

TITOLO: Prostata in Pole Position

DATA: 10 OTTOBRE 2026

SEDE: Convention Center Museo Ferrari, Viale Alfredo Dino Ferrari 43 - 41053 Maranello (Emilia Romagna)

RAZIONALE:

L'iperplasia prostatica benigna (IPB) rappresenta una delle patologie urologiche più frequenti nella popolazione maschile adulta e una delle principali cause di sintomi del basso tratto urinario (LUTS), con un impatto significativo sulla qualità di vita dei pazienti. L'evoluzione delle linee guida internazionali, l'ampliamento delle opzioni terapeutiche farmacologiche e lo sviluppo di tecniche chirurgiche mini-invasive hanno profondamente modificato l'approccio alla gestione dell'IPB, rendendo sempre più centrale la personalizzazione del percorso di cura.

Oggi il clinico dispone di un ventaglio di strategie terapeutiche che spaziano dalla terapia farmacologica alle procedure mini-invasive fino alle tecniche di enucleazione endoscopica, ciascuna caratterizzata da specifiche indicazioni, vantaggi e limiti. La scelta del trattamento più appropriato richiede quindi un'attenta valutazione delle caratteristiche del paziente, del quadro clinico, del volume prostatico, delle aspettative funzionali e degli obiettivi terapeutici, secondo un approccio multidimensionale e basato sulle evidenze.

Il corso si propone di offrire un aggiornamento pratico sulle più recenti evidenze scientifiche e sulle attuali possibilità terapeutiche nella gestione dell'IPB (iperplasia prostatica benigna), favorendo il confronto tra terapia medica e chirurgica e approfondendo il ruolo delle principali tecniche mini-invasive. Attraverso interviste tra esperti, videochirurgia e discussione interattiva di casi clinici, l'evento intende promuovere un approccio condiviso al decision making clinico, fornendo ai partecipanti strumenti utili per orientare la scelta terapeutica in funzione delle caratteristiche del singolo paziente e trasferire le migliori evidenze nella pratica clinica quotidiana.

PROGRAMMA:

08:15 Registrazione corso ECM

8.30 Apertura e Introduzione al corso: Dalla valutazione clinica alla scelta terapeutica: un approccio integrato alla gestione dell'IPB (iperplasia prostatica benigna)

Mauro Gacci, Carlo Introini

I Sessione

- **8:45 Nuovi approcci per il miglioramento dei risultati funzionali terapia medica e mini-invasività nell'IPB (iperplasia prostatica benigna)** *Stefano Puliatti, Lorenzo Bianchi*
- **09.00 Terapia con PDE5 (Fosfodiesterasi di tipo 5): quando, in quale paziente e quali aspettative** *Mauro Gacci, Carlo Introini*
- **9.15 MIST (Terapie chirurgiche mini-invasive) ablativo per BPO (Ostruzione prostatica benigna)** *Mauro Gacci*
9:35 discussione su argomenti sopra trattati
- **9.45 Vaporizzazione ed enucleazione di adenoma prostatico** *Carlo Introini*
10:05 discussione su argomenti sopra trattati

10.15 Coffee break

II Sessione

- **10:45 Nuove soluzioni per adenomi di grandi dimensioni gestione farmacologica e chirurgica** *Mauro Gacci, Carlo Introini*
- **11:00 Terapia con 5-ARI (Inibitori della 5-alfa-reduttasi): quando, in quale paziente e quali aspettative** *Stefano Puliatti, Lorenzo Bianchi*
- **11.15 Ablazione di adenoma prostatico** *Lorenzo Bianchi*
11:35 discussione su argomenti sopra trattati

- **11.45 Enucleazione di adenoma prostatico con laser Thulio** *Stefano Puliatti*

12:05 discussione su argomenti sopra trattati

III Sessione

12:15 Decision making chirurgico nell'IPB (iperplasia prostatica benigna): la tecnica giusta per il giusto paziente *Nenee Sene, Giampaolo Siena, Matteo Ragni, Federico Germinale*

- **12:30 Caso Clinico interattivo** *Nenee Sene*

Razionale caso clinico 1

La gestione dell'IPB (iperplasia prostatica benigna) è sempre più orientata verso strategie terapeutiche personalizzate, capaci di garantire efficacia clinica minimizzando l'impatto sulla qualità di vita del paziente. La **terapia transuretrale convettiva con vapore acqueo** rappresenta una valida opzione mini-invasiva per pazienti selezionati, grazie alla capacità di ridurre il volume del tessuto prostatico ostruttivo preservando, nella maggior parte dei casi, la funzione sessuale. Presentiamo un caso clinico trattato con questa tecnica, analizzandone indicazione, procedura e risultati.

- **13:00 Caso Clinico interattivo** *Giampaolo Siena*

Razionale caso clinico 2

La gestione chirurgica dell'IPB (iperplasia prostatica benigna) nei pazienti con elevato rischio emorragico o caratteristiche cliniche complesse rappresenta una sfida per l'urologo. Le tecnologie laser hanno ampliato le possibilità terapeutiche grazie ai vantaggi legati alla vaporizzazione del tessuto prostatico e all'elevata capacità emostatica. Il presente caso clinico evidenzia il ruolo della **vaporizzazione prostatica con laser ad alta potenza** nella gestione personalizzata dell'IPB (iperplasia prostatica benigna), analizzando indicazioni, aspetti tecnici e risultati clinici ottenuti.

13:30 Light Lunch

- **14.30 Caso Clinico interattivo** *Matteo Ragni*

Razionale caso clinico 3

La crescente attenzione verso trattamenti personalizzati dell'iperplasia prostatica benigna ha favorito lo sviluppo di tecniche mini-invasive in grado di associare efficacia clinica e ridotto impatto sulla qualità di vita. La **terapia robot-assistita mediante ablazione con getto d'acqua ad alta pressione** rappresenta una tecnologia innovativa che combina pianificazione computerizzata e guida ecografica per il trattamento dell'ostruzione prostatica. Presentiamo un caso clinico trattato con questa metodica, evidenziandone indicazione, gestione procedurale e risultati funzionali.

- **15.00 Caso Clinico interattivo** *Federico Germinale*

Razionale caso clinico 4

Il trattamento chirurgico dell'iperplasia prostatica benigna in presenza di elevati volumi prostatici rappresenta ancora oggi una sfida nella pratica clinica. Le tecniche di enucleazione laser hanno progressivamente ampliato le possibilità terapeutiche, offrendo risultati efficaci e riproducibili anche nei pazienti con prostate di grandi dimensioni.

L'**enucleazione prostatica mediante laser al tulio** consente un'asportazione completa dell'adenoma seguendo il piano anatomico della prostata, combinando elevata efficacia disostruttiva, ridotto sanguinamento e applicabilità in differenti scenari clinici. Presentiamo un caso clinico trattato con questa tecnica, evidenziandone indicazione, gestione perioperatoria e risultati funzionali ottenuti.

15:00 chiusura del corso e pubblicazione del questionario ECM

FACULTY

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
GACCI MAURO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	UROLOGO PRESSO POLICLINICO UNIVERSITARIO CAREGGI DI FIRENZE
INTROINI CARLO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DI UROLOGIA DELL'EO OSPEDALI GALLIERA DI GENOVA
PULIATTI STEFANO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	PROFESSORE ASSOCIATO DI UROLOGIA PRESSO UNIVERSITA DI MODENA E REGGIO EMILIA
BIANCHI LORENZO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	PROFESSORE ASSOCIATO DI UROLOGIA PRESSO UNIVERSITA DI BOLOGNA E DIRIGENTE MEDICO PRESSO UNIVERSITA OPERATIVA DI UROLOGIA DEL POLICLINICO SANT'ORSOLA MALPIGHI DI BOLOGNA

SENE NENEE	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	UROLOGO PRESSO OSPEDALE BAGGIOVANA MODENA
SIENA GIAMPAOLO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	ATTIVITA CLINICA PRESSO CLINICA UROLOGICA UROLOGICA DELL AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITA CAREGGI DI FIRENZE
RAGNI MATTEO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	UROLOGO PRESSO OSPEDALE SANT ORSOLA BOLOGNA
GERMINALE FEDERICO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	DIRIGENTE MEDICO PESSO OSPEDALE GALLIERA DI GENOVA