

Dr Emilio Morpurgo

Curriculum vitae

9 settembre 2022

Il sottoscritto _Emilio Morpurgo CF MRPMLE64T09A00IJ nato nel Comune di Abano Terme, il 9 dicembre 1964 e residente nel Comune di Teolo, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

che quanto riportato nel seguente sottostante *curriculum vitae* composto da 33 pagine e firmato sul frontespizio corrisponde a verità

Dr Emilio Morpurgo

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MORPURGO EMILIO , MD, FASCRS**

CODICE FISCALE:

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Da 1.2.2018 ad oggi

Direttore Dipartimento Chirurgico Cittadella Camposampiero, Az ULSS 6 Euganea (2 chirurgie generali, 2 anestesie e rianimazione, 1 orl, 1 urologia, 1 oculistica, 1 odontoiatria); dal 1.12.20 Dipartimento Chirurgico Camposampiero

Componente di varie commissioni aziendali (UVA, gestione liste d' attesa)
Medico ausiliario Aziendale nei contenziosi medico legali di competenza chirurgia dell' Euganea

• da 1/5/2009 a oggi
(confermato il 22.4.2014)

Direttore, Struttura Complessa di Chirurgia Generale, Centro Regionale per la Chirurgia Videolaparoscopica Robotica, Ospedale di Camposampiero

Da 1.3.2018 a 31.12.2019

Direttore ad interim, Struttura Complessa di Chirurgia Generale Ospedale Sant Antonio, Padova

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda ULSS 6 Euganea, Via Scrovegni, Padova

• Tipo di azienda o settore

Azienda ULSS

• Tipo di impiego

Direzione di Struttura Complessa; Capo Dipartimento

• Principali mansioni e responsabilità

Direzione clinica, organizzativa, formativa del personale, di Struttura Complessa di Chirurgia Generale, Oncologica, d' Urgenza; Centro Regionale Specializzato

per la Chirurgia Videolaparoscopica Robotica.

L' UOA svolge attività di chirurgia in Ricovero Ordinario, Day Surgery, Chir Ambulatoriale come da allegata tipologia dell' istituzione. Svolge interventi di chirurgia d' urgenza, interventi in elezione, prevalentemente di chirurgia oncologica toracica, addominale gastroenterica, epatobiliare, coloretale, endocrina, senologica; interventi multidisciplinari in collaborazione con Urologi e Ginecologi. Gli interventi vengono eseguiti con tecniche mini-invasive sia di base che avanzate (laparoscopia e robotica; l' UOA è Centro Regionale Specializzato per la Chirurgia Videolaparoscopica Robotica), oltre che con tecniche tradizionali . L' attività operatoria di elezione viene svolta su 2 sedute operatorie giornaliere 5 giorni la settimana. L' attività di ricovero viene svolta in reparto di degenza ordinaria con 21 letti di reparto ordinari e presso la WS multidisciplinare. Il postoperatorio degli interventi più complessi viene seguito inizialmente in Terapia Intensiva (l' Ospedale è dotato di Terapia Intensiva con 8 posti letto) in collaborazione con i Colleghi Rianimatori e quindi in Reparto di degenza dove sono attrezzate 3 stanze per trattamento semi-intensivo. In Ambulatorio Integrato si svolge l' attività clinica di studio preoperatorio dei pazienti e di studio post ricovero al fine di contenere i tempi di degenza. I tempi di degenza media attuali sono 5.8 gg. L'attività di Chirurgia d' urgenza è un servizio essenziale per un territorio di afferenza di 135.000 abitanti, densamente popolato ed industrializzato con trafficata rete stradale. L' urgenza chirurgica viene garantita 24/24 7/7 da un medico in guardia attiva e 1 reperibile. Il Direttore è a disposizione per le urgenze maggiori con ampia disponibilità. Vengono eseguiti annualmente circa 300 interventi di chirurgia d' urgenza, 2/3 dei quali con tecniche mini-invasive. L' UO è uno dei principali centri italiani per la chirurgia robotica, noto anche a livello internazionale ed è centro di proctoring per la chirurgia robotica che viene effettuata anche presso i centri di provenienza dei discenti

- Date (da **1/6/2007** a **30/4/2009**)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da **1/1/2006** a **30/4/2009**)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da **1/8/2004** a **31/12/2005**)
- Direttore, in via provvisoria, Struttura Complessa di Chirurgia Generale, Ospedale di Camposampiero**
Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
Azienda ULSS
Direzione facente funzione di Struttura Complessa.
Direzione clinica, organizzativa, formativa del personale, di Struttura Complessa di Chirurgia Generale, Oncologica, d' Urgenza; Centro Regionale Specializzato per la Chirurgia Videolaparoscopica Robotica.
- Dirigente Medico a rapporto esclusivo,incarico di Direzione di struttura semplice (Proctologia), disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con a rapporto di lavoro a tempo unico
Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
Azienda ULSS
Dirigente Medico di Chirurgia Generale
Attività clinica di Chirurgia Generale
- Dirigente Medico a rapporto esclusivo,incarico di natura professionale, studio/ricerca, disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico

- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
- Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale

- Date (da 1/9/2001 a 31/08/2002); durante periodo di aspettativa **Clinical fellow; Department of Surgery; Section of Colon and Rectal Surgery, University of Louisville, KY, USA**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Department of Surgery; Section of Colon and Rectal Surgery, University of Louisville, 500 S. Jackson ST, 4292 Louisville, KY, USA (
- Tipo di azienda o settore Università
 - Tipo di impiego Clinical Fellow
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e chirurgia di fellow in Chirurgia colo rettale funzione di tutoring dei residents

- Date (da 1/10/2000 a 31/07/2004) Dirigente Medico a rapporto esclusivo, incarico di natura professionale di base, disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
- Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale

- Date (da 31/07/1999 a 30/09/2000) Dirigente Medico a rapporto esclusivo, disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
- Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale

- Date (da 1/01/1999 a 30/07/1999) Dirigente Medico I livello, ex Assistente Medico, disciplina di Chirurgia Generale a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
- Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale

- Date (da 21/09/1997 a 31/12/1998) Dirigente Medico I livello, ex Assistente Medico, disciplina di Chirurgia Generale Interino, con rapporto di lavoro a tempo unico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
- Tipo di azienda o settore Azienda ULSS

- Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale
-
- Date (da **21/06/1997** a **20/09/1997**) Dirigente Medico I livello, ex Assistente Medico, disciplina di Chirurgia Generale Straordinario, con rapporto di lavoro a tempo unico
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale
-
- Date (da **21/10/1996** a **20/06/1997**) Primo Livello Dirigenziale, fascia sub B, Assistente Medico, disciplina di Chirurgia Generale Straordinario, con rapporto di lavoro a tempo unico
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Locale Socio Sanitaria n°9 Treviso
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale
-
- Date (da **06/05/1996** a **20/10/1996**) Primo Livello Dirigenziale, fascia sub B, ex Assistente Medico, disciplina di Pronto Soccorso Straordinario, con rapporto di lavoro a tempo pieno
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Pronto Soccorso
-
- Date (da **08/01/1996** a **05/05/1996**) Assistente Medico Supplente, disciplina di Chirurgia Generale, con rapporto di lavoro a tempo pieno
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda per i Servizi Sanitari n° 3 Alto Friuli, Piazzetta Fortuzza 1, 33013 Gemona del Friuli
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Chirurgia Generale
-
- Date (da **01/09/1995** a **30/11/1995**) Primo Livello Dirigenziale, fascia sub B, ex Assistente Medico, disciplina di Pronto Soccorso Straordinario, con rapporto di lavoro a tempo pieno
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ULSS 15 Alta Padovana, Via Casa di Ricovero 40, 35013 Cittadella (Pd)
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Pronto Soccorso
-
- Date (da **16/05/1995** a

- **31/08/1995)** lavoro a tempo pieno
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Locale Socio Sanitaria n° 10 Veneto Orientale
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Chirurgia Generale
 - Principali mansioni e responsabilità Attività clinica di Pronto Soccorso
 - Date (da **01/05/1995 a 31/07/1995**) Incarico con rapporto libero professionale, di Medico addetto al Servizio di Guardia Medica Notturna, Festiva e Prefestiva
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Locale Socio Sanitaria n° 6 Vicenza
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Incarico libero professionale di Guardia Medica
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Guardia Medica
 - Date (da **01/02/1995 a 30/04/1995**) Incarico di Sostituto, di Medico addetto al Servizio di Guardia Medica Notturna, Festiva e Prefestiva per totali 359 ore
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Locale Socio Sanitaria n° 2 Feltre
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Incarico di Guardia Medica
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Guardia Medica
 - Date (da **01/11/1994 a 31/01/1995**) Incarico a tempo determinato, di Medico addetto al Servizio di Guardia Medica Notturna, Festiva e Prefestiva per totali 294 ore
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Unità Locale Socio Sanitaria n° 15 Camposampiero-Cittadella
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Incarico di Guardia Medica
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Guardia Medica
 - Date (da **01/06/1994 a 30/09/1994**) Incarico di Attività di Guardia Turistica, area Chirurgia, Pronto Soccorso, per totali 122 turni, 717 ore
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS 14 Portogruarese (Ve)
 - Tipo di azienda o settore Azienda ULSS
 - Tipo di impiego Incarico di Guardia Medica turistica in Pronto Soccorso
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Pronto Soccorso
 - Date (da **04/04/90 a 14/04/1996**) Medico Frequentatore
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova; Istituti di Semeiotica Chirurgica e Chirurgia Generale 2°
 - Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera Universitaria
 - Tipo di impiego Medico frequentatore in corso di Specialità in Chirurgia Generale e post

- Principali mansioni e responsabilità
specializzazione
Attività come specializzando

- Date (da **30/07/1990** a **03/08/1991**)
Sottotenente Medico; assistente Reparto Chirurgia
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Militare di Padova
- Tipo di azienda o settore
Ospedale Militare; Esercito Italiano
- Tipo di impiego
Assistente Medico di Reparto
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Marzo 2020

Publon Academy for medical editors

- Date (da **01/09/2001** a **30/8/2002**)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Clinical fellow in Colon and Rectal Surgery

Department of Surgery, Section of Colon and Rectal Surgery, University of Louisville, KY, USA

Colon and Rectal Surgery

Clinical Fellow in Colon and Rectal Surgery

- Date **1998, 1998, 1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

United States Medical License Examination, Steps 1, 2, 3

Esami di stato per abilitazione professionale USA

United States Medical License, ECFMG

- Date (da **1989 a 1994**)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale
Università di Padova

Chirurgia Generale

Specialista in Chirurgia Generale. Punteggio 70/70. Titolo della tesi: La plasmaferesi ed i nuovi farmaci immunosoppressori nello xenotrapianto sperimentale di cuore

- Date (da **1/10/1992 a 1/11/1993**)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Clinical and research fellowship (con borsa di studio Università di Padova). (

Karolinska Institute; Department of Transplantation Surgery; Huddinge Hospital, Stoccolma, Svezia

Chirurgia dei trapianti

- Date (da **1983 a 1989**)

Facoltà di Medicina e Chirurgia

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Padova
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Scuola di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita (8.11.1989)
Dottore in Medicina e Chirurgia. Punteggio: 110/110 e lode. Titolo della tesi: Studio sperimentale sul prelievo di reni per trapianto da donatore con arresto cardiocircolatorio.
Successiva abilitazione alla professione di Medico Chirurgo
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da **1978 a1983**)
Liceo Ginnasio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Liceo Ginnasio C. Balbo, Chieri (To)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Liceo Classico
- Qualifica conseguita
Diploma di maturità Classica. Punteggio: 50/60
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ATTIVITÀ ACCADEMICHE E SCIENTIFICHE

- 2019-
Membro del New Technology committee dell' American Society of Colon and Rectal Surgeons; International Fellow American Society of Colon and Rectal Surgeons - FASCRS
- Ad hoc reviews per riviste scientifiche
2020: Diseases of the Colon and Rectum (14 articoli corretti) , 2013 Techniques in Colo proctology (un articolo corretto); 2012 American Journal of Surgery (un articolo)

FORMAZIONE MANAGERIALE

- Date **dicembre 2019**
Corso di formazione manageriale. Lean management nei servizi sanitari
Scuola Sanità Pubblica Regione Veneto
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (**24-25 novembre 2015**)
Lavorare efficacemente in team multidisciplinare
Consorzio Medicare
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (**18-19 maggio 2015**)
Project management
Consorzio Medicare
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (**6-20 marzo 2015**)
Da Medico a Medico Manager
J&J Academy
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUE

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

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

**SOGGIORNI DI
PERFEZIONAMENTO ALL'
ESTERO DI DURATA SUPERIORE
O UGUALE AD 1 ANNO**

da 1/9/2001 a 31/8/2002

Clinical fellow in Colon and Rectal Surgery
University of Louisville, KY, USA (*Vedi allegati 6-10*)

da 1/10/1992 a 1/11/1993

Clinical and Research Fellow, Department of Transplantation Surgery,
Karolinska Institute; Stoccolma, Svezia (*vedi allegati 17;18*)

ATTIVITÀ DIDATTICA E
ACCADEMICA

Studi sperimentali multicentrici
attualmente in corso

- **LAPAROBO** (anastomosi intracorporea laparoscopica versus robotica nell' emicolectomia dx per neoplasia)
- **RESEARCH** (Rectal Sparing Approach after Preoperative radio and Chemotherapy in Patients with Rectal Cancer)
- **Studio CSP32** (Ricostruzione con J pouch colica vs anastomosi coloretale diretta dopo resezione anteriore bassa per cancro del retto)
- **TIMISNAR** (Timing to minimally invasive surgery after neoadjuvant chemoradiotherapy for rectal cancer: a multi center randomized controlled trial)

2021 Certified Publon Academic Supervisor (Mentore nell' **attività di peer review**)

- Dal 2019 Proctor di chirurgia robotica accogliendo osservatori di altri centri e quindi eseguendo tutoraggio presso i centri esterni
- Dal 2017 Review Committee member dell' UICC (Union for International Cancer Control)
- Dal 2015 Centro di training di specializzazione in Chirurgia Generale dapprima in convenzione con Università di Trieste e ora in convenzione con Università di Padova
- Dal 2015 Accoglie vari fellows stranieri per fellowship in chirurgia oncologica robotica e mini-invasiva, anche in convenzione con ESSO (European Society of Surgical Oncology) e UICC
- Dal 2002 Membro American Society of Colon and Rectal Surgeons; **dal 2020 Fellow della stessa società**. Membro del New Technology Committee;
Svolge lezioni annuali presso facoltà di Economia Univeristà di Padova (Con argomenti di sense making, decision making, risk management).
Grand Rounds University of Louisville, KY (argomenti di robotic and minimally invasive colorectal Surgery)

EVENTI FORMATIVI
ORGANIZZATI

"Hands on" Course of Colorectal Surgery: mimally invasive surgery, inflammatory bowel diseases, physiopathology
Camposampiero, Nov 14th-15th 2013

Corso avanzato di chirurgia coloretale: laparoscopia, neoplasie coloretali, malattie infiammatorie croniche
Camposampiero, May 28th-29th

2nd Course of laparoscopic colorectal surgery
Italian Society of Coloproctology, April 2012

Laparoscopic Colorectal Course, Hospital of Camposampiero, Padova, Italy;
April 7-9, 2010

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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

- **Dirige e gestisce da 15 anni équipe chirurgica di 15 Dirigenti Medici** provenienti da diverse estrazioni professionali e culturali. La gestione ha consentito di creare una omogeneizzazione ed una standardizzazione all' interno dell' équipe delle tecniche operatorie e chirurgiche, dei modelli comportamentali nella gestione clinica dei pazienti sia in elezione, che in urgenza che in emergenza. I Dirigenti Medici sono motivati, coinvolti nell' attività chirurgica e organizzativa, collaborativi contribuendo ad un ottimo ambiente lavorativo. Durante l' esperienza come responsabile ad interim della Chirurgia dell' Ospedale Sant Antonio ha implementato, organizzato e standardizzato le tecniche di chirurgia mini-invasiva motivando e guidando un gruppo di chirurghi completamente diverso.
- Consolidata capacità di organizzare l' attività dell' UOA che dirige secondo modelli di **Day Service, Day Surgery e Chirurgia Ambulatoriale, Week Surgery, Ricovero ordinario** molto efficienti
- Attivato servizio di visite chirurgiche urgenti h 24 7/7 in collaborazione con i Medici di Medicina Generale per far fronte alle urgenze chirurgiche direttamente in Chirurgia, evitando così il filtro del PS
- Consolidata capacità nel **contenere i tempi di degenza** dei pazienti ricoverati), limitando il ricovero al solo momento acuto. Ciò è possibile grazie ad un uso esteso delle tecniche mini-invasive, a modelli di gestione postoperatoria ERAS, ad una capillare informazione preoperatoria dei pazienti, oltre che alla qualità tecnica degli interventi. Uno studio clinico ora in corso punta a valutare se e in quali casi sia possibile una dimissione in 24 hr dopo chirurgia coloretale robotica
- Consolidata attenzione nel rispettare gli impegni di spesa di budget con attenzione all' uso della tecnologia, delle attrezzature, dei presidi farmaceutici
- Consolidata ed efficiente capacità di gestire l' attività clinica con **revisione annuale della casistica, con revisione critica dei risultati clinici** ottenuti e delle complicanze, con audit clinici periodici
- Promotore di modello organizzativo basato **sull' informazione del paziente includente i dati sui volumi dell' attività dell' UOA, dei risultati dell' UOA e dei tempi di degenza**). Tale modello è risultato vincitore di 1° premio Azienda ULSS 15 Alta Padovana "Progettare Qualità"

- Consolidata capacità di organizzare l'attività clinica finalizzata anche alla **costante crescita tecnica dei collaboratori dell' équipe**. Tutti i medici dell' équipe che dirige sono autonomi nella chirurgia di base, nella chirurgia laparoscopica di base (appendicectomie, colecistectomie); 4 Chirurghi sono autonomi in chirurgia laparoscopica complessa ed avanzata ed in interventi oncologici complessi. Tutti i chirurghi più giovani dell' équipe sono in rapida crescita sotto tutoraggio diretto del Responsabile. Esegue come primo operatore solo gli interventi più complessi; nei restanti casi forte azione di tutoring verso gli altri membri dell' équipe. Le tecniche di tutoring sono state mutate dal training effettuato negli USA
- Contribuisce attivamente nello **sviluppo del lean management** delle attività di sala operatoria, con creazione di percorsi paralleli e efficienza nell' uso delle risorse umane
- Promotore degli incontri di gestione multidisciplinare dei pazienti complessi; promotore 4 volte l' anno di **MM (morbidity and Mortality) conferences** per la discussione dei casi con complicanze
- Promotore di consolidata pratica quotidiana dei briefing multidisciplinari medico-infermieristici per la gestione clinica dei pazienti.
- Provata capacità di creare rapporti dinamici con i Colleghi e di adattarsi alle nuove realtà cliniche ed ambientali
- Ha sviluppato da molti anni il modello di lavoro con case managers come figure centrali del percorso del paziente. Il modello è stato anche importato presso l' Ospedale sant Antonio ove è stato preso come modello organizzativo

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

- **Chirurgia oncologica.** Esegue routinariamente interventi di chirurgia oncologica complessa gastrica, colo rettale, pancreatica, epatobiliare, toracica polmonare, anche con resezioni multi viscerali . Gli interventi vengono eseguiti con conoscenze approfondite di radicalità oncologica, con linfadenectomie secondo i protocolli internazionali (a titolo esemplificativo, numero medio di linfonodi asportati in 3 interventi tipo negli ultimi 2 aa: 37 gastrectomie: 29 linfonodi asportati; 22 duodenocefalopancreasectomie: 24 linfonodi asportati; 150 resezioni coloretali: 27 linfonodi asportati), con criteri "no touch". Conoscitore delle terapie oncologiche ed integrate, gestisce i pazienti in team multidisciplinare. E' promotore e animatore degli incontri multidisciplinari del Presidio presso cui opera attualmente. Il Centro che dirige è sede di training dell' ESSO, European Society for Surgical Oncology e dell' UICC
- **Chirurgia Oncologica multidisciplinare.** Presso il presidio presso cui presta servizio operano équipes urologica e ginecologica con le quali vi

è ottimo rapporto di collaborazione. E' chiamato di frequente ad eseguire interventi complessi in collaborazione multidisciplinare con gli altri specialisti: resezioni multiviscerali coloretali/prostato- vescicali; coloretali/utero-colpo-annessiali, exenteratio pelviche; esegue di frequente linfadenectomie addominali a completamento di interventi di oncologia ginecologica.

- **Chirurgia laparoscopica e toracosopia avanzata.** Esperto di chirurgia mini-invasiva (laparoscopica, toracosopia, robotica) sia per le patologie neoplastiche che benigne. In particolare esperto di livello internazionale di chirurgia mini-invasiva colo rettale, anche con messa a punto di interventi del tutto innovativi (esempio: Laparoscopic total proctocolectomy with hand sewn anastomosis without mucosectomy); escissione totale del mesoretto per via trans anale con tecnica TAMIS (transanal minimally invasive surgery) e Ta-TME. Nell' UOA che dirige si eseguono annualmente circa 130 interventi di chirurgia colo rettale complessa per via mini-invasiva con tasso di conversione inferiore al 5%). **Autore di video laparoscopici didattici** inseriti nella **videoteca dei leaders** in chirurgia generale e specialistica dell' American College of Surgeons. Organizza annualmente **corsi teorico-pratici di chirurgia mini-invasiva** con partecipazione di discenti da tutta Italia . Riceve ordinariamente richieste di poter ospitare studenti e professionisti da altri apesi d' Europa e USA per perfezionamento in chirurgia laparoscopica mini-invasiva e robotica
- Per la particolare esperienza in chirurgia mini-invasiva, per i volumi di attività e per la particolare ed unica esperienza in chirurgia robotica il Centro che attualmente dirige è **Centro Regionale Specializzato per la Chirurgia Videolaparoscopica Robotica**. Fautore dell' uso multidisciplinare del Robot da Vinci che ora viene usato routinariamente anche da Ginecologi ed Urologi
- **Attività di chirurgia robotica con il sistema da Vinci.** E' uno dei pochi chirurghi italiani esperti in questa particolare tecnica chirurgica che viene utilizzata in circa 100 interventi all' anno i principali dei quali di chirurgia colo rettale, del giunto gastroesofageo, della milza, del pancreas sinistro(). Svolge attività di tutoraggio come proctor presso altri centri che iniziavano con questa tecnica
- **Chirurgia mini-invasiva in urgenza.** L' urgenza viene trattata nel 60% circa dei casi con tecniche mini-invasive. Ciò ha consentito al tutta l' équipe di acquisire un' ottima padronanze delle tecniche laparoscopiche
- **Chirurgia d' Urgenza.** Il Centro che dirige svolge routinariamente attività di Chirurgia d' urgenza h 24, 7/7 per servire un territorio densamente popolato e con trafficata rete stradale. Vengono eseguiti circa 300 interventi d' urgenza all' anno, il 60% dei quali con tecniche mini-invasive. Le tecniche utilizzate sono quelle standardizzate secondo ATLS, anche con criteri di "damage control surgery" tipiche del Trauma Center . Nel 2001 corso ATLS e ACLS . E' disponibile ad intervenire di persona nel caso di urgenze complesse. Preferisce gestire di persona le complicitanze postoperatorie di interventi eseguiti dagli elementi della propria équipe e complicitanze di interventi

eseguiti da altre equipe del nosocomio.

- **Chirurgia colo rettale.** Dato il training acquisiti negli USA è particolarmente esperto in **chirurgia colo rettale complessa** sia oncologica che per le malattie infiammatorie croniche. Gli interventi vengono eseguiti con tecniche mini-invasive. Esperto di **chirurgia proctologica complessa** come prolapsi rettali (**con tecnica mini-invasiva robotica**), rettoceli, ricostruzioni sfinteriali, fistole complesse, resezioni combinate retto vaginali, rettovescicovaginali. Esperto di tecniche diagnostiche specialistiche (manometria anorettale ed ecografia trans anale ed endorettale)

- **Robotic Cystogastrostomy for Giant Pancreatic Pseudocyst** Silvia Neri, Silvia Mantoan, Andrea Caudo, Diego Fragonese, and Emilio Morpurgo. *Videoscopy*. Feb 2022. <http://doi.org/10.1089/vor.2021.0031>
- **Right colectomy with intracorporeal anastomosis for cancer: a prospective comparison between robotics and laparoscopy. N. Sorgato, E Mammano, T Contardo, F Vittadello, G sarzo, E Morpurgo.** *Journal of Robotic Surgery* 2021, doi 10/1007/s11701-021-01290-9
- **Rectal Sparing Approach After Neoadjuvant Therapy in Patients with Rectal Cancer: The Preliminary Results of the ReSARCh Trial** Francesco Marchegiani, MD1, Valeria Palatucci, MD1, Giulia Capelli, MD1, Mario Guerrieri, MD2, Claudio Belluco, MD3, Daniela Rega, MD4, **Emilio Morpurgo**, MD5, Claudio Coco, MD6, Angelo Restivo, MD7, Silvia De Franciscis, MD4, Carlo Aschele, MD8, Alessandro Perin, MD1, Michele Bonomo, MD9, Andrea Muratore, MD10, Antonino Spinelli, MD11, Salvatore Ramuscello, MD12, Francesca Bergamo, MD13, Giampaolo Montesi, MD14, Gaya Spolverato, MD1, Paola Del Bianco, MS13, Maria Antonietta Gambacorta, MD15, Paolo Delrio, MD4, and Salvatore Pucciarelli, MD. *An n Surg Oncol* DOI: 10.1245/s10434-021-11121-8
- Caudo A, Neri S, Testolina A, Bortolato E, Giacomo F, **Morpurgo E. Robotic Transanal Surgery: A Novel Approach for Full Thickness Rectal Excision.** *Dis Colon Rectum*. 2021; 64: e364 doi: 10.1097/DCR.0000000000002026.
- **More Favorable Short and Long Term Outcomes for Screen-Detected Colorectal Cancer Patients** Gaya Spolverato¹, Giulia Capelli¹, Jessica Battagello², Andrea Barina¹, Susi Nordio³, Elena Finotti³, Isabella Mondì⁴, Corrado Da Lio⁴, **Emilio Morpurgo**⁵, Josè Adolfo Navarro⁵, Fabio Ceccato⁶, Alessandro Perin¹, Corrado Pedrazzani⁷, Giulia Turri⁷, Giacomo Zanusi⁸, Michela Campi⁸, Marco Massani⁹, Adriana Di Giacomo⁹, Daniela Prando¹⁰, Ferdinando Agresta¹⁰, Salvatore Pucciarelli^{1*}, Manuel Zorzi² and Massimo Rugge. *Front. Oncol.*, 15 March 2021 <https://doi.org/10.3389/fonc.2021.620644>
- **Colonic J-Pouch or Straight Colorectal Reconstruction After Low Anterior Resection For Rectal Cancer: Impact on Quality of Life and Bowel Function: A Multicenter Prospective Randomized Study** Teresa Gavaruzzi, Ph.D.1,3 • Ugo Pace, M.D.2 • Francesca Giandomenico, M.A.3 Salvatore Pucciarelli, M.D.3 • Francesco Bianco, M.D.4 • Francesco Selvaggi, M.D.5 Angelo Restivo, M.D.6 • Corrado Rosario Asteria, M.D.7 • **Emilio Morpurgo**, M.D.8 Dajana Cuicchi, M.D.9 • Elio Jovine, M.D.10 • Diego Coletta, M.D.11 Giuseppe La Torre, M.D.12 • Antonio Amato, M.D.13 • Antonio Chiappa, M.D.14 Francesco Marchegiani, M.D.3 • Daniela Rega, M.D.2 • Silvia De

Franciscis, M.D.4 Gianluca Pellino, M.D.5 • Luigi Zorcolo, M.D.6 • Lorella Lotto, Ph.D.1 Luigi Boccia, M.D.7 • Gaya Spolverato, M.D.3 • Gian Luca De Salvo, M.D.15 Paolo Delrio, M.D.2 • Paola Del Bianco, M.S.15 Dis Colon Rectum 2020, 63: 1511-1523

-
- RECTAL SPARING APPROACH AFTER PREOPERATIVE RADIO- AND/OR CHEMO-THERAPY (RESEARCH) IN PATIENTS WITH RECTAL CANCER: PRELIMINARY ANALYSIS OF AN OBSERVATIONAL MULTICENTRE PROSPECTIVE STUDY Valeria Palatucci1 , Gaya Spolverato1 , Salvatore Pucciarelli1 , Antonino De Paoli2 , Isacco Maretto1 , Alessandro Perin1 , Mariasole Bigon1 , Mario Guerrieri3 , Andrea Muratore4 , Francesco Bianco5 , Domenico Vespa6 , **Emilio Morpurgo**7 , Angelo Restivo8 , Claudio Coco9 , Ugo Pace10, Claudio Bellucco2 , Giovanna Mantello11, Maria Antonietta Gambacorta12, Francesca Bergamo13, Paolo Delrio10 ESSO Abstarct European Journal of Surgical Oncology, 2020, 46: e19-e20
- Pucciarelli S, Del Bianco P, Pace U, Bianco F, Restivo A, Maretto I, Selvaggi F, Zorcolo L, De Franciscis S, Asteria C, Urso EDL, Cuicchi D, Pellino G, **Morpurgo E**, La Torre G, Jovine E, Belluco C, La Torre F, Amato A, Chiappa A, Infantino A, Barina A, Spolverato G, Rega D, Kilmartin D, De Salvo GL, Delrio P. Multicentre randomized clinical trial of colonic J pouch or straight stapled colorectal reconstruction after low anterior resection for rectal cancer. Br J Surg. 2019 Aug;106(9):1147-1155. doi: 10.1002/bjs.11222. Epub 2019 Jun 24. PubMed PMID: 31233220.
- Baldan N, Munegato G, Di Leo A, Lauro E, **Morpurgo E**, Pianigiani S, Briscolini D, Ferrara R, Ficon V, Brolese A, De Manzoni G, Baldazzi G, Snidero D, Merigliano S, Ricci F, Laterza E, Merenda R, Ganesini R; NEI-Meshing Collaborative. Lessons learned from 227 biological meshes used for the surgical treatment of ventral abdominal defects. Hernia. 2019 Jan 19. doi:10.1007/s10029-019-01883-2. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30661179.
- Elmore U, Vignali A, Rosati R, Valeri A, Silecchia G; **SICE colorectal collaborative group**. SICE national survey: current state on the adoption of laparoscopic approach to the treatment of colorectal disease in Italy. Updates Surg. 2019 Mar;71(1):77-81. doi: 10.1007/s13304-018-0606-5. Epub 2018 Nov 23. PubMed PMID: 30470995
- From laparoscopic right colectomy with extracorporeal anastomosis to robot-assisted intracorporeal anastomosis to totally robotic right colectomy for cancer: the evolution of robotic multi-quadrant abdominal surgery. G Scotton, T Contardo, A Zerbinati, SM Tosato, C Orsini and **Emilio Morpurgo** . Journal of Laparoendoscopic & advanced Surgical Techniques. Pub online 17 Aug 2018

- Rectal sparing approach after preoperative radio- and/or chemotherapy (RESARCH) in patients with rectal cancer: a multicentre observational study. Barina A¹, Paoli A², Delrio P³, Guerrieri M⁴, Muratore A⁵, Bianco F⁶, Vespa D⁷, Asteria C⁸, Morpurgo E⁹, Restivo A¹⁰, Coco C¹¹, Pace U³, Belluco C², Aschele C¹², Lonardi S¹³, Valentini V¹⁴, Mantello G¹⁵, Maretto I¹⁶, Bianco PD¹⁷, Perin A¹⁶, Pucciarelli S¹⁶. *Tech Coloproctol.* 2017 Jul 28. doi: 10.1007/s10151-017-1665-1. [Epub ahead of print]
- Minimally invasive transanal total mesorectal excision (Ta-TME) in laparoscopic colo-anal anastomosis for ultradistal rectal cancer. E. Morpurgo, MD, A. Cimitan MD, R. Molaro, MD, T. Contardo MD, S.M. Tosato, MD. *J Laparoendosc Adv Surg Tech...Videoscopy*; 26(6)..
- A Cimitan, T Contardo, R Molaro, E Morpurgo. The role of laparoscopy in the treatment of anastomotic leaks after minimally invasive colorectal resections for cancer. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2016; 26(4), 80-84
- **E. Morpurgo**, T. Contardo, R. Molaro, A. Zerbinati, C. Orsini, A. D'Annibale Robotic-assisted intracorporeal anastomosis versus extracorporeal anastomosis in laparoscopic right hemicolectomy for cancer: a case control study. *J Laparoendosc Adv Surg Tech* 2013; 23: 414-417 Impact Factor: 1.07
- V. Masiero, C. Orsini, SM Tosato, M Nordio, **E Morpurgo**. An unusual complication of renal transplantation: a fistula between the sigmoid colon and the graft. *Updates Surg* 2012; 64:
- R. Molaro, **E. Morpurgo**. Image of the month. *Arch Surg* 2011; 146, 1449-1450 Impact factor 4.32
- D'Annibale A, Pende V, Pernazza G, Monsellato I, Mazzocchi P, Lucandri G, **Morpurgo E**, Contardo T, Sovernigo G. Full Robotic Gastrectomy with Extended (D2) Lymphadenectomy for Gastric Cancer: Surgical Technique and Preliminary Results. *J Surg Res* 2010 166 (2): 113-120 Impact Factor 2.0
- D'Annibale A, Pernazza G, **Morpurgo E**, Monsellato I, Pende V, Lucandri G, Termini B, Orsini C, Sovernigo G. Robotic right colon resection: evaluation of first 50 consecutive cases for malignant disease. *Ann Surg Oncol.* 2010; 17(11):2856-62. Impact factor 4.12
- **E. Morpurgo**, C. Orsini, B. Termini, S. Tosato, V. Masiero, M. Brotto, A. D'Annibale Anorectal manometric changes after standard and stapled hemorrhoidectomy. *J Pelvic Med Surg* 2008
- A. D'Annibale, C. Orsini, **E. Morpurgo**, G. Sovernigo. La chirurgia

robotica. Considerazioni dopo 250 interventi (Robotica in surgery: considerations after 250 procedures). Chir Ital 2006; 58: 5.14

- B. Termini, A. D' Annibale, T. Contardo, G. Fratini, SM Tosato, D. Fregonese, A. Pirillo, G. Andrian, **E. Morpurgo**. Il trattamento delle ostruzioni coliche neoplastiche con posizionamento di endoprotesi come bridge alla chirurgia recettiva mini-invasiva. (stents as bridge to surgery in minimally invasive surgery for obstructing cancer) Osp Ital Chir 2008; 2-2008: 1-7
- A. D'Annibale, **E. Morpurgo**, V Fisco, B. Termini, A. Serventi, G. Sovernigo, C. Orsini. Minimally invasive resection for colorectal cancer: perioperative and medium-term results in an unselected patient group at a single institution. Tech Coloproctol, 2006; 10 Impact factor 1.54
- A. D' Annibale, A. Serventi, C. Orsini, **E. Morpurgo**. Locating polyps by endoscopy with or without videolaparoscopy, radioguided occult colonic lesion identification or magnetic endoscopic imaging: the way forward to complete polyp removal. Tech Coloproctol, 2004; 8 suppl 2 295-29 Impact Factor 1.54
- **E Morpurgo**, MC Hall, S Galandiuk. A simple technique for hypogastric nerve identification and preservation during rectal surgery. Arch Surg, 2004; 139: 1106-1109 Impact factor 4.10
- Annibale D'Annibale, **Emilio Morpurgo**, Valentino Fisco, Paolo Trevisan, Gianna Sovernigo, Camillo Orsini, Daniela Guidolin. Robotic and laparoscopic surgery for the treatment of colorectal diseases. Dis Colon Rectum, 2004; 47: 2162-2168 Impact factor 3.34
- D'Annibale A*, Fisco V*, Trevisan P*, Pozzobon M, Gianfreda V, Sovernigo G, **Morpurgo E***, Orsini C, Del Monte, D. The da Vinci™ robot in right adrenalectomy: considerations on technique. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech, 2004; 14: 1-4 Impact factor 0.88
- **E. Morpurgo**, G. Vitale, J. Kimberling, C. Ziegler, S. Galandiuk, H. Polk. Clinical characteristics of familial adenomatous polyposis and management of duodenal adenomas. J Gastrointest Surg, 2004 ; 8 : 559-564 Impact factor 2.36
- **E. Morpurgo**, R Petras, J Kimberling, S. Galandiuk. Characterization and clinical behaviour of Crohn's disease initially presenting as Crohn's colitis. Dis Colon Rectum, 2003 ; 46: 918-924 Impact factor 3.34
- **E. Morpurgo**, V. Fisco, V. Gianfreda, R. Polo, S. Galandiuk, A. D' Annibale. Nerve sparing technique e lesioni iatrogene nella chirurgia del retto (nerve sparing technique in rectal surgery). Rivista Italiana di Colon-Proctologia 2003; 22: 99-104
- A. D' Annibale, C. Orsini, V. Fisco, P. Tevisan, G. Sovernigo, **E. Morpurgo**, G. Galeotafiore. La chirurgia laparoscopica nel trattamento della patologia colo-rettale. Nostra esperienza di 200 pazienti.

(Laparoscopy in colorectal surgery) *Chirurgia Italiana* 2002; 54: 777-783

- **E. Morpurgo**, S. Galandiuk. Fournier's gangrene. *Surg Clin North Am*, 2002; 82: 1213-1224 Impact factor 2.02
- **E. Morpurgo**, R. Cadrobbi, M. Morpurgo, P. Rigotti, F. Schiavon, O. Schiavon, P. Caliceti, E. Ancona, FM. Veronese. Protective effect of superoxide dismutase and polyethylene glycol-linked superoxide dismutase against renal warm ischemia/reperfusion injury. *Transplantation*, 62: 1221-1223, 1996 Impact factor 3.78
- T. Kozlowski, A. Tibell, **E. Morpurgo**, B. Sunberg, U. Sundin, C.G. Groth. Suppression of immunoglobulin resynthesis after plasmapheresis. Efficacy of various immunosuppressive drugs. A study in rats. *Transplant Proc*, 27: 3545-3546, 1995 Impact factor 0.95
- P. Rigotti, M. Ferrareso, **E. Morpurgo**, R. Cadrobbi, F. Menon, L. Bacelle, F. Calabrese, M.L. Valente, A. Gatta, E. Ancona. Prevention of renal ischemic damage by endothelial protecting agents *Transplant Proc*, 27: 749-751, 1995 Impact factor 0.95
- **E. Morpurgo**, P. Rigotti, M. Capalbo, N. Baldan, G. Pittoni, M.L. Valente, A. Bindoli, E. Ancona. Transplantation of warm ischemia damaged kidneys: an experimental study in pigs. *Renal failure*, 15(5):581-588, 1993 Impact factor 0.94
- **E. Morpurgo**, P. Rigotti, E. Ancona. Is warm ischemia the main limiting factor in the use of non-heart-beating donors in renal transplantation? *Transplantation Proceedings*, 25 (2):1509-1510, 1993 Impact factor 0.95
- S. Pianalto, M. Rossi, C. Finco, L. Fania, **E. Morpurgo**, MG. Comandella. Le cisti del surrene: a proposito di un'osservazione. (Adrenal cysts) *Acta Chirurgica Italica*, 48:124-129, 1992
- P. Rigotti, **E. Morpurgo**, MG. Comandella, G. Pittoni, N. Baldan, E. Ganz, L. Piazza, M. Capalbo, M.L. Valente, E. Ancona. Non-heart-beating donors: an alternative organ source in kidney transplantation. *Transplantation Proceedings*, 23: 2579-2580, 1991 Impact factor 0.95
- E. Ancona, P. Rigotti, G. Zaninotto, MG. Comandella, **E. Morpurgo**, M. Costantini. Treatment of lymphocele following renal transplantation by laparoscopic surgery. *International Surgery*, 76: 261-263, 1991 Impact factor 0.31
- P. Rigotti, P. Amodio, D. Sacerdoti, M. Borsato, **E. Morpurgo**, F. Menon, P. Angeli. Effects of defibrotide on renal function and urinary prostanoid excretion in cyclosporin-treated rats. *Nephron*, 59: 477-481, 1991 Impact factor 13.26
- P. Rigotti, MG. Comandella, M. Ferrareso, **E. Morpurgo**, M. Capalbo, Di Di Landro, BK. Kahan, E. Ancona. Impiego degli anticorpi

monoclonali OKT3 nella terapia immunosoppressiva del trapianto renale. (OKT3 in renal transplantation) Chirurgia, 3: 599-603, 1990

- M Ferraresso, D. De Faveri, P. Rigotti, D. Di Landro, M. Capalbo, MG. Comandella, **E. Morpurgo**, S. Pianalto, G. Ricciardi, E. Ancona. Utilita' dell' indagine ecodoppler nel monitoraggio post-operatorio del trapianto renale (Doppler in renal transplantation). Acta Chirurgica Italica, 46: 311-319, 1990.

CAPITOLI DI LIBRI EDITI A
STAMPA
(vedi allegati 148-152)

CAPITOLI DI LIBRI

4.1. S Galandiuk, **E Morpurgo**, U Netz. Colon and Rectum. In "**Sabiston textbook of surgery**, 21th ed, Elsevier ed

4.2) A. D' Annibale, **E. Morpurgo**. Laparoscopy for the treatment of Crohn's disease. In: G.G. Delaini ed. Inflammatory Bowel Disease and familial adenomatous polyposis. Springer Verlag Italia, 2006

4.3) A. D' Annibale, **E. Morpurgo**, N. Menin. Laparoscopic and robotic surgery in rectal cancer. In GG Delaini ed. Rectal cancer. Springer Verlag, 2005

4.4) DR Ewing, A Pigazzi, A D' Annibale, **E. Morpurgo**, V Fison, BL Haag, GH Ballantyne. Telerobotic laparoscopic Colorectal Surgery. In: GH Ballantyne, J Marescux, PG Giulianotti, eds. Primer of Robotic & Telerobotic Surgery. Philadelphia:

4.5) A. D' Annibale, **E. Morpurgo**. Robotic rectal resections. In: G.A. Santoro, G. Di Falco, eds. Atlas of endoanal and endorectal ultrasonography. Staging and treatment options for anorectal cancer. Milano: Springer-Verlag Italia, 2003.

4.6) **E. Morpurgo**, S. Galandiuk. Colorectal trauma. In: Delaney, CP, Fazio vW, Church JM eds. Surgical directives: the Cleveland Clinic practice of colorectal surgery. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins. 2006

4.7) P. Rigotti, M. Plebani, M. Ferraresso, D. Di Landro, M. Capalbo, M.G. Comandella, **E. Morpurgo**, E. Ancona
Pharmacokinetic monitoring of cyclosporine therapy in renal transplantation
In: Transplant Monitoring, Z. Shapira, A. Yussim, C. Hammer (eds), Wolfgang Pabst Verlag, 1992. pp86-88

RELAZIONI SCIENTIFICHE
SU INVITO
(vedi allegati 31-55).

PRINCIPALI RELAZIONI SU INVITO AD EVENTI SCIENTIFICI

RELIVE SURGERY Tecniche a confronto **DETTAGLIO:** Eemiclectomia destra con CME **TITOLO:** **TECNICA ROBOTICA BOTTOM UP** (sistema americano).

40° Congresso ACOI Riva del Garda 18-21 settembre 2022

Colon dx robotico. Tecnologia e chirurgia benvenuti al futuro. Santa Lucia di

Piave 8 luglio 2022

Advances in robotic colorectal surgery. 15th Congress of Slovenian society of endoscopic surgery, Bled, may 26th-27th 2022

CEE Colorectal event. Innovations in colorectal surgery. Ta TME. Education Center for Practical Anatomy. Brno, Czech Republic. Faculty

Le anastomosi colo-anali: come e quando

Attualità chirurgiche nelle neoplasie del retto e nelle IBD. Peschiera del Garda. 16.6.2016

Escissione transanale totale del mesoretto (Transanal TME)

Attualità Chirurgiche nel Colon Retto. Convegno annuale fond. Rosa Gallo
Verona, Dec 15-16th 2015

Ta-TME

SICO (Italian Society of Surgery) meeting October 2015, Naples

Laparoscopic TME

SICO (Italian Society of Surgery) meeting October 2015, Naples

Appropriatezza dell' innovazione in chirurgia colo rettale: robotica e approcci trans anali

Interactive surgery symposium Neoplasia del colon retto
Schio, 7 novembre 2014

Per ridurre l' incertezza: il verbale di sala operatoria

Decidere nell' incertezza; Cittadella, Dicembre 2013

Teaching and risk management in robotic surgery

Forum Veneto 2013, Verona May 28th 2013

Robotics in bile duct stones

Feltre (Belluno) may 10th, 2013

Robotic cholecystectomy

Gall Stones meeting
Cittadella (Padova), April 12th 2013

Glue before it is too late. Decision making and risk management in Surgery

School of Economics, University of Padua
February 2013

Hybrid robotic right hemicolectomy with intracorporeal ileocolic anastomosis: a case control study 18th IASGO meeting, Athens, October 2012

Hybrid robotic laparoscopic right hemicolectomy for cancer

XXV Congress of the Italian society for geriatric surgery, Padova, May 10-11th

2012

L' assistenza nell' anziano. L' esperienza di una UOA di Chirurgia Generale
L' assistenza nell' anziano nella ULSS Alta Padovana 8 maggio 2012

Trattamento laparoscopico delle neoplasie occludenti: quali vantaggi nell' utilizzo dello stent come bridge to surgery

Colonic stent and laparoscopy in obstructing cancer.

Colorectal surgery: sustainable technology and welfare Rome, dec 15-16 th 2011

Robotic right hemicolectomy

Meeting "Robotics in general surgery"

Pavia, Oct 20-21 2011

Tecniche di chirurgia toracica; tecniche di chirurgia addominale

Tecniche Chirurgiche per infermieri di sala operatoria

Camposampiero, Maggio 2012

3° Corso residenziale in Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva, Azienda ULSS 15 Alta Padovana (3rd course of gastroenterology and endoscopy)

Rapporto Chirurgia-Endoscopia negli itteri (Surgery in jaundice)

22 Ottobre 2009

Grand Rounds University of Louisville, KY, USA

Advances and controversies in minimally invasive colorectal surgery: rectal cancer, locally advanced cancer, obstructing cancer and robotics

October 16th, 2009

E. Morpurgo

Colon stenting: un percorso di qualità? (colon stenting: a quality pathway?)

28th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI) May 27-30

2009

E. Morpurgo

Tecniche di sutura in Chirurgia Robotica (robotic sutures)

1° Corso teorico pratico di tecniche di sutura in chirurgia laparoscopica (1 st course of laparoscopic anastomosis), University of Padova, 2009

E. Morpurgo.

Il cancro iniziale del retto: chirurgia robotica (Robotics in early rectal cancer)

31 Congresso SICO (Italian Society of Surgical Oncology)

19-21 giugno 2009

Corso residenziale in Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva, Azienda ULSS 15 Alta Padovana (2nd course of gastroenterology and endoscopy)

Trattamento chirurgico della pancreatite (surgical treatment of pancreatitis),

Feb 28th 2007

Grand Rounds University of Louisville, KY, USA

Laparoscopic and robotic colorectal surgery

October 13th 2006

Laparoscopic colon resection: the European prespective.

1st annual international symposium on minimally invasive surgical oncology
Duarte (CA) January 2006

Robotic colorectal surgery

2nd EuroAmerican multispecialty congress of laparoscopy and minimally invasive surgery
Miami, feb 2005

Cenni di anatomia e fisiologia dell' apparato digerente, epidemiologia delle neoplasie del colon.

L' evoluzione infermieristica in Chirurgia
Cittadella, ottobre 2006

Tecniche di chirurgia laproscopica colo rettale

Corso teorico-pratico di chirurgia laparoscopica colo rettale
Camposampiero, aprile 2005

Tecniche di chirurgia laparoscopica colo rettale

Corso di chirurgia laparoscopica avanzata colo rettale
Camposampiero, maggio 2004

L' esperienza di un centro di chirurgia mini-invasiva e robotica

Secondo corso di chirurgia mini invasiva robotica
Grosseto, novembre 2004

**PRESENTAZIONI
SCIENTIFICHE**
(vedi allegati 56-76)

PRESENTAZIONI DI RELAZIONI SCIENTIFICHE (video, podium, posters)

M. Giacca, A Zerbinati, R Molaro, E Morpurgo
Rettopessi robotica per voluminoso prolasso rettale
27° Congresso di Chirurgia dell' Apparato Digerente
Roma 24-24 novembre 2016

E Morpurgo, C Orsini, SM Tosato, V Masiero
Transanal Minimally Invasive Total Mesorectal Excision in
Laparoscopic Colo-anal Anastomosis for Low Rectal Cancer
2015 ACS Clinical Congress
Chicago, October 2015

E Morpurgo, C Orsini, S Tosato, V. Masiero
L' escissione totale del mesoretto mini-invasiva nella colo-ano-
anastomosi laparoscopica
Transanal minimally invasive TME in CAA
Congresso Nazionale Chirurgie 2015, Genova 24-26 giugno 2015
(VIDEO)

E Morpurgo, C Orsini, T Contardo, R Molaro
La colectomia subtotale mini-invasiva con escissione completo del
mesocolon ed anastomosi intracorporea robotica per cancro del colon
trasverso distale.

Subtotal colectomy with robotic ileocolic anastomosis for cancer of the transverse colon

Congresso Nazionale Chirurgie 2015, Genova 24-26 giugno 2015
(VIDEO)

E Morpurgo

Reconstruction with V to Y flaps and APR resection for perianal Paget's disease
XXXV Congress of Italian Society of Surgical Oncology, Turin, June 14th-16th,
2012 (PODIUM)

Morpurgo, Contardo; Zerbinati, Orsini, Molaro. Hybrid robotic right colectomy
for cancer of the ascending colon. A case control study. SAGES 2012, San
Diego

E. Morpurgo, C. Orsini, V. Masiero, A. Zerbinati.

Laparoscopic total proctocolectomy with hand sewn anastomosis without
mucosectomy for ulcerative colitis
ASCRS, Vancouver (CAN), May 14-18 2011 (VIDEO)

Morpurgo Laparoscopic total proctocolectomy with hand sewn anastomosis
without mucosectomy 22° congresso chirurgia apparato digerente, Roma
maggio 2011

E. Morpurgo, T. Contardo, G. Sovernigo, C. Orsini, S. Tosato, A. D' Annibale
Laparoscopic treatment of rectal cancer
European Colorectal Congress, St Gallen (CH), 1- dec 2010 (POSTER)

SM Tosato, T. Contardo, D. Pizzato, C. Orsini, **E. Morpurgo**
Laparoscopic resection of locally advanced colorectal cancer
33 Congress of Italian Society of Surgical Oncology (SICO), June 10-12, 2010
PODIUM

A. Zerbinati, **E. Morpurgo**

Splenopancreasectomy sx robotica per tumore cistico del pancreas (Robotic
splenopancreasectomy) VIDEO
29 Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), My 26th-29th
2010

T. Contardo, C. Orsini, G. Sovernigo, **E. Morpurgo**

Resezione colica sec Hartmann: una buona scelta per la diverticolite perforata
(laparoscopy fo perforated diverticulitis) PODIUM
29 Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), My 26th-29th
2010

E. Morpurgo, V. Masiero, A. Cimitan.

Duodenocefalopancreasectomy (Duodenopancreatectomy) (VIDEO)
29 th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 23-25 Nov
2009

A. Zerbinati, **E. Morpurgo**.

Rettopessi robotica per prollasso rettale (Robotic rectopexy for rectal prolapse)
(VIDEO)
29 th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 23-25 Nov
2009

C. Orsini, G. Galeotafiore, T. Contardo, **E. Morpurgo**
Splenectomy laparoscopica per trauma (Laparoscopic splenectomy for trauma)
(VIDEO)
29 th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 23-25 Nov
2009

D. Pizzato, **E. Morpurgo**
Emicolectomia destra robotica con anasntomosi ileocolica meccanica robotica
(Robotic right hemicolectomy with intracorporeal anastomosis) (VIDEO)
29 th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 23-25 Nov
2009

E. Morpurgo, C. Orsini, B. Termini, T. Contardo, D. Pizzato, A. D' Annibale, S.
Galandiuk, S. Tosato
Laparoscopic resection of locally advanced colorectal cancer (POSTER)
95th Annual Congress of American College of Surgeons
October 11-15th 2009

C. Orsini, B. Termini, T. Contardo, D. fregonese, A. Pirillo, G. Andrian, A. D'
Annibale, S. Tosato, **E. Morpurgo**
Stenting of obstructing colon cancer as a bridge to laparoscopic resection
(POSTER)
95th Annual Congress of American College of Surgeons
October 11-15th 2009

D. Fregonese, A. Pirillo, P. Ravagan, G. Andrian, M. Dinca, **E. Morpurgo**, B.
Termini, S. Tosato, A. D' Annibale
The bridge to surgery with metal stents in acute occlusive colonic cancer allows
laparoscopic elective surgery and reduces the number of colostomies
(POSTER)
DDW April 2009

D. Fregonese, A. Pirillo, P. Ravagan, G. Andrian, M. Dinca, **E. Morpurgo**, B.
Termini, S. Tosato, A. D' Annibale
Metal stents treatment of acute malignant colonic obstruction allows
laparoscopic elective surgery (POSTER)
DDW April 2009

E. Morpurgo, T. Contardo, B. Termini, C. Orsini, S. Tosato, A. D' Annibale
Laparoscopic take down of the splenic flexure (VIDEO)
94th Annual Congress of American College of Surgeons
Oct 12-16 2008

E. Morpurgo, B. termini, T. Contardo, C. orsini, S. Tosato, A. D' Annibale
Robotic and laparoscopic resection of the rectum for cancer (POSTER)
94th Annual Congress of American College of Surgeons
Oct 12-16 2008

C. Orsini, V. Masiero, B. Termini, T. Contardo, **E. Morpurgo**

Resezione vidoelaparoscopica della flessura sinistra per cancro (laparoscopic resection of the splenic flexure) (VIDEO)
27th Video Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 27-29 novembre 2008

C. Orsini, T. Contardo, S. Tosato, **E. Morpurgo**
Plastica protesica laparoscopica di lombocele (laparoscopic treatment of lombocele) (VIDEO)
27th Video Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 27-29 novembre 2008

B. Termini, A. D' Annibale, T. Contardo, G. Fratini., S. Tosato, G. Andrian, D. Fregonese, **E. Morpurgo**
Il trattamento delle ostruzioni coliche neoplastiche con posizionamento di endoprotesi come bridge alla chirurgia recettiva mini-invasiva (stent in obstructing colon cancer as bridge to laparoscopy) (PODIUM)
27th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 28-31 maggio 2008

G. Fratini, A. D' Annibale, B. Termini, T. Contardo, S. Tosato, **E. Morpurgo**
Risultati a breve e lungo termine della chirurgia laparoscopica versus robotica nelle neoplasie del colon (Laparoscopic and robotic in colorectal surgery) (PODIUM)
27th Congress of Italian Association of Hospital Surgeons (ACOI), 28-31 maggio 2008

E. Morpurgo, B. Termini, S. Tosato, C. Orsini, A. D' Annibale
Laparoscopic resection of the transverse colon (VIDEO)
93th Annual Congress of American College of Surgeons
Oct 7-11 2007

E. Morpurgo, V. Fiscon, C. Orsini, A. Pirillo, S. Galandiuk, A. D' Annibale
Effects of standard closet hemorrhoidectomy and stapled hemorrhoidectomy on anal sphincter function (POSTER)
91th Annual Congress of American College of Surgeons
Oct 16-20 2005

E. Morpurgo, R. Petras, J. Kimberling, S. Galandiuk. Characterization and clinical behaviour of Crohn's disease initially presenting as Crohn's colitis. (PODIUM)
Meeting of American Society of Colon and Rectal Surgeons, Chicago, 2002

E. Morpurgo, V. Fiscon, P. Trevisan, G. Sovernigo, A. Giacomazzi, T. Ton, M. Vischio, L. Mancini, A. D' Annibale. La splenectomia laparoscopica. (VIDEO)
VIII Congresso nazionale ACOI di videochirurgia, marzo 1998

E. Morpurgo, R. Cadrobbi, M. Morpurgo, F.M. Veronese, M. Ferraresso, L. Bacelle, P. Rigotti.
Poly(Ethylene-Glycol) linked superoxide dismutase (SOD) but not native SOD protects kidneys from warm ischemia induced damage (PODIUM)
30° ESSR Congress, Amsterdam, 1995.
Eur Surg Res, 27 (1):121-122, 1995

P. Rigotti, M. Ferraresso, **E. Morpurgo**, R. Cadrobbi, F. Menon , L. Bacelle, F.

Calabrese, ML. Valente, A. Gatta, E. Ancona.
Prevention of renal ischemic damage by endothelial protecting agents.
(PODIUM)
15th World Congress of the Transplantation Society, Kyoto 1994

P. Rigotti, M. Capalbo, **E. Morpurgo**, E. Ganz, G. Pittoni, ML. Valente, E. Ancona. Protective effect of defibrotide on renal ischemia. (PODIUM)
27° ESSR Congress, Zaragoza, 1992.
Eur Surg Res, 24 (2):109-110, 1992

P. Rigotti, **E. Morpurgo**, M. Comandella, G. Pittoni, N. Baldan, E. Ganz, L. Piazza, M. Capalbo, E. Ancona.
Non-Heart- Beating donors (NHBD): An alternative organ source for kidney transplantation. (PODIUM)
1 st international Congress "World Cooperation in Transplantation" of The Society for Organ Sharing. Rome, 1991.

P. Rigotti, M. Plebani, M. Ferraresso, D. Di Landro, M. Capalbo, MG. Comandella, **E. Morpurgo**, E. Ancona.
Pharmacokinetic monitoring of cyclosporine therapy in renal transplantation. (PODIUM)
International Symposium on Transplant Monitoring, Jerusalem, 1991

D. Sacerdoti, P. Rigotti, P. Amodio, M. Capalbo, **E. Morpurgo**, MG. Comandella, E. Ancona.
Effects of cyclosporine on renal function and cytochrome P450-dependent arachidonic acid metabolism. (PODIUM)
26° Congress and Tripartite Meeting of European Society for Surgical Research and Surgical Research Society and Society of University Surgeon, Salzburg, 1991.

E. Morpurgo, P. Rigotti, MG. Comandella, M. Cosentino, E. Ganz, N. Baldan, E. Marchiori, E. Ancona.
Non-heart- beating donors(NHBD): an alternative organ source for kidney transplantation. (PODIUM)
26th Congress and Tripartite Meeting of European Society for Surgical Research and Surgical Research Society and Society of University Surgeon, Salzburg, 1991

P. Rigotti, M. Ferraresso, **E. Morpurgo**, G. Pittoni, MG. Comandella, M. Capalbo, ML. Valente, E. Ancona.
Experimental transplantation of warm ischemia damaged kidneys. (VIDEO)
Abstract International Symposium on experimental models in transplantation surgery, Cortona, 1990
Minerva Chirurgica, 46 (Suppl. 1 al n° 11): 161, 1990

P. Rigotti, M. Ferraresso, S. Spanio, **E. Morpurgo**, MG. Comandella, S. Pianalto, E. Ancona.
Use of Defibrotide in preventing vascular thrombosis in experimental pancreas transplantation. (PODIUM)
Abstract 24th Congress European Society fo Surgical Research, Brussels, 1989, Eur Surg Res, 12 (S2): 29, 1989,
[

ALTRE PARTECIPAZIONI A
CORSI ED EVENTI
FORMATIVI

- Digestive surgery; Roma; aprile 2014-04-14
- Riunione annuale screening colo rettale, Padova, 31 gennaio 2012
- Benessere organizzativo e stress lavoro correlato, Caposampiero, gennaio 2012
- Minimally invasive endocrine surgery advanced course; Strasburgo giugno 2011
- Corso single port in chirurgia laparoscopica: how I do it? Pontedere, giugno 2011
- Stato dell' arte nel trattamento del carcinoma colo rettale e delle metastasi epatiche, Padova, ottobre 2011
- Società Italiana di Chirurgia Ottobre 2010
- Habib Surgical workshop, Londra, giugno 2010
- ESSO Colorectal liver metastasis course, Bordeaux, settembre 2010
- Corso BLSD, Cittadella novembre 2011
- 29° Congresso ACOI, Maggio 2010
- Benessere organizzativo, stress lavoro correlato e valutazione performance ruoli e funzioni degli operatori aventi maggiori responsabilità, aspetti legislativi Camposampiero, maggio 2010
- Benessere organizzativo, stress lavoro correlato e valutazione performance: ruoli e funzioni degli operatori aventi maggiori responsabilità, aspetti legislativi. Camosampiero giugno 2010
- La gestione del personale. Camposampiero, giugno 2010
- Second International workshop on natural orifice surgery, Milano febbraio 2009
- 20° corso di chirurgia dell' apparato digerente, Roma maggio 2009
- 28° congresso ACOI maggio 2009
- Corso pratico avanzato di chirurgia della tiroide e delle paratiroidi. Reggio Emilia aprile 2009
- 3° corso residenziale in gastroenterologia e endoscopia digestiva, Camposampiero, settembre 2009
- 18° corso di chirurgia dell' apparato digerente, Roma settembre 2007
- Hernia symposium, Hamburg ottobre 2007
- Intuitive basic and avanced training program for da Vinci Surgical system marzo 2002
- 92° ACS meeting Chicago, ottobre 2006
- Evidence base decision in cancer management, ACS, San Francisco, ottobre 2005
- 91° ACS meeting San Francisco Ottobre 2005
- Clinical challenges in inflammatory bowel diseases, Verona maggio 2005
- 90° ACS meeting, new Orleans ottobre 2004
- L' endoscopia nell' urgenza emorragica, Milano giugno 2004
- Inquadramento clinico e trattamento dell' incontinenza fecale, padova febbraio 2003
- La comunicazione medico paziente, camposampiero, dicembre 2003
- 89° ACS meeting Chicago, ottobre 2003
- Surgical training on obstructed defecation, stapled transanal rectum resection, Vienna, gennaio 2003

- Fraud awareness professional compliance; 2002, USA
- Acticon neosphincter (sfintere artificiale), USA 2002
- Endorectal ultrasound course at ASCRS meeting, giugno 2002
- Advanced laparoscopic bowel and colorectal surgery, Cincinnati, settembre 2001
- Laparoscopic colectomy course for colorectal surgery fellows, St Louis, dicembre 2001

**ISCRIZIONE SOCIETA'
SCIENTIFICHE**

**ASCRS American Society of Colon and Rectal Surgeons; membro New
Technology committee della American Society of Colon and Rectal
Surgeons**

ESSO European Society of Surgical Oncology

SICO Società Italiana di Chirurgia Oncologica

ACOI Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non
precedentemente indicate.*

- Buon sciatore e sci alpinista
- Allenatore di pallacanestro durante gli anni universitari
- Ex giocatore di pallacanestro
- Gestisce piccola azienda agricola di famiglia