

Faculty

Mariachiara Sensi

Dirigente Medico di I livello e Responsabile
Ambulatorio Disordini del Movimento
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Daniela Gragnaniello

Dirigente Medico di I livello e Responsabile
Ambulatorio Demenza
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Irina Vetrova

CPSE
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Lucio Trevisani

Dirigente Medico di I livello e Responsabile
Modulo Dipartimento di Endoscopia Digestiva
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Francesca Dalpozzo

Dirigente Medico
Azienda USL di Ravenna – U.O. di Neurologia
Presidio Ospedaliero di Lugo

Provider

Ideas Group Srl

Via del Parione 1
50123 Firenze
ecm4@ideasgroup.it

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA – E.C.M.

Il Ministero della Salute ha concesso 17,5 crediti formativi
ECM per le seguenti professioni:

- Medico Chirurgo nelle discipline di Neurologia, Gastroenterologia e Medicina Interna;
- Infermiere.

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla
partecipazione effettiva all'intera durata del programma
formativo ed alla verifica.

PaRkinson Avanzato.

CriTeri per l'Impianto di pompa per infusione

Stage ed Esperienze esecutive

Practise

Ferrara, 19/20 settembre 2012

caratterizza il morbo di Parkinson

momento patogenetico

nucleo striato.

movimento age

trasmettit

cui v

situat

za n

ra

on

usc

La malattia di Parkinson è un disturbo neurodegenerativo progressivo con preminenti caratteristiche motorie. La levodopa, a oltre 40 anni dalla sua introduzione, costituisce ancora il gold standard nel trattamento sintomatico della malattia ma, nella maggioranza dei pazienti, il trattamento cronico con levodopa induce complicanze motorie disabilitanti e talora difficili da trattare, che ne limitano l'impiego terapeutico soprattutto nelle fasi avanzate di malattia quando compaiono blocchi motori resistenti alla terapia (cosiddetti on/off e wearing off) e si manifestano movimenti involontari di tipo discinetico spesso altrettanto disabilitanti.

Una stimolazione dopaminergica continua, più fisiologica, è attualmente considerata la strategia terapeutica per ovviare a queste complicanze legate alla stimolazione dopaminergica pulsatile dei recettori che avviene inevitabilmente con la somministrazione orale.

In particolare, l'infusione intradigiunale continua di una sospensione gel di levodopa/carbidopa ha dimostrato, in numerosi studi clinici, oltre a un favorevole profilo di tollerabilità, di essere in grado di ridurre i tempi in OFF e l'intensità e la durata delle discinesie, di controllare i sintomi non motori della malattia (funzionalità cardiovascolare e urinaria) e migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Lo stage formativo teorico-pratico è dedicato a specialisti Neurologi e Gastroenterologi, che intendono acquistare esperienza nell'utilizzo di questa strategia terapeutica.

Obiettivo dello stage, gestito da un team multidisciplinare, composto da Neurologo, Neuropsicologo, Gastroenterologo e da un Infermiere, è illustrare in modo teorico e pratico la procedura ideale per l'impianto della pompa per l'infusione intradigiunale continua di levodopa/carbidopa, a partire dall'individuazione del paziente candidabile al trattamento, all'esecuzione degli esami reimpianto cui è necessario sottoporre il paziente, alla procedura di impianto vera e propria e al follow-up cui deve essere sottoposto il paziente successivamente alla fase di impianto.

La corretta identificazione del paziente candidabile al trattamento e la conoscenza delle procedure, possono contribuire a offrire ai pazienti affetti da malattia di Parkinson in fase avanzata una strategia terapeutica efficace e sicura.

19 settembre Palazzo Tassoni - Dipartimento di Architettura – Università di Ferrara

- 13.00-14.00 • Welcome lunch e Saluto delle Autorità
- 14.00-15.00 • **L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: il punto di vista del Neurologo.** Aspetti teorici, dati clinici di efficacia e sicurezza (*M. Sensi*)
- 15.00-15.15 • Discussione
- 15.15-16.15 • **L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: il punto di vista del Gastroenterologo.** Aspetti pratici della procedura (*L. Trevisani*)
- 16.15-16.30 • Discussione
- 16.30-17.00 • *Coffee Break*
- 17.00-17.40 • **Presentazione di casi clinici** (*M. Sensi*)
- 17.40-18.00 • Discussione
- 18.00-19.00 • **Il ruolo dell'Infermiere nell'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa** (*I. Vetrova*)
- 19.00-19.30 • Discussione
- 19.30-20.00 • **Conclusioni**

20 settembre Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

- 08.00-09.00 • **Preparazione del paziente** (*M. Sensi, L. Trevisani*)
- 09.00-11.00 • **Esecuzione dell'impianto della pompa** (*L. Trevisani*)

20 settembre Palazzo Tassoni - Dipartimento di Architettura – Università di Ferrara

- *Coffee break*
- 11.00-13.00 • **Follow-up del paziente** (*M. Sensi, L. Trevisani*)
- 13.00-14.00 • *Lunch*
- 14.00-15.00 • **Follow-up a lungo termine del paziente** (*M. Sensi, L. Trevisani, F. Dalpozzo*)
- 15.00-16.30 • **L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: valutazione delle criticità** (*M. Sensi, D. Gragnaniello*)
- 16.30-17.00 • **Conclusioni**
- 17.00-17.30 • *Verifica dell'apprendimento*