



AICPE[®] *news* Rivista

Newsletter GIUGNO 2024

Partner di



Progettata per la sicurezza Progettata per te

Luna XT™, la nuova protesi mammaria anatomica ideata dall'esperienza di GC Aesthetics® per soddisfare le esigenze delle donne. La sua tecnologia ha prestazioni affidabili a lungo termine, assicura l'integrità del guscio, la resistenza dell'impianto e la sua biocompatibilità¹

Chiedi al tuo medico!



A Confident Choice for Life™



gcaesthetics.com



SOMMARIO



• IL PRESIDENTE ROBERTO BRACAGLIA	4
• REPORT DALL'11°CONGRESSO NAZIONALE AICPE - GUSTAVO ABRILE	7
• REPORT DALL'11°CONGRESSO NAZIONALE AICPE - KATARINA ANDJELKOV	8
• REPORT DALL'11°CONGRESSO NAZIONALE AICPE - DRAZAN ERIC	11
• DOTI ARTISTICHE DEI SOCI - CRISTINA BONA	14
• AICPE IN THE WORLD - ADRIANO SANTORELLI	16
• MALE LOWER EXTREMITY SCULPTING - CRISTIANO MONARCA	20
• IL VIDEO CONSENSO - STEFANO MARIANELLI	22
• IL PERCORSO DI TRANSIZIONE DI GENERE - GIOVANNI ZABBIA	26
• ADOTTA UN INTERVENTO AICPE ONLUS - MARCO STABILE	28
• LOCANDINA CORSI AICPE	30

IL CONSIGLIO DIRETTIVO AICPE

PRESIDENTE

ROBERTO BRACAGLIA - roberto@bracaglia.it

VICE PRESIDENTE

PAOLO VITTORINI - segreteria@paolovittorini.it

SEGRETARIO

LUCA CRAVERO - lucacravero@hotmail.it

TESORIERE

GABRIELE MUTI - gabmuti@drmuti.net

CONSIGLIERI

ERNESTO BUCCHERI - ernestobuccheri@gmail.com

BARBARA CAGLI - b.cagli@policlinicocampus.it

PIERLUIGI CANTA - info@pierluigicanta.it

ALESSANDRO GUALDI - alegualdi@yahoo.it

GIOVANNI ZABBIA - zabbia.giovanni@libero.it

PROBI VIRI

ALESSIO CAGGIATI - caggiati@tiscali.it

EGIDIO RIGGIO - dottegidioriggio@gmail.com

ADRIANO SANTORELLI - dott.adrianosantorelli@gmail.com

DELEGATI AICPE PER AICPE NEWS RIVISTA

Claudio Bernardi, Ernesto Maria Buccheri, Barbara Cagli, Pierluigi Canta, Maria Candida Servillo, Giovanni Zabbia
segreteria.aicpe@gmail.com



**Roberto
Bracaglia**

Saluti dal Presidente

Cari Colleghi,

AICPE nel 2024 ha raggiunto dei traguardi molto rilevanti: i Soci sono diventati 550 e al nostro Congresso Nazionale hanno partecipato ben 430 Colleghi Italiani e Stranieri. Ad essa è giunto ora anche l'ambito riconoscimento e inserimento nell'elenco delle "Società Scientifiche" da parte del Ministero della Salute. È stato un grande risultato, impensabile solo fino a pochi anni fa ed è frutto dell'intenso e costante lavoro svolto dai precedenti Presidenti unitamente ai componenti dei loro Consigli Direttivi.

AICPE oltre ad essere una Società Scientifica è anche un riferimento per Professionisti uniti da un intenso senso di appartenenza, amicizia e cooperazione.

Vorrei sottolineare che oggi siamo in grado di offrire ogni anno a tutti gli Specialisti numerosi Corsi di Aggiornamento AICPE che si sono tenuti in tante località Italiane a favore di tutti Soci ed aperti anche ai non soci. In essi ognuno ha risposto portando il proprio contributo, con massima dedizione ed entusiasmo. L'alta qualità scientifica è anche comprovata dall'attribuzione di crediti ECM.

Notevole è l'impegno che viene profuso nell' AICPE Academy che è un'opportunità preziosa che è offerta generosamente da qualificati Soci che mettono a disposizione di altri Soci il loro tempo e la propria esperienza.

Altra attività di rilevante valore sociale è l'attività chirurgica portata avanti per spirito di solidarietà umana dall'equipe chirurgica di AICPE Onlus a favore delle popolazioni più diseredate del mondo.

Anche la nostra rivista interna AICPE News è frutto dell'impegno di soci che dedicano a mantenere alto lo spirito d'appartenenza.

Ognuno, terminata la propria giornata lavorativa, ha dedicato ore di lavoro a favore della crescita di AICPE e questa importante eredità mi sprona più che mai a intensificare l'impegno sul da farsi.

Nei prossimi due anni di mia presidenza, oltre a mantenere l'offerta scientifica ai massimi livelli, dovremo potenziare i rapporti con le Istituzioni pubbliche che regolamentano e condizionano ogni nostra attività professionale. Dovremo far comprendere loro che la Chirurgia Estetica non è un capriccio, una vanità, ma è un'opportunità offerta a chi ne ha necessità. Essa è dotata di un alto valore sociale e terapeutico a vantaggio di quelle persone che subiscono condizionamenti e difficoltà nei rapporti umani a causa del loro aspetto fisico.

Essa ha un alto valore terapeutico, al pari di tutte le altre branche mediche, ed è opportunità per tutti quei pazienti che, pur non essendo afflitti da una malattia organica ma solo un difetto estetico, non riescono a conseguire la "Salute" come definita dall'OMS ovvero il loro "Pieno Benessere Psico Fisico". A tal fine utilizzeremo anche la preziosa consulenza e supporto operativo della FB&Associati.

Avremo da rinnovare la nostra polizza assicurativa collettiva per adeguarla alle impegnative nuove norme imposte ai Chirurghi dai Decreti Delegati.



Il nostro prossimo Congresso Nazionale si terrà il 6-8 giugno 2025 nel modernissimo Centro Congressi di Rimini. Abbiamo dovuto posticiparlo da aprile a giugno perché il 2025 è l'anno del Giubileo ed i pellegrini arriveranno numerosi nelle principali città italiane, occupando alberghi e sottraendoli ai Congressisti. Inoltre, sempre nel 2025 diventerà operativo il divieto di tenere Congressi medici in tutte le strutture alberghiere a 5 stelle: rimarranno, quindi, poche le sedi con grandi aule e spazi dedicabili alle attività congressuali, in grado di ospitare eventi con rilevanti partecipazioni. Per ottenere la disponibilità della location a noi necessaria abbiamo dovuto, pertanto, far slittare il congresso ai primi di giugno. Il lavoro da svolgere nei prossimi mesi sarà molto, ma sarà da me realizzato in team con tutti i prestigiosi Colleghi del nostro Consiglio Direttivo 2024-2026.

Il vostro Presidente

Dott. Roberto Bracaglia



Con Aon, la tua sicurezza professionale è in buone mani

La Convenzione Assicurativa studiata da Aon per gli iscritti da AICPE

Aon, leader nel brokeraggio assicurativo, propone una convenzione Assicurativa stipulata con **Generali Italia** e con **Roland** per la tutela degli iscritti ad **AICPE**. Una soluzione assicurativa pensata su misura per i Medici specialisti in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, per tutelare la loro professione.

Tutti i Soci AICPE sono assicurati nell'ambito della cosiddetta **polizza Rc Professionale di Secondo Livello con oneri a carico di AICPE**, che ha una franchigia di 1.000.000, e consente di applicare il principio di mutualità, protezione e conoscenza del rischio che ha ispirato l'iniziativa.

Perché il programma assicurativo di AICPE possa raggiungere il suo obiettivo **è opportuno che tutti i Soci AICPE aderiscano alla polizza Rc Professionale di Primo Livello**, in quanto lo strumento assicurativo è l'unico che consente di monitorare i sinistri e rilevare le frequenze degli eventi avversi che accadono ai Soci e creare la "cultura dell'errore".

Info Polizza Rc Professionale di Primo Livello:

Massimale	€ 2.000.000,00
Retroattività	10 anni
Franchigia	Nessuna
Premio se indenni da sinistri negli ultimi 5 anni	€ 8.200,00
Premio con un massimo di 2 sinistri negli ultimi 5 anni	€ 9.430,00

Contattaci ora per maggiori informazioni.
Visita www.aicpe.aon.it o scrivici a aicpe@aon.it





**Gustavo
Abrile**

Report dall'11° Congresso Nazionale Aicpe - Il punto di vista degli ospiti stranieri

Dear Aicpe Colleagues,

A few days ago, I had the opportunity to attend the Aicpe Congress in Rimini, impressed by the geographical location chosen, as well as a State-of-the-Art Convention Center, spacious and well-defined, both academic and commercial areas. Impressed by the growth of attendees, and with an intense, but comprehensive Scientific Program of the Specialty. The discussions after the presentations by National and Foreign Speakers were very interesting.

Personally, I felt at home, given the affection of many friendly colleagues, and in general, representing the Argentine Association of Aesthetic Surgery (aace), in my capacity as President of the same, to have been able to hold a Joint Session with Aicpe, denotes the commitment of both Associations to share Knowledge and Experiences between both countries in pursuit of the growth of our Specialty. In June 2022, post Covid pandemic, during the Iguazu Symposium, Misiones Argentina; We had the opportunity to sign the Academic reciprocity agreement between AACE (Guillermo Vazquez , Md), and AICPE (Claudio Bernardi, Md), reflected with different webinars with Italian and Argentine speakers, and my presence at your Congress reflects our willingness to maintain this close bond that we have been developing together.

In 2025 we have several Academic projects, which we hope we can share together, strengthening our close bond, promoting the growth of all our associates.

I take this opportunity to greet each of you with great esteem.

Dott. Gustavo Abrile



**Katarina
Andjelkov**

Report dall'11° Congresso Nazionale Aicpe - Il punto di vista degli ospiti stranieri

Dal 12 aprile al 14 aprile 2024, a Rimini si è svolta la conferenza della Associazione Italiana di Chirurgia Plastica Estetica (AICPE), alla quale sono stata una dei relatori internazionali invitati.

A nome di tutti i relatori internazionali desidero ringraziare e congratularmi con AICPE e il presidente dott. Claudio Bernardi, per l'accoglienza molto calorosa e per il Congresso molto ben organizzato.

Ho tenuto due presentazioni. Una riguardava la nostra esperienza decennale con gli impianti mammarie di silicone liscio e l'altro discorso riguardava l'aumento con protesi di silicone per i polpacci, sulle sue indicazioni e limitazioni. Mentre l'argomento dell'aumento mammario con protesi di silicone è molto popolare e conosciuto tra i chirurghi plastici di tutto il mondo, l'aumento nella regione del polpaccio con impianti di silicone è un argomento molto meno trattato, ma questa procedura richiede particolare attenzione alla sicurezza. Mentre il desiderio di ottenere risultati estetici soddisfacenti è comprensibile, la sicurezza dei pazienti deve sempre essere la nostra massima priorità. In questo contesto, ho illustrato l'importanza di concentrarsi sulla sicurezza della procedura.

In un momento in cui l'interesse per gli interventi di contorno corporeo è in costante crescita, è essenziale che la comunità dei chirurghi plastici si impegni a garantire la sicurezza e l'efficacia delle procedure. La mia presentazione ha messo in luce l'importanza di un approccio cauto e basato sulla ricerca per promuovere la sicurezza dei pazienti e migliorare i risultati a lungo termine.

Ho sottolineato l'importanza di affrontare le questioni legate alla sicurezza della procedura anche in riguardo all'utilizzo di innesti di grasso nei polpacci e la combinazione dei tutti i due metodi.

Abbiamo concluso che, per garantire la massima sicurezza, l'innesto di grasso dovrebbe essere eseguito esclusivamente a livello sottocutaneo.

In conclusione, l'aumento dei polpacci con impianti di silicone è un'area di interesse crescente nella chirurgia plastica estetica. Tuttavia, è fondamentale che i chirurghi plastici adottino un approccio basato sulla sicurezza e si concentrino sulla prevenzione dei rischi associati a questa procedura. La ricerca continua a svolgere un ruolo fondamentale nel promuovere la sicurezza e l'efficacia dei nostri interventi, e mi impegno a contribuire a questo obiettivo attraverso il mio lavoro (v. foto caso clinico 1,2).



Ancora una volta desidero esprimere la mia gratitudine e l'onore di essere stata invitata a un evento così importante di chirurgia plastica estetica, ma vorrei anche congratularmi nuovamente per la parte sociale interessante organizzata dagli organizzatori di questa conferenza.

Ma nonostante il contesto scientifico molto, molto buono, quando la conferenza finisce, tutti noi ricordiamo queste attività sociali di più e i legami che abbiamo stretto e sicuramente ricorderemo sempre l'esperienza unica di preparare le nostre piadine, che è stata davvero molto divertente e interessante per tutti i partecipanti.

Per concludere, desidero esprimere i miei migliori auguri alla Società per molti altri incontri ben organizzati e i migliori auguri al vostro nuovo presidente Roberto Bracaglia eletto nell'organizzazione di attività scientifiche e sociali così piacevoli.

Dott.essa Katarina Andjelkov



Caso Clinico 1



Caso Clinico 2

RANGE ROVER



Gamma Range Rover, valori di consumo carburante (l/100 km): ciclo combinato da 0,7 a 12,0 (WLTP).
Emissioni CO₂ (g/km): ciclo combinato da 16 a 273 (WLTP). I valori sono indicati a fini comparativi.



**Drazan
Eric**

Report dall'11° Congresso Nazionale Aicpe - Il punto di vista degli ospiti stranieri

I have had a great honour and opportunity as an invited speaker to attend the 11th National Congress of AICPE which was held in the beautiful and vibrant city Rimini from April 12th to April 14th, 2024. First of all, I would like to congratulate the Past President of AICPE Dr. Claudio Bernardi, President Dr. Roberto Bracaglia, Vicepresident Dr. Paolo Vittorini, Organizing and Scientific Committee for organizing such an amazing congress. The scientific part of the congress was divided into several sections such as invited speaker lectures, AICPE members lectures, workshops, plenary and round table discussions with the actual topics from the aesthetic plastic surgery. We learned a lot from the masters of aesthetic plastic surgery Dr. Giovanni Botti and Dr. Mario Pelle Ceravolo who shared their reflections and suggestions after 80 years of experience in face surgery. We could hear many tips and tricks from the aesthetic plastic surgery experts during the round tables. The AICPE, in collaboration with the Italian Ministry of Health, introduced the first national breast prosthesis register in the world.

We had an opportunity to visit Piadina Experience Museum as a part of the social program and we made our first Piadina. It was an unforgettable experience that I took away from Emilia-Romagna region. I am very grateful to Dr Claudio Bernardi and all AICPE members for their hospitality.

I had an opportunity to share my experience from Qatar about male body contouring after massive weight loss and correction of breast asymmetry and show the participants how to use different techniques to optimize the aesthetic outcomes.

I presented the cases after massive weight loss due to bariatric surgery and challenges of body contouring in the first lecture. Qatar is among the top-ranked obese countries with a high obesity rate among its population. The presented patients lost between 45 kg and 103 kg (Figure 1A,B,C,D,E,F). The surgical treatment of these patients was challenging because of high risk of postoperative complications caused by the deficiency of vitamins, minerals, proteins and iron. According to the literature there is a 60-87% greater risk of postoperative complications with plastic surgery correction of excess skin in the post-bariatric group than in the non-bariatric group who have lost weight through exercise and dietary change. I emphasized that we have to enhance masculine features because the body contouring isn't a simple excision of sagging skin and we have to follow the anatomical characteristics of male body. I showed the male body contouring of different areas of the body.



In the second lecture, I showed my experience in the treatment of congenital, developmental and acquired breast asymmetry. I explained the different techniques that we can use to achieve the optimal aesthetical outcome (Figure 2A,B,C,D,E,F). It is known that the techniques for correcting the breast asymmetry depend on the cause and degree of asymmetry, ptosis and patient expectation. I presented two cases of breast reconstruction using latissimus dorsi flap and implant as well.

It has been known since the time of family Branca from Sicily and Prof. Gaspare Tagliacozzi from Bologna that Italy is the mother of aesthetic plastic surgery and I had an opportunity to witness of that at the AICPE Congress.

Dear colleagues, thank you for the wonderful friendship and an unforgettable experience that I will remember for my whole life.

See you again soon,

Sincerely yours,

Dott. Drazan Eric

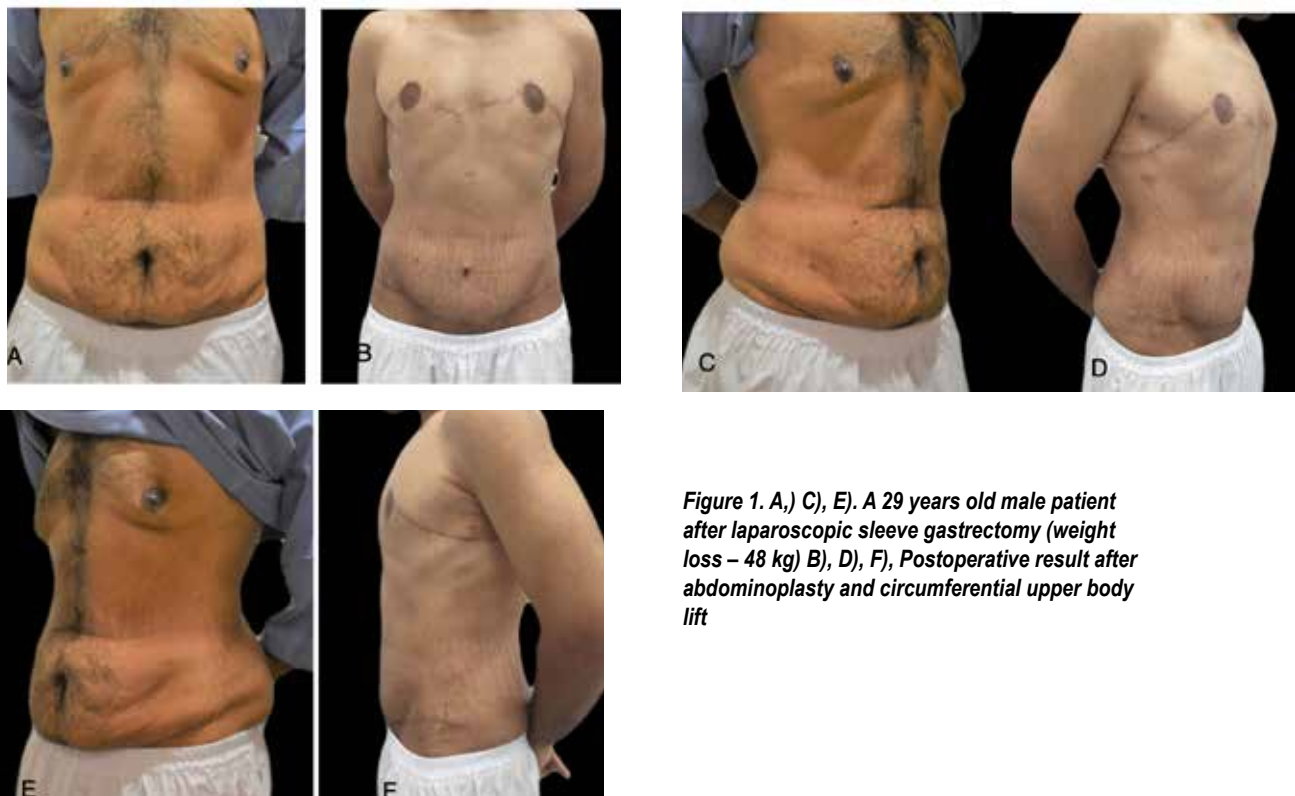


Figure 1. A,) C), E). A 29 years old male patient after laparoscopic sleeve gastrectomy (weight loss – 48 kg) B), D), F), Postoperative result after abdominoplasty and circumferential upper body lift

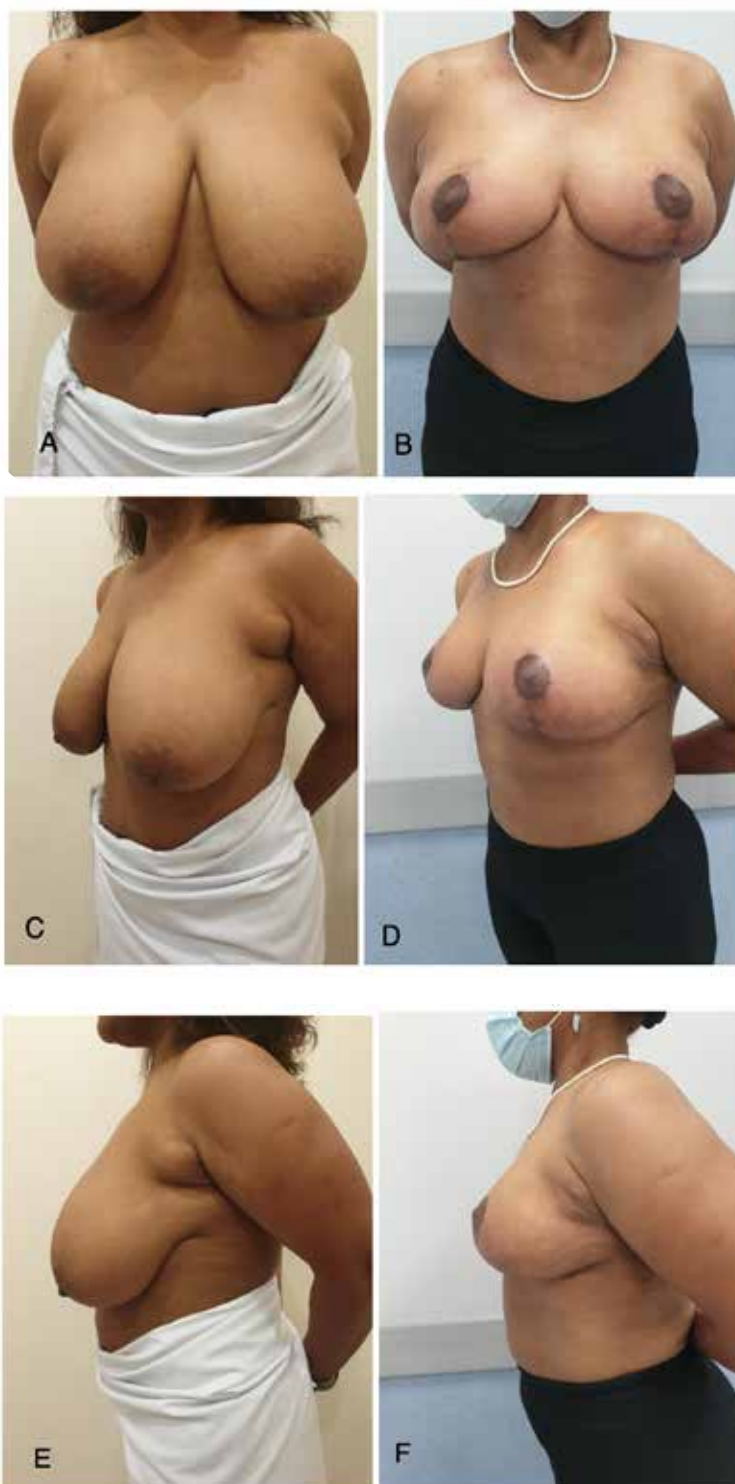


Figure 2. A), C), E). Developmental breast asymmetry – preoperative photos, **B), D), F).** Postoperative result after asymmetrical breast reduction – inverted T technique



**Cristina
Bona**

Doti artistiche dei Soci

Io appartengo a quel passato
che eri SICPRE o eri sfigato,
ma oggi i giovani hanno già
pronta un'altra società.
Scegli come soluzione
ad entrambe l'iscrizione?
Scatta un po' di gelosia,
però non ti mandan via:
non ti lasciano votare,
ma la quota puoi pagare!
Con la chat che è stata aperta
la faccenda è più sofferta:
per la Barbara è iniziata
una vita travagliata

a sgridare quei dottori
che ci sfogano gli umori;
prima ondata di messaggi
dei PAZIENTI son retaggi:
si succedono racconti
di subiti gravi affronti.
Ma ben presto siam passati
ai COLLEGHI sciagurati
che con fare un po' saccente
fanno CTP per niente:
abbiam letto vere lotte,
non potendo fare a botte.
Ce lo spiega poi l'Urbani
prima che qualcun si sbrani:
se spietata è la perizia,

non è sempre per giustizia,
ci sarà sta conclusione:
si alza l'ASSICURAZIONE.
In sospeso è l'argomento
per un nuovo gran tormento.
La più brutta situazione
è dei TURCHI l'invasione
che ci fottono i pazienti
rifacendo prima i denti;
e non bastan solo quelli,
ci riattaccano i capelli,
ma ci fanno più incazzare
per le tette da aumentare...
Con le pance mal guarite,
per leccarsi le ferite,

qui ritornano col male
a intasarci l'ospedale.
Quando è entrata in gioco l'IVA,
mai nessun di noi capiva
cosa fosse veramente
la richiesta impertinente.
Così inizia la protesta
con i soci lancia in resta:
gran politici e avvocati
sono stati convocati.
La battaglia si fa dura,
ci pervade la paura;
una legge noi vogliamo
per saper come facciamo

a non essere multati
perché siam specializzati.
E gli articoli agognati,
qual deserto di Buzzati,
alla fine ci hanno scritto
i maestri del diritto:
una legge tutta nuova
che han covato come uova.
Per saper dove va l'iva,
tutta l'AICPE è molto attiva;
anche chi è riconoscente,
non ha ancor capito niente:
chi la mette e non la mette
se si aumentano le tette?
E per fare il botulino

ne aggiungiamo un pochettino?
Ma per l'acido, che dici,
lo facciamo qui fra amici!
Mossa si è la società,
coi politici si sa,
mai finita è la battaglia
che continuerà Bracaglia...
... e noi Veneti osserviamo,
perché poco poi parliamo,
questa strana coincidenza
della nuova presidenza:
è di Roma quello entrante
ed è un fatto interessante
che in Italia ormai si sa



la poltrona è sempre là.
Il passato presidente
di una cosa sol si pente:
quella chat lo manda in fiamme,
tipo quelle delle mamme:
cose belle e cose brutte
deve leggersele tutte.
Lui vi prega e vi scongiura
non gli fate sta tortura!
Ma nessun di lui ha pietà
e a chattare se ne sta:
a Natale e a Capodanno,
ma anche a caso in mezzo all'anno,

stanno a scriver messaggini
come fossero bambini.
Aicpe ha avuto gran successi
lo si vede nei congressi.
Perché questo presidente
ci sa fare con la gente:
senza fare troppo chiasso,
il profilo tiene basso,
e davvero è un po' bassino
se gli giro il cartellino!
Ma, finito il suo mandato,
un bel premio gli hanno dato:
per la sua felicità
pure Sicpre abbiamo qua.
Botti meno ormai vediamo

stanno a scriver messaggini
come fossero bambini.
Aicpe ha avuto gran successi
lo si vede nei congressi.
Perché questo presidente
ci sa fare con la gente:
senza fare troppo chiasso,
il profilo tiene basso,
e davvero è un po' bassino
se gli giro il cartellino!
Ma, finito il suo mandato,
un bel premio gli hanno dato:
per la sua felicità
pure Sicpre abbiamo qua.
Botti meno ormai vediamo

e davvero non sappiamo
in Thailandia che va a fare,
torna solo per cantare
che gli fa un gran male il piede
neanche ai corsi lo si vede.
Mario Pelle invece c'è
tra i chirurghi un vero re:
che nessun abbia l'ardire
di provarlo a contraddire.
Ma se hai un po' di pazienza,
te lo dico in confidenza,
dopo un anno o forse tre
si smentisce lui da sè.
A Cirillo va un pensiero
per noi tutti è un padre vero:

in aiuto lui verrà
di chi glielo chiederà.
Degli assenti non vi parlo,
ma mi rode questo tarlo:
ce lo siam legati al dito
che Campiglio ci ha tradito!
Ma se torna e assai si pente,
lo facciamo presidente?
Altre cose avrei da dire,
ma la carta va a finire.
Solo voglio ringraziare
chi ha deciso di fondare
questa AICPE che assomiglia
più che a un gruppo, a una famiglia.

Se qualcosa ti succede,
qui c'è chi per te intercede.
Imparare vuoi un passaggio?
Te lo insegna qualche saggio.
Corsi, libri, chat al volo
non ti puoi sentire solo.
Per qualsiasi scemenza
di risposte non stai senza.
Chiedi ad ogni procedura
quale filo di sutura
e, volendo esagerare,
come il guanto puoi infilare.
La mia chiosa è ormai finita,
io mi sono divertita,
sono pronta a preparare

tutto quel che può rimare
e per l'anno che verrà
so che AICPE mi darà
di motivazioni tante
che invidiarmi dovrà Dante.

Dott.essa Cristina Bona



**Adriano
Santorelli**

AICPE in the world

Ed eccomi sull'aereo di ritorno dall'Aesthetic Meeting 2024 che si è tenuto a Vancouver dal 3 al 5 maggio. Tale è la voglia di voler condividere con voi questa fantastica esperienza, e complici le 13 ore di volo che mi riporteranno prima a Monaco e poi finalmente a Napoli, che subito sono qui a scrivervi le mie impressioni, sensazioni e perchè no anche il mio report in qualità di delegato Aicpe. Cominciamo col dire che ho approfittato di arrivare all'altro capo del mondo per andare a trovare il mio amico ed amico di Aicpe Bill Adams opinion leader mondiale nonchè past president della società Americana. È ovvio che i rapporti con Bill, amico oltre che mio anche di Pierfrancesco Cirillo, Barbara Cagli, ed Ernesto Buccheri, faciliteranno il mio inserimento all'interno del meeting.

Così dopo due giorni di sala operatoria a Dallas, moviamo alla volta di Vancouver. Lo spettacolo che si vive dal cielo è impressionante, città sul pacifico con alle sue spalle montagne innevate è quello che si intravede mentre si atterra, e meglio non pensare alle 9 ore di fuso orario in meno rispetto all'Italia, il giorno seguente comincia il congresso e bisogna farsi trovare pronti. La mattina seguente così, senza aver minimamente smaltito il jet leg mi reco al congresso al Vancouver Convention Center, posto stupendo con tanto di affaccio sull'oceano pacifico e sugli idrovolanti che nel frattempo atterrano e partono. Gli spazi sono enormi, l'organizzazione perfetta e tutta in digitale e dopo dei semplici passaggi eccomi iscritto.



FIG 1:

Non è facile scegliere da dove cominciare, visto che il programma è un po' confuso essendoci contemporaneamente relazioni con crediti formativi, relazioni senza crediti nelle due aule principali e poi una miriade (si almeno 20) di aule più piccole tutte in contemporanea sugli argomenti più disparati, dai workshop aziendali ai focus group ai corsi privati che tengono i chirurghi più famosi. Per fortuna mi ricordo di aver scaricato l'app che funziona benissimo e piano piano mi riesco a districare e capisco che il venerdì ci saranno 4 grandi argomenti: il face lift, la medicina rigenerativa, gli iniettabili ed infine il business.

Quella del Business, non "mascherata" dal marketing o dal branding dove ci saranno altre sessioni specifiche è un qualcosa che ritornerà per tutto il congresso; ovvero come aumentare il fatturato, come aumentare il numero dei pazienti, come diminuire i costi, gestione del personale etc, la cosa mi salta subito all'occhio e mi viene confermata quando vado a visitare gli stand. Spazi enormi occupati da... non le case di protesi mammarie (ho intravisto solo Sientra, Allergan e Mentor) non da le aziende di strumenti chirurgici ma soprattutto da...aziende che sponsorizzavano social media, programmi per gestionale (lo stand più grande e al centro era proprio uno di questi), simulatori per il paziente, marketing, branding, architettura di studio... incredibile era pieno e questo mi ha fatto pensare a quello che accadrà da qui a 10 anni? 5? Nel nostro mondo per cui prepariamoci.

Passato lo shock o la consapevolezza di dovermi adeguare al prossimo futuro per fortuna mi ripago con una bellissima sessione sul face lift tenuta da Rod Rohrich e Timoty Marten (ho detto tutto) per poi essere incluso in una bellissima iniziativa sulla mammella ovvero la "Breast Emergence Response Workgroup" tenuta da Bill Adams, Brad Colabrace e Frank Lista. Praticamente una Task Force che prova ad intercettare tutte le problematiche emergenti per non farsi trovare impreparati di fronte un altro BIALCL o un altro scandalo PIP o una Breast illness Implant che qui è molto sentita e dibattuta, iniziativa questa che potremmo adottare anche noi in Italia. Tra l'altro in questa sessione molto sentita, ho avuto il piacere e l'onore di conoscere la simpaticissima ed energica Presidentessa della società americana Melinda Haws a cui ho portato i saluti del nostro presidente e del direttivo e con la quale ho avuto modo di poter condividere la crescita esponenziale che ha avuto Aicpe negli ultimi anni.



FIG 2,3,4:

Il pomeriggio così mi sono potuto dedicare e a queste benedette sessioni di Business e che dire, ho imparato e non poco! Un'altra caratteristica delle aule è stata l'assenza di sedie a banco che erano invece sostituite con tavoli circolari dove le persone potevano bere un caffè o commentare a fil di voce, piuttosto che usare il computer per prendere appunti.

Il giorno seguente finalmente qualcosa sulla mammella ma non più di una mezza mattinata, la solita miriade di corsi ed incredibile ma vero ancora una volta iniettabili e sessioni su come migliorare il consulto con il paziente e tutte le implicazioni etiche. Nella parte dedicata al face lift (che non manca mai) si è potuto esibire alla grandissima il nostro Mario Pelle Ceravolo, sì perchè Mario oramai è patrimonio nazionale è di tutti. Nel pomeriggio ho preso parte ad una bellissima iniziativa, anche questa da replicare, ovvero una challenge con tanto di voti da 1 a 5 da parte di tre giudici; e chi era uno dei giudici? Niente meno che il grandissimo Foad Nahai.



FIG 5:

già mi immagino al prossimo congresso Bernardi e Cirillo con il cartellone dei voti. La challenge verteva su un caso difficile e la sua risoluzione e con un parterre incredibile che vedeva tra gli altri Marc Pacifico e Arturo Montanana, io mi sono difeso con un rispettabilissimo 12 (tutti e tre i giudici hanno votato 4) ma la vittoria è spettata al Dr Babak Nikoumaram dell'Iran che ha presentato un caso di ricostruzione del naso davvero impressionante.

FIG 6:

E la cena del congresso? Dimentichiamoci seduti a tavola a gustarci un ottimo menù all'italiana, ma piuttosto una festa con tanto di Dj, free bar, musica da vivo e balli (lo dite voi a Bracaglia per l'anno prossimo?) La domenica purtroppo sono potuto stare solo al mattino (mia moglie incominciava con le minacce) ma ho potuto osservare che non è stato tralasciato niente, dal body contouring alle complicanze, alla Rinopalstica per poi avere sessioni sull'otoplastica e la brachioplastica e per fortuna la domenica niente sessioni sul marketing e sul business. Insomma che dire, credo l'obiettivo sia stato centrato, ovvero quello di allargare il più possibile i rapporti di Aicpe nel mondo, quello di portare nostri speaker ai meeting internazionali e quello di portare idee al nostro congresso e ai nostri corsi nazionali perché c'è sempre da imparare specialmente da una società, quella dei chirurghi plastici americani, che ha prodotto molti dei chirurghi plastici più rappresentativi al mondo. Io ce l'ho messa tutta!

Ad maiora!

Dott. Adriano Santorelli





Cristiano
Monarca

Male Lower Extremity Sculpting: la Scultura Muscolare Degli Arti Inferiori

La Scultura Muscolare è una nuova tecnica di **“Body contouring”** che consente di ottenere una massa muscolare ben in evidenza con una cute sottile e ben adesa ai piani sottostanti, un corpo muscoloso ed atletico, cicatrici molto contenute (1,5 cm) e nascoste nelle pieghe naturali del corpo.

Questa tecnica è idonea sia per pazienti sportivi ed atletici che per pazienti che non praticano attività sportiva regolarmente. In questo studio, descriviamo la nuova tecnica di Scultura Muscolare per il rimodellamento degli arti inferiori nel paziente maschio.

In letteratura attualmente non sono descritte tecniche di Body Contouring analoghe per effettuare sia il rimodellamento che la Scultura Muscolare degli arti inferiori nell'uomo.

Materiali e Metodi: 12 pazienti maschi sono stati sottoposti alla Scultura Muscolare degli arti inferiori; questo intervento chirurgico consta di cinque step principali:

1-“Defatting”; 2- Scultura Muscolare; 3- Rimozione delle eventuali irregolarità; 4- “Grasping dermico”; 5- Ulteriore rimozione del tessuto adiposo residuo a completamento dell' intervento chirurgico.

Risultati: Alto tasso di soddisfazione fino al 100% a breve e lungo termine nei pazienti sottoposti a questo intervento. Rispetto alle complicanze più frequenti descritte in letteratura (infezione, ematoma, sieroma, deiscenza della ferita, cicatrici ipertrofiche, lesioni nervose e lassità cutanea ricorrenti, (Monarca et Al. Aesthetic Plast Surg 39(2):199-202, 2015) non si sono evidenziate nello studio queste complicanze.

Il miglior risultato possibile si ottiene se il paziente si attiene ad uno stile di vita salutare: esercizio fisico, una dieta adeguata (Monarca et al. Plast Reconstr Surg 123 (5): 1637-1638, 2009) ed evitando tutti gli eccessi voluttuari.

Conclusioni:

La Scultura Muscolare degli arti inferiori nel paziente maschio può ottenere evidenti ed ottimi risultati estetici con grande soddisfazione per il paziente senza complicazioni maggiori ed un risultato stabile e duraturo a lungo termine.

Dott. Cristiano Monarca



www.aicpe.org





**Stefano
Marianelli**

Il video consenso, un valore aggiunto per la sicurezza del chirurgo

La routine di noi chirurghi è spesso finalizzata alla ottimizzazione dell'atto operatorio, ponendo grande attenzione ai dettagli del disegno preoperatorio, alla scelta della tecnica chirurgica e/o dell'impianto protesico, ma nello stesso tempo trascurando altri importanti preliminari.

E' quanto può accadere con il consenso informato, spesso sottovalutato nella sua valenza e raccolto in modo frettoloso e non nei tempi dovuti, tanto che in caso di contestazione risulterà "carpito", perché la paziente verrà ritenuta emotivamente e psicologicamente non in grado di comprenderne tutti i dettagli.

Oramai il consenso informato ha assunto un valore imprescindibile, tanto da essere considerato alla stregua di un tempo operatorio, visto che le leggi vigenti lo impongono a garanzia della correttezza della stessa procedura chirurgica.

Sulla base di quanto detto, riporto la mia esperienza per capire le dinamiche che mi hanno indotto ad affiancare al consenso cartaceo preoperatorio anche il "Videoconsenso".

L'utilizzo di questa metodica risale al 2011, quando la maggior parte dei chirurghi plastici ha dovuto confrontarsi con una rara e poco conosciuta complicanza post mastoplastica additiva, il "sieroma tardivo".

Tale subdola problematica, non era allora contemplata nei comuni consensi scritti e vista l'incidenza sempre maggiore con cui si poteva presentare, sentii la necessità di tutelarmi dal punto di vista medico legale, descrivendo alla paziente in modalità video registrata questa misteriosa complicanza e la possibilità di un conseguente reintervento.

Mi resi subito conto, che tale metodica era ben accettata dalle pazienti, che si mostravano collaboranti e soddisfatte di partecipare attivamente a questo preliminare, tanto che successivamente iniziai ad adottarla per tutte le diverse tipologie di interventi.

In 12 anni di videoconsenso, solo 8 casi hanno richiesto la necessità di riesaminare la registrazione insieme alla paziente, per dimostrare appunto che certe precisazioni di tecnica chirurgica e le varie possibili complicanze erano state dettagliatamente descritte nel preoperatorio.

Questi pochi casi corrispondono a una percentuale molto bassa in rapporto all'alto numero di interventi annui e sono la conferma della sua utilità, perché i pazienti non dimenticano di essere stati di fronte a una telecamera e soprattutto non dimenticano le parole che sono state dette (da entrambi), tanto da essere frenati a formulare richieste o affermazioni non veritiere.



Dalla mia esperienza ritengo quindi importante eseguire la videoregistrazione preoperatoria per tre validi motivi:

- 1) Per rafforzare il feeling tra chirurgo e paziente, perché usare le giuste parole poco prima dell'intervento, può aiutare ad affrontare eventuali imprevisti postoperatori.
- 2) come inconfutabile documento che certifichi che la paziente è stata ben informata e che quanto da lei precedentemente dichiarato e firmato nei consensi è stato totalmente compreso.
- 3) come "deterrente" per eventuali avventate e strumentali richieste di risarcimento danni.

Sul primo punto, e' importante ricordare che il dialogo tra medico e paziente è da ritenersi fondamentale per avvalorare quanto dichiarato nei consensi informati.

Infatti il modo e le parole utilizzate nella spiegazione preoperatoria daranno valore alla scelta libera e consapevole della paziente di sottoporsi all'intervento in questione.

Sul secondo punto si deve precisare che all'interno dei consensi scritti specifici per l'intervento, e' presente anche quello per la videoregistrazione in cui si dichiara che la stessa potrà essere utilizzata successivamente sia in sede medico scientifica che legale.(vedi allegato).

Il/La sottoscritto/a, _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in
Via _____, domiciliato/a
in _____, identificato/a a mezzo Patente/Carta di
identità n. _____ in relazione all'intervento
chirurgico di _____ cui dovrò essere sottoposto/a in
data _____ a opera della equipe del Dott. _____, in vista
della necessaria informativa preoperatoria da parte del chirurgo e del conseguente,
eventuale rilascio di consenso informato all'intervento da parte del sottoscritto/a,

AUTORIZZA

il Dott. Stefano Marianelli e i membri della sua equipe medico/chirurgica a effettuare la ripresa filmata dei colloqui e delle visite preliminari all'intervento chirurgico di cui sopra, durante le quali mi verranno fornite dal Dott. _____ tutte le informative e le spiegazioni necessarie ai fini dell'eventuale rilascio del consenso informato alla effettuazione dell'intervento.

Prendo atto che detta ripresa filmata, costituente parte integrante del consenso informato e della cartella clinica, potrà essere utilizzata sia in sede medico-scientifica che legale, rinunciando a ogni pretesa anche economica al riguardo e liberando il Dott. _____ e la Casa di Cura _____, da ogni e qualsiasi responsabilità.

In fede

La presente dichiarazione è stata rilasciata alla presenza di _____ la quale ha assistito altresì alla informativa medica fornita alla paziente da parte del Dott. _____.

DATA _____

Firma _____



Sul terzo punto, il valore della videoregistrazione assume un'importanza fondamentale come “deterrente”, perché la paziente per “opportunità” può dimenticare le parole dette dal chirurgo durante le varie visite preliminari, ma non il colloquio effettuato davanti ad una telecamera.

La videoregistrazione trova infatti la sua massima espressione allorquando dobbiamo risolvere un caso difficile, o per la particolare situazione anatomica o per la complessità della tecnica chirurgica da attuare. In casi come questi, dove l'esperienza ci suggerisce che a distanza di 9/12 mesi si potrebbe dover reintervenire con un ritocco di completamento (una nuova mastopessi per ottimizzare il risultato estetico, un lipofilling di rifinitura, o altro ancora), documentare nel preoperatorio una strategia chirurgica concordata con la paziente, ci permette di affrontare l'intervento in modo più sereno.

Procedura di esecuzione

Il consenso videoregistrato è preferibile eseguirlo nell'immediato preoperatorio, quando tutte le altre procedure (consenso verbale e consenso scritto) sono state completate nei tempi giusti.

La registrazione preferibilmente deve essere eseguita in una area adibita a tale scopo, esempio sala disegno con fondo scuro, dove vengono inquadrati sia l'operatore che la paziente.



Area adibita alla videoregistrazione



Il mezzo di registrazione può essere una videocamera tradizionale, un iPad o uno smartphone, in modo da archiviare il video direttamente nel file della paziente e poterlo visionare con facilità in caso di necessità.

È consigliata la presenza di un assistente incaricato ad effettuare la ripresa video e come testimone della regolarità del colloquio.

Da esperienza personale ritengo che il dialogo debba essere informale e svolto in un clima sereno, evitando di cadere in facili versioni tipo “interrogatorio”.

Il format prevede una introduzione generale sul perché è necessaria la videoregistrazione, per poi proseguire entrando nei dettagli dell'intervento in questione.

Ritengo che la metodica del Videoconsenso costituisca un vero e proprio valore aggiunto alla nostra routine, perché oltre a conferire una maggiore sicurezza al nostro operato, consente di dimostrare agli enti assicurativi la corretta gestione dei protocolli pre operatori finalizzati alla riduzione dei contenziosi, anche nell'ottica di poter trattare i premi annui e/o contrastare l'insana abitudine della disdetta della polizza alla prima richiesta di risarcimento.

Il parere Legale (a cura dell'Avv. E. Zani - Firenze-)

La videoregistrazione Preoperatoria:

- a) Richiede un consenso specifico e dovrà costituire parte integrante della cartella clinica.
- b) Costituisce, un mezzo di prova pienamente ammesso da svariati Giudici di merito, anche perchè lo stesso comma 4 dell'art.1, L.219/2017 prevede espressamente che “Il consenso informato [...] è documentato in forma scritta o attraverso videoregistrazioni...”.
- c) Assume oggi particolare rilevanza e utilità, poiché nel contenzioso medico-paziente si registra la c.d. “inversione dell'onere della prova”, secondo cui se il paziente lamenta di non essere stato informato, deve essere il medico convenuto a provare di averlo esaurientemente informato di tutte le caratteristiche e i rischi.
- d) Dovrebbe essere opportunamente trasmesso in copia alla Direzione della struttura sanitaria e/o allo stesso paziente tramite pec, al fine di far acquisire alla registrazione la c.d. “data certa” (peraltro, alcuni software in commercio ne garantiscono l'autenticità e la validità legale, nel rispetto della normativa sulla privacy e in conformità del Gdpr e del D.Lgs. n.196/03).

Dott. Stefano Marianelli



**Giovanni
Zabbia**

IL PERCORSO DI TRANSIZIONE DI GENERE: RICHIESTE SEMPRE IN AUMENTO, POCHI CHIRURGI E LISTE D'ATTESA INTERMINABILI

Vorrei condividere con voi alcune riflessioni sul percorso di transizione delle persone con disforia di genere e ruolo, che ritengo utili a noi chirurghi plastici per offrire protocolli e cure, sempre più adeguate. Queste riflessioni derivano sia dall'evidenza di un sempre maggiore interesse da parte di colleghi e operatori sanitari sulle leggi che regolamentano tali procedure di transizione e i trattamenti medico-chirurgico disponibili, e al tempo stesso dal dato evidente che ancora oggi sono pochi i chirurghi che svolgono o vogliono avvicinarsi a questo tipo di chirurgia.

La mia esperienza inizia nel 2013 con l'istituzione di un'equipe medica multidisciplinare per il trattamento della disforia di genere presso l'Unità Operativa Complessa di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva del Policlinico di Palermo, diretta dalla Professoressa Adriana Cordova.

Il trattamento di questi pazienti richiede, infatti, un approccio polispecialistico costituito da diverse figure mediche: psicologo, endocrinologo, chirurgo plastico, chirurgo generale, urologo e ginecologo, oltre che di un supporto infermieristico sia prima che nel periodo post-operatorio.

Oggi, i centri in Italia che possono assicurare tale percorso sono solamente cinque per la riassegnazione del sesso (comprese le U.O di urologia) e uno soltanto per la chirurgia di femminilizzazione o mascolinizzazione facciale a fronte di un costante e progressivo aumento delle richieste di supporto psicologico e dei trattamenti medico-chirurgici.

Solamente dal 2018 vi è stato un incremento del 300% circa dei ragazzi che iniziano il percorso di transizione, un comune segnale del cambiamento culturale in atto su queste tematiche. Ciò corrisponde, inevitabilmente, a lunghe liste d'attesa nelle strutture pubbliche, con conseguente aumento delle richieste verso strutture private estere.

Al momento non esistono dati statisticamente attendibili sulla prevalenza della disforia di genere nella popolazione italiana. In Europa, lo studio più importante è olandese e riporta una prevalenza dello 0,01% per le persone MtF e dello 0,003% per le persone FtM. Negli Stati Uniti (fonte DSM-5): MtF da 0,005 a 0,014% e FtM da 0,002 a 0,003%. Il rapporto è di 3 a 1, con una prevalenza di 1 su 10/12.000 maschi e di 1 su 30.000 femmine. In Italia la possibilità di cambiare sesso con una conseguente riattribuzione chirurgica e anagrafica è regolata dalla legge n. 164 del 1982 e dal decreto legislativo n. 150 del 2011. La rettifica avviene con sentenza del tribunale che attribuisce a una persona un sesso diverso da quello enunciato nell'atto di nascita, a seguito d'intervenute modifiche dei suoi caratteri sessuali. Il procedimento originario stabilito con la legge del 1982 prevedeva che la domanda per ottenere la rettifica del sesso fosse introdotta nella forma del ricorso al Tribunale del luogo di residenza, ma prevedeva l'obbligatorietà dell'operazione chirurgica. Infatti, bisognava fare due procedure in Tribunale. Prima, ottenere l'autorizzazione all'intervento chirurgico di riassegnazione di genere e dopo l'operazione, ottenere l'autorizzazione a cambiare sesso e nome sui documenti.



Il decreto legislativo n. 15 del 2011 ha modificato la legge del 1982, cumulando le domande di autorizzazione al trattamento chirurgico demolitivo e di rettifica degli atti di stato civile in cui recepire l'intervenuta riassegnazione del genere. Pertanto, nella legge del 1982 l'attenzione del legislatore e dei giudici era concentrata più sull'aspetto fisico del soggetto richiedente, che sulla condizione psicologica del paziente e del suo percorso interiore, mai facile.

La riforma del 2011 ha previsto che il Tribunale autorizzi l'intervento chirurgico di cambio del sesso solo ove necessario, ammettendo quindi che l'accoglimento della domanda di rettifica del genere prescindendo dalla trasformazione fisica dell'individuo, e si fondi piuttosto sull'accertamento della condizione personale del richiedente, sulla serietà e univocità del percorso di transizione e sulla compiutezza dell'esito. Questo significa che, se la persona ha raggiunto una condizione di benessere psico-fisico e dimostra di immedesimarsi e riconoscersi nel genere percepito e vissuto come irreversibile, in sede di colloquio con il giudice, non è obbligatorio che esegua l'intervento chirurgico: può ottenere il cambio del nome e del sesso anagrafico anche se decide di non operarsi. Per ottenere l'autorizzazione del tribunale, lo psicologo che ha precedentemente preso in carico il paziente, deve attestare il percorso di affermazione di genere e la volontà irreversibile di rettificare il sesso anagrafico, la immedesimazione definitiva e irreversibile nel genere vissuto e percepito come il proprio ed eventualmente la volontà di sottoporsi a intervento chirurgico di riassegnazione del sesso. A tale documentazione va anche allegata una perizia endocrinologica, con prescrizione della cura ormonale avviata. L'obiettivo del trattamento delle persone transgender, secondo il WPATH, è quello di ottenere "un comfort personale duraturo con il genere sentito proprio, con l'obiettivo di ottimizzare la loro salute fisica generale, il benessere psicologico e l'autorealizzazione".

La Chirurgia di Affermazione di Genere comprende un ampio ventaglio di procedure chirurgiche quali la riassegnazione chirurgica del sesso, la mastoplastica additiva, la mastectomia, la riduzione del pene d'Adamo, la femminilizzazione della voce, il body contouring e la chirurgia facciale di genere. L'adeguamento dei genitali, ha rappresentato per decenni la procedura maggiormente richiesta dai pazienti con disforia di genere e da decenni si assiste a un flusso costante di pazienti che si rivolgono all'estero, quasi esclusivamente a strutture private, per eseguire tali procedure. Nonostante molti pazienti italiani si rivolgono a strutture pubbliche sul territorio nazionale che hanno avviato, da alcuni anni, i percorsi di cura con equipe multidisciplinari per gli interventi di riassegnazione chirurgica del sesso, a causa delle lunghe liste di attesa, una percentuale ancora molto rappresentativa di pazienti continua a rivolgersi all'estero. Un sempre maggior numero di pazienti che intraprendono il percorso di transizione, chiedono come primo intervento, l'adeguamento del genere facciale ancor prima dei genitali. Ciò è anche comprensibile se pensiamo all'importanza sociale di apparire con un viso congruo al genere sentito proprio per favorire il reinserimento sociale, lavorativo e affettivo. Sono pochissimi i pazienti che chiedono procedure di mascolinizzazione proprio perché i caratteri femminili sono ben tollerati in una transizione FtM e non viceversa. Altrettanto richieste sono le procedure di riduzione del pene di Adamo, mastectomia nei pazienti FtM, mastoplastica additiva nei pazienti MtF e body contouring. Questo tipo di procedure chirurgiche saranno sempre più richieste nei prossimi anni ed è nostro compito dovere garantire i percorsi e le cure più adeguate a questi pazienti. Nonostante siano da considerare procedure ricostruttive a tutti gli effetti e pertanto usufruibili tramite il Servizio sanitario nazionale, molti pazienti continuano a rivolgersi all'estero sia per le lunghe liste d'attesa nei nostri ospedali, che per la mancanza di professionisti dedicati. L'acquisizione delle tecniche chirurgiche per l'affermazione di genere deve rappresentare oggi un bagaglio tecnico chirurgico fondamentale per i giovani chirurghi per far fronte alle richieste che inevitabilmente aumenteranno nei prossimi anni.

Dott. Giovanni Zabbi



**Marco
Stabile**

ADOTTA UN INTERVENTO AICPE ONLUS

Da oltre un decennio, ho avuto il privilegio di partecipare a missioni umanitarie AICPE Onlus in Africa e nel cuore del Sud America, precisamente in Paraguay. Desidero condividere con voi non solo le esperienze tangibili e le emozioni che ho vissuto durante questi anni, ma anche lanciare un appello per il sostegno continuo delle nostre missioni.

Le missioni umanitarie in Africa e nel Paraguay rivelano un mondo di contrasti: una terra ricca di bellezza naturale, ma allo stesso tempo afflitta da gravi disparità socioeconomiche e carenze nel sistema sanitario. È qui che la nostra missione trova il suo scopo più profondo.

Ogni missione è un viaggio attraverso la compassione e la solidarietà. Abbiamo assistito e curato persone che lottano contro malattie gravi, condizioni mediche trascurate e accesso limitato alle risorse sanitarie di base. Ogni volta che incontriamo durante le nostre visite racconta una storia di speranza e di sfide, ed ogni incontro ci ricorda quanto sia essenziale il nostro impegno continuo.

Il nostro lavoro in questi mondi lontani, non si limita a fornire assistenza medica e chirurgica specialistica, cerchiamo di creare un impatto duraturo.

Collaboriamo con le comunità locali per sviluppare programmi di prevenzione, migliorare l'accesso all'educazione sanitaria e promuovere la prevenzione ed i controlli nel tempo. Ci siamo organizzati per avere una continuità nel tempo in modo da poter seguire i pazienti operati con l'equipe successiva che si recherà sul posto. Risulta evidente che queste iniziative richiedono risorse finanziarie costanti. Raccogliamo pertanto annualmente il contributo del 5X1000 e diverse donazioni spontanee che ci aiutano a sostenere le nostre missioni all'estero, comprendendo bene che il sostegno finanziario è vitale per il successo delle nostre missioni.

Ogni donazione, grande o piccola, contribuisce a garantire che possiamo continuare a fornire cure mediche essenziali ed interventi chirurgici, ad implementare programmi di prevenzione e ad investire nelle comunità che serviamo. Abbiamo appena donato 17.000 euro per ristrutturare la pediatria dell'Ospedale di Afagnan in Togo in Africa, in cui operiamo da anni.

Il nostro nuovo messaggio per il futuro è: ***“Adotta Un Intervento AICPE Onlus”***.

Ogni persona può sostenere con questa piccola donazione le spese sostenute per espletare un intervento che può essere eseguito durante le nostre missioni. Saremo così coinvolti personalmente nella soddisfazione di aver aiutato concretamente quel paziente ad avere una ritrovata qualità di vita ed una speranza di miglioramento. Questo piccolo gesto si traduce in un grande impegno per un cambiamento tangibile e sostenibile.



www.aicpe.org

Con questo grande aiuto, possiamo adottare un approccio mirato a ogni intervento, assicurando che ogni donazione abbia un impatto diretto sulle vite di coloro che serviamo. Questo invito a unirvi a noi in questa missione di solidarietà è una speranza futura per tutti. Ogni contributo è un passo avanti nel garantire un ritrovato senso di appartenenza per tutti. Grazie per il vostro sostegno e per essere parte di questa straordinaria causa umanitaria.

Dott. Marco Stabile





Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica

CORSI AICPE 2024

AICPE EDUCATIONAL
PROGRAM 2024



ROMA | Sabato 23 MARZO 2024

MASTOPLASTICHE SECONDARIE: STRATEGIE E TECNICHE CHIRURGICHE A CONFRONTO

Direttori Scientifici: Ernesto Maria Buccheri, Paolo Vittorini



ROMA | Sabato 28 SETTEMBRE 2024

LA FEMMINILIZZAZIONE DEL VOLTO: DALLA BELLEZZA FEMMINILE ALLA TRANSIZIONE DI GENERE

Direttori Scientifici: Erminio Mastroluca, Giovanni Salti



ROMA | Sabato 19 OTTOBRE 2024

CHIRURGIA E TECNOLOGIA NEL BODY CONTOURING DEL TRONCO

Direttori Scientifici: Alessio Caggiati, Marco Sonnino



NAPOLI | Venerdì 8 - Sabato 9 NOVEMBRE 2024

RINOPLASTICA CHIRURGICA VS RINOPLASTICA MEDICA | *LIVE SURGERY*

Direttori Scientifici: Adriano Santorelli, Salvatore Taglialatela

2ND PAN-EUROPEAN Interactive Course 2024

ADVANCED BREAST PLASTIC SURGERY COURSE

Masterclass in Breast Aesthetics & Safety with live surgery

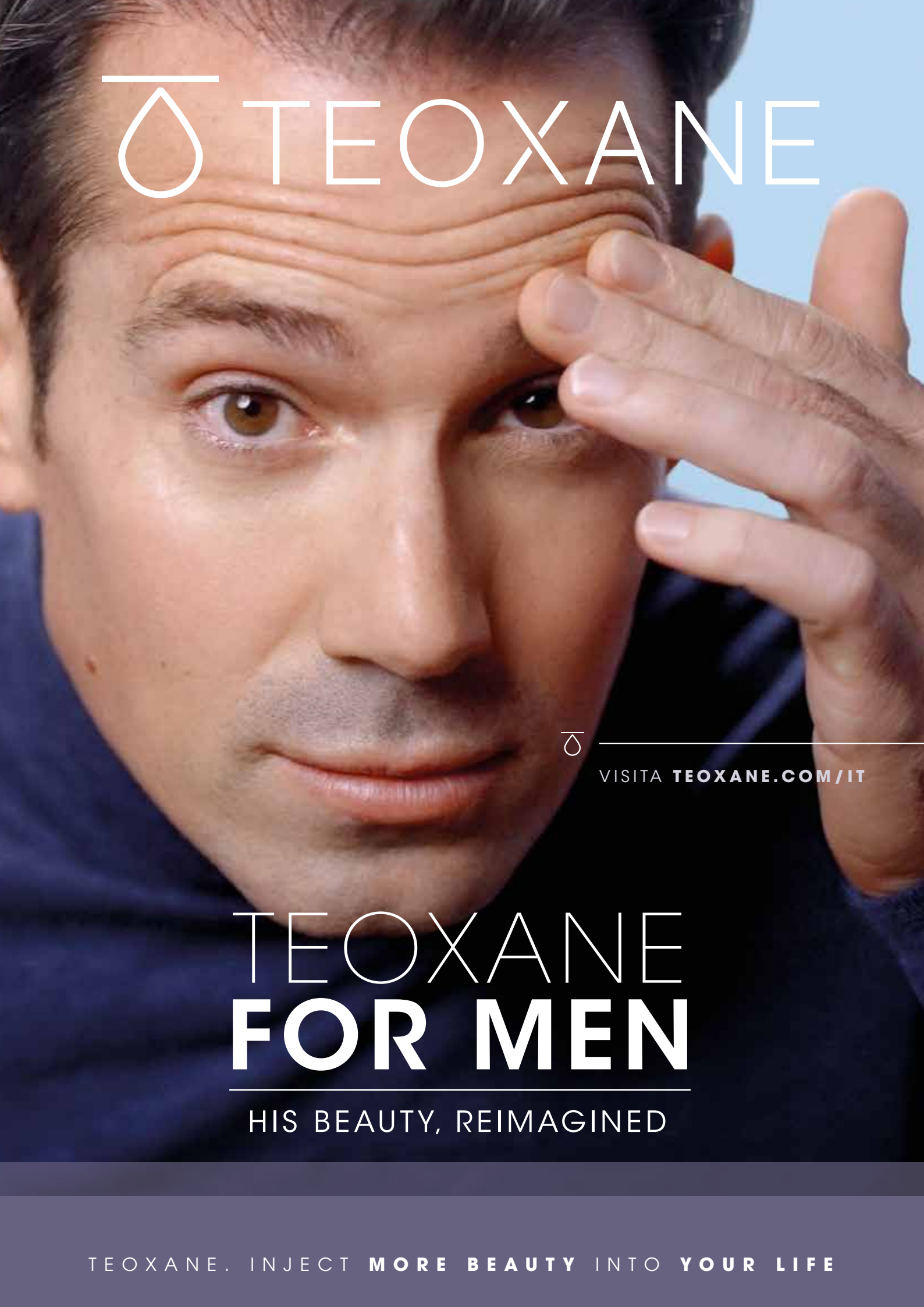
Course Directors: Egidio Riggio, Giovanni Zabbia
LIVE SURGERY WITH Mario Pelle Ceravolo

Organising Secretary MZ Events srl - federica.assanelli@mzevents.it

PALERMO - ITALY
NOVEMBER 22-23, 2024

Course Venue Hotel Splendid La Torre, Mondello





TEOXANE



VISITA [TEOXANE.COM/IT](https://teoxane.com/it)

TEOXANE
FOR MEN

HIS BEAUTY, REIMAGINED

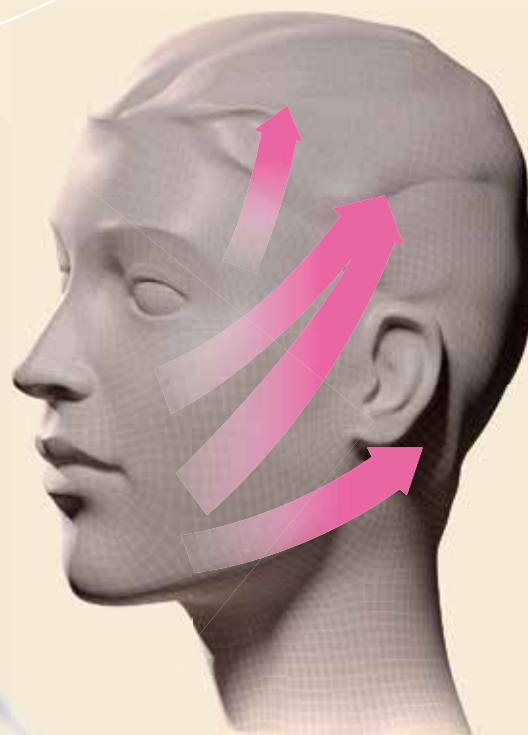
TEOXANE. INJECT **MORE BEAUTY** INTO **YOUR LIFE**

Infinite-Thread®

The facelift
with suspension threads

- Natural
- Reversible
- Long-Lasting
- Scarless

by
LABORATOIRE
Thread & Lift
Made in France



www.advanced-maes.com

distributore esclusivo per l'Italia

ADVANCED®
medical aesthetic solution

info@advanced-maes.com
(+39) 06 90405061 - 335 8093223

