

Registro Italiano Chirurgia Mininvasiva Pancreatica (IGOMIPS)

Breve descrizione dello studio e degli obiettivi

Lo Studio ha lo scopo di valutare la diffusione della chirurgia mininvasiva pancreatica sul territorio nazionale e analizzarne i risultati.

Criteri di inclusione dei pazienti

- Età > 18 anni
- Paziente sottoposto ad intervento di chirurgia pancreatica per via mininvasiva

Aggiornamento annuale sullo stato di avanzamento dei lavori

Inizio arruolamento: novembre 2018

Fine: in corso

L'attività del Registro IGoMIPS continua a procedere bene, tanto è vero che sono stati superati i 3.500 casi: al 21 novembre risultano infatti inseriti 3.906 casi. I Centri attivi che hanno inserito i casi sono 45, ed altri 17 Centri hanno in corso l'iter autorizzativo presso i propri Comitati Etici per essere inseriti tra i Centri del Registro (in allegato il file con la distribuzione dei casi inseriti per singolo centro).

Durante l'anno è stata implementata l'attività di verifica e correzione dei dati inseriti. In particolare sono stati definiti dei criteri minimi di validità delle schede inserite, e dopo aver identificato 417 schede passibili di esclusione ne sono state eliminate 64, dopo verifica congiunta con i singoli Centri. Tale attività sta proseguendo con verifiche periodiche, che saranno facilitate dall'inserimento di alert e blocchi nella scheda, in corso di pianificazione.

Denominazione	Schede totali
A.O. ORDINE MAURIZIANO	75
A.O. OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA	355
A.O. SAN CARLO BORROMEO	0
A.O. SANTA MARIA DI TERNI	9
A.O.U. - POLICLINICO DI MODENA	137
A.O.U. CAREGGI	47
AORN A. CARDARELLI - NAPOLI	95
AOU CITTÀ DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO - CHIRURGIA GENERALE 2 CENTRO TRAPIANTO FEGATO	12
AOU CITTÀ DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO - CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	14
AOU FEDERICO II NAPOLI - GASTROENTEROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E CHIRURGIA ENDOSCOPICA	18
AOU OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITÀ	2
ASST LARIANA-OSPEDALE S.ANNA COMO	6
AZIENDA OSPEDALE UNIVERSITÀ PADOVA	22
AZIENDA OSPEDALIERA "CARDINALE G. PANICO"	175
AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO-FORLANINI	20
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PISANA	375
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "FEDERICO II" NAPOLI - UOC CHIRURGIA HPB MININVASIVA E ROBOTICA	99
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA	16

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DELLE MARCHE	67
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA	212
AZIENDA USL DI BOLOGNA OSPEDALE MAGGIORE - IRCCS ISNB	88
CASA DI CURA DOTT. PEDERZOLI - CHIRURGIA	309
ENTE ECCLESIASTICO OSPEDALE MIULLI	59
FONDAZIONE POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO	169
FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS	142
HUMANITAS RESEARCH HOSPITAL - CHIRURGIA PANCREATICA	202
IRCCS CANDIOLO	12
IRCCS ISMETT UPMC ITALY	38
ISTITUTO NAZIONALE DI GASTROENTEROLOGIA - IRCCS S.DE BELLIS	12
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI - IRCCS - FONDAZIONE G.PASCALE	20
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI MILANO	23
OSPEDALE CA' FONCELLO TREVISO - CHIRURGIA 1	23
OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI VARESE	9
OSPEDALE INFERMI	55
OSPEDALE MAGGIORE DI CREMONA	45
OSPEDALE MICHELE E PIETRO FERRERO (ASL CN2)	10
OSPEDALE MISERICORDIA	56
OSPEDALE MORGAGNI PIERANTONI	97
OSPEDALE SANTA CROCE E CARLE	0
P.O. OSPEDALE VITO FAZZI	0
PO SAN GIUSEPPE MOSCATI - ASL CASERTA	0
POLICLINICO G.B. ROSSI - U.O. DI CHIRURGIA B E DEL PANCREAS	310
POLICLINICO SANT'ORSOLA-MALPIGHI/UNIVERSITÀ DI BOLOGNA	62
POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIOMEDICO - CHIRURGIA GENERALE	33
PRESIDIO OSPEDALIERO S. CHIARA - CHIRURGIA II DIVISIONE	36
ULSS 2 MARCA TREVIGIANA - OSPEDALE DI TREVISO - UNIVERSITÀ DI PADOVA - DIPARTIMENTO DISCOG CHIRURGIA 4	8
UNIVERSITÀ VITA-SALUTE IRCCS OSPEDALE SAN RAFFAELE - CHIRURGIA DEL PANCREAS	265

Pubblicazioni

L'attività scientifica è anch'essa progredita e ha visto la pubblicazione nell'ultimo anno di un lavoro su *Annals of Surgery* ([External Validation of the ISGPS Complexity Grading System for Minimally Invasive Pancreatoduodenectomy: Insights from the IGOMIPS registry](#). Napoli N, Donisi G, Kauffmann EF, Ginesini M, Abu Hilal M, Baiocchi G, Bracale U, Brolese A, Butturini G, Coppola R, Coratti A, Valle RD, Di Benedetto F, Ercolani G, Ferrari G, Garulli G, Jovine E, Mazzola M, Memeo R, Molino C, Moraldi L, Morelli L, Salvia R, Tebala GD, Tondolo V, Troisi RI, Viola MG, Vivarelli M, Zerbi A, Boggi U. *Ann Surg.* 2024 Dec 18. doi: 10.1097/SLA.0000000000006612). Altri 2 lavori sono stati accettati su *Updates in Surgery* e sono attualmente in press:

-Current practice in pancreatic stump management during minimally invasive distal pancreatectomy: results of a national survey from the IGOMIPS Registry. L Ottaviani et al

-Robotics vs laparoscopy in spleen-preserving distal pancreatectomy in the IGOMIPS registry: when glitter

does not equal superiority. N Napoli et al.).

Altri studi attivi all'interno del Registro che dovrebbero tradursi a breve in altre pubblicazioni scientifiche sono i seguenti (tra parentesi il proponente):

- Cost-effectiveness and quality of life of laparoscopic vs robotic distal pancreatectomy, (Dr Esposito, Ospedale Borgoroma - Verona)
- Robot-assisted vs laparoscopic pancreaticoduodenectomy: a multicenter propensity-matched comparison of surgical outcomes from the Italian Group of Minimally Invasive Pancreatic Surgery (IGoMIPS), (Prof Alfieri, Policlinico Gemelli – Roma)
- Evolution from postoperative pancreatic leakage to pancreatic fistula after pancreaticoduodenectomy: is minimally invasive surgery a friend or an enemy? (Dr Ferrari, Niguarda - Milano)
- Minimally invasive pancreatic surgery, training and learning curve: real-world data (Prof Capretti Istituto Humanitas - Rozzano).
- Analysis of short term outcomes of robotic pancreatoduodenectomy for non-PDAC (Prof Ercolani, Ospedale Forlì)
- Minimally Invasive Pancreatic Resection after Neoadjuvant Therapy for Pancreatic Cancer: Feasibility and Safety from the IGOMIPS Prospective Registry (Prof Boggi, Ospedale Pisa)