



AICPE[®] *news* Rivista

Newsletter Luglio 2020

Partner di





TEOXANE

THE EXCELLENCE OF SWISS SCIENCE

REDENSITY2

UNDER EYE CIRCLE FIGHTER



Il 1° gel creato specificatamente per
il trattamento delle occhiaie

PER VINCERE LA BATTAGLIA FINALE CONTRO LE OCCHIAIE

TEOXANE ITALIA SRL Piazza dei Martiri, 5 40121 - Bologna - www.teoxane.it



SOMMARIO



MESSAGGIO DEL PRESIDENTE - PIERFRANCESCO CIRILLO	5
IL PUNTO DI VISTA DEL SEGRETARIO - GABRIELE F. MUTI	7
RICORDO DI FLAVIO SACCOMANNO - CLAUDIO BERNARDI	8
PERCHÉ MI SONO CANDIDATO AL CD DI AICPE - EGIDIO RIGGIO	11
IL SALUTO DI MICHELE PASCALI	13
IL SALUTO DI ADRIANO SANTORELLI	15
AICPE JOURNAL CLUB - ERNESTO MARIA BUCCHERI	16
RINOSETTOPLASTICA: NUOVE METODICHE - SILVIO ASCIONE	18
ASPETTI PSICOLOGICI DEI PAZIENTI IN EPOCA COVID1 - CLAUDIO BERNARDI E DOLORES CARLI	20
LA VOCE DELLE SOCIETÀ STRANIERE: EASAPS - CARLOS PARREIRA	23
LIVE WEBINAR - STEFANO AVVEDIMENTO	26
AICPE WEBINAR SERIES - ANDREA ARMENTI	27
LA PRIMA MISSIONE AICPE ONLUS IN ITALIA - MARCO STABILE	29
BACHECA AICPE	32

IL CONSIGLIO DIRETTIVO AICPE

PRESIDENTE

Pierfrancesco Cirillo - pcfirillo@gmail.com

VICE PRESIDENTE

Claudio Bernardi - claudiobernardi@tiscali.it

SEGRETARIO

Gabriele F. Muti - gabmuti@drgrmuti.net

TESORIERE

Luca Cravero - lucacravero@hotmail.it

CONSIGLIERI

Bruno Bovani - bovanibruno@gmail.com

Alessio Caggiati - caggiati@tiscali.it

Michele Pascali - michelepascali.plasticsurgeon@gmail.com

Egidio Riggio - e.riggio@chirurgiaplastica.mi.it

Adriano Santorelli - dott.adrianosantorelli@gmail.com

PROBI VIRI

Roberto Bracaglia - roberto@bracaglia.it

Alessandro Casadei - ale.casadei@hotmail.it

Paolo Vittorini - segreteria@paolovittorini.it

DELEGATI AICPE PER AICPE NEWS RIVISTA

Claudio Bernardi, Ernesto Maria Buccheri, Barbara Cagli.
segreteria@aicpe.org

MY SKIN SAYS
HOW I FEEL.



Definisse™ Filler

Come scienza e arte sono inestricabilmente intrecciate in medicina estetica, la XTR™ Technology conferisce una matrice 3D di acido ialuronico stabile ed elastica per ottenere un risultato sicuro, efficace e prevedibile.

Finally, the high-tech brush for your art.

Scopri di più su relifecompany.com

Iscriviti ora a relife-icme.com



MESSAGGIO DEL PRESIDENTE



**Pierfrancesco
Cirillo**

Mercoledì 17 giugno ore 18,30

AICPE®
Associazione Italiana Chirurgia Plastica Estetica

**PROFESSIONE E PROTEZIONE:
OLTRE L'ASSICURAZIONE**

IL TRUST, IL FONDO PATRIMONIALE, LE SOCIETÀ FIDUCIARIE, L'INVESTIMENTO ED IL RISPARMIO PROTETTO, LA DIFESA FISCALE
PROTETTI PER ESSERE PIÙ PROFESSIONALI: CONVERSAZIONE CON GLI ESPERTI

INTERVENGONO:
AVV. FRANCESCA ROMANA LUPOI
AVV. ROBERTO SIMONI
DR. GIANLUCA SERRA
AVV. SERGIO OLIVERI

MODERA IL DIBATTITO
PIERFRANCESCO CIRILLO
PRESIDENTE AICPE

Powered by ZOOM
con il supporto tecnico di
Andrea Armenti

Mercoledì 17 giugno sono stati in tanti a seguire il Webinar da noi organizzato, intitolato **"Professione e protezione: oltre l'assicurazione"**, questa volta orientato non su temi tecnici di chirurgia, ma su un aspetto fondamentale per noi chirurghi plastici: come difenderci e difendere la nostra professione.

Ospiti del webinar, eminenti esperti, a parlare di trust, fondi patrimoniali, difesa fiscale, polizze assicurative impignorabili, nuove frontiere di secretamento dei beni come le monete virtuali:

l'avv. Francesca Romana Lupoi, l'avv. Roberto Simoni, il dr. Gianluca Serra della Kairos & Partners, ed l'avv. Sergio Oliveri.

Chi l'ha perso, potrà rivedere la registrazione cliccando sul link che sarà pubblicato sul sito AICPE. Perché la scelta di fare un tale incontro? Perché di fronte ad un attacco indiscriminato che da anni ha stravolto le regole della nostra professione, difendersi con metodi leciti, non solo è possibile, ma diventa imperativo.

E' necessario disinnescare un circolo che si ritorce contro di noi, e che le assicurazioni professionali di R.C. spesso non risolvono: noi saremo un bersaglio facile ed annientabile, finché avremo qualcosa da perdere.

Proteggere i nostri beni e quelli della nostra famiglia da proditori attacchi di terzi, è una scelta di salvaguardia che dobbiamo e dovremo mettere in pratica nel minor tempo possibile, per poter effettuare il nostro lavoro non secondo gli schemi dettati da una becera medicina difensiva, ma, come è sempre accaduto da Ippocrate in poi, secondo scienza e coscienza.

Avete mai vinto una causa ed essere stati costretti a pagare l'imposta di registro sulla sentenza, in quanto la parte soccombente risultava nullatenente? Bene: à la guerre comme à la guerre.

E tutto ciò non solo è eticamente giusto, ma salvaguarda noi stessi sia dalle storture legislative che sembrano via via penalizzarci, (vedi legge Gelli), sia dall'inaffidabilità delle compagnie assicurative che non ci mettono certamente in condizioni di tranquillità oggettiva.

Non abbiamo dato risposta a tutte le domande, ma abbiamo certamente reso chiaro e stringente un problema e delle possibili soluzioni, dibattute ormai da anni.

Pierfrancesco Cirillo - Presidente di AICPE

emergenza COVID-19



dal **1981**

Leader Nazionale per
l'Assicurazione di Responsabilità
Civile Professionale e più
importante intermediario
Assicurativo di riferimento per
Medici Liberi Professionisti e relativi
Ordini, Associazioni, Sindacati e
Società Scientifiche



devolverà – per ogni
Polizza sottoscritta dal
1° marzo 2020 e sino alla fine
dell'emergenza sanitaria –
una parte delle proprie
provvigioni alla
PROTEZIONE CIVILE ITALIANA



www.assita.com



assita@assita.com



MESSAGGIO DEL SEGRETARIO



**Gabriele F.
Muti**

Cari colleghi i lavori di AICPE proseguono alacremente ed il Consiglio Direttivo ha completato la sua seconda seduta con la nomina dei Delegati:

- **ISAPS Gabriele Muti e Yuri Macrino**
- **EASAPS Pierfrancesco Cirillo e Alessandro Gualdi**
- **AICPE International Giovanni Botti e Mario Pelle Ceravolo**
- **FISM e relazioni con il Ministero Pierfrancesco Cirillo e Claudio Bernardi**
- **Medicina Legale ed Assicurazioni Roberto Bracaglia e Maximillian Catenacci**
- **Medicina Estetica Erminio Mastroluca e Giovanni Salti**
- **IMCAS Luca Piovano e Gabriele Muti**
- **Comitato Scientifico Roberto D'Alessio Alessandro Casadei Roberto Bracaglia Luca Siliprandi**
- **Comitato redazionale AICPENEWS con Claudio Bernardi, Ernesto Maria Buccheri e Barbara Cagli**



Quest'anno il nostro marchio AICPE **è stato registrato** e solo i soci AICPE ordinari, effettivi ed onorari possono utilizzarlo su internet e su carta intestata. Il Consiglio Direttivo ha pertanto deciso di aumentare la valenza dello stesso non solo controllando i soci ma anche controllando coloro che sono stati soci ma hanno deciso di lasciarci in questo periodo. Inviteremo pertanto coloro che ancora lo utilizzano senza averne diritto a non usarlo più. Tutto questo perché vogliamo che AICPE sia la casa di chi pratica una corretta chirurgia e medicina estetica e per fare in modo che in futuro sia sempre più un marchio riconosciuto e rispettato dai pazienti come garanzia per loro stessi.

Ultima nota per AICPENEWS che da luglio diventa cartaceo. Il dotto Bernardi con grande sforzo si è lanciato in questa iniziativa con tutto il suo impegno. Vorremmo che non fosse solo una rivista informativa da parte del Consiglio Direttivo ma che fosse l'espressione di tutti. Vi invitiamo pertanto a mandarci degli articoli divulgativi su esperienze personali o attività particolari che vi coinvolgono e che sono attinenti alla nostra materia così da poterli pubblicare.

Un caro saluto a tutti e buon lavoro
Gabriele Muti - Segretario AICPE



LA "SCUOLA DI SACCOMANNO" UN "ATELIER" DI CHIRURGIA PLASTICA ESTETICA



**Claudio
Bernardi**

Non posso parlare di Flavio Saccomanno prescindendo dalla mia storia personale, perché per me, egli è stato la mia "sliding door".

Esattamente 36 anni fa quando lo incontrai per la prima volta, ebbi subito l'impressione di essere nel posto giusto, con la persona giusta. Da allora la mia vita, professionale è cambiata: il lavoro, l'opportunità per me che venivo dalla chirurgia generale di intraprendere la Chirurgia Plastica Estetica e poi quella di allargare la mia formazione presso la scuola del Prof. Roberto B. Millan a San Paolo del Brasile.

Dopo i miei anni di formazione, decisi di restare con lui, sentendo l'onore ed il privilegio di essere il suo "aiuto" nella attività clinica ma, soprattutto, in quella formativa: così nacque la "scuola di Saccomanno". Molti sono stati gli allievi che sono passati attraverso i suoi insegnamenti ed ora sono affermati



Da sn a dx: Vincenzo Colabianchi, Andrea Paci, Paolo Vittorini, Claudio Bernardi, Stefano Dura.
In Basso: Prof. R.B. Millan, Dr. Flavio Saccomanno.

professionisti a livello nazionale e internazionale come Helen Castiell (attualmente dirige un centro di chirurgia Plastica a Gerusalemme, Israele) o i nostri attuali Soci Vincenzo Colabianchi, Stefano Dura, Andrea Paci, Paolo Vittorini, Pier Luigi Amata, Luca Piovano ed altri che hanno completato un ciclo triennale a tempo integrale.

E poi, altri chirurghi sono passati per la scuola per stages annuali o semestrali, come Emanuele Bartoletti, Giancarlo Sabatini, Giorgio Galassi, solo per citarne alcuni. Parliamo quindi di esperienze formative diverse, ma tutte caratterizzate da un'inclusione "full time" in una realtà dove l'attività clinica si univa a quella di ricerca, il tutto associato ad una presenza costante in sala operatoria. E' questo che forma un chirurgo: "montare e rimontare" mammelle per arrivare alla miglior simmetria possibile, suture meticolose, massima attenzione anche al minimo dettaglio, gestione delle complicanze, preziosi

consigli per instaurare un ottimale rapporto medico-paziente.

Negli anni novanta, decine erano i colleghi che venivano (anche da fuori Roma!!) ai "meeting del mercoledì sera", presso la stanza della biblioteca dello studio Saccomanno, dove si discuteva di casi operati, di lavori di letteratura e di programmazione, con le sedie che aumentavano ad ogni incontro sempre di più...

Poi il gruppo, numericamente piuttosto cospicuo, è confluito nell'ACPIC, l'Associazione dei Chirurghi Plastici dell'Italia Centrale, le cui riunioni mensili del martedì presso la Cattedra di Chirurgia Plastica dell'Università di Roma hanno rappresentato per anni importantissimi momenti di incontro, di scambi culturali, di avvicinamento di chirurghi con esperienze diverse.



Da sn a dx: Tommaso "storico" strumentista, Flavio Saccomanno, Giancarlo Sabatini



Milano, 2011- La fondazione di AICPE

Il resto è storia più recente: la nascita e la crescita del CLP, il Collegio di Liberi Professionisti all'interno della SICPRE, fino all'inevitabile necessità di fondare l'AICPE (Associazione Italiana di Chirurgia Plastica Estetica) e nel 2018 alla sua presidenza, improntata sia sulla formazione dei giovani chirurghi verso la Chirurgia Estetica, sia sulle relazioni con le Società Scientifiche Nazionali ed internazionali, intensificandone i rapporti e le collaborazioni. Flavio, hai lasciato un grande vuoto profondo ed incolmabile in tutti coloro che ti hanno conosciuto ed hanno potuto apprezzare le tue alte qualità di chirurgo, di uomo, di amico.

A noi ex allievi lasci l'eredità pesante ed impegnativa di continuare il percorso iniziato insieme, cercando di non allontanarci mai dal rigore morale e scientifico che ha sempre contraddistinto la tua figura. Sappi però che i nostri cuori sentiranno sempre la presenza della tua anima.

Claudio Bernardi – Vice Presidente AICPE



Congresso AICPE Firenze 2019, Da sinistra a destra.
In Alto: Karin Saccomanno, Andrea Paci, Paolo Vittorini
In Basso: Emanuele Bartoletti, Claudio Bernardi, Flavio Saccomanno,
Vincenzo Colabianchi, Stefano Dura, Luca Piovano.



INSURANCE BROKER
MILANO

presenta

med+assure

Garanzia per assistenza post intervento
a partire da € 101,50

Per i soci AICPE:

L'utilizzo della polizza Medassure consente l'accesso ad ulteriori benefici sulle tariffe R.C. Professionale, già in convenzione con AmTrust Assicurazioni, integrabili anche con garanzia Tutela Legale.

Per informazioni:

Broker:

Mattia Cardini

+39. 331. 3495346

+39. 02. 6690220

Caleas Srl

Via Mauro Macchi 42 - 20124 - Milano

info: medassure@caleas.it

www.caleas.it



AmTrust International Underwriters

An AmTrust Financial Company

amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

www.amtrust.it





PERCHÉ MI SONO CANDIDATO AL CD DI AICPE:



**Egidio
Riggio**

Idee, propositi e obiettivi dei nuovi Consiglieri

Eccomi qui nel consiglio direttivo AICPE! Innanzitutto voglio ringraziare tutti quelli che mi hanno dato fiducia e hanno consentito di essere eletto. Sono onorato della nomina. Naturalmente rappresenterò le esigenze di tutti, perché abbiamo tutti i medesimi obiettivi e oneri. Perché ho presentato la mia candidatura in AICPE? E' una storia molto recente. In AICPE mi sono iscritto dopo essere stato invitato a partecipare al congresso 2019. Sono stato molto favorevolmente colpito dalla dinamica organizzativa e dal livello tecnico-scientifico. Successivamente entusiasta di essere stato coinvolto attivamente per la riuscita del corso sulla mastoplastica tenutosi a Roma in ottobre... ma non solo. Lo stimolo principale è stato l'aver percepito di essere fra amici cari, non solo formali colleghi. Con molti di voi ci conosciamo davvero da una vita.

Spero di poter contribuire alla crescita dell'Associazione. La mia esperienza professionale è sempre stata duplice, da un lato l'attività istituzionale, ospedaliera, impegnativa all'Istituto Nazionale Tumori di Milano, dall'altro la libera professione extramoenia di chirurgia estetica non solo a Milano ma in altre città, in primis a Palermo la mia città di origine, ed in momenti temporalmente circoscritti anche a Roma, Napoli, Bologna,...

Vorrei nel mio incarico impegnarmi nelle attività di carattere scientifico e culturale, già peraltro ricche di contributi di alto livello, partendo dalla mia esperienza. Dare maggiore prestigio a AICPE. Questo non dipenderà solamente dal consiglio direttivo ma soprattutto da quello che ciascuno di noi svilupperà nel quotidiano esercizio della propria professione. Mi piacerebbe ricevere suggerimenti da parte vostra in merito. Il programma di un corso ECM sulla mastoplastica a Milano a novembre, purtroppo, è decaduto per gli intercorsi eventi globali ma sicuramente fra i progetti vi è di organizzare un webinar e successiva trasformazione in FAD-ECM usufruibile a medio termine. Abbiamo in mente, a breve, di offrire altri webinar che incrocino le tematiche estetiche, ricostruttive, oncologiche, come utile integrazione specialmente per chi svolge esclusivamente la chirurgia estetica.

Ho in mente altri obiettivi per i quali mi riservo di scriverne qui nei prossimi numeri allorquando siano percorribili. Infine, vorrei contribuire ad ampliare il numero di iscritti AICPE privilegiando il rispetto dell'etica e della crescita formativa per tutti i soci, giovani e non. Mi dispiace aver sentito, alla prima riunione del nuovo consiglio direttivo, che vi sono soci che non hanno ancora pagato la quota 2020; è un peccato perché l'associazione vive in virtù del contributo e soprattutto quest'anno nel quale è stato annullato il congresso nazionale di Firenze. Un abbraccio e una buona ripresa delle attività a tutti.

Egidio Riggio – Consigliere AICPE 2020-2022

Vibrasat Pro



The power configuration: the complete liposuction system



Infiltrazione accurata



Sicuro



Aspirazione silenziosa



Efficiente



Potente



Facile da usare



Affidabile



Alta qualità





IL SALUTO DI MICHELE PASCALI



**Michele
Pascali**

Carissimi Colleghi ed Amici AICPE,
è per me un onore ed un piacere essere entrato a far parte del CD e colgo l'occasione per ringraziare tutti coloro che hanno sostenuto la mia candidatura.
Mi sono avvicinato ad AICPE qualche anno fa ed ho fin da subito respirato solidarietà, rispetto, condivisione ed una sana voglia di crescita, tutti valori questi che non è così scontato ritrovare in altre associazioni similari.

Oggi giorno la chirurgia plastica estetica rappresenta un mondo così affascinante e vasto che necessita di professionisti seri che focalizzino i loro interessi e le loro aspirazioni solo su questo tipo di chirurgia. In fondo la chirurgia plastica e ricostruttiva si occupa anche di ustioni, microchirurgia, malformativa ed ognuno di questi settori presenta una tale complessità che necessita di una completa dedizione da parte di chi se ne occupa quotidianamente. D'altro canto la chirurgia si impara passando per la sala operatoria e solo operando possiamo affinare e migliorare continuamente le nostre capacità così da poter fornire ai nostri pazienti il "prodotto" migliore. Prendiamo per esempio il mondo della rinoplastica o della chirurgia del ringiovanimento del volto che a me stanno particolarmente a cuore, sono settori così vasti e complessi che solo una dedizione quotidiana e costante può essere la sola e unica strada per ottenere i risultati migliori e le soddisfazioni più grandi.

I nostri colleghi più giovani, con i quali mi confronto spesso in occasione di Corsi, Master o semplicemente perché vengono ad assistere a qualche intervento chirurgico, dimostrano un grande amore e una grande passione per la chirurgia estetica e manifestano un desiderio incredibile di imparare e di crescere. A tal proposito ho trovato in AICPE un ambiente pieno di giovani, che sa interpretare le loro esigenze e valorizzare al meglio le loro potenzialità. Questo è senza dubbio una delle ragioni che mi hanno spinto a candidarmi con l'obiettivo di apportare il mio contributo nell'organizzazione di iniziative ed eventi volti proprio a coinvolgere i nostri colleghi più giovani.

L'idea di organizzare dei minicorsi mirati che diano la possibilità di assistere ad interventi svolti in live o anche con la partecipazione diretta in sala operatoria penso rappresenti una valida opportunità per chi vuole imparare. Allo stesso modo, anche spinti dalle esigenze dettate da questo particolare momento storico che stiamo vivendo, ritengo che lo streaming rappresenti un altro valido mezzo per raccontare e condividere la nostra chirurgia e le nostre esperienze.

Non per ultimo mi piace sottolineare un altro aspetto che ho riscontrato essere molto presente in Aicpe e cioè la sensazione di sentirsi facenti parte di una squadra, in cui ognuno occupa un ruolo ben preciso e ognuno apporta il suo speciale contributo per raggiungere un obiettivo comune. D'altronde solo con spirito di squadra e collaborazione si possono raggiungere le mete più ambite e realizzare i progetti più difficili. Sarà un piacere lavorare nel CD con gli amici e colleghi che ne fanno parte per cercare di far crescere ancora il Mondo AICPE che è l'unico e il solo che rappresenta a pieno la chirurgia Plastica Estetica.

Un abbraccio a tutti voi.

Michele Pascali – Consigliere AICPE 2020-2022

Innovazione Continua nella Definizione nel Body Shaping

Non rinunciare all'innovativa combinazione di due tecnologie, plasma e ultrasuoni, di ultima generazione per offrire il miglior risultato ai tuoi pazienti in totale sicurezza!

Precisione debulking & contouring ottimali

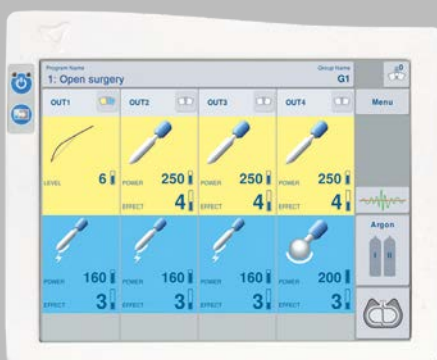
Selettività dei tessuti e ridotto sanguinamento

Ottimizzazione: clusterizzazione delle cellule adipose

Sicurezza: costante emissione di energia



LIPOSAVER™



spectrum
electrosurgical system

Contattaci per scoprire i benefici del protocollo
LipoSaver + Spectrum



Distributore esclusivo per l'Europa

www.technolux.it | Tel. +39 02 45409570 | info@technolux.it



IL SALUTO DI ADRIANO SANTORELLI



**Adriano
Santorelli**

La mia storia con Aicpe (a questo punto posso dire d'amore) specialmente all'inizio, è stata molto tribolata e visto che il lieto fine è scontato, credo che la mia testimonianza possa essere utile.

Dico infatti tribolata poiché la prima volta la mia domanda di ammissione fu rifiutata ed ora posso ammetterlo mi dispiacque molto. Troppa infatti era la distanza che sentivo di avere dalla più antica società italiana di chirurgia plastica ovvero la SICPRE, che mi aveva fatto propendere verso quella che era la società in ascesa nel panorama nazionale ovvero l'AICPE. Essere rifiutato da quella che era per me la società che annoverava tra i suoi presidenti Botti e Ceravolo, quelli che per me erano dei veri propri miti, rasentò la mortificazione.

Ad una più attenta analisi e soprattutto lettura dello statuto capii che la bocciatura non era una questione personale ma semplicemente nella società non potevano diventare soci, medici che lavoravano con organizzazioni commerciali inerenti l'estetica. Ancora una volta devo ringraziare il presidente dott Cirillo che oltre ad aprirmi gli occhi sulle mie potenzialità da chirurgo singolo e non più legato ad altri o ad altro, non ha mai smesso di spronarmi per rinnovare la mia candidatura a socio.

E fu così che piano piano sono entrato in quella che credevo fosse una società e ben presto ho scoperto essere un gruppo di amici o quasi una famiglia. Ed è così che da chirurgo plastico sconosciuto sono stato accolto da pari dal dott Bernardi dal dott Paci, dal Dott Pelle Ceravolo dal grande dott Saccomanno, che hanno sempre avuto una parola d'incoraggiamento e supportato ogni mia iniziativa. Ecco questo è il passato, il presente lo conoscete, addirittura ho l'onore di poter essere annoverato tra i consiglieri e di poter imparare da colleghi che sono presenti nel sociale o alle riunioni ministeriali. Ed il futuro? Quale può essere il mio contributo o meglio lo spirito che mi ha spinto a candidarmi come consigliere?

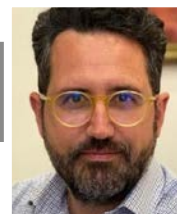
Mi sono reso conto in questi anni che la presenza di Aicpe nella mia città, Napoli, e a sud in generale è ancora troppo poca, e spero di potermi fare portavoce per arruolare nuove leve, mi sono reso conto che ci sono molti chirurghi bravi che hanno voglia di fare e di dire ma che casomai non hanno mai avuto voce e chi meglio di una società inclusiva che organizza corsi, congressi e webinar può dare spazio a chi ha voglia di mettersi in gioco?

Grazie ancor a tutti vi prometto che farò del mio meglio.

Adriano Santorelli – Consigliere AICPE 2020-2022



JOURNAL CLUB



Ernesto Maria Buccheri

Cari amici soci, in questo journal club riporto l'esperienza clinica dell'amico Angelo Trivisonno che pone all'attenzione di tutti noi la propria esperienza nelle revisioni di rinoplastica con una metodologia molto accattivante, la fluid cartilage. Come disse Aufritsch "la rinoplastica non è un intervento difficile. Difficile è il risultato". La correzione delle irregolarità dei profili è una sfida, un millimetro può cambiare il risultato. Il miglior materiale per correggere questi difetti è ovviamente la cartilagine.

> [Materials \(Basel\)](#). 2019 Mar 31;12(7):1062. doi: 10.3390/ma12071062.

Fluid Cartilage as New Autologous Biomaterial in the Treatment of Minor Nose Defects: Clinical and Microscopic Difference Amongst Diced, Crushed, and Fluid Cartilage

Angelo Trivisonno ¹, Steven R Cohen ², Guy Magalon ³, Jèrèmy Magalon ⁴, Aris Sterodimas ⁵, Michele Pascali ⁶, Valerio Cervelli ⁷, Gabriele Toietta ⁸, Alfredo Colaprieta ⁹, Filippo Calcagni ¹⁰, Augusto Orlandi ¹¹, Maria Giovanni Sciolì ¹¹, Pietro Gentile ¹²

Segue un breve riassunto dell'articolo redatto dall'Autore Dott. Angelo Trivisonno.

Gli innesti di cartilagine nella chirurgia estetica del naso devono essere sagomati con estrema accuratezza perché potrebbero essere evidenti, soprattutto nei nasi con copertura di cute e tessuti molli molto sottile. Nel tempo da innesti di cartilagine intera, si è passata a cartilagine crushed, schiacciata per rompere la memoria e renderla più malleabile e facile da adattare ai difetti del naso.

Poi per smusare ancora di più la superficie si è considerata la cartilagine diced e addirittura la superdiced. Per ottenere una cartilagine con frammenti più piccoli da poter infiltrare con aghi da 21G o microcannula da 1,2mm, come un filler, abbiamo considerato la possibilità di ottenere meccanicamente questi piccoli frammenti con Shaving.

Ossia abbiamo passato una lama da bisturi n.15 tangenzialmente la cartilagine, con piccola pressione e questo ha permesso di ottenere questi microframmenti immediatamente reidratati con fisiologica. Abbiamo chiamato questo prodotto Fluid Cartilage.

Nel nostro studio i diversi campioni sono stati sottoposti a valutazione istologica, oltre che isolamento e coltura di condrociti. In generale la comparazione della vitalità di questa cartilagine rispetto quella in blocco intero, non ha dimostrato differenze di resa di condrociti. Anche ad esame TAC osservata presenza di aree di rigenerazione tissutale nelle aree trattate a distanza di 1 anno. Il grande vantaggio di questo prodotto è che può essere manipolato adattandosi alla forma del difetto in modo estremamente



accurato, con massaggi adeguati, dopo l'infiltrazione. Esattamente come facciamo con i filler ed essere infiltrato senza scollamenti dei tessuti, con un postoperatorio piuttosto rapido. Lo svantaggio è nelle quantità che possiamo disporre, visto che il sito donatore preferibile è il setto nasale, mentre quella costale è di complesso prelievo. Viene scartata quella auricolare, perché non è cartilagine ialina, ma fibroelastica e perché permette pochissimo volume una volta trattata meccanicamente, inoltre lo shaving produce frammenti più grandi.

Per chi è interessato ad approfondire questo argomento viene consigliata la lettura dell'articolo pubblicato lo scorso anno, open access di cui segue il link:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30935163/?from_single_result=trivisonno+fluid

Vi saluto e come sempre resto a disposizione.

Ernesto Maria Buccheri



Esempio di applicazione clinica della fluid cartilage per la correzione di difetti estetici della piramide nasale sia essi essenziali o iatrogeni.



NUOVA METODOTICA PER LO STUDIO PREPARATORIO DI UN RINOSETTOPLASTICA

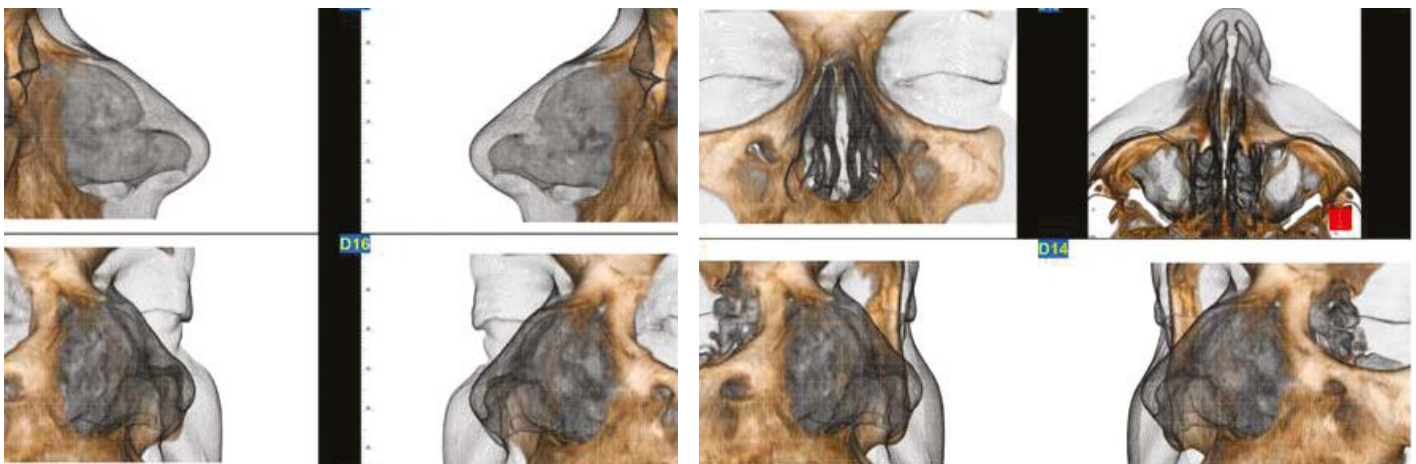


**Silvio
Ascione**

Il naso costituisce una delle più importanti ed evidenti caratteristiche del viso. La sua forma ha un effetto immenso nell'aspetto complessivo del volto. A questo va aggiunto che il naso svolge alcune funzioni importanti, permettendo il passaggio dell'aria per la respirazione; in particolare ne regola il flusso, l'umidificazione e il filtraggio. L'anatomia del naso è considerata dal punto di vista plastico più che come uno studio dei singoli componenti cutanei, cartilaginei, ossei, mucosi, piuttosto nell'insieme topografico ed architettonico nella misura cioè e nel modo con cui i vari componenti determinano la morfologia strutturale del naso.

La composizione degli elementi strutturali del naso da un punto di vista strettamente architettonico, determina tre sezioni: Un arco inferiore, composto dalle cartilagini alari, un arco medio, costituito dalle cartilagini triangolari e dalla cartilagine quadrangolare, e da un arco superiore formato dalle ossa proprie del naso, branche montanti e lamina perpendicolare.

Questa suddivisione si adatta ai quadri clinici relativi alle deformità congenite o acquisite del naso. *Ad oggi le comuni indagini strumentali ci aiutavano a valutare solo la funzionalità e non ci davano grandi aiuti per quanto riguarda la valutazione estetica delle asimmetrie delle componenti della piramide nasale.* Ad oggi, con l'avvento della **Cone Beam 3D** tutto ciò è cambiato.



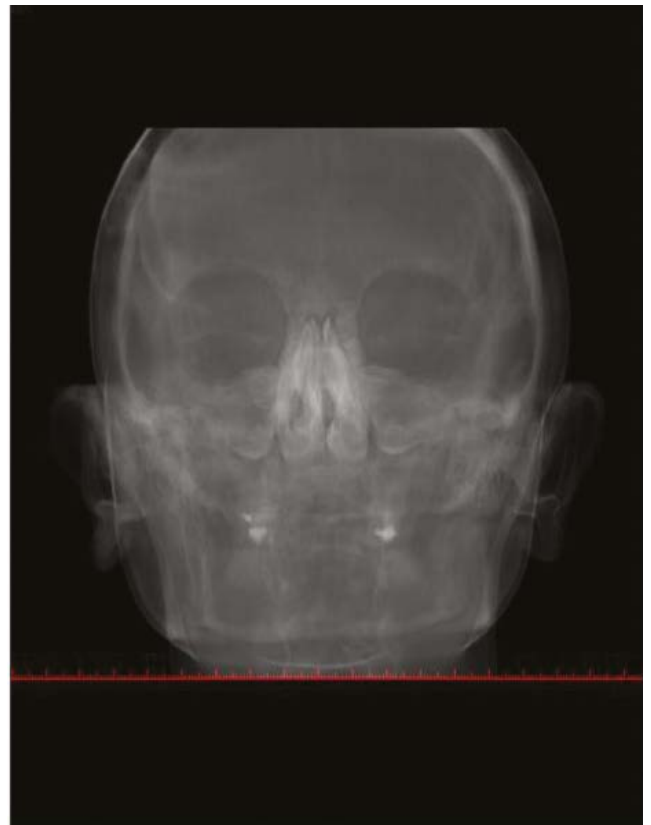
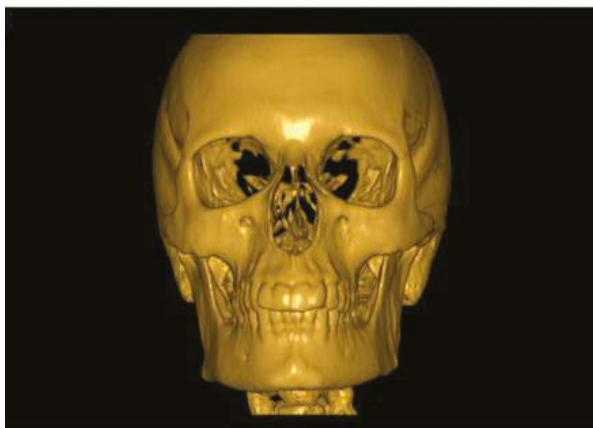
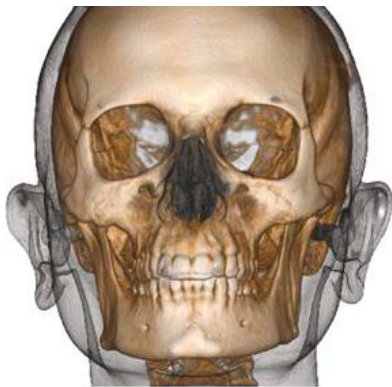
Cos'è il Cone Beam 3D (CBCT)?

Il **Cone Beam 3D** è una nuova tecnica di tomografia computerizzata utilizzata nello studio e nell'analisi della zona facciale, in particolare delle arcate dentali. In ambito odontoiatrico è quindi uno strumento molto importante, soprattutto nella valutazione e programmazione di interventi di **implantologia dentale**, per valutare le caratteristiche strutturali, l'altezza e lo spessore dell'osso, nelle zone interessate all'inserimento di impianti. Ad oggi questa metodica sta venendo sempre più utilizzata anche per lo studio della piramide nasale... La novità di questa tecnica riguarda soprattutto la modalità d'irradiazione dei **raggi X**. Il **Cone Beam 3D** utilizza un fascio di raggi di forma conica, che consente di acquisire un ampio volume. Il vero vantaggio, però, è la notevole riduzione di dose di radiazioni a cui il paziente viene



esposto, rispetto alle TAC convenzionali. In particolare questo sistema consente una riduzione di raggi di circa **50 volte** rispetto ad un classico Dental Scan (Dental Tribune). Non solo il risultato è molto più preciso.

L'esame è eseguito in pochi secondi in posizione eretta. Il posizionamento del paziente è semplice, del tutto simile a quello di un comune esame di ortopantomica con durata superiore di solo qualche secondo.



Il **Cone Beam 3D** è molto utile:

- nella programmazione d'interventi di rinoplastica secondarie, terziarie
- Riesce a valutare la qualità e quantità di osso disponibile
- In pazienti affetti da malformazioni, perché consente una migliore programmazione clinica
- in ambito oncologico perché permette di definire l'estensione di masse tumorali e la compromissione di elementi vitali
- Essendo le immagini in 3d possono essere evidenti anche all'occhio del paziente le eventuali asimmetrie che potranno residuare post intervento

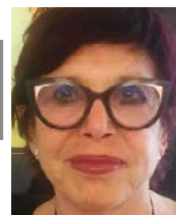
Silvio Ascione



**ASPETTI PSICOLOGICI DEI NOSTRI
PAZIENTI IN EPOCA COVID19**

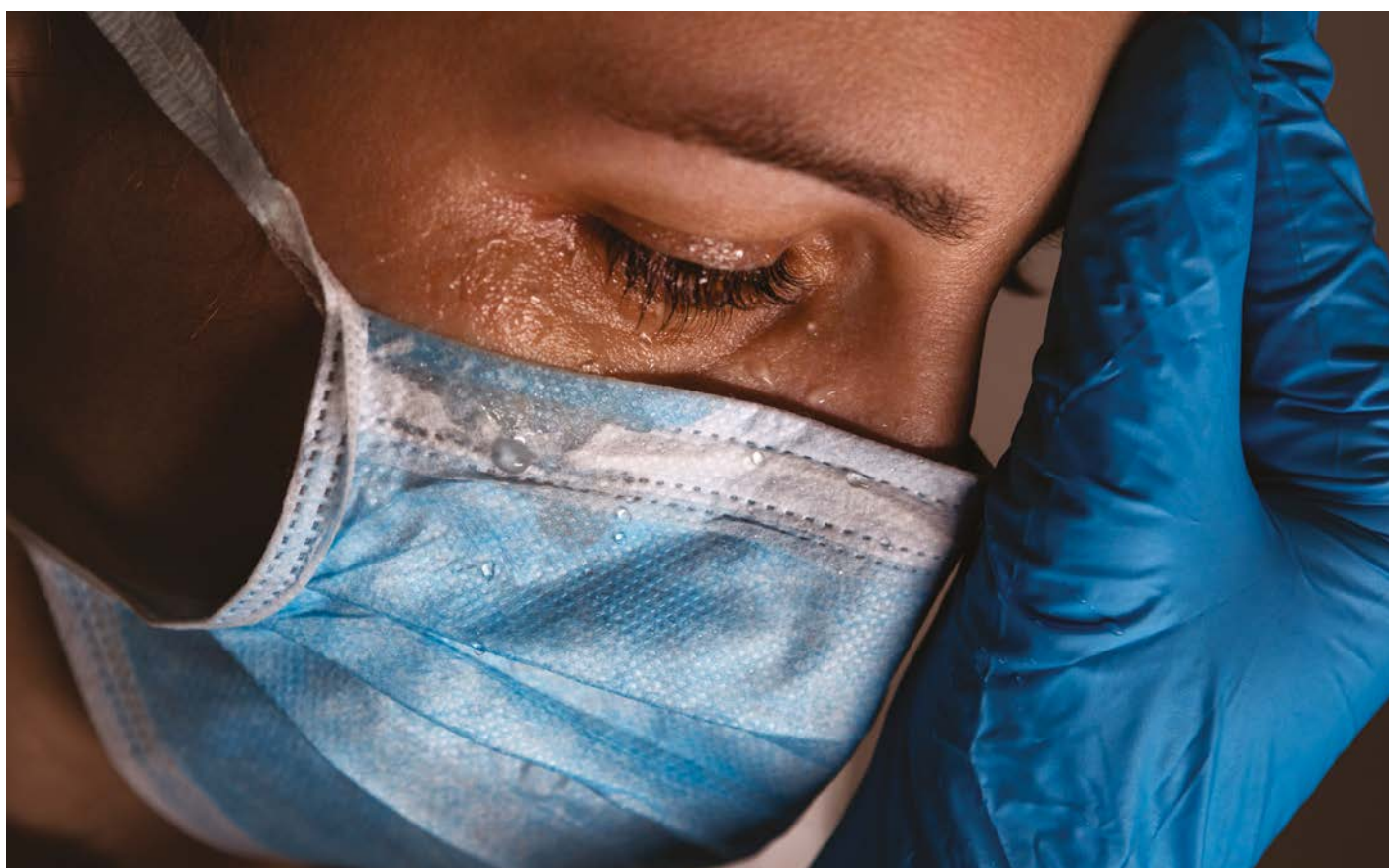


**Claudio
Bernardi**



**Dolores
Carli**

Claudio Bernardi ne parla con la psicologa-psicoterapeuta Dolores Carli



Nei mesi di Marzo e Aprile, in pieno lockdown , molti chirurghi plastici, tra cui il sottoscritto, hanno avuto richieste da parte di pazienti a sottoporsi a trattamenti di medicina e chirurgia estetica in considerazione del fatto che il recupero postoperatorio avrebbe potuto coincidere con la quarantena domiciliare. Come spiega questa richiesta di procedure estetiche non necessarie in un periodo così difficile ed incerto come quello?

Sicuramente il Covid ha attivato una paura pervasiva di perdere tutto, quello che possiamo definire un'angoscia di morte. Ha obbligato tutti a confrontarsi con il limite e a misurarsi con la propria fragilità. Le regole imposte per fronteggiare il virus hanno fatto emergere emozioni d'impotenza, rabbia e la perdita di un senso di libertà che oggi sembra un diritto dovuto. Queste emozioni hanno fatto vivere un senso di vuoto che, unito alla mancanza improvvisa degli affetti, del lavoro, e della socialità, è come se fosse stato riempito dal corpo. Il tempo-vuoto è stato dedicato al corpo, in tutti i sensi: cura del cibo, attività ginnica, ed osservazione delle proprie criticità.



La nostra associazione AICPE ha consigliato a tutti i propri soci di interrompere l'attività di medicina e chirurgia estetica in quanto trattamenti differibili, per ridurre il rischio di possibili contagi e per rispetto della marcata criticità della situazione sanitaria. Appena iniziata la fase due, pur restando viva l'emergenza sanitaria, i pazienti si sono subito messi in contatto con il chirurgo per effettuare trattamenti estetici medici e chirurgici. Come può essere interpretata questa "priorità"?

Il senso di solitudine e come dicevo il senso di vuoto è stata probabilmente la spinta a fantasticare il superamento di problemi, anche pregressi, ma in modo concreto, per esempio con delle fantasie di cambiamento sul corpo. Fantasie di cambiamento e di miglioramento che hanno inoltre avuto la funzione di allontanare e neutralizzare l'angoscia legata al contagio da virus. Possiamo pensare ad un modo per allontanare, esorcizzare la paura. Sappiamo che collettivamente la pandemia è stata anche interpretata come speranza di rinascita di rigenerazione.

Anche soggettivamente si può leggere nella decisione di un intervento chirurgico il desiderio di iniziare un nuovo modo di vedersi, di essere se stessi. Un desiderio di un futuro migliore: eliminando o trasformando una parte di se' non accettata. La necessità di sentirsi attivi, vivi, durante un periodo di sospensione e pensieri di morte è possibile che abbia determinato degli agiti, ossia decisioni di intervenire sul proprio corpo. Non dimentichiamo che agire nel bene e nel male sul proprio corpo fa sentire vivi -volitivi -forti-onnipotenti. E questo sentimento di forza può essere amplificato dal fatto che queste decisioni a volte sono non condivise, ma prese contro il parere di tutti, a volte in opposizione.

Alcuni pazienti hanno subito danni economici anche considerevoli per la perdita del lavoro temporanea o definitiva ma, nonostante ciò, hanno ugualmente eseguito trattamenti. E come se il trattamento non necessario venisse vissuto come "necessario", come un trattamento sanitario indispensabile?

E' vero che il mondo effimero e competitivo di oggi ha trasformato quello che ritenevamo non necessario in necessario. Per molti oggi riconoscere di desiderare di cambiare qualcosa per sentire una maggiore soddisfazione nella propria vita si traduce spesso in modo concreto anche nella possibilità di cambiare qualcosa riguardo il proprio corpo reso oggetto come altri oggetti. Quindi un intervento chirurgico viene sentito come necessario. L'aspetto di realtà è ridimensionato come le ristrettezze economiche fino al punto di potersi indebitare come per cambiare la macchina.

NOLEGGIO A LUNGO TERMINE

Come la proprietà... **ma senza i suoi problemi !**

I vantaggi del Noleggio a Lungo Termine in sintesi:

- ✓ **Scelta del veicolo preferito** con motorizzazione, allestimento, accessori, ADAS, selezionati secondo il proprio gusto, le proprie necessità, il proprio stile di guida;
- ✓ **Gestione a Km 0** grazie anche ad un operatore dedicato con cui gestire ogni fase del noleggio direttamente dal tuo studio. Addio per sempre alla gestione di assicurazione, bolli, ed ogni problema riguardante il veicolo;
- ✓ **Mancata immobilizzazione di risorse finanziarie** proprie su un bene destinato comunque ad una rapida svalutazione, con vantaggi anche ...fiscali;
- ✓ **Una fiscalità conveniente e di semplice applicazione** tutto è compreso in un'unica fattura mensile;
- ✓ **Significativo risparmio nei costi di gestione dell'auto**: niente più spese per assicurazioni, bollo, revisione, sanzioni per tasse pagate in ritardo, ecc... **un'unico costo fisso senza nessun costo variabile!!**
- ✓ **Mancata gestione della fase più conflittuale dell'uso di un veicolo** ossia la sua rivendita al momento in cui deciderai di cambiarlo.

Alcune offerte riservate agli iscritti ad AICPE



PORSCHE Macan 3.0 V6 S

48 mesi/ 38.000 km

Da € **998,00** al mese



**AUDI A5 35 Tdi 5 tronic
Cabriolet**

36 mesi /60.000 Km

Da € **656,00** al mese



Fiat 500e "La Prima"
Edizione limitata numerata

48 mesi/38.000 KM

Da € **499,00** al mese

I canoni sono **IVA esclusa** se non diversamente indicato – Offerte soggette a scadenza – dettagli dell'offerta su www.inpiurenting.it

**E' POSSIBILE RICHIEDERE UN PREVENTIVO PER QUALSIASI VETTURA, CON
QUALUNQUE PERSONALIZZAZIONE, ALLESTIMENTO, KILOMETRAGGIO PRESCELTO,
ANTICIPO, DURATA DEL NOLEGGIO, ACCEDENDO ALL'AREA RISERVATA AGLI**

ISCRITTI AICPE SU www.inpiurenting.it

**INOLTRE OGNI MESE ESCLUSIVE OFFERTE DI VETTURE IN STOCK,
ED IN PRONTA CONSEGNA**



LA VOCE DELLE SOCIETÀ STRANIERE EASAPS



**Carlos
Parreira**

Dear Colleagues, carissimi amici,

EASAPS/ESAPS is a Non-Profit International Organization (I-NGO) and the initials stand for the European Association of Societies of Aesthetic Plastic Surgery (EASAPS) There is a co-society, with the same by-laws and same Board , the European Society of Aesthetic Plastic Surgery (ESAPS). ESAPS was created to contact and serve surgeons in those countries in Europe that were not reachable through their Societies (or that they do not have a Society) and it is an Individual Member Society, under the same “umbrella”.

Our Purpose is :

- to serve the needs of the European Aesthetic Plastic Surgeons
- to encourage those countries that do not yet have their own Association or Society of Aesthetic Plastic Surgery to support them in establishing one and encouraging them to join EASAPS
- to collect and share relevant information between European Aesthetic Plastic Surgeons and promote an interchange of knowledge and ideas in Europe
- to promote patient safety in Aesthetic plastic surgery procedures
- to uphold and maintain the highest ethical standards of professional and personal conduct between its members
- to promote National Aesthetic Plastic Surgery Societies and collaborate with them
- to work closely with all Aesthetic Plastic Surgeons , as individual Members, through ESAPS
- to promote Aesthetic Plastic Surgery by all channels through Europe, including the organization of Educational Courses, Congresses and publications
- to maintain contacts and facilitate cooperation with other European and International Societies, maintaining the common high standards
- we will confer diplomas, prizes, grants and fellowships for relevant scientific and professional projects in Europe

In order to accomplish these goals, we planned and carried out several initiatives:

- we held a Biennial Meeting in Europe and the next one will be in 2022 in Lisbon and you all are kindly invited to participate
- we signed a MOU of understanding with ISAPS and ESPRA in our last Biennial Meeting in Bruges, October 2019
- we have organized several scientific events the (last one was in May a Webinar on Surgical activity after COVID-19 Pandemic, with ESPRAS)
- frequently published information in our websites about present issues such as BIA-ALCL, COVID-19 Pandemic and other current topics
- we participated with EASAPS representatives in National Society’s Meetings and many other initiatives



We have recently created a Platform targeted for patients, where you can register as a board certified Aesthetic Plastic Surgeon (www.realplasticsurgeon.com) and share information.

We have a long term vision for EASAPS/ESAPS, serving European Aesthetic Plastic Surgeons and their National Societies within our geographical space of Europe -the collection of important Information , and the distribution throughout Europe!

We have Core values in our long term plans, that are:

To serve our Member societies and European Plastic Surgeons; to collect and distribute relevant information; to promote patient safety; to promote good Aesthetic Plastic Surgery training and to promote high ethical standards.

It is our 10 year goal to become the European Aesthetic Plastic Surgery Organization, working with National Societies, European Societies (ESPRAS, EURAPS, etc) as well as with ISAPS mainly through their National Secretaries in Europe, to find issues in common and solutions in Europe. We are guided by the European Spirit of friendship and diversity among us, so characteristic of Europe.

To serve our Member societies, we decided to focus on creating value for all Plastic Surgery Societies, either pure Aesthetic or General Plastic surgery with interest in Aesthetic surgery-

Our database was updated and we have identified 52 European Countries, with 19 Aesthetic Societies and 43 General Plastic Societies, , totaling 62 National Societies.

We defend one unified speciality and we need to stand together and defend our patients in Europe from untrained practitioners.

It is crucial to share information concerning European matters-

Just as an example, in the last 2 years we were faced with the Problem of "Implant files", in the Press, ALCL issue, Buttock fat grafting deaths, etc , all Scientific issues. Many other issues such as the application of VAT in Aesthetic Procedures, discussion regarding the different Medical categories as well as non-medical professionals that are expanding their scope into Aesthetics, without much regulation.

The impact of all of us reacting in a certain direction, has a bigger impact than a single Society or Surgeon. The Board of Advisors Whatsapp group that was created, proved to be very useful in rapid information exchanges.

It is essential to promote good Aesthetic Plastic Surgery training, the key for good practice and safety.

The only way to stand out as a speciality is by doing our job well and making sure that the training in Aesthetic procedures is the highest level possible.

Our Committees have been working on checklists, documents for Patient Information, informed consent forms and other information available for sharing.

We are very involved in the discussion of the process of a European Breast Implant Registry .



One of our main goals is to promote high ethical standards and it is crucial to find the safe balance between the commercial aspect of Aesthetic Plastic Surgery and our duty as Doctors.

With the competition of "others", it is even more important to stand out as the only safe alternative. Our Committees worked on initiatives to help our Members and the patients (through the web site realplastic surgeon.eu) and we also initiated the discussion of an ethical code.

We share the European Spirit and diversity and friendship is an integral part of our vision.

EASAPS/ESAPS allow all countries interested to be represented either in the Board, committees or Board of Advisors. This is essential when we need to represent and defend European Aesthetic Plastic Surgery (Ex NSM hearing in Paris, Beautician Standard in EEC, etc).

The "Voice of Europe" contest in our Meetings represents the union through diversity among our European Colleagues.

EASAPS was founded in 2007 by 6 Societies, one of them was SICPRE, from Italy. For this reason Italy has been at the forefront of EASAPS since the beginning and it is one of the countries who best support EASAPS with great Scientific participation in our activities, this is also due to the excellent Italian Aesthetic Plastic Surgeons.

Unfortunately, the AICPE Meeting of in Florence this year did not take place due to the Pandemic of COVID-19, and I take this opportunity to wish you all, every single one of you and also as country, a fast and safe recovery for public health and financial aspects. I was very honoured that I was invited initially to be present at the Meeting that was scheduled to be in Florence, but I hope I will be present next year to meet you all in person.

Last but not least, I just want to tell you that from a personal point of view I have a strong relationship with Italy since part of my family is from Italy (Sicily) and I even have a son that is Italo-Portuguese and he was baptized in Sicily!

A presto a Firenze

Carlos Parreira E(A)SAPS President



**Stefano
Avvedimento**



Si è tenuto il 28 Giugno il live webinar **"Aesthetic Surgery of the Breast"** organizzato dal nostro socio Dr. Ernesto Maria Buccheri. Questo evento è il primo modulo di una serie di webinar monotematici organizzati dalla "Plastic Surgery Update Academy", una piattaforma nata dalla chat Telegram composta da più di 250 chirurghi plastici. L'evento è stato sold out con 678 iscritti provenienti da tutto il mondo ed ha avuto speakers italiani ed internazionali e la moderazione del presidente AICPE.

Il webinar è stato suddiviso in due sessioni di 5 presentazioni ciascuna ed ha avuto come tema la chirurgia estetica della mammella esplorata da diversi punti di vista. Diversi spunti scientifici interessanti sono emersi dalle presentazioni e dalle numerose domande provenienti dagli uditori. Per la mastoplastica additiva si è parlato del concetto di natural breast e dell'"ICE" principle (Dott. Mallucci), dei numerosi parametri da considerare nella scelta delle protesi (Dott. Santorelli), delle strategie da attuare per la correzione della mammella tuberosa (Dott. Murillo) e dell'approccio nei complessi casi di mastoplastica additiva secondaria con un interessante descrizione dell'uso della capsula in determinate situazioni (Dott. Bravo).

Altro tema affrontato è stata la mastopessi sia con l'utilizzo degli impianti (Dott. Vittorini) sia senza (Dott. Bernardi) ed in alcuni casi complessi come nei pazienti postbariatriche (Dr. Roxo). Della mastoplastica riduttiva si è occupato il Dr. Cavalcanti illustrando i suoi tips & tricks nel planning e nell'esecuzione.

Altro tema che ha suscitato notevole interesse è stato l'utilizzo del fat graft associato all'utilizzo di protesi, la cosiddetta Hybrid breast augmentation technique, riportata dal Dr. Buccheri e l'aumento volumetrico del seno esclusivamente con il lipofilling affrontato dal Dr. Trivisonno.

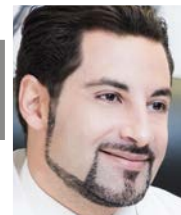
Dopo il grande successo di questo primo webinar, attendiamo con ansia il prossimo appuntamento con il secondo modulo sulla rinoplastica organizzato dal nostro socio, il Dr. Valerio Finocchi.

A presto

Stefano Avvedimento



AICPE WEBINAR SERIES



**Andrea
Armenti**

Durante il difficile periodo del Lock Down ricevo una telefonata dal Presidente Dr. Pierfrancesco Cirillo: la sua idea è di portare l'AICPE ad un livello 2.0., a cominciare dalla digitalizzazione degli eventi. La sua intuizione deriva dal fatto che la formazione online continua a crescere e a conquistare nuovi settori di applicazione, con un mercato che crescerà del 9% annuo nel periodo 2019-2023 (si legga studio: **Global Distance Learning Market by type and geography**). Si decide di utilizzare la nuova modalità digitale di dialogo/confronto, il webinar, attraverso la piattaforma ZOOM (un software su base browser e app per l'organizzazione di meeting e webinar). Il motivo è semplice: interattività, multimedialità, modularità e personalizzazione sono le sue caratteristiche principali, rendendolo uno strumento perfetto per la condivisione della conoscenza nella società digitale.

Il 20 aprile 2020 è online il primo Webinar AICPE, "quando riapriremo, come riapriremo": il focus è sulla riapertura degli studi medici post Lock Down (un evento aperto a tutti gli operatori, seguito da oltre 740 colleghi, con aggiornamento e confronto sulle implicazioni normative e gestionali nella fase di riapertura). Il 17 giugno 2020 è online il Webinar su "Professione e Protezione", con focus sulla gestione fiscale, legale, assicurativa e protezionistica del proprio patrimonio.

E' con il Dr. Claudio Bernardi che i webinar AICPE prendono la piega internazionale: il 9 luglio 2020, il Dr. Bernardi organizza "Abdominoplasty | Italian - Argentine webinar", un evento interamente in inglese con relatori nazionali e esteri in collegamento: il focus è l'addominoplastica, uno tra gli interventi più eseguiti in chirurgia plastica estetica. Questo webinar riscuote un grandissimo riscontro tra i colleghi nazionali ma soprattutto esteri.



WEBINAR
www.aicpe.org

ABDOMINOPLASTY
JULY, THURSDAY 9TH, 2020
h 13:00 Argentine time / h 18:00 Italian time

PANEL OF SPEAKERS

- GUSTAVO ABRILE**, Argentina
Head of Plastic Surgery Service Plaque de La Salud Privada Misiones, First President Northeast Argentinian Plastic Surgery Society 2017-19
- CLAUDIO BERNARDI**, Italy
Vice President of AICPE (Italian Association of Aesthetic Plastic Surgery)
- FABIAN CORTIÑAS**, Argentina
Member to the Argentine Society of Plastic Surgery (SACPE), Vice President of the Buenos Aires Plastic Surgery Society SCFBA
- ALESSIO CAGGIATI**, Italy
Head of Plastic surgery dept. ID ROMA Italy, Board Member of AICPE

CHAIRMAN
GABRIELE MUTI, Italy
National Secretary of AICPE

REVÊE

I webinar sono stati un enorme successo, dando la conferma alla Direzione AICPE che la strada è giusta.

Nasce così l'**AICPE WEBINAR SERIES**, un progetto digitale dedicato alla formazione di alto livello e all'aggiornamento continuo. E' con grande piacere che sono qui a illustrarvi brevemente in cosa consiste.

Cosa è un webinar?

Si tratta di un **evento di formazione svolto dal vivo**, che non avviene in presenza fisica ma **online**. È una vera e propria lezione su un argomento specifico, tenuta da un docente esperto in materia e basata solitamente su comunicazione uditiva ma anche visiva. Ogni webinar include infatti l'uso di slide e prevede l'interazione fra relatore e partecipanti attraverso strumenti come le chat o i sondaggi.

Quali sono gli obiettivi dell'AICPE WEBINAR SERIES

1. Organizzare in maniera flessibile e veloce incontri tematici nazionali e/o internazionali
2. Organizzare training e corsi nazionali e/o internazionali di alta formazione nell'ambito dell'Estetica Medica
3. Organizzare workshop su varie tematiche di interesse satellite alla Disciplina dell'estetica
4. Far accedere un numero elevato di discenti, senza problematiche logistiche e con confronti in maniera più ordinata.



Perché servono sempre di più

Tutti i professionisti si rendono conto “gli eventi dal vivo” saranno affiancati dalla formazione online e la scelta di dedicare il proprio tempo ad una certa categoria di webinar e non ad altri è cruciale. Per questo motivo la direzione AICPE ha dedicato grande tempo e attenzione affinché gli AICPE WEBINAR siano efficaci, centrino gli obiettivi e soprattutto diventino una esperienza coinvolgente per tutti i discenti. Ci si è concentrati sul rendere “più dal vivo possibile” l’evento digitale, lavorando molto su:

- Organizzazione logistica (la piattaforma ZOOM è semplice, intuitiva e non necessita di conoscenze informatiche altisonanti)
- Organizzazione di un piano editoriale di contenuti
- Comunicazione pre, durante e post evento .

Perché è importante parteciparvi

- È un evento in diretta, il che permette agli iscritti di intervenire: l’interazione è uno degli elementi chiave del webinar
- Il relatore è un esperto nel suo settore, con la sua lezione supportata da slide.
- In poco tempo (un’ora, massimo due), si approfondisce un argomento specifico e si aumenta la propria competenza in materia
- Anche se si è impossibilitati a partecipare alla diretta, è possibile rivedere la registrazione, un servizio aggiuntivo molto prezioso
- Si può partecipare ovunque: da casa, dal proprio ufficio o dall’altro lato del mondo.

Cosa c’è dietro le quinte di un webinar?

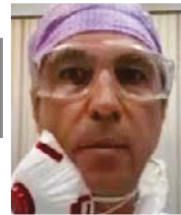
- Gestione delle iscrizioni, apertura ed allestimento della stanza del webinar
- Caricamento del materiale, collegamento con il docente/relatore
- Inizio diretta, gestione delle funzionalità del software, avvio registrazione
- Monitoraggio dell’interazione via chat e supporto ai partecipanti collegati durante gli eventi
- Gestione domande tecniche e problemi tecnici dei docenti/relatori
- Editing della registrazione del webinar e la produzione di filmati esportabili

Dal successo dei precedenti eventi, sono più che convinto che questo progetto diventerà una delle punte di diamante dell’AICPE, perché la formazione di qualità e l’impegno nel migliorare sempre le proprie conoscenze e competenze paga sempre e rende tutti gli operatori e il mercato un “posto migliore”.

Andrea Armenti



LA PRIMA MISSIONE AICPE ONLUS IN ITALIA



**Marco
Stabile**

Diversi anni fa durante il Congresso AICPE a Firenze con Giovanni Botti, Claudio Bernardi ed altri soci abbiamo fondato l'AICPE Onlus: un gruppo di Chirurghi Plastici Volontari e da oltre 10 anni va in missione più volte l'anno, in Togo e Benin le destinazioni in Africa, e Paraguay in Sud America. Quest'anno sono partito il 14 febbraio per una missione a Encarnacion al confine con l'Argentina con l'amico Alessandro Giacomina, collega di lavoro a PISA e l'inseparabile Roland Boileau, Chirurgo Plastico di Bordeaux. Abbiamo operato svariate patologie e durante la missione si è diffusa la notizia del primo caso di Coronavirus in Italia a Codogno. Il giorno prima di rientrare il 23 mi sono recato a scopo precauzionale ad acquistare delle mascherine in una farmacia di Asuncion, convinto di non trovarle, in realtà sul bancone erano in bellavista una dozzina di FFP2 che nemmeno sapevo cosa fossero, azzurre. Perfette.

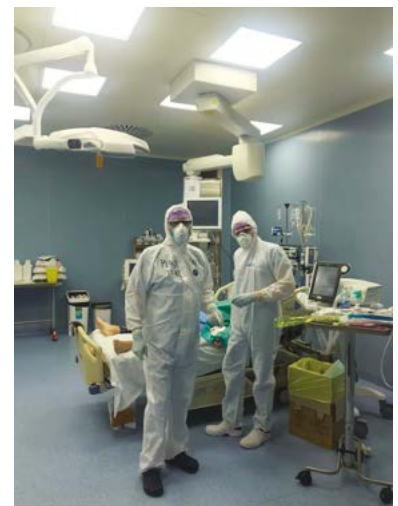
Nello stop over in Brasile abbiamo scattato qualche foto con la mascherina per vezzo, non sapevamo cosa sarebbe successo al rientro in Italia. Il giorno dopo a Malpensa era già in essere il controllo della temperatura e la mascherina era consigliata a tutti i viaggiatori. Il martedì 25 sono rientrato al lavoro all'Ospedale di Castel San Giovanni dove gestisco il Reparto di Chirurgia Plastica dell'ASL di Piacenza e da allora tutto è cambiato. Le nostre sale operatorie sono state chiuse, ritrasformate in UTIR, unità terapia intensiva respiratoria ed il 29 l'Ospedale è stato riconvertito in toto come COVID-Hospital, il primo in Europa. Codogno dista 30 km da Piacenza, quindi l'ondata dello tsunami di pazienti che arrivavano ci ha colpito in pieno.

Non esistevano più i reparti di Cardiologia, Chirurgia, Medicina ecc., tutto era Emergenza Sanitaria 1-2-3-4-5...

Subito ci siamo resi conto della tragedia che si stava consumando, pazienti con febbre alta che non respiravano con saturazione d'ossigeno bassa arrivavano a flotte al nostro Pronto Soccorso, dove venivano smistate nei reparti se non morivano lì in pochi minuti. I casi più gravi trasferiti per essere intubati nelle 2 rianimazioni, ma i respiratori si sono esauriti quasi subito. Ecco che prontamente ho pensato: facciamo missioni umanitarie all'estero, ora è il momento di attivarci anche a casa nostra in Italia. Ho inviato sul gruppo whatsapp del Consiglio direttivo di AICPE Onlus la proposta di acquistare dei respiratori da donare e subito è stata approvata all'unanimità.

4 respiratori (25.000 euro in totale) sono stati consegnati dopo pochi giorni. Sul mercato non se ne trovavano. Erano gli ultimi.

Il nostro lavoro è stato completamente stravolto: ci siamo occupati di tutto, con Luca Rosato, il mio aiuto, che è anche Consigliere di AICPE Onlus, abbiamo contribuito in modo sostanziale con tutto ciò che potevamo.





Vestiti come astronauti con le tute abbiamo messo CASCHI CPAP, gestito la corsia, coordinato infermieri per il posizionamento dei MIDLINE nei vari reparti, abbiamo aiutato internisti, cardiologi, anestesisti e pneumologi uniti nella guerra contro questo nemico invisibile. Ci siamo specializzati in posizionamento dei cateteri Seldinger arteriosi per evitare la continua puntura delle braccia dei pazienti per fare l'emogasanalisi 2 o 3 volte al giorno. Il nostro Ospedale ha una capienza di 110 posto letto, siamo arrivati ad ospitarne 130, abbiamo aperto qualsiasi stanza avesse una fonte d'ossigeno disponibile e abbiamo infilato dei letti. Ci sono stati momenti in cui i posti nelle rianimazioni erano finiti, per cui abbiamo tenuto 4 pazienti intubati e monitorati nei reparti di degenza.

Le corsie erano vuote, si sentiva solo il rumore dell'ossigeno che scorreva a fiumi ad alto flusso e nelle camere vedevi solo gente allettata con l'ossigeno ed il reservoir o nei casi più gravi con il Casco CPAP. I malati isolati nelle loro camere erano tutti allettati per l'ossigeno che gli veniva fornito, se si alzavano per andare in bagno, desaturavano.

Non c'era più distinzione uomo-donna nelle stanze, il primo posto libero veniva occupato chiunque fosse. Eravamo in guerra.

In rari casi i pazienti riuscivano a telefonare ai parenti, erano i meno gravi, per gli altri, parlavamo noi al pomeriggio e molte volte dovevi dire loro che il loro caro stava morendo. La commozione veniva trattenuta al momento per poi piangere a casa a fine turno od ora mentre sto scrivendo queste righe. Non è stato facile, ci ha accomunato la grande forza di volontà da parte di tutti di fare qualcosa in più per i nostri pazienti, è stata una grande spinta collettiva che ci ha sostenuto per tutti i tre mesi. Siamo diventati una grande famiglia efficiente, come le api, ognuna con il suo ruolo, ma tutte uguali nel fare il loro dovere. Ogni giorno c'era un problema da risolvere: stavano finendo le tute protettive per gli operatori sanitari e non sapevamo come fare: ho alzato il telefono e tramite la catena della solidarietà sono riuscito a raggiungere un venditore che per 3800 euro me ne ha date 800. Per giorni siamo stati protetti e sereni.

Ogni giorno al pomeriggio noi medici ci trovavamo per fare il punto della situazione per capire un po' di più cosa stava succedendo e come affrontare le difficoltà al meglio. Abbiamo sperimentato tutte le terapie disponibili dall'AIFA. Nella seconda settimana di marzo avevamo capito che non era ARDS, ma i nostri pazienti morivano per una vasculite polmonare con insufficienza respiratoria ed altri morivano improvvisamente per infarto o embolia polmonare.

Il Primario della Pneumologia e UTIR durante il briefing del pomeriggio il 16 di marzo ha detto: "dobbiamo trovare qualcosa che spenga l'infiammazione polmonare". Mi si è illuminata la lampadina, mi sono ricordato dello studio sperimentale prospettico approvato dall'AIFA, che avevo fatto con il Prof Massei, mio primario a Pisa presso il nuovissimo Centro grandi Ustioni nel 2008, dodici anni prima, in cui davamo eparina ad alti dosi per sfruttare l'effetto antiinfiammatorio dell'eparina oltre all'effetto noto anticoagulante con risultati veramente positivi.



L'avevo visto al Congresso Mondiale sulle Ustioni in Brasile nel 2006 in una sorprendente presentazione del Prof Michael Saliba di San Diego (USA). Prontamente ho stampato il protocollo e dato nelle mani del Primario delle Malattie infettive spiegando cosa potevamo fare.

Qualcuno era incredulo, altri dicevano non funziona, ma il Primario della Cardiologia e il primario del Pronto soccorso mi hanno sostenuto ed hanno detto facciamola. Da quel momento abbiamo visto un miglioramento delle condizioni cliniche dei nostri pazienti e tanti che avevano in CASCO CPAP non peggioravano, anzi miglioravano nettamente. Tanti sono guariti e dimessi. Il microcircolo che era stato compromesso dal virus che attacca l'endotelio e ne genera la successiva microtrombosi, aveva ripreso la sua funzione e l'infiammazione era regredita. Anche gli scettici si erano convinti e si sono uniti nella nuova terapia. Abbiamo trattato 350 pazienti.

Abbiamo così diffuso la notizia perché potesse essere fruibile anche ad altri. In Paraguay abbiamo tenuto delle lezioni via WEB per insegnare il nostro Protocollo e formarli per essere pronti a combattere la possibile ondata che avrebbe colpito anche loro. L'ambasciatore in Italia si è fatto portavoce di questi contatti ed è stato molto contento. Abbiamo spedito un CASCO CPAP ad Asuncion per fare vedere come avrebbe potuto esser utile.

Ora che il virus ha smesso di mietere vittime possiamo ritornare gradualmente alla normalità, la prima missione AICPE Onlus in Italia è terminata con successo.

Un enorme grazie va dato soprattutto alla solidarietà di tanti colleghi AICPE e non che hanno risposto ai nostri appelli di donare sul nostro conto corrente, vedendo che i loro denari venivano impiegati bene per aiutare a salvare delle vite umane.

Grazie a tutti

Marco Stabile - Presidente AICPE Onlus

Caro Marco, solo poche righe a commento del tuo tuttiarticolo per dirti di quanto AICPE è orgogliosa di te e di quello che hai rappresentato per noi in questo periodo storico della pandemia da Covid19.

Hai trasmetto coraggio, determinazione unitamente a competenza scientifica (vedi l'uso dell'eparina ad alto dosaggio) in un momento di difficoltà e di assenza di certezze. A titolo personale poi, da ex presidente di AICPEonlus, dico che sono felice che hai portato il testimone più in là di dove l'avevo lasciato, incarnando appieno lo spirito di dedizione e di servizio che deve essere alla base della nostra professione.

Grazie Marco!

Claudio Bernardi



**HAI QUALCHE APPARECCHIATURA CHE VUOI ACQUISTARE O VENDERE?
UTILIZZA QUESTO SPAZIO PER FARE UN TUO ANNUNCIO!!**

Il Day Surgery dove lavoro, HEALTH MEDICAL GROUP, cerca un giovane specialista o specializzando all'ultimo anno in chirurgia plastica da inserire nell'organico. La struttura si trova a Firenze. È garantita un'eccellente crescita professionale sia teorica che pratica. Inviare curriculum.

*Vincenzo del Gaudio
Via Fra' Domenico Buonvicini 62, 50132 Firenze
Cell: 331.6112343 - Fisso: 055241592
www.healthmedicalgroup.it*

FILLMED
LABORATOIRES

APPROCCIO PRO-AGING A 360°:
POLIRIVITALIZZANTI, FILLER, SKIN CARE
PREVENIRE- RIMODELLARE-RIGENERARE



LA BELLEZZA È UN'ARTE, NOI NE ABBIAMO FATTO UNA SCIENZA



When less is more

B-Lite[®] protesi ultra leggere

La vera innovazione

Introduzione di:
B-Lite[®] MESMO[®]
B-Lite[®] Microthane[®]

Femininity

Portrayed by Esther Haase

POLYTECH



QUOTE ASSOCIATIVE

Le quote associative comprendono anche il Congresso Nazionale AICPE e la rivista cartacea Aesthetic Surgery Journal, oltre alla scontistica dei corsi organizzati e patrocinati da AICPE.

Le quote potranno essere pagate con bonifico bancario o con PayPal (anche tramite carta di credito).

ISCRIZIONI E RINNOVI

CONTATTI AICPE

Associazione Italiana di Chirurgia Plastica Estetica

Sede legale in Via Sergio Forti, 39
00144 Roma

C.F./P. IVA 11606461009

PEC: aicpe@pec-legal.it

SEGRETERIA ESECUTIVA

Barbara Urbani

segreteria@aicpe.org

Cell. +393346863347

TESORERIA ESECUTIVA

Assunta Visconti

tesoreria@aicpe.org

Cell. +393669113197