

Program Naukowy
XV Jubileuszowego Ogólnopolskiego Kongresu

„Postępy w Chirurgii Kolorektalnej”

Serock, 23 - 25 kwietnia 2026

Czwartek, 23 kwietnia 2026 r.

Sala Nil

Sesja I/ Session I: 12:00-13:00

Sesja robotyczna: „Robot – TAK! Ale jak uruchomić efektywny i bezpieczny program?” czyli o wsparciu merytorycznym przy wyborze systemu robotycznego

Prowadzenie: Artur Ostrowski

Panel dyskusyjny:

Wojciech Zegarski, Marek Szczepkowski, Witold Kycler, Andrzej Kwiatkowski, Bartosz Skonieczny, Marcin Kubiak, Monika Romanowska, Jakub Kenig

Program Sesji:

TECHNOLOGIA I BEZPIECZEŃSTWO (20 min.)

*Wykład wprowadzający: Artur Ostrowski – **Wykład firmowy** (7 min.)*

Ile kosztuje doświadczenie? – liczba systemów/ wdrożeń, przeszkolonych chirurgów, wykonanych zabiegów

O co nie pytamy? – serwis (jaki zespół, on-line, hot line, magazyn konsygnacyjny, skuteczność, aktualizacje, działania proaktywne)

Kto z nami będzie? - opieka posprzedażowa, wsparcie, zespół kliniczny, przygotowanie tych osób i zakres obowiązków (szkolenia zespołów OR, program kliniczny, BAM, QTI)

W dyskusji: operator początkujący, który dopiero zaczyna ścieżkę edukacyjną i doświadczony operator z wieloletnim stażem. Monika Romanowska i Andrzej Kwiatkowski

Nowa kopia lepsza od znanego systemu? - różnice między generacjami, czy kopia dorównuje oryginałowi?

W dyskusji: wszyscy uczestnicy panelu (1 runda wypowiedzi)

Wojciech Zegarski, Marek Szczepkowski, Witold Kycler, Andrzej Kwiatkowski, Bartosz Skoneczny, Marcin Kubiak, Monika Romanowska, Jakub Kenig

Jeden robot czy jedność platformy? - różnorodność portfolio, MultiPort, Single Port (wspólny serwis)

W dyskusji: Bartosz Skoneczny, Marcin Kubiak

SKOLENIA (20 min.)

Na co komu certyfikaty? - ścieżka szkoleniowa i certyfikacja, centra szkoleniowe i jakie jest ich zadanie

W dyskusji: Wojciech Zegarski, Marek Szczepkowski

Jak wiem to Wam powiem - globalna sieć chirurgów da Vinci, wymiana doświadczeń Peer2Peer

W dyskusji: Marcin Kubiak, Marek Szczepkowski

Zbadane, sprawdzone, potwierdzone – baza wiedzy, publikacje naukowe na temat chirurgii da Vinci

W dyskusji: Witold Kycler, Andrzej Kwiatkowski

PODSUMOWANIE (20 min.)

Moja lista marzeń – system, narzędzia zaawansowane, ekosystem

Jak monitorować (kontrolować?) jakość?

Do dyskusji zaproszeni zostali między innymi chirurdzy, którzy podzielą się uwagami praktycznymi, organizacyjnymi i dotyczącymi techniki daVinci/ We invited ie. surgeons

who will share their practical, organizational and technical notes if it comes to daVinci technique.

Zapraszamy też do szerokiej dyskusji pozostałych uczestników sesji !/
We also invite other session participants to join the extensive discussion!

Sesja II/ Session II: 13:00-15:00

Sesja: „Rak okrężnicy i odbytnicy- standardy w pigułce. Część I”/ Session: ‘Colorectal cancer- standards summary. Part I’

Moderatorzy/ Moderators: Wojciech Zegarski, Zbigniew Lorenc,
Andrzej Rutkowski, Zoran Stojcev

1. Innowacje w chirurgii robotycznej raka jelita grubego/ Innovations in robotic surgery for colorectal cancer – Zbigniew Lorenc (15 min.)
2. Robotyczne operacje jelita grubego u pacjentów z zespołem kruchości: przełom czy konieczność? – Jakub Kenig (15 min.)
3. Guzy neuroendokrynne okrężnicy –diagnostyka, rokowanie, leczenie pozachirurgiczne nowe możliwości terapii w 2026 roku / Neuroendocrine tumors of colorectum- diagnosis, prognosis, non-surgical treatment, new possibilities in treatment in 2026- Beata Kos-Kudła (15 min)
4. Aspekty kliniczne i ekonomiczne kolorektalnej chirurgii robotycznej w Polsce -Wojciech Zegarski (15 min)
5. Rola Ct DNA w leczeniu uzupełniającym chorych na raka jelita grubego
- Rafał Stec (15 min)
5. Układ żylny miednicy jako niedoszacowany czynnik niepowodzeń leczenia i nawrotów po zabiegach kolorektalnych/ The pelvic venous system as an underestimated factor in treatment failure and recurrence after colorectal procedures– Łukasz Paluch (15 min.)
7. DISH – nowa klasyfikacja oceny rany pooperacyjnej. Wpływ na decyzje terapeutyczne – Tomasz Banasiewicz (15 min.)
8. Dyskusja (15 min.)

Przerwa kawowa/ Coffee break: 15:00 - 15.30

Sesja III/ Session III: 15:30-16:15

Panel dyskusyjny: „Rak odbytnicy- ciekawe przypadki kliniczne, trudne decyzje terapeutyczne”/

Discussion panel: ‘Colorectal cancer- interesting clinical cases, difficult therapeutic decisions’

Moderatorzy/ Moderators: Krzysztof Bujko, Anna Hołdakowska, Andrzej Rutkowski, Jerzy Arendt

Podczas sesji zostaną zaprezentowane 3 trudne przypadki kliniczne raka odbytnicy. W prezentacji przypadków kolejno zostaną przedstawione:/

During the session there will be 3 cases of difficult rectal cancer presented. The presentation will consist of:

1. Dane kliniczne/ Clinical data
2. Pokazane zostaną obrazy rezonansu magnetycznego./ MRI images will be displayed.
3. Przedstawione zostaną aktualne dane z piśmiennictwa i wytyczne na temat możliwych decyzji klinicznych/ Current data from the literature and guidance on possible clinical decisions will be presented.
4. Dyskusja z udziałem uczestników i ekspertów nad możliwym leczeniem./ Discussion with participants and experts about possible clinical decisions.
5. Dalsze losy chorego po leczeniu z dyskusją o dalszym leczeniu w przypadku nawrotu./ Further fate of the patient with discussion about the further treatment in the event of recurrence.

Po prezentacji odbędzie się dyskusja z udziałem chirurgów, onkologów klinicznych i radioterapeutów./ After the presentation the discussion with the participation of surgeons, oncologists and radiotherapists will take place.

Bardzo serdecznie zapraszamy wszystkich uczestników sesji do dyskusji!/ We cordially invite all discussion participants to join the discussion!

Czas prezentacji i dyskusji/ Time for presentation and discussion
– 45 min

Sesja IV/ Session IV: 16:15 – 18:15

Sesja: „Rak okrężnicy i odbytnicy- standardy w pigułce. Część II”/
Session: “Colorectal cancer- standards summary. Part II”

Moderatorzy/ Moderators: Bela Teleky, Łukasz Dziki, Jose Perea Garcia, Jarosław Kobiela

Wykłady/ Lectures:

1. Profilaktyka przepuklin pooperacyjnych w chirurgii kolorektalnej – Rene H. Fortelny (15 min.)
2. Różnice w zaawansowaniu raka jelita grubego o wczesnym początku. Konieczność budowania międzynarodowych konsorcjów/Disparities among early-onset colorectal cancer. The need to build international consortia - Jose Perea Garcia(15 min)
3. Usuwanie ogniska pierwotnego u chorych z nieresekcyjnym rakiem jelita grubego z przerzutami do wątroby – perspektywa transplantologa/ Removal of the primary tumor in patients with unresectable colorectal cancer with liver metastases – a transplantologist's perspective – Michał Grąt (15 min.)
4. Opcje leczenia raka odbytnicy anno 2026/Treatment options in rectal cancer 2026. – Bela Teleky (15 min.)
5. Rak jelita grubego o wczesnym początku: Kto, Kiedy, Dlaczego?/Early-Onset of CRC: Who? When? Why? - Irene Kuhrer (15 min.)
6. Nieoperacyjne leczenie raka odbytnicy- wciąż “gorący” temat w chirurgii kolorektalnej – Dwugłós:
 - perspektywa chirurga – Jarosław Kobiela (12 min.)
 - perspektywa radioterapeuty – Krzysztof Bujko (12 min.)
 - ogłoszenie wspólnego stanowiska - Jarosław Kobiela, Krzysztof Bujko (6 min.)
7. Dyskusja (15 min.)

Sesja V/Session V: 18:15-19:30

Sesja prawnicza/Low Session: „Robotyka i systemy AI: pomoc czy zagrożenie prawne dla chirurgów?/ "Robotics and AI systems: help or legal threat for surgeons?

Moderatorzy/ Moderators: Mariusz Wyleżół, Justyna Król-Całkowska

Wykłady/ Lectures:

1. Mariusz Wyleżół: Wprowadzenie (10 min.)
2. Justyna Król – Całkowska: Robotyka i systemy AI: pomoc czy zagrożenie prawne dla chirurgów?
 - czy roboty i AI ponoszą odpowiedzialność prawną za swoje działania?
 - czy robot lub AI może być niepoczytalny?
 - co możemy zrobić, żeby nasze działania były bezpieczne dla chorego? (30 min.)

3. Dyskusja – (35 min.)

Uczestnicy panelu: Justyna Król-Całkowska, Agnieszka Dębowska – Szymańska, Monika Głądoch, Radosław Tymiński, Mariusz Frączek, Piotr Szenk.

Sala Missisipi/ Missisipi Hal

Warsztaty edukacyjne I/ Workshops I: 12:30-14:00

Masterclass

Ból okolicy odbytu- przyczyny i diagnostyka/ Pain in the anal region – causes and diagnosis

Moderatorzy/ Moderators: Iwona Sudoł-Szopińska, Giulio Santoro

Wprowadzenie/ Introduction: Iwona Sudoł-Szopińska, Giulio Santoro
(5 min)

Lectures/ Lectures

1. Podstawy anatomiczne unerwienia odbytu i odbytnicy/Anatomical basis of anal and rectal innervation - Artur Rola (15 min)
2. Ból okolicy odbytu - kiedy jest potrzebne badanie obrazowe- spojrzenie proktologa /Anal pain – when imaging is needed – a proctologist's perspective – Małgorzata Kołodziejczak (15 min)
3. Endoanal ultrasound in the diagnosis of anal pain/ Endoanal ultrasound in the diagnosis of anal pain - Giulio A. Santoro (15 min)
4. Radiologiczne różnicowanie bólu okolicy odbytu/ Radiological differentiation of anal pain – Iwona Sudoł-Szopińska (15 min)
5. Zespoły czynnościowe miednicy jako przyczyna bólu okolicy anorektalnej- spojrzenie fizjoterapeuty/ Functional syndromes and other painful perianal lesions – a physiotherapist's perspective – Daniel Szewczyk (15 min)

6. Dyskusja i wnioski/ Discussion and conclusions- Iwona Sudół-Szopińska, Giulio Santoro (15 min)

Warsztaty edukacyjne II/ Workshops II: 14:00-15:00

Proktologia I/Proctology I

Temat: Operacje plastyczne krocza i odbytu –poprawa estetyki i funkcji

Kierownik naukowy warsztatów: Małgorzata Kołodziejczak

Moderatorzy i wykładowcy: Małgorzata Kołodziejczak, Przemysław Ciesielski, Agnieszka Kucharczyk

Program warsztatów

- 1.Wprowadzenie
2. Operacje estetyczne- czy zawsze problem banalny?: fałdy, nawisy skórne (wskazania ,prezentacje przypadków) klasyczne i laserowe techniki operacyjne
- 3 Operacje poprawiające funkcje kontynencji (naprawcze na uszkodzeniu zwieraczy po zabiegach proktologicznych, urazach okołoporodowych)-wskazania, prezentacje przypadków
- 4.Zrobiliśmy operacje.... i co potem
5. Nasze niepowodzenia i powikłania po operacjach naprawczych deformacji
- 6.Czy można w jakiś sposób zapobiec deformacji operując pacjenta proktologicznego?
- 7.Dyskusja

15:00 15:30 Przerwa Kawowa

Sesja VI/ Session VI: 15:30-17:00

Prehabilitacja w chirurgii kolorektalnej

Moderatorzy: Jacek Sobocki, Paweł Florek, Kryspin Mitura, Piotr Czyżewski,

Wykłady:

- 1.Monitory, checklisty i filmy: niewykorzystany potencjał prehabilitacji i bezpieczeństwa okołoperacyjnego – Kryspin Mitura (15 min.)

2. Fizjoprofilaktyka pierwotna – nowoczesna formuła treningu medycznego w Prehabilitacji – doświadczenia AWFJP – Piotr Czyżewski (15 min)

3. Jak poprawić wyniki leczenia chirurgicznego bez skalpela czyli o komunikacji z pacjentem jako ważnym elemencie Prehabilitacji – Ryszard Puławski (15 min.)

4. Nowe ścieżki Prehabilitacji - Prehabilitacja celowana – Jacek Sobocki (15 min.)

5. Dyskusja (30 min.)

Pytania w dyskusji:

1. Jaka jest Państwa ocena – podsumowanie osiągnięć Polskiej Prehabilitacji po 5 latach:
 - jaki odsetek pacjentów kolorektalnych trafia do operacji planowej z „systemu” – Poradni Prehabilitacyjnej?
 - jak rozliczamy porady? /czy np. struktura porad fizjo i psychologa jako nielimitowane w onkologii - czy są realizowane w praktyce – czy to martwy przepis? /
 - sposoby "monitorowania"/ nadzoru pacjenta - czy wykonuje zalecenia?
 - które wskaźniki /parametry/ statystyki udało się poprawić dzięki Prehabilitacji?
 - współpraca lekarzy innych specjalności w okresie przedoperacyjnym?
2. Czy wprowadzanie prehabilitacji budzi jeszcze sprzeciw płatnika?
3. Czy wprowadzanie prehabilitacji wciąż budzi sprzeciw dyrekcji
4. Czy wprowadzanie prehabilitacji wciąż budzi sprzeciw niektórych kolegów?
5. Kto nas wspiera?
6. Czy teleprehabilitacja ma przyszłość
7. Czy powinniśmy walczyć o „Programy Centralne” czy w ramach Małych Ojczyzn robić co się da i wykorzystywać istniejące mechanizmy?
8. Czy brak Prehabilitacji w chirurgii kolorektalnej jest czynnikiem ryzyka powikłań?
Uzasadnijmy tą tezę.

Sesja VII/ Session VII: 17:00 -18:00

HIPEC – Hipertermiczna chemioterapia dootrzewnowa

Moderatorzy: Marek Bębenek, Tomasz Jastrzębski, Dawid Murawa, Stanisław Głuszek

Wykłady:

1. „Leczenie przerzutów do otrzewnej jako element leczenia choroby oligometastatycznej - Tomasz Jastrzębski (12 min.)
2. Przerzuty do otrzewnej raka jajnika w praktyce chirurgicznej - Krzysztof Szewczyk (12 min.)
3. LAMN/PMP: pułapki postępowania klinicznego po appendektomii - Michał Kazanowski (12 min.)

4. Rozsiew raka jelita grubego w otrzewnej jako wyzwanie dla chirurga - Marek Bębenek (12 min.)
5. Dyskusja (12 min.)

Sala Narew

Symposium Satelitarne - Warsztaty edukacyjne III/Satelite Symposium – Workshops III: 12:30 – 14:30

Przepukliny w Chirurgii Kolorektalnej – prewencja i leczenie/

Hernias in Colorectal Surgery – prevention and treatment

**Wspólny Patronat Sekcji Chirurgii Kolorektalnej i Sekcji Przepuklin Towarzystwa Chirurgów
Polskich/**

**Joint patronage of the Colorectal Surgery Section and the Hernia Chapter of the Society of
Polish Surgeons**

**Otwarcie Warsztatów z udziałem Prezesa Towarzystwa Chirurgów Polskich Profesora
Wiesława Tarnowskiego i Prezesa Elekta Europejskiego Towarzystwa Przepuklinowego
Profesora Rene H. Fortelny:**

Wiesław Tarnowski, Rene H. Fortelny, Marek Szczepkowski, Zbigniew Lorenc, Mateusz
Zamkowski

Trenerzy / Faculty

René H. Fortelny, Kryspin Mitura, Maciej Śmietański, Mateusz Zamkowski

Symposium satelitarne Firmowe „Zamykanie powłok brzusznych metodą short-stitch”

Program

Część teoretyczna

1. Short-stitch / Small bites – wykład wprowadzający (20 min)

Wykładowca: René H. Fortelny

Jak prawidłowo zamykać powłoki brzuszne w technice **small bites (short-stitch)** – zasady, wskazówki techniczne i najczęstsze błędy; zastosowanie w typowych dostępach w chirurgii kolorektalnej:

- cięcie pośrodkowe (laparotomia pośrodkowa)
- miejsce po zamknięciu stomii
- cięcie poprzeczne nadłonowe do usunięcia preparatu (chirurgia małoinwazyjna: laparoskopowa i robotyczna)

2. Panel dyskusyjny: short-stitch w codziennej praktyce (20 - 30min)

Paneliści: Kryspin Mitura, Maciej Śmietański, Mateusz Zamkowski

Tematy dyskusji (praktyczne, "tips & tricks"): dobór nici i igły, schemat prowadzenia szwu, napięcie, warstwy, strategie w tkankach trudnych, powikłania i jak ich unikać.

Część praktyczna

Symposium satelitarne Firmowe - zamykanie powłok brzusznych techniką „small bites” (short-stitch) na tkankach zwierzęcych

W trakcie warsztatów uczestnicy zapoznają się z techniką **small bites** w zamykaniu powłok brzusznych, a następnie pod okiem trenerów wykonają poszczególne etapy zamknięcia:

- węzeł **Aberdeen**
- **Forwarder**
- technika **short-stitch / small bites**

Część teoretyczna jest otwarta dla wszystkich chętnych.

Warsztaty edukacyjne IV/ Workshops IV: 15:00 – 16:30

Terapia Podciśnieniowa – Negative Pressure Wound Therapy

Warsztaty pod wspólnym Patronatem dwóch zaprzyjaźnionych ośrodków:

*Kliniki Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Onkologii Gastroenterologicznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (kierownik kliniki: Tomasz Banasiewicz) oraz

*Kliniki Chirurgii Kolorektalnej Ogólnej i Onkologicznej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie (kierownik Kliniki: Marek Szczepkowski)

Moderatorzy/ Moderators: Tomasz Banasiewicz, Marek Szczepkowski

Trenerzy/ Trainers: Bartosz Ziółkowski, Piotr Witkowski, Daria Michoła, Jarosław Cwaliński, Jacek Paszkowski, Tomasz Banasiewicz, Marek Szczepkowski

Warsztaty odbędą się przy dwóch stanowiskach symultanicznie. Będą obejmowały m.in. interaktywną prezentację zaopatrywania ran, stomii oraz technologii Endovac.

Workshops will be held at two stations simultaneously. They will include e.g. interactive presentation of wound, stoma and Endovac technology.

Zajęcia praktyczne przy stanowiskach/ Practical workshops:

1. Zakażona rana brzuszna lub kroczoowa. Jaka jest dziś rola opatrunku Abdominal?/
Infected abdominal or scrotal wound. What's the role of Abdominal dressing nowadays? (15 min)
2. Trudna stomia z zakażoną raną pooperacyjną/ Complex ostomy with infected postoperative wound (15 min)
3. Endovac – co nowego?/Endovac – whats new? (15 min.)
4. Dyskusja/ Discussion (15 min)

Prezentacja ciekawych przypadków klinicznych/Case presentation:

Prezentują trenerzy (20 min)

Dyskusja/ Discussion: (10 min)

Zachęcamy wszystkich uczestników do dyskusji przy stanowiskach./ We encourage all of the participant to take an active part in discussion by the workshops

Warsztaty edukacyjne V/ Workshops V: 16:45 – 18:15

Sztuczna inteligencja

Temat: „Cyfrowy rezydent: od głosu do gotowej dokumentacji medycznej”

Prowadzący: Rafał Skirzyński

Opis warsztatów:

Codzienna praca chirurga to nie tylko operacje, ale przede wszystkim ogromna ilość powtarzalnej dokumentacji: wpisy do historii choroby, wypisy, zgody na zabieg, zalecenia, odpowiedzi na maile, rozmowy z pacjentem i rodziną. Większość tych czynności opiera się na tych samych informacjach o pacjencie, zapisywanych wielokrotnie w różnej formie.

Podczas warsztatów uczestnicy zbudują własnego „cyfrowego rezydenta” – praktycznego asystenta, który:

- przekształca krótkie notatki (również głosowe) w gotowe wpisy medyczne,
- automatycznie tworzy komplet dokumentów na podstawie danych o pacjencie,
- pomaga w codziennej pracy dokumentacyjnej bez konieczności ręcznego pisania,
- działa na komputerze lekarza jako proste, osobiste narzędzie pracy.

Warsztaty mają charakter w pełni praktyczny – każdy uczestnik, pracując na swoim laptopie, stworzy zestaw narzędzi, które będzie mógł wykorzystać w pracy już następnego dnia.

Szczególnym elementem warsztatów będzie demonstracja wykorzystania nagrań głosowych do tworzenia dokumentacji medycznej, co pozwala znacząco ograniczyć czas poświęcany na pisanie po obchodzie, dyżurze czy zabiegu.

Program:

1. Wprowadzenie: gdzie realnie tracimy czas na dokumentację (15 min)
2. Budowa osobistego asystenta dokumentacyjnego (35 min)
3. Tworzenie prostego agenta działającego lokalnie na danych lekarza (30 min)
4. Automatyzacja: od notatki głosowej do gotowego dokumentu medycznego – pokaz na żywo (20 min)
5. Praca własna uczestników na ich scenariuszach (15 min)
6. Podsumowanie i omówienie możliwości dalszego rozwoju narzędzia (5 min)

Dla kogo:

Warsztaty przeznaczone są dla chirurgów i lekarzy, którzy chcą ograniczyć czas poświęcany na dokumentację medyczną, bez potrzeby posiadania wiedzy technicznej czy informatycznej.

Warsztaty edukacyjne VI/ Workshops VI

Moje doświadczenia z zastosowaniem fluorescencji –

Sesja Firmowa

Ekspert: Dawid Murawa

Sala Narew: Warta – San

Sesja VIII/ Session VIII: 14:00 -15:00

Tytuł Sesji: Prewencja przepuklin pooperacyjnych z wykorzystaniem siatek wchłaniających – wskazania, właściwości materiału i doświadczenia kliniczne

Patronat: Sekcja Przepuklin Towarzystwa Chirurgów Polskich

Cel warsztatu: omówienie współczesnych strategii profilaktyki przepuklin pooperacyjnych ze szczególnym uwzględnieniem miejsca **siatek wchłaniających** w praktyce klinicznej, w tym kwalifikacji chorych, aspektów technicznych oraz postępowania w sytuacjach podwyższonego ryzyka zakażenia.

1) Wykład wprowadzający (20 min) – wykład on-line

Umberto Bracale

Prewencja przepuklin pooperacyjnych – aktualne strategie, kwalifikacja chorych i zasady techniki

Wykład obejmie identyfikację pacjentów wysokiego ryzyka, zasady prawidłowego zamykania powięzi, wskazania do profilaktycznego wzmocnienia powłok oraz elementy techniczne redukujące ryzyko powikłań (seroma, SSI). Przedstawiony zostanie praktyczny algorytm podejmowania decyzji klinicznych w chirurgii jamy brzusznej.

2) Prezentacja ekspercka (10 min)

Mateusz Zamkowski

Siatki wchłaniające w prewencji – „idealny materiał”: rola, właściwości i kryteria wyboru

Prezentacja skoncentruje się na cechach materiałów wchłaniających istotnych klinicznie: biokompatybilności, profilu resorpcji i „czasu podparcia” tkanek, zachowaniu w warunkach obciążenia mechanicznego, podatności na kolonizację bakteryjną oraz praktycznych aspektach implantacji. Omówione zostaną sytuacje, w których dobór siatki wchłaniającej może mieć kluczowe znaczenie dla bezpieczeństwa i wyniku profilaktyki.

3) Doświadczenia własne (10 min)

Maciej Śmiateński

Siatki wchłaniające w praktyce klinicznej – selekcja pacjentów, technika i obserwacje pooperacyjne

W oparciu o doświadczenia własne przedstawione zostaną kryteria kwalifikacji, preferowane strategie techniczne (płaszczyzna implantacji, zasady mocowania, zarządzanie przestrzenią martwą), a także najczęstsze wyzwania kliniczne i elementy mające największy wpływ na ograniczenie powikłań.

4) Pole kontaminowane i sytuacje podwyższonego ryzyka (10 min)

Andrzej Ratajczak

Siatki wchłaniające w warunkach zwiększonego ryzyka zakażenia – granice bezpieczeństwa i decyzje kliniczne

Wystąpienie będzie poświęcone zastosowaniu siatek wchłaniających w polu o podwyższonym

ryzyku kontaminacji: doborowi przypadków, kryteriom bezpieczeństwa, strategiom minimalizacji SSI oraz praktycznym elementom postępowania okołoooperacyjnego, które determinują powodzenie profilaktyki.

5) Dyskusja panelowa (10 min)

Panel: Maciej Śmietański, Umberto Bracale, Mateusz Zamkowski, Andrzej Ratajczak

Sala Bug

Warsztaty Edukacyjne VIII: 12:00 – 15:00

Temat: Warsztaty HUGO I Firmowe

Warsztaty Edukacyjne IX: 15:30 – 18:00

Temat: Warsztaty HUGO II Firmowe

Sala Rawka

Warsztaty Edukacyjne X: 12:00 – 15:00

Temat: Warsztaty z szycia laparoskopowego I

Warsztaty Edukacyjne XI: 15:30 – 18:00

Temat: Warsztaty z szycia laparoskopowego II

Piątek, 24 kwietnia 2026 r.

Sala Nil i Missisipi

Uroczysta inauguracja Kongresu/Grand opening: 8:15- 9:00

Wystąpienia zaproszonych Gości/ Symposium Guests` speeches

Sesja IX/ Session IX: 9:00-10:30

Debata: Sztuczna inteligencja w Chirurgii Kolorektalnej – przyszłość zaczęła się wczoraj: co możemy z tym zrobić?

AI w medycynie to nie jest przyszłość – to zmiana, która już się zaczęła. To także narzędzie, które już dziś wpływa m.in. na decyzje kliniczne, szkolenie i diagnostykę. Nie chcemy rozmawiać o tym, czy je stosować, ale gdzie i jak robić to bezpiecznie. Codzienna praca lekarza już dziś w dużym stopniu zależy od technologii. Przejdźmy przez realne zastosowania AI i zobaczymy, gdzie faktycznie może stać się częścią codziennych decyzji i procesów.

Nowe pokolenie chirurgów uczy się inaczej – szybciej, ale też z nowymi zagrożeniami. Zastanowimy się, czy AI przyspieszy rozwój kompetencji, czy tylko stworzy lekarzy zależnych od technologii i jak znaleźć między tym równowagę.

Diagnostyka obrazowa już dziś korzysta z AI, które w wielu sytuacjach wspiera lub przewyższa człowieka w wykrywaniu zmian. Co to oznacza dla chirurgów? Kiedy można bardziej ufać opisowi, a kiedy trzeba zachować szczególną czujność?

Jaki jest dzisiaj i jaki będzie w perspektywie 3 lat udział AI w budowaniu, kontynuowaniu i weryfikowaniu naszej kariery zawodowej i naukowej. AI potrafi być bardzo pomocne, ale bywa też pewne siebie nawet wtedy, gdy się myli. Porozmawiamy o halucynacjach, błędach, odpowiedzialności i prostych zasadach, które pozwolą korzystać z tych narzędzi bezpiecznie w codziennej praktyce.

Wprowadzające wykłady Specjalne:

1. Lekarz w erze AI – kompetencja, której nie uczono nas na studiach – Rafał Skirzyński (15 min.)
2. AI w szkoleniu podyplomowym chirurgów – zalety i niebezpieczeństwa (bilans zysków i strat) – Jarosław Czubak (15 min.)
3. Udział Sztucznej Inteligencji w budowaniu, kontynuowaniu i weryfikowaniu kariery naukowej – Jacek Sobocki (15 min.)
4. Dyskusja (45 min.)

Panel dyskusyjny:

Prowadzenie: Marek Szczepkowski

Uczestnicy Panelu (w kolejności alfabetycznej): Jarosław Czubak, Jerzy Sieńko, Rafał Skirzyński, Jacek Sobocki, Piotr Szenk, Mateusz Zamkowski, Marek Zawadzki

Pytania w dyskusji:

A. Kompetencje a edukacja:

1. Jakie kompetencje staną się kluczowe: wiedza, krytyczne myślenie, czy umiejętność zadawania właściwych pytań?
2. Jak zmieni się sposób uczenia, jeśli odpowiedzi są zawsze „na wyciągnięcie ręki”?

B. Szkolenie specjalizacyjne:

1. Czy AI przyspieszy krzywą uczenia, czy też sprawi, że lekarze będą mniej samodzielni?
2. Jak zmieni się rola mentorów i starszych specjalistów czyli pytanie o relację Mistrz-Uczeń?

C. Codzienna Praktyka Lekarska:

1. Co w pracy lekarza realnie może zostać zautomatyzowane, a co pozostanie niezmiennie (czynności administracyjne, diagnostyka, w tym obrazowa, endoskopia, patomorfologia)?
2. Czy AI zmniejszy liczbę błędów medycznych, czy stworzy nowe ich typy?
3. Jak zmieni się podejmowanie decyzji klinicznych, gdy „druga opinia” będzie dostępna natychmiast?

D. Zaufanie, bezpieczeństwo, odpowiedzialność:

1. Jak lekarz powinien podejść do rekomendacji AI: jako sugestii, konsultacji czy równorzędnej opinii?
2. Gdzie powinna przebiegać granica odpowiedzialności między lekarzem a systemem?
3. Jak dokumentować korzystanie z AI w praktyce klinicznej?
4. Jak rozpoznać moment, w którym AI się myli?
5. Czy brak korzystania z AI w przyszłości może być uznany za błąd?

F. Budowanie własnej kariery zawodowej:

1. Czy publikacje i IF mierzą jeszcze „umiejętność naukową”, czy głównie zdolność do produkcji tekstu i nawigacji w systemie?
2. Jeśli AI redukuje koszt wytworzenia tekstu i „myśli”, to czy powinna stać się „walutą” akademicką zamiast tego? (pytanie badawcze, dane, metodologia, wdrożenie, wpływ kliniczny)
3. Metaanalizy i przeglądy w erze AI- AD 2026 – co jest niepodrabialnym wkładem autora, którego AI nie zastąpi?
4. Czy „prace pisane z AI” są problemem, czy problemem jest brak weryfikacji i odpowiedzialności? Kto ponosi odpowiedzialność za błąd — autor czy narzędzie?
5. Czy deklaracja użycia AI w publikacji **powinna być obowiązkowa w awansach** (tak jak konflikty interesów)?

G. Pytania „na koniec” – ważne ale nie podsumowujące:

1. Jaką jedną kompetencję związaną z AI każdy lekarz powinien zdobyć w ciągu najbliższych 2 lat?
2. Co jest ważniejsze w działalności naukowej: pomysł, czy kreatywność w jego zastosowaniu?
3. Jaką jedną rzecz powinniśmy zacząć robić już jutro?
4. Czego najbardziej powinniśmy się obawiać w najbliższej dekadzie?
5. A co daje największą nadzieję?
6. Jeśli AI zasugeruje określoną technikę operacyjną, a chirurg się z nią nie zgodzi — **kto w razie powikłania ma rację?**
7. Gdyby dziś system analizujący miliony przypadków rekomendował inne postępowanie niż profesor z 30-letnim doświadczeniem — komu powinien zaufać pacjent?

Przerwa kawowa/ Coffee break: 10:30 - 11.00

Sesja X/ Session X: 11:00-12:30

Debata interaktywna: Robotyka, czy to koniec laparoskopii? No i po co nam to było? Próba podsumowania polskiej rewolucji obrotowej/

Interactive Debate: Robotics, Is This the End of Laparoscopy? And Why Did We Need It? An Attempt to Summarize the Polish Robotic Revolution

Moderator/Moderator: Marek Szczepkowski

Panel dyskusyjny/Discussion panel: Andrzej Budzyński, Marek Zawadzki, Marcin Kubiak, Tomasz Sachański

Wprowadzenie: aktualny stan polskiej chirurgii – rodzaje dostępu operacyjnego w liczbach: Jerzy Sieńko (10 min.)

Dyskusja:

I. Pytania do panelu ekspertów (30 min.):

1. Czy operujesz przy użyciu robota? Jakiego systemu?
2. Jaka część zabiegów planowych w Twoim ośrodku wykonywana jest robotowo? Jaka laparoskopowo? Jaka na otwarcie?
3. Czy uważasz, że użycie robota jest korzystne w chirurgii kolorektalnej? Dlaczego?
4. Czy są jakieś zabiegi, w których przewaga robota nad innymi dostęпами jest znacząca? Jakie?
5. Czy są zabiegi, w których robot jest gorszy? Jakiego chorego nie zakwalifikujesz do operacji robotowej?
6. Jak długo trwa operacja robotowa w porównaniu z laparoskopią? Ile zabiegów możesz zrobić dziennie robotowo? Laparoskopowo? Klasycznie?
7. Czy komfort operatora jest naprawdę wyższy? Jeśli tak to czemu?

8. Jaka jest rola asysty w Twoim ośrodku? Czy tylko odsysanie, retrakcja i wymiana narzędzi? Czy zakładanie klipsów, staplerów?
9. Czy komfort asysty jest inny (wyższy, niższy, taki sam)? Czy chirurdzy z Twojego ośrodka chcą asystować do operacji robotowych? Czy postrzegają to jako atrakcyjne zajęcie czy spodziewany awans „dokera” na „operatora”?
10. Czy jest coś co Ci przeszkadza podczas operacji robotowej, co obniża Twój komfort pracy?
11. Czy chirurgia robotowa się opłaca finansowo? Czy wprowadzenie jej poprawiło wynik finansowy Twojego oddziału?
12. Czy robot spowodował zwiększenie liczby zabiegów kolorektalnych?
13. Czy zakup robota poprawił prestiż Oddziału? Szpitala?
14. Ile osób w Twoim zespole operuje przy użyciu systemu robotowego?
15. W jaki sposób wyselekcjonowane zostały osoby które operują robotem w Twoim ośrodku i jak uzasadniono ten wybór chirurgom którzy robotem nie operują?
16. Co o zakupie robota sądzą chirurdzy, którzy nie operują robotowo? Jak oceniają podział zespołu na chirurgów robotowych i resztę? Jeśli nie są nastawieni krytycznie, czy sądzisz, że mówią szczerze?
17. Czy widzisz potrzebę zakupu kolejnego systemu robotowego?

II. Pytania do uczestników sesji z wykorzystaniem interaktywnego systemu do głosowania – w aplikacji Poll Everywhere a po uzyskaniu wyników głosowania – komentarz ekspertów (50 min.):

1. Czy w Waszym szpitalu jest system robotowy?
2. Ile zabiegów kolorektalnych wykonywanych jest w Twoim szpitalu rocznie?
3. Jaki odsetek zabiegów na jel;icie grubym wykonywanych jest techniką robotową?
4. Czy zakup tego systemu oceniasz jako korzystny z punktu widzenia szpitala?
5. Czy operacje robotowe są opłacalne?
6. Czy wprowadzenie robota zwiększyło liczbę chorych operowanych planowo z powodu raka jelita grubego?
7. Czy wprowadzenie techniki robotowej poprawiło jakość wykonywanych operacji?
8. Czy gdybyś Ty lub bliski członek Twojej rodziny miał być operowany na raka jelita grubego jaką technikę byś wybrał? Robotową? Laparoskopową? Otwartą?
9. Czym byś się kierował w wyborze ośrodka gdybyś Ty lub bliski członek Twojej rodziny miał być operowany na raka jelita grubego? Co byłoby ważniejsze operator, czy dostęp operacyjny?

Odpowiedzi na pytania będą udzielać uczestnicy sesji – publiczność za pomocą systemu do głosowania/aplikacji w smartfonie. Wyniki będą komentować eksperci.

Szanowni Państwo,

Pragniemy poinformować, że debata, w której będziecie Państwo uczestniczyć, została zaplanowana w formie interaktywnej. W trakcie jej trwania wykorzystamy system do

głosowania – aplikację Poll Everywhere, dostępną na telefonach komórkowych. Odpowiedzi udzielane w aplikacji PollEv są całkowicie anonimowe, co zapewnia komfort i swobodę wypowiedzi. Dodatkowo aplikacja umożliwia zaawansowaną analizę zebranych odpowiedzi oraz ich graficzne przedstawianie na ekranie, co pozwoli na lepsze zobrazowanie wyników dyskusji.

Prosimy uprzejmie o zabranie ze sobą telefonów.

LUNCH: 12.30 – 13.30

Sesja XI/ Session XI: 13:30-15:15

Chirurgia kolorektalna – ściana brzucha, stomie i przepukliny

Przepukliny w chirurgii kolorektalnej – wciąż gorący temat. Najnowsze trendy i kontrowersje. Ćwiczenia praktyczne. Co działa, a co nie?/

Hernias in colorectal surgery- still hot topic. Brand new trends and controversies. Practical training. What works and what does not?

Wspólny Patronat Sekcji Chirurgii Kolorektalnej i Sekcji Przepuklin Towarzystwa Chirurgów Polskich/

Joint patronage of the Colorectal Surgery Section and the Hernia Section of the Society of Polish Surgeons

Sesja poświęcona jest złożonym problemom klinicznym na styku chirurgii kolorektalnej i chirurgii ściany brzucha, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia chorych ze stomią oraz profilaktyki i terapii przepuklin pooperacyjnych. Tematyka została dobrana tak, aby odzwierciedlać najczęstsze i jednocześnie najbardziej wymagające decyzje podejmowane w codziennej praktyce chirurgicznej — zarówno w leczeniu planowym, jak i rekonstrukcyjnym.

W centrum dyskusji znajdują się zagadnienia dotyczące kwalifikacji do leczenia etapowego versus jednoczasowego u chorych wymagających jednocześnie odtworzenia ciągłości przewodu pokarmowego i rekonstrukcji ściany brzucha, a także strategii prewencji przepukliny po zamknięciu stomii czasowej, obejmujące technikę operacyjną, wybór dostępu oraz rolę materiałów wzmacniających u pacjentów obciążonych wysokim ryzykiem powikłań. Istotnym elementem sesji będzie również debata ekspercka w formule *crossfire*, poświęcona leczeniu przepuklin okołostomijnych po zabiegu metodą Brickera, prezentująca dwa odmienne podejścia chirurgiczne i ich uzasadnienie w kontekście planowania rekonstrukcji, lokalizacji przetoki oraz doboru siatki w wymagającym polu operacyjnym.

Sesja ma charakter praktyczny i decyzyjny — jej celem jest nie tylko przedstawienie aktualnych koncepcji leczenia, ale również pokazanie różnic w podejściu do trudnych przypadków oraz omówienie argumentów, które stoją za konkretnymi strategiami operacyjnymi. Dzięki udziałowi doświadczonych wykładowców i moderatorów będzie to

wartościowa przestrzeń do wymiany poglądów i uporządkowania postępowania w tej wymagającej grupie chorych.

Moderatorzy: Wiesław Tarnowski, Maciej Śmietański, Mateusz Zamkowski, Marek Szczepkowski

Wykłady:

1. **Przepuklina z odtworzeniem ciągłości przewodu pokarmowego – etapami czy jednocześnie?**
Wiesław Tarnowski (15 min.)
Dylemat etapowego vs jednoczasowego leczenia u chorych po Hartmannie. Jak bezpiecznie łączyć rekonstrukcję ściany brzucha z odtworzeniem ciągłości przewodu pokarmowego?
2. **Prewencja przepukliny w miejscu zamknięcia czasowej stomii – technika, siatki, decyzje kliniczne**
Kryspin Mitura (15 min.) Jak zaplanować zamknięcie ileo-/kolostomii, aby zminimalizować ryzyko przepukliny po jej zamknięciu? Dobór dostępu, technika zamknięcia powłok, rola profilaktycznych siatek u chorych wysokiego ryzyka.
3. **CROSSFIRE: Okołoostomijne przepukliny po zabiegu metodą Brickera**
Marek Szczepkowski vs Maciej Śmietański (20 min.)
Moderatorzy: Wiesław Tarnowski, Mateusz Zamkowski, Marcin Łykowski
Jak to robić? Dwa różne podejścia. Jednoczasowa rekonstrukcja ściany brzucha, zmiana lokalizacji przetoki, rodzaj siatki w polu narażonym na kontakt z moczem – różne szkoły, różne argumenty.
4. **Dyskusja:** 55 min.

Pytania w dyskusji:

1. Czy operacja HyPER w przypadku naprawy P.O. po operacji Brickera jest optymalna? A może operacja Sugarbackera czy Pauli?
2. Czy powinno się skracać pouch? Czy jest to konieczne?
3. Jak odnaleźć moczowody?
4. Czy konieczne jest cewnikowanie moczowodów.
5. Kto powinien to wykonać: chirurg czy urolog?
6. Dlaczego operacja HyPER w przypadku naprawy P.O po operacji Brickera jest trudniejsza od Klasycznej HyPER?
7. Czy każda operacja Brickera jest taka sama, jak i gdzie są wszczepiane moczowody?
8. W ilu ośrodkach w Polsce wykonuje się operacje naprawy P.O. po operacji Brickera? A jak to wygląda w Europie?
9. W jakie informacje powinniśmy być zaopatrzeni przestępując do operacji naprawy P.O. po operacji Brickera
10. Aspekty prawne

Sesja XII/ Session XII: 15:15-17:00

Choroby zapalne jelit/ Inflammatory bowel diseases

Moderatorzy/ Moderators: Wiesław Tarnowski, Jarosław Reguła, Andrzej Ukleja, Michał Mik

Wykłady/ Lectures:

1. Konsensus z Fiesole w chorobie uchyłkowej – wytyczne 2026/ Fiesole Consensus on Diverticular Disease – Guidelines 2026:
 - komentarz gastroenterologa - Jarosław Reguła (15 min.)
 - komentarz chirurga – Tomasz Banasiewicz (15 min.)
 - czy mamy wspólne stanowisko czy protokół rozbieżności? (10 min.)
2. Medycyna precyzyjna w chirurgii układu pokarmowego: uwarunkowania genetyczne nowotworów i chorób zapalnych – Magdalena Spolnicka (15 min.)
3. Dlaczego dokumentacja pozostawionej części jelita cienkiego po resekcji jest tak bardzo ważna (dla gastroenterologa... i nie tylko?/ Why is documentation of the remaining part of the small intestine after resection so important (for gastroenterologists... and not only)? – Andrzej Ukleja (15 min.)
4. Zmiany skórne w nieswoistych chorobach zapalnych jelit – postępy w leczeniu anno 2026 – Irena Walecka (15 min.)
5. Dyskusja/ Discussion (25 min)

Sala Missisipi

Sesja XIII/ Session XIII: 13:30-14:30

Ciekawe Przypadki Kliniczne

Moderatorzy:

Wykłady:

Prezentacja ciekawych przypadków klinicznych/ The presentation of interesting case reports

Moderatorzy/ Moderators : Marek Bębenek, Jerzy Arendt, Józef Kładny, Zoran Stojcev

Ponieważ każda prezentacja jest tematycznie odrębna, ew. dyskusja będzie się odbywać po każdym wykładzie – łączny czas na prezentację i dyskusję – 10 min.

Wykłady/ Lectures:

1. Czy obecność wolnego powietrza w jamie otrzewnej jest bezwzględnym wskazaniem do leczenia operacyjnego – opis 3 ciekawych przypadków - Patryk Sztaba, Maciej Lewicki, Andrzej Organ (10 min.)
2. Amyloidoza jelit jako przyczyna niepoddającej się leczeniu niedrożności przewodu pokarmowego - Karolina Raba, Aneta Urbańczyk, Radosław Oronowicz, Andrzej Organ (10 min.)
3. Nisko coraz niżej – zespół przedniej niskiej resekcji odbytnicy (LARS) jako wyzwanie kliniczne i rehabilitacyjne - Daria Dranka-Bojarowska, Adam Lewiński, Sławomir Mrowiec (10 min.)
4. Synchroniczny rak jelita grubego- kolektomia czy zachowanie lewej połowy okrężnicy? - Agnieszka Wszółek (10 min.)
5. Poziomy szew odciążający typu Z („Suitcase technique”) w pierwotnym zamknięciu powięzi rozległych przepuklin pooperacyjnych – analiza prospektywna -Laura Kacprzak, Michał Romańczuk, Krystian Kisielewski, Piotr Niecikowski, Kryspin Mitura (10 min.)
6. Rozkład czasu podczas operacji dużych przepuklin brzusznych -Michał Romańczuk, Laura Kacprzak, Krystian Kisielewski, Piotr Niecikowski, Kryspin Mitura (10 min.)

Sesja XIV/ Session XIV: 14:30-16:00

Sesja Młodych Chirurgów: Jak przebić szklany sufit? Początki kariery w chirurgii kolorektalnej - tips and tricks.

Moderatorzy; Zofia Orzeszko, Wiktor Krawczyk, Piotr Witkowski, Jerzy Sieńko, Wiesław Tarnowski

Wykłady:

1. Dostępność do szkolenia kolorektalnego w Polsce - Złoty Graal czy rutynowa procedura? (15 minut)
2. Szkolenie za granicą - fanaberia czy konieczność? (15 minut)
3. Gamechangers: droga do wykonywania zabiegów kolorektalnych jako młody chirurg. (15 minut)
4. Panel dyskusyjny: Pierwsze kroki w chirurgii kolorektalnej. (45 minut)

Pytania w dyskusji:

- Dlaczego chirurgia kolorektalna bywa mało dostępna dla młodych chirurgów?
- Czy każdy chirurg powinien posiadać kompetencje kolorektalne w chirurgii planowej? Chirurgia planowa vs ostra - jakie są różnice?
- Czy odbycie kursów specjalistycznych w Polsce wystarcza, aby być dopuszczonym do operatywy?

- Czy odbycie szkoleń za granicą ma znaczenie i jakie?
- Jakie zmiany systemowe są potrzebne, aby ułatwić chirurgom szkolenie i praktykę?
- Czy szkolenie endoskopowe jest realne w trakcie rezydentury z chirurgii?
- Jak dotrzeć do pacjentów wymagających operacji kolorectalnej?

Sesja XV/ Session XV: 16:00-17:00

Sesja Prac Oryginalnych/ Original Works Session

Moderatorzy/ Moderators : Sławomir Mrowiec, Wojciech Makarewicz, Jakub Kenig, Piotr Krokowicz

Wykłady/ Lectures:

1. Przewlekła szczelina odbytu i przetoka okołodbytnicza z rozległym owrzodzeniem w przebiegu przewlekłej białaczki limfocytowej - Przemysław Wawok, Renata Kucala – Kozakowska, Paulina Rolka
2. „Ghost Ileostomy” – potencjalne korzyści i ograniczenia - Renata Kucala – Kozakowska, Anna Gierada – Fijałkowska, Małgorzata Krzyżak – Rodin
3. Krytyczna utrata długości jelita – następstwa krótko i długo terminowe – Alicja Boniukiewicz, Jakub Kenig
4. CRS + HIPEC w terapii nowotworów wyrostka robaczkowego o niskiej złośliwości (LAMN): prospektywna ocena skuteczności leczenia - Renata Kucala – Kozakowska, Piotr Richter
5. Bed site stapling w chirurgii robota tęcznej: praktyka kliniczne, efektywność i bezpieczeństwo – Andrzej Kwiatkowski
6. Zakończona sukcesem jednoetapowa rekonstrukcja żołądkowo-jelitowa w zaawansowanej chorobie Leśniowskiego-Crohna u chorego po licznych laparotomiach. Studium przypadku - Witold Gajewski, Łukasz Krokowicz, Tomasz Banasiewicz

Sala Narew – Wisła/Odra

Sesja XVI/ Session XVI: 11:00 – 12:30

Sesja fizjoterapeutyczna/ Physiotherapy session

Diagnostyka funkcjonalna i fizjoterapia pacjentów z dysfunkcjami anorektalnymi./ Functional diagnostics and physiotherapy among patients with anorectal disfunctions

Moderatorzy/ Moderators: Bartosz Molik, Krzysztof Dudziński,
Monika Miernik, Piotr Czyżewski

Wykłady/ Lectures:

1. Stapler gotowy, a pacjent? Fizjoterapia przed odtworzeniem ciągłości jelita - Roksana Jaroszczak (15 min.)
2. Skuteczność wybranych metod fizjoterapeutycznych w redukcji bólu okolicy anorektalnej. - Karolina Kwiatek Rolka (15 min.)
3. Między salą operacyjną a realnym życiem – miejsce fizjoterapii w nowoczesnej proktoginekologii - Martyna Romanowska-Naimska (15 min.)

Dyskusja/ Discussion (45 min):

Dysfunkcje anorektalne w praktyce chirurga i fizjoterapeuty/ Anorectal disfunctions in surgeon and physiotherapist practice (30 min)

Moderator/ Moderator: Piotr Czyżewski

Uczestnicy Panelu/ Panel participants: Jerzy Arendt, Daria Michoła, Aleksandra Milunas, Piotr Witkowski, Monika Miernik, Martyna Romanowska-Naimska, Karolina Kwiatek-Rolka, Roksana Jaroszczak

Warsztaty edukacyjne VII/ Workshops VII: 13:30 – 15:00

Proktologia II: Techniki operacyjne przetok odbytu na modelach zwierzęcych

Kierownik warsztatów: Michał Mik

Warsztaty edukacyjne VIII/ Workshops VIII: 15:30 – 17:00

Temat warsztatów: Właściwa komunikacja z pacjentem

Kierownik projektu: Ryszard Puławski

**„Doktorze, czy wiesz jakim językiem psychologicznym posługujesz się na co dzień?
A jakim Twój pacjent? Nie wiesz?...”**

Opis warsztatów:

Mimo przewrotnego tytułu temat jest jak najbardziej poważny. Zwłaszcza że po słowie „pacjent” można dopisać jeszcze: „żona”, „mąż”, „szef”. Porównanie psychologii komunikowania się do języków obcych jest tu jak najbardziej na miejscu — choć używamy w psychologii komunikacji używamy tylko czterech podstawowych języków (teoria C.G.Junga). A przynajmniej powinniśmy...

Czy chcesz uniknąć wyczerpujących napięć i konfliktów z pacjentami oraz ich rodzinami? Czy chcesz oszczędzić czas, nie wchodząc w niepotrzebne i denerwujące dyskusje ze swoimi rozmówcami? Czy chcesz poprawić wyniki leczenia bez skalpela i leków? Czy chcesz złagodzić skutki możliwych powikłań związanych z leczeniem?

Jeśli odpowiedź na powyższe pytania brzmi „TAK”, warto sięgnąć do korzeni komunikacji międzyludzkiej.

Właśnie temu tematowi poświęcone są te warsztaty. Serdecznie zapraszamy. Liczba miejsc ograniczona. Rejestracja na stronie Kongresu: www.chirurgiakolorektalna.pl

**Sala Narew – Warta/ San
Narew Hall- Warta/ San**

Warsztaty edukacyjne firmowe- „Wioska treningowa I/ II”

Workshops- “Training village I/ II”

Umiejętności wykonywania zespolenia jelita grubego

Praktyczne warsztaty dla rezydentów i chirurgów

Prowadzącymi tegoroczną Wioskę będą Marek Zawadzki, Dorota Budzyńska i Anna Łoś.

Tematami wiążącymi będą podczas:

Wioski Treningowej I:

- **Warsztaty laparoskopowej hemikolektomii prawostronnej**

9:00 – 12:00*

Wioski Treningowej II

- **Warsztaty laparoskopowej resekcji esicy**

13:00 – 16:00*

Rejestracja

Prosimy o rezerwację wybranego warsztatu za pomocą [LINK](#) lub QR kodu.

Sala BUG

Warsztaty Edukacyjne XII: 12:30 – 18:00

Temat: Warsztaty HUGO III Firmowe

Sobota, 26 kwietnia 2026 r.

Sala Nil

Sesja XVII/ Session XVII: 9:00 – 10:30

Proktologia/ Proctology

Moderatorzy/ Moderators : Małgorzata Kołodziejczak, Mario Trompetto, Wojciech Kielan, Łukasz Dziki

Wykłady/ Lectures:

1. Jatrogenne ginekologiczne uszkodzenia zwieraczy – kiedy i jak operować Łukasz Dziki (15 min.)

2. Czy możemy zastąpić zwieracze odbytu – graciloplastyka, sztuczny zwieracz, Gate Keeper – 25 lat własnych doświadczeń – Piotr Wałęga (15 min.)
3. Zwężenie odbytu – problem dla pacjenta i ...dla chirurga - Małgorzata Kołodziejczak (15 min.)
4. Hemoroidoplastyka laserowa: skuteczność w praktyce/Laser Hemorrhoidoplasty: Real-World Effectiveness – Algimantas Tamelis (15 min.)
5. Wypadanie odbytnicy- co robić?/ Rectal prolapse- what to do? - Mario Trompetto (15 min)
6. Dyskusja/Discussion (5 min)

Sesja XVIII/ Session XVIII: 10:30-11:30

Czy Robot uśmiercił TaTME?

Moderatorzy: Marek Bębenek, Jacek Piątkowski, Andrzej Budzyński,

Wykłady:

1. Zastosowanie metody taTME w leczeniu raka odbytnicy w erze chirurgii robotowej – procedura konkurencyjna czy komplementarna? – Michał Kazanowski (12 min.)
2. Wyniki leczenia raka odbytnicy po wprowadzeniu taTME – doświadczenia ośrodka High Volume – Bartosz Kapturkiewicz (12 min.)
3. Requiem dla taTME – fakty i mity –Masza żałobna, modlitwa o zbawienie ? Andrzej Budzyński (12 min.)
4. A może jednak NIE? – Jacek Piątkowski (12 min.)
5. Dyskusja (14 min.)

Sesja XIX/ Session XIX: 11:30-13:00

Black session – co poszło nie tak?/ Black session- what went wrong?

Moderatorzy/ Moderators: Stanisław Głuszek, Marek Jackowski, Wojciech Kielan, Wiesław Kruszewski

Wykłady/ Lectures:

1. Czy można było inaczej postąpić??? Pacjent kardio- uważaj!!! – Marek Zawadzki (7 min.)
2. Duża nieszczelność zespolenia esico-odbytniczego leczona endoVac – opis przypadku – Jarosław Furtak (7 min.)
3. Nieszczelność zespolenia i inne powikłania po TaTME – doświadczenia ośrodka referencyjnego - Bartosz Kapturkiewicz(7 min.)
4. Uszkodzenie ściany aorty podczas robotowej AR odbytnicy - Kamil Rapacz, Jakub Kenig, Piotr Richter (7 min.)

5. Masywna zakrzepica otrzewnej przebiegu nieszczelności po hemikolektomii lewostronnej z powodu raka – Paweł Kędzierawski, Jakub Kuchinka, Piotr Brzeziński, Wiktoria Zawolik-Kosek, Stanisław Głuszek (7 min.)
6. Wieloetapowe leczenie powikłań zgorzelinowej perforacji kątnicy. Opis przypadku śmiertelnego – Anna Danowska, Kajetan Pluskota (7 min.)
7. Gdy TAPP wymyka się spod kontroli. Rzadkie ale groźne powikłania – Dawid Golik, Aliaksandr Liashkevich (7 min.)
8. Dyskusja

Sesja XX/ Session XX: 13:00-14:15

Jak ja to robię? „TIPS&TRICKS”/ How I do it? ‘TIPS&TRICKS’

Moderatorzy/ Moderators: Jerzy Sieńko, Wiesław Tarnowski, Wojciech Kielan, Marek Jackowski

Wykłady/ Lectures:

1. Prognozowanie powikłań przed operacją robotową/ Digital Frailty Twin — model cyfrowy pacjenta starszego w koloproktologii – Jakub Kenig (10 min.)
2. Chirurgia molekularna w raku jelita grubego: Integracja genomiki z procesem podejmowania decyzji operacyjnych/ Molecular surgery in colorectal cancer: Integrating Genomics into operative Decision-Making – Jose Perea Garcia (10 min.)
3. Robotyczne uwolnienie zgięcia śledzionowego - technika operacyjna – Marek Zawadzki (10 min)
4. Czy niedrożność przewodu pokarmowego powinna być leczona laparotomią, czy metodami minimalnie inwazyjnymi – współczesne poglądy, jak ja to robię – Andrzej Organ (15 min.)
5. Porównanie wyników wewnątrz- i zewnątrzotrzewnowego zespolenia po prawostronnej hemikolektomii. Doświadczenia 5 polskich ośrodków kolorektalnych/ Comparison of intra- and extraperitoneal anastomosis results after right hemicolectomy. Experiences of 5 Polish colorectal centers - Marek Zawadzki, Anna Łoś, Marek Bębenek, Michał Kazanowski, Michał Pędziwiatr, Tomasz Wikar, Andrzej Kwiatkowski, Rafał Roszkowski, Daniel Jajtner, Wojciech Kabiesz, Mariusz Wesecki, Paweł Florek (15 min.)
6. Dyskusja (15 min.)

Uroczyste podsumowanie Kongresu/ Official summary of the Congress: 14:15 – 14:30

- Marek Szczepkowski z zespołem Komitetu Organizacyjnego
- Jerzy Sieńko – Konsultant Krajowy w dziedzinie Chirurgii Ogólnej
- Wiesław Tarnowski– Prezes Towarzystwa Chirurgów Polskich