

La chirurgia “mininvasiva”

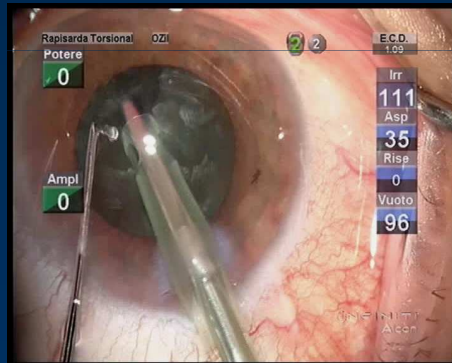
```
graph TD; A[La chirurgia “mininvasiva”] --> B[“Microincisionale”]; B --> C(Indurre delle microincisioni di accesso);
```

“Microincisionale”

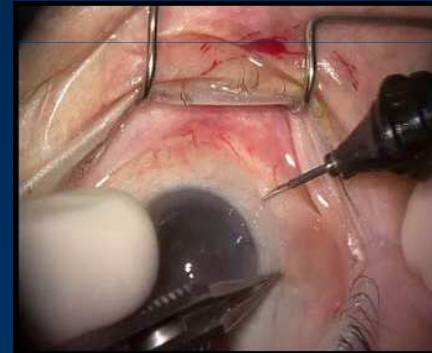
Indurre delle microincisioni di
accesso

La chirurgia “mininvasiva”

Cataratta



Patologie vitreoretiniche



Strabismo

La chirurgia “mininvasiva”

Tecnologiche

Evoluzioni

Metodiche
chirurgica

Faco

3.2

2.75

1.8-2.2

BMics
CMics

Vitrectomia

20 G

25 G

23 G

27 G

Tavola rotonda: La chirurgia “mininvasiva”

La diffusione è correlato:

- Marketing?
- Reale miglioramento risultati chirurgici?

Descrivere la tecnica chirurgica

- Vantaggi e svantaggi

Confrontando con metodiche tradizionali

Descrivere l'attuale utilizzo nella pratica clinica

- Quando - Come - Perché

Tavola rotonda: La chirurgia “mininvasiva”

Chirurgia mininvasiva segmento anteriore:

- | | |
|--|---------------|
| ▪ Evoluzione facoemulsificatori, strumenti e IOL | CA Squeri |
| ▪ BMics | M Di Maita |
| ▪ CMics | A Montericcio |
| ▪ Impiego nella pratica clinica tecniche mininvasive | P Colosi |
| ▪ La chirurgia mininvasiva dello strabismo | S Tomarchio |

Chirurgia mininvasiva vitreoretinica:

- | | |
|--|-------------|
| ▪ Evoluzione dei vitrectomi e degli strumenti chirurgici | V Gioia |
| ▪ Vitrectomia 25G: tecnica, vantaggi e svantaggi | R Sciacca |
| ▪ Vitrectomia 23G: tecnica, vantaggi e svantaggi | F Cucco |
| ▪ Patologie maculari | A Pioppo |
| ▪ Distacco di retina | T Avitabile |
| ▪ Retinopatia diabetica | A Rapisarda |
| ▪ Nucleo lussato in camera vitrea | S Cillino |