



SOCIETA' ITALIANA DI NEUROLOGIA

Riunione CD SIN

Venerdì 15 dicembre 2023, ore 17.30

Piattaforma zoom meeting

AGENDA – ORDINE DEL GIORNO

- 1. Comunicazioni del Presidente**
- 2. Comunicazioni del Segretario**
- 3. Costituzione Consulta di Genere**
- 4. Costituzione Osservatorio Neurologia e Sanità**
- 5. Tema sezioni regionali SIN 2024**
- 6. Settimana Mondiale del Cervello (11 – 17 marzo 2024)**
- 7. Richieste collaborazioni e contributi attività varie**
- 8. Progetto Digital Campus**
- 9. Domande di Associazione**
- 10. Patrocini ed egide**
- 11. Prossimi congressi annuali**
- 12. Congresso SIN Roma 2024**
- 13. Calendario Riunioni 2024**
- 14. Varie ed eventuali**

Comunicazioni del presidente

● **BENVENUTO AI NUOVI MEMBRI ISTITUZIONALI**

● **SOCI ADERENTI SIN**

● **NEUROLOGICAL SCIENCE**

● **BRAIN HEALTH**

● **PARTNERSHIP PROGETTO SMART**

Comunicazioni del presidente

● RELAZIONE SIN – SISC PER AIFA

● FONDO NAZIONALE DEMENZE - UNITI CONTRO L'ALZHEIMER
Intergruppo Parlamentare

● ISTITUTO VIRTUALE NAZIONALE - MALATTIE DEL MOTONEURONE

● ATTIVITA' E OBIETTIVI ISTITUZIONALI (PUBLIC AFFAIRS)

● JOINT Action con UNIAMO per Malattie Neurologiche Rare

DIAMO IL BENVENUTO A

:

Dott. PAOLO PASSADORE
Segretario regionale SIN TRIVENETO

Prof.ssa MARIA TERESA PELLECCIA
Coordinatore Gruppo di Studio Neurologia di Genere

Ancora vacante la posizione
di segretario regionale SIN Sicilia

EAN Membership

Associate Member

Associate Members are automatically members of EAN, based on their membership with one the 47 National Neurological Societies in Europe (who are Full Institutional Members).

As an Associate Member of EAN, you are entitled to

- Free online access to the online learning platform EAN Campus and the full online version of the European Journal of Neurology
- Limited access to the Guideline Reference Centre with a selected number of guidelines
- Pay a reduced fee at EAN congresses

Full Member

Full Members of EAN are specialists in neurology who profit from many EAN benefits. Upgrading your Associate Membership status (as a member of a European national society) to Full Member status is worth it. Find out why below. And if you are not a member of a European national society? Not a problem, EAN would also be delighted to welcome you as a Full Member.

Full Members can also vote for the Assembly and become Board Members, Committee Members and Scientific Panels Members.

Who can join as a Full Member

- Neurologists who are nationals of any EAN member country
- Neurologists practicing in any of the EAN member countries, irrespective of their citizenship

Get connected and visit the annual congress

Our EAN annual congress is the biggest gathering of general neurologists in Europe and the perfect place to meet your peers from more than 100 countries

- Access to the VIP area
- Access to congress webcasts
- Have your picture taken at the EAN photobooth
- 20% off congress registration fee when you participate in the European Board Examination in Neurology
- Free virtual participation at the congress

Network and expand your knowledge

- Full Members are eligible for a 10% discount on their APC for publishing OnlineOpen in the European Journal of Neurology (please contact membership@ean.org to receive your discount code).
- My EAN: free webconferencing tool
- Participate in EAN Scientific Panels
- Apply for EAN grants
- Online eLearning platform eanCampus

Shape the future of EAN & Participate

- Voting rights & Committee participation



I SOCI SIN

Art. 10 – Possono divenire Soci Ordinari, senza limitazioni personali o inerenti il luogo di lavoro, tutti i medici specialisti e specializzandi che comunque operino, anche se non in via esclusiva, in ambito neurologico nelle varie Strutture e settori di attività del Servizio Sanitario Nazionale (aziende ospedaliere, aziende USL, aziende universitarie, IRCCS, ospedali classificati, case di cura private accreditate, ecc.) o in regime libero-professionale che ne facciano richiesta.

La domanda di iscrizione dovrà essere indirizzata al Presidente della SIN. Ad essa dovrà essere allegato un curriculum e tutta la documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per l'ammissione. L'ammissione è deliberata dal Consiglio Direttivo. Gli ammessi sono tenuti a versare la quota annuale nella misura stabilita ed eventualmente aggiornata dall'Assemblea dei Soci Ordinari.

Essi acquistano diritto di voto in Assemblea sei mesi dopo aver atteso al versamento della quota associativa.

I Soci Ordinari in regola con il pagamento delle quote associative hanno diritto di voto in Assemblea e, senza alcun carico economico aggiuntivo, sarà loro inviata la Rivista, organo ufficiale della SIN.

Art. 11 - Può divenire Socio Aderente chi, pur non rivestendo lo status di Socio Ordinario svolga attività didattica, scientifica e di ricerca che risulti di supporto alle Neuroscienze e partecipi ai lavori dei Gruppi di Studio, delle Sezioni Regionali e Interregionali e delle Associazioni Autonome Aderenti alla SIN.

La qualifica di Socio Aderente può essere acquisita con la semplice presentazione al Consiglio Direttivo della SIN della domanda controfirmata da due soci appartenenti al Gruppo di Studio, alla Sezione o Associazione Autonoma Aderente.

Art. 12 - Possono essere riconosciuti **Soci Onorari Personalità Italiane e Straniere** che si siano particolarmente distinte per la loro attività di studio e di ricerca nell'ambito delle Neuroscienze. La nomina è effettuata con delibera del Consiglio Direttivo con voto favorevole di almeno 3/4 (tre quarti) dei suoi membri.

Art. 13 - Possono essere riconosciuti **Soci Corrispondenti Esteri**, studiosi che svolgano la loro attività in Istituzioni Scientifiche oltre frontiera e che intrattengano rapporti di proficua collaborazione con la SIN.

La nomina è effettuata con delibera del Consiglio Direttivo con voto favorevole di almeno 3/4 (tre quarti) dei suoi membri.

Art. 14 - I Soci Aderenti, i Soci Onorari Italiani e Stranieri ed i Soci Corrispondenti Esteri sono esentati dal pagamento della quota annuale di associazione. Essi non hanno diritto di voto in Assemblea e non possono ricoprire cariche sociali.

Neurological Sciences

Fabrizio Tagliavini

Matilde Leonardi
on behalf of
WHO
WFN
EAN



PARTNERSHIP PROGETTO SMART 2.0 in collaborazione con SIMM

Temi trattati :

- *La neurologia nei diversi setting assistenziali*
 - *L'articolazione dell'assistenza neurologica nelle strutture territoriali*
 - *I requisiti minimi (ReMi) per la assistenza neurologica territoriale (Requisiti STOP: strutturali, tecnologici, organizzativi e professionali)*
 - *Bisogni formativi in neurologia dei professionisti sanitari (i non neurologi) della medicina territoriale e di prossimità*
- *Avvio di una fase pilota del progetto SMART Neurologia 2.0: Per studiare e misurare la fattibilità delle soluzioni proposte, tramite l'avvio di analisi e sperimentazioni organizzative sul tema della neurologia territoriale in diversi contesti nazionali.*

partnership con SIN a fronte di un contributo di € 5000



RELAZIONE SIN - SISC PER AIFA

relazione sugli anticorpi monoclonali anti-CGRP

redatta dal Prof. Pierangelo Geppetti da inviare

ad AIFA a firma congiunta SIN - SISC

- **Problema “Carico burocratico della prescrizione e della rendicontazione”.**
- La prescrizione iniziale su piattaforma AIFA e la rendicontazione (i.e. rinnovo prescrizione) che il clinico deve inviare ad AIFA (report tramite registro al mese 3 o 6), oltre che alla ripresa del trattamento dopo l'interruzione (e le successive scadenze), crea un carico burocratico tale che solo pochi centri dotati di personale aggiuntivo (specializzandi, borsisti) riescono a gestire adeguatamente. Ne consegue che molti pazienti che avrebbero indicazione e beneficio dalla terapia, ne rimangono esclusi perché i centri minori abilitati alla prescrizione non hanno le risorse umane per affrontare questo pesante carico amministrativo aggiuntivo.
- **Soluzione:** La decisione sulla prosecuzione del trattamento fino al mese 6 dovrebbe essere lasciata al clinico, quando verrà rinnovata la prescrizione tramite registro di monitoraggio. In caso di inefficacia o reazione avversa prima del sesto mese, l'interruzione verrà inserita sul registro con la relativa motivazione.

- **Problema “Interruzione obbligatoria di 1 mese dopo 12 mesi di trattamento”.**
- La riduzione della durata dell’interruzione da 3 a 1 mese ha certamente migliorato una situazione in cui il 73% dei pazienti tornava nella condizione iniziale di disabilità durante i 3 mesi di sospensione, creando sfiducia e frustrazione (*Iannone et al., Eur J Neurol 2021*). L’attuale interruzione di 1 mese risolve però solo parzialmente il problema, creandone un altro relativo al calcolo del punteggio MIDAS che, per consentire ai pazienti di continuare i cicli di trattamento con mAbs anti-CGRP, deve necessariamente mostrare una riduzione di almeno il 50% (indice del miglioramento clinico della disabilità dell’emicrania).
- **Soluzione:** Proponiamo l’abolizione dell’interruzione di 1 mese del trattamento. Sarà il clinico assieme al paziente a valutare l’eventuale interruzione del trattamento, con una procedura flessibile, tra l’altro presente in altri paesi europei.

- **Problema** “Mancato beneficio con tre farmaci “standard of care”.
- Questo aspetto viene percepito sempre di più come un pesante fardello e tormento per il paziente. E’ stimato che collettivamente la persistenza nel trattamento (misura dell’efficacia/tollerabilità) ad un anno in pazienti che assumono beta-bloccanti, amitriptilina e topiramato sia del 20% (Hepp et al, Cephalagia 2017). La tossina botulinica (ammessa solo nell’emicrania cronica) è ben tollerata ma, tra necessità del trattamento medico e prezzo del farmaco, porta ad un costo totale che ormai si avvicina a quello degli mAbs anti-CGRP. Con tali anticorpi, invece, la persistenza nel trattamento calcolata tra i pazienti più gravi (cronici, con uso eccessivo di analgesici e resistenti a beta-bloccanti/amitriptilina/topiramato/tossina botulinica) è stata del 70-80%, con un guadagno del 50-60%, evento piuttosto raro in medicina, che indica una eccellente tollerabilità/efficacia (Iannone et al, CNS Drugs, 2021; Vernieri et al, J Headache Pain 2021).
- **Soluzione:** Proponiamo che in base ai criteri AIFA (8 o più attacchi al mese per tre mesi consecutivi) il clinico possa iniziare il trattamento con l’anticorpo senza la necessità di dimostrare il fallimento di almeno 3 dei 4 farmaci come da disposizioni AIFA.

- **Problema.** “Fallimento del primo anticorpo e impossibilità di provarne altro (switch) e di associare la tossina botulinica”
- Questo punto è rivolto ad un numero limitato (e quindi finanziariamente non impegnativo) ma significativo di pazienti che non risponde ad un primo mAb anti-CGRP rispetto ai criteri definiti per la continuazione della terapia (riduzione a 3 mesi del 50% del punteggio MIDAS iniziale). Per questi pazienti particolarmente sfortunati l'impossibilità a proseguire modificando o potenziando il trattamento significa non avere più alternative né speranze.
- **Soluzioni.**
- Prima soluzione, aggiunta di onabotulinumtoxinA: Proponiamo di poter associare al trattamento con anticorpo che abbia dato almeno un 30% di riduzione del MIDAS a 6 mesi (non sufficiente per continuare il trattamento con il solo anticorpo), il trattamento con tossina botulinica, un'associazione attualmente consentita in altri paesi (Ailani et al., Headache, 2022; Melo-Carrillo et al., J Neurosci., 2017).
- Seconda soluzione, Switch: Sebbene i quattro mAbs anti-CGRP abbiano dimostrato una ottima efficacia e tollerabilità, un ridotto numero di pazienti (15-30% in base alla severità della popolazione di pazienti studiata), interrompe il trattamento a causa della mancanza di efficacia o tollerabilità. In questi pazienti, il passaggio (switch) tra mAbs anti-CGRP potrebbe essere un'opzione da considerare, tenendo conto delle diverse caratteristiche farmacocinetiche e farmacodinamiche delle 4 molecole.

Fondo Nazionale Demenze

UNITI CONTRO L'ALZHEIMER

Un Manifesto di Legislatura



Intergruppo Parlamentare
**NEUROSCIENZE
& ALZHEIMER**

Napoli, 16-17 dicembre 2023



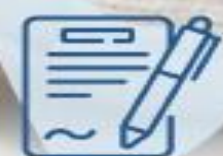
Potenziamento del parco diagnostico-tecnologico nazionale, delle infrastrutture dei centri e del personale sanitario



Aggiornamento del Piano Nazionale Demenze, creazione e potenziamento dei percorsi diagnostico-terapeutici nazionali e regionali, all'interno della riforma dettata dal PNRR



Aggiornamento e potenziamento del Piano Nazionale di Prevenzione per identificare precocemente i sintomi dell'Alzheimer e definire strategie di screening con i medici di medicina generale e i farmacisti, utilizzando test ematici e strumenti digitali e di Intelligenza Artificiale



Creare un programma di accesso precoce per le terapie potenzialmente innovative



Garantire la piena attuazione del quadro legislativo già esistente sui caregiver familiari e riconoscere questo ruolo con tutele specifiche e strumenti di welfare

ISTITUTO VIRTUALE NAZIONALE – MALATTIE DEL MOTONEURONE

E' disponibile, per tutti gli interessati, presso la segreteria SIN, il verbale della terza riunione dell'Istituto Virtuale Nazionale – Malattie del Motoneurone che si è svolta il 9.11.2023

ATTIVITA' ISTITUZIONALI DEL PERIODO
(PUBLIC AFFAIRS)

Report Public Affairs 15 ottobre-15 dicembre 2023

Cattaneo Zanetto Pomposo & Co. per la Società Italiana di Neurologia

Scenario politico-istituzionale

Gli sviluppi istituzionali e normativi in ambito sanitario

Riforma MinSal: attesa l'implementazione della nuova **organizzazione del Ministero della Salute** in Dipartimenti sovraordinati alle Direzioni generali. Viene meno la DG digitalizzazione sanitaria in quanto la materia è stata demandata ad Agenas. I Direttori generali di recente nomina, **Vaia** alla **Prevenzione** e **Cicchetti** alla **Programmazione**, potrebbero essere candidati a guidare alcuni dei nuovi Dipartimenti.

Riforma AIFA: attesa l'implementazione della riforma nel giro di un mese circa. Prevista una Commissione Unica che riunirà le competenze della Commissione Tecnico-Scientifica e del Comitato Prezzi e Rimborso. Eliminata la figura del Direttore generale, resterà solo quella del Presidente.

Nomine ISS e CSS: Bellantone nominato Commissario Straordinario dell'ISS (in attesa della nomina ufficiale a Presidente), in sostituzione di Silvio Brusaferrò. Tra i candidati a succedere a Locatelli alla guida del CSS, Matteo Bassetti, direttore della clinica di malattie infettive San Martino di Genova.

Ddl Bilancio 2024:

- **Alzheimer e demenze:** presentato un emendamento dei Relatori - con buone chance di approvazione - per incrementare il Fondo Alzheimer e demenze di €5 mln per il 2024 e di €15 milioni annui per il 2025 e il 2026 (oltre che emendamenti parlamentari con scarse chance di approvazione). Presentato un subemendamento della sen. Lorenzin(PD) che prevede l'estensione del finanziamento all'ISS, ad AIFA e alla Rete IRCCS neuroscienze e neuroriabilitazione (RIN) e un decreto attuativo MinSal-MEF per individuare criteri e modalità di riparto del fondo e definire il monitoraggio dell'impiego delle risorse.
- **Altri aspetti legati alla Neurologia:** ulteriori emendamenti parlamentari delle opposizioni (con scarse chance di approvazione) prevedono un contributo straordinario alla Fondazione European Brain Research Institute (Senn. Zampa e Lorenzin) e l'istituzione del Fondo Parkinson con 2 milioni di euro annui nel triennio 2024-2026.

Avvio delle attività di Public Affairs

Individuare priorità, obiettivi e messaggi 2024-2025

La **collaborazione** tra **Cattaneo Zanetto Pomposo & Co.** e la **Società Italiana di Neurologia**, a seguito dell'insediamento della nuova Presidenza, è stata inaugurata da:

- **Riunioni preliminari** propedeutiche all'identificazione delle **priorità** per il prossimo biennio e conseguentemente alla definizione di un piano dettagliato delle **attività** necessarie a perseguire gli **obiettivi** individuati e diffondere i **messaggi** sviluppati → *In corso la predisposizione di una proposta da sottoporre all'approvazione del Consiglio Direttivo tra gennaio e febbraio.*
- **Kick-off** tra **SIN-CZP&Co-GAS** finalizzato all'organizzazione di un **evento nazionale** con il coinvolgimento di **esponenti del mondo politico-istituzionale** in occasione della **Settimana mondiale del cervello** a marzo 2024:
 - Individuato martedì 12 marzo (in funzione dei lavori parlamentari).
 - Proposto «One Brain, one health» come claim.
 - In fase di predisposizione una bozza di concept.
- **Supporto** nella preparazione di un **incontro SIN-AIMA** presso il **MinSal** (da riprogrammare) attraverso un allineamento e uno scambio di riflessioni per la predisposizione del documento «Alzheimer - le sfide per non dimenticare la malattia».
- **Monitoraggio e intelligence** sugli sviluppi normativi e politico-istituzionali attraverso comunicazioni in tempo reale.

JOINT Action con UNIAMO

Obiettivi

Integrazione tra le diverse sottospecie Neurologiche sul tema delle Malattie Neurologiche Rare

Istituzione di un Tavolo Osservatorio per la Cartografia dei Centri Neurologici dedicati a Malattie Rare

Individuazione di Protocolli condivisi su la presa in carico nella Transizione Bambino Adulti

Riunione SIN e UNIAMO (esteso a GDS e AAA Neurologia) prevista per 13.03.2024

Comunicazioni del segretario

● **RELAZIONE ANNUALE E PROGETTUALITA' 2024 GRUPPI DI STUDIO SIN**

● **RICHIESTA PROROGA GRUPPI DI STUDIO SIN IN SCADENZA DICEMBRE 2023**

● **COMUNICATO DEL GdS NEUROGENETICA CLINICA E MALATTIE RARE "Nuovo nomenclatore / prestazioni di diagnosi genetica" (Dr. Filosto, Prof. Mancuso, Prof. Federico)**

● **SURVEY GdS DISTURBI FUNZIONALI**

● **REPORT PROGETTO DREAM**

Informazioni richieste per report GdS

Verrà predisposto un google form per la relativa compilazione e condiviso con tutti i coordinatori con i seguenti contenuti

Specifici programmi di ricerca e studio coerenti con le finalità di ciascun GdS

Produzione di pubblicazioni scientifiche, documenti di consenso, monografie

Organizzazione di eventi scientifici

Organizzazione di eventi FAD

Organizzazione di webinar, podcast, videocast

Coinvolgimento nelle attività della Sezione Sin Giovani

GdS in scadenza 31.12.2023

DIGITAL TECHNOLOGY

EPILESSIA

NEUROLOGIA DI GENERE

RITB

DISORDINI NEUROPSICHIATRICI

**NEUROLOGIA COGNITIVO
COMPORTAMENTALE**

NEUROLOGIA E AFRICA SUB SAHARIANA

STIMOLAZIONE CEREBRALE PROFONDA

Comunicazione dai Gruppi di Studio

COMUNICAZIONE DEL GRUPPO DI STUDIO NEUROGENETICA CLINICA E MALATTIE RARE

Oggetto: il nuovo nomenclatore tariffario non ha incluso una serie di voci, tra cui il sequenziamento dell'esoma, fondamentale per la diagnosi delle malattie neurologiche rare

Le malattie rare sono un eterogeneo gruppo di patologie umane (circa 7.000-8.000) così definite per la bassa diffusione nella popolazione. Tuttavia, nel loro insieme, costituiscono un significativo problema sanitario poiché coinvolgono milioni di persone in tutto il mondo (fonte: ISS). Circa l'80% di esse è di origine genetica e oltre il 50% interessa il sistema nervoso centrale, periferico e il muscolo, essendo quindi i neurologi tra i principali specialisti coinvolti nella diagnosi e nella terapia di queste malattie che hanno una prevalenza di 5 casi per 100.000 (fonte: ISS).

OMISSIS

Fatte queste premesse, esprimiamo la nostra preoccupazione per quanto sta accadendo in tale settore con l'entrata in vigore nel Gennaio 2024 del nuovo nomenclatore tariffario che recepisce le modifiche introdotte dai LEA 2017

OMISSIS

L'entrata in vigore del nuovo nomenclatore così come attualmente strutturato, esclude di fatto la gran parte delle prestazioni genetiche oggi eseguite e basate sui pannelli multi-gene, le quali, pertanto, non saranno più garantite e potranno essere erogate a carico del bilancio delle singole regioni sulla base della disponibilità di fondi (extra LEA) o, in ultima analisi, essere a totale carico del cittadino (il costo medio di un sequenziamento dell'esoma in trio, metodica che permette di indagare contemporaneamente migliaia di geni nel nucleo familiare, è di circa 2000 euro).

Il codice di esenzione R99, attualmente utilizzato per esentare le prestazioni diagnostiche prescritte nel sospetto di una malattia rara, non potrà più essere utilizzato per la prescrizione delle analisi multi-gene poiché occorrerà identificare una specifica malattia rara nell'elenco delle poche malattie allegato al provvedimento. Se il quadro del paziente non corrisponde a una specifica malattia compresa nell'elenco, non sarà possibile emettere impegnativa per eseguire l'analisi.

Considerata la variabilità fenotipica e molecolare della gran parte delle malattie rare, con particolare riferimento a quelle neurologiche, l'impossibilità di un'ampia ricerca genetica ridurrà in maniera significativa la resa diagnostica e renderà difficile e più lunga la diagnosi e conseguentemente l'accesso a terapie mirate che potrebbero cambiare significativamente la vita dei pazienti.

Si segnala, inoltre, che è scomparsa dal tariffario la voce relativa all'estrazione degli acidi nucleici, conservazione di una aliquota e spedizione ad altro laboratorio, che consentiva di ottenere e conservare un'aliquota di DNA per analisi successive con evidenti ripercussioni sulla resa diagnostica e la condivisione tra i Centri esperti per l'ottenimento di una diagnosi conclusiva.

Alla luce di quanto sopra, Il Gruppo di Studio Neurogenetica Clinica e Malattie Rare della Società Italiana di Neurologia si unisce ai Colleghi della Società Italiana di Genetica Umana (SIGU) per sottolineare che è assolutamente necessario superare il concetto di “elenco delle malattie rare” e di “numero specifico di geni da analizzare” mentre è necessario rimodulare il tariffario tenendo conto dell'attuale approccio diagnostico che si basa essenzialmente sui pannelli multi-gene e sulla collaborazione tra Centri esperti per una diagnosi conclusiva.

Il Coordinatore del Gruppo di Studio Neurogenetica Clinica e Malattie Rare della Società Italiana di Neurologia Prof. Massimiliano Filosto

Il Coordinatore del Pannello Scientifico per le Malattie Neurologiche Rare dell'European Academy of Neurology Prof. Michelangelo Mancuso

Il Coordinatore del Gruppo Subspecialistico per le Malattie Neurologiche Rare della World Federation of Neurology Prof. Antonio Federico



il Gruppo di Studio dei Disturbi Neurologici Funzionali della Società Italiana di Neurologia (SIN) propone una survey che riguarda **la diagnosi clinica** (semeiologica e in alcuni casi strumentale) **e le modalità comunicative dei disturbi neurologici funzionali (in particolare Disturbi Motori Funzionali come tremore, paresi, etc, e Crisi Non Epilettiche Funzionali)** da divulgare ai soci della Società Italiana di Neurologia (SIN), della Società Italiana Parkinson e Disordini del Movimento (LIMPE-DISMOM) e della Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) come progetto collaborativo tra le tre Società.

L'opinione, la conoscenza e in termini generali l'esperienza clinica dei neurologi italiani relativamente ai disturbi neurologici funzionali sono state oggetto di una precedente indagine svolta in collaborazione con SIN i cui dati sono stati pubblicati nel 2022.

Questa nuova survey si pone come obiettivo quello di proseguire la ricerca in tale ambito, valutando quanto i neurologi utilizzino tests clinici (e talora indagini strumentali) che permettono di raggiungere una diagnosi di disturbo neurologico funzionale e come venga comunicato il disturbo.

La compilazione del questionario aiuterà ad acquisire informazioni utili circa l'esperienza dei neurologi nella modalità di diagnosi e di comunicazione della diagnosi e ad individuare eventuali criticità che potranno essere oggetto di futuri eventi formativi.

La compilazione richiederà meno di 10-15 minuti.



MASSIMO LEONE

L'Intersectoral Global Action Plan (IGAP) 2022-2031 della WHO vuole creare accesso alle cure per l'epilessia dove questo non avviene. È una sfida soprattutto per i paesi in via di sviluppo, quella di creare una neurologia territoriale, dove non ci sono neurologi. L'Africa subsahariana (ASS) ha un neurologo ogni 2,7 milioni di abitanti, la popolazione è raddoppiata in 20 anni (1,1 miliardi di persone), raddoppierà di nuovo entro 30 anni. Cresce anche la domanda di salute per gli oltre 20 milioni di malati con epilessia in ASS, oltre il 75% non ha accesso alle cure. Le sfide sono molte: formazione continua del personale, quasi sempre non laureato, garantire la fornitura dei farmaci antiepilettici, installare tecnologie come software di gestione dei malati, EEG e telemedicina. L'IGAP chiede anche di integrare la cura dell'epilessia con altre malattie molto diffuse come HIV, TBC, ipertensione. Questo necessita un approccio di lungo respiro, programmi permanenti, indispensabili per malattie croniche come l'epilessia. Per l'IGAP i partenariati hanno un ruolo molto importante nel coinvolgere istituzioni pubbliche, private, società civile e altri stake holders.

Ordine del Giorno

1. **Comunicazioni del Presidente**
2. **Comunicazioni del Segretario**
3. **Costituzione Consulta di Genere**
4. **Costituzione Osservatorio Neurologia e Sanità**
5. **Tema sezioni regionali SIN 2024**
6. **Settimana Mondiale del Cervello (11 – 17 marzo 2024)**
7. **Richieste collaborazioni e contributi attività varie**
8. **Progetto Digital Campus**
9. **Domande di Associazione**
10. **Patrocini ed egide**
11. **Prossimi congressi annuali**
12. **Congresso SIN Roma 2024**
13. **Calendario Riunioni 2024**
14. **Varie ed eventuali**

**COSTITUZIONE
CONSULTA DI
GENERE**

De Stefano

COSTITUZIONE CONSULTA DI GENERE

Memברי della Consulta

Simona Bonavita

Matilde Leonardi

Alessandra Nicoletti

Altro

Maria Teresa Pellecchia

Serenella Servidei

Cristina Tassorelli

Antonella Conte

Scadenza incarico ottobre 2025

COSTITUZIONE OSSERVATORIO NEUROLOGIA E SANITA'

Andreone

Mappatura Neurologie

Benchmarking sui percorsi assistenziali nelle regioni di Italia

Applicazione DM70, DM71 e DM77

Mappa



[Home](#) [Chi Siamo](#) [Raccolta Dati](#) [Mappa](#) [Contatti](#)

Neurologie d'Italia

Database aggiornato di tutti i centri neurologici

- Scegli una regione
- Trova le informazioni di contatto
- Visualizza i centri in ogni provincia



UOC di Neurologia Venezia Mestre – Chioggia (24 pl ordinari + 8 pl Stroke Unit)

BELLAMIO MATTEO	Centro Caffarelli di Neurofisiologia Clinica	Servizio	info@sin.it	041 967395
CASULA NATASCIA	Centro Epilessia		info@sin.it	041 967395
CRITELLI ADRIANA	UOS STROKE UNIT		info@sin.it	041 967395
DE BIASE STEFANO	Ambulatorio NeuroVascolare		info@sin.it	041 967395
FARINA FILIPPO	Centro Malattie Neuromuscolari		info@sin.it	041 967395
FEDERICA FRANCIOTTA	Centro Malattie Demielinizzanti SNC (Resp)		info@sin.it	041 967395
GALLO LIVIA	Ambulatorio Neurofisiologico		info@sin.it	041 967395
GASTALDO ERNESTO	CCOD		info@sin.it	041 967395
MIANTE SILVIA	Centro Malattie Demielinizzanti SNC		info@sin.it	041 967395
POMPANNI SARA	CCOD (Resp)		info@sin.it	041 967395
SCARAVILLI TOMASO	UOS Neurofisiologia Clinica, IntraOperatoria e dell'Area critica (Resp)		info@sin.it	041 967395
TAMBORINO CARMINE	Centro Malattie Demielinizzanti SNC		info@sin.it	041 967395
TERRI ALBERTO	CCOD		info@sin.it	041 967395
ZYWICKI SOFIA	Centro Disordini del Movimento		info@sin.it	041 967395
CASSON SALVINO	Centro Disordini del Movimento (Resp)		info@sin.it	041 967395
	Centro Tossina Botulinica (Resp)		info@sin.it	041 967395
	Servizio di Neurofisiologia Clinica		info@sin.it	041 967395
	Centro Malattie Neuromuscolari		info@sin.it	041 967395
	Centro Caffarelli Ambulatorio M. del Motoneurone		info@sin.it	041 967395
	Servizio di Neurofisiologia Clinica		info@sin.it	041 967395
	UOS Neurologia Chioggia (Resp)		info@sin.it	041 9634570

COSTITUZIONE OSSERVATORIO NEUROLOGIA E SANITA'

Membr

1. **Rocco Quatral** Direttore Dipartimento di Scienze Neurologiche - Direttore UOC di Neurologia - Ospedale dell'Angelo AULSS 3 Serenissima - Venezia Mestre
2. **Massimo Del Sette** Direttore U.O.C Neurologia Policlinico San Martino I.R.C.C.S.
3. **Carla Zanferrari** Direttore U.O.C. Neurologia - Stroke Unit - ASST Melegnano e della Martesana - ATS Milano
4. **Francesca Romana Pezzella** Dirigente Medico, Stroke Unit, Dipartimento di Neuroscienze, AO San Camillo Forlanini, Roma
5. **Roberto Marconi** Direttore U.O.C. Neurologia - Resp. Area Dipartimentale Neurologica - Dipartimento Cardio Toraco Neuro Vascolare - Azienda USL Toscana sud est
6. **Vincenzo Andreone** Direttore U.O.C. Neurologia e Stroke Unit Ospedale Antonio Cardarelli
7. **Marco Longoni** Direttore dell'Unità Operativa di Neurologia degli ospedali Bufalini di Cesena e Morgagni Pierantoni di Forlì
8. **Fabio Bandini** Direttore S.C. Neurologia ASL 3 Genovese - Ospedali Villa Scassi – Antero Micone Genova
9. **Maria Luisa Zedde** Dirigente medico Responsabile Stroke Unit - Arcispedale S. Maria Nuova - Reggio Emilia
10. **Rosario Iannacchero** Dirigente medico Azienda ospedaliera Pugliese – Ciaccio Catanzaro

Scadenza incarico ottobre 2025



TEMA SEZIONI REGIONALI SIN 2024



TEMA SEZIONI REGIONALI SIN 2024

- **La Neurologia nell'era della Digital Health**
- **Gli anticorpi monoclonali in Neurologia**

SETTIMANA MONDIALE DEL CERVELLO

(11 – 17 MARZO 2024)

Padovani

TEMA SELEZIONATO EDIZIONE 2024

One Brain, One Health

ATTIVITA' ISTITUZIONALI DA PROGRAMMARE

Incontro Istituzionale a Roma
Preparazione di Dossier sul Burden delle Malattie Neurologiche

Dossier sui Fattori di Rischio per la Salute del Cervello

ATTIVITA' ISTITUZIONALI DA PROGRAMMARE

EVENTO PRESENTAZIONE 12 MARZO 2024

in collaborazione con Cattaneo & Zanetto, Gas Communication

RICHIESTE COLLABORAZIONI E CONTRIBUTI VARI

BORSE DI STUDIO SIN PER UEMS FELLOWSHIP IN NEUROLOGY

(N. 30 offerte da SIN ai propri associati) costo complessivo 18.000 €

COLLABORAZIONE AISDET

Confermata collaborazione anche per 2024 alle stesse condizioni 2023; costo complessivo 3.000,00 €

CONTRIBUTO LINEE GUIDA CURE PALLIATIVE IN NEUROLOGIA

Richiesto ulteriore contributo (oltre a quello già stanziato nel 2020 di 5.000€) di ulteriori 3.500€. Anche SICP contribuirà con un contributo pari a 3.500€; AINO nessun contributo

RICHIESTA N. 20 BORSE DI STUDIO PER GIOVANI SOCI SIN PER PARTECIPARE AL CORSO SLEEP YOUNG 2024 ORGANIZZATO DAL DR. CLAUDIO LIGUORI . CONTRIBUTO COMPLESSIVO RICHIESTO 5.000,00 €

PROGETTO

DIGITAL

HEALTH

CAMPUS

Lavorgna

**PERCORSO DI FORMAZIONE QUALIFICATO PER OTTENERE
LA CERTIFICAZIONE DI NEUROLOGO DIGITALE**

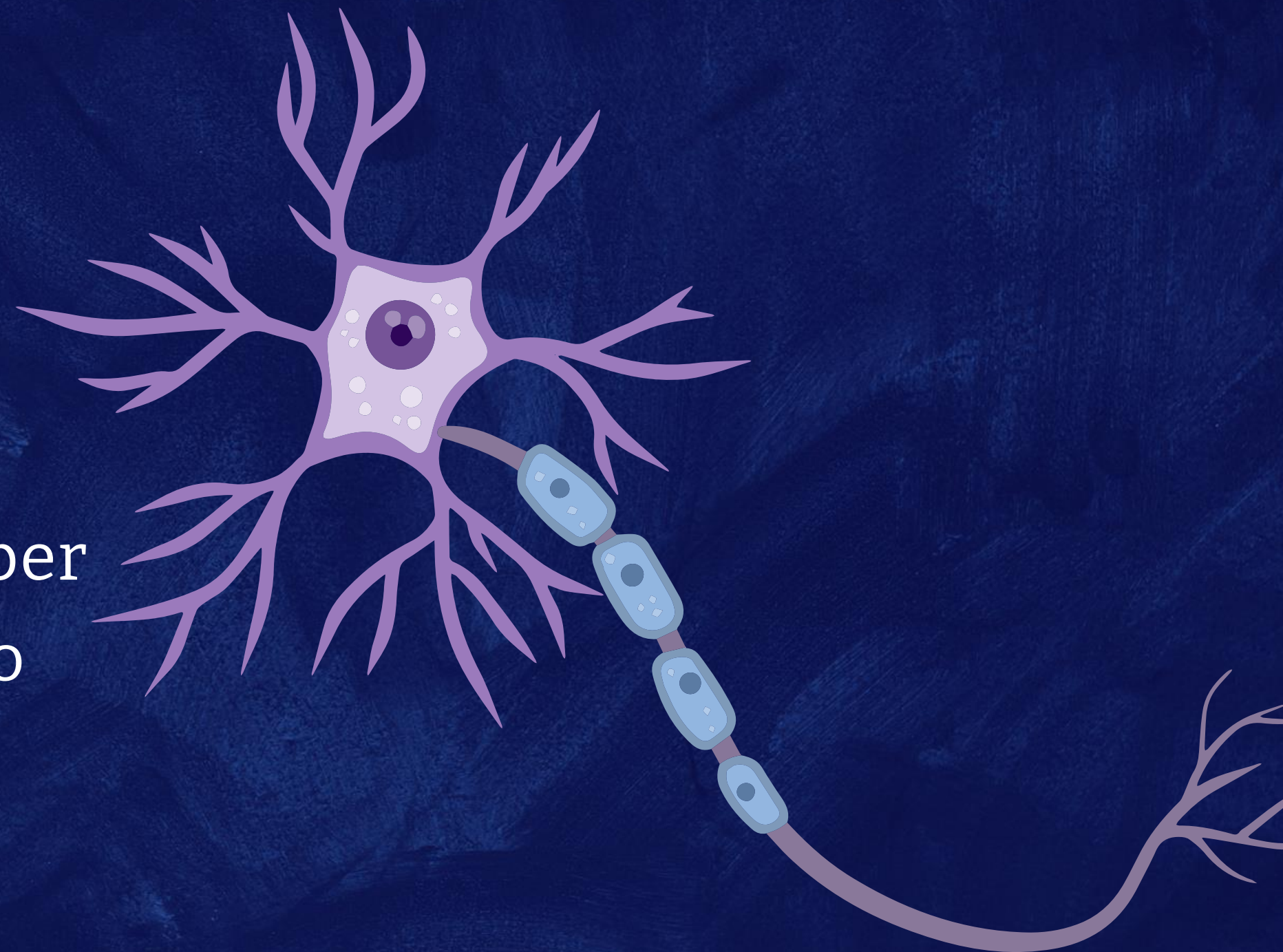
PRIMA EDIZIONE 2024

**CERTIFICAZIONE DI NEUROLOGO DIGITALE secondo la norma UNI
CEI EN ISO/IEC 17024**

In Collaborazione con GDS Neurologia Digitale

Digital Health Campus

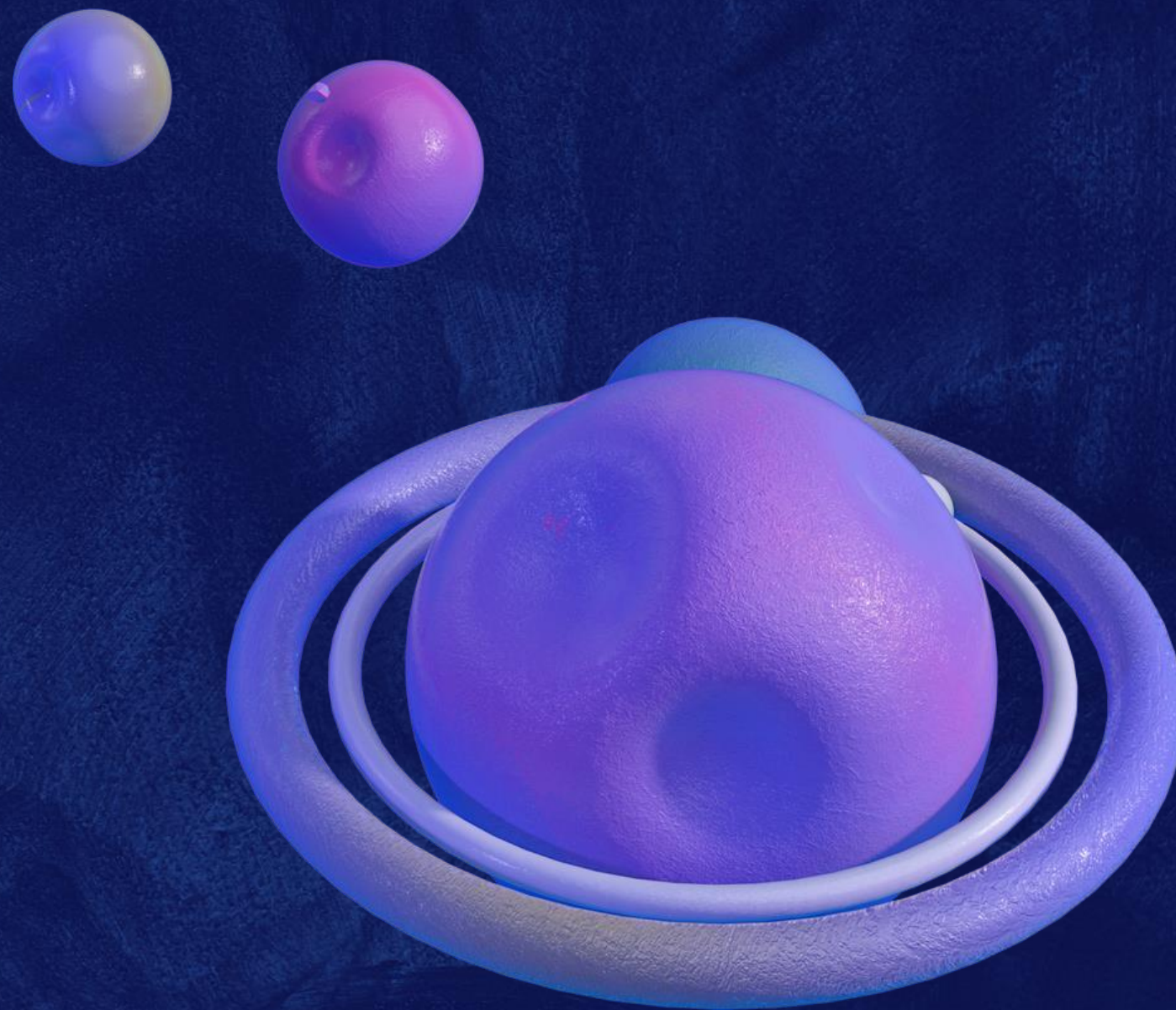
Il percorso di formazione qualificato per
ottenere la certificazione di neurologo
digitale



Una partnership tra
SIN e Biogen nata nel
2020

Sin
SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

 **Biogen**®



Il board SIN



Giocchino Tedeschi –
Fondatore del Digital
Health Campus



Alessandro Padovani –
Presidente SIN



Luigi
Lavorgna –
Coordinatore gruppo di
studio SIN DIGITAL
TECHNOLOGY, WEB E
SOCIAL MEDIA



Valeria
Sansone – Direttore
Medico-Scientifico
Centro Clinico NEMO
Milano



Paolo
Gallo – Direttore UO
Semplice di Day-
Hospital
Telemedicina e
terapie avanzate in
Neurologia di
Padova

Il board Biogen



Giuseppe Banfi,
Managing Director



Monica Calore, Head of
CE&O



Raffaella Frigerio, Sr
Manager Congress



Marco Stasi, Digital
Excellence Manager

I pillar del progetto



**Percorso formativo
certificativo,**
esperienziale ed
interattivo di 4 giorni
(13-16 giugno 2024)
con una faculty di
esperti di Digital Health



Piattaforma con
contenuti informativi,
di approfondimento e
videopillole sul
mondo della
Neurologia Digitale



**CERTIFICAZIONE DI
NEUROLOGO
DIGITALE** secondo la
norma UNI CEI EN
ISO/IEC 17024 come
risultato del percorso
formativo

Il target: 35 neurologi

Provenienza nazionale (neurologo digitale 1 su 1,7 M di abitanti- dato ISTAT Gennaio 2023)

Selezione tramite bando SIN



Il target: 35 neurologi

Provenienza nazionale (neurologo digitale 1 su 1,5/2 M di abitanti- dati ISTAT Gennaio 2023)

- **LOMBARDIA: 6**
- **CAMPANIA: 3**
- **EMILIA ROMAGNA: 3**
- **TOSCANA: 2**
- **PUGLIA/MOLISE/BASILICATA: 3**
- **PIEMONTE/VDA/LIGURIA: 3**
- **TAA/FRIULI/VENETO: 4**
- **ABRUZZO/UMBRIA/MARCHE: 2**
- **SARDEGNA/LAZIO: 5**
- **SICILIA/CALABRIA: 4**

Selezione tramite bando SIN



REGIONE	NUMERO SOCI						
ABRUZZO	98	0,02652	2,65223	92,8281	0,92828	1	
BASILICATA	10	0,00271	0,27064	9,47226	0,09472		
CALABRIA	105	0,02842	2,84168	99,4587	0,99459	1	
CAMPANIA	284	0,07686	7,68606	269,012	2,69012	3	
EMILIA ROMAGNA	322	0,08714	8,71448	305,007	3,05007	3	
FRIULI VENEZIA GIULIA	99	0,02679	2,6793	93,7754	0,93775	1	
LAZIO	550	0,14885	14,885	520,974	5,20974	5	
LIGURIA	115	0,03112	3,11231	108,931	1,08931	1	
LOMBARDIA	607	0,16428	16,4276	574,966	5,74966	6	
MARCHE	97	0,02625	2,62517	91,8809	0,91881	1	
MOLISE	12	0,00325	0,32476	11,3667	0,11367		
PIEMONTE/Val D'Aosta	198	0,05359	5,35859	187,551	1,87551	2	
PUGLIA/Molise/Basilicata	174	0,04709	4,70907	164,817	1,64817	3	
SARDEGNA	121	0,03275	3,2747	114,614	1,14614	1	
SICILIA	328	0,08877	8,87686	310,69	3,1069	3	
TOSCANA/Umbria	302	0,08173	8,17321	286,062	2,86062	3	
TRENTINO ALTO ADIGE	19	0,00514	0,51421	17,9973	0,17997		
UMBRIA	47	0,01272	1,27199	44,5196	0,4452		
VALLE D'AOSTA	3	0,00081	0,08119	2,84168	0,02842		
VENETO/TAA	201	0,0544	5,43978	190,392	1,90392	2	
ESTERO	3	0,00081	0,08119	2,84168	0,02842		
			100	3500	35	35	
TOTALE	3695						

Criteri di selezione



REQUISITI:

- 50% uomini– 50% donne
- dai 28 anni in su – max 40 anni
- specializzazione in neurologia o specializzando con contratto (Decreto Calabria)
- socio SIN in regola con i pagamenti
- se non sei socio SIN ma socio di società aderenti (es. SINDEM) vai in coda ai soci SIN e la società aderente paga una % del costo pacchetto a persona

REQUISITI PREFERENZIALI:

- aver svolto attività di Digital Health/esperienza in telemedicina (specificate su cv)
- avere profilo social

La location: H-FARM a Roncade (TV) il campus dell'innovazione più grande d'Europa



Le tematiche del percorso formativo

Modulo 1: Introduzione alla medicina digitale e alla neurologia digitale

Modulo 2: Big Data & Artificial Intelligence

Modulo 3: Telemedicina & comunicazione digitale in neurologia

Modulo 4: Digital Health Technologies & Innovation in Clinical Research

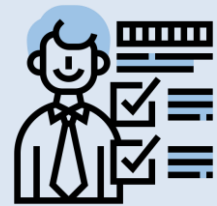
Modulo 5: Sicurezza dei dati e privacy nella neurologia digitale

Modulo 6: La tecnologia al servizio della salute: incontro con le start-up

PERCHE' CERTIFICARSI?

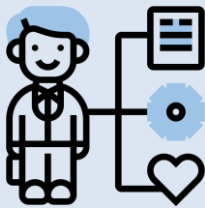
La certificazione secondo la norma UNI CEI EN ISO/IEC 17024 significa:

1



rispondere a una **domanda sempre più diffusa in vari contesti professionali** di attestazione e certificazione delle competenze;

2



valorizzare **l'esperienza professionale nel suo complesso** e non solo in relazione alle attività di formazione ed aggiornamento.

3



ottenere il **riconoscimento del possesso dei requisiti** per operare con competenza in un nuovo settore di attività;

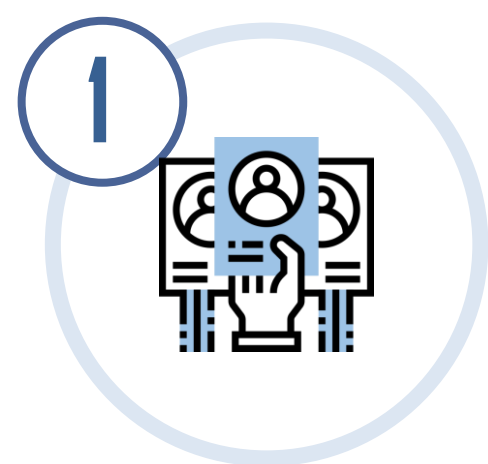
4



ottenere un'attestazione basata su un **sistema di standard oggettivi e internazionalmente riconosciuti**;

IL PERCORSO DI CERTIFICAZIONE

La certificazione delle professionalità in conformità alle norme ISO/IEC 17024 attesta oggettivamente che una persona possiede i requisiti per operare con competenza in un determinato settore.



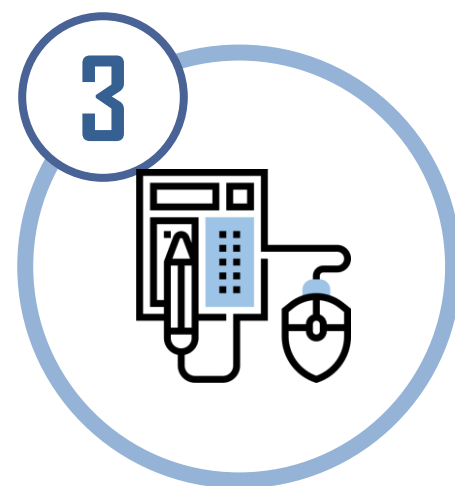
Candidatura

Il Professionista presenta la sua candidatura all'Organismo di Valutazione



Ammissione

Vengono valutati i prerequisiti per candidarsi all'Esame di Certificazione



Formazione

I candidati svolgono attività di formazione per essere ammessi all'esame di certificazione



Esame

Le prove di esame sono gestite online



Rilascio del certificato

Il professionista viene inserito nel registro online pubblicato dall'Ente di Certificazione



Mantenimento e rinnovo

Il certificato è rinnovabile alla scadenza (es. 2 anni) con il mantenimento dei requisiti richiesti

Per il periodo di avvio dello Schema di Certificazione di una figura professionale di nuova definizione, è possibile il riconoscimento come «Grandparent» che prevede un percorso di certificazione semplificato essendo rivolto a professionisti di acclarata competenza ed expertise nel settore.

Costi progetto

90k

Logistica

35k

Certificazione con mantenimento per 2 anni

30k

Didattica

20k

Piattaforma & Brand Identity

DOMANDE DI ASSOCIAZIONE

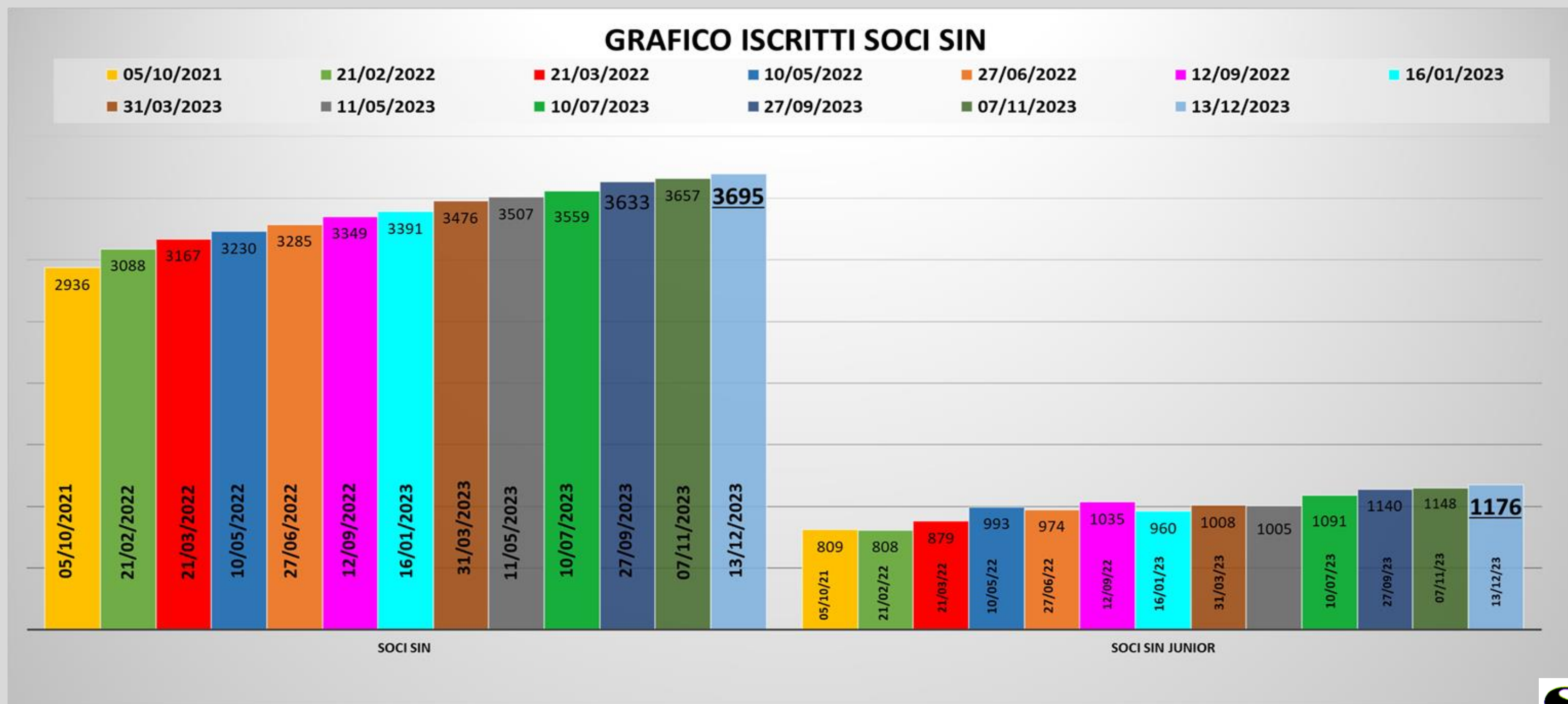
● ELENCO NUOVE DOMANDE PRESENTATE PERIODO 8
NOVEMBRE – 14 DICEMBRE 2023

● ATTUALE COMPOSIZIONE ASSOCIATI SIN

NUOVI SOCI

N.	Cognome	Nome	Tipo Socio	Luogo Nascita
1	Battistelli	Luca	Junior	Jesi
2	Cali'	Andrea	Junior	Palermo
3	De Giovanni	Carlo	Junior	Piedimonte Matese (ce)
4	Fernando	Luca	Junior	Roma
5	Guido	Ludovica	Junior	Roma
6	Linguetta	Cosimo	Junior	Napoli
7	Menini	Elisa	Junior	Noventa Vicentina
8	Valente	Mariarosaria	Senior	Castellammare Di Stabia (na)

Grafico crescita su base biennale



PATROCINI ED EGIDE

● EGIDA “MICROBIOTA, UN AMICO PER LA VITA

● MANUALE DI NEUROFTALMOLOGIA

● RICHIESTE PATROCINI VARI



Microbook: il microbiota, un amico per la vita!



PROGETTO

Progetto di divulgazione ed educazione rivolto ai giovani (target studenti scuole secondarie) sul tema del **microbiota intestinale**, sull'impatto che quest'ultimo ha sull'insorgenza di patologie infiammatorie, come la sclerosi multipla, e sul ruolo chiave di alimentazione e stile di vita per preservare la salute del microbiota. I contenuti sono realizzati da **Mariarosaria Valente**, Professore Associato presso la Clinica Neurologica dell'Università di Udine, col supporto editoriale e la produzione di **Carthusia Edizioni**, casa editrice per ragazzi con ampia expertise in progetti educazionali.

OBIETTIVO

Visto l'aumento dell'incidenza della sclerosi multipla in età pediatrica, l'obiettivo del progetto è quello di fare **awareness e divulgazione, soprattutto tra i più giovani, sull'asse intestino-cervello** e sul costante «dialogo» tra questi due organi la cui salute è profondamente interconnessa. L'obiettivo è favorire nei ragazzi l'adozione di comportamenti e stili di vita corretti, utili a contrastare l'insorgenza di patologie infiammatorie.

DELIVERABLE

Due opuscoli illustrati in formato tascabile, uno dedicato agli studenti e uno ai genitori/insegnanti, che verranno pubblicati in formato digitale su Cleo App, applicazione di Biogen dedicata alle persone che vivono con la sclerosi multipla e distribuiti in formato cartaceo a una selezione di scuole secondarie di primo grado di nella città di Udine.

CREDITS

Promosso da



Con il patrocinio di



un mondo libero dalla SM



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE



Ministero dell'istruzione

RICHIESTA EGIDA MANUALE DI NEUROFTALMOLOGIA

**Al Sig. Presidente SIN Prof Padovani
Ai Consiglieri del Direttivo SIN**

Buongiorno a tutti

Sono il Dr **Marcello Romano coordinatore del GDS di Neuroftalmologia della Sin, gruppo di Studio Interdisciplinare, che ha come mission l'attività di formazione dei neurologi e degli oculisti.**

Spesso un sintomo visivo si presenta all'esordio di malattie neurologiche evolutive che è importante riconoscere e diagnosticare precocemente.

La neuroftalmologia è una tipica disciplina di "confine", situata tra l'Oftalmologia e la Neurologia. Si occupa di argomenti – i disturbi visivi dipendenti da una patologia del sistema nervoso - nei quali la maggior parte degli oculisti e dei neurologi opera con difficoltà. Spesso i pazienti affetti da tali disturbi sperimentano una sorta di "peregrinazione" da uno specialista (l'oculista è di solito, giustamente, consultato per primo) all'altro (il neurologo) senza che si formuli una precisa ipotesi diagnostica. Tuttavia, negli ultimi anni stiamo assistendo ad un più diffuso interesse nei confronti di questa disciplina sub specialistica ed è emersa l'esigenza da parte dei medici specialisti oculisti e neurologi, operanti nelle strutture ospedaliere dotate di pronto soccorso, di acquisire una competenza "di base" nell'ambito neuroftalmologico che consenta più diffusamente un più rapido e preciso inquadramento dei casi clinici che si presentano in Pronto Soccorso con sintomi visivi acuti di natura neurologica.

Ho il piacere di presentarvi un' opera editoriale che rappresenterà un manuale rapido ed agile di riferimento e sostegno per i colleghi neurologi ed oculisti che prestano servizio nei Pronto Soccorso ospedalieri, una breve "guida" che, partendo dalla presentazione clinica e dai sintomi, permetta o faciliti un rapido inquadramento clinico dei pazienti che presentano disturbi neuroftalmologici acuti e/o subacuti e l'inizio di corretti percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali dedicati. Ogni Capitolo è composto da un booklet con presentazione di algoritmi che orientino alla diagnosi e una parte nel sito web dove saranno presentati algoritmi, casi clinici sull'argomento e si prevederà un forum interattivo con gli esperti.

Per i neurologi spesso "gli occhi sono finestre sul cervello". Fare in modo che neurologi e oculisti sappiano aprire queste "finestre" e siano in grado almeno di dare uno sguardo è lo scopo di questo manuale.

Tra gli autori cito **Massimo Filippi, Claudio Gasperini, Antonio Toscano, Gianluca Coppola, Rocca Mara, Alessandra Rufa, Maurizio Versino, Letizia Leocani, Olimpia Musumeci, Chiara La Morgia.**

Chiedo pertanto che la suddetta Opera abbia l'egida della Società Italiana di Neurologia.

Patrocini da approvare CD SIN 15 DICEMBRE 2023

N.	TITOLO	DATA	LUOGO	RICHIEDENTI	N.PROTOCOLLO	note	LINK
1	X SEMINARIO - DIAGNOSI E TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DELLA NARCOLESSIA: SOGNO, NARCOLESSIA E ALLUCINAZIONI	16/12/2023	BOLOGNA	GIUSEPPE PLAZZI	3		INFO CONGRESSO
2	LA GESTIONE DEI PAZIENTI CON DIABETE DI TIPO 2 IN UMBRIA: PROPOSTA DI NUOVI PERCORSI INTERDISCIPLINARI SULL'UTILIZZO DEI SGLT-2I	20/01/2024	ASSISI	SIMONE PAMPANELLI	2	non soddisfa il requisito richiesto di socio Sin	INFO CONGRESSO
3	Le malattie neuroimmunologiche nell'adulto e in età pediatrica	02/02/2024	LECCO	VITTORIO MANTERO	1	non soddisfa il requisito richiesto di socio Sin	INFO CONGRESSO
4	BOLOGNA CEFALEA 2024	09/02/2024	BOLOGNA	PIETRO CORTELLI	8		INFO CONGRESSO
5	CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERISITARIO IN DIAGNOSI E CURA DELLE CEFALEE	22/02-30/09/2024	ROMA	FABRIZIO VERNIERI	10		INFO CONGRESSO
6	Dolore: il sintomo che diventa malattia	06/03/2024	MILANO	MAIRA GIRONI	6	non soddisfa il requisito richiesto di socio Sin	INFO CONGRESSO
7	Neurologia anno 2024 - Up to date topics	8-9/03/2024	PADOVA	EDOARDO MAMPRESO	11		INFO CONGRESSO
8	DIREZIONE FUTURO	15/03/2024	MILANO	GIUSEPPE BANDERALI	7	non soddisfa il requisito richiesto di socio Sin	INFO CONGRESSO
9	CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN ELETTROENCEFALOGRAFIA PEDIATRICA	28/03/2024-28/03/2025	ONLINE	LUCIA FUSCO	4		INFO CONGRESSO
10	XXII Corso di base in EMG e Potenziali Evocati	13-19/04/2024	SORRENTO	LUCIO SANTORO	5		INFO CONGRESSO
11	XVIII Corso di Neuroradiologia Interventistica	19-20/04/2024	SALERNO	GIOVANNI SIRABELLA	9	non soddisfa il requisito richiesto di socio Sin	INFO CONGRESSO

PROSSIMI CONGRESSI ANNUALI

Mario Zappia

SIN PADOVA 2025 (25 – 28 OTTOBRE 2025 CONFERMATO)

SIN FIRENZE 2026 (24 – 27 OTTOBRE 2026 OPZIONATO)

SIN RIMINI 2026 (7 – 10 NOVEMBRE 2026 OPZIONATO)

SIN ROMA 2024

Padovani
Berardelli

●
TEMI SCIENTIFICI EVENTI ISTITUZIONALI

●
OSSERVAZIONI AI TEMI SCIENTIFICI

●
SEDE CENA SOCIALE 11.09.2024





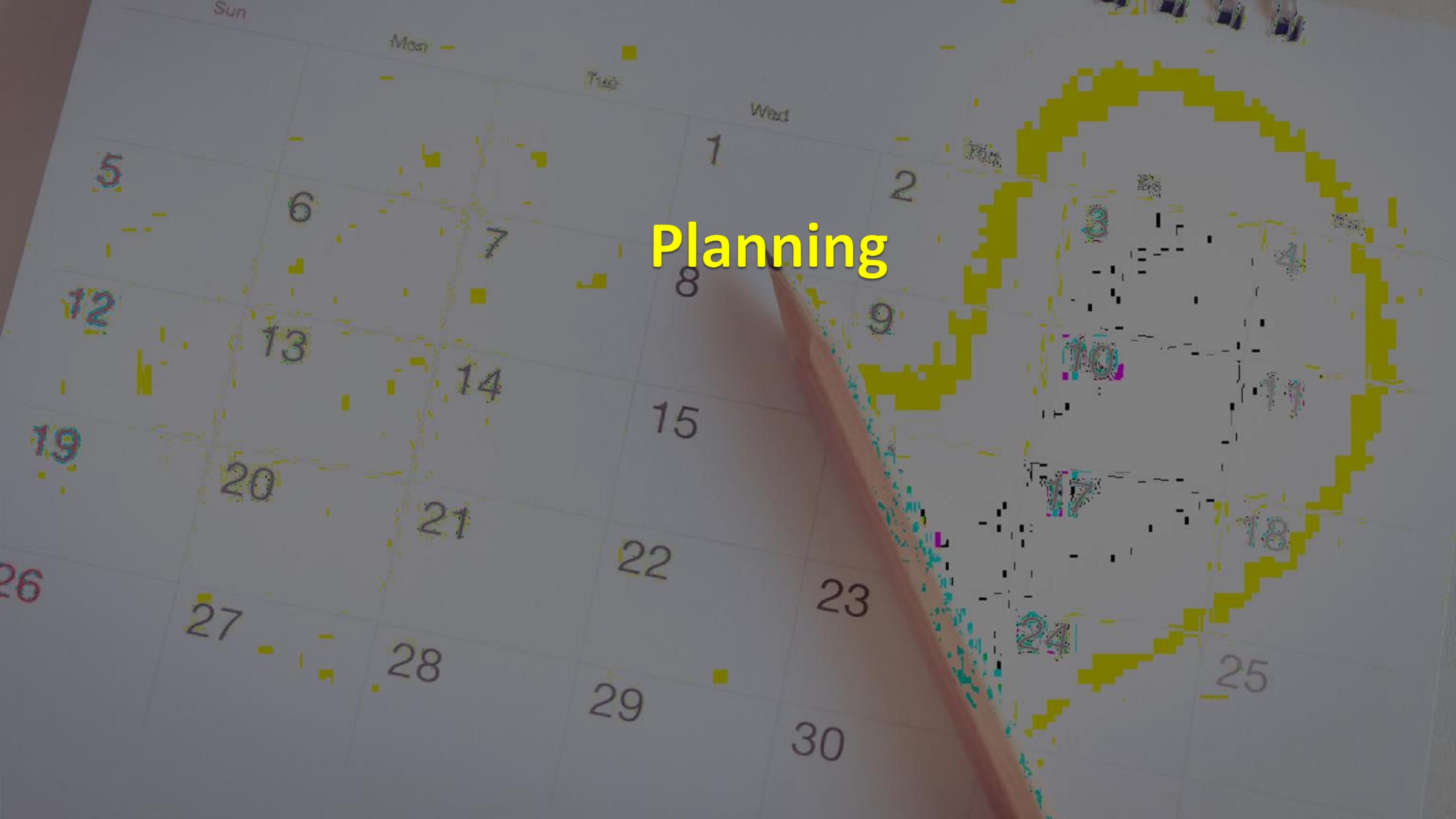
Sede

Centro Congressi La Nuvola

Roma



Planning



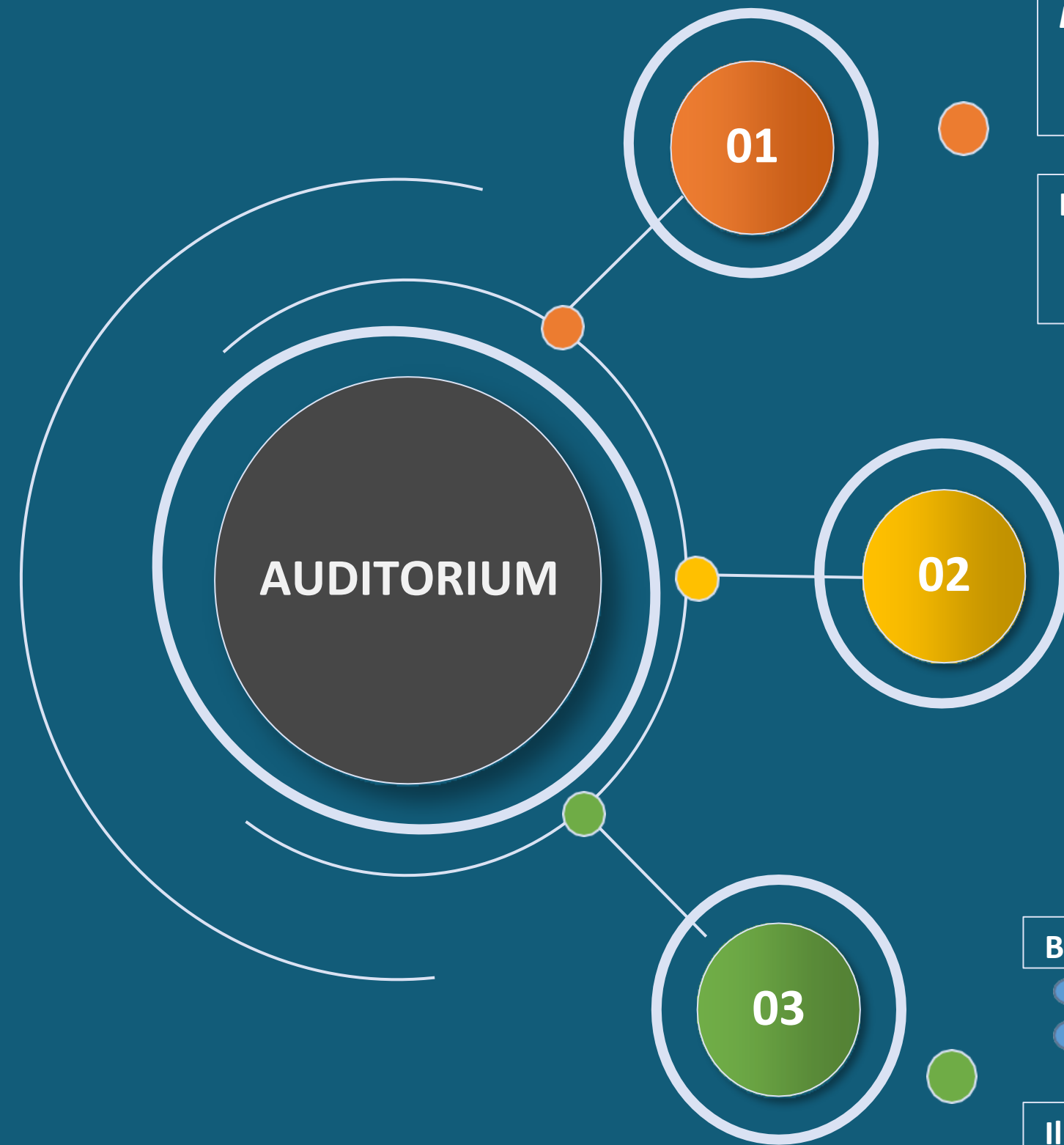
LUNEDI' 11 NOVEMBRE

		auditorium	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8.30-10.30	comunicazioni orali	CO	CO	CO	CO CO	CO	CO	CO	CO	CO	CO	CO	130
10.30-11.00	coffee break												
11.00-13.00	Sessione plenaria 1												60"
	Sessione plenaria 2												60"
13.00-14.00	LUNCH and POSTER												
14.00-16.30	SIMPOSIO	SIM	SIM	SIM	SIM SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	da 11 a 22
16.30-17.00	coffee break												
17.00-18.30	Workshop	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	WORK	11
18.30-19.30	Riunioni AAA/GDS	POSTER RECAP	AAA/GDS	AAA/G	AAA/G DS	AAA/G	DS	DS	DS	DS	DS	DS	11

Sessioni plenarie

TOTALE 6

Proposta per SESSIONI PLENARIE [11.00 - 13.00]



<i>Brain Health: epidemiologia e burden</i> delle malattie neurologiche ● ●	11.00 – 12.00
---	----------------------

Il senso della neuroinfiammazione: meccanismi ed implicazioni terapeutiche ● ●	12.00 – 13.00
---	----------------------

Il futuro della Neurologia Vascolare ●	Patologia ischemica ● ●	11.00 – 12.00
	Patologia emorragica ● ●	12.00 – 13.00

Biomarcatori e malattie neurologiche ● ●	11.00 – 12.00
---	----------------------

Il ruolo della connettività cerebrale ● ●	12.00 – 13.00
--	----------------------



Corsi aggiornamento full day

TOTALE 4

Auditorium

Linee guida pratiche per l'interpretazione delle neuroimmagini nelle principali patologie neurologiche

10.30 – 13.00

14.00 – 16.30

Sala

1

Disordini del movimento 1

Disordini del movimento 2

10.30 – 13.00

14.00 – 16.30

Sala

2

Novità terapeutiche nelle Malattie Muscolari e del Motoneurone

10.30 – 13.00

14.00 – 16.30

Sala

3

Sclerosi Multipla e Malattie correlate: un cambio di passo

10.30 – 13.00

14.00 – 16.30

Corsi di
aggiornamento
full day

Conteúdo disponível em: www.inec.gov.br

TOTALES 12

Corsi di
aggiornamento
half day

Sala
4

L'appropriatezza organizzativa
nelle condizioni di urgenza
neurologica

10.30 – 13.00



La gestione Terapeutica delle
Cefalee Tipiche e Atipiche

14.00 – 16.30



Sala
5

Il dolore neuropatico

10.30 – 13.00



Nuovi ed emergenti usi clinici della tossina
botulinica

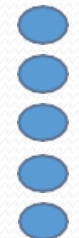
14.00 – 16.30



Sala
6

Dalla neurobiologia del sonno al
trattamento dei disturbi del sonno

10.30 – 13.00



Remote monitoring in clinical
neurophysiology

14.00 – 16.30



Sala
7

Ophthalmological disorders as red flags in the diagnosis of neurogenetic diseases

10.30 – 13.00



Nuove metodiche diagnostiche dei tumori cerebrali: dalla biopsia liquida alla medicina nucleare

14.00 – 16.30



Corsi di aggiornamento half day

Sala
8

Update sulle epilessie immuno-mediate

10.30 – 13.00



Gestione diagnostica e terapeutica delle encefaliti infettive ed autoimmuni

14.00 – 16.30



Sala
9

Le demenze: nuovi criteri diagnostici

10.30 – 13.00



La pianificazione condivisa delle cure nelle malattie neurologiche a prognosi infausta: perché, quando e come praticarla

14.00 – 16.30



WORKSHOPS

**DOMENICA 10
NOVEMBRE**

17.00 – 18.30

Auditorium

Il ruolo della Neurologia Territoriale nella gestione del paziente fragile

Sala

1

Microbiota e Neurologia

Sala

2

Distonia focale dell'adulto: è tempo di identificare biomarcatori e fattori di rischio

Sala

3

Emergenze neurologiche in corso di malattie psichiatriche e disturbi funzionali

Workshop 1

17.00 – 18.30

DOMENICA 10
NOVEMBRE

Workshop 2

Sala
4

Omics data analysis, interpretation and genotype-phenotype correlation in neurological diseases

Sala
5

Complessità, Cronicità e Disabilità in Neurologia

Sala
6

Aspetti neuropsicologici della rappresentazione corporea e dei suoi disturbi

DOMENICA 10
NOVEMBRE

Workshop 3

Sala
7



Immunità e immunoterapia dei gliomi



Sala
8



Idrocefalo normoteso



Sala
9



Ruolo della neurofisiologia nella diagnosi e trattamento della Malattia di Alzheimer



**DOMENICA 10
NOVEMBRE**

17.00 – 18.30

Sala
10

Metodiche di stimolazione e registrazione delle aree cerebrali

Workshop 4

17.00 – 18.30

LUNEDI 11
NOVEMBRE

Auditorium

Dalla medicina di genere alla medicina di precisione in neurologia

Sala
1

Disfunzione vegetativa vascolare: dalla “bed side evaluation” al laboratorio

Workshop 1

Sala
2

Disturbi genitourinari nelle malattie neurologiche infiammatorie e degenerative

Sala
3

Dal *self-monitoring* ad un sicuro ed efficace *digital therapeutics* nel trattamento dell'emicrania

LUNEDI 11
NOVEMBRE

Sala
4

How to measure and to improve acquired disability in MS : Walking disability, Fatigue, Spasticity



Sala
5

Strategie riabilitative innovative nelle Malattie Demyelinizzanti



Sala
6

La Riserva Cognitiva e la Riserva Motoria come fattori protettivi nelle malattie neurologiche



Workshop 2

LUNEDI 11
NOVEMBRE

Sala
7



Intelligenza artificiale ed etica clinica: implicazioni per la neurologia



Sala
8



La Neurologia Italiana e l'Africa subsahariana tra Sustainable Development Goals dell'ONU e l'Intersectoral Global Action Plan



Sala
9



Il bambino con neuropatia: diagnosi differenziale e opzioni terapeutiche



Workshop 3

17.00 – 18.30

LUNEDI 11
NOVEMBRE

Sala
10

— **Ultrasound in neurology. From basic research to new therapies**



Workshop 4

Osservazioni ricevute

- **Suggerimento GdS Storia della neurologia non accolto**
- **Corso Aggiornamento full day Movement Disorders troppo lungo?**
- **Carenza di spazio per neuropatie**
- **Suggerimento su ruolo presente e futuro neurologi in formazione**
- **Aggiungere sessione “Bisogni, aspettative e proposte delle associazioni nazionali dei pazienti neurologici e dei familiari”**
- **Evidenziare in cerimonia di apertura collaborazione fra SIN e Giunta PO**
- **Coinvolgimento delle Società Scientifiche non Aderenti e IRCCS**
- **Carenza di argomenti su sistema nervoso periferico**
- **Ulteriori temi da trattare: neuropalliative care, la genetica dei parkinsonismi, ruolo della neuromodulazione in neurologia, sessione su epilessia e sessione su cefalee**
- **Carenza spazio per malattie muscolari**

Da non dimenticare

Simposio congiunto SINS


Simposio congiunto con RIN IRCCS

Simposio con SIP

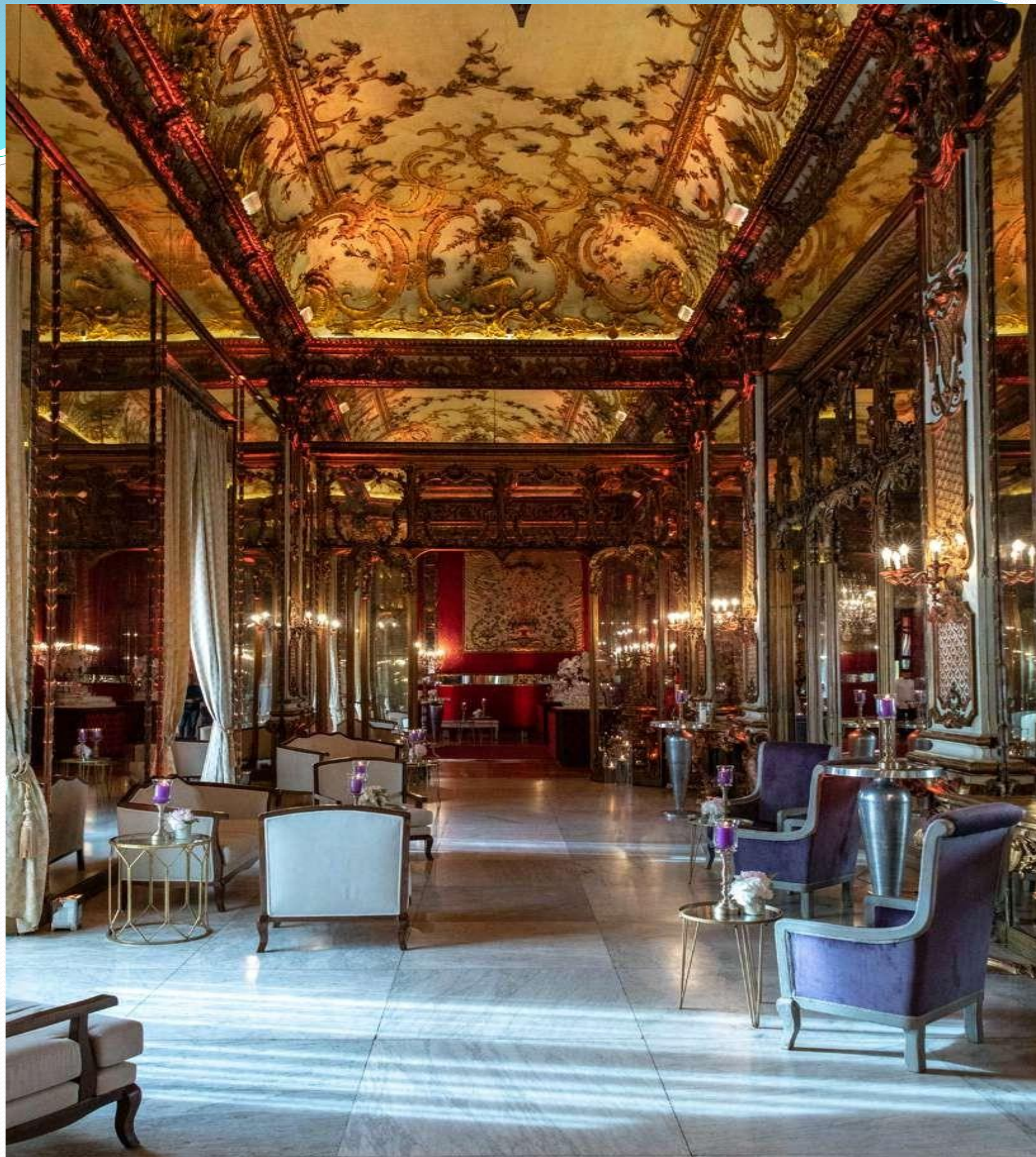
Simposio SINCH

Simposio congiunto SIMM

Simposio congiunto con SIGG

The background of the image shows the facade of Palazzo Brancaccio, a neoclassical building with a prominent portico supported by columns. The building is partially obscured by lush green trees. A dark green rectangular box is overlaid on the center of the image, containing yellow text.

Palazzo Brancaccio
Via Merulana , 7 Roma
Cena sociale 11 novembre 2024



PALAZZO BRANCACCIO

Palazzo Brancaccio è la dimora storica di fine Ottocento, icona di Colle Oppio nel cuore di Roma.

Costruita nel 1870 per ospitare la nobile famiglia Brancaccio-Field, il Palazzo rappresenta, oggi, la cornice ideale per dar vita a un ricevimento matrimoniale, un gala dinner o qualsiasi altro evento di alto livello e con un ampio bacino di pubblico.

P ALAZZO BRANCACCIO

I suoi ampi spazi interni, i verdi giardini e la raffinatezza artistica dell'insieme impreziosiscono le occasioni più importanti fornendo il fascino e l'eleganza che meritano. Oltre 1.000 metri quadri di spazio interno e altri 4.000 di giardino.



Il re Umberto e la regina Margherita in visita ai principi Brancaccio - 22 maggio 1886













CALENDARIO RIUNIONI CD 2024



Calendario riunioni CD

VEN 15 DIC	h 17.30- 19.30	CD SIN	Congresso e varie	Zoom Sienacongress
SABATO 27 GEN	h 10-14	CD SIN - Presidenti AAA	Comunicazioni, Approvazioni	In presenza a Firenze
VEN 23 FEB	H 17.30-19.30	CD SIN	Congresso e varie	Zoom Sienacongress
SAB 23 MAR	h 10-14	CD SIN - Presidenti AAA	Congresso	In presenza a Milano
VEN 26 APR	H 17.30-19.30	CD SIN	Congresso e varie	Zoom Sienacongress
SAB 18 MAG	h 10-14	CD SIN - Presidenti AAA	Congresso	In presenza a Catania
VEN 21 GIU	H 17.30-19.30	CD SIN	Congresso e varie	Zoom Sienacongress
SAB 13 LUG	h 10-14	CD SIN - Presidenti AAA	Congresso	In presenza a Brescia
SAB 14 SET	h 10-14	CD SIN - Presidenti AAA	Congresso	In presenza a Napoli
VEN 25 Ott	H 17.30-19.30	CD SIN	Congresso e varie	Zoom Sienacongress
SAB 9 NOV	H 8.30-10.00	Plenaria		in presenza a Roma

Grazie