#### **CURRICULUM VITAE**

Nome

ANDREA MOISO

Data di nascita

6 Marzo 1971

Comune di nascita

Torino

Nazionalita'

Italiana

email

### Studi, titoli accademici

1997; Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Universita' degli Studi di Torino, tesi di laurea "La colposospensione endoscopica del collo vescicale nell'incontinenza urinaria femminile da sforzo: indicazioni e risultati", relatore Prof. A. Tizzani (votazione 102/110 con dignita' di stampa)

1998; Abilitazione all'esercizio della professione medica presso l'Universita' degli Studi di Torino (I sessione)

1998; Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di Torino (n. 18384 del 6/7/1998)

2001; Corso di Perfezionamento in Ecografia Andrologica presso l'Universita' degli Studi di Pisa (Prof. G. Menchini Fabbris)

2002; Specializzazione in Urologia presso la Scuola di Specializzazione in Urologia dell'Universita' degli Studi di Torino, tesi di specializzazione "Terapia extracorporea con onde d'urto nella Induratio Penis Plastica. Analisi di uno studio multicentrico randomizzato versus vitamina E.", relatore Prof. A. Tizzani (votazione 70/70 e lode)

2006; Master Universitario di II° livello in Andrologia Chirurgica presso Università degli Studi di Torino, tesi "La contraccezione maschile chirurgica (vasectomia): tecniche, revisione critica della letteratura ed esperienza personale", relatore Prof. D. Fontana (votazione 110/110 e lode)

## Qualifiche professionali, stage formativi

1995; stage chirurgico presso il Department of Surgery Waterbury Hospital Health Centre,

1996; corso ATLS (Advanced Trauma Life Support) presso la Cattedra di Chirurgia d'Urgenza dell'Universita' degli Studi di Torino (Prof. Olivero)

2005; Scuola Itinerante Europea in Andrologia – Stage Società Italiana di Andrologia con frequenza presso i centri andrologici di Belgrado (Prof. Perovic), Trieste (Prof. Belgrano), Milano (Prof. Austoni), Amburgo (Prof. Fisch)

2008, complteamneto del progetto "Tutor" (duranta 2 anni) sotto l'egida della Società Italiana di Andrologia (SIA) per l'implantologia protesica peniena

25/3/22

#### Sviluppo di carriera

- 1995-1997; Allievo Interno presso la UOADU Patologia Urologica, Ospedale "S. Giovanni Battista", Torino
- Novembre 1997 Novembre 1999; Medico Specialista in formazione in Urologia presso la UOADU Urologia I, Ospedale "S. Giovanni Battista", Torino
- Dicembre 1999 Novembre 2002; Medico Specialista in formazione in Urologia presso la UOA Urologia, ASL 17 Ospedale "SS. Annunziata", Savigliano (CN)
  - Aprile 2002 Marzo 2003; Medico del Servizio di Continuita' Assistenziale Territoriale (Guardia Medica) presso la ASL 17
- Aprile 2003 Novembre 2003; Dirigente Medico incaricato presso UOA Urologia, ASL 17 Ospedale "SS. Annunziata", Savigliano (CN)
- Novembre 2003 Maggio 2019; Dirigente Medico di ruolo presso SOC Urologia, ASL CN1 (ex ASL 15,16,17) Ospedale "SS. Annunziata", Savigliano (CN)
  - Gennaio 2010 Maggio 2019; Referente UroAndrologo presso la Struttura Semplice Riproduzione Umana Assistita ASL CN1 Ospedale "SS. Trinità", Fossano (CN)
  - Maggio 2019 ad oggi, Dirigente Medico di ruolo presso SOC Urologia, ASL Città di Torino - Ospedale "Maria Vittoria", Torino
  - Maggio 2019 ad oggi; Referente UroAndrologo presso il Centro di Medicina della Riproduzione, ASL Città di Torino – Casa della Salute (ex Ospedale Valdese), Torino

#### Posizione attuale

Dirigente Medico presso la SC Urologia 1 ASL Città di Torino con incarico professionale alta complessità Tip. Az. C3)) quale responsabile Attività Andrologica in ambito clinico-chirurgico e dell'infertilità

Referente UroAndrologo presso il Centro di Medicina della Riproduzione, ASL Città di Torino – Casa della Salute (ex Ospedale Valdese), Torino

25/3/22

#### Attività clinica

Dal Dicembre 1999 al Marzo 2003 (come medico specialista in formazione) e, senza soluzione di continutà, dall'Aprile 2003 ad oggi come dirigente medico, ho sviluppato la mia carriera all'interno del SSN in ambito puramente ospedaliero.

Presso la SC Urologia della ASLCN1 ho seguito, e tuttora seguo, tutti gli ambiti dell'urologia ospedaliera: routine clinica di reparto, attività ambulatoriale, guardie, reperibilità, sala operatoria.

Con particolare riferimento all'attività chirurgica la mia esperienza è cresciuta negli anni lavorando in un contesto ospedaliero ove vengono realizzati circa 1400 interventi urologici annuali, in particolare in campo endourologico, oncologico ed andrologico.

### Nel dettaglio:

Completa autonomia nell'esecuzione delle procedure endoscopiche diagnosticoterapeutiche delle basse e alte vie escretrici:

- cistoscopia (e mappatura bioptica vescicale);
- uretrotomia laser
- TURB
- TURP/THULEP
- Litotrissia laser basse vie escretrici
- Stenting ureterale
- Pielostomia percutanea
- Ureteroscopia rigida con ureterolitotrissia laser
- RIRS con litotrissia laser

Completa autonomia nell'esecuzione delle principali procedure chirurgiche a cielo aperto:

- Adenomectomia prostatica
- Chirurgia Andrologica ed Uretrale complessa (vedi oltre)
- Chirurgia conservativa open dei tumori renali (tumorectomie)
- Nefrectomia radicale open
- Prostatectomia radicale open retropubica nerve-necksparing
- Chirurgia urologica in prelievi multiorgano da cadavere per trapianto
- Chirurgia uroandrologica a bassa complessità (ambulatoriale e Day Surgery)

25/7/22

3

La tabella sottostante riporta la CASISTICA OPERATORIA UROLOGICA MAGGIORE come Primo Operatore dal 16/05/2019 (data di inizio attività come Dirigente Medico Urologo in ASL Città di Torino presso SC Urologia OMV) ad oggi dati estratti tramite Applicativo ORMAWEB – ASL CdT

Intervento	Numero
Nefrectomia/Nefroureterectomia	14
Cistectomia Radicale	3
Prostatectomia Radicale	16
Adenomectomia Prostatica Transvescicale	30
TURP	71
TURB	127
Ureteroscopia operativa	95
RIRS	35
Uretrotomia	10
Uretroplastica con innesto mucosa buccale	2
Orchifunicolectomia per oncologia testicolare	10 (di cui 4 testis sparing)
Corporoplastica per Incurvamento Penieno	25

Parallelamente e progressivamente ho acquisito competenze anche in ambito organizzativo e gestionale e, dall'inizio dell'anno 2020 ad oggi ho la gestione diretta delle rotazioni del personale medico nei servizi della SC in cui lavoro la gestione diretta e l'organizzazione della lista di attesa operatoria nonché dell'organizzazione diretta delle sedute operatorie.

## Campi d'interesse specifici e peculiarità

Dal 2004 ho iniziato a gestire l'attività andrologica della SOC Urologia della ASL 17 (attualmente ASL CN1).

Progressivamente, anche a seguito di aggiornamenti professionali di notevole peso tecnico-scientifico quali la Scuola Europea di Andrologia organizzata da Società Italiana di Andrologia (SIA) e con il conseguimento del Master Universitario di II° livello in Andrologia Chirurgica diretto dal Prof. Dario Fontana, ho incrementato l'attività, in principio solo clinico-diagnostica, introducendo un notevole numero di tecniche chirurgiche per le

problematiche andrologiche (disfunzione erettile, incurvamenti penieni, dimorfismi penieni) e per la patologia uretrale complessa (stenosi e malformazioni uretrali).

Dal Gennaio 2010 sono detentore posizione di incarico dipartimentale (R Dip II), confermata nella rivalutazione del 2014, come responsabile del Centro di Andrologia e Chirurgia Genitale Maschile della ASLCN1 presso la SC Urologia del PO di Savigliano.

In particolare nel corso di questo periodo l'attività andrologica è stata svolta nelle sedi di Savigliano e Fossano con intento sinergico per poter gestire l'intero ambito della patologia andrologica sia in senso clinico che chirurgico.

### Nel periodo Gennaio 2010 - oggi ho provveduto alla:

- Completa riorganizzazione dell'ambulatorio andrologico della sede di Savigliano che attualmente opera mediante prenotazione su agende CUP specifiche provvedendo ad eseguire:
  - visita andrologiche per lo studio ed il trattamento dell'intera patologia andrologica, con frequenza settimanale, per un totale complessivo di circa 250 visite/anno comprendenti prime visite, controlli, visite post-operatorie;
  - o esecuzione di studio ecografico dell'apparato genitale maschile con diagnostica ultrasonica ecocolorDoppler dei testicoli, del pene, dell'uretra
  - esecuzione di visite pre e post-operatorie relativamente alla problematiche andrologiche secondarie alla chirurgia demolitiva oncologica dello scavo pelvico. In particolare, in riferimento ai pazienti candidati a prostatectomia radicale è stato realizzato un PDTA specifico PDTA dta002 (unica ASL in Italia a disporre di un simile PDTA) che permette la presa in carico e la personalizzazione del percorso riabilitativo andrologico personalizzato per il recupero della funzionalità erettile post operatoria attraverso trattamenti farmacologici, fisici (Vacuum Device) e chirurgici (protesi peniena)
  - o specifiche competenze sviluppate nella diagnostica e nel trattamento della Induratio Penis Plastica (Malattia di La Peyronie) con oltre 100 procedure chirurgiche realizzate anche attraverso lo sviluppo di una nuova ed originale tecnica chirurgica di allungamento della placca di IPP senza impiego di graft (autologo e/o eterologo), con redazione di uno specifico studio chirurgico sperimentale (Comitato Etico Interaziendale ASCN1, ASLCN2, AO S. Croce parere unico n° 01/13 del 22/01/2013) che, al momento, è stato presentato all'ultimo congresso della European Society of Sexual Medicine (Copenaghen 2015) nonché all'ultimo congresso della Società Italiana di Andrologia (Napoli 2015) dove ho vinto il premio per la migliore "Short Comunication" nella sezione dedicata alla Chirurgia Genitale
- organizzazione e gestione di sedute operatorie elettivamente dedicate alla chirurgia andrologica presso il PO di Savigliano, all'interno delle quali vengono eseguiti interventi per il trattamento di:
  - o incurvamenti del pene, primitivi ed acquisiti, mediante tecniche di corporoplastica classiche (Nesbit) oltre a tecniche di corporoplastica con innesto di graft autologhi (vena safena), eterologhi (Intexen) e sviluppando tecnica originale (Pl, astica Z) senza impiego di graft;

#### Pubblicazioni Scientifiche

In allegato (Allegato A)

### Comunicazioni Congressuali

In allegato (Allegato B)

## Conoscenze linguistiche

Inglese (ottima)
Francese (ottima)

#### Associazioni

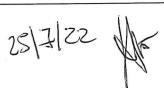
Socio ordianrio della Associazione degli Urologi Piemontesi e Valdostani (AUP) Socio ordinario della Società degli Urologi del Nord Italia (SUNI) Socio ordinario della Società Italiana di Andrologia (SIA) Socio ordinario della European Society for Sexual Medicine (ESSM)

25/3/22

per Gangrena di Fournier		
Trattamento chirurgico del	15	
Priapsimo		

- Riorganizzazione completa dell'ambulatorio andrologico presso la SS RUA di Fossano elettivamente dedicato allo studio andrologico del maschio ipo-infertile con i seguenti risultati:
  - Viste andrologiche per lo studio e la terapia dell'infertilità maschile, gestite sempre mediante agenda CUP dedicata, con frequenza settimanale tra prime visite e controlli, per oltre 600 nuovi casi
  - Una seduta di chirurgia andrologica al mese elettivamente dedicata al trattamento chirurgico del maschio azoospermico (vedi sopra) con, in particolare, stesura di istruzione operativa (IOfivet010) aziendale sul trasporto di materiale biologico contenete gameti dal PO di Savigliano al PO di Fossano (ove attualmente ha sede il Laboratorio PMA connesso alla SS RUA), permettendo di sopperire alla chiusura del blocco operatori del PO di Fossano senza interrompere il servizio di recupero degli spermatozoi, elemento essenziale per un centro RUA di III° livello;
  - o Incremento dell'attività di crioconservazione del liquido seminale ottemperando alle indicazioni delle Società Scientifiche Andrologiche, anche in relazione alle modifiche della legislazione in materia di Fecondazione Assistita Eterologa (il centro RUA di Fossano è uno dei soli quattro centri Piemontesi abilitato a procedere con le metodiche eterologhe e con la strutturazione della banca del seme);
  - Definizione del "Profilo di posto Andrologo" (DOCfivet058) per l'identificazione delle caratteristiche e delle competenze clinico-chirurgiche e di formazione del ruolo andrologico all'interno della SS RUA nonché delle modalità di formazione e valutazione periodica del percorso di crescita sempre nel ruolo andrologico per nuovi dirigenti medici da inserire in tale contesto (MODfivet069)
  - Organizzazione scientifica di due convegni in ambito di infertilità maschile in qualità di responsabile scientifico e relatore (Fossano, Alba)

Chirurgia dell'Infertilità Maschile (Tot 521)				
Varicocelectomia	265	Procedura mini-invasiva subinguinale		
Varicocelectomia microchirurgica	130	Procedura mini-invasiva subinguinale		
Microsurgical Testicular	90	oubling an idio		
Sperm Extraction	,			
(microTeSE)				
Microsurgical Epididymal Sperm Aspiration (MESA)	15			
Recupero spermatozoi US	12			
guidato TR delle vescicole	, —			
seminali (seminal tract wash				
out)				
Anastomosi microchirurgica	9			
del deferente ed epididimo-				
deferenziale				
Chirurgia	a del testicolo e dello scroto	(Tot 394)		
Idrocelectomia	205	<i>T</i>		
Orchifunicolectomia	125	Per tumore testicolare		
Orchidopessi per	23			
criptorchidismo				
Tumorectomia	25	Masse testicolari non		
microchirurgica testis-		palpabili		
sparing				
Epididimectomia	16			
	Chirurgia Uretrale (Tot 87)			
Uretroplastica anteriore di ampliamento bulbare	25	Con graft di mucosa buccale (in-lay and or-lay)		
Uretroplastica anteriore di	10	Con graft di mucosa buccale		
ampliamento peniena		(Asopa procedure)		
Uretroplastica di	8	Con graft di mucosa buccale		
ampliamento in due tempi	,	(Bracka procedre)		
Meatoplastica uretrale V-Y	10			
Uretrotomia endoscopica	35	Holmio Laser		
Chirurgia Prostatica (Tot 424, escluse le biopsie prostatiche)				
TURP	251	1		
ThuLEP	19	With Thulium Laser		
Biopsia Prostatica US	> 1000			
guidata				
Adenomectomia Prostatica	129			
Prostatectomia radicale	25			
Retropubica (Nerve				
Spairing)		(400)		
Chirurgia Andrologica in regime di Urgenza (122)				
Trattamento chirurgico del	75			
dolore scrotale acuto	10			
Corporoplastica per trauma penieno coitale	10			
Curettage e scrotoplastica	22			
Januara Jo C Con Clopiacinsa				



- della disfunzione erettile mediante impianto di protesi peniena idraulica (il Centro di Andrologia e Chirurgia Genitale Maschile è stato accreditato dalla Società Italiana di Andrologia quale Centro di Eccellenza per l'Implantologia Protesica Peniena);
- o delle stenosi uretrali mediante l'esecuzione di uretroplastiche complesse con la collaborazione dei chirurghi ORL (uretroplastiche bulbari con innesto di mucosa buccale ventrale e dorsale, uretroplastiche distali di ampliamento in tempo unico (Asopa) ed in due tempi (Bracka);
- o del varicocele (con tecnica microchirurgica);
- o del criptorchidismo;
- o dei noduli testicolari non palpabili (microchirurgia testicolare "Testis Sparing" con impiego di ecotomografia intraoperatoria);
- o delle neoplasie del pene con metodiche chirurgiche di preservazione/ricostruzione del glande dopo demolizione tese a migliorare l'outcome funzionale o anche solo cosmetico dopo interventi estremamenti demolitivi quali le glandulectomie o le penectomie;
- delle azoospermie mediante tecniche di recupero microchrirgico degli spermatozoi – microTeSE – nonché vaso-vasostomie e epididimovasostomie microchirurgiche in collaborazione con la SS RUA di Fossano (vedi oltre);

La tabella sottostante riporta la CASISTICA OPERATORIA ANDROLOGICA (Alta e bassa complessità) dal Gennaio 2010, prima presso ASLCN1 poi, dal Maggio 2019 ad oggi, presso la ASL Città di Torino in cui sono attualmente strutturato:

Procedura	Numero	Note		
Chirurgia del Pene (Tot 231, escluse le circoncisioni)				
Impianto Protesi Peniena	25	Chirurgo Impiantatore certificato dalla Società Italiana di Andrologia (SIA)		
Corporoplastica (shortering procedures - Nesbit, Yachia)	85			
Corporoplastica per IPP (lengthening procedures con graft)	48			
Corporoplastica per IPP (lengthening procedure con plastica Z)	45	Tecnica chirurgica originale ideate per il trattamento graft-free della IPP		
Circoncisione	590			
Glandulectomia, Resurfacing del glande, Neo-glanduloplastica	15	Per neoplasie non invasive del glande e del prepuzio		
Embeeding della vena dorsale profonda del pene	13	Modifica originale di tecnica per il trattamento chirurgico del DE veno-occlusivo		

x /6/25

## Consulenze, Relazioni, attività scientifica

- Luglio 2000 Luglio 2001; Coordinatore di studio multicentrico randomizzato sull'impiego della terapia con onde d'urto (ESWT) nella trattamento della Induratio Penis Plastica (IPP);
- Gennaio 2003 Dicembre 2003; Consulente Urologo per la Staff Italia Srl nell'ambito del corso "Il paziente con deficit erettile: esperienze a confronto"
- Settembre –Ottobre 2003; relatore nell'ambito del corso di aggiornamento per il personale di assistenza "Urgenze ed emergenze in Urologia" ASL 17
- Dicembre 2003; coadiutore di due tesi di laurea del Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche in ambito uro-andrologico;
- Gennaio 2003 ad oggi; Consulente Urologo per la Associazione per la Prevenzione e la Cura dei Tumori in Piemonte
- Marzo 2005 Aprile 2005; titolare del progetto speciale ASL 17 "Corso di aggiornamento per il personale infermieristico UOA Urologia"
- Novembre 2008; Docente evento ECM per il personale di assistenza di sala operatoria "Le competenze ed il lavoro interdisciplinare tra gli operatori del blocco operatorio: cistectomia: indicazioni, tecniche, complicanze"
- Novembre-Dicembre 2008; Docente evento ECM per il personale di assistenza:
   "Diagnosi, terapia, follow up e qualità di vita nel paziente affetto da carcinoma della prostata: prostatectomia radicale: note tecniche e gestione delle complicanze"
- Dicembre 2008; coadiutore di due tesi di laurea del Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche in ambito uro-andrologico;
- Novembre 2009; Docente evento ECM per il personale di assistenza: "Chirurgia della loggia peniena: dove, perché, quando e come"
- Marzo 2012; Responsabile Scientifico e Docente evento ECM (647-26576)
   "Andrologia e Riproduzione Umana Assistita. Organizzazione e multidisciplinarietà"
- Aprile 2013; Docente Corso ECM "Disfunzione Erettile: face to face con i pazienti"
- Novembre 2014; Responsabile Scientifico e Docente Corso ECM "L'Andrologo e i Ginecologo per il benessere del Maschio Infertile"
- Giugno 2015; Vincitore del premio per la migliore "Short Comunication Chirurgia Genitale" al XXXI Congresso Nazionale della Società Italiana di Andrologia con il Iavoro: "TECNICA ORIGINALE DI CORPOROPLASTICA CON PLASTICA Z NEL TRATTAMENTO DEL RECURVATUM PENIENO DA INDURATIO PENIS PLASTICA: RISULTATI CON FOLLOW UP OLTRE 12 MESI."

- Aprile 2016 Docente Corso ECM "Ritenzione Urinaria: dalla diagnosi alla terapia personalizzata con il topic "Opzioni terapeutiche e follow up"
- Da Aprile 2017 Reviewer per la rivista "The Journal of Sexual Medicine"
- Maggio 2017; Docente seminari "Deficit Erettile" corso di formazione specifica in Medicina Generale triennio 2015-2018 per la Regione Piemonte

25/1/22

## Pubblicazioni Scientifiche (Allegato A)

1) <u>A. Moiso</u>, R. Vella, E. Uberti, G. Campana, P. Carbone, A. Tamagnone, D. Randone, O. Sedigh, U. Ferrando, G. Del Noce, M. Laudi, A. Serao, P. Gontero, B. Frea, G. Fontana La terapia mediante onde d'urto extracorporee nel trattamento della malattia di La Peyronie: risultati di uno studio multicentrico randomizzato versus vitamina E. GIMSeR 2006; 13: 75-83

2) Borsa R, Moiso A, Fontana G.

Ultrasonography-guided transrectal prostatic biopsy: indications, methods, complications. Our experience.

Arch Ital Urol Androl. 2002 Dec;74(4):290-1. Italian.

PMID: 12508754

3) Casetta G, Moiso A, Zitella A, Tizzani A.

Communication between urologist and pathologist. Proposal for the standardization of histological tests requests for neoplasms.

Minerva Urol Nefrol. 2001 Dec;53(4):221-9. Italian.

PMID: 11753250

4) Casetta G, De Zan A, Moiso A, Zitella A, Viberti L, Tizzani A.

Rare renal tumors (neoplasms other than conventional renal cell carcinoma). Clinicopathologic aspects and review of the literature.

Minerva Urol Nefrol. 1999 Sep;51(3):149-56. Italian.

PMID: 10638178

5) Zitella A, Moiso A, De Zan A, Casetta G, Piana P, Tizzani A.

Recurrent calcium oxalate urolithiasis in a man with familial periodic paralysis and hypokalemia.

J Urol. 1999 Jun;161(6):1899. No abstract available.

PMID: 10332462

6) Casetta G, De Zan A, Vella R, Moiso A, Tizzani A.

Renal multifocal carcinoma with adrenal gland metastasis in a patient previously treated with radical nephrectomy: what kind of therapy. Review of the literature.

Minerva Urol Nefrol. 1997 Dec;49(4):215-7. Italian.

PMID: 9557505

7) Casetta G, Giammo A, Moiso A, Pacchioni D.

Perirenal immunoblastic lymphoma. Description of a case.

Minerva Urol Nefrol. 1997 Jun;49(2):99-101. Italian.

PMID: 9281084

# Comunicazioni congressuali (Allegato B)

- 1) G. Casetta, A. Moiso, S. Stancati, A. Zitella, L. Viberti, G. Aimo, C. Terrone, A. Formiconi e A. Tizzoni ETI BTA TRAK NELLA DIAGNOSI E NEL FOLLOW UP DEI CARCINOMI VESCICALI: CONFRONTO CON LA CITOLOGIA URINARIA Comunicazione, Congresso Società Urologi Nord Italia. Treviso 1998
- 2) A. Tizzani, G. Casetta, P. Gontero, <u>A. Moiso</u>, A. Zitella, D. Pacchioni, C. Magnani L'ANTIGENE NUCLEARE DI PROLIFERAZIONE CELLULARE (PCNA) NELLA PROGNOSI DEL CARCINOMA A CELLULE DI TRANSIZIONE (TCC) DELLA VESCICA: NOSTRA ESPERIENZA CON UN FOLLOW UP A 5 ANNI Comunicazione, Congresso Società Urologi Nord Italia, Treviso 1998
- 3) <u>A. Moiso</u>, R. Borsa, G. Aimè, G. Fontana DRENAGGIO PER CUTANEO ECOGUIDATO DELLE RACCOLTE PELVICHE POST CHIRURGIA UROLOGIA ONCOLOGICA DEMOLITIVA Poster Discusso, Congresso Società Italiana Urologia Perugia 2002
- 4) G. Fontana, <u>A. Moiso</u> LA CALCOLOSI URINARIA OGGI. CHIRURGIA: SE E QUANDO PROPORLA Intervento programmato, Convegno Associazione Urologi Piemontesi, Varallo Sesia 2002
- 5) <u>A. Moiso</u>, G. Aimè, G. Fontana IL TRATTAMENTO FARMACOLOGICO, ORALE ED INTRACAVERNOSO, NEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A PROSTATECTOMIA RADICALE: VALUTAZIONE DEI RISULTATI, COMPLICANZE, PROSPETTIVE FUTURE Comunicazione, Convegno Associazione Urologi Piemontesi, Torino 2003
- 6) <u>A. Moiso</u>, G. Fontana GLI INCIDENTI IN CHIRURGIA UROLOGIA: TRADIZIONALE, ENDOSCOPICA, LAPAROSCOPICA Intervento programmato in tavola rotonda, sezione VESCICA E PROSTATA Congresso Società Urologi Nord Italia, Parma 2004
- 7) <u>A. Moiso</u> INFEZIONI A PARTENZA DALLE VIE URINARIE, SEMPLICI E POST-CHIRURGICHE Intervento programmato, Incontro interdisciplinare sulla sepsi ASL 17, Savigliano 2004
- 8) <u>A. Moiso</u>, G. Fontana CRIOIMMUNOTERAPIA DEL CARCINOMA PROSTATICO Lettura magistrale in Corso monotematico teorico-pratico della Società Urologia Nuova "Crioablazione transperineale del carcinoma prostatico localizzato", Ancona 2004
- 9) <u>A. Moiso</u>, G. Fontana TAVOLA ROTONDA: RISULTATI DELLA TECNICA NERVE-SPARING E DELLA RIABILITAZIONE SESSUALE: ESPERIENZA DEI REPARTI Intervento programmato, Convegno "Chirurgia nerve-sparing in corso di prostatectomia radicale: aggiornamenti di tecnica chirurgica e percorsi terapeutico-riabilitativi", Torino 2005
- 10) <u>A. Moiso</u>, P. Polledro, G. Aimè, A. Leone, G. Fontana L'IMPIEGO DELLA URETRO-TC MINZIONALE CON RICOSTRUZIONE 3D "VOLUME RENDERING" NELLO STUDIO DELLE STENOSI DELL'URETRA ANTERIORE. ESPERIENZA PRELIMINARE Comunicazione XXIV Congresso Società Italiana di Andrologia, Ancona 2007
- 11) M.T. Filocamo, D. Rosso, <u>A. Moiso</u>, R. Rossi, R. Borsa, G. Ambruoso, G. Cordara, P. Polledro, G. Fontana RUOLO DELLA BIOPSIA PROSTATICA A "SATURAZIONE" NEI PAZIENTI CON PSA PERISTENTEMENTE ELEVATO, NOSTRA ESPERIENZA. Comunicazione Congresso Società Italiana Urologi del Nord Italia, Genova 2010
- 12) P. Polledro, R. Borsa, G. Fontana, <u>A. Moiso</u> TRAUMA COITALE CON ROTTURA SINCRONA DEI CORPI CAVERNOSI E DELL'URETRA: GESTINE CHIRURGICA E REVISIONE DELLA LETTERATURA. Poster Discusso XXVI Congresso Società Italiana di Andrologia, Roma 2010

22/2/22 ME

- 13) A. Moiso, D. Rosso, R. Rossi, R. Borsa, G. Cordara, G. Ambruoso, MT. Filocamo, P. Polledro SEPSI IN VOLUMINOSO ASCESSO PELVICO DA PROSTATITE DA VEIONELLA SPECIES: TRATTAMENTO ENDOSCOPICO MINI-INVASIVO CON OTTIMO RISULTATO ANATOMO-FUNZIONALE A 6 MESI. DESCRIZIONE DEL CASO E REVISIONE DELLA LETTERATURA. Poster discusso XXVIII Congresso Società Italiana di Andrologia, Torino 2012 Arch Ital Urol Androl 2012; 84, 3 Suppl.1: 31
- 14) A. Moiso, D. Rosso, P. Polledro TECNICA ORIGINALE DO CORPOROPLASTICA CON PLASTICA Z SENZA IMPIEGO DI GRAFT NEL TRATTAMENTO DEL RECURVATUM PENIENO DA INDURATIO PENIS PLASTICA. Comunicazione Video 64° Convegno Società Urologi Nord Italia, Saint Vincent 2015
- 15) A. Moiso, D. Rosso, P. Polledro TECNICA ORIGINALE DI CORPOROPLASTICA CON PLASTICA Z NEL TRATTAMENTO DEL RECURVATUM PENIENO DA INDURATIO PENIS PLASTICA: RISULTATI CON FOLLOW UP OLTRE 12 MESI. Comunicazione orale XXXI Congresso Società Italiana di Andrologia, Napoli 2015 Arch Ital Urol Androl 2015; 87, 3, Suppl 1: 27

<u>Tale comunicazione ha vinto il premio quale migliore "Short Comunication – Chirurgia Genitale" nell'ambito del XXXI Congresso Nazionale della Società Italiana di Andrologia, Napoli 2015</u>

- 16) <u>A. Moiso</u>, D. Rosso, E. Iazzolino, D. Sterchele, E. Zerbino, P. Polledro LA SPERAZIONE TRA SALA CHIRURGICA E LABORATORIO DI PMA NON SEMBRA INFLUENZARE L'ESITO DEL RECUPERO DI SPERMATOZOI IN PAZIENTI AZOOSPERMICI SOTTOPOSTI A MICROTESE: ESPERIENZA DI UN CENTRO PMA DI III° LIVELLO Comunicazione orale XXXI Congresso Società Italiana di Andrologia, Napoli 2015 Arch Ital Urol Androl 2015; 87, 3, Suppl.1: 30
- 17) <u>A. Moiso</u> relazione ad invito Sezione CIFU 89° Congresso Nazionale Società Italiana di Urologia Interazioni genetiche ed Ambientali nelle Patologie Urologiche, Infertilità Maschile Venezia 2016
- 17) A. Moiso, D. Rosso, R. Rossi, P. Coppola A NEW ORIGINAL SURGICAL TECHNIQUE FOR PEYRONIE DISEASE: ALBUGINEAL GRAF-FREE LENGTHENING Z-PLASTY. RESULTS WITH MEAN FOLLOW UP OVER 24 MONTHS. Comunicazione XXIV Congresso Associazione Urologi Italiani, Pisa 2017
- 18) <u>A. Moiso</u>, D. Rosso, E. iazzolino, V. Tomaino, E. Zerbino, P. Coppola CONCEPIMENTO SPONTANEO DOPO INFRUTTUOSO RICORSO A METODICHE DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA: EVIDENZA E RILIEVI NELLA PRATICA CLINICA ANDROLOGICA Comunicazione XXXIII Congresso Nazionale della Società italiana di Andrologia, Milano Marittima 2017
- 19) A. Moiso, D. Rosso, E. iazzolino, V. Tomaino, E. Zerbino, P. Coppola LIVE BIRTH RATE: ESPRESSIONE DI SUCCESSO NELLA PRATICA CLINICA ANDROLOGICA IN UNA POPOLAZIONE DI MASCHI PARTNER DI COPPIA INFERTILE AFFERENTI AD UN CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA DI 3° LIVELLO Comunicazione XXXIII Congresso Nazionale della Società italiana di Andrologia, Milano Marittima 2017
- 20) A. Moiso, G. Polloni GESTIONE A LUNGO TERMINE DELL'EIACULAZIONE PRECOCE "LIFE LONG" Comunicazione ad invito XXIX Congresso sezione macroregionale Piemonte, Lombardia, Valle d'Aosta della Società italiana di Andrologia, Torino 2017

25/7/22 1/1/14

- 21) <u>A. Moiso</u> NUTRACEUTICA E INFERTILITA' MASCHILE. GLI ANTIOSSIDANTI: DALLA TEORIA SCINETIFICA ALLA PRATICA CLINICA Relatore per Erbozeta Spa; Repubblica di San Marino 2017
- 22) <u>A. Moiso,</u> D. Rosso, P. Polledro, P. Coppola PEYRONIE DISEASE LENGHTENING SURGICAL PROCEDURES: A RETROSPECTIVE, CRITICAL REVIEW BASED ON OUR PERSONAL EXPERIENCE IN THE LAST SEVEN YEARS Top Comunication, Congresso Nazionale della Società Italiana di Andrologia, Roma 2018
- 23) <u>A. Moiso</u> NUOVI ORIZZONTI TERAPEUTICI: TERAPIA CON FSH NELL'INFERTILITA' MASCHILE IDIOPATICA Comunicazione ad invito Giornate Piemontesi di Medicina della Riproduzione, Torino 2019

In fede

Torino, 25 Luglio 2022