Faculty

Giancarlo Addonisio	*Portogruaro*
Antonio Baldi	*Portogruaro*
Valeria Caso	*Perugia*
Nicola Cavasin	*Mestre*
Filippo Dainese	*Venezia*
Cataldo D'Amore	*Portogruaro*
Sebastiano D'Anna	*Portogruaro*
Francesco Di Pede	*San Donà di Piave*
Sonia Ferretto	*San Donà di Piave*
Gian Luigi Gigli	*Udine*
Mauro Magoni	*Brescia*
Maurizio Paciaroni	*Perugia*
Antonio Palmieri	*Portogruaro*
Rocco Quatrale	*Mestre*
Mauro Scanferlato	*Portogruaro*

Con il patrocinio di

REGIONE DEL VENETO
ULSS4 VENETO ORIENTALE

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA

Comune di Portogruaro

Con il supporto non condizionato di

apoplex medical technologies

BAYER

Daiichi-Sankyo

Boehringer Ingelheim

Medtronic
Further, Together

Lundbeck

NEURAXPHARM

I.L.F.I. LUSOFARMACO
ISTITUTO LUSO FARMACO D'ITALIA

NOVARTIS
caring and curing

TEVA

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza, è stato attivato il servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)

Destinatari

100

Medici specializzati in
Neurologia, Cardiologia, Medicina Interna, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Psichiatria, Radiologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Geriatria, MMG, tecnici di neurofisiopatologia
Psicologi, Fisioterapisti, Logopedisti, Infermieri

Crediti

7
ECM

Responsabile Scientifico

Dr. Luca Valentinis
Direttore UOC Neurologia Stroke Unit
Ospedale di Portogruaro
ULSS 4 Veneto Orientale

Segreteria organizzativa

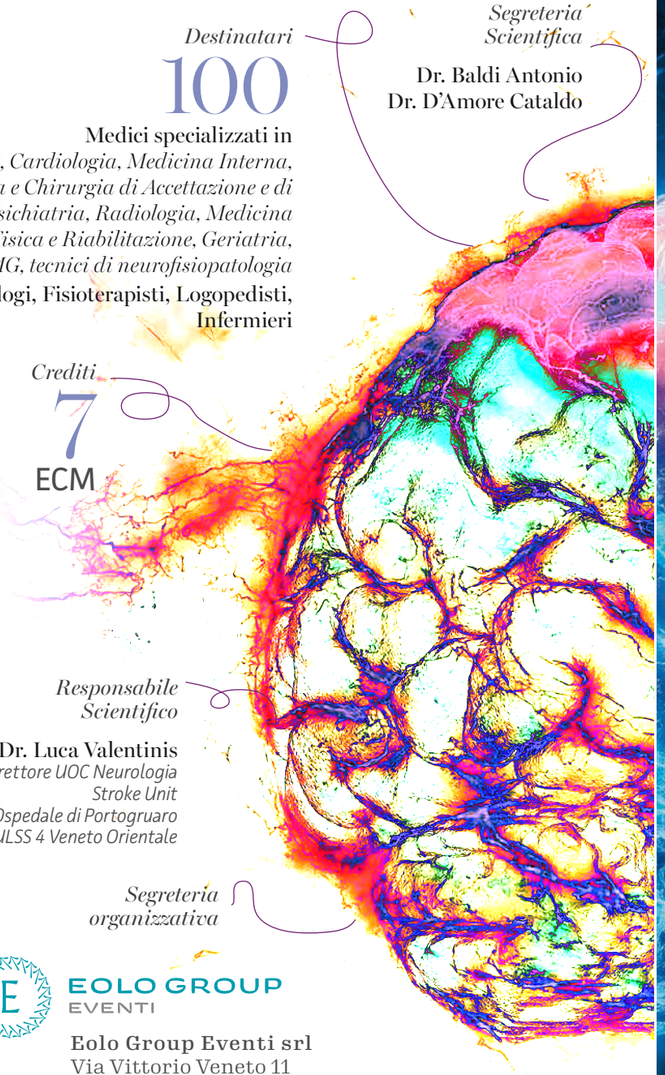
EOLO GROUP
EVENTI

Eolo Group Eventi srl
Via Vittorio Veneto 11
35043 Monselice (PD)
tel. 0429 767 381
cell. 392 697 9059
info@eolocongressi.it

Segreteria Scientifica

Dr. Baldi Antonio
Dr. D'Amore Cataldo

ISCRIZIONE
gratuita online su
www.eolocongressi.it



SABATO
9 novembre
2019

20 anni di

STROKE UNIT

Sala Consiliare
Piazza della Repubblica, 1
Comune di Portogruaro (VE)

Razionale

Nei paesi industrializzati l'ictus cerebrale costituisce la terza causa di morte, dopo le malattie cardiovascolari ed i tumori, e la prima di disabilità nell'anziano, con un tasso di mortalità globale a 30 giorni del 21.2% per l'ictus ischemico e del 35% per l'ictus globalmente considerato.

L'incidenza annuale di ictus ischemico è di circa 1,31-2,94 casi per 1.000 individui; in Veneto si stimano circa 10.000 nuovi casi all'anno.

Negli ultimi decenni nei paesi con standard sanitari più alti si è assistito ad una globale riduzione dei tassi di incidenza degli eventi cerebrovascolari, della mortalità e della disabilità residua, probabilmente grazie ad una ottimizzazione delle cure sia di profilassi che di trattamento in fase acuta; contemporaneamente, considerando il progressivo invecchiamento della popolazione, si prevede che un numero sempre più alto di pazienti avrà necessità di accesso alle terapie di emergenza e a lungo termine.

In Italia le "reti" di Stroke Unit di I e II livello, le terapie di trombolisi sistemica e di trombectomia meccanica, pur risultando ancora distribuite a macchia di leopardo, hanno contribuito significativamente ad una riduzione dei tassi di mortalità globale e di disabilità residua.

Nonostante i notevoli progressi delle cure, l'ictus ischemico resta una patologia gravata da elevati tassi di mortalità e disabilità ed impatto socio-economico: agire tempestivamente riducendo i tempi di accesso alle strutture di cura specializzate, ottimizzare i trattamenti in fase acuta, aumentare la consapevolezza nella popolazione e la cultura scientifica degli operatori sanitari sono gli strumenti indispensabili per vincere la sfida di migliorare la gestione dell'ictus sia nelle fasi acute che nel post acuto.

A 20 anni dall'apertura della Stroke Unit di Portogruaro, una delle prime nella nostra Regione e in Italia, cogliamo l'occasione per organizzare un evento di aggiornamento scientifico e per discutere sulle recenti acquisizioni nella gestione dell'ictus in fase acuta e delle terapie di profilassi.

Programma

8.30
Registrazione Partecipanti

8.45
Presentazione del convegno e saluto delle autorità

Sessione I
DIAGNOSI

Moderatori
S. D'Anna, L. Valentinis

9.00
Lettura Magistrale
The European Action Plan for Stroke 2018-2030
V. Caso

9.30
L'Eco color doppler nello studio delle patologie carotidee
A. Baldi

9.55
Diagnostica dell'ictus a genesi cardioembolica
S. Ferretto

10.20
Discussione

10.35
Coffee break

Sessione II
TERAPIA

Moderatori
A. Baldi , M. Quatrale

11.05
La trombolisi
C. D'Amore

11.30
La trombectomia
N. Cavasin

11.55
Inizio terapia anticoagulante dopo Ictus cardioembolico
M. Paciaroni

12.20
Gestione dei NAO nei pazienti anziani
F. Di Pede

12.45
Discussione

13.00
Light Lunch

Sessione III
AI CONFINI DEL L'ICTUS

Moderatori
G. Addonisio, M. Scanferlato

14.00
Epilessia post-stroke
F. Dainese

14.25
Depressione post-stroke
M. Magoni

14.50
OSAS e ictus
G. L. Gigli

15.15
Le alterazioni della sostanza bianca alla RM encefalo: ictus - emicrania - sclerosi multipla
A. Palmieri

15.40
Discussione

Sessione VI
CASI CLINICI

15.55
Presentazione di casi clinici

16.45
Compilazione del questionario ECM

17.00
Chiusura dei lavori