

SEDE DEL CORSO

Museo Diocesano
Largo Donnaregina
80138 Napoli

COME ARRIVARE

La chiesa di Donnaregina Nuova, sede del Museo, è collocata nel centro storico di Napoli, a pochi metri dal Duomo, vicino al Porto e alla Stazione ferroviaria centrale.

- Metropolitana: Linea 1 fermata Museo, Linea 2 fermata Cavour
- Parcheggi convenzionati: **Quick Parking San Francesco** - Piazza San Francesco, Porta Capuana



ECM

I crediti formativi ECM saranno certificati dal Provider Scientific Press srl (n. 245) secondo la nuova regolamentazione approvata dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua il 13 gennaio 2010. I crediti attribuiti sono 4 e rivolti a Medici Specialisti in Malattie Metaboliche, Genetica Medica, Malattie dell'apparato Respiratorio, Medicina Fisica e Riabilitazione, Cardiologia, Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria, Neurofisiopatologia, Neonatologia ed alle categorie professionali dei Farmacisti Ospedalieri, dei Biologi e degli Infermieri.

Si ricorda che avranno diritto ai crediti ECM solo coloro che saranno presenti per l'intera durata del corso ed avranno compilato gli appositi questionari che verranno consegnati in sede congressuale. Si ricorda, inoltre, la determinazione assunta dalla Commissione Nazionale Formazione Continua del 18 gennaio u.s. alla luce della quale ogni partecipante potrà maturare 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento (150 totali per il triennio 2011-2013) mediante reclutamento diretto da parte dello sponsor e dovrà consegnare al Provider dell'evento una copia dell'invito o una dichiarazione sottoscritta attestante l'invito, con firma autografa e leggibile, unitamente ai propri dati anagrafici. A tal fine è stata predisposta una scheda riepilogativa nell'ambito del questionario ECM.

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e va effettuata utilizzando la scheda allegata inviandola via fax (055 5528421) alla Scientific Press. Sarà da ritenersi valida solo dopo aver ricevuto e-mail di conferma da parte del Provider.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Professor Giuseppe Di Iorio

Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, Neurologiche Metaboliche e dell'Invecchiamento

Seconda Università degli Studi di Napoli

Professor Lucio Santoro

Dipartimento Assistenziale di Scienze Neurologiche
Università Federico II di Napoli

Professor Antonio Toscano

Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Psichiatriche ed Anestesiologiche
AOU Policlinico G. Martino di Messina

PROVIDER



Viale G. Matteotti, 7
50121 Firenze
Tel. 055 50351 - Fax 055 5528421
provider@scientificpress.it

Realizzato grazie ad un contributo educazionale non condizionato di

genzyme
A SANOFI COMPANY

COME ORIENTARSI NELLA DIAGNOSTICA E TERAPIA DELLE MALATTIE MUSCOLARI E DELLA MALATTIA DI POMPE



**Museo Diocesano
Napoli, 15 novembre 2012**

8.30 Presentazione del Corso
G. Di Iorio, L. Santoro, A. Toscano

MALATTIE MUSCOLARI: ASPETTI GENERALI

Moderatori: **G. Di Iorio** (Napoli), **L. Santoro** (Napoli)

8.40 Come cambia la nosografia delle malattie muscolari
G. Vita (Messina)

9.05 L'esame neurofisiologico clinicamente orientato
F. Manganeli (Napoli)

9.30 La biopsia muscolare è sempre utile?
A. Di Muzio (Chieti)

9.55 Le nuove metodiche molecolari: vantaggi e limiti
F. Santorelli (Pisa)

10.20 La presa in carico del paziente
A. D'Amico (Roma)

10.45-11.00 Coffee break

DAI SEGNI E SINTOMI ALLA DIAGNOSI

Moderatori: **R. Massa** (Roma), **A. Uncini** (Chieti)

11.00 Le miopatie dei cingoli
A. Toscano (Messina)

11.20 Le miopatie Infiammatorie
M. Mirabella (Roma)

11.40 Le miopatie metaboliche
S. Sampaolo (Napoli)

MALATTIA DI POMPE - ASPETTI CLINICI E DIAGNOSTICI

Moderatori: **G. Antonini** (Roma), **A. Donati** (Firenze)

12.00 L'evoluzione degli aspetti clinici in età pediatrica
F. Deodato (Roma)

12.20 Fenotipi tipici ed atipici nelle forme "late onset"
O. Musumeci (Messina)

12.40 Il DBS e il dosaggio enzimatico
G. La Marca (Firenze)

PROBLEMI PRATICI NELLA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CON MALATTIA DI POMPE

Moderatori: **A. Pisano** (Napoli), **I. Sorrentino** (Napoli), **U. Ubaldi** (Milano)

13.00 L'Associazione pazienti come esperienza di ascolto
F. Seidita (Milano)

13.15 La somministrazione del farmaco: una procedura delicata e fondamentale. Esperienza del Day Service "Malattie rare" dell'Ospedale Santa Maria delle Grazie - Pozzuoli
M.L. Lentini-Graziano (Napoli)

13.50 Discussione

13.45-14.30 Lunch

MALATTIA DI POMPE - IL FOLLOW-UP DEI PAZIENTI CON MALATTIA DI POMPE

Moderatori: **G. Andria** (Napoli), **A. Federico** (Siena)

14.30 Utilità della risonanza magnetica nucleare muscolare
E. Barca (Messina)

14.45 Gestione degli aspetti respiratori
G. Crescimanno (Palermo)

15.00 Gestione degli aspetti cardiaci
G. Limongelli (Napoli)

15.15 Correlazioni genotipo-fenotipo nella malattia di Pompe
T. Esposito (Napoli)

MALATTIA DI POMPE - ASPETTI TERAPEUTICI

Moderatori: **A. Fiumara** (Catania), **G. Siciliano** (Pisa)

15.30 La terapia enzimatica sostitutiva nel bambino
A. Fiumara (Catania)

15.45 ERT 7 anni dopo
S. Servidei (Roma)

16.00 Come utilizzare l'esercizio muscolare ?
G. Siciliano (Pisa)

16.15 Le terapie "in progress"
G. Parenti (Napoli)

MALATTIE MUSCOLARI - CASI CLINICI DI PARTICOLARE RILIEVO

Moderatori: **L. Politano** (Napoli), **L. Serlenga** (Bari)

16.30 A proposito di un'ampia famiglia con malattia di Pompe ad esordio tardivo
O. Farina (Napoli), **F. Cipullo** (Napoli)

16-45 Caso Clinico - Napoli
L. Santoro (Napoli)

17.00 Caso Clinico - Bari
A. Amati (Bari)

17.15 Conclusioni del Corso

17.30 Compilazione del questionario di valutazione ECM



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Corso ECM

COME ORIENTARSI NELLA DIAGNOSTICA E TERAPIA DELLE MALATTIE MUSCOLARI E DELLA MALATTIA DI POMPE

**Museo Diocesano
Napoli, 15 Novembre 2012**

La scheda di iscrizione dovrà pervenire
via fax al numero 055 5528421

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria da ritenersi valida solo dopo aver ricevuto e-mail di conferma da parte del Provider.

Nome _____

Cognome _____

Qualifica professionale _____

Sede di lavoro _____

Specializzazione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi della legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data _____ Firma _____

