



I trattamenti invasivi nell'ictus ischemico: indicazioni e controversie

5-6 ottobre 2018

Como

Villa Gallia
Amministrazione Provinciale di Como
Via Borgovico 148, Como

Sono stati richiesti i patrocini di:

Responsabile Scientifico

Simone Vidale
(ASST Lariana, Como)

Segreteria Scientifica

Silvio Bellocchi
U.O. Neurochirurgia
ASST Lariana, Como

Simone Sangiorgi
U.O. Neurochirurgia
ASST Lariana, Como

Alberto Sironi
U.O. Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica
ASST Lariana, Como

Simone Maria Zerbi
U.O. Anestesia e Rianimazione
ASST Lariana, Como



I trattamenti invasivi nell'ictus ischemico: indicazioni e controversie

Como, 5-6 ottobre 2018

L'ictus cerebrale ischemico è la prima causa di disabilità nell'età adulta ed in Italia avvengono oltre 150.000 casi all'anno. Esso è una patologia tempo-dipendente poiché può beneficiare di trattamenti che, se somministrati o applicati nelle fasi acute, permettono di ridurre il grado di disabilità in esiti. In particolare, ad oggi, il trattamento trombolitico sistemico o endovenoso riconosce una sempre più ampia applicazione nelle strutture in tutto il Paese. Negli ultimi anni, tuttavia, le indicazioni per il trattamento acuto si sono ampliate, evidenziando il beneficio clinico nella applicazione di procedure interventistiche con la rimozione del trombo dalle arterie cerebrali. Tuttavia, essendo interventi ad alta complessità, tali procedure possono essere effettuate solo in centri che abbiano competenze e risorse per poterle sostenere. Da qui la necessità di una profonda riforma del sistema organizzativo sanitario che deve basarsi sulla stretta integrazione tra strutture di primo e secondo livello, secondo un possibile modello definito "Hub & Spoke". Per tali motivi, gli sforzi in termini di programmazione sanitaria dovranno tenere conto di tali indicazioni e sviluppare sul territorio nazionale una rete integrata e complementare di centri atti a rispondere allo sviluppo di tali trattamenti in acuto. Le procedure ad alta complessità, tuttavia, non si limitano alla primissima fase terapeutica per l'ictus cerebrale, ma si esprimono anche nelle fasi subacute sia in termini di "salvavita" che preventivi. È il caso, ad esempio, della craniectomia decompressiva in caso di sviluppo della sindrome maligna della arteria cerebrale media, condizione ad altissimo rischio di mortalità e che richiede un rapido intervento chirurgico. Nel campo della prevenzione, invece, sempre maggiori evidenze emergono dal beneficio della chiusura del Forame Ovale Pervio, soprattutto nelle forme criptogeniche di ictus cerebrale ischemico.

Simone Vidale
Responsabile Scientifico

Programma

Venerdì 05 Ottobre

13.30 - Saluti e Introduzione al Corso

Sessione I

Trombectomia Meccanica: Quale paziente per quale Centro

14.00

Pre-hospital patient selection for mechanical thrombectomy: is it utopia or reality?

M.L. De Lodovici - Varese

14.20

Il ruolo di AREU e l'identificazione dei Centri di riferimento regionali per i trattamenti ad alta complessità

A. Zoli - Milano

14.40

Il modello organizzativo regionale in Lombardia: Mothership e Drip and Ship models

E. Agostoni - Milano

15.00

New eligibility criteria for endovascular treatment: the DAWN of a new era. Are neuroimaging findings superior than time?

F. Puccinelli - Lausanne (Svizzera)

15.30 - Tavola rotonda

Complementarietà delle tecniche e dei device per la riperfusione

L. Valvassori - Monza, A. Consoli - Parigi

16.15 - Discussione

16.45 - Coffee break

17.00

**Bridging therapy versus direct mechanical thrombectomy:
the SWIFT DIRECT trial**

E. Lopez-Cancio - Barcellona (Spagna)

17.30

How could we translate the results of trials in the clinical practice?

D. Frei - Denver (USA)

18.00 - Chiusura lavori

Sabato 06 Ottobre

08.45 - Welcome coffee

Sessione II: Craniectomia decompressiva

09.00

**Il ruolo della decompressione osteodurale nello stroke ischemico:
up to date**

F. Servadei - Rozzano (MI)

09.30

**Il monitoraggio della pressione intracranica nel paziente con stroke
ischemico**

TBD

10.00

**Il GOIP "Neuro&Co": un modello multidisciplinare per la gestione del
paziente neurologico-neurochirurgico critico**

S. Sangiorgi - Como

10.15 - Discussione

Sessione III: Pervietà del Forame Ovale

10.30

PFO e comorbilità neurologiche: mito o realtà

A. Pezzini - Brescia

10.50

Quali indagini migliori per la diagnosi per il PFO e quali protocolli gestionali ed operativi?

M. Carminati - Milano

11.20

Le nuove evidenze dagli ultimi trial randomizzati

D. Zavalloni - Rozzano (MI)

11.40 - Discussione

12:00 - Termine Lavori

12.30 - Lunch

Relatori

Agostoni Elio

Direttore Dipartimento Neuroscienze
ASST Grande Ospedale Metropolitano, Milano

Carminati Mario

Direttore U.O. Cardiologia pediatrica e congeniti adulti
IRCCS Policlinico San Donato, Milano

Consoli Arturo

Service de Neuroradiologie Diagnostique et Thérapeutique
Hôpital Foch, Paris, France

DeLodovici MariaLuisa

U.O. Neurologia e Stroke Unit
ASST Sette Laghi, Varese

Frei Donald

NeuroInterventional Radiology
Swedish Medical Center, Denver CO, USA

Lopez-Cancio Elena

Departamento de Neurología, Unidad de Ictus
Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)
Oviedo, Asturias, España

Pezzini Alessandro

Professore Associato Neurologia
Università di Brescia

Puccinelli Francesco

Service de radiodiagnostic et radiologie interventionnelle
Centre hospitalier universitaire vaudois. CHUV, Lausanne (Svizzera)

Sangiorgi Simone

Referente GOIP "Neuro&Co"
ASST Lariana, Como

Servadei Franco

Presidente World Federation of Neurosurgical Society
Ist. Clinico Humanitas, Rozzano (MI)

Valvassori Luca

Direttore U.O. Neuroradiologia
ASST Monza, Monza

Zavalloni Dennis

Ist. Clinico Humanitas, Rozzano (MI)

Zoli Alberto

Direttore Generale
Azienda Regionale Emergenza Urgenza, Milano

Sede del Corso

Villa Gallia - Amministrazione Provinciale di Como
Via Borgovico 148, Como

Accreditamento ECM

MORE COMUNICAZIONE PROVIDER ECM 4950 evento numero 235259

Sono stati riconosciuti 7 crediti formativi per le seguenti figure professionali: Medici Chirurghi specializzati in Neurologia, Anestesia e rianimazione, neuroradiologia, Neurochirurgia; Tecnici Radiologia, Infermieri Professionali;

L'acquisizione dei crediti ECM da parte dei partecipanti è subordinata a:

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

Modalità di iscrizione

L'iscrizione è gratuita. Collegarsi alla pagina Eventi del sito www.morecomunicazione.it e compilare l'apposito modulo di iscrizione. La segreteria organizzativa avrà cura di dare conferma dell'avvenuta iscrizione.



COMUNICAZIONE
EVENTI & MORE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
MORE COMUNICAZIONE
Provider ECM ID 4950
Via Cernaia, 35
00185 Roma
T: +39.06.87678154
F: +39.06.94443440
info@morecomunicazione.it
morecomunicazione.it