

**PRESENTAZIONE DELLA U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE
AD INDIRIZZO ONCOLOGICO DI MACERATA**

.....

(Stabilimento ospedaliero di MACERATA - piano TERZO ALA VECCHIA)

Direttore dr. WALTER SIQUINI

e-mail walter.siquini@sanita.marche.it

telefono 0733/2572400

NOMINATIVI DEI MEDICI E DEL COORDINATORE INFERMIERISTICO

RODOLFO SCIBE'	
CARLO ALBERTO LAPPONI	
MASSIMO SARTELLI	
GIANLUCA SPERANZA	
NICOLA SILVESTRINI	
ANGELO ANTONIO CARRIERI	
CHRISTIAN TRANA'	
MIRIAM PALMIERI	
VALENTINA SBACCO	
MARINA ROSSI	COORDINATORE INFERMIERISTICO
PAOLO DECEMBRINI COGNIGNI	RESPONSABILE BREST UNIT
STEFANO SERVILI	BREST UNIT
MARCO ROMITI	BREST UNIT
ALESSANDRO CARDINALI	BREST UNIT
FRANCESCO SIMONACCI	CHIRURGO PLASTICO BREST UNIT

AGNESE BITONDO	CASE MANAGER BREST UNIT
-----------------------	--------------------------------

Coordinatore Infermieristico MARINA ROSSI

[e-mail marina.rossi2@sanita.marche.it](mailto:marina.rossi2@sanita.marche.it)

INFORMAZIONI e NUMERI UTILI

**Per ogni informazione riguardante le attività è possibile telefonare al numero
(indicare la fascia oraria di ricevimento delle telefonate):**

Segreteria 0733/2572418 (dalle 11.30 alle 13)

U.O.C Reparto 0733/2572416 (dalle 12.00 alle 13.00)

Coordinatore Infermieristico 0733/2572418 (dalle 11.30 alle 13)

Ambulatorio di Chirurgia (piano terra – Amb 15): Lunedì 15-17.30

Mercoledì 15-17.30

Venerdì proctologia 8.30-12.00

ATTIVITA' SVOLTE DALL'UNITA' OPERATIVA

L'Unità operativa complessa di Chirurgia Generale ad Indirizzo Oncologico dell'Ospedale di Macerata offre un'ampia varietà di prestazioni in regime sia di elezione che di urgenza. Vengono trattate le principali patologie di competenza chirurgica che riguardano: esofago, stomaco, duodeno, intestino tenue, colon-retto, ano, fegato, pancreas, vie biliari, reni e surreni, tiroide, mammella, diaframma, ernie e laparoceli. Il principale campo di interesse è rappresentato dal trattamento chirurgico integrato delle patologie oncologiche addominali ma anche dalla chirurgia delle malattie infiammatorie intestinali croniche e dall'endocrinochirurgia. La quasi totalità degli interventi chirurgici eseguiti sia in regime di elezione che di urgenza vengono attualmente effettuati applicando in modo sistematico e standardizzato l'approccio chirurgico mini-invasivo all'interno dei moderni protocolli Eras. Lo straordinario connubio "ERAS e Laparoscopia" è risultato dirompente nel miglioramento degli risultati, della qualità di vita dei Pazienti e nella riduzione della spesa. Attualmente oltre il 90-95% degli interventi di chirurgia colo-rettale e gastrica elettivi vengono effettuati in laparoscopia ed in casi selezionati, con l'aumentare dell'esperienza, dopo emicolectomia destra o sinistra ci siamo spinti ancora oltre, nei percorsi di ultra-eras, con one day left colectomy e one day right colectomy e cioè dimissione del Paziente in prima giornata postoperatoria, opzione impensabile ed

improponibile fino a pochi anni fa. Più in dettaglio, presso la suddetta unità operativa vengono comunemente svolte le seguenti prestazioni chirurgiche:

CHIRURGIA ONCOLOGICA DEL TRATTO GASTRO-ENTERICO

Gastrectomie sub-totali e totali mininvasive con linfectomia D2. Emicolectomie mininvasive con linfectomia radicale. Trattamento integrato radio-chemioterapico neoadiuvante delle neoplasie del retto sottoperitoneale localmente avanzato con resezioni anteriori sottomesorettali miniinvasive “nerve sparing” con anastomosi coloretali, basse, ultrabasse o coloanali.

CHIRURGIA EPATOBILAIRE

Trattamento resettivo dei tumori epatici primitivi (epatocarcinomi e colangiocarcinomi) e delle metastasi epatiche da carcinomi colo-rettali e neuroendocrini con approccio sia laparoscopico che laparotomico. Resezioni epatiche per echinococchi e tumori benigni primitivi del fegato (Adenoma, Iperplasia focale nodulare, Angiomi).

Colecistectomia videolaparoscopica. Trattamento integrato della calcolosi colecisto-coledocica.

CHIRURGIA PANCREATICA, DELLA PAPILLA, DEL DUODENO E DEL COLEDOCO MEDIO-DISTALE

Resezioni pancreatiche tipiche: duodenocefalopancreasectomie, resezioni pancreatiche corpo-caudali laparoscopiche e laparotomiche, pancreasectomie intermedie. Resezioni pancreatiche atipiche: enucleazioni ed enucleoresezioni laparoscopiche e laparotomiche

TRATTAMENTO E GESTIONE DEL PAZIENTE ACUTO GRAVE secondo i dettami dell'ATLS (Advanced Trauma Life Support)

CHIRURGIA DELLA RETTOCOLITE ULCEROSA E DELLA MALATTIA DI CROHN

Proctocolectomia totale laparoscopica con ricostruzione del retto mediante tasca ileale (J-pouch o reservoir) e ripristino della continuità e della continenza intestinali (ileo-ano-anastomosi su J-pouch sec Utsunomiya) per rettocolite ulcerosa. Resezioni segmentarie digiuno-ileo-coliche e stritturoplastiche per malattia di Crohn sia laparoscopiche che laparotomiche.

ENDOCRINOCHIRURGIA

Terapia chirurgica dell'iperparatiroidismo con valutazione i.o. del paratormone. Trattamento chirurgico di tutta la patologia benigna e maligna della tiroide: emitiroidectomie, tiroidectomie totali extracapsulari con eventuali linfectomie funzionali del collo. Surrenalectomie destre e sinistre con approccio laparoscopico miniinvasivo. Enucleoresezioni o resezioni tipiche (DCP e pancreasectomie distali)

per tumori neuroendocrini del pancreas. Trattamento chirurgico della MEN 1 della MEN 2.

TRATTAMENTO CHIRURGICO DEI TUMORI RETROPERITONEALI

TRATTAMENTO CHIRURGICO DEI TUMORI RENALI

Nefrectomia destra o sinistra con approccio sia laparoscopico che laparotomico

CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE

Laparoplastiche addominali con o senza materiale protesico con approccio sia laparoscopico che open.

CHIRURGIA PROCTOLOGICA

Trattamento chirurgico della patologia emorroidaria con tecnica sec Milligan Morgan, prolassoemorroidectomia sec Longo, STARR (Stapler TransAnal Rectal Resection), o Transtar. Trattamento chirurgico di ragadi e fistole perianali semplici e complesse.

CHIRURGIA IN REGIME DI DAY SURGERY

Ernioplastiche inguino-crurali, asportazione di neoformazioni mammarie benigne. Asportazione di cisti pilonidali.

CHIRURGIA AMBULATORIALE

Asportazione di lipomi e di neoformazioni e tumori cutanei, incisione di ascessi e di emorroidi trombizzate etc

INDICAZIONI UTILI

Orari di visita ai degenti

Pomeriggio dalle 13:00 alle 15:00

Sera dalle 19:30 alle 20:45

Ricevimento Medici e Direttore

Orario Ricevimento Direttore

Il Direttore della Struttura riceve il martedì pomeriggio dalle 15.00 alle 16.00

Orario di ricevimento dei medici

I medici ricevono il mattino dalle 13:00 alle 14:00 in sala accoglienza

Orario di distribuzione del vitto

Colazione dalle 7:30 alle 8:00

Pranzo dalle 12:15 alle 13:00

Cena dalle 19:00 alle 20:00

Orario di visita medica

Mattino dalle 9:00 alle 12:00

Pomeriggio dalle 16:00 alle 18:00

Allegare i file dei documenti che riguardano la modulistica e prescrizioni per l'utenza
–indicare la lista dei moduli e rispettivi nomi es:

- 1) MODULO PREPARAZIONE
- 2) Brochure protocollo ERAS

IL DIRETTORE
