



Cari amici,

questa “news-letter di settembre”, la prima [anche video](#) in omaggio alla modernità della SICOb è il mio commiato da un appuntamento che negli ultimi 2 anni e oltre mi ha consentito di dialogare con voi e di mettervi a corrente dei passaggi più importanti.

Sono stati due anni molto intensi, portatori di avvenimenti anche epocali che hanno messo alla prova questa nostra Società, e da cui usciamo rafforzati. Rafforzati nel numero dei soci, dei centri e dei contatti, con un’organizzazione più salda, maggiore ricchezza di mezzi e articolazione di strumenti che, grazie all’impegno costante del Consiglio Direttivo e di tutti voi, ci hanno consentito di realizzare innumerevoli iniziative, a cui si aggiungono quelle della Fondazione, che sotto la guida del Prof. Nicola Basso ha dato un grandissimo contributo alle nostre attività. È un elenco

lunghissimo, di cui vi relazioneranno il Segretario e il Tesoriere, al momento del passaggio del testimone al Presidente entrante, Prof. Marco Antonio Zappa, e al nuovo Direttivo, che vi accingete ad eleggere. Voglio qui ringraziare tutti coloro che si sono candidati alle cariche sociali, e quest'anno sono tanti, perché il loro impegno è anche una bella prova della vitalità della SICOb.

Quindi non vi parlerò di ciò che si è fatto, concentrandomi piuttosto sui problemi che a mio modo di vedere stanno ancora evolvendo e richiedono la vostra attenzione.

### **La digitalizzazione**

Sono stato il vostro Presidente **COVID**, un privilegio che avrei volentieri evitato, e questo da solo giustificerebbe ogni scontento, ma credo che la pandemia abbia accelerato la nostra evoluzione societaria costringendoci a una prova di resilienza.... e con un risultato certamente positivo. Il lockdown ha portato ad una riduzione consistente degli spazi associativi e ha messo in evidenza la difficoltà di realizzare rapidamente obiettivi coerenti con la mutata situazione ambientale, se non attraverso strumenti informatici e digitali. La SICOb si è immediatamente dotata, grazie ad una Segreteria (benedetta Eliana) dinamica e previdente, di una piattaforma e di strumenti atti a mantenere (forse anche migliorare) una reale coesione associativa. Abbiamo potuto celebrare in via telematica il nostro Congresso dei record \*<sup>1</sup> e anche se contiamo di fare meglio in futuro trovandoci l'uno fianco all'altro, dobbiamo ricordare che quello informatico è stato uno strumento sostitutivo che può diventare utilmente uno strumento integrativo. Bisognerà, comunque, mettere alla prova le **norme societarie per le riunioni telematiche** che abbiamo predisposto ed eventualmente adeguarle alle esigenze: ho avuto il privilegio di presiedere le 3 Assemblee più partecipate della storia della SICOb e due sono state informatiche. In tutte queste circostanze il vostro apporto è stato fondamentale, e la SICOb così ha preso decisioni difficili ma capaci di proiettarci in un futuro migliore. Ho interpretato i voti contrari e le astensioni, peraltro in numero modesto, come una critica costruttiva e uno stimolo a fare di più. E voglio ringraziare, in questa sede, il Prof. Forestieri di essere stato nelle vicende del Congresso Congiunto un oppositore sincero e leale, di cui mi sarebbe piaciuto condividere la posizione...ma il mio primo dovere era affermare il nostro ruolo nel contesto della Chirurgia Generale anche a costo di dispiacere i più idealisti al nostro interno. Spero che in futuro, nei momenti critici, quando tutte le nostre risorse decisionali devono essere attivate, l'Assemblea Generale telematica, che può essere indetta prontamente e tempestivamente, sia nuovamente la nostra più grande dimostrazione di forza.



21-22 Dicembre 2020  
XXVIII Congresso  
Nazionale  
**SICOB ONLINE**

**LUNEDÌ 21 DICEMBRE 2020**  
564 collegati al webinar tramite autenticazione  
611 collegati tramite [Youtube](#)  
1.175 partecipanti  
Tempo di permanenza medio 3,5 ore

**MARTEDÌ 22 DICEMBRE 2020**  
503 collegati al webinar tramite autenticazione  
374 collegati tramite [Youtube](#)  
877 partecipanti  
Tempo di permanenza medio 4,2 ore

Presidenti: P. Gentileschi, A. Giovanelli,  
M.G. Carbonelli, F. Micanti

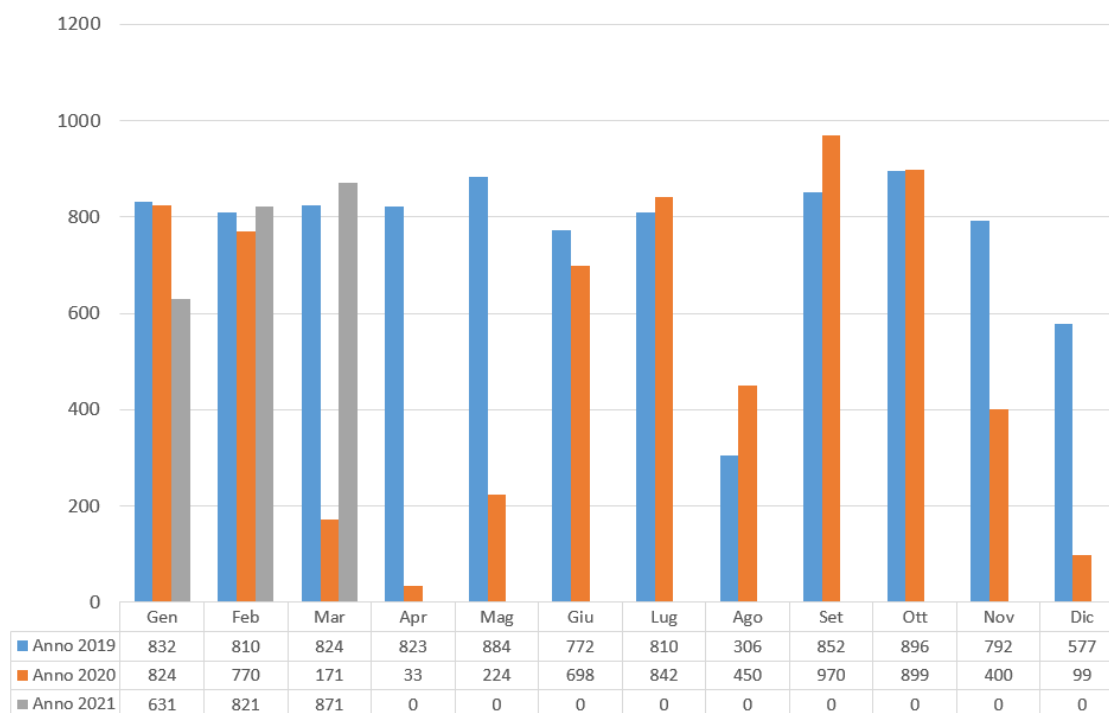
### **I cambiamenti strutturali del SSN**

Un secondo punto strettamente correlato alla pandemia riguarda i **cambiamenti indotti sul SSN** in generale e **la chirurgia bariatrica** in particolare. Nel corso delle prime due ondate vi è stata, infatti, una forte riduzione delle cure che è stata parzialmente rimossa nell'ultimo periodo\*\*<sup>2</sup>, ma in modo ineguale fra operatori pubblici e privati, essendo i primi chiamati prioritariamente a rispondere alle richieste di riorganizzazione dei servizi sul fronte COVID. Lo scenario futuro è per me imprevedibile, perché su di esso pesano due variabili indefinite: quella epidemiologica, stretta fra una campagna vaccinale che sembra tendere all'immunità di massa ma non di gregge e l'insorgere di varianti virali sempre nuove e da studiare; e quella organizzativa, su cui pesano decenni di ridimensionamento e d'impoverimento del Servizio Sanitario Nazionale. Perciò, se la pandemia che abbiamo conosciuto si trasformerà in endemia a bassa penetranza epidemiologica ma con consistente impegno delle risorse assistenziali, vi è il rischio che le trasformazioni congiunturali che abbiamo vissuto divengano in forma attenuata strutturali e di lungo periodo.

Ciò potrebbe portare a concentrare l'attività di chirurgia bariatrica in un numero limitato di centri ad alto volume, capaci di garantire la sostenibilità economica e l'eccellenza delle prestazioni, ma non la loro universalità e l'uguaglianza fra i pazienti. A parte questa considerazione, a mio modo di vedere non trascurabile, vi sarebbe poi un secondo effetto in grado d'incidere fortemente sulla nostra specialità che rischierebbe di divenire "super-settoriale". Questo metterebbe la parola fine al problema dei rapporti fra chirurgia generale e chirurgia bariatrica e ai tentativi di subordinazione in tema di Congressi ma sul lungo periodo porterebbe

ad un impoverimento sia numerico che culturale della SICOb per il venire meno degli apporti continui dalle diverse discipline che nel loro insieme concorrono a darle forza. Ciò deve essere evitato: noi dobbiamo espandere la chirurgia bariatrica non limitarla.

## Andamento della Bariatrica in Epoca COVID-19



### Le nostre Linee di Sviluppo

In questi ultimi anni abbiamo perseguito l'espansione e il potenziamento della chirurgia bariatrica, in gran parte frustrati dall'emergenza COVID, basandoci su 3 direttive che non dobbiamo abbandonare:

- La prima è il potenziamento dei rapporti con gli utenti e le loro associazioni in una logica ugualitaria e universale
- La seconda è l'integrazione coordinata e paritaria fra strutture pubbliche e private nello sforzo di espandere l'area della chirurgia bariatrica e renderla fruibile senza barriere sociali ed economiche su tutto il territorio nazionale.
- La terza è l'attività comune con tutte le Associazioni e le Società Scientifiche che si occupano di obesità, per aumentare gli spazi di assistenza alle persone con obesità, combattere lo stigma, e con ciò incrementare i volumi della chirurgia bariatrica.

È un patrimonio culturale e collaborativo che non dobbiamo assolutamente perdere

## Il potenziamento delle nostre strutture regionali

Queste direttive devono rimanere per noi un riferimento costante e sicuro. Un ostacolo al raggiungimento dei nostri obiettivi è dato dai differenti livelli organizzativi dei diversi **sistemi sanitari regionali**, nella maggioranza dei casi poco sensibili alle richieste dei portatori di obesità. Perciò abbiamo potenziato la nostra articolazione regionale, innestando la rappresentanza dei soci affini per avere una maggiore rappresentatività verso le autorità regionali e un migliore raccordo con le altre rappresentanze scientifiche locali e le associazioni dei pazienti.

Questo strumento deve essere utilizzato con determinazione.

## La SICOb come Società di Servizi

Nell'insieme, la pandemia ci ha stimolato a sviluppare gli aspetti "di servizio" sia in termini formativi (ECM-FAD)<sup>\*\*\*3</sup> che gestionali, questi ultimi da sempre nostro vanto; pensate ai temi del registro SICOb, delle Linee Guida (che sono in corso di aggiornamento), dell'accreditamento presso l'ISS, dell'accreditamento dei Centri, in cui la SICOb ha una posizione d'avanguardia fra le Società Chirurgiche, della tutela medico-legale, ancora debole e che il Presidente Zappa ha già dichiarato di volere fortemente potenziare. Io credo che tutti questi momenti sociali possono ricevere impulso dagli strumenti digitali ed esserne potenziati: essi rappresentano il nucleo futuro delle attività di una Società Scientifica.

## 20 Eventi ECM – 110 crediti – 1.669 partecipanti

- **UPDATE IN DIETETICA APPLICATA ALLA CHIRURGIA BARIATRICA: DAL PRE- AL POST-OPERATORIO**  
SALERNO (SA), MEDITERRANEA HOTEL & CONVENTION CENTER  
3 crediti ECM – 64 partecipanti
- **ERAS: COSA IMPARARE DALLA CHIRURGIA BARIATRICA?**  
MONFALCONE (GO), GORIZIA MONFALCONE  
7 crediti ECM – 81 partecipanti
- **PROGRESSI IN CHIRURGIA BARIATRICA - UN PROGETTO MUTIDISCIPLINARE**  
Percorso FAD  
20 crediti ECM – 214 partecipanti
- **WEIGHT REGAIN DOPO CHIRURGIA BARIATRICA: UN FENOMENO TRA MENTE E CORPO**  
NAPOLI (NA), AULA CEINGE  
8 crediti ECM – 74 partecipanti
- **CHIRURGIA BARIATRICA E METABOLICA IN EPOCA DI PANDEMIA DA COVID 19**  
Percorso FAD  
17 crediti ECM – 192 partecipanti
- **CHIRURGIA BARIATRICA E METABOLICA IN EPOCA DI PANDEMIA DA COVID 19**  
Percorso FAD  
3 crediti ECM – 122 partecipanti
- **AVANZAMENTO TECNOLOGICO IN CHIRURGIA BARIATRICA**  
Percorso FAD  
3 crediti ECM – 95 partecipanti

- **V LIVE SURGERY WORKSHOP - UPDATE ON LAPAROSCOPIC BARIATRIC SURGERY**  
Percorso FAD  
*9 crediti ECM – 7 partecipanti*
- **LA MRGE NEL PAZIENTE OBESO**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 100 partecipanti*
- **WEIGHT REGAIN**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 114 partecipanti*
- **LINEE GUIDA: È TEMPO DI AGGIORNARLE. COME?**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 106 partecipanti*
- **IL CASE MANAGEMENT IN CHIRURGIA BARIATRICA**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 124 partecipanti*
- **ERABS**  
Percorso FAD  
*6 crediti ECM – 87 partecipanti*
- **THE PERFECT SLEEVE GASTRECTOMY: ITALIANS DO IT BETTER! (OR NOT?)**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 84 partecipanti*
  
- **OSAS**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 81 partecipanti*
- **SFIDA TRA GIOVANI\_PROBLEMATICHE NELLA GESTIONE DEL FOLLOW-UP**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 48 partecipanti*
- **SFIDA TRA GIOVANI LA PERDITA DI PESO COME CAUSA DI EFFETTI PSICO/SOCIALI E METABOLICI**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 41 partecipanti*
- **SFIDA FRA I GIOVANI ; LA GESTIONE DEL PAZIENTE BARIATRICO IN PREVISIONE DI UNA CHIRURGIA REVISIONALE**  
Percorso FAD  
*3 crediti ECM – 35 partecipanti*
- **XXIX CONGRESSO NAZIONALE S.I.C.OB.**  
Percorso FAD  
*4,5 crediti ECM*
- **GESTIONE DEL PAZIENTE PRE E POST CHIRURGIA BARIATRICA**  
Percorso FAD  
*2,8 crediti ECM*

Ciò non di meno, il Congresso **Nazionale** rimane un elemento fondamentale della nostra vita societaria e particolarmente in questo momento in cui abbiamo bisogno di un segnale di ripartenza e di normalità. Perciò siamo tutti grati al Prof. Lucchese che ha preso l'impegno di organizzarlo nel contesto di enormi difficoltà logistiche e di compatibilità sanitaria e siamo certi che sarà ancora una volta un grande successo, un segnale chiaro della forza della SICOOb. Grazie a tutti coloro che collaboreranno a questo risultato, non una speranza ma una certezza per il nostro futuro.

Un abbraccio a tutti e un arrivederci a Firenze.

Diego Foschi