

Le neuroscienze di oggi: lo stato dell'arte e il valore dell'interattività multidisciplinare

PROGRAMMA PRELIMINARE

2-5 MAGGIO 2018

PALARICCIONE Via Virgilio, 17 - 47838 Riccione (RN)

Sono stati richiesti i patrocini di:

























































PRESIDENTI DEL LVIII CONGRESSO NAZIONALE SNO

Luigino Tosatto Neurochirurgo, Maria Ruggiero Neuroradiologa, Walter Neri Neurologo Azienda Unità Sanitaria Locale Romagna

COMITATO SCIENTIFICO NAZIONALE Il Consiglio Direttivo della SNO

Presidente

Angelo Taborelli, Como Past-President Enrico Cotroneo, Roma Presidente Eletto Maurizio Melis, Cagliari

Vice-Presidenti

Erminio Costanzo, *Catania* Luigino Tosatto, *Cesena* Luca Valvassori, *Milano*

Segretario

Bruno Zanotti, Udine

Tesoriere

Luca Valvassori, Milano

Consiglieri

Maria Vittoria Calloni, Legnano Silvia Cenciarelli, Città di Castello Arturo Consoli, Parigi Giovanni Cossu, Cagliari Rosa Maria Gaglio, Agrigento Franco Galati, Vibo Valentia Ermanno Giombelli, Parma Cristina Paci, San Benedetto del Tronto Stefano Ricci, Città di Castello Carlo Serrati, Genova Francesco Turiano, Reggio Calabria Gaetano Zaccara, Firenze

Comitato dei Probiviri

Antonio Colombo, *Monza e Brianza* Bruno Lucci, *Pordenone* Paolo Zolo, *Arezzo*

Presidente SNO Service

Domenico Consoli, Vibo Valentia

COMITATO SCIENTIFICO DI PRESIDENZA

Raffaele Agati Neuroradiologo, Bologna Michele Cavallo Neurochirurgo, Ferrara Stefano Ceruti Neuroradiologo, Ferrara Girolamo Crisi Neuroradiologo, Parma Ermanno Giombelli Neurochirurgo, Parma Donata Guidetti Neurologa, Piacenza Francesco lanes Neurologo, Fidenza Roberto Menozzi Neuroradiologo, Parma Roberto Michelucci Neurologo, Bologna Enrico Montanari Neurologo, Parma Vittoria Mossuto Neurologa, Imola Paolo Nichelli Neurologo, Modena Marco Pastore Trossello, Neuroradiologo, Bologna Giacomo Pavesi Neurochirurgo, Modena Pietro Querzani Neurologo, Ravenna Alessandro Ravasio Neurologo, Rimini Andrea Saletti Neuroradiologo, Ferrara Luigi Simonetti Neuroradiologo, Bologna Carmelo Sturiale Neurochirurgo, Bologna Valeria Tugnoli Neurologa, Ferrara Stefano Vallone Neuroradiologo, Modena Franco Valzania Neurologo, Reggio Emilia

SEGRETERIA SCIENTIFICA LOCALE

U.O. Neurochirurgia Cesena

U.O. Neuroradiologia Cesena-Rimini

U.O. Neurologia Cesena-Forlì



Cari colleghi,

è con grande piacere che vi invitiamo al LVIII Congresso Nazionale SNO, organizzato in Romagna, nella vivace cittadina di Riccione, sede di un moderno e funzionale Palacongressi, che ci auguriamo rappresenti il luogo per una preziosa occasione di incontro e di approfondimento culturale fra Neurochirurghi, Neurologi e Neuroradiologi.

La richiesta che facciamo a tutti è quella di sentirvi parte attiva del Congresso e di condividere cultura ed esperienze, riservando lo spazio per le riflessioni sulle evidenze cliniche e per qualche sogno "oltre le Linee Guida", con lo scopo ultimo condiviso di migliorare la cura dei pazienti.

Il filo conduttore del Congresso vuole essere "l'interattività multidisciplinare" intesa come interscambio comunicativo che consenta ai professionisti di agire l'uno in correlazione con gli altri, sulla base di scelte e decisioni condivise. Il flusso comunicativo costante si propone per il superamento delle eventuali contrapposizioni fra cultori dei diversi campi delle Neuroscienze, consapevoli del fatto che le resistenze umane alla realizzazione di Reti efficienti, potrebbero essere, quasi per assurdo, un limite superiore a quello dato dal mancato adeguamento tecnologico e da modelli organizzativi non ancora rodati.

La necessità dell'organizzazione di Reti inter-ospedaliere, inter-aziendali, inter-territoriali per ottimizzare l'utilizzo delle tecnologie e delle competenze specialistiche, si vuole considerare un'opportunità piuttosto che il compromesso dettato dall'esigenza di creare una Sanità sostenibile; d'altro canto la spinta alla centralizzazione delle patologie complesse è sostenuta dalle evidenze dei diversi risultati dei Centri in funzione dei volumi di attività. La proposta di modelli organizzativi efficaci ed efficienti dovrebbe tener conto delle diversità territoriali non per adeguare i modelli alle stesse ma per tentare di superarne i limiti, con il fine ultimo di garantire l'equità di cura in tutto il territorio nazionale.

Desideriamo ancora porre l'accento sulla fondamentale importanza dell'approccio multidisciplinare nelle Neuroscienze, convinti che la presa in carico della persona malata debba avvenire secondo percorsi validati e condivisi, supportati dall'integrazione delle diverse competenze e responsabilità professionali, basati su evidenze di qualità e nel rispetto della centralità del paziente.

Sottolineiamo la necessità che le conoscenze siano sempre al passo con le costanti innovazioni in ambito diagnostico e terapeutico, con uno sguardo particolare riservato alla formazione professionale che in qualsiasi ambito consenta di assicurare la continuità delle cure e il miglioramento della qualità delle stesse.

Il Congresso sarà articolato con sessioni plenarie caratterizzate dalla multidisciplinarietà e con sessioni parallele centrate su temi specifici per specialità, in modo da dare a tutti i partecipanti l'opportunità di discutere dei diversi argomenti, attraverso un approccio che concili le conoscenze scientifiche con gli aspetti organizzativi e gestionali dei percorsi di diagnosi e cura.

Ringraziamo sin d'ora tutti i partecipanti che contribuiranno con le loro conoscenze e con l'attiva collaborazione alla buona riuscita del Congresso e altrettanto ringraziamo gli sponsor che ci affiancano nella realizzazione di questa importante occasione di crescita professionale.

I Presidenti del Congresso

Luigino Tosatto Neurochirurgo Maria Ruggiero Neuroradiologa Walter Neri *Neurologo*



TIMETABLE

Mercoledì 2 maggio

13:00	Apertura segreteria	
14:00 – 17:30	Corso pre congress	
14:30 - 16:30	Teaching course 1,2	
17:30 – 18:30	Cerimonia inaugurale Lettura inaugurale	
18:30 - 19:30		
19:30	Cocktail inaugurale	

Giovedì 3 maggio

08:30 - 10:00	Simposi paralleli
10:00 - 12:30	I Sessione plenaria
12:30 - 13:30	Clinical Round 1
13:30 - 14:30	Lunch
14:30 - 16:00	Simposi paralleli / Simposi sponsorizzati
16:00 – 16:30	Lettura sponsorizzata
16:30 – 18:00	Simposi paralleli
18:00 - 18:30	Letture sponsorizzate
19:00	Assemblea generale dei Soci

Venerdì 4 maggio

08:30 - 10:00	Simposi paralleli
10:00 – 12:15	II Sessione plenaria
12:00 – 13:30	Simposi paralleli / Simposi sponsorizzati
13:30 - 14:30	Lunch
14:30 – 16:30	III Sessione plenaria
16:30 – 18:00	Simposi paralleli
18:00 - 19:00	Comunicazioni orali e poster

Sabato 5 maggio

08:30 – 10:00	Simposi paralleli / Simposi sponsorizzati
10:00 – 12:00	Clinical round 2
12:00 – 13:00	Comunicazioni orali e poster
13:00 – 13:30	Premiazione comunicazioni orali e poster
13:30	Chiusura congresso



SESSIONI PLENARIE

LSESSIONE

GLIOMI UPDATE: DIAGNOSI E TRATTAMENTO

- Nuova classificazione WHO 2016
- Neuroimaging pre e postoperatorio
- Gestione dell'intervento chirurgicoMonitoring intraoperatorio
- Trattamenti adiuvanti CHT
- Trattamenti adiuvanti RTP
- Lo stato della ricerca
- Simulation Head Up Display and Robotic In Brain Tumors Surgery

II SESSIONE ICTUS IN ACUTO

- Trattamento oltre la VI ora: il trial dawn
- Il trattamento combinato in un centro HUB: cosa vuol dire centralizzare?
- Trombolisi endovenosa: solo rt-PA?
- Outcome clinico: come si analizza la scala di Rankin
- Trattamento endovascolare di casi complessi/rari

III SESSIONE PLENARIA SCLEROSI MULTIPLA

- Update sui nuovi criteri diagnostici nella sclerosi multipla
- Sclerosi Multipla: nuove opzioni terapeutiche
- La definizione di risposta al trattamento
- Quale e quanta riabilitazione nella sclerosi multipla
- Cure palliative nella sclerosi multipla

SIMPOSI PARALLELI

S1. DISTURBI FUNZIONALI IN NEUROLOGIA

- Dimensione del problema
- Crisi e pseudocrisi
- Illustrazione dell'algoritmo

S2. DISSEZIONI ARTERIOSE E STENOSI INTRACRANICHE

- Fisiopatologia e Clinica
- Terapia medica
- Diagnostica strumentale
- Terapia endovascolare



S3. CEFALEE: LE URGENZE E LE NUOVE TERAPIE

- La gestione delle urgenze: pronto soccorso e non solo
- Quale ruolo per il neuroimaging?
- La rivoluzione degli anticorpi monoclonali anti-CGRP

S4. ICTUS, FA E NOAC: UPTODATE

- · Ictus ischemico recente
- Il paziente con emorragia cerebrale recente e pregressa
- Microbleeds e leucoaraiosi: dobbiamo cercarli prima di somministrare un NOAC?
- Interazioni con antidepressivi ed antiepilettici: un problema per il neurologo

S5. USI CLINICI DELLA TOSSINA BOTULINICA

- Trattamento delle distonie
- Trattamento della spasticità
- Tossina botulinica: gestione integrata ospedale territorio e appropriatezza prescrittiva

S6. FPII ESSIE

- La personalizzazione della terapia antiepilettica tra dati scientifici ed esperienza clinica
- Gestione delle crisi epilettiche e dello stato epilettico nel dipartimento di emergenza
- La chirurgia dell'epilessia
 - Lo studio prechirurgico

L'approccio chirurgico e l'outcome clinico e neuropsicologico

S7. PATOLOGIA DEGENERATIVA DEL RACHIDE

CERVICALE

- Laminectomia vs laminotomia nella stenosi cervicale
- Protesi vs cage vs corpectomia nelle compressioni midollari
- Ruolo del terapista del dolore nelle radicolopatie cervicali

LOMBARE E LOMBO-SACRALE

- Neuroimaging
- Il concetto di instabilita e microinstabilita oggi
- Indicazioni alle differenti tecniche di stabilizzazione
- Dispositivi interspinosi vs viti peduncolari nelle stabilizzazioni circonferenziali
- Pro e contro del MIDLIF nelle stenosi del canale vertebrale
- Il ruolo della elettrofisiologia nell'applicazione delle viti peduncolari
- ALIF (Anterior Lumbar Interbody Fusion): indicazioni e limiti nelle discopatie 14-15 e 15-s1
- Ruolo del terapista del dolore nelle patologie degenerative del rachide lombo-sacrale

S8. ENCEFALITI AUTOIMMUNI ED ENCEFALOPATIE DISMETABOLICHE

- Encefaliti autoimmuni: quando sospettarle
- Diagnosi di laboratorio
- Terapia encefaliti autoimmuni: come curarle
- Encefalopatie iatrogene
- Dimetabolismi e sofferenza cerebrale acuta
- Pattern encefalico e tossicosi



S9. PATOLOGIA VENOSA CRANIO-ENCEFALICA

- Fattori di rischio e clinica
- Imaging
- Terapia medica
- Terapia endovascolare

\$10. SPAZIO COCHRANE. LE EVIDENZE, I GIOVANI NEUROLOGI E...IL DIRETTIVO SNO

- Antipiastrinici o anticoagulanti nella sindrome da anticorpi antifosfolipidi
- Monoterapia antiepilettica per l'epilessia: meta analisi network su dati di pazienti individuali
- Csf tau e csftau/a.beta ratio per la diagnosi di Alzheimer o altre demenze in pazienti con MCI

\$11. ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE IN NEUROSCIENZE: LA TERRA PROMESSA?

- Il dipartimento con riferimento al dm 70
- 6 modelli che sviluppino i punti sopra indicati in modo critico: obbligatoria diapo finale con

elementi di forza e di debolezza

 Discussione con sintesi finale e proposta di documento sullo stato dei dipartimenti di neuroscienze

S12. CONFLITTI NEUROVASCOLARI

- Inquadramento clinico e terapia medica
- Imaging
- Trattamenti chirurgici
- Studio prechirugico con DTI del nervo trigemino come fattore prognostico al trattamento chirurgico della TN

S13. MALFORMAZIONI DURALI

- Il trattamento endovascolare delle fistole durali craniche e spinali
- Quadri clinici di presentazione: una sfida difficile
- La neurochirurgia nelle malformazioni durali

S14. URGENZE NEUROLOGICHE NELLE DEMENZE

- Trauma cranico nelle demenze: ruolo del neurochirurgo e del neurologo
- Ictus cerebrale nelle demenze: quale terapia?
- Il delirium nelle demenze durante l'ospedalizzazione

S15. ICTUS IN POST-ACUTO

- Che cosa è una stroke unit: confronto tra Glasgow e Gubbio-Gualdo
- Chi dovrebbe stare in SU?
- Aspetti psicocognitivi del paziente con ictus in SU
- Disfagia: chi la deve valutare e come

S16. MAV NON ROTTE

- Celabral flow metabolism AVMs
- L'approccio del neurochirurgo
- Ruolo della radiochirurgia



• Il trattamento endovascolare

S17. CIDP UPDATE: DIAGNOSI E TERAPIA

- CIDP: una o più malattie?
- La diagnosi strumentale e di Laboratorio
- Attualità di terapia

S18 LA DRS ELETERAPIE AVANZATE NELLA MALATTIA DI PARKINSON

- Update sull'efficacia della DBS nel parkinson, distonia, tremore
- Advance in DBS: nuovi paradigmi di stimolazione e procedure intraoperatorie
- Le terapie infusionali nella malattia di Parkinson

S19. IDROCEFALO NORMOTESO. APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

- Clinica e diagnosi differenzaiale
- Diagnosi neuroradilogica. A che punto siamo?
- I risultati della perfusione liquorale nella diagnosi di NPH
- I sistemi di derivazione venticrolo peritoneale: passato presente e futuro
- C'è spazio per la EVT?

S20. LA FARMACOLOGIA DI GENERE

- La farmacologia di genere: quali terapie, quali differenze
- A che punto è la medicina di genere in Italia tra normative, formazione e modelli organizzativi

S21. SAGITTAL BALANCE NELLA CHIRURGIA SPINALE

- S.B. inquadramento clinico
- S.B. inquadramento neuroradiologico
- S.B. trattamento

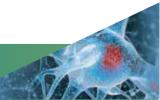
S22. LE LESIONI TRAUMATICHE DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO

- Diagnosi, indicazioni chirurgiche e timing nelle lesioni traumatiche del sistema nervoso periferico
- Il ruolo della neuro ecografia
- Il ruolo diagnostico della neuro fisiologia
- Imaging per la ricerca delle avulsioni radicolari
- La chirurgia ricostruttiva nelle avulsioni radicolari di plesso

S23. TELEMEDICINA / TELESTROKE

- L'esperienza di Legnano/Magenta
- Trasmissione immagini nell'ictus ischemico acuto: esperienza a Brescia
- Trasmissione immagini nell'ictus ischemico acuto: esperienza a Roma
- Lo schema Hub and Spoke di Modena
- Time is brain: sempre vero?





S24. LA RIABILITAZIONE NELLE NEUROLESIONI DALLA FASE ACUTA AGLI ESITI: CONFERMA E PROPOSTE PER RISPONDERE ALLE SFIDE DEL PROSSIMO FUTURO

- L'importanza della presa in carico precoce e le insidie del prossimo fututro
- I risultati della fase sub-acuta ospedaliera e le allettanti promesse delle riabilitazioni robotica e virtuale
- Garantire la continuità ospedale-territorio: l'unita' di valutazione riabilitativa (UVR)

S25. CAUSE RARE DI ICTUS GIOVANILE (PROPONENTE W. NERI)

- Ictus giovanile
- La malattia di Fabry

CORSO PRE CONGRESS

STROKE: NUOVE EVIDENZE ED ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE

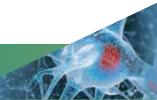
- L'organizzazione territoriale nei diversi trial
- Organizzazione territoriale e selezione del paziente
- Rete Trauma in Romagna: cosa abbiamo da imparare
- Le indicazioni oltre le linee guida: orario, NIHSS, aspect, territori distali

TEACHING COURSE

- 1. Neurosonologia
- 2. Neurochirurgia

CLINICAL ROUND MULTIDISCIPLINARI 1 e 2





INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONGRESSO

Palariccione - Via Virgilio, 17 - 47838 Riccione (RN)

ACCREDITAMENTO ECM

Il Congresso sarà accreditato al Ministero della Salute e darà diritto ai crediti ECM per le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo (con specializzazione in Anestesia e rianimazione, Farmacologia e tossicologia clinica, Geriatria, Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica, Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Generale, Medicina Interna, Neurochirurgia, Neurofisiopatologia, Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Neuroradiologia, Oncologia, Psichiatria, Radiodiagnostica, Radioterapia), Fisioterapista, Infermiere, Logopedista, Psicologo (con specializzazione in Psicologia, Psicoterapia), Tecnici di Neurofisiopatologia, Tecnico sanitario di Radiologia Medica e Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica.

L'acquisizione dei crediti ECM sarà subordinata a:

- 1. partecipazione all'intero programma formativo (90% delle ore del corso);
- 2. consegna del questionario di qualità percepita debitamente compilato e in forma anonima;
- 3. superamento del test di valutazione dell'apprendimento (almeno il 90% delle risposte esatte).

QUOTA DI ISCRIZIONE	Entro il 28/02/2018	Dopo il 28/02/2018	In sede
SOCI SNO, AIMA, AIMS, AINAT, AINR, ALICE, ANEU, ANIRCEF, SIAARTI, SIMEU, SIMFER, SIN, SINC, SINCH, SINSEC, SINV, SIRN	€ 300,00	€ 350,00	€ 400,00
Non soci	€ 380,00	€ 430,00	€ 480,00
Giovani under 40	€ 70,00	€ 120,00	€ 170,00
Infermieri e Tecnici	€ 50,00	€ 50,00	€ 50,00
Specializzandi e studenti	Gratuito	Gratuito	Gratuito
Uditori (senza crediti ECM)	€ 50,00	€ 50,00	€ 50,00

Le quote di iscrizione si intendono IVA di legge inclusa

La quota comprende la partecipazione alle Sessioni del Congresso, la ristorazione congressuale come da programma, l'attestato di partecipazione e l'acquisizione dei crediti ECM (nel rispetto dei vincoli Agenas). Le Quote Giovani under 40, includono l'iscrizione gratuita alla SNO - Società dei Neurologi, Neurochirurghi e Neuroradiologi Ospedalieri fino al compimento dei 40 anni di età.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Collegarsi alla pagina: www.snoitalia.org/sno2018

COMUNICAZIONI ORALI E POSTER

Collegarsi alla pagina http://sno2018.snoitalia.org/invia-contributo/ e compilare l'apposito FORM entro il **16 febbraio 2018.**

L'accettazione dei lavori sarà subordinata al giudizio della Segreteria Scientifica.

Si ricorda che gli autori dei Poster o delle Comunicazioni Orali, che parteciperanno al Congresso per la presentazione del loro lavoro, dovranno essere regolarmente iscritti e dovranno provvedere al versamento della quota di partecipazione* secondo le modalità sopra descritte.



INFORMAZIONI GENERALI

FACILITAZIONI PER GIOVANI*

La SNO offre l'iscrizione gratuita al Congresso con ospitalità in camera doppia per 2 notti, presso un albergo scelto dall'organizzazione del Congresso ai primi 50 giovani Neurologi, Neurochirurghi o Neuroradiologi, fino a 40 anni di età, che presenteranno un contributo scientifico entro i tempi indicati.
La facilitazione è vincolata all'accettazione del contributo da parte della Segreteria Scientifica.

PREMIO GIAN CARLO SCARDA

Come tradizione verrà conferito il premio "G.C. Scarda" per i migliori contributi scientifici pervenuti. La consegna avverrà il 5 maggio dalle 13.00 alle 13.30 in sala plenaria. In caso di assenza dell'autore del lavoro selezionato, il premio sarà assegnato al successivo classificato.

Per rimanere sempre aggiornato sul Congresso visita il sito www.snoitalia.org



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA