



# AURO.it

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

---

**XXIII** CONGRESSO  
NAZIONALE

---

22/23/24  
MAGGIO  
2016

# ROMA



**AURO.it**  
ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

#### CONSIGLIO DIRETTIVO

**Presidente:** MICHELE GALLUCCI (Roma)  
**VicePresidente:** ROBERTA GUNELLI (Forlì)  
**Past President:** PIERPAOLO GRAZIOTTI (Milano)  
**Segretario:** ROBERTO SANSEVERINO (Nocera Inferiore)  
**Tesoriere:** MASSIMO PERACHINO (Casale Monferrato)  
**Coordinatore Gestionale:** PAOLO PUPPO (Pavia, Vigevano)  
**Direttore Amministrativo:** SANDRO ELENA (Pietra Ligure)

#### Rappresentanti Regionali:

SCIPIO ANNOSCIA (Piemonte, Valle d'Aosta)  
MAURO CAPONERA (Lazio)  
GIANCAMILLO CARLUCCIO (Puglia)  
MAURIZIO CARRINO (Campania, Basilicata)  
ANTONIO CASARICO (Liguria)  
ANDREA FANDELLA (Triveneto)  
IOANNIS KARTALAS GOUMAS (Lombardia)  
MARIO MELIS (Sardegna)  
MICHELE GIOVANNI PRENCIPE (Calabria)  
CARLO SALTUTTI (Emilia Romagna)  
PASQUALE SANTORO (Marche, Abruzzo, Umbria, Molise)

#### COMITATO SCIENTIFICO EDUCAZIONALE

**Coordinatore:**  
GIARIO CONTI

**Membri:**  
FILIPPO ANNINO  
LETTERIO D'ARRIGO  
PAOLO FEDELINI  
ALESSANDRO GIACOBBE  
RODOLFO HURLE  
GIORGIO NAPODANO  
ANGELO NASELLI  
NICOLA NICOLAI  
GIOVANNI PAPPAGALLO  
PAOLO PUPPO  
ROBERTO SANSEVERINO  
GIUSEPPE SIMONE  
SEBASTIANO SPATAFORA

# WELCOME



Cari Amici,

il nostro prossimo **Congresso Nazionale**, il ventitreesimo dalla nostra nascita, si terrà a **Roma dal 22 al 24 maggio** all'Hotel Roma Aurelia Antica.

Anche quest'anno il Comitato Scientifico ha preparato un programma di sicuro interesse, e non mancheranno le novità!

In primo luogo i **corsi**: quest'anno verranno integrati da una rivisitazione degli hands-on che tanto successo e interesse hanno suscitato in passato e che abbiamo voluto reintrodurre con una formula rinnovata; ogni hands-on sarà strettamente legato a un corso, essendone come la naturale continuazione e completamento; per ciascun corso quindi è prevista nella giornata di lunedì una parte pratica con simulatori o trainer e ogni partecipante potrà e dovrà non solo assistere alla parte teorica ma anche cimentarsi con quella pratica

Per quanto riguarda il **programma scientifico** abbiamo cercato di ridurre al minimo indispensabile le presentazioni "frontali" per favorire il più possibile l'interattività fra i relatori e l'audience. Per questo, come potrete notare dal programma scientifico, le consuete sessioni plenarie sono state trasformate in dibattiti strutturati oppure in sessioni "experts under fire", dove gli esperti sui vari argomenti dovranno difendersi dal fuoco di fila delle domande, spesso provocatorie, di veri e propri "cecchini"

E poi lo spazio **AUROsafe**, immancabile fiore all'occhiello della nostra Associazione, le letture **Auropartner...**

Ed infine le consuete sessioni orali, video e, come l'anno scorso, gli e-posters "meet the authors"

Venite a Roma, vi aspettiamo numerosi!

**Michele Gallucci**  
Presidente

**Giarlo Conti**  
Coordinatore del Comitato Scientifico Educazionale

# INDICE

CORSO ECM	Calcolosi reno-ureterale	18
CORSO ECM	Simulazione robotica ed hands- on training con certi cazione FIRST	20
CORSO ECM	Approccio diagnostico e terapeutico ai NMIBC	22
EXPERTS UNDER FIRE 1	Incubi in endourologici: come uscirne	26
VIDEO 1	Chirurgia no limits	28
COMUNICAZIONI 1	Tutto rene o quasi	30
COMUNICAZIONI 2	Calcoli e prostata	34
E-POSTER 1	Poster meet the author Male oncology	36
DIBATTITO STRUTTURATO 1	Infezioni omni-resistenti: un problema sempre più bollente	40
LETTURA	L'ecografia nelle urgenze andrologiche	41
THE BEST OF EAU/AUA		44
DIBATTITO STRUTTURATO 2	Approccio chirurgico al prolasso urogenitale	45
LETTURA / DIBATTITO STRUTTURATO 3	La rivoluzione dei Gleason score con la nuova classificazione ISUP/WHO	46
EXPERTS UNDER FIRE 2	Approccio multimodale e multidisciplinare al carcinoma prostatico CRPC - Chi tratta chi?	47
APERIMEETING AUROPARTNER	New frontiers in endourology	48
APERIMEETING AUROPARTNER	Il trattamento della DE con i nuovi farmaci inibitori della PDE5 nel paziente con IPB	48
APERIMEETING AUROPARTNER	Sicurezza cardiovascolare degli analoghi del GnRH	48
LETTURA AUROPARTNER	I nuovi farmaci per il CaP metastatico: a chi? Quando? Perché?	49
LETTURA AUROPARTNER	Farmacoterapia della vescica iperattiva: quali scenari possibili?	49
SIMPOSIO AUROPARTNER	Perché usare l'antagonista? Clinical case contest	50
SIMPOSIO AUROPARTNER	Jam session IPB: dieci domande all'urologo	50
EXPERTS UNDER FIRE 3	RM e carcinoma della prostata: ne possiamo fare a meno?	51
VIDEO 2	Su e giù per le vie urinarie	52
COMUNICAZIONI 3	Bersaglio prostata	54
COMUNICAZIONI 4	Main topic: andrologia	58
E-POSTER 2	Poster meet the author I grandi classici dell'urologia	60
VIDEO 3	Tips and Tricks	68
COMUNICAZIONI 5	Urologia funzionale ed altro	70
VIDEO 4	Laparo e Ri-laparo	72
E-POSTER 3	Poster meet the author. Oncologia per finire	74
DIBATTITO STRUTTURATO 4	La resezione endoscopica en bloc delle neoplasie vescicali	78
DIBATTITO STRUTTURATO 5	Sesso dopo un tumore: un problema non sempre affrontato	79
EXPERTS UNDER FIRE 4	Spazio AUROSafe . La responsabilità civile del medico oggi	80
CORSO ECM	Chirurgia renale laparoscopica	83
CORSO ECM	Tutto sulla Fusion Biopsy	84
CORSO ECM	Laser e IPB	86

## INDICE AUTORI

### A

Addresso Maria - 36  
Al Rawashdah Samer - 28, 30, 70  
Al Salhi Yazan - 28, 30, 34, 58, 70  
Albanesi Luca - 60, 68, 74  
Aloe Rosalia - 54  
Altobelli Emanuela - 28, 36, 52, 60, 66, 70, 74  
Altomare Mauro - 70  
Ambruosi Carlo - 34  
Amenta Michele - 30  
Anceschi Claudio - 52, 60  
Annino Filippo - 44  
Annoscia Scipio - 48  
Aponte Roberto - 70  
Arena Giuseppe - 34, 52, 60  
Armando Enrico - 34  
Arnaudi Roberto - 74  
Aron Monish - 30, 72  
Artibani Walter - 74  
Attisani Francesco - 34  
Audino Patrizia - 28  
Autieri Domenico - 28, 30, 34, 58, 70  
Aveta Achille - 68  
Avuzzi Barbara - 47  
Azizi Behrouz - 28, 58, 60

### B

Badano Gian Maria - 30, 54, 60  
Balestrino Antonio - 54  
Ballista Chiara - 36  
Balzarini Luca - 36, 51  
Bardari Franco - 34, 51, 54  
Battaglia Cristina - 30  
Battaglia Gaetano - 52, 58, 68, 70, 72  
Battistella Giuseppe - 70  
Bellardita Lara - 47, 79  
Bellina Maurizio - 74  
Benea Giorgio - 36  
Beniamin Francesco - 70

Bentivegna Angela - 74  
Berdondini Elisa - 52  
Bergamaschi Franco - 28, 60  
Bernabei Massimiliano - 36  
Bernardi Diego - 60  
Bertolotto Franco - 51  
Bianchi Cristina - 30  
Bitelli Marco - 41  
Bombelli Silvia - 30  
Bonaccorsi Astrid - 34  
Bonacina Roberto - 52, 60  
Bono Pietro - 30, 36, 60  
Borgatti Filippo - 60  
Bovo Giorgio - 30, 74  
Bozzini Giorgio - 30, 36, 60  
Bragaglia Alessandro - 52, 72  
Bravi Carlo Andrea - 28, 58, 60  
Bresciani Paolo - 54  
Brunettini Claudio - 52  
Buffi Nicolò - 30, 36

### C

Caffo Orazio - 47, 79  
Cai Tommaso - 40  
Caldera Gianluigi - 52, 60  
Calistri Daniele - 30  
Campese Roberto - 80  
Campitelli Antonio - 36  
Campodonico Fabio - 30, 54  
Canepa Giorgio - 30, 45, 54  
Cantelmo Pierluigi - 70  
Cantoni Federico - 74  
Capece Marco - 34, 68  
Capitolo Leonardo - 34  
Caponera Mauro - 22  
Caraceni Enrico - 58  
Carbone Antonio - 28, 30, 34, 58, 70  
Carchedi Maria Teresa - 74  
Carluccio Giancamillo - 36  
Caroli Paola - 54  
Carrino Maurizio - 58, 60, 68, 70, 79

Carteni Giacomo - 30  
Casadio Valentina - 30  
Casale Paolo - 30, 36  
Casarico Antonio - 80  
Casilio Marco - 34  
Castelli Emanuele - 54, 60  
Castiglione Vincenzo - 80  
Catanzaro Mario - 72  
Celia Antonio - 83  
Celli Monica - 54  
Ceresoli Andrea - 70  
Ceresoli Francesca - 34  
Cerruto Maria Angela - 74  
Cesarani Federico - 34  
Chiancone Francesco - 30, 34, 52, 54, 58, 60, 68, 70  
Chiapello Germano - 60  
Cifola Ingrid - 30  
Ciletti Mario - 28  
Cindolo Luca - 20, 49  
Colecchia Maurizio - 46  
Collura Devis - 28, 36, 52, 54, 60, 70  
Colombo Fulvio - 58  
Colombo Piergiuseppe - 36, 78  
Comploj Evi - 74  
Concia Ettore - 40  
Conconi Donatella - 74  
Confalonieri Silvia - 34, 60  
Consonni Paolo - 84  
Conti Giario - 47, 48, 49, 70, 74  
Corinti Matteo - 74  
Cortese Fiorenza - 28  
Costa Angela - 34  
Costantini Fabio Massimo - 52, 68, 70, 72  
Costantini Manuela - 30, 36, 72  
Costantini Matteo - 30  
Cova Giandavide - 70  
Cozzupoli Pietro - 60  
Cucchiareale Giuseppina - 52  
Curatolo Carlo - 70

## INDICE AUTORI

Curti Matteo - 54

### D

D'Andrea David - 74  
D'Agostino Paolo - 76  
D'Antonio Antonio - 36  
D'Arrigo Letterio - 18, 34  
D'Elia Carolina - 54, 74  
D'Onofrio Alfonso - 74  
Dadone Claudio - 52  
Daglio Emanuele - 30, 54, 60  
Dallara Sergio - 36  
De Castro Abreu Andre Luis - 30, 72  
De Domenico Renato - 28, 72  
De Dominicis Carlo - 28  
De Francesco Oliviero - 30, 36, 60  
De Giorgi Ugo - 30  
De Gobbi Alberto - 70  
De Marco Ferdinando - 52  
De Marco Sofia - 30  
De Rosa Lucia - 34  
Dehò Federico - 58  
Deiana Gianfranco - 52  
Del Duca Massimo - 54  
Del Rosso Alessandro - 34  
Desai Mihir - 30, 72  
Destro Pastizzaro Sergio Carmelo - 74  
Di Clemente Luigi - 28, 30, 50, 72  
Di Domenico Antonia - 30, 54, 60  
Di Giacomo Ferdinando - 68, 74  
Di Grazia Eugenio - 18  
Di Lauro Giovanni - 34, 68  
Di Lorenzo Domenico - 34, 52, 54, 58, 68  
Di Mauro Umberto - 28, 52, 54, 70, 79, 83  
Di Pasquale Alfonso Boris - 28, 72  
Di Stasio Andrea - 28  
Di Toma Francesco - 54  
Di Tonno Fulvio - 40

Diambri Maurizio - 28, 58, 60

### E

Elbetti Claudio - 45  
Emili Emilio - 45

### F

Falabella Roberto - 20, 72  
Falavolti Cristina - 28, 36, 52, 66, 70, 74  
Falsaperla Mario - 50  
Fandella Andrea - 54, 60, 72, 84  
Fantini Lorenzo - 54  
Fazi Francesco - 30  
Fedelini Maurizio - 22, 30, 34, 52, 54, 60, 72  
Fedelini Paolo - 26, 30, 34, 52, 54, 58, 60, 68, 70, 72  
Ferraiuolo Maria - 34  
Ferrara Vincenzo - 28, 36, 58, 60  
Ferrari Giovanni - 52, 86  
Ferraro Muriel - 28  
Ferriero Mariaconsiglia - 28, 30, 36, 44, 52, 72, 74  
Filoni Antonio - 72  
Fiori Massimo - 30, 54  
Fiorini Gerolamo - 36  
Foca Flavia - 30  
Formiconi Andrea - 54, 60  
Franco Giorgio - 28, 58  
Franzoso Francesco - 34, 60  
Fratini Antonio - 18  
Fuschi Andrea - 28, 30, 58

### G

Galassi Riccardo - 54  
Galdo Giovanna - 74  
Galfano Antonio - 83  
Gallina Andrea - 20  
Gallo Mauro - 54  
Gallucci Michele - 28, 30, 36, 46, 49,

52, 72, 74  
Garcia Cruz Eduardo - 36  
Gasparro Donatello - 54  
Gatti Lorenzo - 52  
Gentile Barbara Cristina - 60, 68, 74  
Germinalo Francesco - 18  
Giacobbe Alessandro - 28, 36, 52, 54, 60, 70, 74, 86  
Giammusso Bruno - 58  
Giannella Riccardo - 30, 72  
Giannini Valentina - 54  
Giannubilo Willy - 28, 58, 60  
Gill Inderbir - 30, 72  
Gill Nazia - 34  
Giulianelli Roberto - 60, 68, 74  
Giusti Guido - 26  
Governatori Massimo - 60  
Gozzi Christian - 70  
Grassani Chiara - 74  
Graziotti Pierpaolo - 48, 70  
Greco Francesco - 83  
Gregori Andrea - 52, 60  
Grizzi Fabio - 36  
Guaglianone Salvatore - 20, 28, 30, 36, 52, 72, 74  
Guazzieri Stefano - 54, 60, 72  
Guazzoni Giorgio - 30, 36  
Guerchio Stefano - 68, 74  
Guidoni Elisa - 72  
Guidotti Michele - 28  
Gulia Caterina - 52, 60  
Gunelli Roberta - 30, 40, 50, 54  
Gurioli Alberto - 52  
Gurioli Giorgia - 30

### H

Hurle Rodolfo - 78  
Hussein Yasser - 34, 68

### I

Iacono Fabrizio - 34, 68

## INDICE AUTORI

Intilla Olivier - 28, 52, 54  
Introini Carlo - 30, 54, 60, 68, 70

### K

Kartalas-Goumas Ioannis - 26  
Kurti Marisa - 28, 36, 52, 70, 74

### L

Ladurner Christian - 54  
Lamon Claudio - 70  
La Rosa Pasquale - 36  
Latorre Giuseppe - 36  
Lazzeri Massimo - 38  
Leonardo Costantino - 28  
Leto Antonino - 28, 30, 34, 52, 58, 70  
Losardo Pierluigi - 54  
Lughezzani Giovanni - 30, 36, 54  
Luperto Elia - 28, 36, 52, 70, 74  
Lusuardi Lukas - 78

### M

Maccagnano Carmen - 44, 74  
Maccatrozzo Luigino - 70  
Maceroni Piero - 58  
Maestroni Umberto - 54  
Maggio Marcello - 54  
Mandressi Alberto - 30, 36, 60, 80  
Mangano Eleonora - 30  
Mangano Mario Salvatore - 70  
Mangione Francesco - 68, 74  
Margreiter Markus - 36  
Mari Mauro - 68, 74  
Marinacci Stefano - 72  
Marson Francesco - 52  
Martens Daniel - 74  
Martignano Filippo - 30  
Martini Thomas - 74  
Martino Pasquale - 41  
Masciandaro Tommaso - 68, 74  
Masiello Giuseppe - 70

Massariello Domenico - 74  
Mastrangelo Pietro - 68, 74  
Mastroianni Riccardo - 28, 30, 36, 52, 66, 70, 74  
Mattace Raso Daniele - 52, 58, 72  
Matteucci Federica - 54  
Maugeri Orazio - 34, 52, 60  
Mavilla Luca - 34  
Mazzetti Simone - 54  
Meccariello Clemente - 30, 34, 52, 54, 58, 60, 68, 70  
Mediogo Mauro - 52, 60  
Melegari Sara - 30, 36, 60  
Melis Mario - 78  
Meregalli Chiara - 30  
Mian Christine - 74  
Mian Peter - 54  
Migliari Roberto - 45  
Milan Gianluca - 52  
Milesi Raffaella - 34  
Minisola Francesco - 28, 30, 36, 52, 72, 74  
Mirabile Gabriella - 60, 68, 74  
Misuraca Leonardo - 28, 30, 36, 72  
Molendini Luigi Orlando - 80  
Molinari Carlo - 52, 60  
Molisso Giovanni - 28, 52, 54, 70  
Monaco Fausto - 34, 58, 72  
Montanaro Tomaso - 54  
Montironi Rodolfo - 46  
Mordente Salvatore - 34, 68  
Moretti Andrea - 54  
Mrakic Federica - 36  
Muto Gianluca - 28, 30, 36, 46, 52, 54, 60, 70, 74

### N

Napodano Giorgio - 28, 36, 44, 52, 54, 70  
Napoli Renata - 28, 60  
Naselli Angelo - 22, 48, 70

Naspro Richard - 54  
Nicolai Nicola - 51  
Nordio Andrea - 34, 60  
Nucciotti Roberto - 52, 68, 70, 72

### O

Oliva Andrea - 34, 54, 58  
Osmolorskij B - 36

### P

Paganelli Giovanni - 54  
Palermo Salvatore Mario - 54, 74  
Palleschi Giovanni - 28, 30, 34, 58, 70  
Palminteri Enzo - 52  
Palumbo Gabriella - 72  
Panebianco Valeria - 51, 84  
Paolini Riccardo - 52  
Papalia Rocco - 28, 30, 36, 52, 54, 60, 70, 72, 74  
Paparella Stefano - 70  
Pappagallo Giovanni Luigi - 46, 48  
Pastore Antonio Luigi - 28, 30, 34, 58, 70  
Paulesu Antonello - 60, 74  
Pavan Nicola - 36  
Pavani Michele - 28, 34  
Pepe Pietro - 84  
Perachino Massimo - 49, 79  
Perego Roberto - 30  
Persico Francesco - 58, 70  
Pescatori Edoardo - 58  
Petrozza Vincenzo - 30, 34, 58  
Pezzano Lara - 74  
Pezzica Corrado - 30, 60  
Pieri Anna Maria - 74  
Pilato Francesco - 54  
Pisacane Alberto - 54  
Pisanti Francesco - 34  
Pistone Antonio - 28, 52, 54  
Pizzuti Valerio - 52, 68, 72

## INDICE AUTORI

Polara Andrea - 72  
Pompeo Vincenzo - 30, 36, 72  
Porreca Angelo - 34, 86  
Potenzoni Michele - 51, 74  
Prata Mario - 28, 72  
Prati Andrea - 74  
Prayer Galetti Tommaso - 47  
Provenzano Marco - 30, 36  
Pucci Luigi - 30, 34, 54, 58, 60, 68, 70  
Puntoni Matteo - 30  
Puppo Paolo - 51  
Pycha Armin - 54, 74

### R

Raggio Matteo - 84  
Raimondi Edoardo - 36  
Ranieri Guido - 28, 72  
Realfonso Tommaso - 28, 52, 54, 70  
Regge Daniele - 54  
Ricciardulli Stefano - 28, 60  
Riganelli Lucia - 70  
Rikani Elvis - 30, 54, 60  
Ripoli Andrea - 28, 30, 34, 58, 70  
Rizzo Giorgio - 60, 68, 74  
Rocca Alessandro - 34, 54  
Rocca Giovanni Christian - 36  
Romano Gianfranco - 28, 72  
Romano Antonino - 54  
Romeo Giuseppe - 28, 34, 68, 72  
Romero Otero Javier - 36  
Romis Leo - 34, 68  
Rosso Rodolfo - 54, 60  
Rovellini Paolo - 52, 60  
Ruffini Livia - 54  
Ruffo Antonio - 34, 68  
Ruoppo Giuseppe - 28, 60  
Russo Filippo - 54

### S

Saita Alberto - 26  
Sala Elena - 74

Saltutti Carlo - 26  
Salvi Samanta - 30  
Sampalmieri Matteo - 28  
Sanguedolce Francesco - 36  
Sanguineti Giuseppe - 47  
Sanseverino Roberto - 28, 36, 50, 52, 54, 70, 83  
Santagata Enrico - 28  
Santini Edoardo - 28  
Sapino Anna - 54  
Sardella Paolo - 36  
Saredi Giovanni - 82  
Sartoris Riccardo - 54  
Savino Antonio - 74  
Savoca Francesco - 34, 60  
Schettini Manlio - 34  
Scoffone Cesare - 26  
Serao Armando - 28  
Severini Enrico - 34  
Seveso Mauro - 30, 36, 60  
Shehu Ervin - 28, 36, 52, 70, 74  
Simone Giuseppe - 20, 28, 30, 36, 52, 72, 74  
Simone Maurizio - 22, 36  
Simoni Lucia - 70  
Sommatino Francesco - 34, 52, 60  
Spagni Matteo - 28, 60  
Spatafora Sebastiano - 28, 46, 50, 60, 70  
Spoladore Greta - 54  
Squeo Maria Sara - 47  
Stefanucci Marco - 34  
Stork Brian - 36  
Strada Guido - 30, 74

### T

Tagliatalata Domenico - 34  
Tamagno Stefania - 30  
Tariciotti Paola - 60, 68, 74  
Taverna Gianluigi - 30, 36, 60, 74  
Tesone Antonio - 34  
Tidu Lorenzo - 36

Tilli Massimo - 36  
Timossi Luca - 30, 54, 60  
Tiranti Donatella - 28  
Torsello Barbara - 30  
Trenti Emanuela - 54, 74  
Tuderti Gabriele - 28, 30, 36, 72  
Turtur Tommaso - 70

### U

Uliano Nicoletta - 74  
Utizi Lilia - 58

### V

Valdagni Riccardo - 46, 47  
Varca Virginia - 52, 60  
Vavassori Ivano - 34, 68, 86  
Vecchioli Scaldazza Carlo - 28, 58, 60  
Velotti Gennaro - 28, 30, 34, 58, 70  
Veneziano Domenico - 83  
Venzano Fabio - 34, 52, 60  
Verriello Vincenzo - 70  
Verrusio Sergio - 52, 60  
Verze Paolo - 36  
Viganò Paolo - 30, 74  
Viggiani Fabrizio - 68, 72  
Viola Domenico - 28, 60  
Visentin Nicoletta - 52, 60  
Vitale Maria Pia - 30  
Vota Paolo - 28

### W

Wit Ernst - 34

### Z

Zambito Stefano - 34, 60  
Zarelli Giovanni - 50  
Zenico Teo - 30, 54

## FACULTY

Amenta Michele  
Annino Filippo  
Annoscia Scipio  
Avuzzi Barbara  
Balzarini Luca  
Bardari Franco  
Bellardita Lara  
Bergamaschi Franco  
Bertolotto Franco  
Bitelli Marco  
Caffo Orazio  
Cai Tommaso  
Campese Roberto  
Canepa Giorgio  
Caponera Mauro  
Caraceni Enrico  
Carluccio Giancamillo  
Carrino Maurizio  
Casarico Antonio  
Castiglione Vincenzo  
Catanzaro Mario  
Celia Antonio  
Cindolo Luca  
Colecchia Maurizio  
Colombo Piergiuseppe  
Concia Ettore  
Consonni Paolo  
Conti Giaro  
Cozzupoli Pietro  
D'Agostino Paolo  
D'Arrigo Letterio  
De Marco Ferdinando  
Deiana Gianfranco  
Di Clemente Luigi  
Di Grazia Eugenio  
Di Mauro Umberto  
Di Tonno Fulvio  
Elbetti Claudio

Emili Emilio  
Falabella Roberto  
Falsaperla Mario  
Fandella Andrea  
Fedelini Maurizio  
Fedelini Paolo  
Ferrara Vincenzo  
Ferrarese Paolo  
Ferrari Giovanni  
Ferriero Mariaconsiglia  
Frattini Antonio  
Galfano Antonio  
Gallina Andrea  
Gallucci Michele  
Germinalo Francesco  
Giacobbe Alessandro  
Giammusso Bruno  
Giulianelli Roberto  
Giusti Guido  
Gozzi Christian  
Graziotti Pierpaolo  
Greco Francesco  
Guaglianone Salvatore  
Gunelli Roberta  
Hurle Rodolfo  
Introini Carlo  
Kartalas-Goumas Ioannis  
La Rosa Pasquale  
Lughezzani Giovanni  
Lusuardi Lukas  
Maccagnano Carmen  
Mandressi Alberto  
Martino Pasquale  
Mastrangelo Pietro  
Meccariello Clemente  
Melis Mario  
Migliari Roberto  
Molendini Luigi Orlando

Montironi Rodolfo  
Muto Giovanni  
Napodano Giorgio  
Naselli Angelo  
Naspro Richard  
Nicolai Nicola  
Panebianco Valeria  
Pappagallo Giovanni Luigi  
Paulesu Antonello  
Pennisi Michele  
Pepe Pietro  
Perachino Massimo  
Polara Andrea  
Porreca Angelo  
Potenzoni Michele  
Prayer Galetti Tommaso  
Puppo Paolo  
Raggio Matteo  
Saita Alberto  
Saltutti Carlo  
Sanguineti Giuseppe  
Sanseverino Roberto  
Saredi Giovanni  
Savoca Francesco  
Schettini Manlio  
Scoffone Cesare  
Severini Enrico  
Simone Giuseppe  
Simone Maurizio  
Spatafora Sebastiano  
Squeo Maria Sara  
Taverna Gianluigi  
Valdagni Riccardo  
Vavassori Ivano  
Veneziano Domenico  
Zarrelli Giovanni

## ISTRUZIONI AUTORI

### COMUNICAZIONI

Contenere l'esposizione in un massimo di 6 minuti.

Evitare l'esposizione storica dell'argomento.

Rimanere nella sala sino alla fine della seduta, anche per rispetto verso gli altri relatori e per poter partecipare alla discussione.

### VIDEO

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

### POSTER DIGITALI

Il poster sarà presentato in maniera continua come presentazione power point durante tutto il congresso in un'apposita sala; sarà inoltre disponibile anche su smartphone o ipad mediante specifica app.

Le presentazioni della durata di 2 minuti cad. verranno discusse in una sessione moderata insieme ad altri poster digitali su argomenti simili.

*Nell'ipotesi che un autore abbia contribuito in sessioni simultanee, è caldamente pregato di fare in modo che esse possano essere esposte da uno dei coautori.*

22  
domenicamaggio  
2016

	SALA MURILLO	SALA GOYA	SALA DALÌ	SALA MIRÒ	SALA VELAZQUEZ
10.30 13.30		<b>CORSO ECM Calcolosi reno-ureterale</b> Direttori: L. D'Arrigo, F. Germinale Docenti: E. Di Grazia, A. Frattini	<b>CORSO ECM Simulazione robotica ed hands-on training con certificazione FIRST</b> Direttori: S. Guaglianone, G. Simone Docenti: L. Cindolo, R. Falabella, A. Gallina	<b>CORSO ECM Approccio diagnostico e terapeutico ai NMIBC</b> Direttori: M. Caponera, A. Naselli Docenti: M. Fedelini, M. Simone	
13.30 14.30	Welcome reception				
14.30 16.00		<b>EXPERTS UNDER FIRE 1 Incubi in endourologici: come uscirne</b> Coordinatore: P. Fedelini Experts: G. Giusti, C. Saltutti, C. Scoffone Snipers: I. Kartalas Goumas, A. Saita			PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
16.00 17.30		<b>VIDEO 1 Chirurgia no limits</b> Moderatori: F. Bergamaschi, M. Pennisi	<b>COMUNICAZIONI 1 Tutto rene o quasi</b> Moderatori: M. Armenta, L. Di Clemente	<b>COMUNICAZIONI 2 Calcoli e prostata</b> Moderatori: M. Schettini, E. Severini	<b>E-POSTER 1 Poster meet the author Male oncology</b> Moderatori: G. Carluccio, V. Ferrara, P. La Rosa
17.30 18.30		<b>DIBATTITO STRUTTURATO 1 Infezioni omni-resistenti: un problema sempre più bollente</b> Coordinatore: R. Gunelli Panelists: T. Cai, E. Concia, F. Di Tonno			PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
18.30 19.00		<b>LETTURA L'ecografia nelle urgenze andrologiche</b> Presenter: P. Martino Speaker: M. Bitelli In collaborazione con SIEUN			

23  
lunedìmaggio  
2016

	SALA MURILLO	SALA GOYA	SALA DALÌ	SALA MIRÒ	SALA VELAZQUEZ
08.30 09.30	<b>THE BEST OF EAU/AUA</b> Coordinatore: F. Annino Relatori: M.C. Ferriero, C. Maccagnano, G. Napodano	<b>DIBATTITO STRUTTURATO 2 Approccio chirurgico al prolasso urogenitale</b> Coordinatore: R. Migliari Panelists: G. Canepa, C. Elbetti, E. Emili			PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
09.30 10.00	<b>LETTURA La rivoluzione dei Gleason score con la nuova classificazione ISUP/WHO</b> EAU Lecture Relatore: R. Montironi				
10.00 11.00	<b>DIBATTITO STRUTTURATO 3</b> Coordinatore: S. Spatafora Panelists: M. Colecchia, M. Gallucci, G. Muto, R. Montironi, G. Pappagallo, G. Sanguineti				
11.00 11.30	Coffee Break				
11.30 13.00	<b>EXPERTS UNDER FIRE 2 Approccio multimodale e multidisciplinare al carcinoma prostatico CRPC - Chi tratta chi?</b> Coordinatori: G. Conti, R. Valdagni Experts: L. Bellardita, O. Caffo, T. Prayer Galetti, G. Sanguineti Snipers: B. Avuzzi, M.S. Squeo In collaborazione con SIUrO				PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI
13.00 13.45	<b>APERIMEETING AUROPARTNER NBI 2.0: nuove frontiere dell'endourologia</b> Speakers: F. Germinale, A. Naselli Con il contributo incondizionato di Olympus Italia S.r.l.	<b>APERIMEETING AUROPARTNER Il trattamento della DE con i nuovi farmaci inibitori della PDE5 nel paziente con IPB</b> Presenter: P. Graziotti Speaker: S. Annoscia Con il contributo incondizionato di A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l.	<b>APERIMEETING AUROPARTNER Sicurezza cardiovascolare degli analoghi del GnRH</b> Presenter: G. Conti Speaker: G. Pappagallo Con il contributo incondizionato di Takeda Italia S.p.A.		

23  
lunedìmaggio  
2016

	SALA MURILLO	SALA GOYA	SALA DALÌ	SALA MIRÒ	SALA VELAZQUEZ
13.45	Lunch				
14.30 15.00		<p>LETTURA AUROPARTNER <b>La nostra esperienza con i nuovi farmaci per il CaP metastatico: a chi? Quando? Perché?</b> Presenter: G. Conti Speaker: L. Cindolo  Con il contributo incondizionato di Janssen-Cilag S.p.A.</p>	<p>LETTURA AUROPARTNER <b>Farmacoterapia della vescica iperattiva: quali scenari possibili?</b> Presenter: M. Gallucci Speaker: M. Perachino  Con il contributo incondizionato di Astellas Pharma S.p.A.</p>		<p>PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI</p>
15.00 16.00		<p>SIMPOSIO AUROPARTNER <b>Perché usare l'antagonista? Clinical case contest</b> Provokers: R. Gunelli, R. Sanseverino Speakers: L. Di Clemente, M. Falsaperla, G. Zarrelli  Con il contributo incondizionato di Ferring S.p.A.</p>	<p>SIMPOSIO AUROPARTNER <b>Jam session IPB: dieci domande all'urologo</b> Conduitori: P. Puppo, S. Spatafora  Con il contributo incondizionato di GlaxoSmithKline S.p.A.</p>		
16.00	Coffee Break				
16.15 17.30	<p>EXPERTS UNDER FIRE 3 <b>RM e carcinoma della prostata: ne possiamo fare a meno?</b> Coordinatore: P. Puppo Experts: L. Balzarini, F. Bardari, N. Nicolai, V. Panebianco Snipers: F. Bertolotto, M. Potenzoni</p>				<p>PROIEZIONE CONTINUA POSTER DIGITALI</p>
17.30 19.00	<p>VIDEO 2 <b>Su e giù per le vie urinarie</b> Moderatori: G. Deiana, F. De Marco</p>	<p>COMUNICAZIONI 3 <b>Bersaglio prostata</b> Moderatori: G. Lughezzani, R. Naspro</p>	<p>COMUNICAZIONI 4 <b>Main topic: andrologia</b> Moderatori: E. Caraceni, B. Giammusso</p>		<p>E-POSTER 2 <b>Poster meet the author I grandi classici dell'urologia</b> Moderatori: P. Cozzupoli, A. Paulesu, F. Savoca</p>
19.00	ASSEMBLEA ORDINARIA SOCI AURO.IT				
21.00	SERATA AURO.IT				

24  
martedìmaggio  
2016

	SALA MURILLO	SALA GOYA	SALA DALÌ	SALA MIRÒ	SALA VELAZQUEZ
08.30 10.00		<p>VIDEO 3 <b>Tips and Tricks</b> Moderatori: P. Ferrarese, C. Introini</p>	<p>COMUNICAZIONI 5 <b>Urologia funzionale ed altro</b> Moderatori: C. Gozzi, C. Meccariello</p>	<p>VIDEO 4 <b>Laparo e Ri-laparo</b> Moderatori: M. Catanzaro, A. Polara</p>	<p>E-POSTER 3 <b>Poster meet the author Oncologia per finire</b> Moderatori: R. Giulianelli, P. Mastrangelo, G. Taverna</p>
10.00 11.00		<p>DIBATTITO STRUTTURATO 4 <b>La resezione endoscopica en bloc delle neoplasie vescicali</b> Coordinatore: R. Hurle Panelists: P. Colombo, L. Lusuardi, M. Melis</p>	<p>DIBATTITO STRUTTURATO 5 <b>Sesso dopo un tumore: un problema non sempre affrontato</b> Coordinatore: M. Perachino Panelists: L. Bellardita, O. Caffo, M. Carrino</p>		
11.00 11.30	Coffee Break				
11.30 13.00		<p>EXPERTS UNDER FIRE 4 <b>Spazio AUROSafe La responsabilità civile del medico oggi</b> Coordinatore: A. Mandressi Experts: V. Castiglione, P. D'Agostino, L.O. Molendini Snipers: R. Campese, A. Casarico</p>			
14.00 17.00		<p><b>CORSO ECM Chirurgia renale laparoscopica</b> Direttori: A. Celia, R. Sanseverino, D. Veneziano Docenti: U. Di Mauro, A. Galfano, F. Greco</p>	<p><b>CORSO ECM Tutto sulla Fusion Biopsy</b> Direttori: A. Fandella, V. Panebianco Docenti: P. Consonni, P. Pepe, M. Raggio</p>	<p><b>CORSO ECM Laser e IPB</b> Direttori: A. Giacobbe, I. Vavassori Docenti: G. Ferrari, A. Porreca, G. Saredi</p>	



**AURO**EDUCATION

**2016**

## INTRODUZIONE CORSI ECM

Saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali, n. 6 **Corsi Educazionali ECM** (*parte teorica*), ai quali i singoli congressisti dovranno iscriversi (max n. 2 corsi per ciascun congressista) sul sito del congresso <http://nazionale2016.auro.it>.

I Corsi, gratuiti, sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 30 aprile 2016).

I corsi prevedono anche la *parte pratica* con gli **hands on** che potranno essere seguiti, durante il congresso, lunedì 23 maggio. Anche gli hands on sono a numero chiuso; l'iscrizione al corso non garantisce quindi la partecipazione agli stessi.

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

Per l'acquisizione dei Crediti ECM (sarà accreditata solo la parte teorica dei corsi con il n. di 3,5 crediti per singolo corso) è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni corso.

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

22 | 10.30  
domenica | 13.30  
SALA GOYA



## CORSO ECM

### **CALCOLOSI RENO-URETERALE**

Direttori: *L. D'Arrigo, F. Germinale*

Docenti: *E. Di Grazia, A. Frattini*

#### **FOCUS-ON INTRODUTTIVO**

Parametri che condizionano le scelte terapeutiche; anatomia della via escrettrice, caratteristiche del calcolo, fattori economici

#### **LE FONTI PER LA LITOTRISSIA**

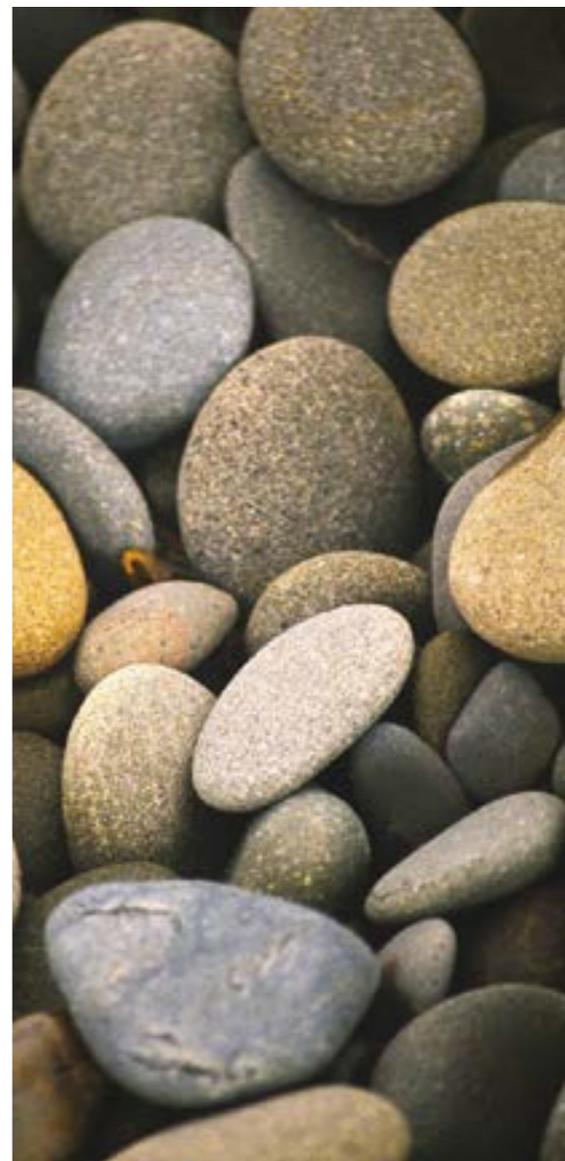
Come scegliere la giusta energia ed adottare il giusto setting  
L'URS e la RIRS: dall'accesso alla litolapassi passando per la litotrissia

#### **TRATTAMENTO PERCUTANEO**

Organizzazione della sala, materiali mono e poliuso, posizione del paziente, puntura, dilatazione, nefroscopia rigida e flessibile

#### **NOVITÀ TECNOLOGICHE**

Polyscope, Mini e Microperc



*Il trattamento endoscopico della calcolosi reno ureterale ha sempre affascinato gli urologi ma in questi ultimi anni grazie alle diverse innovazioni tecnologiche si è assistito ad una ulteriore riduzione dell'invasività chirurgica con il risveglio di un rinnovato interesse. Il programma proposto prevede un approfondimento delle tecniche per l'esecuzione di ureteroscopia semirigida, flessibile e della litolapassi percutanea. Nella parte introduttiva saranno analizzati i parametri che condizionano le scelte terapeutiche e verranno forniti consigli utili per una corretta indicazione al trattamento al fine di "ritagliare" un trattamento personalizzato. Si presenteranno i presidi necessari per una corretta frammentazione e verranno dati suggerimenti utili per migliorare l'efficacia della litotrissia laser. Si parlerà delle modalità di esecuzione delle tecniche di chirurgia endoscopica per via retrograda con attenzione all'ureterorenoscopia flessibile e dei dispositivi medici al momento disponibili sul mercato. Il corso è finalizzato anche alla dimostrazione delle tecniche di esecuzione della PCNL sia in posizione prona sia supina sia combinata. Si parlerà dell'anatomia dell'organo, del posizionamento del paziente e delle varie modalità di accesso al rene. Verranno anche presentate le più recenti novità tecnologiche al momento disponibili per l'espletamento di queste procedure. Durante tutta la durata del congresso sarà possibile prendere visione della strumentazione proposta dalle varie aziende con la possibilità di applicazioni pratiche su simulatori opportunamente studiati per l'occasione. Tutto ciò con il desiderio di un confronto reciproco delle esperienze maturate e la volontà di trasmetterle reciprocamente.*

22 | 10.30  
domenica | 13.30  
SALA DALÌ



## CORSO ECM

### **SIMULAZIONE ROBOTICA ED HANDS-ON TRAINING CON CERTIFICAZIONE FIRST**

Direttori: *S. Guaglianone, G. Simone*

Docenti: *L. Cindolo, R. Falabella, A. Gallina*

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

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

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

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

**IL CORSO FIRST E GLI ESERCIZI AL SIMULATORE**

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



22 | 10.30  
domenica | 13.30  
SALA MIRÒ



## CORSO ECM

### **APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO AI NMIBC**

Direttori: *M. Caponera, A. Naselli*

Docenti: *M. Fedelini, M. Simone*

#### **STORIA NATURALE NEOPLASIE VESCICALE NON INVASIVA IMPATTO SULLA SOPRAVVIVENZA E LA QUALITÀ DI VITA**

#### **BASSO GRADO: SORVEGLIANZA ATTIVA, FOLGORAZIONE AMBULATORIALE**

#### **ALTO GRADO: QUANDO ANTICIPARE LA CISTECTOMIA, È POSSIBILE EVITARE LA CISTECTOMIA?**

#### **RUOLO DEI MARKERS NELLE NEOPLASIE DI ALTO GRADO**

#### **LA TUR STANDARD, SI PUÒ MIGLIORARE (GOOD TUR/TRAINING)?**

#### **INNOVAZIONI TECNOLOGICHE PER MIGLIORARE LA TUR**

- EN BLOC
- SPIESS/NBI/PDD

#### **DOPO LA TUR: CHEMIOTERAPIA IMMEDIATA PRO E CONTRO**

Da una iniziale "Urologia Generale" si è passati rapidamente a specializzazioni super selettive, nell'ambito delle quali spicca l'Urologia Oncologica, soprattutto per la rapida evoluzione che ha subito negli ultimi 20 anni. Questa è legata alla diagnosi sempre più precoce, al miglioramento delle tecniche di indagine diagnostica, a quello delle tecniche chirurgiche ed al crescente impiego di tecniche "mininvasive" per la terapia dei tumori. Lo sviluppo di nuovi farmaci ed i risultati che ne derivano hanno modificato l'atteggiamento "generalistico" del trattamento verso uno "personalizzato". Una migliore collocazione del paziente e della patologia dalla quale è affetto in "gruppi di rischio" consente di scegliere il trattamento più idoneo al momento, riducendo sia i rischi oncologici sia il rischio di un eccesso di trattamento, che va ad inficiare i risultati di questo tramite una riduzione della qualità di vita del paziente.

Nell'ambito della continua ricerca di una migliore selezione delle caratteristiche che determinano un comportamento anziché un altro della malattia che affligge un dato paziente, molti sono gli sforzi nel campo delle neoplasie vescicali non infiltranti il muscolo (NMIBC). Queste determinano un notevole impatto sociale, per la maggior incidenza dei NMIBC, per le percentuali di recidiva, per la necessità di ripetuti trattamenti, per il lungo follow-up e per la progressione a malattia infiltrante, con le conseguenze che ne derivano. Tra le neoplasie, quella vescicale ha il maggior costo in assoluto, a causa delle caratteristiche su descritte. La resezione endoscopica delle neoplasie e delle recidive ne costituisce il costo maggiore, sia in termini economici sia, soprattutto, per il paziente. Tra le varie cause, importanti appaiono soprattutto le neoplasie residue a TURB ed il cis, in grado di influenzare negativamente il comportamento della malattia.

L'approccio standard per il riconoscimento in endoscopia di tali neoplasie è la luce bianca (WL), dimostratasi insufficiente soprattutto per lesioni piatte, come aree di displasia o carcinoma in situ (cis).

Da almeno 15 anni vengono eseguiti tentativi di aumentare la detection rate nei NMIBC attraverso l'uso di sostanze fotosensibilizzanti o mediante filtri che consentono una migliore definizione della vascolarizzazione necessaria alle neoplasie per svilupparsi. La recente introduzione nella pratica clinica delle metodiche che consentono di migliorare la visione delle aree di sospetta neoplasia ha mostrato, in vari studi clinici, la possibilità di ottenere questo risultato, soprattutto attraverso una migliore percentuale di diagnosi nelle forme piatte (cis) e in quelle più aggressive (HG). Ciò può portare ad un trattamento "più idoneo" nei casi che richiedono maggior attenzione, per la potenzialità evolutiva.

L'uso di queste metodiche diagnostiche è risultata utile soprattutto nelle neoplasie per le quali si rende necessaria una TURB di 2nd look e nelle forme piatte (cis). In tali casi è imperativo limitare al minimo il rischio di incompleta asportazione della neoplasia (30-44%) o di lesioni misconosciute (53%), per l'elevato rischio di progressione (45-50%) delle stesse.

In questo corso verranno descritte le varie metodiche in uso, i risultati di queste, i miglioramenti della tecnica chirurgica, oltre a problematiche quali la chemioterapia adiuvante e le ripercussioni sulla sopravvivenza e la qualità di vita nei pazienti affetti da NMIBC.

Ad integrazione, il corso, nella parte hands on, consentirà agli iscritti di cimentarsi nella simulazione delle varie metodiche, assistiti da che usa con regolarità tali strumenti diagnostici.

22  
domenica

maggio  
2016



**AURO.it**

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

**XXIII** CONGRESSO  
NAZIONALE

22/23/24  
MAGGIO  
2016

**ROMA**

14.30  
16.00  
SALA GOYA



## **EXPERTS UNDER FIRE 1**

### **INCUBI ENDOUROLOGICI: COME USCIRNE**

Coordinatore: *P. Fedelini*

Experts: *G. Giusti, C. Saltutti, C. Scoffone*

Snipers: *I. Kartalas Goumas, A. Saita*

## **SESSIONE 1**

COME EVITARE I PROBLEMI

### **INTRODUZIONE**

**PROBLEMI DELL'ACCESSO PERCUTANEO (ANALISI E CONOSCENZA DEI FATTORI PRE-OPERATORI PER RIDURRE I RISCHI DI COMPLICANZE, IL RENE MOBILE LE PUNTURE DIFFICILI E LE DILATAZIONI COMPLESSE, GLI ACCESSI MULTIPLI) I PROBLEMI DELL'ECIRS**

**PROBLEMI DELL'ACCESSO ALL'URETERE (CAMICIA O NO, TRUCCHI, GLI URETERI INCONGRUI, LA MIGRAZIONE DEI FRAMMENTI)**

**PROBLEMI NELL'ESEGUIRE LA LITOTRISSIA E LA LITOLAPASSI (LITOTRITORI BALISTICI, ULTRASUONI, COMBINATI, I LASER)**

## **SESSIONE 2**

COME RISOLVERE I PROBLEMI

**L'EMORRAGIA INTRAOPERATORIA IN PCNL**

**L'EMORRAGIA POST-OPERATORIA IN PCNL**

**GLI ESITI NEGATIVI NELLE URS: I RESIDUI, LE SEPSI POST-OPERATORIE, LE STENOSI**

*L'endourologia, benché tecnica non più recente, ma ben conosciuta e purtroppo irregolarmente diffusa nella comunità urologica, può presentare problematiche di percorso che si possono complicare e diventare veri e propri "incubi". Forse è proprio questo il motivo per il quale la tecnica si è diffusa "a macchia di leopardo" su tutto il territorio nazionale. Lo scopo della riunione è quello di analizzare i potenziali problemi dell'approccio e della gestione endourologica del paziente chiamando a rispondere gli esperti stimolati a svelare tutti i trucchi e i comportamenti più corretti per evitare i cosiddetti "incubi" e condurre a termine senza problemi l'intervento. Vengono quindi affrontati i punti più ostici dall'approccio diagnostico, all'accesso endourologico ureteroscopico e percutaneo con i vari dispositivi presenti in commercio, alle tecniche di frantumazione dei calcoli per evitare i noiosi residui, alla gestione delle complicanze intra-operatorie e post-operatorie fino alla gestione del follow-up del paziente.*

22 | 16.00  
domenica | 17.30

SALA GOYA



## VIDEO 1 **CHIRURGIA NO LIMITS**

Moderatori: *F. Bergamaschi, M. Pennisi*

### 1 **ORCHIFUNICULECTOMIA LAPAROSCOPICA PER SEMINOMA IN TESTICOLO ECTOPICO PARAVESCICALE**

**R. Mastroianni**<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>1</sup>, E. Altobelli<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>1</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

<sup>2</sup> *Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)*

### 2 **PLASTICA URETERALE CON REIMPIANTO ROBOTICO IN MEGAURETERE DA URETEROCELE**

**A. Serao**<sup>1</sup>, P. Vota<sup>1</sup>, F. Cortese<sup>1</sup>, D. Tiranti<sup>1</sup>, P. Audino<sup>1</sup>, M. Ferraro<sup>1</sup>, A. Di Stasio<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *ASO Alessandria SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo (Alessandria)*

### 3 **ROBOT ASSISTED URETERAL REIMPLANTATION WITH NEOBLADDER BOARI FLAP**

**G. Simone**<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, G. Tuderti<sup>1</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, M. Ferriero<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, L. Misuraca<sup>1</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, G. Romeo<sup>1</sup>, G. Muto<sup>2</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

### 4 **LAPAROSCOPIC MANAGEMENT OF RENAL TUMOR IN A HORSESHOE KIDNEY**

**Y. Al Salhi**<sup>1</sup>, G. Palleschi<sup>1</sup>, A.L. Pastore<sup>1</sup>, A. Leto<sup>1</sup>, A. Ripoli<sup>1</sup>, D. Autieri<sup>1</sup>, A. Fuschi<sup>1</sup>, G. Velotti<sup>1</sup>, S. Al Rawashdah<sup>1</sup>, A. Carbone<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *"Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Urologia (Latina)*

### 5 **CLAMPLESS LAPAROSCOPIC PURE ENUCLEATION IN PT1B RCC**

**L. Misuraca**<sup>1</sup>, G. Tuderti<sup>1</sup>, E. Santini<sup>1</sup>, M. Sampalmieri<sup>1</sup>, M. Guidotti<sup>1</sup>, E. Santagata<sup>1</sup>, M. Ciletti<sup>1</sup>, G. Franco<sup>1</sup>, C. De Dominicis<sup>1</sup>, C. Leonardo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Sapienza Università di Roma (Roma)*

### 6 **LAPAROSCOPIC NEPHROURETERECTOMY AND CYSTECTOMY**

**R. Sanseverino**<sup>1</sup>, O. Intilla<sup>1</sup>, U. Di Mauro<sup>1</sup>, T. Realfonso<sup>1</sup>, G. Molisso<sup>1</sup>, A. Pistone<sup>1</sup>, G. Napodano<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale Umberto I, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)*

### 7 **SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC NEPHROURETERECTOMY AND CYSTECTOMY: OUR EXPERIENCE**

**B. Azizi**<sup>1</sup>, W. Giannubilo<sup>1</sup>, C.A. Bravi<sup>1</sup>, C. Vecchioli<sup>1</sup>, M. Diambri<sup>1</sup>, V. Ferrara<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale "Carlo Urbani" (Jesi)*

### 8 **ENUCLEAZIONE LAPAROSCOPICA 3D DI VOLUMINOSO ANGIOMIOLIPOMA RENALE SINISTRO**

**A.B. Di Pasquale**<sup>1</sup>, G. Romano<sup>1</sup>, G. Ranieri<sup>1</sup>, R. De Domenico<sup>1</sup>, M. Prata<sup>2</sup>, L. Di Clemente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)*

<sup>2</sup> *Ospedale Civile, U.O. Urologia (Sora)*

### 9 **CHIRURGIA ENDOUROLOGICA ESTREMA PER TRATTAMENTO PALLIATIVO DI NEOPLASIA DELL'ALTA VIA ESCRETRICE IN PAZIENTE AD ALTO RISCHIO ANESTESIOLOGICO**

**S. Spatafora**<sup>1</sup>, S. Ricciardulli<sup>1</sup>, R. Napoli<sup>1</sup>, M. Spagni<sup>1</sup>, D. Viola<sup>1</sup>, G. Ruoppo<sup>1</sup>, F. Bergamaschi<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Arcispedale S. Maria Nuova, U.O. Urologia (Reggio Emilia)*

22 | 16.00  
domenica | 17.30

SALA DALÌ



## COMUNICAZIONI 1 TUTTO RENE O QUASI

Moderatori: *M. Amenta, L. Di Clemente*

**FOCUS ON:** Ischemia si o  
no: per un nefrone in più!  
*M.Amenta*

- 1 ONCOGENIC MICRORNAS CHARACTERIZATION IN CLEAR CELL RENAL CELL CARCINOMA**  
**A.L. Pastore**<sup>1</sup>, G. Palleschi<sup>1</sup>, D. Autieri<sup>1</sup>, Y. Al Salhi<sup>1</sup>, S. Al Rawashdah<sup>1</sup>, A. Ripoli<sup>1</sup>, A. Leto<sup>1</sup>, A. Fuschi<sup>1</sup>, G. Velotti<sup>1</sup>, F. Fazi<sup>2</sup>, V. Petrozza<sup>2</sup>, A. Carbone<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Urologia (Latina)  
<sup>2</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Patologia (Latina)
- 2 PRIMARY CELL CULTURES OBTAINED FROM CLEAR CELL RENAL CELL CARCINOMA SPECIMENS RETAIN THE TRANSCRIPTOMIC PROFILE AND METABOLIC PHENOTYPE OF CORRESPONDING TISSUES**  
**C. Bianchi**<sup>1</sup>, C. Meregalli<sup>1</sup>, S. Bombelli<sup>1</sup>, B. Torsello<sup>1</sup>, S. De Marco<sup>1</sup>, I. Cifola<sup>2</sup>, E. Mangano<sup>2</sup>, C. Battaglia<sup>3</sup>, G. Bovo<sup>4</sup>, P. Viganò<sup>5</sup>, G. Strada<sup>5</sup>, R. Perego<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Università degli Studi di Milano Bicocca, Dipartimento di Medicina e Chirurgia (Monza)  
<sup>2</sup> Istituto di Tecnologie Biomediche, Consiglio Nazionale delle Ricerche (Segrate)  
<sup>3</sup> Università degli Studi di Milano, Dipartimento di Biotechnologie Mediche e Medicina Traslazionale (Segrate)  
<sup>4</sup> Ospedale San Gerardo, U.O. Patologia (Monza)  
<sup>5</sup> Ospedale Bassini - A.O. ICP, U.O. Urologia (Milano)

- 3 ASSESSMENT OF LONG TERM FUNCTIONAL OUTCOMES IN MORE THAN 1000 PATIENTS TREATED WITH MINIMALLY ISCHEMIC PARTIAL NEPHRECTOMY**  
**G. Simone**<sup>1</sup>, L. Misuraca<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, M. Ferriero<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, G. Tuderti<sup>1</sup>, V. Pompeo<sup>1</sup>, M. Costantini<sup>1</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, G. Muto<sup>2</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)  
<sup>2</sup> Università Campus Biomedico (Roma)
- 4 ROBOTIC RADICAL NEPHRECTOMY WITH INFERIOR VENA CAVA TUMOR THROMBECTOMY: INITIAL SERIES**  
**G. Simone**<sup>1</sup>, M.C. Ferriero<sup>1</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, G. Tuderti<sup>1</sup>, L. Misuraca<sup>1</sup>, V. Pompeo<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, A.L. De Castro Abreu<sup>3</sup>, M. Aron<sup>3</sup>, M. Desai<sup>3</sup>, I. Gill<sup>3</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)  
<sup>2</sup> Università Campus Biomedico (Roma)  
<sup>3</sup> USC Institute of Urology and Departments of Urology Keck School of Medicine, University of Southern (Los Angeles)
- 5 A PATH FOR DIAGNOSIS, THERAPY, FOLLOW UP AND RESEARCH OF KIDNEY CANCER: OUR EXPERIENCE IN KIDNEY CANCER MANAGEMENT**  
**F. Chiancone**<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, M. Fedelini<sup>1</sup>, M.P. Vitale<sup>2</sup>, G. Carteni<sup>2</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)  
<sup>2</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Oncologia Medica (Napoli)
- 6 OUR SURGICAL TECHNIQUE IN CLAMPLESS LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY (LPN) FOR RENAL TUMOURS: "WE JUST NEED A CENTIMETER"**  
**M. Fedelini**<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, R. Giannella<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)
- 7 PROGNOSTIC PARAMETERS OF RCC RECURRENCE AFTER PARTIAL NEPHRECTOMY: RESULTS FROM A SINGLE CENTER 15 YEARS FOLLOW UP**  
**M. Seveso**<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, M. Provenzano<sup>2</sup>, N. Buffi<sup>3</sup>, P. Casale<sup>3</sup>, G. Lughezzani<sup>3</sup>, G. Guazzoni<sup>3</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Humanitas Mater Domini (Castellanza)  
<sup>2</sup> Università Humanitas (Rozzano)  
<sup>3</sup> Clinica e Centro di Ricerca Humanitas (Rozzano)
- 8 ROLE OF HEMOSTATIC MATRIX IN COURSE OF PARTIAL NEPHRECTOMY. WE STILL NEED SUTURES?**  
**G.M. Badano**<sup>1</sup>, E. Daglio<sup>1</sup>, A. Di Domenico<sup>1</sup>, E. Rikani<sup>1</sup>, L. Timossi<sup>1</sup>, C. Pezzica<sup>1</sup>, C. Introini<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)

**9 TEN YEARS EXPERIENCE WITH INTRAVESICAL THERMO-CHEMOTHERAPY MMC 40MG FOR NON MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER HIGH/INTERMEDIATE RISK**

**G. Canepa<sup>1</sup>**, F. Campodonico<sup>1</sup>, S. Tamagno<sup>1</sup>, C. Introini<sup>2</sup>, M. Puntoni<sup>3</sup>

<sup>1</sup> E.O. Ospedali Galliera, S.C. Urologia (Genova)

<sup>2</sup> Ospedale Evangelico Internazionale, S.C. Urologia (Genova Voltri)

<sup>3</sup> E.O. Ospedali Galliera, Direzione Scientifica e Biostatistica (Genova)

**10 GSTP1 METHYLATION AND PROTEIN EXPRESSION IN PROSTATE CANCER: DIAGNOSTIC IMPLICATIONS**

**R. Gunelli<sup>1</sup>**, M. Fiori<sup>1</sup>, F. Martignano<sup>2</sup>, G. Gurioli<sup>2</sup>, S. Salvi<sup>2</sup>, D. Calistri<sup>2</sup>, M. Costantini<sup>3</sup>, T. Zenico<sup>1</sup>, U. De Giorgi<sup>4</sup>, F. Foca<sup>5</sup>, V. Casadio<sup>2</sup>

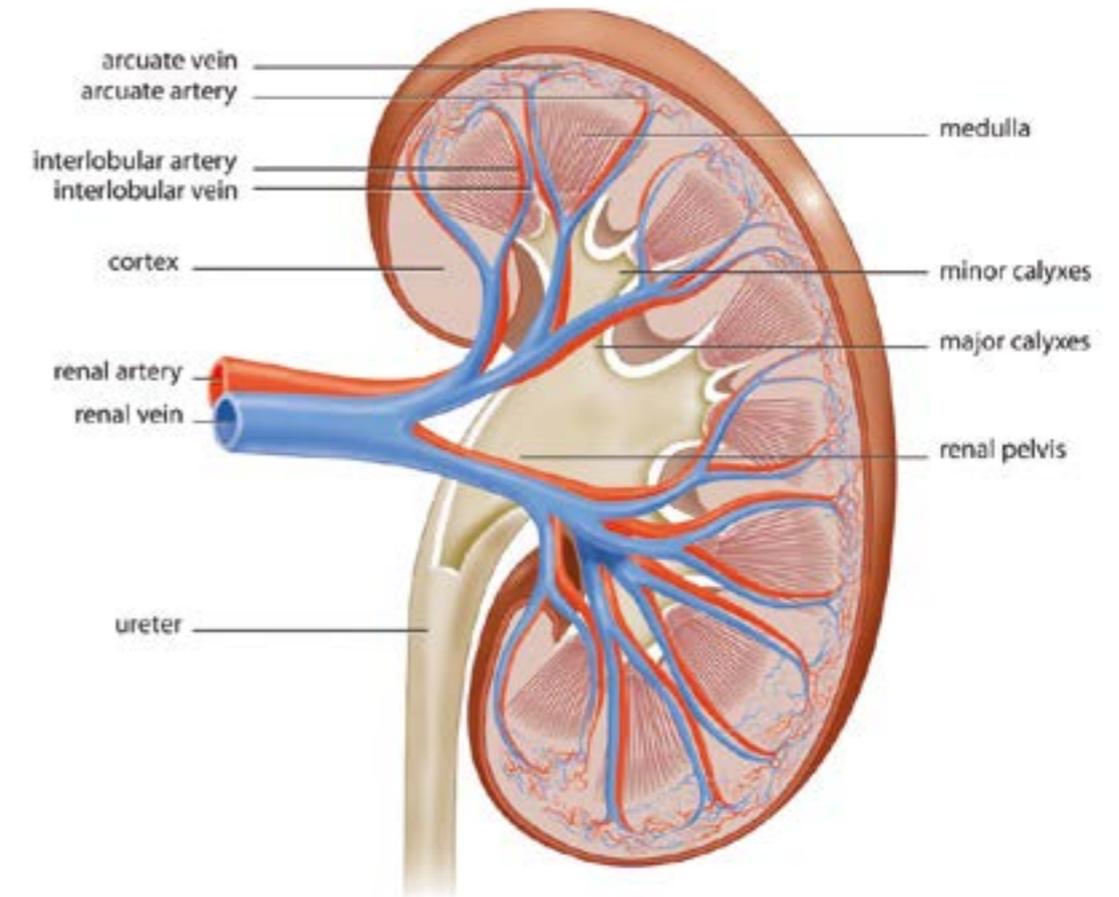
<sup>1</sup> Ospedale Morgagni-Pierantoni, U.O. Urologia (Forlì)

<sup>2</sup> IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Laboratorio di Bioscienze (Meldola)

<sup>3</sup> Ospedale Morgagni-Pierantoni, U.O. Oncologia Medica (Forlì)

<sup>4</sup> IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Unità di Oncologia Medica (Meldola)

<sup>5</sup> IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Unità di Biostatistica e Sperimentazioni Cliniche (Meldola)



22 | 16.00  
domenica | 17.30

SALA MIRÒ



## COMUNICAZIONI 2 CALCOLI E PROSTATA

Moderatori: *M. Schettini, E. Severini*

### 1 SPINAL ANESTHESIA (SA), A SAFE AND FEASIBLE ANESTHETIC METHOD FOR PERCUTANEOUS NEPHROLITHOTOMY (PCNL): ANALYSIS OF OUR EXPERIENCE

**F. Chiancone**<sup>1</sup>, D. Di Lorenzo<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, M. Fedelini<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>, L. De Rosa<sup>2</sup>, M. Ferraiuolo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)

<sup>2</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. di Anestesia, TIPO e OTI (Napoli)

### 2 OUR EXPERIENCE IN HEMORRHAGIC COMPLICATIONS OF PERCUTANEOUS NEPHROLITHOTOMY. THE USE OF HEMOSTATIC AGENTS IN THEIR MANAGEMENT

**C. Meccariello**<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, M. Fedelini<sup>1</sup>, F. Monaco<sup>1</sup>, A. Oliva<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)

### 3 RETROGRADE INTRA-RENAL SURGERY: DECREASING OF OPERATIVE TIMES ACCORDING TO THE NUMBER OF PROCEDURES

**S. Confalonieri**<sup>1</sup>, S. Zambito<sup>1</sup>, A. Nordio<sup>1</sup>, F. Franzoso<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Civile di Desio - ASST Monza, U.O. Urologia (Desio)

### 4 RETROGRADE INTRARENAL SURGERY (RIRS): ANALYSIS OF 200 CASES

**F. Sommatino**<sup>1</sup>, O. Maugeri<sup>1</sup>, F. Venzano<sup>1</sup>, C. Ambruosi<sup>1</sup>, G. Arena<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ASO S. Croce e Carle (Cuneo)

### 5 ANALYSIS OF RISK OF COMPLICATIONS IN PATIENTS UNDERWENT TO PCNL AND RIRS

**L. D'Arrigo**<sup>1</sup>, N. Gill<sup>2</sup>, F. Savoca<sup>1</sup>, A. Costa<sup>1</sup>, A. Bonaccorsi<sup>1</sup>, E. Wit<sup>2</sup>, M. Pennisi<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Cannizzaro, U.O. Urologia (Catania)

<sup>2</sup> University of Groningen, Statistics and Probability Institute (Groningen)

### 6 THULIUM LASER ENUCLEATION OF THE PROSTATE (THULEP) VERSUS OPEN PROSTATECTOMY (OP) FOR LARGE GLANDS: 12-MONTHS OUTCOME

**G. Di Lauro**<sup>1</sup>, G. Romeo<sup>2</sup>, A. Ruffo<sup>1</sup>, L. Romis<sup>1</sup>, S. Mordente<sup>1</sup>, M. Capece<sup>2</sup>, F. Iacono<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)

<sup>2</sup> Università "Federico II" di Napoli (Napoli)

### 7 GREEN LASER EXPERIENCE IN OBSTRUCTIVE PATHOLOGY

**M. Schettini**<sup>1</sup>, M. Stefanucci<sup>1</sup>, F. Attisani<sup>1</sup>, L. Mavilla<sup>1</sup>, F. Pisanti<sup>1</sup>, M. Casilio<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Casa di Cura Nuova Villa Claudia (Roma)

### 8 HEMATOSPERMIA AND XANTHOGRANULOMATOUS PROSTATITIS: AN UNUSUAL ONSET OF A RARE DIAGNOSIS

**A.L. Pastore**<sup>1</sup>, G. Palleschi<sup>1</sup>, A. Ripoli<sup>1</sup>, D. Autieri<sup>1</sup>, Y. Al Salhi<sup>1</sup>, A. Leto<sup>1</sup>, G. Velotti<sup>1</sup>, V. Petrozza<sup>2</sup>, A. Carbone<sup>1</sup>

<sup>1</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Urologia (Latina)

<sup>2</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Patologia (Latina)

### 9 120 WATTS HOLEP VERSUS 100 WATTS HOLEP, A COMPARATIVE MULTICENTRIC STUDY ON EFFICACY AND SAFETY

**Y. Hussein**<sup>1</sup>, A. Porreca<sup>2</sup>, A. Tesone<sup>3</sup>, D. Tagliatela<sup>1</sup>, R. Milesi<sup>1</sup>, F. Ceresoli<sup>1</sup>, A. Del Rosso<sup>1</sup>, I. Vavassori<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Treviglio-Caravaggio - ASST Bergamo Ovest, U.O.C. Urologia (Treviglio)

<sup>2</sup> Policlinico Abano Terme - Presidio Ospedaliero Regione Veneto, U.O. Urologia (Abano Terme)

<sup>3</sup> Ospedale Classificato Moriggia Pelascini, U.O. Urologia (Gravedona)

### 10 IMAGE QUALITY EVALUATION OF A SUBMILLIMETER SPACE T2-WEIGHTED SEQUENCE IN PROSTATE MULTIPARAMETRIC MRI

**E. Armando**<sup>1</sup>, L. Capitolo<sup>1</sup>, F. Cesarani<sup>1</sup>, A. Rocca<sup>1</sup>, F. Bardari<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Cardinal Massaia (Asti)

<sup>2</sup> Ospedale Mauriziano (Torino)

22 | 16.00  
domenica | 17.30

SALA VELAZQUEZ



## E-POSTER 1 MALE ONCOLOGY

Moderatori: **G. Carluccio, V. Ferrara, P. La Rosa**

### 1 **ROLE OF PENILE DOPPLER US IN THE PREOPERATIVE ASSESSMENT OF PENILE SQUAMOUS CELL CARCINOMA PATIENTS: RESULTS FROM A LARGE PROSPECTIVE MULTICENTER EUROPEAN STUDY**

**G. Bozzini**<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, M. Provenzano<sup>2</sup>, J. Romero Otero<sup>3</sup>, M. Margreiter<sup>4</sup>, E. Garcia Cruz<sup>5</sup>, B. Osmolorskij<sup>6</sup>, P. Verze<sup>7</sup>, N. Pavan<sup>8</sup>, F. Sanguedolce<sup>9</sup>, N. Buffi<sup>10</sup>, G. Guazzoni<sup>10</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

<sup>2</sup> *Università Humanitas (Rozzano)*

<sup>3</sup> *Hospital Universitario 12 De Octubre (Madrid)*

<sup>4</sup> *Vienna General Hospital (Vienna)*

<sup>5</sup> *Hospital Clinic De Barcelona (Barcellona)*

<sup>6</sup> *Lomonosov Hospital (Moscow)*

<sup>7</sup> *Università Federico II (Napoli)*

<sup>8</sup> *Università di Trieste (Trieste)*

<sup>9</sup> *King's College Hospital (London)*

<sup>10</sup> *Università Humanitas, Clinica e Centro di Ricerca (Rozzano)*

### 2 **HIGHLY-TRAINED DOGS' OLFACTORY SYSTEM FOR DETECTING BIOCHEMICAL RECURRENCE FOLLOWING RADICAL PROSTATECTOMY**

**G. Taverna**<sup>1</sup>, L. Tidu<sup>2</sup>, F. Grizzi<sup>3</sup>, B. Stork<sup>4</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, P. Sardella<sup>2</sup>, G. Latorre<sup>2</sup>, G. Lughezzani<sup>5</sup>, N. Buffi<sup>3</sup>, G. Guazzoni<sup>3</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

<sup>2</sup> *Ministero della Difesa, Centro Militare Veterinario dell'Esercito, CEMIVET (Grosseto)*

<sup>3</sup> *Clinica e Centro di Ricerca Humanitas (Rozzano)*

<sup>4</sup> *West Shore Urology, Muskegon (Michigan)*

<sup>5</sup> *Humanitas Clinical and Research Center (Rozzano)*

### 3 **FEASIBILITY OF LAPAROSCOPIC PARTIAL NEPHRECTOMY OF PATIENTS PREVIOUS UNDERGONE IPSILATERAL RENAL PROCEDURES**

**M. Seveso**<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

### 4 **A CASE OF XP11- TRANSLOCATION RENAL CARCINOMA WITH UNUSUAL MORPHOLOGIC FEATURES**

**M. Adesso**<sup>1</sup>, G. Napodano<sup>2</sup>, A. Campitelli<sup>2</sup>, A. D'Antonio<sup>3</sup>, R. Sanseverino<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale Umberto I, U.O.C. Anatomia Patologica (Nocera Inferiore)*

<sup>2</sup> *Ospedale Umberto I, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)*

<sup>3</sup> *Ospedale San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, U.O.C. Anatomia Patologica (Salerno)*

### 5 **ONCOLOGICAL OUTCOMES OF PARTIAL VERSUS RADICAL NEPHRECTOMY FOR CT1-2/NX CLEAR CELL RCC: PROPENSITY SCORE MATCHED ANALYSIS**

**G. Simone**<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, M. Ferriero<sup>1</sup>, G. Tuderti<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, L. Misuraca<sup>1</sup>, M. Costantini<sup>1</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, V. Pompeo<sup>1</sup>, G. Muto<sup>2</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Biomedico (Roma)*

### 6 **COMPLEMENTARY VALUE OF CONTRAST-ENHANCED ULTRASOUND (CEUS) IN THE DIAGNOSTIC ALGORITHM OF COMPLEX RENAL CYSTS**

**G.C. Rocca**<sup>1</sup>, E. Raimondi<sup>2</sup>, M. Tilli<sup>2</sup>, S. Dallara<sup>2</sup>, C. Ballista<sup>1</sup>, M. Bernabei<sup>1</sup>, G. Benea<sup>2</sup>, M. Simone<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *A.U.S.L. Ferrara, U.O. Urologia (Lagosanto)*

<sup>2</sup> *Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, U.O. Radiologia (Ferrara)*

### 7 **PARTIAL NEPHRECTOMY AND HEMORRHAGIC COMPLICATIONS RISK FACTORS**

**M. Seveso**<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

### 8 **THE TWO-DIMENSIONAL NEOVASCULAR COMPLEXITY IS SIGNIFICANTLY HIGHER IN NON-TUMORAL PROSTATE TISSUE THAN PROSTATE CANCER**

**G. Taverna**<sup>1</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Colombo<sup>2</sup>, F. Grizzi<sup>3</sup>

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

<sup>2</sup> *Clinica e Centro di Ricerca Humanitas (Rozzano)*

<sup>3</sup> *Università Humanitas (Rozzano)*

**9 ENDORECTAL MULTIPARAMETRIC 3-TESLA MAGNETIC RESONANCE IMAGING ASSOCIATED TO SYSTEMATIC COGNITIVE BIOPSIES DO NOT INCREASE PROSTATE CANCER DETECTION RATE: A RANDOMIZED PROSPECTIVE TRIAL**

**G. Taverna<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, F. Grizzi<sup>2</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, L. Balzarini<sup>2</sup>, F. Mrakic<sup>2</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, N. Buffi<sup>2</sup>, G. Lughezzani<sup>2</sup>, M. Lazzeri<sup>2</sup>, G. Fiorini<sup>2</sup>, P. Casale<sup>2</sup>, G. Guazzoni<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

<sup>2</sup> *Clinica e Centro di Ricerca Humanitas (Rozzano)*

**10 THE MORPHOMETRICAL VASCULAR SURFACE IS HIGHER IN NOT-TUMORAL PROSTATE BIOPSY TISSUE THAN PROSTATE CANCER**

**G. Taverna<sup>1</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, G. Bozzini<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Colombo<sup>2</sup>, F. Grizzi<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*

<sup>2</sup> *Clinica e Centro di Ricerca Humanitas (Rozzano)*

<sup>3</sup> *Università Humanitas (Rozzano)*

**11 DIAGNOSTIC PERFORMANCE OF MULTIPARAMETRIC MRI IN PROSTATE CANCER: PER CORE ANALYSIS OF TWO PROSPECTIVE ULTRASOUND/MRI FUSION BIOPSY DATASETS**

**M. Ferriero<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, R. Papalia<sup>3</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, G. Muto<sup>3</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>, G. Simone<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)*

<sup>3</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

**12 IMPACT OF QUALITY OF PROSTATE MPMRI ON THE DETECTION RATE OF TARGETED MPMRI/US FUSION BIOPSIES**

**E. Altobelli<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

<sup>2</sup> *Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)*

**13 IMPACT OF LEARNING CURVE ON THE DETECTION RATE OF TARGETED MPMRI/US FUSION BIOPSIES**

**E. Altobelli<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

<sup>2</sup> *Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)*

**14 LEARNING CURVE FOR ROBOTIC RADICAL CYSTECTOMY WITH TOTAL INTRACORPOREAL URINARY DIVERSION: ANALYSIS OF BENCHMARKS FOR SURGEONS**

**M. Ferriero<sup>1</sup>, G. Simone<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

**15 LEYDIG CELL ULTRASOUND FEATURES: A USEFUL TOOL FOR A PROPER PREOPERATIVE COUNSELLING**

**G. Bozzini<sup>1</sup>, M. Seveso<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Humanitas Mater Domini (Castellanza)*



22  
domenica

DIBATTITO STRUTTURATO 1

17.30  
18.30  
SALA GOYA



### **DIBATTITO STRUTTURATO 1** **INFEZIONI OMNIRESISTENTI:** **UN PROBLEMA SEMPRE PIÙ BOLLENTE**

Coordinatore: *R. Gunelli*

Panelists: *T. Cai, E. Concia, F. Di Tonno*

**LA SITUAZIONE** *E. Concia*

**LE PROBLEMATICHE UROLOGICHE AD ALTO RISCHIO** *T. Cai*

**CLINICAL CASE CONTEST** *F. Di Tonno*

*La resistenza batterica rappresenta un problema non più semplicemente emergente, ma assolutamente attuale e da affrontare con le armi migliori della competenza e della informazione.*

*Il largo impiego di antibiotici spesso non appropriato per tipologia ed a dosaggi impropri ha negli ultimi anni selezionato ceppi batterici multi resistenti portando ad una vera propria emergenza sanitaria.*

*Conoscere ed affrontare il problema, utilizzare gli antibiotici con appropriatezza significa curare meglio i nostri pazienti e non da ultimo contenere i costi della spesa sanitaria.*

22 | 18.30  
domenica | 19.00  
SALA GOYA



### **LETTURA** **L'ECOGRAFIA NELLE URGENZE ANDROLOGICHE**

Presenter: *P. Martino*

Speaker : *M. Bitelli*

*Che lavoriate in un grande ospedale urbano o in un piccolo ambulatorio di provincia, vi capiterà senz'altro di trovarvi di fronte ad urgenze andrologiche che spesso mettono a dura prova le nostre capacità diagnostiche: spesso la padronanza delle tecniche ecografiche potrà aiutarci a risolvere più di un problema.*



In collaborazione con

 **S.I.E.U.N.** Società Italiana Ecografia Urologica Nefrologica e Andrologica

23  
lunedì

maggio  
2016



**AURO.it**

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

**XXIII** CONGRESSO  
NAZIONALE

22/23/24  
MAGGIO  
2016

**ROMA**

23  
lunedì

THE BEST OF EAU E AUA

08.30  
09.30

SALA MURILLO



## THE BEST OF EAU E AUA

Coordinatore: **F. Annino**

Relatori: **M. Ferriero (AUA), C. Maccagnano (EAU), G. Napodano (AUA)**

*Non tutti riusciamo ad assentarci per poter partecipare ai principali convegni internazionali quali EAU ed AUA.*

*Durante la sessione avremo modo di ricevere un report di quanto più interessante è emerso durante i congressi Europeo e Americano. I colleghi ci riporteranno ciò che più li ha colpiti e ciò che più ritengono di rilievo scientifico.*



American  
Urological  
Association

23  
lunedì

DIBATTITO STRUTTURATO 2

08.30  
09.30

SALA GOYA



## DIBATTITO STRUTTURATO 2 APPROCCIO CHIRURGICO AL PROLASSO UROGENITALE

Coordinatore: **R. Migliari**

Panelists: **G. Canepa, C. Elbetti, E. Emili**

**INQUADRAMENTO CLINICO DEL PROLASSO UROGENITALE** E. Emili

**QUANDO TRATTARE, UTERO SI/NO** G. Canepa

**COME TRATTARE** R. Migliari

**COME TRATTARE IL PROLASSO POSTERIORE** C. Elbetti

*Lassù verso l'infinito e oltre...parodiando la nota frase dysneiana potremmo dire che ormai le tecniche chirurgiche a nostra disposizione nella chirurgia del prolasso ci permettono di ottenere quel risultato. E ancora potremmo dire che le vie per ottenerlo sono infinite. Come infinite sono le possibili soluzioni da adottare...e quando le soluzioni sono troppe...nessuna è perfetta. Il prolasso è sempre una patologia complessa, espressione di un difetto articolato del pavimento pelvico, e nella sua riparazione la ricerca di un risultato funzionale deve rappresentare il primo obiettivo. L'approccio laparoscopico è davvero meglio nel caso del prolasso di volta o la vecchia chirurgia fasciale mantiene ancora un suo ruolo? E l'uso delle reti è ormai da bandire dopo il recente warning dell'FDA? L'utero prolassato va sempre tolto? E se c'è incontinenza che si fa? Ad alcuni, se non a tutti, di questi problemi, risponderà il nostro panel di urologi mentre il collega proctologo invitato ci aprirà una finestra di grande interesse sul problema del trattamento del prolasso del compartimento posteriore, a volte non considerato nella sua piena importanza.*

*Concludiamo parafrasando Platone...Non muovere mai l'utero senza la vescica, né la vescica o il retto senza l'utero, affinché difendendosi l'uno con l'altra, queste parti, mantengano il loro equilibrio e la loro salute...*

23  
lunedì

DIBATTITO STRUTTURATO 3

09.30  
11.00  
SALA MURILLO



09.30 - 10.00

**LETTURA**

**LA RIVOLUZIONE DEL GLEASON SCORE CON LA  
NUOVA CLASSIFICAZIONE ISUP/WHO**

**EAU Lecture**

Relatore: **R. Montironi**

10.00 - 11.00

**DIBATTITO STRUTTURATO 3**

Coordinatore: **S. Spatafora**

Panelists: **M. Colecchia, M. Gallucci, R. Montironi, G. Muto, G. Pappagallo, G. Sanguineti**

*Nel novembre 2014 in una Consensus Conference organizzata dall'International Society of Urological Pathology, a cui hanno partecipato i maggiori esperti urologi mondiali e alcuni opinion leaders urologi, radioterapisti e oncologi, si è deciso di modificare la classificazione patologica del carcinoma prostatico, passando dal Gleason Score ad un sistema suddiviso in 5 gradi patologici (alla base dei quali c'è sempre una somma di gradi di Gleason). La modifica si è resa necessaria per creare una classificazione che riflettesse più accuratamente la biologia della neoplasia ed è stata accettata dal WHO per l'edizione 2016 del Pathology and Genetics: Tumors of the Urinary System and Male Genital Organs. Dal punto di vista pratico tale modifica potrebbe influenzare profondamente il trattamento del tumore prostatico e gli interrogativi che sorgono sono rilevanti: questo nuovo sistema di grading può:*

- 1. favorire una riduzione dell'overtreatment?*
- 2. influenzare le indicazioni alla sorveglianza attiva?*
- 3. modificare le indicazioni alla chirurgia per il CaP sia a basso sia ad alto rischio?*
- 4. modificare le indicazioni alla radioterapia associata o meno alla ormonoterapia?*
- 5. portare ad una sorta di "stage migration" con ripercussioni sui risultati dei prossimi studi clinici?*

*IN POCHE PAROLE, LA NUOVA CLASSIFICAZIONE RIVOLUZIONERA' LA NOSTRA FUTURA PRATICA CLINICA? In questa sessione, un eccezionale panel di veri "super esperti" discuterà, per la prima volta in un consesso urologico, di queste problematiche, cercando di dare una risposta a tali scottanti interrogativi.*

11.30  
13.00  
SALA MURILLO



**EXPERTS UNDER FIRE 2**

**APPROCCIO MULTIMODALE E MULTIDISCIPLINARE  
AL CRPC: CHI TRATTA CHI?**

Coordinatori: **G. Conti, R. Valdagni**

Experts: **L. Bellardita, O. Caffo, T. Prayer Galetti, G. Sanguineti**

Snipers: **B. Avuzzi, M.S. Squeo**

*Il trattamento del carcinoma prostatico avanzato e castration resistant richiede un approccio multidisciplinare e multimodale ab initio sia per le problematiche insite nella scelta del trattamento iniziale e delle possibili successive sequenze terapeutiche sia per la necessità di instaurare in tempi e con modalità adeguate terapie ancillari di protezione (simultaneous care) che concorrono in maniera significativa al miglioramento dell'efficacia delle terapie causali e al mantenimento ottimale della qualità della vita del paziente.*

In collaborazione con



Società Italiana di Urologia Oncologica  
Italian Society of Uro-Oncology

23  
lunedì

EXPERTS UNDER FIRE 2

23 | 13.00  
lunedì | 13.45

## APERIMEETING AUROPARTNER

SALA GOYA

### **NBI 2.0: NUOVE FRONTIERE DELL'ENDOUROLOGIA**

Speakers: **F. Germinale, A. Naselli**

Con il contributo incondizionato di Olympus Italia S.r.l.



SALA DALÌ

### **IL TRATTAMENTO DELLA DE CON I NUOVI FARMACI INIBITORI DELLA PDE5 NEL PAZIENTE CON IPB**

Presenter: **P. Graziotti**

Speaker: **S. Annoscia**

Con il contributo incondizionato di A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l.



SALA MIRÒ

### **SICUREZZA CARDIOVASCOLARE DEGLI ANALOGHI DEL GNRH**

Presenter: **G. Conti**

Speaker: **G. Pappagallo**

Con il contributo incondizionato di Takeda Italia S.p.A.



23 | 14.30  
lunedì | 15.00

## LETTURE AUROPARTNER

SALA GOYA

### **LA NOSTRA ESPERIENZA CON I NUOVI FARMACI PER IL CAP METASTATICO: A CHI? QUANDO? PERCHÉ?**

Presenter: **G. Conti**

Speaker: **L. Cindolo**

Con il contributo incondizionato di Janssen-Cilag S.p.A.



SALA DALÌ

### **FARMACOTERAPIA DELLA VESCICA IPERATTIVA: QUALI SCENARI POSSIBILI?**

Presenter: **M. Gallucci**

Speaker: **M. Perachino**

Con il contributo incondizionato di Astellas Pharma S.p.A.



23 | 15.00  
lunedì | 16.00

## SIMPOSI AUROPARTNER

### SALA GOYA **PERCHÈ USARE L'ANTAGONISTA? CLINICAL CASE CONTEST**

Provokers: **R. Gunelli, R. Sanseverino**

Speakers: **L. Di Clemente, M. Falsaperla, G. Zarrelli**

Con il contributo incondizionato di Ferring S.p.A.



### SALA DALÌ **JAM SESSION IPB: DIECI DOMANDE ALL'UROLOGO**

Conduttori: **P. Puppo, S. Spatafora**

Con il contributo incondizionato di GlaxoSmithKline S.p.A.



23  
lunedì

16.15  
17.30  
SALA MURILLO



### **EXPERTS UNDER FIRE 3 RM E CARCINOMA DELLA PROSTATA: NE POSSIAMO FARE A MENO**

Coordinatore: **P. Puppo**

Experts: **L. Balzarini, F. Bardari, N. Nicolai, V. Panebianco**

Snipers: **F. Bertolotto, M. Potenzoni**

*La RM multiparametrica della prostata è da qualche anno entrata prepotentemente in gioco nella diagnosi del carcinoma prostatico, offrendo un buon potere predittivo positivo e soprattutto un ottimo potere predittivo negativo, specialmente se si considerano solo i tumori " clinicamente " significativi.*

*Si pongono quindi domande importanti all'urologo moderno, domande che possono cambiare il management del carcinoma prostatico più del Da Vinci:  
dobbiamo fare a tutti i pazienti una MRI prima della biopsia?  
o solamente dopo una prima biopsia negativa?  
il nostro SSN può sopportare il carico di lavoro?  
ci sono abbastanza radiologi esperti nella lettura della RM?*

*A queste e ad altre raffiche di domande verranno sottoposti da parte dei due cecchini i nostri esperti, radiologi ed urologi, nella speranza che gli astanti escano dalla sala con le idee più chiare.*

EXPERTS UNDER FIRE 3

23 | 17.30  
lunedì | 19.00

SALA MURILLO



## VIDEO 2 SU E GIÙ PER LE VIE URINARIE

Moderatori: **G. Deiana, F. De Marco**

- 1** **PIELOLITOTOMIA DESTRA LAPAROSCOPICA**  
**R. Mastroianni**<sup>1</sup>, **R. Papalia**<sup>1</sup>, **E. Altobelli**<sup>1</sup>, **A. Giacobbe**<sup>1</sup>, **D. Collura**<sup>2</sup>, **C. Falavolti**<sup>1</sup>, **E. Shehu**<sup>1</sup>, **E. Luperto**<sup>1</sup>, **G. Muto**<sup>1</sup>, **M. Kurti**<sup>1</sup>, **G. Muto**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*  
<sup>2</sup> *Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)*
- 2** **VOLUMINOSO CALCOLO DI CISTINA IN MONORENE CHIRURGICO: CHIRURGIA RETROGRADA INTRARENAL (RIRS)**  
**O. Maugeri**<sup>1</sup>, **F. Sommatino**<sup>1</sup>, **F. Venzano**<sup>1</sup>, **M. Mediago**<sup>1</sup>, **C. Dadone**<sup>1</sup>, **G. Arena**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Ospedale S. Croce e Carle (Cuneo)*
- 3** **ULTRAMINIPERC CON LITHASSIST COOK: UN BUON COMPROMESSO VS MICROPERC**  
**C. Molinari**<sup>1</sup>, **C. Anceschi**<sup>1</sup>, **C. Gulia**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Ospedale San Camillo, U.O.C. Urologia (Roma)*
- 4** **ROBOTIC RIGHT NEPHROLITHOTOMY FOR A STAGHORN STONE**  
**M. Ferriero**<sup>1</sup>, **G. Simone**<sup>1</sup>, **R. Papalia**<sup>2</sup>, **R. Mastroianni**<sup>2</sup>, **F. Minisola**<sup>1</sup>, **S. Guaglianone**<sup>1</sup>, **M. Gallucci**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*  
<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

- 5** **URETROPLASTICADIANASTOMOSIDORSALEMUCO-MUCOSA "PRESERVING-SPONGIOSUM" PIÙ AMPLIAMENTO VENTRALE CON INNESTO DI MUCOSA BUCCALE**  
**E. Palminteri**<sup>1</sup>, **E. Berdondini**<sup>1</sup>, **G. Cucchiarale**<sup>2</sup>, **G. Milan**<sup>2</sup>, **F. Marson**<sup>3</sup>, **A. Gurioli**<sup>3</sup>, **L. Gatti**<sup>4</sup>, **G. Ferrari**<sup>4</sup>  
<sup>1</sup> *Centro di Chirurgia Uretrale-Genitale (Arezzo) - Humanitas Cellini (Torino)*  
<sup>2</sup> *Humanitas Cellini, U.O. Urologia (Torino)*  
<sup>3</sup> *Clinica Urologica, Università di Torino (Torino)*  
<sup>4</sup> *Hesperia Hospital, U.O. Urologia (Modena)*
- 6** **LAPAROSCOPIC BLADDER DIVERTICULECTOMY WITH TWO APPROACHES**  
**R. Sanseverino**<sup>1</sup>, **U. Di Mauro**<sup>1</sup>, **O. Intilla**<sup>1</sup>, **G. Molisso**<sup>1</sup>, **T. Realfonso**<sup>1</sup>, **A. Pistone**<sup>1</sup>, **G. Napodano**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Ospedale Umberto I, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)*
- 7** **URETERE RETROCAVALE: TRANSPOSIZIONE LAPAROSCOPICA CON STRUMENTI DA 3MM**  
**A. Gregori**<sup>1</sup>, **P. Rovellini**<sup>1</sup>, **R. Bonacina**<sup>1</sup>, **G. Caldera**<sup>1</sup>, **V. Varca**<sup>1</sup>, **S. Verrusio**<sup>1</sup>, **N. Visentin**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *ASST Rhodense, Ospedale Guido Salvini (Garbagnate Milanese)*
- 8** **PIELOPLASTICA LAPAROSCOPICA DESTRA IN PAZIENTE CON DOPPIO DISTRETTO INCOMPLETO**  
**C. Meccariello**<sup>1</sup>, **F. Chiancone**<sup>1</sup>, **G. Battaglia**<sup>1</sup>, **D. Mattace Raso**<sup>1</sup>, **D. Di Lorenzo**<sup>1</sup>, **M. Fedelini**<sup>1</sup>, **P. Fedelini**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)*
- 9** **PIELOPLASTICA MINILAPAROSCOPICA (3 MM) 3D: OTTIMA ALTERNATIVA FUNZIONALE ED ESTETICA ALLA CHIRURGIA ROBOTICA**  
**R. Nucciotti**<sup>1</sup>, **F. M. Costantini**<sup>1</sup>, **A. Bragaglia**<sup>1</sup>, **C. Brunettini**<sup>1</sup>, **R. Paolini**<sup>1</sup>, **V. Pizzuti**<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> *Ospedale Misericordia (Grosseto)*

23 | 17.30  
lunedì | 19.00

SALA GOYA



### COMUNICAZIONI 3 BERSAGLIO PROSTATA

Moderatori: **G. Lughezzani, R. Naspro**

**FOCUS ON: Imaging funzionale  
nelle recidive di cancro della  
prostata R. Naspro**

#### 1 MR-TARGETED VS TRUS-GUIDED PROSTATE BIOPSY IN PATIENTS WITH HIGH PSA VALUES: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

**A. Giacobbe**<sup>1</sup>, F. Russo<sup>2</sup>, S. Mazzetti<sup>2</sup>, V. Giannini<sup>2</sup>, D. Collura<sup>1</sup>, E. Castelli<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, A. Pisacane<sup>3</sup>, A. Sapino<sup>3</sup>, D. Regge<sup>2</sup>, G. Muto<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Ospedale San Giovanni Bosco, S.C. Urologia (Torino)

<sup>2</sup> FPO-IRCCS, Direzione Radiodiagnostica (Candiolo)

<sup>3</sup> FPO-IRCCS, Direzione Anatomia Patologica (Candiolo)

<sup>4</sup> Università Campus Bio-Medico (Roma)

#### 2 MRI-ULTRASOUND FUSION AND TRANSRECTAL ULTRASOUND-GUIDED PROSTATE BIOPSY IN PATIENTS WITH PRIOR NEGATIVE BIOPSIES: DIAGNOSTIC ACCURACY OF SIGNIFICANT PROSTATE CANCER DETECTION IN A MULTICENTER SERIES

**A. Giacobbe**<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, E. Altobelli<sup>2</sup>, L. D'Urso<sup>1</sup>, A. Formiconi<sup>1</sup>, R. Rosso<sup>1</sup>, G. L. Muto<sup>2</sup>, D. Collura<sup>1</sup>, E. Castelli<sup>1</sup>, G. Muto<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ospedale San Giovanni Bosco, S.C. Urologia (Torino)

<sup>2</sup> Università Campus Bio-Medico, U.O.C. Urologia (Roma)

#### 3 MRI-US FUSION IMAGING FOR PRIMARY DIAGNOSIS OF PROSTATIC CANCER: BASELINE BIOPSY ON SUSPECTED AREAS TARGETED WITH FUSION IMAGING: PRELIMINARY EXPERIENCE

**E. Daglio**<sup>1</sup>, G. M. Badano<sup>1</sup>, A. Di Domenico<sup>1</sup>, E. Rikani<sup>1</sup>, T. Montanaro<sup>1</sup>, G. Canepa<sup>2</sup>, F. Campodonico<sup>2</sup>, R. Sartoris<sup>3</sup>, L. Timossi<sup>1</sup>, C. Introini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)

<sup>2</sup> E.O. Ospedali Galliera, S.C. Urologia (Genova)

<sup>3</sup> IRCCS Azienda Ospedaliera Ospedale San Martino (Genova)

#### 4 VALUE OF COGNITIVE MRI-TARGETED BIOPSY IN HITTING PROSTATE CANCER-POSITIVE REGIONS OF INTEREST

**A. Fandella**<sup>1</sup>, S. Guazzieri<sup>1</sup>, M. Gallo<sup>2</sup>, F. Di Toma<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Casa di Cura Giovanni XXIII, U.O. Urologia (Monastier di Treviso)

<sup>2</sup> Casa di Cura Giovanni XXIII, Unità di Scienza delle Immagini (Monastier di Treviso)

#### 5 PROPHYLACTIC SINGLE-DOSE OF GENTAMICIN AND METRONIDAZOL IN PATIENTS UNDERGOING TRANSRECTAL ULTRASOUND-GUIDED PROSTATE BIOPSY: A PROSPECTIVE CLINICAL STUDY

**C. D'Elia**<sup>1</sup>, E. Trenti<sup>1</sup>, G. Spoladore<sup>1</sup>, S. M. Palermo<sup>1</sup>, C. Ladurner<sup>1</sup>, P. Mian<sup>1</sup>, A. Pycha<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Generale di Bolzano (Bolzano)

#### 6 FOCAL TREATMENT OF PROSTATE CANCER USING FOCAL ONE DEVICE: PRELIMINARY EXPERIENCE

**A. Rocca**<sup>1</sup>, F. Bardari<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Cardinal Massaia (Asti)

<sup>2</sup> Ospedale Mauriziano (Torino)

#### 7 MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN MANAGEMENT PROSTATE CANCER PATIENTS: PARMA 1 YEAR EXPERIENCE

**L. Ruffini**<sup>1</sup>, D. Gasparro<sup>2</sup>, P. Losardo<sup>3</sup>, P. Bresciani<sup>4</sup>, R. Aloe<sup>5</sup>, M. Maggio<sup>6</sup>, F. Pilato<sup>7</sup>, M. Curti<sup>8</sup>, A. Balestrino<sup>9</sup>, U. Maestroni<sup>10</sup>

<sup>1</sup> University Hospital, Unità di Medicina Nucleare (Parma)

<sup>2</sup> University Hospital, Unità di Oncologia (Parma)

<sup>3</sup> University Hospital, Unità di Radioterapia (Parma)

<sup>4</sup> University Hospital, Unità di Radiologia (Parma)

<sup>5</sup> University Hospital, Laboratorio di Biochimica (Parma)

<sup>6</sup> University Hospital, Unità di Geriatria (Parma)

<sup>7</sup> University Hospital, Unità di Anatomia Patologica (Parma)

<sup>8</sup> Medico Medicina Generale, AUSL (Parma)

<sup>9</sup> University Hospital, Direttore Sanitario (Parma)

<sup>10</sup> University Hospital, Unità di Urologia (Parma)

#### 8 COMPARISON OF TWO TEMPLATES OF LYMPHADENECTOMY IN PATIENTS AFFECTED BY HIGH RISK PROSTATE CANCER

**R. Sanseverino**<sup>1</sup>, G. Napodano<sup>1</sup>, U. Di Mauro<sup>1</sup>, O. Intilla<sup>1</sup>, G. Molisso<sup>1</sup>, A. Pistone<sup>1</sup>, T. Realfonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Umberto I, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)

9

### 3D VS 2D LAPAROSCOPIC RADICAL PROSTATECTOMY: OUR EXPERIENCE IN THE ROBOTIC ERA

F. Chiancone<sup>1</sup>, M. Fedelini<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, A. Oliva<sup>1</sup>, D. Di Lorenzo<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup>AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)

10

### 68GA-PSMA HBED-PET/CT IN THE EVALUATION OF THE BIOCHEMICAL RELAPSE IN PATIENTS WITH A HISTORY OF PROSTATE CANCER RADICALLY TREATED: PRELIMINARY RESULTS

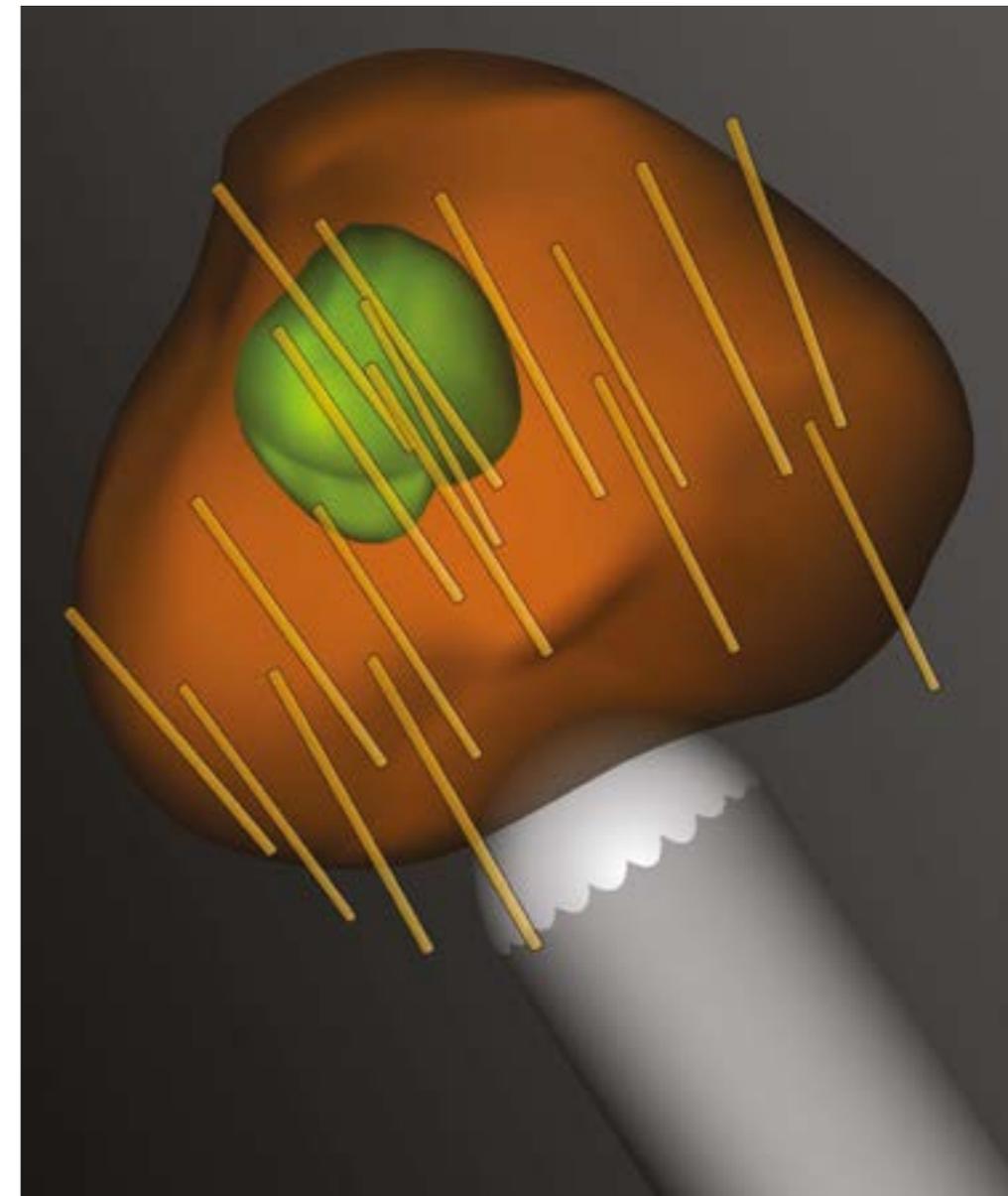
P. Caroli<sup>1</sup>, R. Gunelli<sup>2</sup>, M. Fiori<sup>2</sup>, M. Celli<sup>1</sup>, L. Fantini<sup>1</sup>, M. Del Duca<sup>3</sup>, A. Moretti<sup>1</sup>, R. Galassi<sup>1</sup>, A. Romeo<sup>3</sup>, T. Zenico<sup>2</sup>, D. I. Valentina<sup>4</sup>, G. Paganelli<sup>1</sup>, F. Matteucci<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Medicina Nucleare Diagnostica (Meldola)

<sup>2</sup>Ospedale Morgagni-Pierantoni, U.O. Urologia (Forlì)

<sup>3</sup>IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Unità di Radioterapia (Meldola)

<sup>4</sup>IRST Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori IRCCS, Unità di Farmacia Oncologica (Meldola)



23 | 17.30  
lunedì | 19.00

SALA DALÌ



## COMUNICAZIONI 4

### MAIN TOPIC: ANDROLOGIA

Moderatori: **E. Caraceni**, **B. Giammusso**

FOCUS ON:  
LUTS e sessualità  
B. Giammusso

#### 1 CORRELATION BETWEEN SEMIQUANTITATIVE SONOELASTOGRAPHY AND IMMUNOHISTOCHEMISTRY IN THE EVALUATION OF TESTICULAR FOCAL (< 10 MM) LESIONS

**A. L. Pastore**<sup>1</sup>, G. Palleschi<sup>1</sup>, D. Autieri<sup>1</sup>, A. Fuschi<sup>1</sup>, A. Ripoli<sup>1</sup>, A. Leto<sup>1</sup>, Y. Al Salhi<sup>1</sup>, G. Velotti<sup>1</sup>, P. Maceroni<sup>2</sup>, V. Petrozza<sup>3</sup>, A. Carbone<sup>1</sup>

<sup>1</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Urologia (Latina)

<sup>2</sup> CADI Istituto Radiologia (Latina)

<sup>3</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Patologia (Latina)

#### 2 ERECTILE DYSFUNCTION (ED) IN PATIENTS WITH RECURRENT ISCHEMIC PRIAPISM (RIP). ANALYSIS OF RISK FACTORS

**M. Carrino**<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, F. Maurizio<sup>1</sup>, F. Monaco<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

#### 3 AN UNFORESEEN PROBLEM DURING PENILE PROSTHESIS SURGERY: THE GHOST FIBROSIS

**M. Carrino**<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, D. Mattace Raso<sup>1</sup>, F. Persico<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

#### 4 RECURRENT ISCHEMIC PRIAPISM. CLASSIFICATION AND MANAGEMENT OF A COMPLEX CONDITION IN OUR EXPERIENCE

**M. Carrino**<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, A. Oliva<sup>1</sup>, D. Di Lorenzo<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

#### 5 EMBOLIZATION OF THE DEEP DORSAL VEIN USING AETHOXYSKLEROL IN THE TREATMENT OF ERECTILE DYSFUNCTION RESULTING FROM VENOUS LEAKAGE. ANALYSIS OF OUR EXPERIENCE WITH 171 PATIENTS

**M. Carrino**<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, D. Di Lorenzo<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

#### 6 URO-ANDRO-SEXOLOGICAL AMBULATORY CARE IN A UROLOGICAL DEPARTMENT: RETROSPECTIVE STUDY OF 20 YEARS ACTIVITY

**M. Diambri**<sup>1</sup>, W. Giannubilo<sup>1</sup>, B. Azizi<sup>1</sup>, C. Vecchioli Scaldazza<sup>1</sup>, C. Bravi<sup>1</sup>, V. Ferrara<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale "Carlo Urbani", U.O.C Urologia (Jesi)

#### 7 THE CHILD WITH SMALL GENITALIA: INCIDENCE AND DIAGNOSTIC PROTOCOL

**M. Carrino**<sup>1</sup>, F. Persico<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

#### 8 PRELIMINARY ANALYSIS OF THE FIRST 300 CASES ENTERED IN THE ITALIAN REGISTRY OF PENILE PROSTHESIS SURGERY

**E. Pescatori**<sup>1</sup>, G. Franco<sup>2</sup>, E. Caraceni<sup>3</sup>, F. Colombo<sup>4</sup>, F. Dehò<sup>5</sup>, L. Utizi<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Hesperia Hospital (Modena)

<sup>2</sup> Policlinico Umberto I (Roma)

<sup>3</sup> ASUR Marche, Area Vasta 3 (Civitanova Marche)

<sup>4</sup> Policlinico S. Orsola-Malpighi (Bologna)

<sup>5</sup> Ospedale San Raffaele (Milano)

23 | 17.30  
lunedì | 19.00

SALA VELAZQUEZ



## E-POSTER 2 I GRANDI CLASSICI DELL'UROLOGIA

Moderatori: **P. Cozzupoli, A. Paulesu, F. Savoca**

- 1 CHIRURGIA RETROGRADA INTRARENAL (RIRS) VS LITOTRISSIA EXTRACORPOREA (SWL) NEL TRATTAMENTO DEI CALCOLI DEL CALICE INFERIORE**  
**O. Maugeri<sup>1</sup>**, F. Sommatino<sup>1</sup>, F. Venzano<sup>1</sup>, D. Bernardi<sup>1</sup>, M. Mediago<sup>1</sup>, G. Chiapello<sup>1</sup>, G. Arena<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale S. Croce e Carle (Cuneo)
- 2 LITHASSIST & VUE OPTIC COOK in the ULTRAMINIPERC: A GOOD MARRIAGE**  
**C. Molinari<sup>1</sup>**, C. Anceschi<sup>1</sup>, M. Governatori<sup>1</sup>, C. Gulia<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale San Camillo, U.O.C. Urologia (Roma)
- 3 UTILIZZO DEGLI ANTIMUSCARINICI IN PAZIENTI SOTTOPOSTE A POSIZIONAMENTO DI SLING TOT**  
**M. Seveso<sup>1</sup>**, G. Bozzini<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Humanitas Mater Domini (Castellanza)
- 4 SATISFACTION RATE IN PATIENTS WHO UNDERWENT TOT SLING PLACEMENT AT EARLY AND MEDIUM TERM FOLLOW UP**  
**M. Seveso<sup>1</sup>**, G. Bozzini<sup>1</sup>, S. Melegari<sup>1</sup>, P. Bono<sup>1</sup>, O. De Francesco<sup>1</sup>, A. Mandressi<sup>1</sup>, G. Taverna<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Humanitas Mater Domini (Castellanza)
- 5 THE INTERMEDIATE-TERM RESULTS OF TRANSURETHRAL ENUCLEATION OF THE PROSTATE (B-TUEP) USING BIPOLAR ENERGY. A SINGLE CENTRE EXPERIENCE**  
**R. Giulianelli<sup>1</sup>**, B. C. Gentile<sup>1</sup>, L. Albanesi<sup>1</sup>, G. Mirabile<sup>1</sup>, P. Tariciotti<sup>1</sup>, G. Rizzo<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Nuova Villa Claudia (Roma)
- 6 OUTCOMES AND COMPLICATIONS AFTER PHOTO-SELECTIVE PROSTATE VAPORIZATION (PVP) WITH GREEN LIGHT LASER 180-W IN PATIENTS WHO HAVE RECEIVED ORAL ANTICOAGULATION THERAPY: A SINGLE CENTER EXPERIENCE**  
**S. Ricciardulli<sup>1</sup>**, R. Napoli<sup>1</sup>, M. Spagni<sup>1</sup>, F. Borgatti<sup>1</sup>, G. Ruoppo<sup>1</sup>, D. Viola<sup>1</sup>, S. Spatafora<sup>1</sup>, F. Bergamaschi<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Arcispedale S. Maria Nuova, U.O Urologia (Reggio Emilia)

- 7 UNEXPECTED MASSIVE BLEEDINGS IN UROLOGY: TWO CASE REPORTS**  
**F. Chiancone<sup>1</sup>**, M. Fedelini<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, M. Carrino<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)
- 8 PHOTOSELECTIVE VAPORIZATION OF THE PROSTATE USING THE GREEN-LIGHT 180-W SYSTEM: RETROSPECTIVE SINGLE CENTER STUDY ON IMPACT OF LEARNING CURVE ON SAFETY AND EFFICACY**  
**S. Ricciardulli<sup>1</sup>**, M. Spagni<sup>1</sup>, R. Napoli<sup>1</sup>, F. Borgatti<sup>1</sup>, G. Ruoppo<sup>1</sup>, D. Viola<sup>1</sup>, S. Spatafora<sup>1</sup>, F. Bergamaschi<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Arcispedale S. Maria Nuova, U.O Urologia (Reggio Emilia)
- 9 VAPOENUCLEAZIONE DELLA PROSTATA CON LASER THULLIUM (THUVEP): FOLLOW UP A LUNGO TERMINE**  
**A. Giacobbe<sup>1</sup>**, L. D'Urso<sup>1</sup>, A. Formiconi<sup>1</sup>, R. Rosso<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, E. Altobelli<sup>2</sup>, G. L. Muto<sup>2</sup>, D. Collura<sup>1</sup>, E. Castelli<sup>1</sup>, G. Muto<sup>2</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale San Giovanni Bosco, S.C. Urologia (Torino)  
<sup>2</sup> Università Campus Bio-Medico, U.O.C. Urologia (Roma)
- 10 URETERAL STRICTURES A LONG TERM TREATMENT FOR A LIFETIME PROBLEM. OUR INITIAL EXPERIENCE WITH ALLIUM URS**  
**L. Timossi<sup>1</sup>**, E. Rikani<sup>1</sup>, G. M. Badano<sup>1</sup>, E. Daglio<sup>1</sup>, A. Di Domenico<sup>1</sup>, C. Pezzica<sup>1</sup>, C. Introini<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)
- 11 EVOLUZIONE DELLA SENSIBILITA' URO-ANDRO- SESSUOLOGICA IN 20 ANNI: STUDIO RETROSPETTIVO SU 26993 VISITE**  
**M. Diambrini<sup>1</sup>**, W. Giannubilo<sup>1</sup>, B. Azizi<sup>1</sup>, C. Bravi<sup>1</sup>, C. Vecchioli Scaldazza<sup>1</sup>, V. Ferrara<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Ospedale "Carlo Urbani", U.O.C Urologia (Jesi)
- 12 OUR STRATEGY IN THE MANAGEMENT OF URETHRAL STRICTURES**  
**S. Guazzieri<sup>1</sup>**, A. Fandella<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Casa di Cura Giovanni XXIII, U.O. Urologia (Monastier di Treviso)
- 13 SBOCCO URETERALE ECTOPICO (VESCICOLA SEMINALE) IN DUPLICITA' DELLA VIA ESCRETTRICE**  
**P. Rovellini<sup>1</sup>**, A. Gregori<sup>1</sup>, R. Bonacina<sup>1</sup>, G. Caldera<sup>1</sup>, V. Varca<sup>1</sup>, S. Verrusio<sup>1</sup>, N. Visentin<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> ASST Rhodense, Ospedale Guido Salvini (Garbagnate Milanese)
- 14 CONTINENCE OUTCOMES AFTER BLADDER NECK PRESERVATION DURING**  
**A. Nordio<sup>1</sup>**, S. Zambito<sup>1</sup>, S. Confalonieri<sup>1</sup>, F. Franzoso<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> ASST Monza, Ospedale di Desio (Desio)

**23**  
lunedì

19.00  
maggio  
2016

**SALA MURILLO**  
**ASSEMBLEA GENERALE AURO.it**  
**ROMA, 23 MAGGIO 2016**

ORDINE DEL GIORNO:

1. Relazione del Presidente;
2. Relazione del Tesoriere ed approvazione del bilancio consuntivo al 31/12/2015;
3. Varie ed eventuali.

Il Presidente  
Michele Gallucci

**23**

lunedì

maggio  
2016

**H. 21.00**

**SERATA AURO.it**

**VILLA DI PARCO ALDOBRANDESCHI**

VIA DEGLI ALDOBRANDESCHI, 14/16

24  
martedì

maggio  
2016



**AURO.it**

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

**XXIII** CONGRESSO  
NAZIONALE

22/23/24  
MAGGIO  
2016

**ROMA**

24 | 08.30  
martedì | 10.00

SALA GOYA



### VIDEO 3 TIPS AND TRICKS

Moderatori: *P. Ferrarese, C. Introini*

- 1 NEFRECTOMIA RADICALE SINISTRA LAPAROSCOPICA IN PAZIENTE CON AORTA IN SEDE RETROCAVALE CONSEGUENTE A SCOLIOSI MARCATA**  
**P.A. Mastrangelo<sup>1</sup>, T. Masciandaro<sup>1</sup>, F. Di Giacomo<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup> *I.R.C.C.S. CROB, U.O. Urologia (Rionero in Vulture)*
- 2 L'IMPIEGO DELLA MEMBRANA AMNIOTICA NELLA PROSTATECTOMIA RADICALE**  
**S. Guercio<sup>1</sup>, M. Mari<sup>1</sup>, F. Mangione<sup>1</sup>, R. Marco<sup>1</sup>, B. Maurizio<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup> *Ospedale di Rivoli, S.C. Urologia (Rivoli)*
- 3 PROSTATECTOMIA RADICALE ROBOTICA: COME ASSICURARE UN OTTIMO RECUPERO DELLA CONTINENZA**  
**R. Nucciotti<sup>1</sup>, V. Pizzuti<sup>1</sup>, F. Viggiani<sup>1</sup>, F. M. Costantini<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup> *Ospedale Misericordia (Grosseto)*
- 4 EN BLOC TRANSURETHRAL RESECTION OF BLADDER TUMOR WITH OLIMPUS BUTTON: A NOVEL TECHNIQUE**  
**R. Giulianelli<sup>1</sup>, B.C. Gentile<sup>1</sup>, L. Albanesi<sup>1</sup>, G. Mirabile<sup>1</sup>, P. Tariciotti<sup>1</sup>, G. Rizzo<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup> *Nuova Villa Claudia (Roma)*
- 5 EN BLOC TRANSURETHRAL RESECTION OF BLADDER TUMOR WITH COLLINS LOOP: OUR EXPERIENCE**  
**R. Giulianelli<sup>1</sup>, B.C. Gentile<sup>1</sup>, L. Albanesi<sup>1</sup>, G. Mirabile<sup>1</sup>, P. Tariciotti<sup>1</sup>, G. Rizzo<sup>1</sup>**  
<sup>1</sup> *Nuova Villa Claudia (Roma)*

### 6 DISTAL CORPOROPLASTY TO TREAT DISTAL PENILE PROSTHESIS EXTRUSION

**M. Carrino<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, D. Di Lorenzo<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)*

### 7 ESITI INESTETICI DI CIRCONCISIONI REITERATE: CORPOROLISI, IMPIANTO DI PROTESI PENIENA AMS700, ED INNESTO CUTANEO

**M. Carrino<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, F. Chiancone<sup>1</sup>, C. Meccariello<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, A. Aveta<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)*

### 8 HOLEP, TIPS AND TRICKS NOT JUST FOR BEGINNERS

**Y. Hussein<sup>1</sup>, I. Vavassori<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> *Ospedale "Treviglio-Caravaggio" - ASST Bergamo Ovest, U.O.C. Urologia (Treviglio)*

### 9 THULIUM LASER ENUCLEATION OF PROSTATE (THULEP), TECNICA OPERATIVA

**G. Di Lauro<sup>1</sup>, G. Romeo<sup>2</sup>, L. Romis<sup>1</sup>, S. Mordente<sup>1</sup>, A. Ruffo<sup>1</sup>, M. Capece<sup>2</sup>, F. Iacono<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Ospedale Santa Maria delle Grazie (Pozzuoli)*

<sup>2</sup> *Università "Federico II" di Napoli (Napoli)*



24 | 08.30  
martedì | 10.00

SALA DALÌ



## COMUNICAZIONI 5 UROLOGIA FUNZIONALE ED ALTRO

Moderatori: **C. Gozzi, C. Meccariello**

**FOCUS ON: Mesh o Smash**  
**C. Gozzi**

### 1 INCIDENTAL PROSTATE CANCER MANAGEMENT IN PATIENTS TREATED FOR URINARY TRACT SYMPTOMS

**M.S. Mangano<sup>1</sup>**, C. Lamon<sup>1</sup>, A. De Gobbi<sup>1</sup>, F. Benjamin<sup>1</sup>, G. Cova<sup>1</sup>, G. Battistella<sup>2</sup>, L. Maccatrozzo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Ca' Foncello, S. C. Urologia (Treviso)

<sup>2</sup> Ospedale Ca' Foncello, Servizio di Statistica ed Epidemiologia (Treviso)

### 2 LUTS.COM STUDY – EVALUATION AND MANAGEMENT OF LUTS ASSOCIATED TO BPH IN THE CONTEXT OF COMMON COMORBIDITIES

**S. Spatafora<sup>1</sup>**, R. Sanseverino<sup>2</sup>, C. Introini<sup>3</sup>, L. Simoni<sup>4</sup>, G. Conti<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Arcispedale S. Maria Nuova (Reggio Emilia)

<sup>2</sup> Ospedale Umberto I (Nocera Inferiore)

<sup>3</sup> Ospedale Evangelico Internazionale (Genova)

<sup>4</sup> Medineos Observational Research (Modena)

<sup>5</sup> Ospedale S. Anna (Como)

### 3 AN UNUSUAL CAUSE OF HEMATURIA: PRIMARY BLADDER MELANOMA IN AN OLD MAN

**E. Altobelli<sup>1</sup>**, R. Papalia<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Università Campus Bio-Medico (Roma)

<sup>2</sup> Ospedale San Giovanni Bosco (Roma)

### 4 LAPAROSCOPIC SACROCOLPOPEXY FOR PELVIC ORGAN PROLAPSE: SURGICAL TECHNIQUE AND OUTCOMES

**R. Nucciotti<sup>1</sup>**, F. M. Costantini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Misericordia (Grosseto)

### 5 PELVIC FLOOR REHABILITATION IN CHRONIC PELVIC PAIN SYNDROME

**C. Curatolo<sup>1</sup>**, G. Masiello<sup>1</sup>, T. Turtur<sup>1</sup>, V. Verriello<sup>1</sup>, M. Altomare<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Civile di Molfetta, U.O.C. Urologia (Molfetta)

### 6 EVALUATION OF SEXUAL FUNCTION AND QUALITY OF LIFE IN WOMEN TREATED FOR STRESS URINARY INCONTINENCE: TENSION-FREE TRANSOBTURATOR SUBURETHRAL TAPE VS. SINGLE INCISION SLING

**G. Palleschi<sup>1</sup>**, A. L. Pastore<sup>1</sup>, Y. Al Salhi<sup>1</sup>, L. Riganelli<sup>2</sup>, D. Autieri<sup>1</sup>, A. Ripoli<sup>1</sup>, A. Leto<sup>1</sup>, G. Velotti<sup>1</sup>, S. Al Rawashdah<sup>1</sup>, A. Carbone<sup>1</sup>

<sup>1</sup> "Sapienza" Università di Roma, Facoltà di Medicina e Farmacia, Dipartimento di Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche, U.O. Urologia (Latina)

<sup>2</sup> "Sapienza" Università di Roma, Dipartimento di Ginecologia (Roma)

### 7 LONG-TERM EFFICACY AND RISK FACTORS FOR SURGICAL FAILURE OF TVT-O

**T. Realfonso<sup>1</sup>**, G. Napodano<sup>1</sup>, G. Molisso<sup>1</sup>, U. Di Mauro<sup>1</sup>, R. Sanseverino<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Umberto I, U.O.C. Urologia (Nocera Inferiore)

### 8 BOTULINUM TOXIN FOR THE TREATMENT OF OVERACTIVE BLADDER: A SINGLE INSTITUTE EXPERIENCE

**M. Carrino<sup>1</sup>**, F. Chiancone<sup>1</sup>, F. Persico<sup>1</sup>, G. Battaglia<sup>1</sup>, R. Aponte<sup>1</sup>, L. Pucci<sup>1</sup>, P. Fedelini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> AORN A. Cardarelli, U.O.S.D. Andrologia (Napoli)

### 9 ROLE OF NEUROSACRAL MODULATION FOR THE TREATMENT OF PERSISTENT POST PROSTATECTOMY URINARY INCONTINENCE AFTER TRANSOBTURATORY SLING IMPLANT. OUR EXPERIENCE

**A. Ceresoli<sup>1</sup>**, A. Naselli<sup>1</sup>, S. Paparella<sup>1</sup>, P. Graziotti<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale San Giuseppe, Gruppo Multimedica (Milano)

24 | 08.30  
martedì | 10.00

SALA MIRÒ



## VIDEO 4

### LAPARO E RI-LAPARO

Moderatori: *M. Catanzaro, A. Polara*

#### 1 RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DI UN RARO CASO DI MALATTIA DI CASTELMAN A LOCALIZZAZIONE PARARENAL SINISTRA

*S. Marinacci*<sup>1</sup>, *G. Palumbo*<sup>1</sup>, *P. Cantelmo*<sup>1</sup>, *A. Filoni*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale "Vito Fazzi", U.O.C. Urologia (Lecce)*

#### 2 SALVAGE ROBOTIC RADICAL PROSTATECTOMY WITH PELVIC LYMPH NODE DISSECTION

*M. Ferriero*<sup>1</sup>, *G. Simone*<sup>1</sup>, *R. Papalia*<sup>2</sup>, *R. Mastroianni*<sup>2</sup>, *F. Minisola*<sup>1</sup>, *S. Guaglianone*<sup>1</sup>, *M. Gallucci*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

#### 3 ENUCLEORESEZIONE RENALE DESTRA VIDEO LAPAROSCOPICA A PEDUNCOLO LIBERO DI NEOPLASIA INTRAILARE

*M. Fedelini*<sup>1</sup>, *C. Francesco*<sup>1</sup>, *G. Battaglia*<sup>1</sup>, *D. Mattace Raso*<sup>1</sup>, *R. Giannella*<sup>1</sup>, *F. Monaco*<sup>1</sup>, *P. Fedelini*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *AORN A. Cardarelli, U.O.S.C. Urologia (Napoli)*

#### 4 ENUCLEORESEZIONE RENALE ROBOTICA CON AUSILIO DI SISTEMA DI FLUORESCENZA

*R. Falabella*<sup>1</sup>, *R. Falabella*<sup>1</sup>, *S. Lioi*<sup>1</sup>, *F. Ponti*<sup>1</sup>, *F. Abate*<sup>1</sup>, *A. Izzo*<sup>1</sup>, *A. Vita*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *U.O. Urologia, Azienda Ospedaliera San Carlo (Potenza)*

#### 5 ROBOT ASSISTED RADICAL NEPHRECTOMY AND INFERIOR VENA CAVA THROMBECTOMY: SURGICAL TECHNIQUE, PERIOPERATIVE AND EARLY ONCOLOGIC OUTCOMES

*G. Simone*<sup>1</sup>, *M. C. Ferriero*<sup>1</sup>, *R. Papalia*<sup>2</sup>, *R. Mastroianni*<sup>2</sup>, *F. Minisola*<sup>1</sup>, *L. Misuraca*<sup>1</sup>, *G. Tuderti*<sup>1</sup>, *S. Guaglianone*<sup>1</sup>, *M. Costantini*<sup>1</sup>, *V. Pompeo*<sup>1</sup>, *A. L. De Castro Abreu*<sup>3</sup>, *M. Aron*<sup>3</sup>, *M. Desai*<sup>3</sup>, *I. Gill*<sup>3</sup>, *M. Gallucci*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

<sup>3</sup> *USC Institute of Urology and Departments of Urology, Keck School of Medicine, University of Southern, Department of Urology (Los Angeles)*

#### 6 INDIANA POUCH ROBOTICA INTRA-CORPOREA

*G. Simone*<sup>1</sup>, *G. Romeo*<sup>2</sup>, *F. Minisola*<sup>1</sup>, *S. Guaglianone*<sup>1</sup>, *L. Misuraca*<sup>1</sup>, *M. Ferriero*<sup>1</sup>, *A. Luis de Castro Abreu*<sup>3</sup>, *R. Papalia*<sup>4</sup>, *R. Mastroianni*<sup>4</sup>, *V. Pompeo*<sup>1</sup>, *M. Aron*<sup>3</sup>, *M. Desai*<sup>3</sup>, *I. Gill*<sup>3</sup>, *G. Tuderti*<sup>1</sup>, *M. Gallucci*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università "Federico II" di Napoli (Napoli)*

<sup>3</sup> *USC Institute of Urology and Departments of Urology Keck School of Medicine, University of Southern, Department of Urology (Los Angeles)*

<sup>4</sup> *Campus Biomedico (Roma)*

#### 7 EXERESI PER VIA LAPAROSCOPICA DI MESH VAGINALE

*G. Romano*<sup>1</sup>, *A. B. Di Pasquale*<sup>1</sup>, *G. Ranieri*<sup>1</sup>, *R. De Domenico*<sup>1</sup>, *M. Prata*<sup>2</sup>, *L. Di Clemente*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale San Salvatore, U.O.C. Urologia (L'Aquila)*

<sup>2</sup> *Ospedale Santissima Trinità, U.O. Urologia (Sora)*

#### 8 RIPARAZIONE ROBOTICA DI FISTOLA URETEROVAGINALE POST RADIOTERAPICA

*R. Nucciotti*<sup>1</sup>, *V. Pizzuti*<sup>1</sup>, *F. Viggiani*<sup>1</sup>, *F. M. Costantini*<sup>1</sup>, *A. Bragaglia*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale Misericordia (Grosseto)*

#### 9 HOLMIO LASER TREATMENT FOR BLADDER NECK CONTRACTURES (BNCS) IN THE PROSTATE CANCER SURVIVOR

*A. Fandella*<sup>1</sup>, *S. Guazzieri*<sup>1</sup>, *E. Guidoni*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Casa di Cura Giovanni XXIII, U.O. Urologia (Monastier di Treviso)*



24 | 08.30  
martedì | 10.00

SALA VELAZQUEZ



### E-POSTER 3 ONCOLOGIA PER FINIRE

Moderatori: *R. Giulianelli, P. Mastrangelo, G. Taverna*

#### 1 HIGH INTENSITY FOCUSED ULTRASOUND FOR PROSTATE CANCER IN PATIENT WITH TRANSPLANTED KIDNEY: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW

C. Maccagnano<sup>1</sup>, A. Paulesu<sup>1</sup>, A. D'Onofrio<sup>1</sup>, M. Corinti<sup>1</sup>, G. Conti<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ASST LARIANA (Como)

#### 2 LA PROSTATECTOMIA RADICALE IN DAY SURGERY: COME L'EVOLUZIONE DI UNA TECNICA MIGLIORA L'UTILIZZO DELLE RISORSE

S. Guercio<sup>1</sup>, F. Mangione<sup>1</sup>, M. Mari<sup>1</sup>, M. T. Carchedi<sup>1</sup>, L. Pezzano<sup>2</sup>, M. Bellina<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale di Rivoli, S. C. Urologia (Rivoli)

<sup>2</sup> Direzione Sanitaria (Pinerolo)

#### 3 SALVAGE HIGH INTENSITY FOCUSED ULTRASOUND FOR PATIENTS WITH RECURRENT PROSTATE CANCER AFTER BRACHYTHERAPY

C. Maccagnano<sup>1</sup>, A. Paulesu<sup>1</sup>, A. D'Onofrio<sup>1</sup>, M. Corinti<sup>1</sup>, G. Conti<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ASST LARIANA (Como)

#### 4 DOES NBI CISTOSCOPY, IN SMOKING PEOPLE, IMPROVE THE ABILITY TO IDENTIFY BLADDER LESIONS? PRELIMINARY EXPERIENCE

R. Giulianelli<sup>1</sup>, B.C. Gentile<sup>1</sup>, L. Albanesi<sup>1</sup>, G. Mirabile<sup>1</sup>, P. Tariciotti<sup>1</sup>, G. Rizzo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Nuova Villa Claudia (Roma)

#### 5 NARROW BAND IMAGING (NBI) CYSTOSCOPY AND ASSISTED BIPOLAR TURBT: A PRELIMINARY EXPERIENCE IN A SINGLE CENTRE

R. Giulianelli<sup>1</sup>, B.C. Gentile<sup>1</sup>, L. Albanesi<sup>1</sup>, G. Mirabile<sup>1</sup>, P. Tariciotti<sup>1</sup>, G. Rizzo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Nuova Villa Claudia (Roma)

#### 6 90 DAY MORTALITY AFTER RADICAL CYSTECTOMY FOR BLADDER CANCER: DATA FROM A MULTICENTER STUDY

C. D'Elia<sup>1</sup>, E. Comploj<sup>1</sup>, M.A. Cerruto<sup>2</sup>, S.M. Palermo<sup>1</sup>, E. Trenti<sup>1</sup>, W. Artibani<sup>2</sup>, A. Pycha<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Generale di Bolzano (Bolzano)

<sup>2</sup> AOUI Verona (Verona)

#### 7 COMPLICATIONS AFTER RADICAL CYSTECTOMY IN ELDERLY DIABETIC PATIENTS

E. Altobelli<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Università Campus Bio-Medico (Roma)

<sup>2</sup> Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)

#### 8 USING COPY NUMBER ALTERATIONS TO IDENTIFY NEW THERAPEUTIC TARGETS FOR BLADDER CARCINOMA

D. Conconi<sup>1</sup>, E. Sala<sup>2</sup>, G. Bovo<sup>3</sup>, G. Strada<sup>4</sup>, P. Viganò<sup>4</sup>, A. Bentivegna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Università di Milano Bicocca, Dipartimento di Medicina e Chirurgia (Monza)

<sup>2</sup> Ospedale San Gerardo, Laboratorio di Genetica Medica (Monza)

<sup>3</sup> Ospedale San Gerardo, Unità Operativa di Patologia (Monza)

<sup>4</sup> Ospedale Bassini ICP, Divisione di Urologia (Cinisello Balsamo)

#### 9 CORRELATION BETWEEN HEXAMINOLEVOULINATE POSITIVITY AND FISH IN HISTOLOGICAL NEGATIVE BLADDER BIOPSIES WITH THE DEVELOPEMENT OF TCC

D. D'Andrea<sup>1</sup>, C. D'Elia<sup>1</sup>, T. Martini<sup>2</sup>, C. Mian<sup>1</sup>, S.M. Palermo<sup>1</sup>, E. Comploj<sup>1</sup>, A. Pycha<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ospedale Generale di Bolzano (Bolzano)

<sup>2</sup> Ulm University Medical Center (Ulm)

#### 10 THULIUM LASER EN-BLOCK RESECTION VERSUS TURB: A STEP AHEAD IN THE MANAGEMENT OF BLADDER CANCER?

E. Altobelli<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>1</sup>, A. Giacobbe<sup>2</sup>, D. Collura<sup>2</sup>, C. Falavolti<sup>1</sup>, E. Shehu<sup>1</sup>, E. Luperto<sup>1</sup>, M. Kurti<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>, R. Mastroianni<sup>1</sup>, G. Muto<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Università Campus Bio-Medico (Roma)

<sup>2</sup> Ospedale San Giovanni Bosco (Torino)

#### 11 SKINNING DELLA CUTE DEL GLANDE E RESURFACING CON INNESTO SOTTILE DI EPIDERMIDE: ESPERIENZA INIZIALE

P.A. Mastrangelo<sup>1</sup>, F. Di Giacomo<sup>1</sup>, T. Masciandaro<sup>1</sup>, G. Galdo<sup>2</sup>, D. Massariello<sup>2</sup>

<sup>1</sup> I.R.C.C.S. CROB, U.O. Urologia (Rionero in Vulture)

<sup>2</sup> I.R.C.C.S. CROB, U.O. Chirurgia Plastica (Rionero in Vulture)

**12 PREDICTORS OF INCISIONAL HERNIA AFTER ROBOTIC RADICAL CYSTECTOMY WITH INTRACORPOREAL URINARY DIVERSION**

**M. Ferriero**<sup>1</sup>, G. Simone<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

**13 THREE-YR EXPERIENCE WITH ROBOTIC RADICAL CYSTECTOMY AND INTRACORPOREAL URINARY DIVERSION: PERIOPERATIVE, FUNCTIONAL AND ONCOLOGICAL OUTCOMES**

**M. Ferriero**<sup>1</sup>, G. Simone<sup>1</sup>, R. Papalia<sup>2</sup>, R. Mastroianni<sup>2</sup>, S. Guaglianone<sup>1</sup>, F. Minisola<sup>1</sup>, M. Gallucci<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena" (Roma)*

<sup>2</sup> *Università Campus Bio-Medico (Roma)*

**14 PARATESTICULAR DEDIFFERENTIATED LIPOSARCOMA: A CASE REPORT**

**C. Grassani**<sup>1</sup>, M. Potenzoni<sup>1</sup>, A.M. Pieri<sup>1</sup>, N. Uliano<sup>1</sup>, R. Arnaudi<sup>1</sup>, D. Martens<sup>1</sup>, S.C. Destro Pastizzaro<sup>1</sup>, F. Cantoni<sup>1</sup>, A. Savino<sup>1</sup>, A. Prati<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale di Vaio, U.O. Urologia (Fidenza)*

**15 ADULT SEX CORD TUMOR OF THE TESTIS: A CASE REPORT**

**C. Grassani**<sup>1</sup>, M. Potenzoni<sup>1</sup>, N. Uliano<sup>1</sup>, A.M. Pieri<sup>1</sup>, F. Cantoni<sup>1</sup>, R. Arnaudi<sup>1</sup>, A. Savino<sup>1</sup>, D. Martens<sup>1</sup>, S.C. Destro Pastizzaro<sup>1</sup>, A. Prati<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Ospedale di Vaio, U.O. Urologia (Fidenza)*



24  
martedì

DIBATTITO STRUTTURATO 4

10.00  
11.00  
SALA GOYA



**DIBATTITO STRUTTURATO 4**  
**LA RESEZIONE ENDOSCOPICA EN BLOC DELLE**  
**NEOPLASIE VESCICALI**

Coordinatore: *R. Hurle*

Panelists: *P. Colombo, L. Lusuardi, M. Melis*

**LA TECNICA: TIPS AND TRICKS** *R. Hurle*

**A CHI SERVE: AL PATOLOGO** *P. Colombo*

**A CHI SERVE: AL CLINICO** *M. Melis*

**REVISIONE DELLA LETTERATURA** *M. Melis*

**TURBT STATO DELL'ARTE: ESPERIENZA PERSONALE; DETTAGLI DI TECNICA,**  
**STRUMENTARIO: TIPS AND TRICKS** *R. Hurle, L. Lusuardi*

**LIMITI E PROBLEMI** *L. Lusuardi*

**VIDEO CON DISCUSSIONE** *R. Hurle, L. Lusuardi*

*Il Goal della TURBT è rimuovere tutte le lesioni visibili ed ottenere tessuto per una corretta diagnosi istopatologica con la minor morbilità per il paziente.*

*Convenzionalmente la lesione viene rimossa in chips con il rischio di seeding ed il rischio di assenza di Detrusor Muscle (DM) nel report istopatologico.*

*La resezione en bloc permette di soddisfare il principio basilare della chirurgia oncologica che prevede di rimuovere l'intero tumore "en bloc" prevenendo l'ev seeding e la positività dei margini chirurgici.*

*Questo non è possibile per tutti i tumori vescicali, ma può avvenire nella maggioranza dei casi.*

*In questa Sessione Plenaria si cercherà di spiegare perché la resezione en bloc dovrebbe essere adottata in tutte le divisioni di Urologia per rispondere tra gli altri ai requisiti della Good quality white-light transurethral resection of bladder tumours (GQ-WLTURBT).*

24  
martedì

DIBATTITO STRUTTURATO 5

10.00  
11.00  
SALA DALÌ



**DIBATTITO STRUTTURATO 5**  
**SESSO DOPO UN TUMORE:**  
**UN PROBLEMA NON SEMPRE AFFRONTATO**

Coordinatore: *M. Perachino*

Panelists: *L. Bellardita, O. Caffo, M. Carrino*

*Il sesso è un argomento che non viene regolarmente affrontato tra oncologo e paziente; unica eccezione sono le neoplasie urologiche, nella quasi totalità delle quali però la diagnosi è fatta dall'urologo e solo in un secondo tempo si passa all'approccio multidisciplinare. A quel livello però, dopo il trattamento, il sesso passa in secondo piano quando non viene dimenticato del tutto.*

*Molte neoplasie, non solo urologiche, possono impattare pesantemente sulla salute sessuale del maschio, per non parlare dell'impatto sul maschio di alcune neoplasie di cui soffre o ha sofferto la compagna di vita. La sintomatologia sessuale dei pazienti con neoplasia (e dei pazienti sopravvissuti alla neoplasia) dovrebbe costituire uno degli argomenti da toccare routinariamente nella valutazione di questi pazienti. Verranno poi esaminate le possibili soluzioni a problemi peculiari di salute sessuale dopo trattamento delle neoplasie.*

11.30  
13.00  
SALA GOYA



**EXPERTS UNDER FIRE 4**  
**SPAZIO AUROSAFE:**  
**LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL MEDICO OGGI**

Coordinatore: *A. Mandressi*

Experts: *V. Castiglione, P. D'Agostino, L.O. Molendini*

Snipers: *R. Campese, A. Casarico*

*Oggi giorno la responsabilità civile del medico è una palestra per avvocati in primis e medici legali in secundis, dove i medici si trovano a far da bersaglio alle interpretazioni, talvolta contraddittorie, di leggi e decreti sfornati con gran clamore di innovazione quand'anche di rivoluzione.*

*Il quotidiano però è ancora una zona d'ombra tutt'altro che sottile in cui l'aumento di richieste di risarcimento e denunce insieme all' aumento dei rischi professionali hanno comportato il rifugio nella medicina difensiva.*

*Gli avvocati rampanti continuano a promuovere e sollecitare i contenziosi in campo medico-legale, le assicurazioni continuano imperterrite ad aumentare premi e franchigie quando non disdicono le polizze.*

*Abbiamo bisogno di chiarezza e per ciò abbiamo invitato un giudice, un medico legale ed un professore di diritto, perchè rispondano ai nostri dubbi e facciano chiarezza per quanto possibile. Ci saranno due del CT AUROsafe che faranno domande e provocazioni, ma il campo è libero a chiunque voglia far domande per chiarire le idee.*





**AURO**EDUCATION

**2016**

24 | 14.00  
martedì | 17.00  
SALA GOYA



## CORSO ECM

### **CHIRURGIA RENALE LAPAROSCOPICA**

Responsabile scientifico e coordinatore: *R. Sanseverino*

Direttore parte teorica: *A. Celia*

Direttore hands on training: *D. Veneziano*

Docenti: *U. Di Mauro, A. Galfano, F. Greco*

#### **DALL'ILLUMINATORE A CANDELA ALLE PRIME LAPAROSCOPIE OPERATIVE**

##### **PRINCIPI BASE E STRUMENTAZIONE:**

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

##### **ASPETTI ANESTESIOLOGICI E FISILOGICI**

##### **TROCARS, MODALITÀ DI ACCESSO E RAZIONALI DI POSIZIONAMENTO PORTE**

##### **LA NEFRECTOMIA RADICALE LAPAROSCOPICA: I SUOI STEP, L'EVOLUZIONE, I DIVERSI APPROCCI CHIRURGICI**

- aggressione diretta all'ilo
- nefrectomia ascendente (sec. Clayman)
- nefrectomia discendente (sec. Tunc)
- nefrectomia single port

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

##### **L'ESAME EBLUS: COME ISCRIVERSI E DOVE PRENDERVI PARTE**

24 | 14.00  
martedì | 17.00  
SALA DALÌ



## CORSO ECM

### TUTTO SULLA FUSION BIOPSY

Direttori: **A. Fandella, V. Panebianco**

Docenti: **P. Consonni, P. Pepe, M. Raggio**

#### PRESENTAZIONE DEL CORSO

**LA RISONANZA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA (MMRI): COSA CI PUÒ DARE NELLA FASE PRE-DIAGNOSTICA? COME FARLA ESEGUIRE? FALSI POSITIVI E FALSI NEGATIVI: COME EVITARLI? LA ZONA DI TRANSIZIONE: COME ANALIZZARLA ALLA MMRI?**

#### COSA CAMBIA NELLA

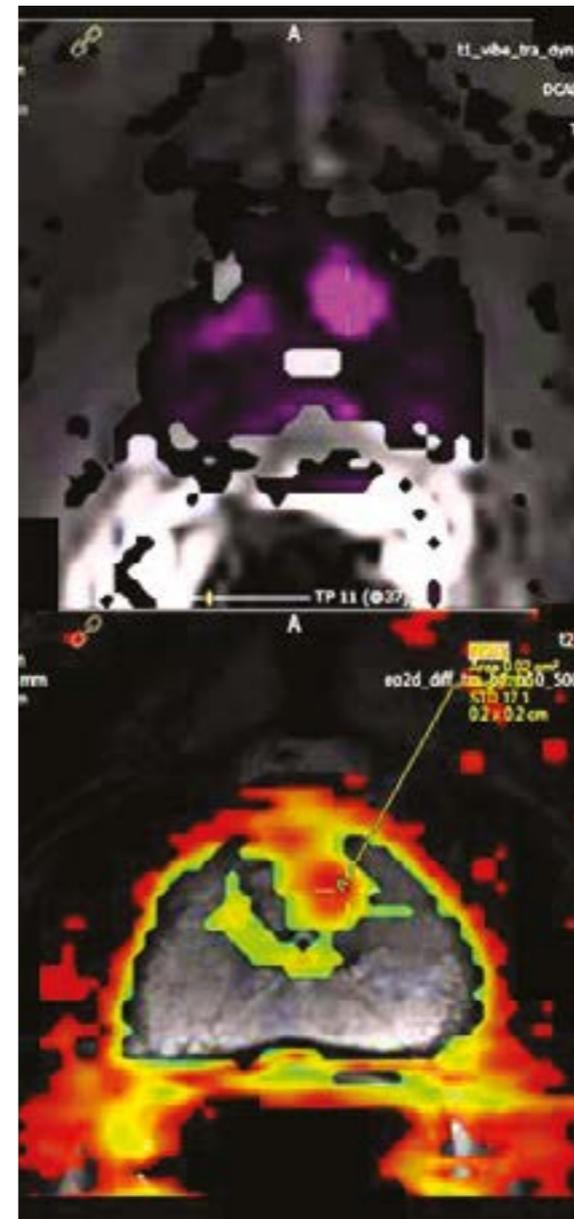
- selezione dei pazienti
- preparazione e profilassi antibiotica
- strumentario
- raccolta dei campioni
- complicanze a breve e lungo termine?

“Fusione” tra immagini mMRI ed ecografia esiste uno spazio per la “fusion cognitiva”

#### LA FUSION CON BIOPSIA TRANSRETTALE

#### LA FUSION E LA BIOPSIA TRANSPERINEALE

#### RE BIOPSIA: COSA HA CAMBIATO LA MMRI? MRI E BIOPSIA NELLA SORVEGLIANZA ATTIVA



Data la rapida adozione della risonanza magnetica multiparametrica della prostata (mMRI) nella pratica clinica, è imperativo per gli urologi avere una conoscenza di base della nMRI della prostata, la logica e l'indicazione clinica per la biopsia MRI-mirati, e padroneggiare le tecniche per l'esecuzione di una biopsia MRI mirata.

Negli ultimi anni, le possibilità della multiparametrica RM (mMRI) della prostata ha offerto la possibilità di modificare gli attuali paradigmi per la diagnosi di cancro alla prostata, la stadiazione, e la terapia. Anche se inizialmente accolta con scetticismo, la mMRI della prostata è stata rapidamente adottata come una tecnica diagnostica sia in ambiente ospedaliero che ambulatoriale.

Allo stato attuale, il razionale per l'utilizzo di mMRI nella convalida del cancro della prostata è ben riconosciuta, ma molti concetti attendono una convalida, questo corso offre la possibilità di toccare con mano il presente che si evolve.

Obiettivi formativi

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

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

24 | 14.00  
martedì | 17.00  
SALA MIRÒ



## CORSO ECM

### **LASER E IPB**

Direttori: *A. Giacobbe, I. Vavassori*

Docenti: *G. Ferrari, A. Porreca, G. Saredi*

#### PRESENTAZIONE DEL CORSO

#### LA FISICA DEI LASER

#### LASER THULLIUM: NOTE DI TECNICA, RISULTATI, COMPLICANZE

#### LASER GREEN LIGHT: NOTE DI TECNICA, RISULTATI, COMPLICANZE

#### LASER HOLMIO: NOTE DI TECNICA, RISULTATI, COMPLICANZE

#### TECNICHE A CONFRONTO: INDICAZIONI

*Nell'ultimo decennio l'utilizzo del laser in chirurgia urologica è stata una rivoluzione che ha portato enormi vantaggi per i pazienti, con una netta riduzione delle complicanze legate ai trattamenti tradizionali.*

*I vantaggi conseguibili con l'utilizzo del laser sono decisivi, sia dal punto di vista del chirurgo sia dal punto di vista dei tempi di recupero e di degenza del paziente.*

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

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

*E' possibile vaporizzare, vaporesecare o enucleare l'adenoma prostatico in sicurezza, con minime perdite ematiche, breve periodo di cateterizzazione e ridotta durata del ricovero.*

*Durante il Corso saranno discusse, insieme a grandi esperti, le caratteristiche dei singoli laser e le modalità d'azione; verranno dati consigli di tecnica utili al fine di evitare banali errori a chi inizia a utilizzare il laser e per migliorare i propri*

*risultati a chi già da tempo adopera la tecnica laser nel trattamento dell'IPB.*

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



# INFORMAZIONI GENERALI

## SEDE CONGRESSUALE

Hotel Roma Aurelia Antica  
Via degli Aldobrandeschi, 223 – 00163 Roma  
Tel. + 39 06 665441

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SINTHESIS S.r.l.  
Via S.M.G. Rossello, 24 – 17027 Pietra Ligure (SV)  
Tel. / Fax + 39 019 626485  
E-mail: [synthesis@uinet.it](mailto:synthesis@uinet.it)

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

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

## QUOTE DI ISCRIZIONE

Soci AURO.it *	Euro 850,00 + IVA 22%	(Euro 1.037,00)
Non Soci	Euro 980,00 + IVA 22%	(Euro 1.195,60)

\* La quota per i Soci è valida solo se risultano in regola con il pagamento della quota annuale 2016.

\*\* Quota ridotta del 50% per soci AURO.it in regola paganti in proprio

\*\*\* Per i soci AURO di età inferiore a 35 anni l'iscrizione è gratuita

La quota di iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori congressuali, "kit" congressuale, lunch e coffee break, Serata AURO.it, certificato di partecipazione.

## ESPOSITORI/SPONSOR

Vengono forniti su richiesta max nr. 3 badge nominativi per Azienda.

Con il badge si potrà avere l'accesso ai coffee break ed ai lunch, mentre gli Espositori/Sponsor interessati a partecipare ai lavori scientifici potranno in alternativa iscriversi regolarmente come non soci.

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

- Per l'iscrizione al Congresso, sia individuale sia di gruppo, è sufficiente inviare richiesta alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax o e-mail, unitamente al pagamento della quota di registrazione.
- Le richieste di iscrizione dovranno pervenire debitamente compilate con i dati dei singoli iscritti insieme alla ricevuta dell'avvenuto pagamento: in caso di mancanza dei sopra citati requisiti l'iscrizione non sarà tenuta in considerazione.
- Al ricevimento del pagamento delle quote di iscrizione la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la fattura.
- La Segreteria Organizzativa provvederà inoltre a verificare l'appartenenza ad AURO.it.
- Nel caso in cui pervenissero iscrizioni non indicanti se le persone sono Soci AURO.it, il pagamento dovrà essere comunque pari alla quota Non Socio.
- Le pre-iscrizioni verranno accettate entro e non oltre il **26 aprile 2016**. Dopo tale data si accetteranno solamente iscrizioni in sede congressuale.
- Il ritiro delle pre-iscrizioni avverrà in sede congressuale, **in forma individuale** da parte di ciascun pre-iscritto.

## MODALITA' DI ISCRIZIONE DA PARTE DI AZIENDE/AGENZIE

- Per sponsorizzazioni di gruppo o individuali nella richiesta dovrà essere indicato il riferimento dell'Azienda sponsor.
- Le iscrizioni da parte di Aziende / Agenzie sono regolamentate dalle stesse modalità delle iscrizioni individuali sopra indicate.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento delle quote di iscrizione dovrà essere effettuato tramite:

- Bonifico bancario: intestato a SINTHESIS S.r.l. - Banca Carige S.p.A. - Ag. Borgio Verezzi  
IBAN: IT62D0617549320000000781080 - BIC: CRGEITGG  
causale: Congresso Nazionale AURO.it 2016 iscrizione + nome iscritto.
- Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a: Synthesis S.r.l.  
L'assegno dovrà essere accompagnato da lettera in cui si specifica la causale di pagamento.

## CANCELLAZIONI

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

- entro il 26 aprile 2016: rimborso del 50%;
- dopo il 26 aprile 2016: nessun rimborso.

Eventuali rimborsi verranno effettuati dopo il Congresso.

## SOSTITUZIONI NOMINATIVI

- Sono permesse fino al **13 maggio 2016**.
- Dopo tale data dovranno essere effettuate in sede congressuale.
- Le sostituzioni comunque dovranno sempre pervenire per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

## SERATA AURO.it

La Serata Sociale si svolgerà lunedì **23 maggio 2016** alle ore 21.00 presso la Villa di Parco Aldobrandeschi (Via Aldobrandeschi 14/16).

Per esigenze organizzative la partecipazione alla cena sociale dovrà essere confermata alla Segreteria Organizzativa entro il 10 maggio 2016.

Per accedere alla cena sociale è assolutamente necessario presentare il badge o l'apposito invito all'ingresso.

L'eventuale servizio navetta da e per alberghi / Villa Parco Aldobrandeschi sarà a cura delle singole Aziende sponsor.

## CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE

Il certificato di partecipazione verrà rilasciato presso la Segreteria Organizzativa dopo le ore 10.00 di martedì 24 maggio 2016.

## CORSI EDUCAZIONALI ECM

Saranno organizzati, in orari diversi dalle sessioni congressuali, n. 6 Corsi Educazionali ECM (parte teorica), ai quali i singoli congressisti dovranno iscriversi (max n. 2 corsi per ciascun congressista) sul sito del congresso <http://nazionale2016.auro.it>.

I Corsi, **gratuiti**, sono a numero chiuso; le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, fino ad esaurimento dei posti disponibili, anche in sede congressuale (verrà data precedenza ai soci AURO.it che ne faranno richiesta entro il 30 aprile 2016).

I corsi prevedono anche la parte pratica con gli hands on che potranno essere seguiti, durante il congresso, lunedì 23 maggio.

Anche gli hands on sono a numero chiuso; l'iscrizione al corso non garantisce quindi la partecipazione agli stessi. Una volta stabilito il numero massimo di partecipanti agli hands on, verranno privilegiate le iscrizioni online in ordine di registrazione.

**Per l'acquisizione dei Crediti ECM (sarà accreditata solo la parte teorica dei corsi con il n. di 3,5 crediti per singolo corso) è necessario partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici previsti per ogni Corso.**

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

## PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Eurotraining srl

Via B. Bosco, 57/9 – 16121 Genova

Tel. +39 01042064090

Fax +39 01042091580

[www.eurotraining.it](http://www.eurotraining.it)

[mail@eurotraining.it](mailto:mail@eurotraining.it)

Eurotraining ha prenotato per il congresso un rilevante contingente di camere in diverse fasce di categoria.

La disponibilità delle camere non può essere garantita dopo il 1 marzo 2016.

Per le prenotazioni alberghiere, sia individuali che di gruppo, è necessario inviare richiesta a Eurotraining tramite email a [mail@eurotraining.it](mailto:mail@eurotraining.it). Eurotraining provvederà ad inviare apposito contratto con le modalità di pagamento una volta ricevuta la richiesta.

Le prenotazioni saranno ritenute valide solo se verranno rispettate le modalità contrattuali.

Per le prenotazioni relative a gruppi da parte di agenzie, nella richiesta dovrà essere indicato il riferimento dell'azienda sponsor.

L'assegnazione delle camere sarà effettuata secondo l'ordine di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento della disponibilità delle stesse.

## SERVIZIO NAVETTE

Non sono previsti servizi navette.

## COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

L'Hotel Roma Aurelia Antica, si trova al N.223 di Via degli Aldobrandeschi a pochi minuti dalla Via Aurelia e dal Grande Raccordo Anulare (uscita Aurelia-Città del Vaticano) in un'area verde e tranquilla, non distante dall'aeroporto di Fiumicino (22 km), dall'aeroporto di Ciampino (26 km), dalla stazione ferroviaria di Termini (11 km) ed a pochi chilometri da Piazza San Pietro, da Castel Sant'Angelo e dai Musei Vaticani.

# AUROPARTNER



Sono estremamente compiaciuto ed orgoglioso di presentare il nostro nuovo programma di collaborazione con l'industria, che non a caso abbiamo chiamato AUROPARTNER.

Vogliamo infatti parlare di partnership nel senso più vero ed etico della parola, ossia una collaborazione stretta per il raggiungimento di obiettivi comuni.

La presentazione che segue, partendo dalla mission e dagli obiettivi della nostra Associazione, attraverso gli strumenti scientifici che abbiamo, cerca di arrivare alla migliore sintesi con gli obiettivi dell'Industria. Per usare uno slogan, sempre più qualità per un numero sempre maggiore di urologi. Sono certo che l'Industria, sia farmaceutica che medica, non farà venir meno il suo appoggio alla nostra Associazione. Ad maiora

*Il Presidente,  
Michele Gallucci*

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

## TOP PARTNERS



## PARTNERS



# AREA ESPOSITORI

LEGENDA.  
STAND N. 1-19 DIM. MT 3X2X2,5H



## AZIENDE ESPOSITRICI

AZIENDE ESPOSITRICI	STAND
AB MEDICA	20, 21
ANALOGIC ITALIA S.R.L.	9
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	17
BIOSTILOGIT PHARMACEUTICALS S.R.L.	3
BOSTON SCIENTIFIC S.P.A.	8
EDAP TECHNOMED ITALIA S.R.L.	11
ESAOTE S.P.A.	1
EUROMEDICAL S.R.L.	16
FARMACEUTICA MEV S.R.L.	14
FERRING S.P.A.	18
JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.	15
KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.R.L.	22
A. MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE S.R.L.	19
OLYMPUS ITALIA S.R.L.	4, 5, 6
PIERRE FABRE PHARMA S.R.L.	13
TAKEDA ITALIA S.P.A.	10
UROLOGY DIAGNOSTIC S.R.L.	12

**PER MOLTI  
LA VITA ATTIVA  
TERMINA TROPPO PRESTO**

**NON  
POSSIAMO  
ACCETTARLO**



Entro il 2050 la popolazione over 60 raggiungerà i due miliardi di individui nel mondo, rendendo la lotta alle malattie legate all'età una sfida ancora più grande. Aiutiamo le persone a rimanere più sane e attive in età avanzata, sia con trattamenti mirati contro il cancro e le malattie cardiovascolari,

sia con soluzioni per malattie oculari e terapie per i malati di artrite. La vita non dovrebbe fermarsi a 60 anni. Per scoprire come le nostre innovazioni stanno aiutando a migliorare la vita delle persone, visita il sito [www.bayer.com/ari](http://www.bayer.com/ari).



Science For A Better Life



# AURO.it

ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI

---

**XXIII** CONGRESSO  
NAZIONALE

---

22/23/24  
MAGGIO  
2016

# ROMA



Via S.M.G. Rossello 24 - 17027 Pietra Ligure (SV)

tel: +39 019 626900 / fax: +39 019 9480436 / email: [aurosv@auro.it](mailto:aurosv@auro.it)