

CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE

AUTOCERTIFICAZIONE- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(DPR 28 Dicembre 2000 n. 455, art 46 e 47)

Il sottoscritto Domenico Guarrasi. r

impiegato a tempo indeterminato nel profilo in atto di Dirigente Medico della U.O.C. di Chirurgia Generale e d'Urgenza del P.O. Villa Sofia, afferente al Dipartimento di Chirurgia diretta dal Direttore del Dipartimento Dott. Vincenzo Galio, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

di essere in Possesso della **Laurea in medicina e Chirurgia** conseguita presso la Università degli Studi di Palermo nell'anno accademico 1987/1988 , di essere in possesso del Diploma di **Specializzazione in Chirurgia Generale** conseguito nell'anno accademico 1993/1994 presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università di Messina diretta dal prof. Navarra.

- In atto dirigente Medico con incarico presso la U.O. di Chirurgia Generale e Oncologia ed in accorpamento funzionale della struttura complessa di Chirurgia Generale e d'Urgenza, svolge attività presso la Chirurgia del Presidio Cervello convertita alle emergenze Covid correlate. Nominato Direttore F.F. con delibera n. 667 del 08.06.2017 con decorrenza dal 16.06.2017 al maggio 2018, con delibera n. 1396 del 09.12.2015 affidamento incarico di sostituzione del Direttore UOC Chirurgia Generale e d'Urgenza del P.O. V. Sofia per mesi sei dal 19.02.2015 al 18.08.2015 e successivamente con deliberazione n. 396 del 02/04/2015 affidamento incarico di sostituzione del Direttore UOC Chirurgia Generale e d'Urgenza del P.O. V. Sofia per mesi sei dal 28.11.2015 al 27.05.2016 affidamento incarico di sostituzione del Direttore UOC Chirurgia Generale e d'Urgenza del P.O. V. Sofia; già titolare della UOSD di Chirurgia Robotica e mininvasiva delibera n° 331 del 30.10.2012 A.O.O.R. Villa Sofia Cervello Palermo.
- coordina la triplice vocazione della Chirurgia Generale e d'Urgenza del presidio Ospedaliero Villa Sofia della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello di Palermo, riuscendo ad esprimere le capacità chirurgiche ed oncologiche classiche e laparoscopiche mininvasive e robotiche, da sempre centro di eccellenza di questa U.O., alla vocazione all'urgenza che nella stessa Azienda Ospedaliera ha avuto grande sviluppo negli anni passati, e che si coniuga con la massima espressione nella coordinazione e la partecipazione al Trauma Center per la gestione delle urgenze territoriali ed anche extra provinciali.
- La chirurgia generale ed oncologica viene espressa sia in maniera classica che mininvasiva laparoscopica e robotica in una rete Aziendale Ospedaliera integrata multidisciplinare alla quale afferiscono sia il secondo presidio chirurgico dell'Azienda

Ospedaliera che U.O. come Urologia, Chirurgia toracica, Chirurgia Vascolare, Ginecologia, Uroginecologia , Otorinolaringoiatria, Aritmologia .

- Nel corso del 2020 sino ad oggi ha collaborato con la vocazione oncologica della Chirurgia del Presidio cervello per rafforzare ed estendere la laparoscopia avanzata nelle neoplasie del tratto gastro enterico , mettendo a disposizione tecniche minivasive all'approccio per le malattie croniche infiammatorie intestinali soprattutto nei giovani pazienti dove questa chirurgia presenta reiteratività .
- Responsabile ed ideatore del sistema integrato di laparoscopia in urgenza con sala multimediale e capacità all'acquisizione di imaging e video, ha progettato con successo un sistema integrato audio visivo con la possibilità di archiviazione , condivisione e trasmissione in tempo reale delle immagini operatorie sia provenienti da interventi con tecniche laparoscopiche che con tecnica open. Realizzatore di un sistema chiuso di video conferenza con funzioni didattiche e divulgative.
- Responsabile del mentoring e del Telementoring e della telechirurgia integrata al sistema Robotico da Vinci SI, ha partecipato **alla formazione e al tutoraggio** di molteplici interventi anche di discipline diverse insieme ai Proctors provenienti da altre realtà Ospedaliere di eccellenza tra i quali preme ricordare : Prof. Giulianotti, Prof. Casciola, Prof. Badessi, Prof. Vizza. Prof. Pellegrino, Dott. Matei, Dott.Loddo ,delle varie discipline chirurgiche, come Chirurgia, Urologia, Ginecologia, Chirurgia toracica, ORL, che si sono alternati nel processo di formazione e di training per i Medici delle varie U.O. afferenti al progetto di Chirurgia laparoscopica e Robotica avanzata con start up nel 2013 per un totale di 30 ore.
- Promotore di sistemi integrati per l'apprendimento laparoscopico, ha organizzato per gli studenti universitari sedute di dry lab con simulatore laparoscopico e simulatore robotico. Partecipando attivamente come **docente** a corsi Universitari formativi per un totale di 30 ore per crediti aggiuntivi per la Chirurgia Robotica in stretta collaborazione con il Prof A. Lo Monte.
- In seguito alla convenzione con l'Azienda Ospedaliera Policlinico Paolo Giaccone **delibera n° 452 del 06-06-2014** A.OO.RR. Villa Sofia Cervello ,è in atto il Responsabile dello sviluppo e della **formazione della Chirurgia Robotica** in compartecipazione con Varie U.O. dell'Azienda Policlinico Giaccone con indirizzo a condivisione territoriale della risorsa tecnologica di rilievo ed alla formazione di medici e studenti specializzandi svolgendo attività di tutoraggio, training per un totale di 200 ore , con lo scopo di estendere il Know How di questa innovativa Chirurgia .
- Già esperto in "Sicurezza in sala Operatoria" (vedi libro in cui è coautore , in atto in archivio della Direzione Sanitaria Aziendale come precedente allegato concorsuale) (allegato con linee guida ACOI) sta elaborando insieme ad altri colleghi italiani la stesura di linee guida sulla sicurezza dell'utilizzo di sistemi laparoscopici avanzati e robotici in sala operatoria.
- Ha integrato il sistema di Impax della radiologia presso la sala operatoria con possibilità di visione in tempo reale delle radiografie anche dinamiche provenienti anche dalle sale angiografiche, dalla TAC e dalla Risonanza.

- L'integrazione e l'acquisizione in tempo reale di imaging laparoscopico viene trasferito anche alle patologie in urgenza ove con tecniche laparoscopiche mininvasive sono state approciate varie urgenze con successo (vedi statistica operatoria).
 - Ha organizzato e coordinato la sala post operatoria, post intensiva, attigua alla sala operatoria Robotica ove viene integrata la capacità professionale dei chirurghi e degli anestesisti e dello staff multidisciplinare sino alla stabilizzazione del paziente operato che dopo 24 – 48 ore rientra nella U.O. di appartenenza.
 - In atto partecipa a protocolli sperimentali sulla ricerca e sulla prevenzione di neoplasie intraperitoneali con tecnica della fluorescenza (firefly) con la collaborazione degli urologi, dei ginecologi e della ginecologia del Policlinico Giaccone.
 - Ha implementato un sistema di monitoraggio, economico gestionale, sulle problematiche degli alti costi della Chirurgia Robotica con integrazione delle risorse multidisciplinari e la condivisione in trasparenza dei costi. Partecipa al monitoraggio continuo dei parametri che rendono questa chirurgia possibile : "eleggibilità del paziente ,indicazione al trattamento, riduzione dei tempi in sala operatoria, alta specializzazione del personale infermieristico , riduzione dell'uso di farmaci antibiotici ,riduzione ed abbattimento delle trasfusioni, riduzione delle giornate di degenza."
 - Si è occupato di vari momenti formativi nei confronti dei Medici e degli infermieri della Azienda Ospedaliera ove lavora con l'organizzazione di eventi formativi ed anche di confronto e gemellaggio con altre Aziende Ospedaliere in possesso di tecnologie e capacità chirurgiche analoghe.
 - Ha partecipato personalmente a momenti diagnostici e terapeutici presso le sale radiologiche mininvasive per la gestione dei traumi maggiori con embolizzazioni e procedure arteriografiche per salvataggio di milza , fegato , intestino, parenchimi renali ed ematomi della parete addominale.
 - Ha eseguito corsi sul damage control con l'intento di trasferire le acquisizioni tecnologiche e cliniche al personale del Reparto per la gestione del traumatizzato complesso. Corsi con l'acquisizione in 3 d del danno di organo e di parete con la possibilità di ricostruire l'addome sulla base di un modello prestampato sul quale immaginare impianti di protesi biologiche o semibiologiche o sintetiche.
 - Ha organizzato equipe dedicata al recupero del sangue in corso di intervento.
 - Ha partecipato a vari momenti formativi per il coordinamento e la buona gestione dei presidi farmacologici e lo strumentario sia del reparto che della sala operatoria con realizzazione di meccanismi e modalità atte a realizzare sicurezza in sala operatoria.
- Dall'ottobre 2002 ad oggi Dirigente Medico a tempo indeterminato presso la U.O.C. di Chirurgia Generale e d'Urgenza del P.O. Villa Sofia ove si occupa di **Chirurgia Generale, Oncologica e d'Urgenza con particolare riferimento alla Chirurgia Laparoscopica avanzata e Robotica mininvasiva.**

Dal 2004 al 2009 partecipa al **progetto di lancio e sviluppo della Chirurgia Laparoscopica Robotica assistita** e partecipa a svariati interventi (interventi sulle vie biliari, al colon, al surrene, al rene, al retto, per il trattamento dell'ernia iatale , (vedi scheda di Rilevazione nazionale per l'utilizzo tecnologie avanzate trasmessa in data 05/12/2011 all'Assessorato Sanita', e registri sala operatoria U.O. Chirurgia Generale ed Urgenza).

Nell'ambito della cooperazione interaziendale partecipa **all'Utilizzo del Sistema Robotico laparoscopico in materia Urologica per il trattamento del Carcinoma Prostatico** (vedi convenzione stipulata Ospedale Civico ARNAS) e partecipa a vari interventi di "*Prostatectomia radicale robotica nerve sparing*".

MOMENTI FORMATIVI FONDAMENTALI:

1. **Corso di Chirurgia Robotica 2004 presso Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Robotica e mininvasiva Ospedale "Misericordia" _ Grosseto.**
2. **Diploma Corso Formazione in Chirurgia Robotica (nov.2004 /Grosseto) rilasciato dalla Scuola Speciale ACOI Di Chirurgia Robotica diretta dal Prof.Pier Cristoforo Giulianotti.**
3. **Diploma di Corso avanzato in Chirurgia Coloretale Robotica (giugno 2018) presso School of minivasive Surgery of Misericordia Hospitale , Grosseto - Italy.**
4. **Master Chirurgia Oncologica dell'apparato digerente (presso Ospedale San Giovanni Battista Molinette ed Antica SEDE (2005)**
5. **Congresso Nazionale ACOI 2006 Prof.Casciola (Spoleto) con Accredimento ECM e giornate dedicate a problematiche sviluppo e formazione clinica sulla chirurgia mininvasiva robotica.**
6. **Stage Chirurgia Digestiva presso il Dipartimento di Chirurgia Generale 7, nov.2009 presso A.U.O. San Giovanni Battista Molinette di Torino, diretta dal Prof.Gianruggero Fronda.**
7. **111* Congresso Societa' Italiana di Chirurgia con crediti formativi ECM con varie giornate dedicate alla formazione continua per Chirurghi praticanti Chirurgia Robotica.(Rimini 2009) Prof. Gianfranco Francioni.**
8. **Mini-invasive surgery what's new? "Centro di Chirurgia Laparoscopica e Robotica Diretta dal Prof. Franco Corcione (marzo 2012).**
9. **Corso sull'utilizzo del Sistema Robotico da Vinci Si Hd (AB Medica Lainate (Mi)luglio 2007)**

L'esperienza laparoscopica e mininvasiva acquisita è stata traslata anche nella **Chirurgia d'urgenza e traumatologica** (Trauma Center) con esecuzione di numerosi interventi in cui e' stato possibile condurre l'intervento o coadiuvare il trattamento politraumatico o partecipare alla diagnosi con tecniche mininvasive (**Chirurgia Laparoscopica in Urgenza**). In possesso di una vasta casistica per casi di **Peritoniti circoscritte o diffuse secondarie ad appendicite acute o a malattie infiammatorie croniche dell'intestino ed a perforazioni di**

*organi cavi quali stomaco ,duodeno , ileo e colon, o per **patologia neoplastica** o per **patologia infiammatoria**, trattamenti combinati di ascessi endoaddominali trattati con tecniche laparoscopiche mininvasive.*

Ha partecipato al progetto “ **NOT** ” con trattamento conservativo della milza e recupero sangue dei pazienti giovani con emoperitoneo e stabilità emodinamica.

*Ampia casistica anche del trattamento del “**paziente occluso in laparoscopia** ” con risoluzione ottimale dei tempi di ripresa del paziente e notevole riduzione delle giornate di degenza.*

Si è occupato di numerosi casi di disastri, post traumi maggiori, della parete addominale anche con perdita di materia e ricostruzioni con laparoceli programmati e trattamenti con terapia a pressione negativa e posizionamento di VAC. Studi avanzati tra le varie tipologie di protesizzazione in caso di chirurgia “sporca con utilizzo di protesi biologiche”.

Vasta casistica di fistole entero cutanee anche post traumatiche con posizionamento di VAC pacifier ed aspirazione selettiva della parete addominale.

*Ha acquisito Esperienza e formazione in **Chirurgia Generale open** ed **Oncologica** , ed ha eseguito personalmente, o partecipato come aiuto, a svariati casi di Trattamento del **carcinoma del colon** , del **retto** ,dello **stomaco** e dello **esofago** , del **duodeno**,del **pancreas**, della **milza** , del **fegato** , del **peritoneo** e del **retroperitoneo**, spesso con l’implementazione di devices innovativi atti a limitare al massimo le perdite ematiche del paziente o ad ottimizzare la radicalità oncologica.*

Ha eseguito Interventi di Chirurgia Oncologica avanzata con l’ausilio della tecnica di **Chemioipertermia** per il trattamento della **Carcinosi peritoneale** ,dopo intervento di **Debulking**, secondaria a tumore primitivo gastrointestinale o a neoplasia ginecologica.

In Ambito **mininvasivo laparo-ecoguidato** ha eseguito interventi per *trattamenti di ablazione o denaturazione su ripetizioni Epatiche con utilizzo di Aghi dotati di generatori a radio frequenza o ad Ultrasuoni. Con la stessa tecnica ha approcciato neoplasie renali di piccole dimensioni.*

Utilizzatore di tecniche di Puntamento e Stadiazione con Ecografo Intraoperatorio sia per Chirurgia Open che per Chirurgia Laparoscopica.

Nell’ambito della Chirurgia della Mammella, ha implementato e utilizzato la tecnica del **linfonodo sentinella** con ricerca delle **ROLL** (lesioni radiologicamente non apprezzabili) in collaborazione con i Medici della Medicina Nucleare,durante il trattamento Chirurgico programmato).

Ampia casistica per il trattamento di riparazione laparoscopica della parete addominale con impianti di reti pre o intraperitoneali, e sistemi di fissaggio di ultima generazione riassorbibili e/o collanti , trattamenti laparoscopici su ernie inguinali recidive con utilizzo di reti pro peritoneali e colle .

MOMENTI FORMATIVI FONDAMENTALI:

- a. *Master in Chirurgia Oncologica dell'apparato digerente presso S.C. di Chirurgia Oncologia dell'Ospedale San Giovanni Battista Molinette e Antica SEDE, diretto dal Prof. Claudio Zanon(2001)*
- b. *V Forum Chirurgia Mininvasiva - Le complicanze- svoltosi presso Ospedale Vittorio Emanuele di Catania(2003).*
- c. *VIII Forum Chirurgia Mininvasiva -L'evoluzione- svoltosi presso Ospedale Vittorio Emanuele di Catania(2008).*
- d. *La Chirurgia Mininvasiva ed il rapporto Medico Paziente (Palermo 2005) Presidente V.Buscaglia*
- e. *Tecnologie Applicate alla Chirurgia (Palermo 2003) Presidente G. Lombardo.*
- f. *International Workshop in Digestive Diseases (Palermo 2002) Prof. S.Vigneri.*

*g. masterclass nella gestione dell'addome aperto e della ferita chirurgica
centro di biotecnologie AORN Napoli A. Cardarelli, settembre 2014.*

*H . masterclass : Laparoscopic Ventral hernia repair novembre 2012 presso AIMS
Ospedale Ca' Maggiore Milano*

*I: Corso Avanzato Scuola Speciale ACOI Chirurgia Laparoscopica e mininvasiva
Modena 2016 .*

*Corso avanzato teorico pratico di Chirurgia Robotica Coloretale - Grosseto
Giugno 2018*

*H Corso e frequentazione sala Operatoria Chirurgia Esofagea ed Upper GI
Ospedale San Raffaele Milano / Prof Rosati/ 2016.*

- L) Socio ACOI associazione chirurghi ospedalieri*
- Socio SIPAD società italiana patologie digestive*
- Già socio SIC Società Italiana di Chirurgia*
- Già socio SIU Società Italiana di Urologia*
- Già socio SIURO Società Italiana Urodinamica*

In ambito internazionale:

Membro della SLS: The Society of Laparoendoscopic Surgeons

Socio dell' CRSA CLINICAL ROBOTIC SURGERY ASSOCIATION

Gia' titolare di incarico di tipo C1 per la Chirurgia Robotica con supporto per la Chirurgia Urologica ed incarico di responsabilità e d'implementazione delle nuove tecnologie in sala operatoria e per la Sicurezza della sala Operatoria (dal 01.10.2008 al 30.09.2011).

Ha partecipato al **"Progetto Formativo Aziendale Sulla Gestione del Rischio Clinico** in qualità di **Docente** tenutosi dal 29 maggio al 1 Dicembre 2006, per la durata di 36 ore.

E' **Coautore del Volume "Sicurezza In Sala Operatoria"** a cura della Commissione medico Legale della Società Italiana di Chirurgia (Presidente Prof. Tersigni) dotato di supporto CD e distribuito presso Congresso Nazionale SIC 2008 .

Coautore di programma informatico di Sala Operatoria per la Check List e per la scheda di accettazione e dimissione del paziente nel complesso operatorio(in atto visionata e validata dalla Joint Commission).

Sta in atto svolgendo studio ed approfondimento per le linee guida sulla sicurezza in sala operatoria con Devices Robotici : " AESop" e "Sistema robotico Davinci.

- dal 1998 all'ottobre 2002 Dirigente Medico a tempo determinato presso U.O. di Chirurgia Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Trapani.

Ha collaborato con il prof. Semilia a vari interventi sulle vie biliari, neoplasie del Colon del Pancreas, ed ha svolto studio, diagnosi e terapie per la patologia mammaria e per la patologia Tiroidea.

Nel 2001 partecipa agli interventi di laparoscopia in Chirurgia eseguiti presso la Divisione Di chirurgia di Trapani (Dott. Brancato) e partecipa al Corso di formazione professionale per il **"trattamento della mucoprolasectomia emorroidaria con suturatrice meccanica sec. Longo"** presso l'Ospedale V.Cervello (Ethicon).

Si e' occupato della Gestione delle Risorse Strumentali ed ha conseguito : **"Corso integrato di Formazione Manageriale per Chirurghi responsabili della Gestione delle Risorse Strumentali"** svoltosi in diverse date a Roma da **Luglio 2000 al Giugno 2001**, ed esame finale.

- Dal marzo 1991 al 1998 Assistente Medico a tempo determinato presso. U.O. di Urologia dell'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate –Trapani.

Ha partecipato allo **studio reclutamento ed interventi** per lo screening del "varicocele in recluta militare" Caserma Giannettino Trapani.

Studio multicentrico sull'incidenza del K Prostatico, con reclutamento pazienti ed esecuzione di ago biopsie eco guidate.

Studio multicentrico sul trattamento con BCG dei tumori superficiali della Vescica.

Ha eseguito interventi con tecnica open di **adenomectomia prostatica per IPB, varicocele, nefrectomia, carcinoma della vescica, pielolitomia, giuntopieloplastica, reimpianto ureterale per reflusso e con tecnica endoscopica ha eseguito : TURBT, TURP, TUIP, cistolitomia, ureteropielolitomia , Stenting ureterale, posizionamento di nefrotomia percutanea ,trattamento percutaneo di litotrissia con accesso posteriore. Interventi sullo scroto per traumi, per neoplasie del testicolo, per ematoceli ed idroceli ed in urgenza per torsione del funicolo.**

Ha inoltre eseguito interventi con accesso percutaneo posteriore per trattamento percutaneo di calcolosi a stampo con Device ad Ultrasuoni

Dopo adeguato addestramento(Roma Ospedale S. Pertini) nel 1997 ha inaugurato con il Collega dott. Lombardo, il **servizio di litotrissia extracorporea e trattamento della calcolosi renale residua** con utilizzo di Sistema Dormier a doppio puntamento.

MOMENTI FORMATIVI FONDAMENTALI:

- **Corso Avanzato di Chirurgia Laparoscopica urologica e nuove tecnologie in urologia (Incontri Urologici Bassane. Ott. Nov. 1997 “Ospedale Nuovo – via dei Lotti 40- Bassano del Grappa, diretto dal Prof. G.Breda**
- **Certificato di frequenza ed addestramento pratico sul Litotritore con sedute di litotrissia presso il Servizio di Litotrissia e Dialisi dell’Ospedale Sandro Pertini –Azienda USL RM/B gennaio 1997 (Roma)**
- **Congresso Nazionale Societa’ Italiana di Urologia (giugno 1993) Bologna**
- **Congresso Nazionale Societa’ di Urodinamica Nov/Dic 1993 Palermo**
- **Congresso Nazionale Societa’ Italiana di Urodinamica (ottobre 1996 Salsomaggiore Terme)**

Ha partecipato inoltre a vari congressi Nazionali ed Internazionali dai quali si segnalano i piu’ significativi per formazione e valenza:

1. **Incontro Scientifico Internazionale Italo tunisino: esperienze chirurgiche a confronto 27/30 aprile 1992 Trapani a cura dell’associazione dell’Amicizia Medica Italo tunisina.**
2. **Congresso Nazionale SICUT 12/15/novembre 2003 Palermo**
3. **Congresso Nazionale ACOI : Chirurgo e Malato le possibili alleanze 21/24 maggio 2003 Taormina /Giardini Naxos**
4. **X congresso Nazionale SICADS 13/15/ luglio 2005 Palermo**
5. **Quale Domus per il Chirurgo 111mo congresso Nazionale della SIC (pala congressi Rimini).25/28 ottobre 2009**
6. **XXIV Congresso Nazionale ACOI “Innovare conservando” Montecatini Terme 25/28 maggio 2005.**
7. **13° Congresso Sicu 26° SIFIPAC Palermo settembre 2015 (Relatore Sindrome compartimentale e VAC).**

Profilo del dott. Domenico Guarrasi,

indubbiamente, se si nasce con una passione e se questa ti porta a risultati che migliorano la salute del paziente e danno gioia al medico ,si sfiora quell'asintoto (benessere ossia antitesi della malattia) a cui nell'attività chirurgica tutti dovremmo tendere per il massimo beneficio del paziente e la qualità della sua vita , ridurre il disagio del dolore percepito con la volontà di percorsi sempre più mininvasivi e capaci di dare il minimo nocumento ed il minimo trauma anche psicologico .

Già dai tempi dell'Università affascinato negli anni '80 dai primi drenaggi percutanei ultrasonoguidati, dalle prime sonde trans esofagee dopo Bicap , dalle terribili Sengestaken-Blakemore , dalle prime pleurostomie in aspirazione, la formazione Chirurgica Generale e toracica presso l'Istituto di Chirurgia Toracica diretto dal Prof Bazan e tutorato dal Prof. Damiani ispirano e motivano una estrema passione per la ricerca di valide alternative ad una chirurgia impegnativa ed altamente invalidante quali la chirurgia addominale e toracica open ,affinando già da giovane tecniche di biopsie eco-guidata e di drenaggi percutanei.

Già specializzando in Chirurgia Generale della U.O. di Messina Diretta dal Prof Navarra, per avviare una famiglia concorre vincendo incarico di assistente medico nel 1991 presso Unità di Urologia dell'azienda Ospedaliera S. Antonio Abate in Trapani dove partecipando a svariati interventi di prostatectomie open , pielolitomie e procedure altamente invasive su prostata , rene e vescica , spende molto del suo tempo libero e delle sue finanze partecipando a corsi di formazione per tecniche mini invasive urologiche per trasferire le nuove tecnologie sul rene e sulla vescica acquisite fundamentalmente presso la U.O. di Urologia Bassano del Grappa , successivamente al Sandro Pertini di Roma ed in giro per gli ospedali Italiani ove i centri di riferimento hanno fatto da scuola per le innovazioni in ambito urologico.

Inaugura così la sezione specifica di urologia mininvasiva e litotrissia extracorporea dell'ospedale di Trapani , contribuendo allo screening per il carcinoma prostatico dopo avere imparato tecniche di biopsie sui quadranti prostatici con sonda trans rettale e perfezionando tecniche di mininefrostomie posteriori per trattamento di calcolosi a stampo con sonde ad ultrasuoni e balistiche (Prof. Breda , Dott Capcott) . Partecipa allo screening per il varicocele precoce nei ragazzi di leva presso la caserma Giannettino e propone con il radiologo interventista il trattamento sclerosante angiografico. Ampia casistica di interventi in vescica con tecnica trans uretrale rigida ed " espion "per fornire visione ed esperienza ai giovani medici frequentatori.

Nel 1997 ritorna al suo amore primordiale accettando l'incarico di aiuto presso la U.O. di Chirurgia Generale dello stesso ospedale S. Antonio Abate in Trapani , ed anche in questo caso , sempre con la voglia di imparare e trasferire sui pazienti il know how tecnologico che porti beneficio e standardizzazione, coadiuvato dal Prof Semilia, partecipa ad interventi su neoplasie del tratto gastroenterologico del pancreas , delle vie biliari e del fegato ed anche della mammella e della tiroide. In giro per l'Italia ad imparare i primi approcci laparoscopici , acquisisce queste competenze

arricchendo il bagaglio delle esplorazioni telecamera guidate già praticate da anni in ambito urologico. Il grosso bagaglio mininvasivo viene traslato nella U.O. di Chirurgia di Trapani partecipando in prima persona ai primi interventi ecoguidati trans epatici per ostruzioni delle vie biliari neoplastiche e non, con le capacità e le skill del Dott. Valenza, si riescono a trattare con tecniche ecoguidate svariate patologie che necessitano l'approccio ultrasonoguidato trans addominale. Contestualmente molte delle finanze vengono impiegate per partecipare a corsi di formazione alle Molinette a Milano per le neoplasie del pancreas, del Fegato (Prof Salizzoni), (prof Fronda), (Prof.Morino) e trasferire ed arricchire in prima persona i trattamenti oncologici fondamentali e complessi alle già capaci mani del Prof. Semilia con il quale esegue con tecnica open complessi interdùventi per duodeno cefalo pancreasectomie. Nel '99 inizia l'era laparoscopica con l'arrivo a Trapani come Direttore di Chirurgia del Dott. Brancato che apre le porte alla maturata voglia di praticare la chirurgia laparoscopica mininvasiva a partire dalle colecistectomie, le appendicectomie, sino alle emicolectomie destre sinistre e le resezioni del retto. I tassi di conversione divengono sempre più bassi e si frequentano le scuole (Modenese, Torinese, Toscane, Venete) più in auge nell'ambito della Laparoscopia avanzata e capaci di trasferire esperienza pratica e corsi avanzati con simulatori ed in sala operatoria con tutoraggio.

Nel 2002 la svolta ed un'ennesimo tasloco il quarto con una bella famiglia a seguito (tre figli ed una moglie) come vincitore di mobilità presso U.O. di Chirurgia Generale e d'Urgenza diretta dal Prof Mandalà. Si inizia un percorso totalmente dedito oltre che alla chirurgia open di alto livello ed alla traumatologia avanzata, alla laparoscopia oncologica ed in urgenza della quale il prof. Mandalà rappresentava a Palermo ed oltre unico riferimento per un'enorme bacino di utenza. Contemporaneamente, impoverendo sempre più la famiglia di presenza e di risorse economiche si eseguono in tutta Italia vari masters di secondo livello per potere ottenere skills e know how da poere mettere in atto con un primario innamorato delle tecniche innovative.

La vita è talvolta un'incontro nel momento giusto della passione e della voglia di far meglio soprattutto per i pazienti non trascurando i propri cari e la propria famiglia che nel 2003 segue il sottoscritto presso la Columbia University di N.Y. per seguire i primi interventi con una tecnica estremamente innovativa ed agli albori "LA CHIRURGIA ROBOTICA". Un mese di vacanza per gli altri e studio per il sottoscritto aprono il mondo e le prospettive ad una chirurgia mai vista capace di trasferire le esperienze di chirurgia open, miscelarle con quelle laparoscopiche per ottenere una chirurgia estremamente raffinata non soltanto demolitiva ma assolutamente ricostruttiva con capacità mininvasive elevatissime e capace di trasferire al paziente il minimo dolore ed una performance post operatoria senza eguali, mentre si modifica enormemente il modo di vedere (full immersion ed in 3 d) dentro il paziente e le modalità di clivare e ricostruire con strumenti che lasciano nelle mani il sapore della chirurgia open con la delicatezza di movimenti irripetibili per la mano umana (7 gradi di libertà della Chirurgia Robotica).

Nel 2004 in via del tutto sperimentale e con i fondi di agenda 2000 viene acquistato il primo Robot in Sicilia e probabilmente il primo del Sud Italia e con le capacità e la passione e la fiducia espressa dal mio Direttore Prof. Mandalà, vengo inserito in un percorso di formazione (diploma, master di primo e secondo livello, interventi in simulazione ed in vivo su animali presso la scuola di Chirurgia

Robotica e mininvasiva diretta dal Prof. Gilianotti, mentore assoluto e genio indiscusso in Italia e nel mondo per avere avuto, da assoluto pioniere, le capacità e le skills assolute per aver tradotto interventi di estrema complessità con tecnica open in interventi robotici, con steps assunti e modalità che fanno ancora scuola nel mondo.

Come non trasferire le capacità acquisite con questi mostri sacri presso la U.O. di Chirurgia dell'Ospedale Villa Sofia? ove le lungimiranze del Dott. Mandalà e dei colleghi d'Arrca, Lupo e Mirabella, permettono di costruire un quartetto roboticamente istruito per replicare ed eseguire interventi sulle vie biliari, al fegato al surrene ed al colon che sono di più frequente riscontro nella ns. attività clinica.

Inoltre l'urologo, che mi ha mantenuto, e che è in me mi permette inoltre di potere dare una grossa mano per l'utilizzo del Robot in Specialità Urologica e vengo, tra le altre attività, cooptato per aiutare insieme a mostri sacri quali Prof. Gaston e Prof. Pierchaud il dott. Curto per le prostatectomie radicali e trasferire il mio know how chirurgico open in chirurgia robotica.

Sono momenti di grande sviluppo Chirurgico per questa Azienda Ospedaliera assunta ai vertici della minivasività in Sicilia anche perché questa chirurgia considerata ai tempi sperimentale ed ormai standard nelle chirurgie di altro livello, veniva utilizzata il pochi casi eletti per ridurre i costi e partecipare a studi random che fornissero dati per la successiva implementazione.

Questo il motivo per cui varie amministrazioni hanno limitato questa chirurgia minando la passione di chi in questa Chirurgia ha fatto sacrifici notti insonni e passione per il paziente. Vengono richieste alla robotica performance in grado di economizzare e ridurre i tempi di ricovero del paziente oltre che alla riduzione delle spese farmacologiche e di degenza, questa chirurgia subisce un grosso calo sino al 2012.

Il cambiamento, la Direzione l'implementazione e la regolamentazione: nel dicembre 2012 si permuta il vecchio e primo robot e si acquisisce in Leasing il nuovo device molto più performante più leggero e nominato direttore di questa UOSD propongo un piano di ammortamento del Device che deve lavorare in regime multidisciplinare per ammortizzare le rate del leasing ma "nel cuore" per trasferire passione amore per il paziente e minivasività ossia meno sofferenza ai pazienti di questa Unità operativa.

Il progetto ha un buon esito con interventi eseguiti in multidisciplinarietà da Urologia, Chirurgia Generale, Ginecologia, ORL, Chirurgia Toracica e mentre lo scrivente svolge attività chirurgica a tutto campo, impiega il resto delle ore della giornata mancando ai propri cari ed alla famiglia con la voglia di trasferire aiutare ed implementare colleghi provenienti da varie specialità e quantificando ore ed ore aggiuntive di sala operatoria che permettono alle varie U.O. di camminare da sole mentre vengono invitati e portati nella Nostre sale operatorie veri e propri maestri della Chirurgia Robotica per varie specialità (Prof. Vizza; Prof Pellegrino per Ginecologia) (Prof Matei per urologia) (Prof Badessi per la Chirurgia generale) e dott. Loddo per la Chirurgia toracica e pericardica. Si proprio così sono anni d'oro in cui si raggiunge l'acme della

multidisciplinarietà e riesco ad impiantare con aiuto di specialisti toracici elettrodi per via trans toracica sulla parete cardiaca a cuore battente per impianto di ICD.

Si eseguono svariati interventi nelle varie specialità con un tetto prefissato di 100-120 l'anno autolimitandosi per ridurre le spese ma riuscendo ad ammortizzare il costo del Robot che dopo 5 anni viene riscattato. In questi anni (vedi statistica) svolgo interventi sulle vie biliari sul pancreas e fondamentalmente sul colon con grande sviluppo delle resezioni rettali ultrabasse ed anastomosi intracorporee con suturatrici robotiche. Nefrectomie parziali e totali, surrenalectomie, resezioni epatiche atipiche, completano l'ampio corollario che questa chirurgia mi ha permesso di condurre nella Divisione. Che nel 2015 ho il piacere di condurre come Direttore f.f., ma non voglio ripetere il curriculum voglio solo evidenziare come la salute percepita dai pazienti fornisce enorme attrattiva per l'azienda ospedaliera e grande orgoglio e soddisfazione personale nel gradimento dei pazienti che ripagano con il loro sorriso anni ed anni di intensa applicazione.

Negli anni di direzione f.f. della Chirurgia Generale e d'urgenza si raffinano le procedure per il damage control per i protocolli sul trauma, dell'equipe multidisciplinari per il trattamento radiologico interventistico prima di una chirurgia maggiore, si riescono ad ottenere 6 giorni su 6 di sala operatoria con percorsi dedicati giornalieri per chirurgia laparoscopica, oncologica, geriatrica, bariatrica, proctologica del day surgery riuscendo ad ottenere volumi 2015-2016-2017 da ricavo Aziendale raramente sviluppati prima ma soprattutto si offre ai pazienti un'ampio corollario di possibilità terapeutiche ed eccelgono nelle statistiche interventi sempre più complessi e salvavita anche ed oltre ogni limite con salvataggio anche di piccoli pazienti colpiti da arma da fuoco, traumi e patologie invalidanti.

Ma come tutto, il sogno svanisce ogni qual volta cambi il vento nelle Amministrazioni, ogni qual volta la miopia del calcolo del risparmio del taglio riducano e mortifichino i carichi di lavoro in questo caso chirurgici degli operatori anche più capaci di questa Azienda Ospedaliera. Dal luglio 2018 si assiste alla chiusura quasi totale dell'attività chirurgica robotica di questa azienda ospedaliera, le giornate operatorie sono riscalate al minimo, e fondamentalmente l'assistenza viene dirottata sul paziente proveniente dal ps con peritoniti, occlusioni intestinali e traumi.

Per tale motivo, ob torto collo, decido di transitare presso la U.O. di Chirurgia "oncologica" del presidio Cervello e mi metto immediatamente a disposizione per collaborare con il Dott. Solina, Dott. Ferrara e dott. Lima per trasferire le tecniche laparoscopiche a tutte quelle patologie afferenti in quella U.O. che sono ricche di malattie infiammatorie (Crohn ed RCU) che invalidano la vita di molti giovani pazienti e che per questo, quando possibile, si preferisce approcciare in mininvasività poichè la patologia è reiterativa.

Ma arriva il Covid, la pandemia, l'attività chirurgica come in tutta Italia viene ridotta anche del 90% e lo scrivente diviene pioniere, estremamente preoccupato per se stesso e per la "paziente" famiglia, per avere eseguito interventi su pazienti chirurgici portatori di polmonite Sars COV 2 correlata, soprattutto in un periodo pre vaccino. La costernazione è tanta, è doppia, quanto le linee guida indicano che non è possibile eseguire laparoscopie nei pazienti Covid positivi. Si assiste così per mesi al ritorno ad una chirurgia demolitiva e portatrice di dolore come non mai. oltre alla

tristezza di vedere raggiungere pazienti in condizioni estremamente gravi, visto che nei ps si guarda solo al Covid . Si ha anche la prontezza di come i pazienti subiscano notevole trauma nel trattamento chirurgico differito ed in open e come le performance siano estremamente variabili considerando che le rianimazioni sono invase da pazienti intubati Covid.

Si prova estrema costernazione , dolore, impotenza, si vorrebbero avere ospedali doppi dove lavorare e dare assistenza a pazienti covid ma anche oncologici e non.

Non perdo le speranze, voglio ancora lavorare e portare all'eccellenza le Unità Operative in cui ho il piacere di lavorare , chiedo apertura ed ampliamento degli orizzonti per chi ci dirige per il bene supremo dei pazienti , perché è questo che conta ribadendo che le grandi voragini di disavanzo sanitario non sono certo da imputare alle spese per i pazienti ma ad altro.

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03.

Data 31.08.2021

Domenico Guarrasi
(Firma leggibile per esteso)
Domenico Guarrasi
CHIRURGIA GENERALE
isct. Ord. del 19/05/2017

N.B. (Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità)