

**INFORMAZIONI PERSONALI** **Giovanni Ferrari**


📍 piazza dell'Ospedale Maggiore 3, 20162, Milano (MI)

☎ 02.6444.2700 02.64442746

✉ [giovanni.ferrari@ospedaleniguarda.it](mailto:giovanni.ferrari@ospedaleniguarda.it)

Sesso Maschio | Data di nascita 13/02/1963 | Nazionalità Italiana

CF FRR GNN 63B13 I496O

**POSIZIONE RICOPERTA** Direttore della Struttura Complessa di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva  
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Dal 1992 ad oggi
- Dal 3/1/1992 al 7/1/1993 Ufficiale Medico di Reggimento presso il 3° Reggimento Bersaglieri "GOITO" di Milano
  - Dal 1994 Dirigente Medico di I livello di Chirurgia Generale presso la S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva dell'A.O. Niguarda Ca' Granda
  - Dal 2006 incarico dirigenziale di Alta Specializzazione (chirurgia laparoscopica e nuove tecnologie)
  - Dal 2009 incarico di sostituto del dirigente di II livello della S.C. Chirurgia 1 Oncologica e Mininvasiva rinominata nel 2010 in Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva
  - Dal Maggio 2014 incarico di Responsabile della Struttura Semplice di Chirurgia Generale e d'Urgenza

Attività o settore Chirurgia Generale a indirizzo oncologico con metodiche mininvasive e tradizionali

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

	Università degli Studi di Milano	
1996	Diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale e d'Urgenza	Sostituire con il livello QEQ o altro se conosciuto
	Università degli Studi di Milano	
11/03/1991	Laurea in Medicina e Chirurgia (con voto 110 e lode)	Sostituire con il livello QEQ o altro se conosciuto
	Università degli Studi di Milano	
27/06/1991	Abilitazione all'esercizio professionale	Sostituire con il livello QEQ o altro se conosciuto
	Università degli Studi di Milano	
1981	Diploma di Maturità Classica (con voto 60/60)	Sostituire con il livello QEQ o

COMPETENZE PERSONALI

	Lingua madre Altre lingue	Italiano		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
		COMPRESIONE		Produzione orale		
		Ascolto	Letture	Interazione		
	Inglese	B1/2	C 1/2	B1/2	B1/2	B1/2
Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue						
Competenze comunicative		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ottime doti comunicative, acquisite durante l'esperienza lavorativa sia con i colleghi che con i pazienti</li> <li>In qualità di relatore, presso molte sedi congressuali, si è espresso in maniera chiara e coerente con i temi sviluppati, sia in lingua italiana che inglese.</li> </ul>				
Competenze organizzative e gestionali		<ul style="list-style-type: none"> <li>Dal 1994 ha svolto il ruolo di Dirigente Medico di I livello, partecipando a tutte le attività sia operative sia organizzative nell'area elettiva e in quella d'urgenza. Da subito ha affiancato i Direttori della S.C. che si sono succeduti, nel pieno svolgimento di ogni attività a lui affidata (dalla sala operatoria, al reparto, all'attività ambulatoriale e scientifica). Ha sempre collaborato attivamente alla formazione di gruppi multidisciplinari con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza ai pazienti, in particolar modo quelli complessi.</li> <li>Nel 2002 è stato promotore della formazione del team multidisciplinare (chirurghi, oncologi, radioterapisti) per il trattamento delle patologie oncologiche del retto</li> <li>Dal Settembre 2010, coordina l'attività chirurgica dei reparti di Degenza Ordinaria, di Week-Surgery e Day-Surgery afferenti alla S.C. di Chirurgia Oncologica e Mininvasiva. Il coordinamento di tale attività è stato suggellato dalla sua nomina a Direttore della S.S. di Chirurgia Generale e d'Urgenza nel 2014. Per quanto riguarda il reparto di day surgery, ad oggi, sono previsti circa 2,5 posti letto (in media) al giorno per un totale di circa 700 ricoveri annui. Le sedute operatorie sono in media 3-4 per un totale in media annua di circa 750 interventi eseguiti. Per quanto riguarda l'attività di week surgery il numero medio dei posti letto al giorno è di 15, per un totale di circa 500 pazienti operati all'anno. Il reparto di degenza ordinaria prevede in media circa 1900 ricoveri per oltre 1000 interventi di chirurgia maggiore.</li> <li>Dal 2014 al 2015 ha partecipato all'attività della chirurgia d'urgenza presso il Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (DEA) in sede di programmazione quotidiana delle sale operatorie afferenti all'area dell'urgenza e al briefing mattutino che viene eseguito in presenza dei direttori di S.C. della Chirurgia Oncologica e del Trauma Team. Il numero medio dei pazienti operati in urgenza è di oltre 500 all'anno. In quest'ambito è stato il promotore ed ha contribuito alla formazione di sei colleghi giovani per l'inserimento nella turistica dei capi turno chirurgici.</li> <li>Dal 2014 partecipa alla formazione dei collaboratori più giovani prestando attenzione alle capacità di ognuno e alle personali inclinazioni sullo sviluppo di argomenti specialistici.</li> <li>Dal 2013 promuove l'adesione ai programmi di ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) e Fast Track applicati ai pazienti che nella S.C. vengono operati per patologie colo-rettali, pancreatiche ed esofago-gastriche</li> <li>Nel 2015 ha creato e coordinato il team multidisciplinare per la gestione ed il trattamento del paziente "fragile", cioè del paziente (specialmente anziano) che oltre alla patologia chirurgica di cui è affetto, presenta tutta una serie di copatologie associate che vengono diagnosticate e trattate nel periodo perioperatorio (assetto nutrizionale, cardio-respiratorio, psicologico) con risultati preliminari soddisfacenti</li> <li>Dal 2015 ha preso parte alla riorganizzazione dell'attività ambulatoriale per la gestione della patologia pancreaticca, stimolando la realizzazione di un percorso multidisciplinare condiviso per l'approccio alla patologia cistica del pancreas</li> <li>Nel 2016 è stato fautore di un progetto, tutt'ora in corso, per l'applicazione della chirurgia laparoscopica nel trattamento dei tumori del pancreas e del coledoco distale, raggiungendo il traguardo di oltre 40 procedure tra duodenocefalopancreasectomie e pancreasectomie totali</li> <li>Dal 2017 partecipa, come Principal Investigator, a trial multicentrici internazionali per il</li> </ul>				

trattamento mininvasivo del carcinoma pancreatico (DIPLOMA trial) e per lo studio della fragilità in chirurgia oncologica (GOSAFE trial) e partecipa a gruppi internazionali per lo studio dell'impiego della chirurgia mininvasiva al trattamento della patologia pancreaticata (e-MIPS)

- Nel 2017 ha partecipato alla nascita della Fondazione Operazione Vivere Onlus, che sostiene lo sviluppo tecnologico e scientifico in chirurgia oncologica attraverso la promozione di interventi mininvasivi, rendendo possibile l'utilizzo di strumentazioni all'avanguardia e incentivando la ricerca. Attualmente ne è presidente.
- Nel 2019 ha contribuito alla nascita e allo sviluppo di un registro italiano per la chirurgia pancreaticata mini-invasiva.

Competenze informatiche • Buona conoscenza della suite Office, Sistema Operativo Windows e Mac OS X

Patente di guida • B

- Competenze professionali
- Dal 1998 ha affiancato il precedente Direttore della S.C. nello sviluppo e nell'applicazione dell'approccio laparoscopico alla chirurgia colo-rettale, esofago-gastrica e degli organi solidi.
  - Nel 2001 dopo essere stato incaricato di imparare e maturare le tecniche mininvasive anche nel campo della chirurgia della parete addominale, ha frequentato molti corsi residenziali che gli hanno consentito di applicare tali tecniche anche ai pazienti afferenti alla S.C.. Ha iniziato dapprima con la chirurgia laparoscopica delle ernie inguinali e successivamente con la chirurgia delle ernie incisionali e delle altre ernie di parete addominale. Ha formato altri 6 chirurghi della struttura creando un'equipe autonoma nel trattamento delle patologie di parete. Ad oggi si può considerare che presso la struttura complessa sono stati operati con metodica laparoscopica circa 2000 pazienti per tale tipo di patologia.
  - Dal 2003 opera in piena autonomia i pazienti affetti da patologie colo-rettali ed esofago-gastriche sia in laparoscopia che con approccio open
  - Nel 2005 è stato promotore dell'approccio robot-assisted in chirurgia. Infatti la struttura in tale periodo è stata designata per DL della Regione Lombardia come centro di applicazione in tutta la regione per verificarne la fattibilità e l'applicabilità alla chirurgia generale.
  - Dal 2006 si occupa attivamente di Chirurgia Bariatrica, in particolar modo è stato promotore della redazione del protocollo per il trattamento chirurgico dell'obesità, dell'organizzazione dell'ambulatorio multidisciplinare e specialistico di questa patologia.
  - Dal 2006 è stato promotore e ha partecipato a tutti gli interventi di chirurgia con tecnica NOTES (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) e SILS (Single Incision laparoscopic Surgery)
  - Dal 2009 coordina il gruppo di Chirurgia Esofago-Gastrica ed il gruppo di Chirurgia del Pancreas
  - Dal 2009 ha eseguito oltre 70 interventi in diretta in occasione di Corsi e Congressi di rilevanza nazionale ed internazionale

Da quando è Direttore della S.C. di Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva è stato introdotto un percorso specifico per i pazienti "fragili" al fine di migliorare l'outcome chirurgico diminuendo le complicanze post-operatorie. Tale percorso è stato sviluppato in collaborazione con la Struttura di Dietetica e Nutrizione Clinica e la Struttura di Anestesia e Rianimazione 2. Esso prevede una valutazione specifica preoperatoria ed eventualmente una preabilitazione nutrizionale; dopo la dimissione vi è un continuo follow up nutrizionale. Inoltre sono stati riorganizzati i percorsi per il trattamento chirurgico delle patologie dell'obesità e per l'implementazione di protocolli di "Enhanced Recovery After Surgery".

Competenze informatiche • buona conoscenza della suite Office, Sistema Operativo Windows e Mac OS X

Publicazioni  
Presentazioni  
Seminari  
Tutoring  
Corsi Frequentati

**PUBBLICAZIONI**

- Major cancer surgery during the coronavirus pandemic: experience from a tertiary referral center and COVID-19 hub in Northern Italy. *British Journal of Surgery*, 2020 (DOI: 10.1002/bjs.11892).
- The Italian National Registry for Minimally Invasive Pancreatic Surgery: An Initiative of the Italian Group of Minimally Invasive Pancreas Surgery (IGoMIPS). *Updates Surg* (DOI: 10.1007/s13304-020-00808-4)
- Preoperative Immunonutrition in Frail Patients With Colorectal Cancer: An Intervention to Improve Postoperative Outcomes. *Int J Colorectal Dis*, 2020 (DOI: 10.1007/s00384-019-03438-4)
- Totally Laparoscopic Pancreaticoduodenectomy: Technical Notes. *Chirurgia*, 2020 (DOI: 10.21614/chirurgia.115.3.385)
- Postoperative Risk of Pancreatic Fistula After Distal Pancreatectomy With or Without Spleen Preservation. *Tumori*, 2020 (DOI: 10.1177/0300891620936744)
- Laparoscopic Adjustable Gastric Band: Case Report of Erosion With Intra-gastric Migration Requiring an Extreme Surgical Approach. *Obese Surg*, 2020 (DOI: 10.1007/s11695-020-04455-x)
- From Keyhole to Sandwich: Change in Laparoscopic Repair of Parastomal Hernias at a Single Centre. *Surg Endosc*, 2020 (DOI: 10.1007/s00464-020-07589-2)
- Pancreatic ganglioneuroma: a rare entity with a difficult approach: a case report and systematic review. *DMR*, 2019 (10.21037/dmr.2019.11.02)
- Laparoscopic Pancreatoduodenectomy. *Endoscopy/Intech open*, 2019 (DOI: 10.5772/intechopen.89228)
- GOSAFE - Geriatric Oncology Surgical Assessment and Functional Recovery After Surgery: Early Analysis on 977 Patients. *J Geriatr Oncol*, 2019 (DOI: 10.1016/j.jgo.2019.06.017)
- Symptomatic Uncomplicated Diverticular Disease and Incidence of Unexpected Abscess During Sigmoidectomy: A Multicenter Prospective Observational Study. *Dig Surg*, 2019 (DOI: 10.1159/000500084)
- Compliance to Adjuvant Chemotherapy of Patients Who Underwent Surgery for Rectal Cancer: Report From a Multi-institutional Research Network. *World J Surg*, 2019 (DOI: 10.1007/s00268-019-05060-5)
- Creation of a Rectal Cancer Registry in Italy by the Advanced International Mini-Invasive Surgery (AIMS) Academy Clinical Research Network. *F1000Ref*, 2019 (DOI: 10.12688/f1000research.20702.1)
- Compliance to Adjuvant Chemotherapy of Patients Who Underwent Surgery for Rectal Cancer: Report from a Multi-institutional Research Network. *World J Surg*,

2019 (DOI: 10.1007/s00268-019-05060-5)

- Endoscopic entero-enteral bypass: an effective new approach to the treatment of postsurgical complications of hepaticojejunostomy. *Endoscopy*, 2019 (DOI: 10.1055/a-0914-2855)
- Symptomatic Uncomplicated Diverticular Disease and Incidence of Unexpected Abscess during Sigmoidectomy: A Multicenter Prospective Observational Study. *Dig Surg*, 2019 (DOI: 10.1159/000500084)
- Totally laparoscopic total gastrectomy: challenging but feasible: a single center case series. *Mini-invasive surg*, 2019 (DOI: 10.20517/2574-1225.2019.05)
- Primary adrenal lymphoma: when the attempt to cure becomes the way to make diagnosis. Case report and systematic review of the literature. *Journal Oncology Research and Therapy*, 2018 (DOI: 10.29011/2574-710X.000059)
- Low Ligation of Inferior Mesenteric Artery in Laparoscopic Anterior Resection for Rectal Cancer Reduces Genitourinary Dysfunction: Results From a Randomized Controlled Trial (HIGHLOW Trial). *Ann Surg*, 2018 (DOI: 10.1097/SLA.0000000000002947)
- Tumor response evaluation after neoadjuvant chemotherapy in locally advanced gastric adenocarcinoma: a prospective, multi-center cohort study. *J Gastrointest Oncol*, 2017 (DOI: 10.21037/jgo.2017.08.13)
- Frailty in major oncologic surgery of upper gastrointestinal tract: How to improve postoperative outcomes. *Eur J Surg Oncol*, 2017 (DOI: 10.1016/j.ejso.2017.06.006)
- Genito-Urinary Function and Quality of Life after Elective Totally Laparoscopic Sigmoidectomy after at Least One Episode of Complicated Diverticular Disease According to Two Different Vascular Approaches: the IMA Low Ligation or the IMA Preservation. *Chirurgia*, 2017 (DOI: 10.21614/chirurgia.112.2.136)
- Effect of KRAS and BRAF Mutations on Survival of Metastatic Colorectal Cancer After Liver Resection: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Clin Colorectal Cancer*, 2017 (DOI: 10.1016/j.clcc.2017.01.004)
- Mininvasive distal pancreatectomy: 10 years' experience of a single centre. *JOP*, 2016
- Autotransplantation of pancreatic islets. A single-center first experience. *Ann Ital Chir*, 2016 (PMID: 27345954)
- Topic: Rare and Special Cases, The Real "Strange Cases". *Hernia*, 2015
- Parastomal Hernia, Risky Zone & Prophylactic Mesh. *Hernia*, 2015
- Topic: Incisional Hernia - Plastic surgery aspects. *Hernia*, 2015
- Topic: Incisional Hernia - "Difficult case" as specialistic case: real loss of substance, multi recurrences, infections, fistulas, lombocel, burst abdomen, reconstruction of the entire wall. *Hernia*, 2015

- Laparoscopic ventral/incisional hernia repair: updated Consensus Development Conference based guidelines. Surg Endoscopy, 2015 (DOI: 10.1007/s00464-015-4293-8)
- "High or low Inferior Mesenteric Artery ligation in Laparoscopic low Anterior Resection: study protocol for a randomized controlled trial" (HIGHLOW trial). Trials, 2015 (DOI: 10.1186/s13063-014-0537-5)
- Fast-track versus standard care in laparoscopic high anterior resection: a prospective randomized-controlled trial. Surg Laparosc Endosc Tech, 2014 (DOI: 10.1097/SLE.0b013e3182a50e3a)
- Laparoscopic repair for recurrent incisional hernias: a single institute experience of 10 years. Hernia, 2013 (DOI: 10.1007/s10029-013-1098-3)
- Totally laparoscopic versus laparoscopic-assisted right colectomy for colon cancer: is there any advantage in short-term outcomes? A prospective comparative assessment in our center. Surg Endoscopy, 2013 (DOI: 10.1007/s00464-013-2799-5)
- Laparoscopic treatment of post-traumatic right lumbar hernia, 5th International Hernia Congress, 2012
- Laparoscopic treatment of recurrent midline incisional hernia, 5th International Hernia Congress, 2012
- Laparoscopic Surgery for Endocrine Pancreatic Tumors: Experience of a Referral Center. Journal of Pancreas, 2012
- Laparoscopic and mini-invasive surgery, Annali Italiani di Chirurgia, 2012 (PMID 22595730)
- Total and Subtotal Minimally Invasive Gastrectomy: Technical Notes, Surgery in the multimodal Management of Gastric Cancer, 2012
- Subtotal Gastrectomy with D2 dissection by minimally invasive surgery for distal adenocarcinoma of the stomach: results and 5-year survival. Surgical Endoscopy, 2010 (DOI: 10.1007/s00464-010-1014-1)
- Hybrid NOTES transvaginal cholecystectomy: operative and long term results after 18 cases. Langenbecks Archives Surgery, 2010 (DOI: 10.1007/s00423-009-0528-2)
- Laparoscopic repair of Incisional Hernias located on the Abdominal borders: a retrospective critical review. Journal of Laparoscopic and Advanced surgical Techniques, 2009 (DOI: 10.1097/SLE.0b013e3181aa869f)
- Efficacy and effectiveness of suture bolster with Seamguard, Surgical Endoscopy. 2009 (DOI: 10.1007/s00464-008-0319-9)
- Outcomes and survival after laparoscopic gastrectomy for adenocarcinoma. Analysis on 65 patients operated on by conventional or robot-assisted minimal access procedures. European Journal of Surgical Oncology, 2009 (DOI:

10.1016/j.ejso.2008.02.001)

- Laparoscopic resection for rectal carcinoma. *European Journal of Surgical Oncology*, 2009 (DOI: 10.1016/j.ejso.2008.10.015)
- Laparoscopic repair of incisional Hernia: Outcomes of 100 consecutive cases comprising 25 wall defects larger than 15 cm. *Surgical Endoscopy*, 2008 (DOI: 10.1007/s00464-007-9707-9)
- Trattamento laparoscopico dei grandi laparoceli: esperienza quinquennale su 110 casi, *Ospedali Italiani Chirurgia*, 2007
- Results of Laparoscopic anterior resection for Rectal Adenocarcinoma: retrospective analysis of 157 cases. *American Journal of Surgery*, 2008 (DOI: 10.1016/j.amjsurg.2007.02.020)
- Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surgical Oncology*, 2008 (DOI: 10.1016/j.suronc.2007.09.004)
- Laparoscopic Pancreaticoduodenectomy: A Retrospective Review of 19 Cases. *Surgical Laparoscopy Endoscopy and Percutaneous Technique*, 2008 (DOI: 10.1097/SLE.0b013e3181581609)
- Laparoscopic Distal Pancreatectomy: A retrospective Review of 14 Cases. *Surgical Laparoscopy Endoscopy and Percutaneous Technique*, 2008 (DOI: 10.1097/SLE.0b013e31816b4bd2)
- Transvaginal Endoscopic Cholecystectomy in Human Beings: Preliminary Results. *Journal of Laparoscopic and Advanced surgical Techniques*, 2008 (DOI: 10.1089/lap.2007.0203)
- Laparoscopic Bilateral Simultaneous Adrenalectomy: Results of 11 Operations. *Journal of Laparoscopic and Advanced surgical Techniques*, 2008 (DOI: 10.1089/lap.2007.0203)
- Colectomia NOTES transvaginale: risultati clinici preliminari. *Ospedali Italiani Chirurgia*, 2008
- Robot-assisted laparoscopic gastrectomy with D2 dissection for adenocarcinoma: initial experience with 17 patients. *Journal of Robotic Surgery*, 2008 (DOI: 10.1007/s11701-008-0116-4)
- Outcomes of laparoscopic adrenalectomy. Clinical experience with 68 patients. *Surgical Oncology*, 2008 (DOI: 10.1016/j.suronc.2007.09.004)
- Laparoscopic management of incisional hernias > 15 cm in diameter. *Hernia*, 2008 (DOI: 10.1007/s10029-008-0410-0)

#### CORSI FREQUENTATI

- Nel 2005 ha frequentato e ottenuto il diploma della Scuola ACOI di Chirurgia Robotica
- Nel 2008 ha frequentato e ottenuto il diploma della Scuola ACOI di Chirurgia Bariatrica
- Nel 2009 ha frequentato e ottenuto il diploma della Scuola ACOI di Chirurgia dell'Esophago
- Nel 2010 ha frequentato e ottenuto il diploma della Scuola ACOI di Chirurgia Epatica

Pubblicazioni  
Presentazioni  
Seminari

Tutoring  
Corsi Frequentati

## ATTIVITA' DI TUTORAGGIO

- Tutor "Corso di chirurgia laparoscopica avanzata Chirurgia colo-rettale" Amburgo 26-27 Marzo 2002
- Tutor e docente al "corso internazionale di chirurgia laparoscopica avanzata del Gerd e dell'ernia inguino-crurale" Tuttlingen 27-29 Maggio 2002
- Docente "master residenziale internazionale di chirurgia laparoscopica a livello avanzato" Tuttlingen 19-21 Febbraio 2004
- Tutor "corso di formazione internazionale in Chirurgia laparoscopica livello avanzato" Tuttlingen 20-22 Novembre 2003
- Dal 2005 Tutor della "Scuola ACOI chirurgia laparoscopica di base, di parete addominale e chirurgia laparoscopica avanzata"
- Dal 2004 al 2009 Tutor della "Scuola ACOI chirurgia laparoscopica della Parete Addominale"
- Tutor del corso "First Malta basic and advanced laparoscopic courses with hands-on practice in cadaver lab" 26-27 Giugno 2009 Sliema, Malta
- Tutor del corso "Laparoscopic abdominal wall course" European surgical Institute Hamburg Germany 2-3 Novembre 2009
- Da Marzo 2010 fa parte della faculty della AIMS (Advanced International Minimvasive Surgery) Academy con compito di organizzazione e tutoraggio dei corsi di chirurgia laparoscopica.
- Da Gennaio 2008 Tutor della Scuola di Specializzazione di Chirurgia Generale dell'Università di Milano

A partire dal 1995 ha partecipato a diversi congressi e corsi teorico-pratici inerenti la chirurgia laparoscopica maturando competenza specifica sull'argomento.

- Membro della Segreteria scientifica di 8 Congressi "Tecnica e Tecnologia: Chirurgia open e laparoscopica in diretta" dal 1999 al 2006.
- Organizzatore di numerosi corsi e congressi per ILCAM (istituto lombardo di chirurgia miniinvasiva).
- Faculty" del Corso "Laparoscopica Colorectal surgery corse" del 26-27 marzo 2002 presso il European Surgical Institute di Amburgo.
- Tutor del Corso teorico-pratico di Chirurgia Laparoscopica Avanzata sulla "Chirurgia Laparoscopica del GERD" e "Chir. Laparoscopica dell'ernia inguino-crurale" – Tuttlingen – dal 27 al 29 maggio 2002 nell'ambito della Scuola A.C.O.I. di Chirurgia Laparoscopica e Miniinvasiva .
- Tutor per i corsi di chirurgia laparoscopica avanzata e per i corsi avanzati di chirurgia laparoscopica della parete addominale della scuola ACOI di Chirurgia Laparoscopica e Miniinvasiva.
- Nel 2005 ha frequentato la scuola ACOI di Chirurgia robotica 5° corso a Grosseto e fino ad oggi si occupa attivamente del programma di chirurgia robotica dell'Ospedale Niguarda promuovendo l'utilizzo del sistema robotico da Vinci, eseguendo interventi come primo e secondo operatore.
- Nel Dicembre 2008 ha frequentato il corso Advanced robotic colorectal Surgery nell'ambito della scuola speciale ACOI di chirurgia mini-invasiva robotica .
- Dal 2009 è membro della Faculty dell'AIMS ACADEMY(Advanced International mini-invasive Surgery), nel cui ambito partecipa all'organizzazione e al tutoraggio dei corsi di chirurgia laparoscopica avanzata.

## ELENCO DEI CORSI AIMS COME ORGANIZZATORE, RELATORE E TUTOR

- 9-11 Marzo 2010: Mini-invasive endocrine surgery
- 28-30 Aprile 2010: Laparoscopic colorectal-surgery
- 3-4 Giugno 2010: International conference for esophano-gastric surgery
- 30 Giugno 2010: SILS single incision laparoscopic advenced surgery
- 18-20 Ottobre 2010: Advanced laparoscopic bariatric surgery
- 13-14 Gennaio 2011: PACE Meeting
- 2-4 Febbraio 2011: Advanced Laparoscopic colorectal surgery
- 23-25 Marzo 2011: Mini-invasive endocrine surgery
- 8-10 Giugno 2011: Advanced laparoscopic esophago-gastric diseases
- 7 Luglio 2011: SILS expert meeting
- 12 Luglio: STARR Contour Transtar certification
- 10-11 Ottobre 2011: Advanced laparoscopic bariatric surgery
- 10 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia inguinale
- 11-12 Novembre 2011: Medical Writing
- 15 Novembre 2011: Technical Innovation in Upper GI
- 16-18 Novembre 2011: Advanced Laparoscopic solid organ surgery
- 22 Novembre 2011: Trattamento laparoscopico dell'ernia addominale
- 23-24 Novembre 2011: Corso Covidien Europa
- 3 Febbraio 2012: Impianti Biologici
- 15-16 Febbraio 2012: Avanced Course in Minimally Invasive Upper GI Surgery
- 22-24 Febbraio 2012: Advanced Laparoscopic Course for colorectal

Pubblicazioni

Presentazioni

Seminari

Tutoring

Corsi Frequentati



- 14-16 Marzo 2012: Mininvasive Endocrine Surgery
- 29-30 Marzo 2012: SILS Colorectal Masterclass
- 17-18 Aprile 2012: Master Universitario di II livello di Chirurgia Laparoscopica
- 3-4 Maggio 2012: Laparoscopic colorectal Masterclass
- 15 Maggio 2012: STARR Contour Transtar Certification
- 6-8 Giugno 2012: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 28-29 Giugno 2012: Laparoscopic Colorectal Masterclass
- 5-6 Luglio 2012: Sleeve Gastrectomy Masterclass
- 11 Settembre 2012: Technical Challenges and Technology Updated in Tissue Management
- 18-19 Ottobre 2012: Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery
- 14-15 Novembre 2012: Master Universitario di II livello di Chirurgia Laparoscopica
- 21-23 Novembre 2012: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 26-27 Novembre 2012: Laparoscopic ventral Hernia Repair Masterclass
- 20-22 Febbraio 2013: Advanced Laparoscopic Course for colorectal
- 12 Marzo 2013: ACE Plus Event
- 15 Marzo 2013: Obesity Day
- 20-21 Marzo 2013: Mininvasive Endocrine Surgery
- 5-7 Giugno 2013: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 30-31 Ottobre 2013: Advanced Laparoscopic Course for Bariatric Surgery
- 20-22 Novembre 2013: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- 19-21 Febbraio 2014: Advanced Laparoscopic Course for colorectal
- 17 Marzo 2014: Innovation Meeting early Tech Workshop
- 19-21 Marzo 2014: Mininvasive Endocrine Surgery
- 11-13 Giugno 2014: Advanced Laparoscopic Course for esophago-gastric surgery
- 18-19 Settembre 2014: Fast Track and clinical pathway in colorectal surgery
- 3-4 Ottobre 2014: Watch and Wait Strategy in Rectal Cancer
- 19-21 Novembre 2014: Advanced Laparoscopic Course for Solid Organ Surgery
- Novembre 2017: Mininvasive Surgery Course

Milano, li 22 agosto 2020

Il Direttore della  
**S.C. Chirurgia Generale oncologica e mininvasiva**  
Dr. Giovanni Ferrari

f.to Giovanni Ferrari

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2006 n. 196, autorizzo la pubblicazione del curriculum e l'utilizzo dei dati contenuti per i fini stessi dell'accreditamento ECM.

