CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
Formulato ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto dr. **STEFANO BENVENUTI**, nato a Bolzano, il 17/07/1957 , dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ,di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art.76 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

i seguenti stati fatti e qualità personali :

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**STEFANO BENVENUTI**
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

29.11.2008	Certificato di Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari ai sensi dell'accordo tra le Regioni e le Provincie Autonome N. 3093 dd. 3.12.2003 Università degli Studi di Trento Facoltà di Economia Assessorato alla Salute e alle Politiche Sociali Provincia Autonoma di Trento
31.7.1989	Diploma di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con 70/70 e lode Università degli Studi di Ferrara Facoltà di Medicina e Chirurgia
29.05.1984	Iscrizione all' Ordine dei medici della provincia di Bolzano
24.2.1984	Laurea in Medicina e Chirurgia con 110/110 e lode Università degli Studi di Ferrara Facoltà di Medicina e Chirurgia
1976	Diploma di Maturità Scientifica con voto 59/60 Liceo Scientifico E. Torricelli Bolzano

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 01.01. 2021al 29.12.2025	**Direttore Dipartimento Malattie dell' Apparato Digerente** **AULSS2-Marca Trevigiana**
Dal 01.12 2015 al 29.12.2025	**Direttore della UOC di Gastroenterologia** **Presidio Ospedaliero di Treviso ed Oderzo** **AULSS 2- Marca Trevigiana**
Dal 01.01.2019 al 29.12.2025	**Direttore della UOS di Gastroenterologia ospedale di Montebelluna**
	Dal 1/5/2018 al 28/02/2019 Direttore f.f. Presidio Ospedaliero di Conegliano e Vittorio Veneto AULSS 2 Marca Trevigiana
Dal 1.8.1998 al 30 novembre 2015	**Dirigente medico di I. livello a tempo pieno.** **Alta specializzazione in fisiopatologia digestiva** **Dal 1 luglio 2004 al 30 novembre 2015 alta specializzazione in Fisiopatologia digestiva** Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell' Alto Adige
Dal 5.12.1989 al 31.7.1998	**Assistente medico a tempo pieno** **U.O.C di Gastroenterologia** Presidio Ospedaliero di Bolzano

	Comprensorio di Bolzano via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 10.7.1989 al 4.12.1989	Assistente medico in formazione a tempo pieno. Area funzionale Medicina Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 24.5.1988 al 15.6.1989	Candidato a medico di base a tempo pieno (38 ore) Comprensorio di Bolzano V. LBoehler 5 Bolzano Azienda sanitaria dell'Alto Adige Posto in aspettativa su sua richiesta
Dal 12.1986 al 12.1988	Medico addetto il Servizio di Guardia Medica Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 16.2.1987 al 1.7.1988	Medico addetto alla terapia endovenosa con incarico libero professionale per 10 ore settimanali Comprensorio di Bolzano, Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 09.04.1986 al 15.06.1988	Assistente medico volontario U.O.C di Gastroenterologia Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
ATTIVITA' DIDATTICA	Insegnamento presso il Corso triennale della Scuola per Dietisti di Bolzano: Anno accademico 1987/1988 insegnamento di Anatomia per 50 ore. Anno accademico 1990/1991 , insegnamento di Anatomia. per 50 ore Anno accademico 1991/1992 di Patologia per 50 ore. Tutor per la preparazione all'esame di Stato dal 2005 con accordo tra Ordine dei Medici ed Azienda sanitaria di Bolzano Tutor per l'apprendimento dell'attività endoscopica da parte degli Specializzandi in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva con la Scuola di Specializzazione dell'Università di Padova e dal 2007 con quella dell'Università di Verona. Tutor per l'insegnamento della attività endoscopica di I livello ai neo assunti presso la Divisione di Gastroenterologia Tutor per l' insegnamento della attività endoscopica di II livello, (Enteroscopia con Doppio pallone ed ERCP) ai colleghi interni della Divisione che dovevano apprendere queste tecniche endoscopiche. Dal dicembre 2015 fino a tutt' oggi : Responsabile tutoraggio specializzandi in Gastroenterologia ed

	Endoscopia digestiva dell' Università di Padova presso la UOC di Gastroenterologia di Treviso. Responsabile tutoraggio studenti di Medicina durante il corso di studi e pre-esame di stato.
AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE	Partecipazione ad oltre 200 tra Congressi, Corsi di Aggiornamento, Simposi, Frequenze Ospedaliere a carattere nazionale ed internazionale negli ultimi 20 anni,di cui diversi quale Relatore, Presentatore di Poster, Discussant o Membro del Comitato scientifico (Vedi Allegato 1)
PRODUZIONE SCIENTIFICA	Autore o coautore di n. 99 pubblicazioni scientifiche edite a stampa su riviste nazionali ed internazionali e su atti di congressi o convegni sotto forma di articoli o di abstract nell'ambito della Gastreoenterologia e delll' Endoscopia Digestiva + 1 in altro ambito (Vedi Allegato 2)
CASISTICA PERSONALE	Maturata presso l' Ospedale di Bolzano e presso la UOC di Gastroenterologia di Treviso ed Oderzo e Montebelluna in qualità di Direttore di UOC (Vedi allegato 3)
CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI	Durante la sua 30ennale attività specialistica presso la UOC di Gastroenterologia di Bolzano e presso la UOC di di Gastroenterologia di Treviso ha sviluppato capacità professionali in ambito clinico ed endoscopico oltre che nell'ambito della fisiopatologia digestiva e della gestione ambulatoriale dei pazienti. Per 25 anni presso la UOC di Bolzano ha turnato infatti regolarmente tra Reparto e Servizio di Endoscopia digestiva svolgendo e seguendo costantemente anche il Laboratorio di Motilità digestiva e l'attività ambulatoriale specialistica. Dal dicembre 2015 ha poi assunto ruolo di Direttore della UOC di Gastroenterologia presso il Presidio Ospedaliero di Treviso ed Oderzo svolgendo oltre alle attività di direzione e coordianamento anche attività sia cliniche che endoscopiche in particolare di tipo interventistico.
Attività presso UOC Gastroenterologia Bolzano	**Attività presso la UOC di Gastroenterologia Ospedale di Bolzano** La divisione di Gastroenterologia, unico reparto in ambito provinciale; disponeva all' epoca di 22 posti letto di degenza ordinaria per pazienti acuti per lo più provenienti dal Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bolzano o da altri Reparti per acuti degli Ospedali della provincia accogliendo in parte anche pazienti extraprovinciali. Erano inoltre presenti nella divisione anche 4 letti di Day Hospital. Il reparto disponeva di una guardia attiva multidivisionale e di un servizio di reperibilità Gastroenterologica ed Endoscopica H/24 di cui il sottoscritto fa parte da sempre effettuando regolari turni di reperibilità.

I pazienti che venivano ricoverati in questo reparto sono principalmente affetti da :

1) Emorragia digestiva del tratto digestivo ,sia inferiore che superiore
2) Pancreatiti acute o croniche riacutizzate
3) Epatopatie scompensate o pazienti con complicanze Post-trapianto epatico
4) Malattie infiammatorie croniche intestinali riacutizzate
5) Itteri ostruttivi non gestibili in regime ambulatoriale
6) Patologie acute bilio-pancreatiche che necessitano di un trattamento specialistico ,spesso endoscopico
7) Neoplasie del tratto digestivo che necessitano di cure acute e spesso di interventi endoscopici di tipo palliativo.

Disponendo la divisione di un congruo numero di posti letti e di un servizio di Guardia attivo multidivisionale e di una reperibilità Gastroenterologica ed Endoscopica , i pazienti affetti da questo tipo di patologie dell' intero ambito provinciale hanno finito per confluire quasi esclusivamente nella nostra divisione.

Ciò ha consentito di sviluppare competenze in tutti gli ambiti principali della Gastroenterologia, in particolar modo nella gestione del paziente gastroenterologico acuto.

In tale direzione è da leggere la necessità del sottoscritto di conseguire Diploma di Advanced Life Support.

Tutti i pazienti con le più complesse emorragie digestive del nostro ambito provinciale venivano ricoverati o trasferiti da altri Ospedali provinciali nel nostro reparto, che oltre a fornire la prestazione endoscopica, li prendeva in cura.

Il reparto accoglieva inoltre la maggior parte dei pazienti epatologici più critici del nostro ambito provinciale.In particolare i pazienti sottoposti a trapianto epatico con complicanze successive al trapianto stesso venivano ricoverati pressochè esclusivamente nella nostra divisione perché era in grado di fornire le cure sia mediche che endoscopiche necessarie.

Anche i pazienti affetti da HCC afferivano alla nostra Unita Operativa se necessarie terapie locoregionali con Radiofrequenza e TACE.

I pazienti con Malattie infiammatorie croniche intestinali riacutizzate, non solo del nostro comprensorio sanitario, ma anche degli altri comprensori sanitari provinciali, afferivano alla nostra divisione quando la complessità del caso preveda la necessità di un expertice maggiore.

Per alcune patologie come le calcolosi difficili delle vie biliari e del dotto pancreatico, essendo presente nel nostro ospedale, già dalla fine degli anni 80, un servizio di Litotrissia extracorporea ,il nostro reparto ha finito per essere un punto di riferimento nazionale per il trattamento di tali patologie.

La casistica più volte pubblicata dal nostro centro in tale ambito ,lo ha reso uno dei maggiori centri europei per il trattamento con ESWL dei calcoli difficili delle vie biliari. Il sottoscritto da in tal senso il proprio contributo facendo parte del team degli operatori che eseguono ERCP.

La nostra unità operativa dispone inoltre di una Enteroscopia profonda del piccolo intestino mediante Enteroscopio con Doppio pallone. Tale metodica è stata dal sottoscritto personalmente

appresa con frequenze di ospedali nazionali ed esteri e introdotta nella nostra Unità operativa e poi insegnata ad altri colleghi. Essendo questa forma di Enteroscopia la prima e quella con la casistica probabilmente maggiore nell'ambito Triveneto,il reparto ha finito per attirare pazienti da ambiti extraprovinciali con patologia del piccolo intestino, in particolar modo di tipo emorragico.
Parte integrante dell'attività clinica era l'attività di incontri multidisciplinari che interessava il nostro e ad altri reparti con lo scopo di migliorare la cura dei pazienti.
Riunioni svolte a carattere settimanale:
Tumor Board
Riunione interdisciplinare oncologica in Videoconferenza,che interessava tutti gli Ospedali provinciali e che coinvolgeva Gastroenterologi,Chirurghi,Oncologi,Radioterapisti e Patologi, che aveva lo scopo di programmare il percorso terapeutico per il paziente affetto da Ca. Colorettale.
Riunioni sull'HCC
Riunioni settimanali tra Gastroenterologi, Chirurghi e Radiologi interventisti sul percorso terapeutico dei pazienti con HCC.
Riunioni Radiologiche
Incontro settimanale tra Gastroenterologi e Radiologi per la discussione di casi clinici.
Riunioni Gruppo Obesità
Incontri pluriannuali tra Dietologi, Gastroenterologi e Chirurghi per la elaborazione di percorsi terapeutici nelle obesità (dietologico,endoscopico, chirurgico).

Servizio di Endoscopia digestiva
La regolare turnazione con il Servizio di Endoscopia digestiva, annesso alla Divisione di Gastroenterologia, ha consentito di maturare una notevole esperienza anche in ambito Endoscopico (vedi Casistica personale) che contempla pressochè tutte le principali tecniche endoscopiche sia diagnostiche che interventistiche, al di fuori della Ecoendoscopia.
Il personale contributo dato in questo ambito, oltre a quello di svolgere la propria attività endoscopica ,sia programmata che d'urgenza, è stato quello di aver introdotto personalmente alcune metodiche come il trattamento dell'Obesità con devices intragastrici , il Trattamento endoscopico con tossina botulinica e più di recente l'Enteorscopia con doppio pallone,indagine per cui il nostro centro attira pazienti da Regioni limitrofe.
In particolare durante questi anni ha sviluppato competenze endoscopiche sia in elezione che in urgenza eseguendo oltre 20000 esami endoscopici sia di tipo diagnostico che terapeutico (EGDscopie Colonscopie, ERCP, Digiunoscopie, Enteroscopie con Doppio pallone, in particolare 1.418 ERCP e 217 Enteroscopia con Doppio pallone)
Nel dettaglio è in grado di eseguire:
EGDscopie diagnostiche e interventistiche
(biopsie,polipectomie/mucosectomie con i vari devices,,endoprotesi, PEG-JPEG, sclerosi e legatura di varici sia in urgenza che in elezione, emostasi sia iniettiva che meccanica,che termica di sanguinamenti non da varici, dilatazioni endoscopiche a tutti i livelli del tratto

digestivo superiore,drenaggio di pseudo-cisti, posizionamento di palloncino intragastrico per Obesità, Trattamento con tossina Botulinica dell'Acalasia).
Colonscopie: diagnostiche ed interventistiche
(biopsie,cromoendoscopie,polipectomie,mucosectomie,,emostasi-iniettive,meccaniche termiche,desufflazioni, dilatazioni , endoprotesi). Enteroscopie con doppio pallone:
(biopsie, emostasi iniettive, termiche e meccaniche,polipectomie-mucosectomie, dilatazioni, Recupero corpi estranei (VCE).
ERCP:
Indagini diagnostiche anche con tecniche coledocoscopiche.
PSE sia biliari che pancreatiche,sia con metodo tradizionale che con tecniche di pre-cut. Interventistica sia sul versante biliare che pancreatico e a questo livello sia della papilla maior che della minor. Interventi operativi per rimozione di calcoli biliari anche con tecniche di litotrissia sia intracanale che extracorporea, e sul versante pancreatico con o senza ESWL-. Attività protesica di tutti i tipi sul versante biliare con protesi sia in plastica che metalliche per il trattamento di stenosi sia benigne che neoplastiche , sia sul versante pancreatico , tanto sul dotto principale che accessorio mediante, stent in plastica e naturalmente posizionamento di sondini naso-biliari o naso-pancreatici .
Di seguito vengono presentati alcuni dati di outcome personali calcolati sulle ultime 100 procedure subito prima della data della pubblicazione del bando del concorso:
% di incannulzione al primo tentativo della papilla di Vater senza pre- cut :> 90%.
% di intubazione del ceco in colonscopie non di screening : 98% (secondo criteri ASGE)
% di intubazione del ceco in colonscopie di screening : 100% (Secondo criteri ASGE)
Adenoma Detection Rate nelle colonscopie di screening : 58%.

La Unità operativa disponeva anche di una reperibilità endoscopica H/24 che era referente per tutta la provincia di Bolzano.
Durante questa ultra-ventennale attività di Reperibilità
il sottoscritto ha maturato una notevole esperienza non solo nel trattamento in urgenza delle emorragie digestive e dei corpi estranei e della loro gestione clinica,ma ha anche garantito ,insieme agli altri colleghi che si dedicano alla metodica, la copertura in urgenza delle emergenze bilio-pancreatiche mediante ERCP, effettuando una reperibilità di II livello per tutto il territorio provinciale attraverso una rete con gli altri ospedali provinciali.

Il Servizio di Endoscopia digestiva ha ottenuto la certificazione ISO 9001 dal 2001 fino a tutto il 2013 , certificazione che è stata interrotta nel 2014 su decisione Aziendale.
Il sottoscritto in tale ambito ha cooperato con il suo gruppo alla certificazione , ha seguito nel tempo alcuni degli indicatori previsti ed elaborato e riaggiornato linee guida e procedure di Endoscopia digestiva e di carattere clinico inerenti questa attività.

Il Servizio di Endoscopia digestiva partecipa insieme agli altri Servizi

di Endoscopia digestiva provinciali allo Screenig per il Cancro-colorettale.
Il sottoscritto era uno dei medici endoscopisti che effettuano le colonscopie di screening.

Laboratorio di Motilità digestiva
Dagli inizi degli anni '90 ha svolto la propria attività presso il laboratorio di motilità digestiva , essendone il Responsabile ed avendo personalmente introdotto ed organizzato questo ambulatorio e tutte le metodiche che vengono eseguite e che sono le seguenti:
ph-metrie
ph-Impedenziometrie
Manometrie esofagee,
Manometrie ano-rettali
Tecniche di bio-feedback per incontinenza ano-rettale
Neuro-modulazione sacrale per incontinenza ano-rettale (fatta dai colleghi Urologi su nostra indicazione))
Il Laboratorio di Motilità digestiva ha ottenuto e mantenuto la certificazione ISO 9001 dal 2001 al 2013 con il contributo essenziale fornito dal sottoscritto. Anche in questo caso ,la certificazione è stata interrotta su decisione aziendale.

Attività ambulatoriale
L' Unità operativa disponeva all' epoca in cui ero attivo in quella UOC di ambulatori per pazienti esterni
A fianco di una attività ambulatoriale specialistica a carattere generale erano presenti 2 ambulatori dedicati:
1) Ambulatorio di Epatologia: Venivano seguite le malattie di Fegato più complesse: Malattie epatiche virali, Malattie a carattere Genetico ed Ereditario, Autoimmuni, HCC e pazienti con Malattia epatica in stadio avanzato da avviare al trapianto. Oltre cento pazienti seguiti erano stati all' epoca trapiantati trapiantati di Fegato.
2) Ambulatorio delle Malattie infiammatorie croniche Intestinali
L'ambulatorio seguiva la maggior parte dei pazienti affetti da MICI del nostro Comprensorio e quelli più critici di altri comprensori provinciali. I pazienti non gestibili per stato della Malattia in regime ambulatoriale, sia del nostro Comprensorio ,che degli altri comprensori provinciali ,venivano ricoverati quasi esclusivamente nel nostro reparto o se già degenti in altri reparti e critici, trasferiti nella nostra unità operativa.
Dal momento della sua assunzione presso la UOC di Gastroenterologia il sottoscritto ha sempre svolto attività ambulatoriale presso l'ambulatorio divisionale, seguendo per alcuni anni l'ambulatorio dell'Ipertensione portale poi confluito nell'ambulatorio di Epatologia.

Attività presso la UOC di Gastroenterologia di Treviso Montebelluna ed Oderzo

Da 1 dicembre 2015 è stato incaricato , dopo selezione avvenuta tramite concorso, come Direttore della UOC di Gastroenterologia di Treviso, Montebelluna ed ed Oderzo.
Nella classificazione della Regione Veneto
I' Ospedale di Treviso è uno degli Ospedali HUB regionali universitario mentre quello di Montebelluna ed Oderzo appartengono

a quelli classificati Spoke nella rete regionale ospedaliera.
L' Ospedale di Treviso è un dei 3 ospedali universitari del veneto di oltre 1000 posti letto , con diversi primariati universitari ,con scuola di medicina, ad alta complessità con numerosi reparti tra i quali una Neurochirurgia ed una Cardiochirurgia.
E' uno dei 3 ospedali del Veneto per la chirurgia epato-bilio-pancreatica
Dispone di 2 chirurgie : 1 universitari che oltre alla chirurgia addominale, fa trapianti di rene a Treviso, ed 1 Ospedaliera sempre a vocazione prevalente di chirurgia dell' apparato digerente..
Entrambe le chirurgie vantano una grande esperienza nella chirurgia epatica e pancreatica che le fa collocare per numero di questi interventi come 2°/3° centro per questo tipo di chirurgia nella Regione Veneto. In particolare la chirurgia universitaria è diretta da professore universitario di Padova che è 1°/2° operatore per n.Trapianti di fegato in Veneto.
Questo si ripercuote inevitabilmente sulla attività della Gastroenterologia che si trova a gestire una patologia gastroenterologica ed epatologicaad alta complessità.

La UOC diretta dal sottoscritto si compone :
-Reparto di Degenza con 10 posti letto deliberati , 8 attivati, che fa parte del Dipartimento di Chirurgia.
-Attività di DH con solo fini terapeutici.
-Attività Ambulatoriali a carattere generale.
-Attività ambulatoriale specialistica nelle malattie di Fegato.
-Attività ambulatoriale specialistica nelle Malattie infiammatorie croniche intestinali.
- Ambulatorio della Malattia Celiaca
- Ambulatorio di fisiopatologia digestiva dove si svolgono Manometrie esofagee ed ano-rettali ad alta definizione e Ph-impedenzometrie.
-Endoscopia digestiva con sale Endoscopiche sia al ospedale di Treviso che a Montebelluna che ad Oderzo.

In tale sedi oltre acirca 9000 visite Gastroenterologiche di tutte le tipologie si svolgono circa 18000 endoscopie/anno.
Dal Maggio 2018 al marzo 2019 il sottoscritto è stato anche,a causa del pensionamento del primario ed in attesa della nomina del nuovo, Direttore ff degli Ospedali di Conegliano e Vittorio Veneto.
L'azienda a cui appartiene la UOC e di cui è direttore, è la AULSS 2 Marca Trevigiana ,che con circa 900.000 mila abitanti è la più numerosa azienda sanitaria di tutto il Veneto.
L'Ospedale di Treviso ha un sistema di accreditamento con la Canadian Accreditation ed è in corso il passaggio ad un Accreditamento regionale.

Dall' arrivo alla Direzione della UOC sono state attuate diverse modifiche e miglioramenti sia in ambito clinico che introdotte nuove tecniche endoscopiche.

In particolare

-Riduzione dei tempi media di degenza da 10 a 5 gg
-Aumento del n. di Ricoveri saliti di circa il 25%
superando il n. di 400/anno.
-Peso del DRG : 1,27
-Partecipazione , adesione e rispetto dei ricoveri dal PS
secondo il sistema Trend.
-Incremento dell' attività endoscopica sia diagnostica che operativa di quasi 2000 esami x anno ed introduzione di nuove tecniche endoscopiche (vedi sotto)

Treviso

	2015	2016	2017	2018
EGDS	4601	4634	5065	5043
COLONSCOPIE	4656	5461	5414	5564
ERCP	285	333	355	478
ECO ENDOSCOPIE	160	247	227	382

ERCP	550	2021
Ecoendoscopie	630	2021

Protesi esofagee	30 x anno
Protesi duodenali	20 x anno
Protesi coliche	18 x anno

-Creazione dell' ambulatorio della M.Celiaca
-Creazione di un team multidisciplinare con i pediatri con incontri periodici per gestire l' età di transizione nell' ambito delle malattie croniche gastrointestinali (MICI e Celiachia).
-Attivazione ed accreditameto regionale del PDTA per la gestione dei tumori colo-rettali di cui il sottoscritto è responsabile aziendale. Riunione accreditata con crediti ECM che definisce tempi e modi delle cure e fornisce verbali digitali ed è sottoposto a controllo regionale sui tempi del percorso.

-Altre attività già presenti e implementate:

Riunione settimanale con chirurghi , oncologi, radioterapisti, patologi ,radiologi per la discussione dei casi clinici, riunione accreditata e che rilascia verbali e crediti ECM.

-Riunione mensile interaziendale per l' HCC con chirurghi e Radiologi.

-Partecipazione alla recente realizzazione con visite settimanali ad un centro di III livello regionale per l'incontinenza ano-rettale.

Nuove tecniche endoscopiche introdotte personalmente a Treviso :

-Tecniche intraduttali biliari sia diagnostiche che terapeutiche in corso di ERCP:
(biopsie guidate sotto controllo coledocoscopico, litotrissia con laser, litotrissia elettroidraulica, posizionamento protesico mirato dopo coledocoscopia)
- Mucosectomie con Cap e Laccio
-Drenaggio delle Walled Off Necrosis pancreatiche con LAMS e necrosectomia endoscopica
-ESD rettali e gastriche
-Ampullectomie della papilla di Vater
-Enteroscopia profonda con SBE
-Resezioni full-tickness colo-rettali
-Videoendoscopia con Capsula

Questo consente di avere in questa UOC una completa copertura di tutta l'endoscopia diagnostica e terapeutica del tratto digestivo superiore ed inferiore, del piccolo intestino e bilio-pancreatico.
In particolare la vicinanza con 2 importanti chirurgie del fegato e del pancreas come quelle dell' Ospedale di Treviso ha consentito all' endoscopia di svilupparsi molto nella direzione del trattamento delle complesse neoplasie ilari epatiche e di quelle pancreatica.
Il sottoscritto,nonostante il ruolo direttivo, ha eseguito x anno più ERCP che a Bolzano , superando complessivamente nella propria casistica le 2000 ERCP.

Vi è stato in questi 4 anni un notevole potenziamento anche delle attività ambulatoriali in particolare :
-Vengono seguiti circa 1600 pazienti affetti da MICI, in continuo incremento numerico,per circa 2500 visite annuali e molti di essi sono in terapia conn farmaci biologici . Ad essi è stata dedicato un indirizzo mail per le problematiche quotidiane a cui i medici dedicati rispondono entro 24 ore.
-Oltre 4000 visite epatologiche e pazienti di tutti i tipi vengono seguiti e trattati (malattie virali, autoimmuni, colestatiche, a sfondo gentico, rare ,esotossiche , epatocarcinomi, pazienti da avviare al trapianto o dopo il trapianto) fornendo tutti i tipi di trattamento ed accertamenti in regime ambulatoriale (Biopsie , Paracentesi) .
Vi è un rapporto diretto con il centro trapianti di Padova ed alcuni dei medici che lavorano nella nostra UOC provengono da lì. Uno dei

primari chirurghi di Treviso è professore universitario a Padova ed è uno dei maggiori chirurghi di trapianti del Nord-Est.
E' esperto anche in trattamento dei tumori epatici mediante chirurgia , anche laparoscopica di questi tumori, oltre che di trattamenti mediante termoablazione con Radiofrequenza e Microwave .
La radiologia di Treviso è una delle radiologie più attive del Veneto con grandissima esperienza in trattamento RX degli HCC con TACE e Radioembolizzazione, di fama internazionale sulle malattie pancreatiche ed epatiche.
Tuttò ciò contribuisce a rafforzare e a rendere più avanzata la parte epatologica della nostra UOC.

Vengono fornite dalla nostra UOC anche 30 visite gastroenterologiche intraospedaliere settimanali a carattere generale (circa 1500 all' anno) e altre 30 visite settimanali presso un poliambulatorio esterno della AULSS (1500 circa x aa).
Dai consultivi dei Budget degli anni in cui sono primario si evidenza un perfetto rispetto dei tempi di attesa e poco o nessuno scostamento delle spese e il perfetto raggiungimento degli obiettivi di budget ogni anno.

Dal maggio 2018 il sottoscritto è stato promotore della modifica della pronta disponibilità endoscopica, anche perché le altre UOC periferiche di Gastroenterologia non disponevano più, per avvicendamenti dei medici , del personale sufficiente.
E' stata introdotta una unica pronta disponibilità per tutta l' azienda, rispetto alle 3 precedenti, consentendo di ridurre le risorse umane e materiali impegnate in questo servizio. Il monitoraggio della mortalità per emorragia digestiva superiore(la principale urgenza endoscopica che coinvolge i medici durante la pronta disponibilità) ha evidenziato un miglioramento dopo questa modifica,riducendo la mortalità a 30 gg e quindi ottenedo un outcome migliore.
Questa pronta disponibilità è organizzata secondo un H/24 7gg/7 per il I livello.
Dal 2017 è stata anche introdotta un pronta disponibilità di II livello (ERCP e protesizzazione colica urgente) H12 7gg/7 sempre presso l' Ospedali di Treviso, a cui partecipa anche il sottoscritto,diventando così l'unico centro del Veneto che dispone di questa forma di pronta disponibilità.
Dai dati del PNE l' Ospedale di Treviso risulta essere l' ospedale con il maggior numero di pazienti per emorragia del tratto digestivo superiore , non da varici ,di tutto il Veneto.

E' da sempre abituato a lavorare in team sia in ambito lavorativo che scientifico e societario.
Con i medici del precedente reparto della Gastroenterologia di Bolzano ha sempre partecipato alle riunioni giornaliere su temi clinici inerenti l' attività clinica, ma anche organizzativa

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

Il gruppo di medici si riuniva anche settimanalmente da sempre insieme al direttore dell'U.O.C per discutere non solo problematiche mediche in senso strerro , ma anche organizzative e di monitoraggio dei vari obiettivi dati alla unità operativa. Anche su questi argomenti da sempre ha dato il proprio apporto alla soluzione dei problemi , contribuendo a creare uno spirito positivo all'intero del gruppo.
Nel corso delle numerose riunioni multidisciplinari che il team ha abitualmente organizzato con specialisti di vari ambiti ha saputo adottare la comunicazione alle caratteristiche dei vari gruppi di lavoro ottenendo sempre stima ed attenzione.
Ha partecipato alla certificazione ISO 9001 del Servizio di Endoscopia digestiva di Bolzano in collaborazione con il suo Direttore e con tutto il team.

Durante la successiva esperienza come primario a Treviso ha saputo riorganizzare e strutturare la UOC dando forza e prestigio sia all' interno che all 'esterno della struttura ospedaliera alla propria UOC, anche e soprattutto grazie alla capacità di creare un rapporto favorevole nel gruppo di lavoro attraverso numerosi incontri sia in ambito clinico che organizzativo .
Dal gennaio 2019 ha assunto la direzione anche della Gastroenterologia dell' Ospedale di Montebelluna.
Si è occupato a lungo , su incarico della Direzione Generale, delle problematiche gastroenterologiche all' dell' azienda divenendo dal 1 gennaio 2021 Direttore di Dipartimento delle Malattie dell' apparato digerente.
Ciò ha contribuito a stringere legami ,condivisioni e percorsi con gli altri gruppi che resistono nel tempo e che hanno facilitato di molto la successiva introduzione di un unica pronta disponibilità.
E' riuscito così a creare più facilmente una rete ospedaliera e percorsi condivisi con le altre realtà ospedaliere aziendali diventando il riferimento per le problematiche cliniche ed endoscopiche più complesse.

Ha centralizzato,come già detto,con successo sull' Ospedale Hub di Treviso le pronte disponibilità facendo partecipare anche il personale medico degli ospedali periferici .Questo cambiamento ha reso più sostenibile questa attività, migliorato gli outcome, ha insegnato a lavorare tutti assieme ,portato ad una condivisione delle problematiche delle urgenze endoscopiche e non solo , cosa che è stata apprezzata dagli stessi operatori coinvolti ed oggetto di crescita professionale per tutti.
A tutt' oggi questo è l' unico esempio regionale di una sola pronta disponibilità endoscopica per un intera azienda di 900.000 abitanti.

Nelle riunioni ha sempre un ruolo ascoltato di opinion leader e per questa capacità gli è stata affidata la responsabilità delllo screening e del PDTA CCR presso la AULSS dove lavora attualmente.

E' stato scelto come membro della commissione aziendale del farmaco selezionare i nuovi farmaci
da introdurre in azienda

Durante questi anni, parallelamente al lavoro quotidiano, ha sviluppato un interesse sia scientifico che societario che lo portavano ad essere eletto membro del direttivo della Società Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED) sezione Veneto-Trentino Alto Adige e successivamente Presidente della stessa società dell' area Nord-Est dal 2016 al 2018.
Quale membro di questa società scientifica nei numerosi incontri e riunioni svolte ha sempre favorito il dialogo tra le varie associazioni di categoria con l'intento di dare un contributo collegiale concreto, non solo allo sviluppo della propria branca specialistica, ma soprattutto alla soluzione dei tanti problemi che interessano la Sanità delle nostre Regioni.

ASSOCIAZIONI SCIENTIFICHE

Incarichi ricoperti nella società scientifica di endoscopia digestiva (SIED):
- Consigliere del Direttivo SIED
(Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Sezione Veneto Trentino Alto Adige
dal 2008 al 2012
-Presidente eletto dal 2014 al 2016
-Presidente effettivo SIED dal 2016 al 2018

Precedenti incarichi societari :

-Già membro AIGO

-Già membro dell'American College of Gastroenterology (ACG)
-Già membro dell' European Society for Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)
-Già membro del North Italian Endoscopic Club (NIEC)

CONOSCIENZE LINGUISTICHE

Madrelingua Italiana
Ottima conoscenza della lingua Tedesca parlata e scritta
(Patentino A della provincia di Bolzano, per la carriera Direttiva equivalente a C1)
Buona conoscenza della lingua inglese parlata e scritta
(C2)

CONOSCENZE INFORMATICHE

Conoscenza dei principali programmi informatici sia su piattaforma Windows che MAC che piattaforme Libere -WORD-EXEL
-PPT

ALLEGATI

Allegato 1: Attività di aggiornamento
Allegato 2: Elenco pubblicazioni scientifiche
Allegato 3 : Casistica personale

ALLEGATO 1

ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO

Quale Relatore, Presentatore di Poster, Discussant, o Membro
di comitato o scientifico

Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Relatore
"L'uso della tossina botulinica nel trattamento della acalasia esofagea:
risultati a breve e medio termine in 12 pazienti trattati"
Milano, 14-18 novembre 1998

Convegno su "Il reflusso gastroesofageo: un problema non solo
Gastroenterologico."Terapia medica""
Relatore

Bolzano, 30 settembre 2000

Corso di aggiornamento “Il Pancreas”
Relatore
San Vito al Tagliamento, 02 dicembre 2002

VIII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Presentazione poster
“Prevalenza e caratteristiche dei pazienti con reflusso gastroesofageo (MRGE) in una unità di endoscopia digestiva”
Roma, 2002

Corso Nazionale S.I.E.D. di Aggiornamento in Endoscopia Digestiva
Relatore
“L’emorragia digestiva non da varici: quale terapia endoscopica?
Esperienze a confronto”
Merano, 8-10 dicembre 2002

Gastroenterology Update
Comitato scientifico organizzatore
Bolzano 18-20 aprile 2004

Corso “Le patologie acido correlate”
Relatore
Bolzano, 9 ottobre 2004

Convegno su “Innovazioni terapeutiche nelle disfunzioni minzionali
(ritenzione ed incontinenza urinaria) nella sindrome dolorosa pelvica
e nelle disfunzioni rettali: LA NEUROMODULAZIONE SACRALE
Relatore
“Le neuromodulazione sacrale nelle disfunzioni rettali”
Bolzano, 17 maggio 2005

XI Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Relatore
“Palloncino intragastrico (BIB) nel trattamento dell’obesità”
Genova, 12-16 marzo 2005

“Trent’anni di gastroenterologia a Bolzano 1975-2005”
Relatore
“Il servizio di endoscopia: organizzazione attuale”
Bolzano, 12 novembre 2005

Corso Educazionale AIGO “Disturbi Alimentari e Apparato

Digerente
Obesità in Gastroenterologia"
Relatore
Venezia Mestre, 4-6 dicembre 2005

XII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Relatore
"Minicorso: Resezioni endoscopiche"
Napoli, 2 aprile 2006

XII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Relatore
"Prevenzione della pancreatite post-ERCP con somatostatina e gabesato-mesilato: studio randomizzato multicentrico controllato verso placebo"
Napoli, 2 aprile 2006

Corso su "Le urgenze in Gastroenterologia: Percorsi diagnostico terapeutici"
Relatore
Bolzano, 15-16 maggio 2006

Corso di formazione Triregionale SIED-AIGO-SIGE
"Appropriatezza diagnostica e terapeutica in Endoscopia digestiva e Gastroenterologia"
Discussant
Bergamo, 29 settembre 2006

2007 Gastroenterrology Update
"Management of esophgeal cancer." Disscussant
Comitato scientifico
Bolzano, 15-17 aprile 2007

Congresso su "Le emergenze in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva. Percorsi clinici e organizzativi"
Relatore
"Gestione del paziente con emorragia digestiva"
Bassano del Grappa (Vi), 9 giugno 2007

XIII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Corso Pre-congressuale SIED.
Alla ricerca dell'eccellenza in endoscopia digestiva
"La Colangite post-ERCP".Relatore
Palermo, 29 settembre – 3 ottobre 2007

Evento formativo "Attualità in Gastroenterologia ed Endoscopia
digestiva"
Relatore
"Neoplasia dello stomaco e duodeno"

Bolzano, 30 novembre – 1 dicembre 2007

XIV Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Presentazione poster e Comunicazione per selezione Poster
“Enteroscopia con doppio pallone in pazienti con sanguinamento gastrointestinale occulto dopo endoscopia con capsula”
Rimini, 8-12 marzo 2008

XV Congresso Nazionale delle Malattie digestive
Corso pre-congressuale SIED
Eccellenza in Endoscopia operativa
Relatore
“L’Endoscopia del piccolo intestino”
Milano, 28 marzo 2009

Corso ECM “Risk Management in Gastroenterologia”
Relatore
“Il paziente ricoverato in gastroenterologia: criticità, responsabilità ed eventi avversi “
Colombaro di Corte Franca (Bs), 6 giugno 2008

Corso di aggiornamento in Gastroenterologia – N.E.R.D.
Relatore
“Fisiopatologia ed iter diagnostico”
Bolzano 11-12 dicembre 2009

Corso di Aggiornamento in Gastroenterologia
Relatore
“L’esplorazione del piccolo intestino mediante enteroscopia”
Bolzano 11-12 dicembre 2009

Corso pre-congressuale Convegno Nazionale GISCoR 2010
“L’infermiere e lo screening del cancro colo-rettale: formazione, ruolo, qualità, responsabilità”
Relatore
“La qualità nella colonscopia di screening”
Rovereto (Tn), 17 marzo 2010

Corso teorico-pratico interattivo “Verso un trattamento integrato medico-infermiere per il paziente con malattia infiammatoria cronica dell’intestino”
Relatore
“L’endoscopia a doppio pallone: metodi e utilità nelle IBD”
Padova, 15 ottobre 2010

2010 Gastroenterology Update
“Enteroscopy” Discussant

Comitato scientifico
Bolzano, 28-30 novembre 2010

XVII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
“Efficacia diagnostica ed outcome dell’enteroscopia con doppio pallone (DBE) nei sanguinamenti oscuri gastrointestinali (OGIB)”
Presentazione poster
Torino, 5-9 marzo 2011

Evento formativo “Esperienze gastroenterologiche: Bolzano incontra Treviso”
Relatore
“Sedazione in endoscopia digestiva”
Bolzano, 8 settembre 2012

2013 Gastroenterology Update
“Upper GI Bleeding: present and future” Discussant
Comitato scientifico
Bolzano, 12-13 dicembre 2013

III Simposio Interregionale SIPAD
Relatore
“La patologia funzionale del giunto gastro-esofageo”
Lettura:
“L’acalasia. Inquadramento fisiopatologico e diagnosi”
Trento, 2 marzo 2013
Relatore

Congresso annuale FISMAD
Relatore
“Tecniche avanzate di resezione endoscopica. Il piccolo intestino”
Trento, 8 giugno 2013

Congresso annuale FISMAD
Relatore
“OGIB: Dalla diagnosi alla terapia. Il ruolo dell’Enteroscopia”
Bolzano, 12 giugno 2014

Congresso annuale FISMAD – UP-date in Gastroenterologia
19 settembre 2015
Bolzano
Organizzatore

Stent colici
Ospedale Treviso 18 ottobre 2015
Relatore

XXVII Simposio Associazione Roberto Farini Onlus per la Gastroenterologia
Padova 1-3 febbraio 2016
Hot topics in Gastroenterology
Moderatore

Stent Metallici in Endoscopia. Stato dell'arte
Firenze 8 aprile 2016
Moderatore

I percorsi diagnostici in microbiologia, dall' esame culturale all' esame microbiologico
16 aprile 2016
Verona
Relatore

Post-operative liver failure and pancreatic neoplasms : up to date
23-24 giugno 2016
Moderatore

AGAF-Aggiornamenti in Gastroenterologia
Feltre 8-9 settembre 2016
Discussant

Corso nazionale SIED-AIGO-SIGE Competenze di base in endoscopia digestiva
Siena 26-28 settembre 2016
Moderatore

11 Corso Residenziale di Endoscopia digestiva
Camposanpiero 2016
28.09.2016
Docente e Operatore in Live Endoscopy

Corso annuale Fismad sez. Trentino Alto Adige/Veneto
Treviso
8 ottobre 2016
Organizzatore/Moderatore

XII Up-date in Gastroenterologia
Udine 28 ottobre 2016
Moderatore

XXVIII Simposio Associazione Roberto Farini Onlus per la Gastroenterologia
Le complicanze in endoscopia digestiva

Padova 26-28 gennaio 2017
Relatore

Colo-rectal cancer and liver metastases : up-to date
28-29 giugno 2017
Moderatore

Incontro Padova Centro trapianti
Padova 2017
Relatore

11 Corso Residenziale di Endoscopia digestiva
Camposanpiero
28.09.2017
Docente/ Operatore Live Endoscopy

What's new in Gastric Cancer
Treviso 11 ottobre 2017
Relatore

Trento.NET. I tumori
neuroendocrini. Trento
24 novembre 2017
Moderatore

Congresso Annuale Fismad sez. Veneto -Trentino Alto Adige Up-to date in Gastroenterologia
18 novembre 2017
Vicenza
Moderatore/Organizzatore

Diverticolosi,malattia diverticolare, diverticolite
Mestre 25-26 maggio 2017
Relatore

XXI International course of ultrasonographic imaging of pelvic floor disorders
Treviso Novembre 2017
Relatore / Operatore Live endoscopy

Le Anemie in Gastroenterologia
Padova 5 dicembre 2017
Moderatore

XXIX Simposio Associazione Roberto Farini Onlus per la Gastroenterologia
Padova 1-3 febbraio 2018
Endoscopia nelle neoplasie del tratto gastro-intestinale

Relatore

Difficult cases in
HPB surgery
Treviso 21-22 giugno 2018
Faculty

XII Up-date in Gastroenterologia
Udine 10 novembre 2018
Ipertensione portale
Relatore

XXII International course of ultrasonographic imaging of pelvic floor disorders
Treviso 21-23 Novembre 2018
Relatore / Operatore Live endoscopy

XXVII congresso internazionale
Attualità e prospettive in Epatologia
30 novembre-1 dicembre 2018
Padova
Relatore

XXIX Simposio Associazione Roberto Farini Onlus per la Gastroenterologia
Padova 1-3 febbraio 2019
L'Emorragie del UGI non da varici
Relatore

Eras cosa c'e' di
nuovo La fisiologia
dell' Eras 18 gennaio
Conegliano
Relatore

Gestione integrata delle emergenze urgenze dell' apparato digerente
Incontro multidisciplinare di Diagnosi e terapia
Belluno 14-15 febbraio 2019
Relatore

Malattia diverticolare e diverticolite. Analisi del problema
16 marzo 2019
Presidente/ Moderatore

Reflaction :Corso malattia da RGE in ORL
17 maggio 2019
Mogliano Veneto TV
Docente corso

Tumori neuroendocrini del pancreas e metastasi epatiche colorettali :
Up to date
27-28 giugno
2019 Treviso
Moderatore

Frequenze Ospedaliere e Corsi a carattere pratico

Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico Gemelli, Istituto di Clinica Chirurgica
Prof. Costamagna
Corso teorico-pratico di chirurgia endoscopica bilio-pancreatica
Roma, 15-18 giugno 1999

The Course on Gastroenterology and Digestive Endoscopy
St. Michael Hospital University,
the Wellesley University Central Hospital
Toronto, 20-23 September 1999

Applicazioni terapeutiche con coagulatore ad argon gas
Regione Campagna, ASL n. 5, Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Torre del Greco, 20-22 dicembre 1999

Intensive post-graduate course on advanced diagnostic and therapeutic endoscopy of the Gastrointestinal Tract
University of Amsterdam, Department of Gastroenterology and Hepatology
Prof. H. Huibregtse
Academic Medical Center
Amsterdam 21-23 February 2000

Corso Teorico-pratico di Chirurgia Endoscopica biliopancreatica
Istituto di Clinica Chirurgica, Università Cattolica del Sacro Cuore,
Prof. Costamagna
Roma, 6-9 febbraio 2001

BARD EndocinchTM Training
Abano Terme (PD), 8 novembre 2001

Intervento di plicatura endoscopica antireflusso

Arcispedale S. Maria Nuova, Dipartimento Area Chirurgica I,
Unità Operativa di Endoscopia Digestiva,
Dr. Giuliano Bedogni
Reggio Emilia, 18 dicembre 2001

Corso Teorico Pratico sul palloncino intragastrico B.I.B.
Ospedale di Noale
Noale (VE), 28 gennaio 2003

Seduta lavorativa presso il Centro di Endoscopia Digestiva(B.I.B)
Università degli Studi, Spedali Civili
Brescia, 21 marzo 2003

Corso Teorico-pratico di chirurgia endoscopica bilio-pancreatica
Prof. G. Costamagna
Università Cattolica del Sacro Cuore, European Endoscopy Training Centre
U.O. Endoscopia Digestiva Chirurgica
Roma, 13-16 maggio 2003

Training per la conoscenza dei Programmi per l'effettuazione delle manometrie ano-rettali
Dipartimento di medicina Interna, Ospedale Malpighi
Laboratorio di Esplorazione funzionale Gastrointestinale.Bologna 28-29 ottobre 2003

Corso teorico-pratico itinerante di Aggiornamento in Gastroenterologia:
la gastroscopia trans-nasale diagnostica ed operativa
Programma Nazionale per la formazione continua degli Operatori della Sanità
Bolzano, 2 dicembre 2003

Doppelballonendoskopie – die neue Dimension der Enteroskopie: Theorie und Praxis
Medizinische Universitàetsklinik Innsbruck
Klinik fuer Innere Medizin
Gastroenterologie und Hepatologie, Prof. Dr. W. Vogel
Innsbruck, 14 Januar 2005

Endoskopie(DBE enteroskopie), Endosonografie, Sonografie
Zentrum Innere Medizin, Klinik Innere Medizin II, Wiesbaden
Gastroenterologie / Hepatologie
Wiesbaden, 1-4 Februar 2005

Diagnosi e trattamento delle neoplasie del tubo digerente: cromo magnificazione e mucosectomia endoscopica
Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Ospedale Maresca
Torre del Greco, 27-28 settembre 2005

Laboratorio di Motilità Digestiva
U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Dipaprtimento di Medicina Generale e Specialistica
Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza
S. Giovanni Rotondo (FG), 24-25 ottobre 2005

Endoscopic treatment of Gastrointestinal bleeding, endosonographie, polypectomie,
Mucosectomy and ERCP
Depaprtment of Interdisciplinary Endoscopy, University Medican Center,
Prof. Soehendra
Hamburg-Eppendorf, 8-11 May 2006

Endoscopia bilio-pancreatica
Università cattolica del Sacro Cuore
European Endoscopic Training Centre
Facoltà di Medicina e Chirurgia, a.Gemelli,Pro G.Costamagna
Roma 11-13 settembre 2006

Corso avanzato teorico-pratico sui manichini di Erlangen
SIED, EndoTrainer Project
Ospedale Centrale di Bolzano
Divisione di Gastoenterologia
Bolzano, 1 dicembre 2006

Aggiornamento relativo all' utilizzo dell'enteroscopio a doppio-pallone
Dipartimento delle Malattie Digestive e metaboliche
Servizio Aziendale Gastroenterologia e Dietetica Clinica
Azienda Unità Sanitaria Locale
Ravenna, 15-16 marzo 2007

Procedure diagnostiche ed interventistiche, in particolare procedure di dissezione sottomucosa dello stomaco e del grosso intestino
Struttura Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva,
Presidio Ospedaliero
Sanremo, 10 marzo 2009

Seduta di endoterapia per dissezione sottomucosa,

resezione mucosa endoscopica e dilatazione di stenosi
Struttura complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Presidio Ospedaliero
Sanremo (IM), 15 febbraio 2010

Training and Full immersion in EMR & ESD
Rozzano (MI), 15-17 settembre 2011

Endoskopische Mukosaresektion, endoskopische Submukosadissektion, ERCP
III Medizinische Klinik, Gastroenterologie, Hepatologie, Infektivologie
Augsburg, 7-12 Mai 2012

Metodica endoscopica di dissezione sottomucosa (ESD) di lesioni tumorali precoci del tratto gastroenterico
Struttura Complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Presidio Ospedaliero
Sanremo, 29 maggio 2013

Ospedale Santa Chiara Trento
Servizio Endoscopia digestiva
15-18 novembre
2014
Acquisizioni in tecnica di mucosectomia e dissezione sottomucosa

ESD course
Humanitas Rozzano .Milano
17 giugno 2015

Frequentazione endoscopia di III livello per l'apprendimento di tecniche di dissezione sottomucosa
2-5 novembre 2015
Endoscopia digestiva .Humanitas Rozzano (Milano)

IL sistema Ovesco in Endoscopia digestiva
Corso teorico-pratico
4-5 febbraio 2016
Ospedale Belluno

Servizio endoscopia digestiva .Santa chiara Trento
Valutazioni aspetti organizzativi di un servizio di Endoscopia digestiva
Apprendimento tecniche di dissezione endoscopica
26.01.2016 e 5.04.2018

Corsi finalizzati all' ottenimento di Diplomi o Certificazioni
o corsi per il mantenimento della validità del Certificato di formazione manageriale o per fini dirigenziali ed organizzativi

Certificato di Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari ai sensi dell'accordo tra le Regioni e le Provincie Autonome N. 3093 dd. 3.12.2003
Università degli studi di Trento. 2008

BLSD – Basic Life Support Defribillation
IRC – Italian Resusitation Council
Bolzano, 12 November 2012
(ottenimento del diploma)

ALS –Advanced Life Support
IRC – Italian Resususutation Council
Bolzano, 13-15 gennaio 2014
(ottenimento del diploma)

Salute e Sicurezza sul luogo di Lavoro. Formazione per dirigenti.
1/9/2016 al 31/10/2016
Treviso
Corso aziendale obbilgatorio con crediti formativi
AULSS 2 Marca Trevigiana

Formazione Anticorruzione ai sensi della legge 190/2012 Corso aziendale obbilgatorio con crediti formativi AULSS 2 marca Trevigiana
24/10/2016 al 31/12/2016

Gastroenterologia 2016 :Modelli Gestionali a confronto
4-5 Novembre 2016.
Torino

GIMBE. Dalle linee guida ai percorsi assistenziali
Bologna 29.10.2018

Valutazione degli esiti degli interventi sanitari , valutazione della

qualità percepita e valutazione dell' equipe: strumenti del direttore per governare la struttura complessa
4-5 dicembre 2018 Azienda per i servizi sanitari Trento

Altri congressi ,corsi e simposi come discente

Linee guida nella diagnosi e terapia dell'infezione da Helicobacter pylori
Servizio Sanitario Nazionale Regione Emilia Romagna, Arcispedale S. Anna ,
Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Ferrara 26 gennaio 1995

Linee guida per i Servizi di endoscopia digestiva: struttura, organizzazione, aspetti assistenziali
Congresso Nazionale delle Malattie Digestive, Corso pre-congressuale SIED
Napoli, 23-28 novembre 1996

L'esofago di Barrett
Ospedale Mauriziano Umberto I, Servizio di Endoscopia Digestiva
Torino 15 marzo 1997

Dimostrazione in diretta di esami endoscopici e discussione interattiva dei casi presentati
Incontro tra specialisti e medici di Medicina Generale
Azienda Speciale USL Centro Sud, Ospedale Generale Regionale, Divisione di Gastroenterologia
ed Endoscopia Digestiva
Bolzano, 12 aprile 1997

Acute gastrointestinal beeeling
Spreeng Meeting on Gastrointestinal Diseases
Roma, 21-22 aprile 1997

6th United European Gastroenterology Week
Birmingham, 20-22 ottobre 1997

A comprehensive board review course in clinical gastroenterology
American College of Gastroenterology, Annual Postgraduate Course
Chicago, 1-2 novembre 1997

American College of Gastroenterology, Annual Scientific Meeting

Chicago, 3-5 November 1997

Il futuro dell'endoscopia digestiva; I tumori primitivi del fegato e
delle vie biliari
Congresso Annuale AIGO, SIED, SIGE
Bolzano, 27-28 marzo 1998

American Gastroenterological Association,
Spring Postgraduate Course
New Orleans, 16-17 May, 1998

American Gastroenterology Association, Digestive Disease Week Meetings
New Orleans, 16-22 May 1998

Comportamento della dispepsia funzionale dopo eradicazione da
infezione da Helicobacter pylori.
Indagine conoscitiva in endoscopia digestiva
Bologna, 12 ottobre 1998
Investigators Meeting

Problemi interdisciplinari nelle malattie digestive
Palermo, 30-31 ottobre 1998

Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Milano, 16-18 novembre 1998

Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico Gemelli, Istituto di Clinica Chirurgica
Prof. Costamagna
Corso teorico-pratico di chirurgia endoscopica bilio-pancreatica
Roma, 15-18 giugno 1999

Applicazioni terapeutiche con coagulatore ad argon gas
Regione Campagna, ASL n. 5, Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Torre del Greco, 20-22 dicembre 1999

Baveno III: Portal Hypertension into the third Millenium
3rd International Consensus Workshop and 1st Postgraduate Course
Stresa, 12-14 aprile 2000

Spreeng Post-graduate Course
Digestive Disease Week, AASLD Research Workshop, AGA,SSAT
Post-graduate Course, DDW Sessions, ASGE Annual Post-

graduate
Course
S. Diego, California, 21-24 May 2000

Studio dell'efficacia del rabeprazolo nel trattamento curativo (vs. omeprazolo e di mantenimento (in aperto) dell'esofagite da reflusso. Studio n. RAB-ITA 1
Investigators Meeting
Milano, 25 ottobre 2000

Convegno Nazionale "Il cancro del retto, aspetti diagnostici e
terapeutici
Società Italiana di Colo-proctologia, Società Medica dell'Alto Adige,
II Divisione di Chirurgia Generale,
Prof. F. Martin
Bolzano, 11 gennaio 2001

GEMO Meeting & Postgraduate course on Esophageal Diseases
Abano Terme (PD), 29-31 marzo, 2001

Spring Post-graduate Course
American Gastroenterological Association
Scientific Session of DDW
Atlanta, 19-20 May, 2001

Digestive Disease Week
Atlanta 20-23 May , 2001

A multidisciplinary Approach, Annual Post-graduate Course
American Society for Gastrointestinal Endoscopy
Atlanta 24-25 May 2001

First Joined Workshop on Therapeutic Endoscopy (Torino-Toronto)
Torino 13-15 September 2001

Congresso Triregionale AIGO, SIED, SIGE e Associato ANOTE
Cortina d'Ampezzo, 28-29 settembre 2001

"Malattia da reflusso gastroesofageo (GORD).
Dal sintomo al carcinoma"
Convegno Internazionale, Ripartizione
Sanità Bressanone,19-20 ottobre 2001

Giornata di Studio sul trattamento endoscopico con Endocinch della MRGE
Università degli Studi di Torino, Centro Universitario di Chirurgia mini-invasiva
Torino, 21 marzo 2002

Introduzione alla Statistica Medica
Caldaro, 10 maggio 2002

X Congresso Nazionale GISMAD
Marina di Ostuni, 29-31 maggio 2002

Convegno Protocolli in Gastroenterologia
Azienda Sanitaria di Bolzano
Bolzano,14-15 giugno 2002

VIII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Roma, 23-25 giugno 2002

10th United European Gastroenterology Week
Clearance of refractory bile duct stones with extracorporeal bile duct stones lithotripsy (ESWL)
Geneve, 19-23 October 2002

10th United European Gastroenterology Week
Prevalence and characteristics of patients with gastroesophageal
reflux disease
Geneve, 19-23 October 2002

VIII International Workshop on diagnostic and operative Digestive Endoscopy
AISMAD Associazione Italiana per lo studio delle Malattie dell'Apparato Digerente
Taormina, 7-9 novembre 2002

Epatocarcinoma
Accademia Nazionale di Medicina
Bolzano, 22 novembre 2002

"Problemi aperti e controversie in endoscopia digestiva"
Corso Nazionale SIED
Merano, 8-10 dicembre 2002

Corso di Formazione Sistema Informativo Raccolta Dati Progetto eMeRGE
Brescia, 22 gennaio 2003

Second Joint Workshop on Therapeutic Endoscopy

Dipartimento Medico Chirurgico delle Malattie dell'Apparato Digerente e della
Nutrizione .
Azienda Ospedaliera
Torino, September 18-20, 2003

Corso Teorico-pratico di chirurgia endoscopica bilio-pancreatica
Prof. G. Costamagna
Università Cattolica del Sacro Cuore, European Endoscopy Training Centre
U.O. Endoscopia Digestiva Chirurgica
Roma, 13-16 maggio 2003

11th United European Gastroenterology Week
Madrid, 1-5 November 2003

Helicobacter pylori e reflusso gastroesofageo
Università degli Studi di Brescia, Medicina 7
Brescia, 7-8 novembre 2003

Workshop Fisiopatologia digestiva e GERD: un destino comune?
Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Torino, 27 novembre 2003

Studio dell'efficacia di rabeprazolo nel trattamento curativo (verso omeprazolo) e di mantenimento (in aperto) dell'esofagite da reflusso- Studio n. RAB-ITA-1
Investigators Meeting
Milano, 3 dicembre 2003

Mucosa di Barrett e rischio di adenocarcinoma
G.I.S.U. E Fondazione G.B. Morgagni, Clinica Chirurgica III, Anatomia Patologica II
Università degli Studi di Padova
Padova, 5 dicembre 2003

Endoscopic Trip 4: le complicanze in endoscopia digestiva. Diagnosi, terapia, prevenzione
U.O. di Endoscopia Digestiva, A.O. S. Paolo, Polo Universitario
Milano, 1-2 marzo 2004

Corso per Tutori per il Tirocinio valutativo dell'esame di Stato
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Bolzano, 16-18-23-25 marzo 2004 – 8 aprile 2004

10 Congresso Nazionale delle Malattie Digestive

Federazione Italiana Malattie Apparato Digerente
Torino 27-31 marzo 2004

Nuovi sistemi tecnologici per il trattamento endoscopico della patologia bilio-pancreatica
Ospedale S: Filippo e Nicola
Avezzano (AQ), 5 maggio 2004

2004 Gastroenterology Update
Divisione di Gastroenterologia, Azienda Sanitaria di Bolzano
Bolzano, 18-19-20 aprile 2004

Cromoendoscopia e magnificazione delle immagini: tecnica,
risultati ed esperienza a confronto dallo stomaco al colon
Cremona, 11-12 giugno 2004

Gastroenterology and Endotherapy European Workshop
Gastroenterology Department, Erasme Hospital
Brussels, 21-23 June 2004

Approccio ragionato ad un corretto uso degli antibiotici.
Corretto impiego dei cateteri venosi centrali e le infezioni CVC-correlate
Bolzano, 28 settembre 2004

Costo ed efficacia dei follow-up in Endoscopia Digestiva
Corso Nazionale SIED
Milano, 21-23 novembre 2004

Protocollo di Studio operativo sull'esofago di Barrett e familiarità
Area Qualità
Milano, 21 dicembre 2004

Lo studio radiologico della giunzione esofago-gastrica nella MRGE
European Society of Esophagology
Policlinico S. Orsola Malpighi
Bologna, 21 gennaio 2005
Aggiornamento in Gastroenterologia
Sala Convegni – Padiglione Multifunzionale Ospedale di Bolzano
Bolzano, 22 gennaio 2005

L'impiego dell'albumina umana nelle malattie epatiche croniche
Provincia Autonoma, Azienda Sanitaria di Bolzano
Bolzano, 28 febbraio 2005

XI Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Genova, 12-15 marzo 2005

Methodology of diagnosis and treatment in Portal Hypertension
4th Baveno International Workshop
Baveno, 28-29 April 2005
Endoscopia biliare diagnostica e terapeutica: indicazioni, tecnica,
risultati ed esperienze a confronto
MedKeik Padova
Bolzano, 6-7 maggio 2005

Innovazioni terapeutiche nelle disfunzioni minzionali nella sindrome dolorosa pelvica e nelle disfunzioni rettali.
La neuromodulazione sacrale.
Azienda Sanitaria di Bolzano, Divisione Urologica
Bolzano, 17 maggio 2005

IBD Topics
Divisione di Gastroenterologia
Ospedale Centrale
Bolzano, 11 giugno 2005

Il reflusso gastroesofageo: dalla pirosi all'adenocarcinoma
Abano Terme (PD), 17-18 giugno 2005

Tutor esame di abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
Azienda Sanitaria di Bolzano
30 dicembre 2005

Le malattie infiammatorie croniche intestinali
Divisione di Gasrtroenterologia, Ospedale Centrale
Bolzano, 23 settemnbre 2006

Appropriatezza diagnostica e terapeutica in Endoscopia Digestiva e
Gastroenterologia
Corso di Formazione Triregionale SIED, AIGO, SIGE
Bergamo, 29-30 settembre 2006

Il carcinoma colon-rettale: tutto quello che un medico non specialista
dovrebbe sapere
Ufficio Aggiornamento e Scuole
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 25 gennaio 2007

Aggiornamento relativo all' utilizzo dell'enteroscopio a doppio-pallone
Dipartimento delle Malattie Digestive e metaboliche
Servizio Aziendale Gastroenterologia e Dietetica Clinica
Azienda Unità Sanitaria Locale
Ravenna, 15-16 marzo 2007

2007 Gastroenterology Update
Azienda Sanitaria, Comprensorio di Bolzano,
Reparto di Gastroenterologia
Bolzano, 15-17 aprile 2007

2nd ICDBE International Conference on double balloon endoscopy
Berlin, 15-16 June 2007

Attualità in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva: trattamento multidisciplinare dell'obesità, farmaci dell'apparato digerente,
palli azione endoscopica
Casa della Cultura W. Von der Vogelweide
Bolzano, 30 novembre-1 dicembre 2007

Il dolore toracico: un processo con diversi imputati
Ufficio Aggiornamento e Scuole
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 22 dicembre 2007
Riunione Annuale Federazione Italiana Malattie Apparato Digerente
Sezione Veneto Trentino Alto-
Adige Ospedale Regionale
Treviso, 29 febbraio-1 marzo 2008

XIV Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Rimini, 8-12 marzo 2008

Congresso Annuale Fondazione "Rosa Gallo". La gestione integrata
delle malattie infiammatorie croniche intestinali della poliposi familiare
Bolzano, 18 aprile 2008

Il dolore in Ospedale: Unità di intervento formativo multidisciplinare
Ufficio Aggiornamento e Scuole
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 25 settembre 2008

Appropriatezza in gastroenterologia – un'endoscopia al giorno toglie il paziente di torno

Ufficio Aggiornamento e Scuole
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 12 febbraio 2009

Triveneta di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Ospedale dell'Angelo
Zelarino (VE), 14 marzo 2009

Eccellenza in endoscopia operativa
XV Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Milano, 28 marzo – 1 aprile 2009

Alimentazione e Patologia Digestiva
Divisione di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 17 aprile 2009

Novel Insights and strategies in benign and malignant esophageal and
gastric disease
Divisione di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 18 aprile 2009

Novel Insights and strategies in benign and malignant esophageal and
gastric disease
European Association for Gastroenterology and Endoscopy Post-graduate Course
Bolzano, 18 April 2009

Endoscopia Digestiva Chirurgica – Terapia endoscopica delle Malattie Biliari e Pancreatiche
Università Cattolica Sacro Cuore
Roma, 20-24 luglio 2009

Malattie infiammatorie croniche intestinali – Update 2009
Divisione di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Comprensorio Sanitario
Bolzano, 12 settembre 2009

La gestione del rischio in Gastroenterologia
Ospedale S. Bassiano
Bassano del Grappa (VI), 5 novembre 2009

Gastro 2009 UEGW/WCOG
London, 21-25 November 2009

Attualità in Epatologia
Triangulum

Bolzano, 11 dicembre 2009

Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
FISMAD, Sezione Veneto Trentino Alto
Adige Mira (VE), 6 febbraio 2010

Seduta di endoterapia per dissezione sottomucosa, resezione mucosa endoscopica e dilatazione di stenosi
Struttura complessa di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Presidio Ospedaliero
Sanremo (IM), 15 febbraio 2010

XIV International Workshop on diagnostic and operative digestive endoscopy
Taormina, 15-17 aprile 2010

IMAGE – International Management Advanced Gastroenterology and Endoscopy
Milano, 24-26 giugno 2010

1st International Conference on Capsule Endoscopy and Double
Balloon Endoscopy (ICCD)
Paris, August 27-28 2010

Stadiazione delle gastriti nella pratica clinica : il sistema "OLGA"
Ospedale S. Maria del Carmine
U.O. Multizonale di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Rovereto, 5 novembre 2010

XIII Congresso Interregionale Gastroenterologia ed Endoscopia
Digestiva
2010…Odissea in Gastroenterologia
Abano (PD), 12-13 novembre 2010

2010 Gastroenterology Update
Bolzano, 28-30 November 2010

Convegno Congiunto
FISMAD – Regioni Veneto – Trentino Alto Adige
Montecchio Maggiore (VI), 19 febbraio 2011

Hot Topics in Oncologia Digestiva
XVII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Torino, 6-8 marzo 2011

Live Endoscopy
XVII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Corso Post-Congressuale SIED
Torino, 9 marzo 2011

Clinical risk Management: La gestione del rischio clinico in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva in Italia
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Bolzano, 15 aprile 2011

Gastroenterologia 2011: le sfide che ci attendono
XIV Corso di Formazione Inter-regionale di Gastroenterologia ed
Endoscopia Digestiva
Torino, 11-12 novembre 2011

La radioprotezione nelle attività di Radiologia convenzionale, interventistica e di radioterapia
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Bolzano, 9 gennaio 2012

Roadshow: Alta definizione di Endoscopia Virtuale: aspetti clinici, organizzativi ed economici
U.O. Multizonale di Gastroenterologia ed Endoscopia, Ospedale S. Chiara
Trento,9 marzo 2012

FISMAD Veneto Trentino Alto Adige 2012
Carpenada di Belluno (BL), 17 marzo 2012

XVIII Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
Napoli, 28-31 marzo 2012

Novara Endoscopy: gli operatori e gli accessori
Ospedale Maggiore della Carità
Novara, 25 maggio 2012

3rd International Live Endoscopy Course
International Management Advanced Gastroenterology and Endoscopy
Milano, 14-16 giugno 2012

Linee guida sulla contenzione (Ed. 2012)
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Bolzano, 26 novembre 2012

Small Bowel 2013 Update
Italian Post-graduate Course
Ravenna, 17-19 January 2013

Il percorso diagnostico-terapeutico della pancreatite acuta
Federazione Italiana delle Malattie Digestive
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Trento, 22 gennaio 2013

Update in benign biliary Disease
Società Lombarda di Chirurgia, SIED
Milano, 8 febbraio 2013

Endo Live Roma 2013
Catholic UniversityProf. Costamagna
Roma, 9-10 May 2013

Priority Setting in Sanità
Servizio Politiche Sociali e per la non autosufficienza
Trento, 12-13 settembre 2013

21th United Gasteoenterology Week
Berlin 12-13 October 2013
Prevenzione delle cadute
Corso di formazione E-Learning
Assessorato alla Sanità
Bolzano, 10 dicembre 2013

2013 Gastroenterology Update
Bolzano, 12-13 dicembre 2013

XXV Simposio Associazione Roberto Farini
La Gastroenterologia tra il Laboratorio e la Clinica
Padova, 17 aprile 2014

Fismad XX Congresso nazionale delle Malattie Digestive
Napoli 19-22 marzo 2014

5th international Live Endoscopy Course
Istituto Clinico Humanitas
Milano , 19-21 giugno 2014

Corso Interregionale FISMAD
14-15 novembre 2014
Pacengo di Lazise

Alcol non solo cura ma cultura.Sensibilizzazione del personale
sanitario sui problemi alcolcorrelati.
Corso aziendale con crediti formativi
AULSS 2 marca Trevigiana
01/01/2016 al 31/12/2016

Image 2016

7th International Endoscopy Live Course
16-18 giugno 2017
Rozzano (MI)

22 Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
23-26 febbraio 2016
Napoli

Riunione annuale screening colorettale
17/11/2016
Padova

Challenges and Oppportunities :New paradigms in acid related
diseases
17/2/2017
Firenze

Qualità ed appropriatezza in endoscopia
10/03/2017
Rese Pio X Treviso

DDW 2017
6-9 Maggio
Chicago

Endolive Roma
Corso endoscopia
17-19 maggio 2017
Roma

Image 2017
8th International Endoscopy Live Course
16-18 giugno 2017
Rozzano (MI)

25th UEG week
30/10 -01/11/2017
Barcellona

Il trapianto di Fegato.Interazione tra Centro Trapianti e le Unità di
Epato-Gastroenterologia .II edizione
16/06/2017
Padova

XII Up-date in Gastroenterologia

Udine 10 novembre 2017

Medicina delle dipendenze: principi e concetti di base.
Corso aziendale con crediti formativi
AULSS 2 marca Trevigiana
26/02/2017 al 31/12/2017

Le basi scientifiche dell' Alimentazione
Formazione a distanza . Corso con crediti
26 dicembre 2017

Il microbioma tra salute e malattia
Formazione a distanza . Corso con crediti
27 dicembre 2017

13th Congress of ECCO
European Crohn's and Colitis Organisation
Inflammatory Bowel Diseases 2018
14-17 febbraio 2018
Vienna

24 Congresso Nazionale delle Malattie Digestive
21-24 aprile 2018
Roma

International Hosptital. Approfondimenti ed esercitazioni di inglese tecnico-scientifico. Livello avanzato
Formazione a distanza . Corso con crediti
16 dicembre 2018

La rivoluzione del trattamento dell' Epatite C
Nuovi farmaci antivirali
Formazione a distanza . Corso con crediti
17 dicembre 2018

14th Congress of ECCO
European Crohn's and Colitis Organisation
Inflammatory Bowel Diseases 2018
6-9 marzo 2019
Copenaghen

3th international Symposium Diverticular Disease of the Colon
11-13 aprile
2019 Madrid

Endolive. Corso di Endoscopia
8-10 maggio 2019
Roma

ALLEGATO 2

ELENCO PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Articoli su peer -reviewed Journals (citati Pub-Med)

1 . La leucemia plasma cellulare
R. Scolozzi, A. Boccafogli, L. Vicentini, S. Benvenuti, R. Salmi,
M. Coletti,C.A. Guidoboni, M.Tocchetto, M. Lanza, M.R. Furlani
A. Aleotti
Minerva Med, 1985, 76, 25, 1129-1210

2. Inibizione profonda della secrezione gastrica acida: quando è giustificabile ?
G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti, A. Bertozzo
Giornale di Clinica Medica, 1990, LXX1, 1-6

3. No acido, no ùlcera: un axioma than simple ?
G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Di Fede, W. Thaler

An Med Intern, 1991, 8, 9, 461-465

4. Antisecretory agents, peptic secretion and serum pepsinogen in man
G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti, M. Comberlato, G. Martini
Ital J Gastroenterol, 1991. 23, 100-106

5. Helicobacter pylori and gastric ulcer therapy: reflection and
uncertainties
G. Dobrilla, L. Piazzi, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Di Fede
Ital J Gastroenterol, 1992, 24, 79-84

6. Extracorporeal shock-wave lithotripsy in bile duct stones refractory to papillosphincterotomy
G. Dobrilla, G. de Pretis, M. Felder, S. Amplatz, F. Chilovi, L. Piazzi,
M. Comberlato, S. Benvenuti, P. Vallaperta
Europ J Gastroenterol Hepatol, 1992, 4, 475-479

7. Chronic gastritis, intestinal metaplasia, dysplasia and Helicobacter
pylori in gastric cancer putting the pieces together
G. Dobrilla, S. Benvenuti, S. Amplatz, L. Zancanella
Ital J Gastroenterol, 1994, 26, 449-458

8. Dieta e farmaci nella terapia della dispepsia non organica: ipotesi
e dati di fatto
G. Dobrilla, L. Zancanella, S. Benvenuti, M. Comberlato, S. Amplatz,
F. Di Fede, A. de Guelmi
Minerva Gastroenterol Dietol, 1996; 42: 71-82

9. La terapia medica della pancreatite cronica. Problemi, progressi e prospettive
G. Dobrilla, S. Benvenuti, G. de Pretis, M. Felder, F. Di Fede
Recenti Progressi in Medicina, 1996, 87, 10, 1-8

10. Gastrectomy, lack of gastric first pass metabolism of ethanol and alcoholic liver disease. Results of a multicentre study
M. Frezza, A. Buda, M.M. Terpin, S. Aricò, S. Benvenuti, P. Burra,
A. Casini, G. Iaquinto, O.G. Manghisi, L. Pasquale, J. Petruzzi,
M. Salvagnini, E. Surrenti, M. Tabone, L. Zancanella
Ital J Gastroenterol Hepatol, 1997, 29, 243-248

11. Epidemiologia del danno gastroduodenale indotto dall'aspirina e dagli altri farmaci antiinfiammatori non steroidei
G. Dobrilla, S. Benvenuti, A. de Guelmi
Recenti Progressi in Medicina, 1997, 88, 5, 202-211

12. Extracorporeal shock-wave lithotrypsy for clearance of refractory bile duct stones
S. Amplatz, M. Piazzi, M. Felder, M. Comberlato, S. Benvenuti, L. Zancanella,
F. Di Fede, A. de'Guelmi, A. Bertozzo, P. Farris, T. Grasso, A. Mega, F. Chilovi
Digestive and Liver Disease, 2007, 39, 267-272

13. Degree of concordance between double-balloon enteroscopy and capsule endoscopy in obscure gastrointestinal bleeding:
a multicenter study
R. Marmo, G. Rotondano, T. Casetti, G. Manes, F. Chilovi, T. Sprujvenik, M.A.
Bianco, M.L. Brancaccio, V. Imbesi, S. Benvenuti, M. Pennazio
Endoscopy, 2009, 41, 587-592

14. Digital clubbing in primary lymphangiectasia: a case report
C. J. Wiedermann, M. Kob, S. Benvenuti, R. Carella, L. Lucchin,
L. Piazzi, F. Chilovi, G. Mazzoleni
Wien Med Wochenschr, 2010, 160,15-16, 431-436

15. Occult gastrointestinal bleeding in patients with a left ventricular assist device
axial flow pump: diagnostic tools and therapeutic algorithm
V. Tarzia, C. Dal Lin, T. Bottio, S. Benvenuti, F. Chilovi, G. Gerosa
Journal Thoracic and Cardiovasc Surg, 2012, 143, 4, 28-31

Altre pubblicazioni in ordine cronologico

16. Luci e ombre nella terapia farmacologica a lungo termine dell'ulcera duodenale
G. Dobrilla, S. Amplatz, L. Zancanella, S. Benvenuti, A. Bertozzo,
A. Steele
Biblioteca Medica, 1987, 4, 174-180

17. Terapia farmacologica dell'ulcera peptica:
schemi terapeutici
alternativi
Ulcera peptica – recidiva ulcerosa – emorragie digestive.
Recenti acquisizioni.
G. Dobrilla, G. de Pretis, S. Amplatz, S. Benvenuti
Cortina International, 1987, 79-88

18. Problemi gastrici e duodenali. Approccio diagnostico
al paziente con disturbi dispeptici
G. Dobrilla, F. Chilovi, G. de Pretis, M. Felder, L. Piazzi,
M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, A. Berger, L.
Zancanella
SIMG, 1987, 6, 5-41

19. Tempo di somministrazione della monodose di
H2- bloccanti (TH2):
è rilevante per la secrezione gastracida (SG) e la
guarigione
dell'ulcera duodenale?
G. Dobrilla, G. de Pretis, S. Amplatz, S. Benvenuti
IX Congresso Nazionale AIGO, 1989, 590

20. H2-antagonists in duodenal ulcer: when given ?
M.Felder,F.Chilovi,G. de Pretis,L.
Piazzi,S.Amplatz,M.Comberlato,
S.Benvenuti,L.Zancanella,G.Dobrilla
XV Internation Duodenal Club ,Abstr, 1989

21. Fattori di possibile significato patogenetico nell'ulcera
peptica (Campylobacter pylori escluso):
una revisione critica
G. Dobrilla, S. Benvenuti
Campylobacter pylori e mucosa gastrica, 1989, 15-27

22. Pazienti "non-responders" alla terapia medica
G. Dobrilla, S. Benvenuti
Medicina Moderna, 1989, 1, 45-48

23. G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti
Dispepsia funzionale: problemi in tema di
definizione,classificazione,fisiopatologia e
terapia In: Seminari di Medicina Interna. Firenze,
1989

24. A rare cause of gastrointestinal haemorrhage: a fistola
between the duodenal bulb and an aneurism of the hepatic
artery
G. Dobrilla, F. Chilovi, M. Felder, S. Benvenuti, L. Piazzi

World Congresses of Gastroenterology, Sydney, Abstr,

1990, PD 491

25. Efficacy of ESWL in the treatment of common bile duct stones (CBDS)"Resistant" to endoscopic sphinterotomy (ES) alone
G.Dobrilla,G.dePretis,S.Amplatz,F.Chilovi,M.Felder,M.Comberlato,A.Bertozzo,L.Piazzi,S.Benvenuti
Hepato-Gastroenterology, Abstr,1990, vol.37 ,SII

26. Effect of antisecretory drugs on peptic secretion and on serum pepsinogen
G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti,M. Comberlato
In: "Gastric Peptic Secretion". R. Cheli, A. Perasso, G. Testino (Eds.),
Cortina International, Verona, Raven Press, New York, 1990, 109-119

27. Ulcera peptica: terapia e prevenzione
G. Dobrilla, S. Amplatz, S. Benvenuti, M. Comberlato
Aggiornamento del Medico, 1990, XIV, 5, 284-304

28. Litotrissia extracorporea con onde d'urto nella calcolosi coledocica resistente alla papillosfinterotomia endoscopica Non responders in Gastroenterologia.
G. de Pretis, M. Felder, S. Amplatz, F. Chilovi, L. Piazzi, M. Comberlato, S. Benvenuti, A. Bertozzo, F. Di Fede, G. Dobrilla
Cortina International, 1991, 223-231

29. ESWL treatment of common bile duct (CBD) stones refractory to papillosphincterotomy (PS)
G. Dobrilla, G. de Pretis, S. Amplatz, M. Felder, F. Chilovi, L. Piazzi,
S. Benvenuti, L. Zancanella
Ital J Gastroenterol, Abstr 1991, 23, 521

30. Litotripsia extracorporea con onde d'urto (ESWL) nella calcolosi colecistica.
Dobrilla, S. Amplatz, F. Chilovi, S. Benvenuti, M. Comberlato,
M. Felder
In: Atti Convegno Annuale Società Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED),
Bolzano 12-13 aprile 1991

31. La litotripsia extracorporea (ESWL) nel trattamenti dei calcoli
coledocici resistenti alla papillosfinterotomia endoscopica
F. Chilovi, M. Felder, G. de Pretis, L. Piazzi, M. Comberlato,

S.Amplatz, S.Benvenuti, L.Zancanella, G. Dobrilla
In : Atti Convegno Annuale Società. Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED),
Bolzano 12-13 aprile 1991

32. Polipectomia endoscopica: gestione computerizzata dei pazienti ed elaborazione statistica dei dati.
M.Comberlato, F. Chilovi, L. Piazzi, G. de Pretis, M. Felder, S. Amplatz,
S. Benvenuti,A. Bertozzo, G.Dobrilla
In: Atti Convegno Annuale Società Italiana di Endoscopia Digestiva (SIED)
Bolzano 12-13 aprile 1991

33. Litotripsia extracorporea con onde d'urto (ESWL) nella calcolosi colecistica
G. Dobrilla, M. Felder, S. Amplatz, F. Chilovi, S. Benvenuti, M. Comberlato
In: Atti del X Congresso Nazionale Associazione Italiana Gastroenterologi
Ospedalieri (AIGO)
Genova 11-14 settembre 1991, 721-725

34. Litotripsia extracorporea con onde d'urto (ESWL) nella calcolosi colecistica
G. Dobrilla, M. Felder, S. Amplatz, F. Chilovi,S. Benvenuti, M. Comberlato
In: Congresso Nazionale Società Italiana di Gastroenterologia,
Atti, 280-301
Catania 12-15 novembre 1991

35. ESWL treatment of common bile duct (CBD) stones refractory to papillosphincterotomy (PS)
G. Dobrilla, G. de Pretis, S. Amplatz, M. Felder, S. Chilovi, L. Piazzi,
S. Benvenuti, L. Zancanella
Hepato- Gastoenterol, Abstr. 1991, A31

36. Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) in gallstone disease
G. Dobrilla, M. Felder, S. Amplatz, F. Chilovi, L. Piazzi, S. Benvenuti;
M. Comberlato
Hepato Gastroenterol, Abstr, 1991, A32

37. Symtoms, NSAID intake, smoking and drinking in 150 patients with bleeding peptic ulcer.
G.de Pretis, G.Gurakuqi,M.Comberlato,S.Benvenuti,F.Di

Fede and G.Dobrilla
Hellenic Journal of Gastroenterologi Abstr, 1992, Suppl.

38. Terapia della dispepsia non organica: bilancio critico
G. Dobrilla, M. Comberlato, F. Di Fede, S. Amplatz, S. Benvenuti,
A. Koverec
In: G. Dobrilla, G. de Pretis, M. Comberlato (Eds.), Patologia Gastrointestinale.
Recenti Acquisizioni terapeutiche
BI & GI Editori, Verona, 1992, 21-38

39. Litotrissia extracorporea con onde d'urto nella litiasi colecistica
G.Dobrilla,M.Felder,S.Amplatz,G.de Pretis,F.Chilovi, L.Piazzi,S.Benvenuti,M.Comberlato,L.Zancanella
SIMAD Bologna 1992,48

40. Trattamento con ESWL dei calcoli della via biliare principale(VBP)
resistenti alla papillosfinterotomia(PSE)
G.Dobrilla,G.dePretis,M.Felder,F.Chilovi,L.Piazzi,S.Benvenuti,L.Zancanella,S.Amplatz.
SIMAD Bologna 1992,48

41. Trattamento con litotripsia extracorporea ad onde d'urto elettromagnetiche della calcolosi colecistica
M. Felder, S. Amplatz,S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato,
G. de Pretis,F. Di Fede, L. Piazzi, L. Zancanella, G. Dobrilla
In: G. Dobrilla, G. de Pretis, M. Comberlato (Eds.) . Patologia Gastrointestinale.
Recenti acquisizioni terapeutiche. BI & GI Editori, Verona 1992,
125-137

42. ESWL in patients with main bile duct (MBD) stones (ES) in long-term results
G. de Pretis, M. Felder, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato, L. Piazzi, L. Zancanella, F. Di Fede, G. Dobrilla
Ital J Gastroenterol., 1993, S1, 25, 9

43. La laserterapia endoscopica nelle neoplasie stenosanti dell'esofago
Atti XV Congresso Nazionale SIED (Firenze nov. 1993),
G. de Pretis, F. Chilov, iM. Felder, M. Comberlato, S. Amplatz,
S. Benvenuti, L. Zancanella,G. Dobrilla
Monduzzi Ed.

Bologna, 1993, 303-306

44. Insufficiente prevenzione del cancro-colo-rettale con rettosigmoidoscopia: analisi su 7964 colonscopie
F. Chilovi, L. Piazzi, G. de Pretis, M. Felder, M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, L. Zancanella, G. Dobrilla
Atti XV Congresso Nazionale SIED (Firenze, novembre 1993),
Monduzzi Ed.,
Bologna, 1993, 821-823

45. Emorragia gastrointestinale da sindrome di Mallory-Weiss (SMW)
F. Chilovi, L. Piazzi, L. Zancanella, G. de Pretis, M. Felder, M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, G. Dobrilla
In VIII Simposio Nazionale SIED, Atti C. Ed. L'Antologia Taormina 3-6 nov 1994, 337

46. Monitoraggio endoscopico dell'ulcera peptica sanguinante con vaso visibile
G. de Pretis, M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi,
F. Di Fede, M. Felder, A. de Guelmi, L. Piazzi, L. Zancanella,
G. Dobrilla
In VIII Simposio Nazionale SIED – Atti C. Ed. L'Antologia Taormina 3-6 nov 1994, 339

47. Colla di fibrina per via iniettiva nelle emorragie da ulcera peptica
G. de Pretis, M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, L. Zancanella, G. Dobrilla
In VIII Simposio Nazionale SIED - Atti C. Ed. L'Antologia Taormina 3-6 nov 1994, 348

48. Vecchi problemi e recenti acquisizioni in tema di screening per il
cancro colo-rettale
G. Dobrilla, S. Benvenuti
Gastroenterol International, 1994, 5, 2, 79-87

49. Endogenous and exogenus factors influencing ulcer relapse, resi
stance to treatment and complications
G. Dobrilla, G. de Pretis, S. Amplatz, S. Benvenuti, A. de Guelmi
Gastroenterol International, 1994, 7, 4, 156-171

50. Gastrite cronica, metaplasia intestinale, displasia, Helicobacter

pylori e cancro gastrico. Vecchi problemi e nuove acquisizioni
G. Dobrilla, S. Benvenuti, S. Amplatz, L. Zancanella, F. Di Fede
Gastroenterol International, 1995, 6, 1, 26-34

51. Ipertensione portale secondaria ad iperplasia nodulare rigenerativa
(INR) in soggetto con sindrome di Felty. Un caso clinico
In Atti Congresso Nazionale Congiunto di patologia Digestiva,
M. Felder, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato,
G. de Pretis, L. Piazzi, L. Zancanella, G. Dobrilla
Bonardi L., Verme G.(Eds.)
Edizioni MAF, Servizi, Torino, 1995, p. 493

52. Hemostasis with fibrin glue injection in post-sphincterotomy
hemorrhage
G. de Pretis, S. Benvenuti, M. Comberlato, M. Felder, L. Piazzi,
G. Dobrilla
XXI European Duodenal Club, Abstr, 1995

53. Gabexate Mesilate (FOY) in the prevention of pancreatic damage secondary to endoscopic manoeuvres on Vater'S papilla.Results of
an Italian randomized controlled double blind multicentre trial.
G.Dobrilla,G. de Pretis,M.Felder, S. Benvenuti, G. Cavallini an the
Gruppo italiano Gabesato Endoscopia Digestiva (GRIGED)
XXI European Duodenal Club, Abstr, 1995

54. Morbo di Crohn e coli te ulcerosa.
Aspetti clinici e attualità terapeutiche
G. Dobrilla, M. Comberlato, M. Felder, L. Piazzi, S. Benvenuti,
F. Di Fede, A. de Guelmi
Apis Science 1995, 1, 61-70

55. Helicobacter pylori, gastritis croniche e neoplasie maligne
(carcinoma e linfoma) dello stomaco: problemi di patogenesi,
follow-up e prevenzione
G. Dobrilla, S. Benvenuti, M. Felder, F. Di Fede, A. de Guelmi,
G. de Pretis, L. Piazzi

Apis Science 1995, 83-89

56. Endoscopic sclerotherapy of bleeding peptic ulcers with fibrin glue
(FG)
G. de Pretis, M. Comberlato, F. Chilovi, L. Piazzi, M. Felder, S. Amplatz, S. Benvenuti, L. Zancanella, F. Di Fede, G. Dobrilla.
Ital J Gastroenterol 27, Sl, 89, 1995

57. Scleroterapia endoscopica con colla di fibrina (CF) delle ulcere
peptiche sanguinanti
G. de Pretis, M. Comberlato, F. Chilovi, L. Piazzi, M.. Felder,
S. Amplatz, S. Benvenuti, L. Zancanella, F. Di Fede, G. Dobrilla
In Atti Congresso Nazionale Congiunto Patologia Digestiva, Bonardi L, Verme G. (Eds.) .
Edizioni MAF, Servizi, Torino, 1995, p. 608

58. E' utile il digiuno nei pazienti sottoposti ad
ERCP abbinata o non a
papillosfinterotomia endoscopica (PSE).
G. de Pretis, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato,
M. Felder,L. Piazzi, L.Zancanella, A. de Guelmi, G. Dobrilla
In Atti Congresso Nazionale Congiunto Patologia Digestiva, Bonardi L.,Verme G. (Eds.).
Edizioni MAF, Servizi, Torino, 1995, p. 609

59. La litotrissia extracorporea con onde d'urto(ESWL) nel trattamento
della calcolosi colecistica e del coledoco
M..
Felder,G.dePretis,S.Amplatz,S.Benvenuti,F.Chilovi,M.Comberlato,
L. Zancanella, G. Dobrilla
In Atti Congresso Nazionale Congiunto Patologia Digestiva, Bonardi L, Verme G. (Eds.) .742
Edizioni MAF, Servizi, Torino, 1995, p.

60. Portal hypertension secondary to nodular regenerative hyperplasia
in a patient with Felty Syndrome - a case report
M. Felder, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato,
G. de Pretis, L. Piazzi, L. Zancanella, R. Carella, G. Dobrilla
In Advances in Hepatobiliary and Pancreatic Disease – Special

Clinical Topics
Abstract of invited lectures, Bolzano, 7-8 aprile 1995, p. 40

61. Hystoacryl in the treatment of bleeding oesophageal varices
In Advances in Hepatobiliary and pancreatic disease –
G de Pretis, S. Amplatz , S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato,
L. Piazzi, L. Zancanella, A. de Guelmi, G. Dobrilla
Special clinical topics – abstract of invited lectures
Bolzano 7-8 aprile 1995, p. 46

62. Fibrin .glue injection in complications surgical endoscopy
In Advances in hepatobiliary and pancreatic disease –
Special clinical topics - Abstract of invited lectures
G. de Pretis, S. Benvenuti, M. Comberlato, F. Di Fede, L. Bonazza,
G. Dobrilla
Bolzano 7-8 aprile 1995, p. 77

63. Is fasting of any use in patients undergoing ERCP combined or not
with endoscopic papillosphincterotomy?
G. de Pretis, S. Amplatz, S. Benvenuti, F. Chilovi, M. Comberlato, M. Felder, L. Piazzi, L. Zancanella, A. de Guelmi, G. Dobrilla
In Advances in hepatobiliary and pancreatic disease –
Special clinical topics - Abstract of invited lectures
Bolzano 7-8 aprile 1995, p. 77

64. Intrahepatic cholestasis: general aspects and mechanismsIn
G.Dobrilla,M.Felder,G.de Pretis,L.Zancanella, S. Benvenuti, and F.Di Fede
In Advances in hepatobiliary and pancreatic disease –
Special clinical topics
Bolzano 7-8 aprile 1995, p. 33-49

65. Ulcera duodenale: ruolo patogenetico dell' Helicobacter pylori e implicazioni terapeutiche
G. Dobrilla, L. Piazzi, S. Amplatz, S. Benvenuti, L. Zancanella,
F. Di Fede, G. de Guelmi
Aggiornamento Medico, 1995, 19, 6, 187-198

66. Helicobacter pylori, gastrite cronique, metaplasie intestinale,
dysplasie et cancer gastrique
G. Dobrilla, S. Benvenuti, S. Amplatz, L. Zancanella Hepato-Gastro, 1995, 2, 2, 151-158

67. Questioni di clinica della malattia peptica. Una revisione dei dati epidemiologici e della storia naturale
G. Dobrilla, S. Benvenuti
Il Pensiero Scientifico Editore, Roma, 1995, 15-50

68. La colla di fibrina nel trattamento della emorragia postpapillosfinterotomia endoscopica
S. Benvenuti, G. de Pretis, S. Amplatz, F. Chilovi, M. Comberlato
et al.
Congresso Annuale della Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Trento 29-30 marzo 1996

69. La terapia medica della pancreatite cronica
G.de Pretis, S.Benvenuti, A de Guelmi, F. Chilovi, G.Dobrilla
Congresso Annuale della Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Trento 29-30 marzo 1996

70. L'Ecografia intraduttale (EI) nella diagnosi della Coledocolitiasi
G. de Pretis, S. Amplatz,S.Benvenuti, A de Guelmi, F.Di Fede et al.
Congresso Annuale della Società Italiana di Endoscopia Digestiva
Trento 29-30 marzo 1996

71. Pancreatite cronica ed insufficienza pancreatica esocrina:
aspetti essenziali della terapia medica
G. Dobrilla, S. Benvenuti, M. Felder, F. Di Fede, G. de Pretis
APIS Science, 1996, 1, 83-92

72. Three- and six-year incidence of adenomas in patients with
and without polyp on the first colonoscopy
F. Chilovi, L. Piazzi, L. Zancanella, M. Comberlato, G. de Pretis,
S. Benvenuti, M. Felder, G. Dobrilla
Ital J Gastroenterol, Abstr. 1996, 28,.2, 77

73. L'emorragia
G. de Pretis, S. Benvenuti, G. Dobrilla
Le Complicanze in Endoscopia Digestiva, 1997, 77-82

74. Patologia gastroduodenale da aspirina ed altri FANS. Dati epidemiologici

G. Dobrilla, S. Benvenuti, A. de' Guelmi
Educazione Permanente in Malattie Digestive
Il Pensiero Scientifico Editore, 1997, 16-20

75. Use of botulinum toxin in the treatment of esophageal achalasia:
short and medium term results in 12 patients
S. Benvenuti, M. Felder, L. Piazzi, M. Comberlato, S. Amplatz,
L. Zancanella, F. Di Fede, A. de Guelmi, F. Chilovi
Ital J Gastroenterol and Hepatol, Abstr. 1998, 30, S2

76. Stenosis of the pancreatic duct due to injection of fibrin glue for the treatment of hemmorrhage induced by endoscopic
Sphincterotomy (ES)
F. Chilovi, L. Piazzi, M. Comberlato, M. Felder, S. Amplatz,
L. Zancanella, S. Benvenuti, F. Di Fede, A. de Guelmi
Ital J Gastroenterol and Hepatol, Abstr. 1998, 30, S2

77. Use of botulinum Toxin in the treatment of esophageal achalasia: medium term results
S. Benvenuti, M. Felder, L. Piazzi, M. Comberlato, S. Amplatz,
L. Zancanella, F. Di Fede, A. de Guelmi, P. Farris, F. Chilovi
Gastroenterology Abstr., 1999, 116, 4, part 2

78. Prevalence and characteristics of patients with gastroesophageal
reflux disease (GERD) in a GI Endoscopic Unit
S. Benvenuti, C. Mayr, A. Bertozzo, M. Comberlato, A. de Guelmi,
F. Di Fede, P. Farris, M. Felder, T. Grasso, S, Amplatz, L. Piazzi,
L. Zancanella, F. Chilovi
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2002, 34, S1

79. Clearance of refractory bile duct stones with extracorporeal
shock-wave lithotripsy (ESWL)
S. Amplatz, L. Piazzi, P. Farris, M. Comberlato, L. Zancanella,
S. Benvenuti, A. de Guelmi, F. Di Fede, M. Felder, A. Bertozzo,
T. Grasso, F. Chilovi
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2002, 34, S1

80. Prevalence and characteristics of patients with gastroesophageal
reflux disease (GERD) in A GI Endoscopic Unit

S. Benvenuti, S. Amplatz, P. Farris, A. de Guelmi, L. Piazzi, M. Comberlato, L. Zancanella, M. Felder, F. Di Fede, A. Bertozzo
T. Grasso, F. Chilovi
10th United European Gastroenterology Week, Abstr. 2002

81. Clearance of refractory bile duct stones with extracorporeal shock-
wave lithotripsy
S. Benvenuti, S. Amplatz, P. Farris, A. de Guelmi, L. Piazzi, M. Comberlato, L. Zancanella, M. Felder, F. Di Fede, A. Bertozzo
T. Grasso, F. Chilovi
10th United European Gastroenterology Week, Abstr. 2002

82. Intravenous omeprazole and pantoprazole after endoscopic treatment of of bleeding peptic ulcers
L. Piazzi,T.Grasso, L. Zancanella, A. de Guelmi,F. Di Fede, A. Bertozzo, S. Amplatz, P. Farris, S. Benvenuti, M. Comberlato, M. Felder,F Chilovi
Digestive and Liver disease Abstr 2003, Volume 35 S4

83. Intravenous omeprazole and pantoprazole after endoscopic treatment of bleeding peptic ulcers
F. Chilovi, L. Piazzi, L. Zancanella, A. de Guelmi, T. Grasso, F. Di Fede, A. Bertozzo, S. Amplatz, P. Farris, S. Benvenuti, M. Comberlato, M. Felder
Gastroinestinal Endoscopy, Abstr. 2003, 57, 5

84. Colorectal cancer screening programme by colonoscopy in
55 year-old subiects
F. Chilovi, A. Bertozzo, S. Amplatz, S. Benvenuti, M. Comberlato,
F. Di Fede, A. de Guelmi, P. Farris, M. Felder, T. Grasso, L. Piazzi,
S. Hauer, L. Zancanella
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2004, S2

85. Intragastric Balloon (BIB) in the treatment of obesity (Videosession presentation)
S. Benvenuti, S. Amplatz, M. Comberlato, A. de Guelmi, F. Di Fede,
P. Farris, M. Felder, T. Grasso, A. Mega, L. Piazzi,L. Zancanella,
A. Bertozzo, F. Chilovi
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2005, S37

86. Endoscopic mucosal resection
(Videosession presentation)

M. Comberlato, S. Amplatz, S. Benvenuti, A. Bertozzo, A. de Guelmi, F. Di Fede, P. Farris, M. Felder, T. Grasso, A. Mega, L. Piazzi, L. Zancanella, F. Chilovi Digestive and Liver Disease, 2005, 37, S1

87. Prevention of post-ERCP pancreatitis with somatostatin versus gabexate-mesylate: a randomized placebo controlled multicentre study S. Benvenuti, L. Zancanella, L. Piazzi, M. Comberlato, F. Chilovi,B. Germanà, P.Lecis, P. Brosolo. A. Ederle Digestive and Liver Disease, Abstr. 2006, 38, S1,

88. La motilità gastrointestinale
S. Benvenuti, F. Chilovi, S. Amplatz, M. Piazzi, M. Felder, M. Comberlato, S. Benvenuti, L. Zancanella, F. DI Fede, A. de' Guelmi, A. Bertozzo, P. Farris, T. Grasso, A. Mega, F. Chilovi I.C. Magazine, 2006, 4, 6-7

89. Prevention of post-ERCP pancreatitis with somatostatin versus gabexate mesylate: a randomized placebo-controlled multicentre study S. Benvenuti, L. Zancanella, M. Comberlato, B. Germanà, E.Lecis, A. Ederle, F. Chilovi, L. Piazzi Digestive and Liver Disease, Asbtr. 2007

90. Double balloon enteroscopy (DBE) in patients with obscure gastrointestinal bleeding (OGIB) after capsule endoscopy(VCE).S.Benvenuti,A.deGuelmi,T.Grasso,L.Zan canella,S.Amplatz,M.Comberlato,P.F arris, M.Felder,F.Di Fede,A.Mega,M.Battisti
Matscher,L.Piazzi,A.Bertozzo,F.Chilovi
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2008 vol 40 S1

91. Treatment between double-balloon endoscopy and capsule endoscopy in patients with obscure gastrointestinal bleeding: a multicentre study R. Marmo, T. Casetti, G. Manes, F. Chilovi, T. Sprujevnik, G. Rotondano
L. Brancaccio, S. Benvenuti, M. Bianco, V. Imbesi, G.Pennazio 16th United European Gastroenterology Week, Vienna 2008

92. La colonscopia difficile
S. Benvenuti, A. Iori, L. Piazzi, F. Chilovi Giornale Italiano di Endoscopia Digestiva, 2011, 34, 207-
210

93. Diagnostic efficacy and out come of DBE in OGIB
S. Benvenuti, A. de Guelmi, L. Zancanella, S. Ierace, F. Chilovi
Digestive and Liver Disease, Abstr. 2011, 43,S

94. Role of IFN-GAMMA and Tweak Expression

in Neoangiogenesis in Colorectal Polypoid Lesions Ruffolo C, Toffolati L, Massani M, Andromachi K, Pozza A, Campo dall' Orto M Saadeh LM , Ferrara F, Benvenuti S et al. Gastroenterology 2017 , SU 1790. Abstr5Target Therapies.

95. Target Therapies for NASH/NAFLD: From the Molecular Aspect to the Pharmacological and Surgical Alternatives Benvenuti S MoranaGZanus G Cillo U J Per Med2021 Jun 2;11(6):499.

96 Adenona detection rate and colorectal cancer risk in fecal immunochemical test screening programs. An observational cohort study Zorzi M,Antonelli ,Battagliello j, Germanà N Benvenuti Stefa et al Ann.Intern.Med 2023 Mar; 176(3) 303-310

97 EUS Guided FNA with aspirare parathormone:a case report and review of the literature.ECE2024 (Poster) Parolin M, Caruso A, Sartorato P,Lisotti A, Benvenuti S, De mennis E, Fusaroli .Poster ESGE 2024

98 Ectopic mediastinal parathyroid diagnosed by contrast-enhanced endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration and eluate parathormone level. Parolin M, Caruso A, Sartorato P,Lisotti A, Benvenuti S, De mennis E, Fusaroli P. Endoscopy 2025

99 Bez P, Scapolan M, Ribaldone DG, Caviglia GP, Zago S, Trucco C, Frara S, Caruso A, Ascolani M, Campigotto M, Benvenuti S, Martelossi S, De Lucchi L, Favero M, Cinetto F, Faggin E, Ventura L, Rattazzi M, Manetta T, Mengozzi G, Antico A, Felice C.Front Immunol. 2025 Aug 21;16:1641329. doi: 10.3389/fimmu.2025.1641329. eCollection 2025.

Pubblicazioni con Gruppo MICOL
(membro del gruppo di Bolzano segnalato sulle riviste)
Risultati di un controllo di qualità per la determinazione di alcuni parametri biochimici in uno studio multicentrico sulla epidemiologia
della colelitiasi
G. Morisi, A.M. Buongiorno, R. Capocaccia, R. Mancinelli, A. Menotti,
Gruppo Micol Bolzano(G. Dobrilla, G. de Pretis, M. Valentini, S. Amplatz, S. Benvenuti, I. Bresolin)
Giornale Italiano di chimica clinica 1990 Vol 15,4, 275-288The MICOL
Group

Prevalence of gallstone disease in 18 Italian population simples:
First results from the MICOL study. The MICOL Group
In: Recent Advances in the Epidemiology and Prevention of Gallstone
Disease. L.Capocaccia et al eds.
Kluver Accademic Publ, 1994

Epidemiology of Gallostone Disease
E.Roda,D.Festi,SSottili,A
Sangermano,A,Colecchia,M.Orsini ande M.I.Col Group.
Gruppo Micol Bolzano (G.Dobrilla,,M Valentini,
G.de Pretis,U.Gaspa,S.Amplatz.S.BenvenutiI.Bresolin)
in Cholestatic Liver Diseases
in Cholestatic Liver diseades
Kluver Accademic Publ, 1994 London

Epidemiology of Gallstobe Disease in Italy: Prevalence Data of the Multicentric Italian Study on Cholelithiasis (M.I.Col.)
AF Attili,N.Carulli, E.Roda,B.Barbara et al.
American Journal of Epidemiology 1995, Vol. 141, 2,158-1165

Ringraziamenti per la collaborazione svolta

Randomised trial of single and repeated fibrin glue compared with injection of polidocanol in treatment of bleeding peptic ulcer
P.Rutgeerts,E. Rauws,P. Wara,P.Swain et al.
The Lancet 1997, Vol 350,9079,692-696

ALLEGATO 3 (Casistica Bolzano)

Casistica personale relativa ai 10 anni di attività svolta presso l' Ospedale di Bolzano, precedenti il bando di concorso per Direttore UOC di Gastroenterologia di Treviso del 24 aprile 2015

Azienda sanitaria dell´Alto Adige

Attività clinica presso la Divisione di Gastroenterologia come medico di reparto con relativa casistica

Pazienti seguiti in regime di Ricovero ordinario	**2006**
Pazienti seguiti in regime di Day Hospital	**245**

Attivita ambulatoriale e consulenze intraospedaliere con relativa casistica

Visite specialistiche ambulatoriali	**2120**
Visite specialistiche intra-ospedaliere	**1100**

Attività svolta presso il Servizio di Endoscopia digestiva con relativa casistica

Esofago-gastro-duodenoscopie	**4289**
Posizionameto protesi metalliche del tratto digestivo superiore	72

Polipectomie/mucosectomie	75
Dilatazioni endoscopiche del tratto digestivo superiore tratto digestivo superiore	113
Primo posizionamento di PEG/ JPEG	150
Sclerosi/ Termocoagulazone/ Posizionamento clip a scopo emostatico Emorragie non da varici	174
Emostasi con Hemospray	4
Sclerosi per trattamento di varici esofagee o gastriche	48
Legatura di Varici esofagee in elezione	62
Legatura varici esofagee in urgenza	30
Posizionamenti palloncini intragastrici per obesità	48
ERCP	**932**
Colonscopie	**3391**
Polipectomie/mucosectomie	1062
Posizionamento protesi metalliche	6
Dilatazione stenosi	16
Sclerosi/ Termocoagulzione/ posizionamento di clips per emostasi	76
Rettosigmoidoscopie	**207**
Enteroscopie con Doppio pallone totali	**217**
Per via orale	122
Per via anale	95
APC, Clips, sclerosi per emostasi nel piccolo intestino	51
Polipectomie del piccolo intestino	6
Recupero corpi estranei	2
ERCP con Enteroscopio DBE	2

Attività svolta presso il Laboratorio di Motilità digestiva con relativa casistica personale

ph- metrie esofagee	180
ph-impedenzometrie esofagee	49
Manometrie esofagee	162
Manometrie ano-rettali	127
Sedute di Biofeedback per incontinenza ano-rettale	44

Casistica personale relativa all' attività svolta presso la UOC di Treviso e Montebelluna dal 1 dicembre 2015 al 31 dicembre 2024

AULSS 2 Marca Trevigiana

Attività clinica presso la Divisione di Gastroenterologia

Pazienti seguiti in regime di Ricovero ordinario	**4450**

Visite specialistiche ambulatoriali	**8923**

Attività svolta presso il Servizio di Endoscopia digestiva con relativa casistica

Esofago-gastro-duodenoscopie	**7050**
Posizionameto protesi metalliche del tratto digestivo superiore	188 esofagee 82 duodenali
Polipectomie/mucosectomie gastro-duodenali	350
Dilatazioni endoscopiche del tratto digestivo superiore	168
Primo posizionamento di PEG/ JPEG	40
Sclerosi/ Termocoagulazone/ Posizionamento clip a scopo emostatico Emorragie non da varici	227
Emostasi con Hemospray	11
Sclerosi per trattamento di varici esofagee o gastriche	35
Legatura di Varici esofagee	98
ERCP primo operatore	**2552**

Ampullectomie papilla di Vater	**21**
Colonscopie	**4856**
Polipectomie/mucosectomie	1850
Posizionamento protesi coliche metalliche	81
Dilatazione stenosi	50
Sclerosi/ Termocoagulzione/ posizionamento di clips per emostasi	152
Enteroscopie con single Balloon	
Per via orale	65
Per via anale	54
APC, Clips, sclerosi per emostasi nel piccolo intestino	51
Dissezioni Endoscopiche Gastriche	36
Dissezioni Endoscopiche rettali **Full tickness resection coliche**	28 10
Drenaggio WON	4

Il dichiarante

Dr. Stefano Benvenuti

Bolzano 09.02.2026