartimentale per la Ricerca e la Formazione, Università degli Studi di Roma Tor Vergata, Rome, Italy.
- (37)Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica, Università degli Studi di Roma "Sapienza", Rome, Italy.
- (38)Amici Obesi Onlus, Milan, Italy.
- (39)Diabetology and Metabolic Disease Unit, Careggi Teaching Hospital and University of Florence, Largo Brambilla 3, 50141, Florence, Italy.
- (40)Diabetology and Metabolic Disease Unit, Careggi Teaching Hospital and University of Florence, Largo Brambilla 3, 50141, Florence, Italy. matteo.monami@unifi.it.

Erratum for

Eat Weight Disord. 2025 Jun 4;30(1):47. doi: 10.1007/s40519-025-01747-y.

DOI: 10.1007/s40519-025-01776-7

PMCID: PMC12370826

PMID: 40839089

Development of the Italian clinical practice guideline on diagnosing and treating obesity in adults: scope and methodological aspects.

Barazzoni R(1), Buscemi S(2), Busetto L(3), Sbraccia P(4), Bo S(5), Cereda E(6), Chianelli M(7), Chiappetta S(8), Grave RD(9), de Caro W(10), Docimo G(11), Galloro G(12), Iannone P(13), Leonetti F(14), Liso F(15), Manca MC(16), Medea G(17), Merli M(18), Moretti AM(19), Navarra G(20), Pagotto U(21), Paolini B(22), Papa G(23), Perrotta N(24), Pession A(25), Pilone V(26), Provenzano V(27), Rizzo CR(28), Santomauro M(29), Garcia CS(30), Spandonaro F(31), Sukkar S(32), Todisco P(33), Tuccinardi D(34), Vania A(35), Vanzi V(36), Williams R(37), Zani I(38), Raggianti B(39), Silveri GA(39), Monami M(40); panel and Evidence Review Team for the Italian Guidelines on Surgical Treatment of Obesity.

Author information:

- (1)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy. barazzon@units.it.
- (2)Department of Promozione della Salute, Materno-Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza (PROMISE), University of Palermo, Palermo, Italy.
- (3)Department of Medicine, University of Padova, Padua, Italy.
- (4)Department of Systems Medicine, University of Rome Tor Vergata, Rome, Italy.
- (5)Department of Medical Sciences, ASO Città della Salute e della Scienza Hospital, University of Torino, Torino, Italy.
- (6)SC Dietetica e Nutrizione Clinica Fondazione, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy.
- (7)Regina Apostolorum Hospital Albano, Rome, Italy.
- (8)UOC Chirurgia Generale e Laparoscopica Ospedale Evangelico Betania, Naples, Italy.
- (9)Department of Eating and Weight Disorders, Villa Garda Hospital, Garda, Italy.
- (10)Sapienza Università di Roma, Rome, Italy.
- (11)University of Campania "Luigi Vanvitelli", Caserta, Italy.
- (12)Department of Clinical Medicine and Surgery Unit of Surgical, Endoscopy University of Naples Federico II - School of Medicine, Naples, Italy.
- (13)UOC Medicina Interna C, Ospedale Maggiore, Bologna, Italy.
- (14)Sapienza University of Rome, SM Goretti Hospital, Latin, Italy.
- (15)Sant'Anna Hospital, Como, Italy.
- (16)UOS Medicina Legale Centro, Azienda USL di Bologna, Bologna, Italy.
- (17)Medico di Medicina Generale ASST Garda, Brescia, Italy.
- (18)Department of Translation and Precision Medicine, Policlinico Universitario Umberto I, Rome, Italy.
- (19)UOC Pneumologia, Università di Bari, Bari, Italy.
- (20)DU di Patologia Umana DETEV, Università di Messina, Messina, Italy.
- (21)IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Bologna, Italy.
- (22)Dietetica e Nutrizione Clinica, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Siena, Italy.
- (23)Head of Plastic Surgery Unit and Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery, University of Trieste, Trieste, Italy.
- (24)Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo", Ospedale di Villa d'Agri, Potenza, Italy.
- (25)Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna, Bologna, Italy.
- (26)Dipartimento di Sanità Pubblica, Scuola Medicina e Chirurgia, Università Degli Studi Di Napoli "Federico II", Naples, Italy.
- (27)Istituto e Clinica s Chiara, Partinico, PA, Italy.
- (28)Department of Public Health, Experimental and Forensic Medicine, University of Pavia, Pavia, Italy.
- (29)Department of Advanced Biomedical Sciences, University of Naples Federico II, Naples, Italy.
- (30)Magna Græcia University of Catanzaro, Catanzaro, Italy.
- (31)Dipartimento di Economia e Istituzioni, University of Rome Tor Vergata, Rome, Italy.
- (32)U.O. Dietetica e Nutrizione Clinica, IRCCS Ospedale Policlinico San Martino di Genova, Genova, Italy.
- (33)Psychonutritional Center, Verona, Italy.
- (34)Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Rome, Italy.
- (35)Independent Researcher, Rome, Italy.
- (36)Centro Interdipartimentale per la Ricerca e la Formazione, Università degli Studi di Roma Tor Vergata, Rome, Italy.
- (37)Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica, Università degli Studi di Roma "Sapienza", Rome, Italy.
- (38)Amici Obesi Onlus, Milan, Italy.
- (39)Diabetology and Metabolic Disease Unit, Careggi Teaching Hospital and University of Florence, Largo Brambilla 3, 50141, Florence, Italy.
- (40)Diabetology and Metabolic Disease Unit, Careggi Teaching Hospital and

Erratum in

Eat Weight Disord. 2025 Aug 21;30(1):68. doi: 10.1007/s40519-025-01776-7.

Overweight and obesity are substantial, growing public health concerns due to their huge direct and indirect negative impact on health. Obesity-associated complications and comorbid conditions include metabolic, cardiovascular, renal, liver and respiratory diseases, cancers, and functional limitations, leading to higher all-cause and cardiovascular mortality, and incident disability. The development of rigorous guidelines considering and comparing all possible therapeutic strategies is of critical importance, and a relevant tool for improving the quality of care and increasing the appropriateness of therapeutic choices. The Italian National Institute of Health (ISS-Istituto Superiore di Sanità) appointed the Italian Obesity Society (SIO-Società Italiana dell'Obesità) and other key scientific societies with a relevant stakeholder role on the theme issue to design and develop a new Italian guideline for the management of obesity in adult subjects, aimed at assisting healthcare professionals in the consideration of lifestyle, pharmacological, endoscopic, and surgical options for the treatment of overweight and obesity, as well as related conditions. We adopted Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations (GRADE) methodology, strongly endorsed by Istituto Superiore di Sanità to develop trustworthy guidelines to be accepted onto Sistema Nazionale Linee Guida, the reference repository of national clinical practice guidelines for the Servizio Sanitario Nazionale.

© 2025. The Author(s).

DOI: 10.1007/s40519-025-01747-y

PMCID: PMC12133994

PMID: 40461850 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: Declarations. Ethics approval and consent to participate: This article does not contain any studies with human participants or animals performed by any of the authors. Competing interests: SB has received consultancy or speaking fees or research direct or indirect contributions from Novo Nordisk, Eli Lilly, Boehringer, Pfizer, Dompè, Bruno farmaceutici, Recordati rare diseases, Therascience, Merieux; LB has received consultancy fees from Novo Nordisk, Eli Lilly, Boehringer Ingelheim, Pfizer, Roche, Regeneron and Bruno Farmaceutici and speaking fees from Rythms Pharmaceuticals and Pronokal; EM has received consultancy fees from Merck and Novartis speaking fees from Astra Zeneca, Bristol Myers Squibb, Boehringer-Ingelheim, Eli-Lilly, Merck, Novo Nordisk, Sanofi, and Novartis and research grants from Merck, Novartis, and Takeda. CC and LN have no relevant conflicts of interest to declare. MM has received speaking fees from Astra Zeneca, Bristol Myers Squibb, Boehringer-Ingelheim, Eli-Lilly, Merck, Novo Nordisk, Sanofi, and Novartis and research grants from Bristol Myers Squibb; PS received payment of honoraria and consulting fees from Boehringer Ingelheim, Chiesi, Novo Nordisk, Eli Lilly, Pfizer, and Roche as a member of advisory boards. All the other authors have no relevant COI to declare.

3. Musculoskelet Surg. 2025 May 8. doi: 10.1007/s12306-025-00904-x. Online ahead of print.

Scapular dyskinesis after breast reconstruction surgery for breast cancer: a retrospective clinical analysis on 67 patients.

Murena L(1)(2)(3), Santovito F(1), de Grazia A(4), Libretti G(3), Galeazzi G(1), Sidoti GB(4), Renzi N(4), Trobec B(1), Buoite Stella A(5)(6), Ramella V(2)(3)(4), Papa G(2)(3)(4), Canton G(1)(2)(3).

Author information:

(1)Orthopedics and Traumatology Unit, Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy.

(2)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy.

(3)Single-Cycle Master's Degree Course in Medicine and Surgery, Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy.

(4)Plastic and Reconstructive Surgery Unit, Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy.

(5)Depences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy. abuoitestella@units.it.

(6)Single-Cycle Master's Degree Course in Medicine and Surgery, Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149, Trieste, Italy. abuoitestella@units.it.

PURPOSE: Mastectomy and breast reconstruction surgery are often associated with postoperative pain and functional limitation at the ipsilateral shoulder, potentially leading to scapular dyskinesis. However, few studies have determined how the type of surgery and rehabilitation might affect the development of such clinical condition.

METHODS: A retrospective observational study was performed on a clinical database of females who underwent surgical and adjuvant disease control treatment against breast cancer. Data included in this analysis were: demographics and clinical history, type of surgery and duration of physiotherapy, complications, as well as scapulohumeral rhythm and shoulder soreness evaluated during the orthopedic visit.

RESULTS: Based on the inclusion and exclusion criteria, 67 females (age 52 y, range 30-69) entered the statistical analysis. Static dyskinesis was present in 64.2% of the sample at the time of the visit, and it was found present bilaterally in 29.9% of the sample, whereas dynamic dyskinesis was found in 73.1% of the sample at the time of the visit. Longer physiotherapy (> 20 sessions) showed a trend for a lower risk of dynamic dyskinesis (OR 0.228, 95% CI 0.046-1.114, $p = 0.072$), and compared to the Subpectoral Tissue Expander, Prepectoral Implant-Based Breast Reconstruction presented a reduced risk for dynamic dyskinesis (OR 0.265, 95% CI: 0.074-0.952, $p = 0.042$).

CONCLUSION: These preliminary findings suggest that some factors, such as the type of surgery and physiotherapy, might influence the development of scapular dyskinesis in females who undergo mastectomy and breast reconstruction.

© 2025. The Author(s).

DOI: 10.1007/s12306-025-00904-x

PMID: 40342010

Conflict of interest statement: Declarations. Conflict of interest: On behalf of the authors of the manuscript, the Corresponding Author confirms that "All authors certify that they have no affiliations with or involvement in any organization or entity with any financial interest or non-financial interest in the subject matter or materials discussed in this manuscript." Ethical approval: All procedures were approved by the local ethical committee. Informed consent: All the participants and their legal guardians were requested to sign an informed consent.

4. Bioact Mater. 2025 Apr 16;50:305-321. doi: 10.1016/j.bioactmat.2025.03.021. eCollection 2025 Aug.

Endothelial cell supplementation promotes xenograft revascularization during short-term ovarian tissue transplantation.

Spazzapan M(1), Pegoraro S(2), Vuerich R(1)(3), Zito G(2), Balduit A(2), Longo E(4), Pascolo L(2), Toffoli M(5), Meshini G(5), Mangogna A(2), Ros G(6), Buonomo F(2), Romano F(2), Lombardelli L(7), Papa G(5), Piccinni MP(7), Zacchigna S(3)(5), Agostinis C(2), Bulla R(1), Ricci G(2)(5).

Author information:

(1)Department of Life Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(2)Institute for Maternal and Child Health, IRCCS Burlo Garofolo, Trieste, Italy.

(3)Cardiovascular Biology Laboratory, International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Trieste, Italy.

(4)Elettra-Sincrotrone Trieste SCpA, Basovizza, Trieste, 34149, Italy.

(5)Department of Medical, Surgical and Health Science, University of Trieste, Trieste, Italy.

(6)Central RNA Laboratory, Istituto Italiano di Tecnologia (IIT), Genova, Italy.

(7)Department of Experimental and Clinical Medicine, University of Florence, Florence, Italy.

The ischemic/hypoxic window after Ovarian Tissue Transplantation (OTT) can be responsible for the loss of more than 60 % of follicles. The implantation of the tissue supplemented with endothelial cells (ECs) inside dermal substitutes represents a promising strategy for improving graft revascularization. Ovarian biopsies were partly cryopreserved and partly digested to isolate ovarian ECs (OVECs). Four dermal substitutes (Integra®, made of bovine collagen enriched with chondroitin 6-sulfate; PELNAC®, composed of porcine collagen; Myriad Matrix®, derived from decellularized ovine forestomach; and NovoSorb® BMT, a foam of polyurethane) were compared for their angiogenic bioactive properties.

OVECs cultured onto the scaffolds upregulated the expression of angiogenic factors, supporting their use in boosting revascularization. Adhesion and proliferation assays suggested that the most suitable scaffold was the bovine collagen one, which was chosen for further in vivo experiments. Cryopreserved tissue was transplanted onto the 3D scaffold in immunodeficient mice with or without cell supplementation, and after 14 days, it was analyzed by immunofluorescence (IF) and X-ray phase contrast microtomography. The revascularization area of OVECs-supplemented tissue was doubled (7.14 %) compared to the scaffold transplanted alone (3.67 %). Furthermore, tissue viability, evaluated by nuclear counting, was significantly higher (mean of 169.6 nuclei/field) in the tissue grafted with OVECs than in the tissue grafted alone (mean of 87.2 nuclei/field). Overall, our findings suggest that the OVECs-supplementation shortens the ischemic interval and may significantly improve fertility preservation procedures.

© 2025 The Authors.

DOI: 10.1016/j.bioactmat.2025.03.021

PMCID: PMC12020896

PMID: 40276538

Conflict of interest statement: The authors declare no competing interests.

5. Arch Dermatol Res. 2025 Mar 19;317(1):604. doi: 10.1007/s00403-025-04084-3.

Exploring the role of surgical margins and reoperation in basal cell carcinoma recurrence: a study of 3036 cases.

Iurilli M(1), Cazzato V(2), Ramella V(2), Papa G(2).

Author information:

(1)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, ASUGI, University of Trieste, Trieste, Italy. martin.iurilli@phd.units.it.

(2)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, ASUGI, University of Trieste, Trieste, Italy.

INTRODUCTION: Basal cell carcinoma (BCC) is the most common type of skin cancer globally, with its prevalence increasing due to chronic ultraviolet (UV) radiation exposure. Although surgical excision remains the cornerstone of treatment, achieving optimal outcomes requires a careful balance between complete tumor removal and the preservation of cosmetic appearance.

OBJECTIVE: This study aims to investigate the relationship between excision margins, reoperation rates, and BCC recurrence through a retrospective analysis of 3036 surgical excisions.

METHODS: Conducted at the Department of Plastic Surgery in Trieste, Italy, this study includes data from 2037 patients treated between 2014 and 2018. Excision procedures adhered to standardized hospital protocols. Tumor characteristics, excision margins, and involved anatomical sites were analyzed.

RESULTS: The study demonstrated an equal gender distribution (51.02% women), with the nodular subtype (45.85%) being the most common. The head was the most frequently affected site (54.74%). A complete excision rate of 93.3% was achieved, but incomplete excisions were more common in head and neck locations and certain histological subtypes. Surgical reinterventions were primarily performed for high-risk BCCs, significantly reducing recurrence rates (0.52%).

CONCLUSION: Reoperation, especially for high-risk BCCs, should be prioritized over conservative management to minimize recurrence. Narrow excision margins were associated with higher recurrence rates, highlighting the importance of adequate margin clearance. This study enhances understanding of the complex interplay between excision techniques, reoperation, and long-term outcomes in BCC management.

© 2025. The Author(s).

DOI: 10.1007/s00403-025-04084-3

PMCID: PMC11922969

PMID: 40106006 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: Declarations. Competing interests: The authors declare no competing interests. Conflict of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

6. Membranes (Basel). 2025 Feb 1;15(2):39. doi: 10.3390/membranes15020039.

Electrospun Collagen-Coated Nanofiber Membranes Functionalized with Silver

Iurilli M(1)(2), Porrelli D(3), Turco G(4), Lagatolla C(5), Camurri Piloni A(4), Medagli B(4), Nicolin V(4), Papa G(1)(2).

Author information:

(1)Plastic and Reconstructive Surgery Unit, Cattinara Hospital, Strada di Fiume, 447, 34149 Trieste, Italy.

(2)Clinical Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Strada di Fiume, 447, 34149 Trieste, Italy.

(3)Department of Life Sciences, University of Trieste, Via Alexander Fleming 31/B, 34127 Trieste, Italy.

(4)Clinical Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Piazza dell'Ospitale 1, 34129 Trieste, Italy.

(5)Department of Life Sciences, University of Trieste, Via Alexander Fleming 22, 34127 Trieste, Italy.

Complex wounds pose a significant healthcare challenge due to their susceptibility to infections and delayed healing. This study focuses on developing electrospun polycaprolactone (PCL) nanofiber membranes coated with Type I collagen derived from bovine skin and functionalized with silver nanoparticles (AgNPs) to address these issues. The collagen coating enhances biocompatibility, while AgNPs synthesized through chemical reduction with sodium citrate provide broad-spectrum antimicrobial properties. The physical properties of the membranes were characterized using scanning electron microscopy (SEM) and atomic force microscopy (AFM). Results showed the formation of nanofibers without defects and the uniform distribution of AgNPs. A swelling test and contact angle measurements confirmed that the membranes provided an optimal environment for wound healing. In vitro biological assays with murine 3T3 fibroblasts revealed statistically significant ($p \leq 0.05$) differences in cell viability among the membranes at 24 h ($p = 0.0002$) and 72 h ($p = 0.022$), demonstrating the biocompatibility of collagen-coated membranes and the minimal cytotoxicity of AgNPs. Antibacterial efficacy was evaluated against *Staphylococcus aureus* (SA), *Pseudomonas aeruginosa* (PA), and Vancomycin-resistant *Enterococcus* (VRE), with the significant inhibition of biofilm formation observed for VRE ($p = 0.006$). Overall, this novel combination of collagen-coated electrospun PCL nanofibers with AgNPs offers a promising strategy for advanced wound dressings, providing antimicrobial benefits. Future in vivo studies are warranted to further validate its clinical and regenerative potential.

DOI: 10.3390/membranes15020039

PMCID: PMC11857158

PMID: 39997665

Conflict of interest statement: The authors declare no conflicts of interest.

7. J Hand Microsurg. 2024 Oct 12;17(1):100169. doi: 10.1016/j.jham.2024.100169. eCollection 2025 Jan.

Treatment of distal femur aseptic nonunion after lateral locking plate fixation: Results of medial custom made plating and free fibula flap transfer using CAD-CAM technology.

Ramella V(1), Canton G(2), Dussi M(2), Formentin C(2), Scamacca V(2), Bagnacani F(2), Belinda T(2), Spazzapan L(1), Troisi L(3), Grezar L(1), Papa G(1), Murena L(2).

Author information:

(1)Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery Unit, Cattinara Hospital - ASUGI, Department of Medical, Surgical and Life Sciences, Trieste University, Trieste, Italy.

(2)Orthopaedics and Traumatology Unit, Cattinara Hospital - ASUGI, Department of Medical, Surgical and Life Sciences, Trieste University, Trieste, Italy.

(3)Head of the Reconstructive Microsurgery Service, University Department of Hand Surgery & Rehabilitation - San Giuseppe Hospital - IRCCS MultiMedica Group, Milan, Italy.

BACKGROUND: Aim of the present paper is to report the preliminary results of CAD-CAM (Computer-Aided Design - Computer-Aided Manufacturing) technology application to distal femur nonunion treatment with free fibula flap, custom made medial plating and maintenance of a stable lateral locking plate.

METHODS: Two cases of distal femur nonunion that occurred after lateral locking plating were treated and prospectively followed-up. Surgical planning followed the same preoperative protocol adopted for mandibular CAD-CAM reconstruction.

Wide cutting sections were planned to obtain radical debridement. The tailored custom-made plate, a 3D rendering of bone defect and the cutting guides were produced and sterilized. Surgical intervention was conducted by steps (medial approach, bone resection, recipient vessels isolation, fibula harvesting and cutting, plate-fibula construct assembly, microvascular anastomosis, final fixation).

RESULTS: The mean follow-up was 13 (12-15) months. Bone union was achieved in both cases at mean 3.1 months. Full weight bearing without referred pain or discomfort was reached in both cases at mean 8,5 months (range 7-10). No complications occurred.

CONCLUSIONS: CAD-CAM technology proved to be useful and reliable in custom made medial plating combined with free fibula transfer for the treatment of distal femur nonunion after lateral locking plating.

TRIAL REGISTRATION: none.

© 2024 The Authors.

DOI: 10.1016/j.jham.2024.100169

PMCID: PMC11770210

PMID: 39876949

Conflict of interest statement: The authors declare that they have no competing interests.

8. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2025 Jan;100:341-361. doi: 10.1016/j.bjps.2024.11.061. Epub 2024 Dec 1.

Availability and quality assessment of Clinical Practice Guidelines on orthoplastic surgery treatment of open fractures of the lower limb using AGREE II tool: A systematic review.

Iurilli M(1), Dentice S(2), Di Nitto M(3), Coclite D(4), Napoletano A(4), Bruno V(4), Canton G(5), Ramella V(6), Murena L(5), Papa G(6).

Author information:

(1)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, University of Trieste, Trieste, Italy. Electronic address: martin.iurilli@phd.units.it.

(2)Department of Medicine, University of Udine, Udine, Italy; Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy.

(3)Department of Health Sciences, University of Genova, Genova, Italy.

(4)Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy.

(5)Department of Orthopedics and Traumatology, University of Trieste, Trieste, Italy.

(6)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, University of Trieste, Trieste, Italy.

INTRODUCTION: Orthoplastic surgery, which combines orthopedic and plastic surgery principles, plays a crucial role in the treatment of open fractures of the lower limb. Clinical Practice Guidelines (CPGs) are valuable tools for standardizing and improving patient care.

OBJECTIVE: To assess the availability and quality of international CPGs for orthoplastic treatment of open fractures of the lower limb. A secondary objective was to provide a detailed analysis of the specific recommendations by comparing them among different CPGs.

METHODS: A systematic review was conducted in 2023 according to Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidelines across major medical databases and gray literature. Inclusion criteria focused on guidelines specific to orthoplastic surgery for lower limb open fractures. The Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation II (AGREE II) tool, a widely accepted instrument for guideline assessment, was utilized to evaluate the methodological rigor and transparency of the selected guidelines.

RESULTS: Three orthoplasty CPGs have been identified, 2 of which were judged reliable according to the AGREE II methodology. Orthoplastic recommendations are no more than 7 per CPG. Consistent agreement was observed on the timing of debridement, the importance of early fixation, and definitive coverage.

CONCLUSION: CPGs are critical to set up clinical pathways that are safe and evidence-based. Only 3 international CPGs address orthoplastic treatment of open lower limb fractures, 2 of which are judged reliable according to methodology. Therefore, it becomes essential to develop and disseminate high-quality, evidence-based guidelines, which are critical to improving patient outcomes and standardizing clinical practice worldwide.

Copyright © 2024 British Association of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgeons. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.

9. Cancers (Basel). 2024 Jul 2;16(13):2439. doi: 10.3390/cancers16132439.

A Multi-Center Retrospective Observational Analysis of Three-Year Experience of Our Protocol for Prevention and Monitoring of Surgical Site Infections in Implant-Based Breast Reconstruction.

Bottosso S(1), Sidoti GB(2), Vita L(2), Scian A(2), Bonat Guarini L(2), Renzi N(1), Ramella V(1)(2), Papa G(1)(2).

Author information:

(1)Plastic Surgery Department, Ospedale di Cattinara, ASUGI, Strada di Fiume, 447, 34149 Trieste, Italy.

(2)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, Plastic and Reconstructive Surgery Unit, University of Trieste, 34149 Trieste, Italy.

BACKGROUND: With the rise in the mastectomy rate, the number of patients who choose to undergo postmastectomy reconstruction has been increasing, and implant-based procedures are the most performed methods for postmastectomy breast reconstruction. Among the possible complications, the most feared is the loss of reconstruction. It can be related to several reasons, but one of the most common is infection of the implant, which can lead to prolonged antibiotic treatment, undesired additional surgical procedures, increased incidence of capsular contracture, and unsatisfactory aesthetics results, with a huge psychological impact on patients.

AIMS: The primary intent of this study is to analyze the status of infection rates at our institution and evaluate the effectiveness of our prevention protocol since its introduction. Secondly, we compared data of the surgical site infections (SSIs) after implant-based breast reconstruction at Trieste Hospital, where the protocol has been employed since 2020, and in another center, where plastic surgeons of our team are involved, with different prevention procedures.

METHODS AND RESULTS: We enrolled 396 female patients, who underwent implant-based breast reconstruction, using definitive mammary implants or breast tissue expanders, with or without ADM (acellular dermal matrix), both for breast cancer and risk-reducing surgery in BRCA1/2 patients. Patients treated at the Hospital of Trieste, with the use of the prevention protocol, were considered the experimental group (group 1), while patients treated in Gorizia by the same breast team with standardized best-practice rules, but without the use of the prevention protocol, were considered the control group (group 2). Infected patients were 5 in the first group (1.7%) and 8 in the second one (7.9%), with a global infection rate of 3.2%.

CONCLUSION: After the introduction of our prevention protocol, we faced a lower incidence of infection after breast surgery with implants or tissue expanders.

DOI: 10.3390/cancers16132439

PMCID: PMC11240831

PMID: 39001499

Conflict of interest statement: The authors declare no conflicts of interest.

10. Infez Med. 2024 Jun 1;32(2):138-147. doi: 10.53854/liim-3202-3. eCollection 2024.

Anti-infective management of infected skin ulcers.

Di Bella S(1), Luzzati R(1), Mearelli F(2), Papa G(1), Spazzapan L(3), Nunnari A(2), D'Aleo F(4), Papola C(4), Principe L(4).

Author information:

(1)Clinical Department of Medical, Surgical, and Health Sciences, Trieste University, Trieste, Italy.

(2)Internal Medicine Unit, Trieste University Hospital (ASUGI), Trieste, Italy.

(3)Plastic Surgery Unit, Trieste University Hospital (ASUGI), Trieste, Italy.

(4)Clinical Microbiology and Virology Unit, Great Metropolitan Hospital "Bianchi-Melacrino-Morelli", Reggio Calabria, Italy.

Infected skin ulcers represent a frequent and intricate clinical challenge, necessitating prompt and comprehensive multidisciplinary interventions to avert complications. Anti-infective therapy constitutes a cornerstone in the therapeutic paradigm. This manuscript delineates our approach to anti-infective management of infected ulcers, encompassing insights into clinical classifications, diagnostic features, exemplars of early clinical

decision-making in anti-infective treatment, comprehensive evaluation of infectious diseases encompassing host clinical considerations and potential interventions, determination of antibiotic therapy duration, methodologies for assessing clinical response, identification of potential causes for lack of clinical response, as well as strategies for outpatient parenteral antibiotic therapy and a diagnostic and therapeutic algorithm.

DOI: 10.53854/liim-3202-3
PMCID: PMC11142418
PMID: 38827836

11. J Clin Med. 2024 May 6;13(9):2726. doi: 10.3390/jcm13092726.

Secondary Microsurgical Reconstruction of the Cervical Esophagus: Safer Flaps and Practical Tips in a Challenging Situation.

Ramella V(1)(2), Ferrari A(2), Novati FC(1), Arnez ZM(1)(2), Marchi G(2), Rodda A(2), Bottosso S(1), Papa G(1)(2).

Author information:

(1)Plastic Surgery Department, Ospedale di Cattinara, ASUGI (Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina), 34149 Trieste, Italy.

(2)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, Plastic and Reconstructive Surgery Unit, University of Trieste, 34149 Trieste, Italy.

Background: Cervical esophageal reconstruction is vital to improve the quality of life in cancer surgery patients. Microsurgery is crucial in providing vascularized tissue for defect repair, particularly in secondary cases with a higher risk of failure due to larger defects and damage from previous surgery and radiotherapy. The purpose of this study was to describe the clinical characteristics of a series of patients who underwent secondary repair of esophageal defects and provide practical information for the management and treatment of such cases based on the authors' experience and the literature review. **Methods:** We retrospectively reviewed the electronic medical records of the Plastic Surgery Clinic at the University of Trieste to identify cases of patients who underwent secondary esophageal microsurgical reconstructions following oncological surgery. Patient demographics, the etiology of esophageal defects, previous surgical history, and preoperative assessments were collected from medical records. Surgical techniques utilized for reconstruction, such as pedicled flaps or free tissue transfers, were documented along with intraoperative information. Postoperative outcomes, including complications, graft viability, and functional outcomes, were evaluated during follow-up. **Results:** We treated 13 cases of secondary esophageal reconstructions between 2011 and 2022. Most commonly, Antero-Lateral Thigh (ALT) flaps were used in 10 cases, while 2 cases employed a radial forearm flap (RFF), and 1 case employed a chimeric parascapular flap. No flap failures occurred during a median 50-month follow-up. One ALT flap patient experienced postop stricture but maintained swallowing ability. A single tracheoesophageal fistula occurred in an RFF patient with a history of radiotherapy and complete lymph node dissection. **Conclusions:** Cervical esophageal reconstruction significantly impacts patients' quality of life by restoring oral feeding and phonation. When local flaps fall short, microsurgical reconstruction with intestinal flaps is valuable but is burdened by limitations. For challenging secondary cases, ALT or RFF flaps emerge as safer options due to their robust pedicles, yielding low complication rates and positive functional outcomes.

DOI: 10.3390/jcm13092726
PMCID: PMC11084327
PMID: 38731255

Conflict of interest statement: The authors declare no conflicts of interest.

12. Clin Breast Cancer. 2024 Jun;24(4):e226-e231. doi: 10.1016/j.clbc.2024.01.011. Epub 2024 Jan 24.

Nipple Reconstruction Using the "Arrow Flap" Technique: Outcomes and Patients Satisfaction.

Cazzato V(1), Stocco C(2), Scian A(3), Bonat Guarini L(3), Sidoti GB(3), Renzi N(2), Ramella V(4), Papa G(4).

Author information:

(1)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy; Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda

Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy. Electronic address: vito.cazzato92@gmail.com.

(2)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

(3)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(4)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy; Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

INTRODUCTION: Skin-sparing mastectomy (SSM) entails complete removal of the breast tissue and the nipple and areola complex (NAC) with preservation of as much of the overlying skin as possible. The preservation of the natural skin envelope during SSM improves the aesthetic outcome of immediate breast reconstruction, but the lack of NAC determines that the reconstructed breast remains anatomically incomplete with not always satisfactory final results. For this purpose, the aim of the present study was to investigate and evaluate the impact of nipple reconstruction after skin sparing and skin reducing mastectomy on the patients' perception and intimate life.

MATERIALS AND METHOD: This was a comparative single-center prospective study that involved 42 patients underwent NAC reconstruction after SSM. A pre- and postoperative quality-of-life and psychological questionnaires Breast-Q questionnaire (Breast Conserving therapy module) were given to all the patients before the surgery and 6 months after. The statistical analysis with chi-square test was performed.

RESULTS: After 6 months a prevalence of patients reported to be very satisfied in regard to shape, appearance, naturalness, projection, position and symmetry. The study shows an overall improvement in all the psychological items analyzed with statistically significant difference regarding: "patient's satisfaction," "self-confidence," "appearance of the breast."

CONCLUSION: The authors believe that the NAC reconstruction has useful functional and aesthetic results particularly appreciated by patients who feel demoralized after breast demolition surgery.

Copyright © 2024 The Author(s). Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

DOI: 10.1016/j.clbc.2024.01.011

PMID: 38503614 [Indexed for MEDLINE]

13. Breast. 2024 Feb;73:103601. doi: 10.1016/j.breast.2023.103601. Epub 2023 Nov 18.

Oncoplastic and reconstructive surgery in SENONETWORK Italian breast centers: lights and shadows.

Ghilli M(1), Lisa AVE(2), Salgarello M(3), Papa G(4), Rietjens M(5), Folli S(6), Curcio A(7), Ferrari G(8), Caruso F(9), Altomare V(10), Friedman D(11), De Santis MC(12), De Rose F(13), Meduri B(14), De Felice F(15), Marino L(16), Cucciarelli F(17), Montemezzi S(18), Panizza P(19), Belli P(20), Caumo F(21), Vinci V(22), De Santis G(23), Klinger M(2), Roncella M(24); Senonetwork working group.

Collaborators: Abbonante F(25), Lamanna G(26), Lombardi A(27), Vischi S(28), Orzalesi L(29), Angiolucci G(30), Bozzo S(31), Pizzorno L(32), Ballardini B(33), Barbero M(34), Barellini L(35), Battaglia C(36), Reggiani L(37), Santi C(38), Biglio N(39), Bortul M(40), Burelli P(41), Busani M(42), Cabula R(43), Cagossi K(44), Fontanarosa VM(45), Catalano F(46), Cedolini C(47), Ciuffreda L(48), Corsi F(49), Custodero O(50), Mori S(51), De Vita R(52), Defilippi L(53), Marcuzzi S(54), Drago S(55), Battista G(56), Burgoa L(57), Cristofolini P(58), Romanucci G(59), Loreti A(60), Prosperi V(61), Carcoforo P(62), Franzini PF(63), Frittelli P(64), Perniciaro G(65), Generali D(66), Giordano M(67), Riccardo G(68), Grossi S(69), Huscher A(70), La Torre G(71), Lolli G(72), Magni C(73), Mancini S(74), Galli L(75), Di Leone A(76), Massarut S(77), Massocco A(78), Cramarossa M(79), Meneghini G(80), Fabiocchi L(81), Miglietta AM(82), Millo F(83), Ciabattini A(84), Pellini F(85), Moschetta M(86), Musolino A(87), Palli D(88), Pagura G(89), Pieraccini M(90), Marengo D(91), Polato R(92), Renne M(93), Ressa CM(94), Ricci F(95), Ridolfo R(96), Rovera FA(97), Barberini F(98), Vinciguerra M(99), Furci M(100), Sciamannini M(101), Gianquinto D(102), Petrucci S(103), Della Valle A(104), Stancampiano P(105), Lippi A(106), Tazzioli G(107), Lombardi D(108), Trunfio M(109), Valieri L(110), Vecchio C(111), Veronesi P(112), Grilz G(113).

Author information:

(1)Breast Centre, University Hospital of Pisa (AOUP), Pisa, Italy. Electronic address: m.ghilli@ao-pisa.toscana.it.

- (2)Reconstructive and Aesthetic Plastic Surgery School, Department of Medical Biotechnology and Translational Medicine BIOMETRA - Plastic Surgery Unit, University of Milan, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (3)Department of Plastic Surgery, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCSDirector of the Residency Program of Plastic Surgery, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy.
- (4)Department of Plastic Surgery, UCO, University of Trieste, Trieste Italy.
- (5)Division of Plastic and Reconstructive Surgery, IEO, IRCCS European Institute of Oncology, Milan Italy.
- (6)Chirurgia Senologica, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan Italy.
- (7)Chirurgia Senologica Forli-Ravenna, ASL della Romagna, Italy.
- (8)S.C. di Chirurgia Senologica, A.U.S.L.-IRCCS di Reggio Emilia, Italy.
- (9)Breast centre, UO Chirurgia oncologica - Dipartimento Oncologico - Humanitas Istituto Clinico Catanese, Misterbianco (CT), Italy.
- (10)UOC Chirurgia Senologica, Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Rome, Italy.
- (11)UOC Chirurgia Senologica, Ospedale Policlinico San Martino di Genova, Italy.
- (12)SC Radioterapia, SS Radioterapia Tumori della Mammella, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy.
- (13)Department of Radiation Oncology, Santa Chiara Hospital, Trento, Italy.
- (14)Department of Radiation Oncology, Azienda Ospedaliera - Universitaria di Modena, Italy.
- (15)Radiation Oncology, Policlinico Umberto I, Department of Radiological, Oncological and Pathological Sciences, "Sapienza" University of Rome, Italy.
- (16)Radioterapia Oncologica, Humanitas Istituto Clinico Catanese, Misterbianco (CT), Italy.
- (17)Radiotherapy Department, Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, Ancona, Italy.
- (18)Dipartimento Patologia e Diagnostica Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona, Italy.
- (19)IRCCS Ospedale San Raffaele, U.O. Radiologia Senologica, Milan, Italy.
- (20)Dipartimento Diagnostica per Immagini, Radioterapia Oncologica Ed Ematologia, Policlinico Gemelli IRCCS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italy.
- (21)UOC Radiologia Senologica Istituto Oncologico Veneto IOV - IRCCS, Padova, Italy.
- (22)Reconstructive and Aesthetic Plastic Surgery School, Department of Medical Biotechnology and Translational Medicine BIOMETRA - Plastic Surgery Unit, University of Milan, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy; Department of Biomedical Sciences, Humanitas University, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano - Milan, Italy.
- (23)Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto, UNIMORE, Modena, Italy.
- (24)Breast Centre, University Hospital of Pisa (AOUP), Pisa, Italy.
- (25)Breast Unit, Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio, Catanzaro, Italy.
- (26)Ospedale SS Annunziata di Savigliano, Cuneo, Italy.
- (27)Università La Sapienza, Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Andrea, Chirurgia Senologica, Roma, Italy.
- (28)Chirurgia Oncoplastica e Ricostruttiva, Centro di Senologia Ospedale Valduce, Italy.
- (29)S.O.D. Chirurgia della Mammella, AOU Careggi, Firenze, Italy.
- (30)Direttore U.O. Diagnostica Senologica Coordinatore Breast Unit Area Aretina USL Toscana Sudest Ospedale San Donato, Arezzo, Italy.
- (31)Breast Unit - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano, Italy.
- (32)Chirurgia Senologica Ospedale Civile San Salvatore, L'Aquila, Italy.
- (33)Breast Unit Multimedica, Gruppo Multimedica, Milano, Italy.
- (34)S.C. Ostetricia e Ginecologia, Responsabile Breast Unit - Ospedale Cardinal Massaia - ASL AT - Asti", Italy.
- (35)U.O.C. Oncologica Chirurgica Ricostruttiva della Mammella USL Toscana Nord-Ovest, Livorno, Italy.
- (36)Breast Unit ASL1 Imperiese, Sanremo (IM), Italy.
- (37)S.C. Chirurgia Generale e Oncologica - Breast Unit Ospedale San Paolo, Savona, Italy.
- (38)S.O.C. Chirurgia Senologica, Centro di Senologia, Azienda USL Toscana Centro Nuovo Ospedale Santo Stefano, Prato, Italy.
- (39)Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia Ospedale Mauriziano "Umberto I - Torino", Italy.
- (40)S.S.D. Breast Unit Trieste ASUGI, Trieste, Italy.
- (41)U.O.C. Breast Unit Ospedale "Ca' Foncello" ULSS 2 "Marca Trevigiana", Treviso, Italy.
- (42)S.S.D. Chirurgia Senologica e Responsabile Breast Unit dell'ASST, Mantova, Italy.
- (43)S.C. Chirurgia Senologica Ospedale Oncologico Regionale "A.Busino", Cagliari, Italy.
- (44)Ospedale Ramazzini - Carpi (MO), Italy.

- (45)S.O.S. Chirurgia Senologica, Ospedale San Giuseppe, Empoli (FI), Italy.
- (46)U.O.C. Multidisciplinare di Senologia, Dipartimento Materno Infantile Ospedale Cannizzaro, Catania, Italy.
- (47)Chirurgia Senologica, Azienda Ospedaliero Universitaria Friuli Centrale, Udine, Italy.
- (48)Direttore U.O.C. Chirurgia Senologica Coordinatore Breast Unit Dipartimento di Scienze Chirurgiche I.R.C.C.S. Casa Sollievo della Sofferenza - San Giovanni Rotondo (FG)", Italy.
- (49)Breast Unit, Unità Operativa di Chirurgica - Istituti Clinici Scientifici Maugeri IRCCS, Pavia, Italy.
- (50)U.O.S.V.D. Chirurgia Senologica P.O. San Paolo Bari, Coordinatore Breast Unit ASL Bari, Bari, Italy.
- (51)S.S.D. Chirurgia Oncoplastica Ricostruttiva Interdipartimentale - Istituto Nazionale Tumori IRCCS - Fondazione G. Pascale - Napoli, Italy.
- (52)Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, Coordinatore Breast Unit Istituto Nazionale dei Tumori Regina Elena, Italy.
- (53)Responsabile S.S. Senologia Chirurgica ASLCN2 ALBA-BRA, Ospedale Michele e Pietro Ferrero, Verduno (CN) ", Italy.
- (54)S.O.C. Chirurgia Generale P.O. di San Daniele del Friuli ASUFC, San Daniele del Friuli (UD) , Italy.
- (55)U.O.S.D. Chirurgia Senologica e Ricostruttiva, Ospedale Sandro Pertini, ASL ROMA2, Italy.
- (56)Steffano Breast Unit, Policlinico di Monza, Monza, Italy.
- (57)UOC Chirurgia Generale 2, Senologia A.S.S.T. Papa Giovanni XXIII, Bergamo, Italy.
- (58)Chirurgia Plastica Ricostruttiva e Senologica - Breast Unit - Ospedale Santa Chiara - Trento, Italy.
- (59)Breast Unit AULSS 9, Verona, Italy.
- (60)U.O.S.D. Chirurgia Plastica Ricostruttiva, Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Italy.
- (61)U.O. di Senologia Ospedale Versilia - Lido Di Camaiore (LU) , Italy.
- (62)Breast Surgery Unit" Chirurgia 2, Azienda Ospedaliero -Universitaria di Ferrara - Ferrara, Italy.
- (63)U.O.S.D. Senologia della B.U, ASST Valtellina e dell'Alto Lario - Sondalo (SO) , Italy.
- (64)Breast Unit Ospedale Fatebenefratelli Isola Tiberina Gemelli Isola, Italy.
- (65)Struttura Complessa Centro Grandi Ustionati e Chirurgia Plastica ASL3 - Genova, Italy.
- (66)U.O. Patologia Mammaria - ASST di Cremona - Cremona, Italy.
- (67)Unità Operativa Oncologia ASST - Lariana - Como, Italy.
- (68)Chirurgia Senologica - Breast Unit - Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori - Monza (MB), Italy.
- (69)U.O.C. Chirurgia Generale a Indirizzo Senologico - EUSOMA Centre ASL02 Abruzzo - Ortona (CH), Italy.
- (70)Breast Unit - Fondazione Poliambulanza - Brescia, Italy.
- (71)IRCCS-CROB (Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata) - Rionero in Vulture (PZ), Italy.
- (72)S.S.D. Chirurgia Senologica - Nuovo Ospedale San Giovanni Battista - Foligno (PG), Italy.
- (73)S.S.D. Breast Unit ASST Lecco - Lecco, Italy.
- (74)Dipartimento di Chirurgia Generale, Ospedale Universitario Luigi Sacco, Università degli Studi di Milano - Milano, Italy.
- (75)S.O.S. Senologia Chirurgica Ospedale Santa Maria Annunziata - Bagno a Ripoli (FI), Italy.
- (76)Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS, Centro Multidisciplinare di Senologia, Dipartimento Scienze della Salute della Donna e del Bambino e di Sanità Pubblica, Italy.
- (77)S.O.C. Chirurgia Oncologica del Seno (Breast Surgery Unit) Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO Aviano), IRCCS - Aviano (PD), Italy.
- (78)Chirurgia Senologica, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria - Negrar di Valpolicella (VR), Italy.
- (79)O.C. S.S. Annunziata -Taranto - Breast Unit -ASL TA - Taranto, Italy.
- (80)U.O.C. Chirurgia Senologica AULSS N. 8 Berica - Vicenza, Italy.
- (81)Chirurgia Plastica - Ospedale "Franchini", Santarcangelo di Romagna - Presidio Ospedaliero di Rimini - Centro di Senologia (Breast Unit) di Rimini - Rimini, Italy.
- (82)Breast Unit Ospedale Annunziata - Cosenza, Italy.
- (83)S.S.D. Breast Unit ASL AL Ospedale "SS Antonio e Margherita" - Tortona (AL), Italy.
- (84)Breast Unit ASL Roma 1 U.O.C. di Radioterapia, P.O. San Filippo Neri, ASL Roma 1, Italy.
- (85)U.O.C. Chirurgia Senologica AOUI Verona - Verona, Italy.
- (86)Dipartimento Interdisciplinare di Medicina (DIM) - Breast Care Unit Facoltà di Medicina - Università di Bari - Bari, Italy.
- (87)Breast Unit Interaziendale della Provincia di Parma - Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma - Parma, Italy.

- (88)U.O.C. Chirurgia Generale Ad Indirizzo Senologico AUSL Piacenza - Piacenza, Italy.
- (89)Chirurgia Senologica UISS3 Serenissima - Venezia - Mestre (VE)", Italy.
- (90)Chirurgia Senologica Ospedale della Misericordia - Grosseto, Italy.
- (91)Dipartimento Materno - Infantile- Struttura Complessa Ostetricia e Ginecologia - ASLTO5 - Ospedale Santa Croce, Moncalieri (TO), Italy.
- (92)Breast Unit - Ospedale di Bolzano - Bolzano, Italy.
- (93)Breast Unit A.O.U. Mater Domini - Catanzaro, Italy.
- (94)U.O.C. Chirurgia Plastica e Ricostruttiva IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" - Bari, Italy.
- (95)Breast Unit, Ospedale Santa Maria Goretti - Latina, Italy.
- (96)Unità Operativa Dipartimentale Senologia AST - Ancona, Italy.
- (97)ASST Settelaghi - Università degli Studi dell'Insubria, Varese, Italy.
- (98)S.C. di Chirurgia Generale e Oncologica Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università degli Studi e Azienda Ospedaliera di Perugia - Perugia, Italy.
- (99)Breast Unit Azienda Ospedaliera "S.Maria", Terni, Italy.
- (100)U.O.S.D. "Breast Unit" - Policlinico "G. Rodolico - San Marco", Catania, Italy.
- (101)S.O.S. Chirurgia Senologica, Breast Unit Ospedale San Jacopo, Pistoia, Italy.
- (102)Struttura Semplice Dipartimentale Chirurgia Plastica e Senologica Azienda Sociosanitaria Ligure 5, La Spezia, Italy.
- (103)S.S. Chirurgia Senologica, Fondazione IRCCS Ca Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Milano, Italy.
- (104)S.C. Chirurgia Generale 3-Senologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo - Pavia, Italy.
- (105)Struttura Semplice di Senologia ASLVCO - Verbania (VB) , Italy.
- (106)Unità Operativa Complessa Chirurgia Senologica IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola - Bologna, Italy.
- (107)Breast Unit A.O.U. Policlinico di Modena - Modena, Italy.
- (108)Chirurgia Senologica, Centro di Senologia Ospedale Pederzoli - Peschiera del Garda (VR), Italy.
- (109)U.O.S.D. di Senologia Chirurgica AORN A. Cardarelli -Napoli, Italy.
- (110)Dirigente Medico AULSS 5 Polesana Responsabile UOS Chirurgia Senologica Ospedale Santa Maria della Misericordia - Rovigo, Italy.
- (111)Azienda Ospedaliera di Alessandria - Alessandria, Italy.
- (112)Divisione Senologia Chirurgica, Istituto Europeo di Oncologia, IRCCS - Milano, Italy.
- (113)Breast Unit - Ospedale Cottolengo - Torino, Italy.

• Despite the significance of oncoplastic procedure, an italian database is lacking. • Senonetwork established a multidisciplinary survey to assess their safety and efficacy. • Reconstructive outcomes were positive across low and high-volume centers. • After mastectomy, implant-based techniques are common. DTI reconstruction is advantageuos. • This contributes to the global understanding of effective strategies against breast cancer.

DOI: 10.1016/j.breast.2023.103601

PMCID: PMC10731356

PMID: 38043223 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: Declaration of competing interest The authors have no conflict of interest to declare. During the preparation of this work the authors didn't use generative AI and AI-assisted technologies.

14. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2023 Nov 17;11(11):e5400. doi: 10.1097/GOX.0000000000005400. eCollection 2023 Nov.

How Porcine Acellular Dermal Matrix Influences the Development of the Breast Capsule 1 Year after Implantation: A Histopathological Analysis.

Cazzato V(1)(2), Renzi N(2), Bottosso S(2), De Grazia A(1), Pasquali S(1), Di Lecce C(3), Martellani F(3), Zanconati F(1)(3), Ramella V(1)(2), Papa G(1)(2).

Author information:

- (1)From the Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.
- (2)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.
- (3)Department of Pathology, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

BACKGROUND: In prepectoral breast reconstruction (PPBR) the acellular dermal matrix (ADM)'s integration capacity into the tissue is known. The aim of this

study was to analyze the effect of the ADM on development and composition of the peri-implant breast capsule in a dynamic setting of breast tissue expansion during two-stage prepectoral breast reconstruction.

METHODS: This is a prospective single-center study in which 50 patients who underwent mastectomy and breast reconstruction with prepectoral tissue expander and Braxon ADM (group A) and submuscular tissue expander (group B) were enrolled. One-year post implantation hematoxylin & eosin (H&E) staining and immunohistochemistry analyses were done on capsule tissue samples.

RESULTS: The analysis conducted on H&E-stained samples showed a significant reduction of cellular density and a decrease of the cellular infiltration in capsules of ADM-covered expanders compared with naked expander capsules ($P < 0.05$). The immunohistochemical analyses showed that group A capsules presented significantly less M1 CD68+ macrophages ($P < 0.05$), lower α -SMA expression levels, and a lower number of myofibroblasts ($P < 0.05$) compared with group B capsules. Presence of lymphatic vessels was minimally detected in both groups.

CONCLUSIONS: The ADM presence around the prepectoral tissue expander influences the development of the peri-implant capsule, causing a significant reduction of the number of cells and inflammatory infiltrate, especially M1 macrophages and myofibroblasts. The ADM Braxon is therefore effective in creating a noninflamed capsule around the implant and in dynamic tissue conditions, and such an environment is maintained in time.

Copyright © 2023 The Authors. Published by Wolters Kluwer Health, Inc. on behalf of The American Society of Plastic Surgeons.

DOI: 10.1097/GOX.00000000000005400

PMCID: PMC10656090

PMID: 38025625

Conflict of interest statement: The authors have no financial interest to declare in relation to the content of this article.

15. Int J Surg Case Rep. 2023 Nov;112:108939. doi: 10.1016/j.ijscr.2023.108939. Epub 2023 Oct 17.

Penile revascularization using the descending branch of the lateral circumflex femoral artery: An alternative vascular graft.

Ramella V(1), Papa G(1), Zorzi F(2), Rizzo M(2), Cai T(3), Liguori G(4).

Author information:

(1)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery Unit, University of Trieste, Trieste, Italy.

(2)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, Urology Unit, University of Trieste, Trieste, Italy.

(3)Department of Urology, Santa Chiara Hospital, Trento, Italy.

(4)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, Urology Unit, University of Trieste, Trieste, Italy. Electronic address: gliguori@units.it.

INTRODUCTION AND RELEVANCE: Microsurgical revascularization stands as the preferred method for addressing erectile dysfunction (ED) resulting from traumatic penile arterial insufficiency. Traditional microarterial bypass surgery (MABS) techniques have typically relied on utilizing the inferior epigastric artery (IEA) as the graft vessel. However, issues such as endothelial dysfunction in the vessel and alterations in abdominal tissue can negatively impact surgical outcomes. MABS using the descending branch of the lateral circumflex artery of the femur (DLCFA) should be proposed as a surgical option for penile arterial revascularization.

CASE PRESENTATION: A 29-year-old who experienced ED after a pelvic bone fracture with hypogastric vascular injury was referred to our center. Preoperative penile Doppler ultrasound (PDU) examination documented the presence of arterial insufficiency. Selective hypogastric angiography pointed out the interruption of arterial blood flow at the level of the distal right internal pudendal artery.

CASE DISCUSSION: Access to the dorsal penile artery was gained through an infrapubic incision, the DLCFA pedicle was isolated through an incision along the anterolateral right thigh. After its transposition, the arterial bundle was anastomosed to the dorsal penile artery in an end-to-end fashion. Intraoperative PDU has been used to verify the patency of the anastomosis. At 6 months follow-up, optimal flow parameters on PDU were persistently registered, and the patient had consistent clinical improvement on the IIEF-5 score.

CONCLUSION: DLCFA grafting for penile revascularization is a suitable therapeutic option in traumatic ED due to its size and accessibility. Further experience is necessary to compare clinical outcomes among different revascularization techniques.

Conflict of interest statement: Conflict of interest statement The authors have no conflict of interest or financial and personal relationships with people or organizations that could have influenced the work.

16. Clin Breast Cancer. 2023 Dec;23(8):e542-e548. doi: 10.1016/j.clbc.2023.09.003. Epub 2023 Sep 16.

Early Seroma Treatment Protocol Based on US-Guided Aspiration in DTI Prepectoral Reconstruction: A Prospective Study.

Cazzato V(1), Scarabosio A(2), Bottosso S(3), Rodda A(1), Vita L(1), Renzi N(3), Caputo G(2), Ramella V(1), Parodi PC(4), Papa G(5).

Author information:

(1)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(2)Department of Medical Area (DIME), Clinic of Plastic and Reconstructive Surgery, Academic Hospital of Udine, University of Udine, Udine, Italy.

(3)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

(4)Department of Medical Area (DIME), Clinic of Plastic and Reconstructive Surgery, Academic Hospital of Udine, University of Udine, Udine, Italy.

Electronic address: piercamillo.parodi@uniud.it.

(5)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy; Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

INTRODUCTION: Seroma is a common complication after prepectoral prosthetic breast reconstruction with ADM, leading to wound dehiscence, infection, and even loss of reconstruction at last. A new ultrasound (US) guided follow-up protocol has been applied to compare primary and secondary complications incidence and their treatment, and evaluate the effect of precocious seroma detection and its evacuation in reducing secondary complications.

METHODS: We enrolled 406 patients from January 1st, 2021 to July 1st, 2023 who underwent mastectomy and 1-stage prepectoral reconstruction with ADM. Experimental group counted 96 patients, whom have been treated as protocol fashion, therefore with multiple US-guided evaluations and eventual evacuations along with postoperative period; control group (310 patients) has exclusively been clinically evaluated.

RESULTS: Seroma incidence detected rate among experimental group, after 1-year follow-up, was 32.2%, compared to 16.8% in control cohort, additionally no other secondary complications were detected in the first group. Referring to the wound dehiscence incidence, a statistically significant higher frequency was observed in control group compared with treatment 1 (21.2% vs. 0%; $P = .0027$).

CONCLUSIONS: Seroma and correlated secondary complications may lead to additional surgeries, higher sanitary costs and even reconstructive failure. With a serialised US follow-up protocol application, the surgeon could promptly manage and treat seroma, decreasing additional complications rate, particularly wound dehiscence.

LEVEL OF EVIDENCE: III.

Copyright © 2023 The Authors. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

DOI: 10.1016/j.clbc.2023.09.003

PMID: 37806916 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: Disclosure The authors have stated that they have no conflicts of interest.

17. Breast J. 2023 May 9;2023:6688466. doi: 10.1155/2023/6688466. eCollection 2023.

The Effect of Adjuvant Radiotherapy on One- and Two-Stage Prosthetic Breast Reconstruction and on Autologous Reconstruction: A Multicenter Italian Study among 18 Senonetwork Breast Centres.

Emanuele Lisa AV(1), Salgarello M(2), Huscher A(3), Corsi F(4)(5), Piovani D(6)(7), Rubbino F(8), Andreoletti S(1), Papa G(9), Klinger F(10), Tinterri

C(11), Testori A(11), Scorsetti M(12), Veronesi P(13), Leonardi MC(14), Rietjens M(15), Cortinovis U(16), Summo V(17), Rampino Cordaro E(17), Parodi PC(18), Persichetti P(18), Barone M(19), De Santis G(19), Murolo M(20), Riccio M(20), Aquinati A(21), Cavaliere F(21), Vaia N(22), Pagura G(22), Dalla Venezia E(23), Bassetto F(23), Vindigni V(24), Ciuffreda L(24), Bocchiotti MA(25), Sciarillo A(26), Renzi N(26), Meneghini G(27), Kraljic T(28), Loreti A(29), Fortunato L(30), Pino V(31), Vinci V(6)(7), Klinger M(1).

Author information:

- (1)Reconstructive and Aesthetic Plastic Surgery School, Department of Medical Biotechnology and Translational Medicine BIOMETRA-Plastic Surgery Unit, University of Milan, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (2)Department of Plastic Surgery, Director of the Residency Program of Plastic Surgery, IRCCS Policlinico Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy.
- (3)Department of Radiotherapy, Fondazione Poliambulanza "Guido Berlucchi" Hospital, Brescia, Italy.
- (4)Breast Unit, Department of Surgery, IRCCS Istituti Clinici Maugeri, Pavia, Italy.
- (5)Department of Biomedical and Clinical Sciences, University of Milan, Milan, Italy.
- (6)Department of Biomedical Sciences, IRCCS Humanitas University, Pieve Emanuele, Milan, Italy.
- (7)IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (8)Laboratory of Molecular Gastroenterology, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (9)Department of Plastic Surgery, UCO, University of Trieste, Trieste, Italy.
- (10)IRCCS Multimedica, Sesto San Giovanni, Milan, Italy.
- (11)Breast Unit, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (12)Radiotherapy and Radiosurgery Department, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy.
- (13)Division of Senology, Department of Oncology and Oncohematology, IEO, IRCCS European Institute of Oncology, University of Milan, Milan, Italy.
- (14)Division of Radiotherapy, IEO, IRCCS European Institute of Oncology, Milan, Italy.
- (15)Division of Plastic and Reconstructive Surgery, IEO, IRCCS European Institute of Oncology, Milan, Italy.
- (16)Department of Plastic Reconstructive Surgery, IRCCS National Cancer Institute, Milan, Italy.
- (17)Department of Plastic Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC), Santa Maria della Misericordia Hospital, Udine, Italy.
- (18)Campus BioMedico, University of Rome, Rome, Italy.
- (19)Department of Plastic Surgery, Policlinico di Modena, University of Modena and Reggio, Modena, Italy.
- (20)Department of Reconstructive Surgery and Hand Surgery, Azienda Ospedaliero Universitaria-Ospedali Riuniti, Ancona, Italy.
- (21)Department of Breast Surgery and Integrated Senology Centre, Belcolle Hospital, Viterbo, Italy.
- (22)Department of Breast Surgery, AULSS 3 Veneziana, Venice, Italy.
- (23)Unit of Plastic Surgery, Department of Neurosciences, University of Padova, Padova, Italy.
- (24)Department of Breast Surgery and Breast Unit, Casa Sollievo della Sofferenza Hospital, San Giovanni Rotondo, Foggia, Italy.
- (25)Department of Plastic Surgery, Città Della Salute e della Scienza Hospital, Turin, Italy.
- (26)Department of Plastic Surgery, ASUGI Cattinara Hospital, Trieste, Italy.
- (27)Functional Department Transmural Breast Surgery, AULSS 8 Berica, Vicenza, Italy.
- (28)Department of Breast Surgery, AULSS 8 Berica, Vicenza, Italy.
- (29)Department of Plastic Surgery, San Giovanni Addolorata Hospital, Rome, Italy.
- (30)Department of Breast Surgery and Breast Unit, San Giovanni Addolorata Hospital, Rome, Italy.
- (31)Istituto di Clinica Chirurgica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy.

PURPOSE: In modern breast cancer treatment, a growing role has been observed for breast reconstruction together with an increase in clinical indications for postmastectomy radiotherapy (PMRT). Choosing the optimum type of reconstructive technique is a clinical challenge. We therefore conducted a national multicenter study to analyze the impact of PMRT on breast reconstruction.

METHODS: We conducted a retrospective case-control multicenter study on women undergoing breast reconstruction. Data were collected from 18 Italian Breast Centres and stored in a cumulative database which included the following: autologous reconstruction, direct-to-implant (DTI), and tissue expander/immediate (TE/I). For all patients, we described complications and

surgical endpoints to complications such as reconstruction failure, explant, change in type of reconstruction, and reintervention.

RESULTS: From 2001 to April 2020, 3116 patients were evaluated. The risk for any complication was significantly increased in patients receiving PMRT (aOR, 1.73; 95% CI, 1.33-2.24; $p < 0.001$). PMRT was associated with a significant increase in the risk of capsular contracture in the DTI and TE/I groups (aOR, 2.24; 95% CI, 1.57-3.20; $p < 0.001$). Comparing type of procedures, the risk of failure (aOR, 1.82; 95% CI, 1.06-3.12, $p=0.030$), explant (aOR, 3.34; 95% CI, 3.85-7.83, $p < 0.001$), and severe complications (aOR, 2.54; 95% CI, 1.88-3.43, $p < 0.001$) were significantly higher in the group undergoing DTI reconstruction as compared to TE/I reconstruction.

CONCLUSION: Our study confirms that autologous reconstruction is the procedure least impacted by PMRT, while DTI appears to be the most impacted by PMRT, when compared with TE/I which shows a lower rate of explant and reconstruction failure. The trial is registered with NCT04783818, and the date of registration is 1 March, 2021, retrospectively registered.

Copyright © 2023 Andrea Vittorio Emanuele Lisa et al.

DOI: 10.1155/2023/6688466

PMCID: PMC10188256

PMID: 37205012 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: The authors declare that they have no conflicts of interest.

18. Int J Dermatol. 2023 Aug;62(8):e447-e449. doi: 10.1111/ijd.16665. Epub 2023 May 10.

An innovative reconstruction approach for scalp dermatofibrosarcoma protuberans using acellular dermal matrix (ADM): experience of a third referral center and long-term results.

Cazzato V(1)(2), Ramella V(2), Conforti C(3), Grezar L(1), Di Meo N(3), Zalaudek I(1)(3), Papa G(1)(2).

Author information:

(1)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(2)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

(3)Department of Dermatology and Venereology, Dermatology Clinic, Maggiore Hospital of Trieste, Trieste, Italy.

Comment on

Head Neck. 2015 Jan;37(1):E8-11. doi: 10.1002/hed.23754.

DOI: 10.1111/ijd.16665

PMID: 37161794 [Indexed for MEDLINE]

19. NPJ Regen Med. 2023 Feb 11;8(1):8. doi: 10.1038/s41536-023-00283-6.

Ischemic wound revascularization by the stromal vascular fraction relies on host-donor hybrid vessels.

Vuerich R(1)(2), Groppa E(1)(3), Vodret S(1), Ring NAR(1)(4), Stocco C(5)(6), Bossi F(7), Agostinis C(7), Cauteruccio M(1)(2), Colliva A(1), Ramadan M(1), Simoncello F(8), Benvenuti F(8), Agnelli A(9), Dore F(9), Mazzarol F(10), Moretti M(10), Paulitti A(10), Palmisano S(5), De Manzini N(5), Chiesa M(11), Casaburo M(11), Raucci A(11), Lorzio D(11), Pompilio G(11)(12), Bulla R(2), Papa G(2)(5), Zacchigna S(13)(14)(15).

Author information:

(1)Cardiovascular Biology Laboratory, International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Trieste, Italy.

(2)Department of Life Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(3)Scuola Internazionale Studi Superiori Avanzati (SISSA), 34136, Trieste, Italy.

(4)Ludwig Boltzmann Research Group SHoW-Senescence and Healing of Wounds, LBI Trauma, Vienna, Austria.

(5)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.

(6)Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery Department, Ospedale di Cattinara, ASUGI, 34149, Trieste, Italy.

- (7)Institute for Maternal and Child Health, Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) "Burlo Garofolo", Trieste, Italy.
 (8)Cellular Immunology Laboratory, International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Trieste, Italy.
 (9)Nuclear Medicine Unit, University Hospital of Trieste-ASUGI, Trieste, Italy.
 (10)VivaBioCell S.p.A., Udine, Italy.
 (11)Centro Cardiologico Monzino IRCCS, Milano, Italy.
 (12)Department of Biomedical, Surgical and Dental Sciences, University of Milano, 20122, Milano, Italy.
 (13)Cardiovascular Biology Laboratory, International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Trieste, Italy. zacchign@icgeb.org.
 (14)Department of Medical, Surgical and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy. zacchign@icgeb.org.
 (15)Centro Cardiologico Monzino IRCCS, Milano, Italy. zacchign@icgeb.org.

Nonhealing wounds place a significant burden on both quality of life of affected patients and health systems. Skin substitutes are applied to promote the closure of nonhealing wounds, although their efficacy is limited by inadequate vascularization. The stromal vascular fraction (SVF) from the adipose tissue is a promising therapy to overcome this limitation. Despite a few successful clinical trials, its incorporation in the clinical routine has been hampered by their inconsistent results. All these studies concluded by warranting pre-clinical work aimed at both characterizing the cell types composing the SVF and shedding light on their mechanism of action. Here, we established a model of nonhealing wound, in which we applied the SVF in combination with a clinical-grade skin substitute. We purified the SVF cells from transgenic animals to trace their fate after transplantation and observed that it gave rise to a mature vascular network composed of arteries, capillaries, veins, as well as lymphatics, structurally and functionally connected with the host circulation. Then we moved to a human-in-mouse model and confirmed that SVF-derived endothelial cells formed hybrid human-mouse vessels, that were stabilized by perivascular cells. Mechanistically, SVF-derived endothelial cells engrafted and expanded, directly contributing to the formation of new vessels, while a population of fibro-adipogenic progenitors stimulated the expansion of the host vasculature in a paracrine manner. These data have important clinical implications, as they provide a steppingstone toward the reproducible and effective adoption of the SVF as a standard care for nonhealing wounds.

© 2023. The Author(s).

DOI: 10.1038/s41536-023-00283-6
 PMCID: PMC9922297
 PMID: 36774354

Conflict of interest statement: F.M., M.M., and A.P. are employees at VivabioCell. The remaining authors declare no competing interests.

20. Clin Breast Cancer. 2023 Apr;23(3):e77-e84. doi: 10.1016/j.clbc.2023.01.004. Epub 2023 Jan 11.

Central Mound Technique in Oncoplastic Surgery: A Valuable Technique to Save Your Bacon.

Stocco C(1), Cazzato V(2), Renzi N(3), Manara M(3), Ramella V(3), Scomersi S(4), Fezzi M(4), Bortul M(5), Arnez ZM(6), Papa G(6).

Author information:

- (1)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy.
 (2)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy. Electronic address: vito.cazzato92@gmail.com.
 (3)Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.
 (4)Department of General Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.
 (5)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy; Department of General Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.
 (6)Department of Medicine, Surgery and Health Sciences, University of Trieste, Trieste, Italy; Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, Trieste University Hospital, Trieste, Italy.

INTRODUCTION: Breast-conserving surgery (BCS) is a valid method for the reconstruction of partial breast defects, however, there is a great variety of

final aesthetic outcomes depending on the location of the tumor in the breast and also on the initial breast volume and the degree of ptosis. Specifically, defects affecting the upper inner/central quadrant represent a reconstructive challenge with not always satisfactory final results. For this purpose, the authors investigated the use of the central mound technique in breast-conserving surgery. The aim of the study was to apply the central mound as an oncoplastic technique and assess the satisfaction rate of the patients.

MATERIALS AND METHODS: This was a retrospective study that involved 40 patients (80 breast) underwent breast conserving surgery and contextual bilateral breast remodeling with central mound technique. A pre- and postoperative Breast-Q questionnaire (breast conserving therapy module) was given to all the patients before the surgery, 3 months and 9 months after. The statistical analysis with chi-square test was performed.

RESULTS: After 9 months the author found a major increase of all BREAST-Q parameters; the most valuable increments concerned the "Satisfaction with breast" and "Psychosocial well-being." None of the patients experienced a decreased in the quality of life related to the surgical procedure.

CONCLUSION: The authors believe that this technique has useful functional and aesthetic results particularly appreciated by patients with upper pole lesion who have a slightly or moderately breast ptosis and a small cup size.

Copyright © 2023 Elsevier Inc. All rights reserved.

DOI: 10.1016/j.clbc.2023.01.004

PMID: 36717320 [Indexed for MEDLINE]

21. Acta Biomed. 2022 Mar 10;92(S3):e2021578. doi: 10.23750/abm.v92iS3.12598.

Flexor hallucis longus transfer and composite anterolateral thigh fascio-cutaneous flap for reconstruction of massive chronic and infected Achilles tendon lesion. A case report and review of the literature.

Di Lenarda L(1), Ramella V(2), Ratti C(3), Grezar L(4), Canton G(5), Papa G(6), Murena L(7).

Author information:

(1)a:1:{s:5:"en_US";s:180:"Orthopaedics and Traumatology Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy)"};. lucadilenarda@gmail.com.

(2)Plastic Surgery Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). vittorio.ramella@gmail.com.

(3)Orthopaedics and Traumatology Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). chiararatti1977@gmail.com.

(4)Plastic Surgery Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). grezar.laura@gmail.com.

(5)Orthopaedics and Traumatology Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). gcanton84@gmail.com.

(6)Plastic Surgery Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). giovanni.papa@asugi.sanita.fvg.it.

(7)Orthopaedics and Traumatology Unit, Cattinara Hospital- Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina (ASUGI), University of Trieste, Strada di Fiume 447, 34149 Trieste (Italy). lmurena@units.it.

Achilles tendon reconstruction with substance loss and infection in the overlying soft tissues is a challenge. There is no standardized treatment in literature for these cases. We describe a one-stage tendon reconstruction, using flexor hallucis longus (FHL) tendon transfer and an anterolateral thigh flap with vascularized fascia lata in a patient with re-rupture of the Achilles tendon, soft tissue infection and a tendon defect of 10 cm in length. The surgical procedure has had a successful outcome; patient has recovered normal gait, has recovered complete ankle range of motion with only a partial loss in plantar flexion of the big toe, without any loss in strength. No complications have emerged at follow-up. This technique is promising in treating large Achilles tendon defects with overlying soft tissue infection in a one-stage procedure.

DOI: 10.23750/abm.v92iS3.12598

PMCID: PMC9437678

PMID: 35604249 [Indexed for MEDLINE]

Conflict of interest statement: Each author declares that he or she has no commercial associations (e.g. consultancies, stock ownership, equity interest, patent/licensing arrangement etc.) that might pose a conflict of interest in connection with the submitted article

CODICE FISCALE	PPAGNN71H15A662D
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Trieste, 9/10/2025

 Firma

-Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, limitatamente alle finalità per le quali questo curriculum è stato da me presentato.

-Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, dichiara che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae sono veritiere.

liberatoria al trattamento dei dati personali

Trieste, 9/10/2025

 Firma