



**Consiglio Direttivo della Società Italiana di Neurologia
Roma, 17 luglio 2019**

Hotel Hilton Airport

Ordine del giorno

1. Comunicazioni del Presidente, Vicepresidente, Segretario
2. Fondazione SIN e Centro Studi
3. Linee Guida
4. Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN
5. Codice etico
6. Focus su Congresso SIN BOLOGNA 2019
7. Congresso SIN Milano 2020
8. Neurological Sciences
9. Focus su WFC Rome, 2021
10. Elezioni rinnovo consiglio direttivo SIN
11. Patrocini
12. Domande di associazione
13. Varie ed eventuali

Aggiornamenti su progetto INTERCEPTOR

Si è tenuto a Roma in data 18 giugno 2019 un incontro di aggiornamento del progetto Interceptor.

In occasione della riunione, che si è svolta alla presenza dei Dr. Schiavo (AIFA) e Prof Raffaele Incalzi (Società Italiana di Geriatria), Dr Alessandro Pirani (Società dei MMG), il prof Rossini, prof Marra e Dr Iodice, sono stati presentati i primi passi compiuti per la realizzazione del progetto. Si riporta di seguito un breve report della riunione durante la quale il prof Gianluigi Mancardi è stato nominato chairman dello Steering Committee.

Comunicazioni del Presidente



Aggiornamenti su progetto INTERCEPTOR

Incontro Steering Committee 18 Giugno 2019

Presenti: **Paolo Maria Rossini** (PI progetto Interceptor), **Alessandro Pirani** (rappresentante società MMG), **Raffaele Antonelli Incalzi** (rappresentante Società Italiana di Geriatria), **Gianluigi Mancardi** (rappresentante Società Italiana di Neurologia), **Riccardo Schiavo** (rappresentante AIFA), **Camillo Marra** (PI centro reclutatore Pol. Gemelli), **Francesco Iodice** (membro locale).

Vengono presentati i partecipanti ed i loro relativi ruoli. Vengono ricordate le funzioni dello steering committee espresse a pagina 28 del protocollo nella versione 2.0 (Paragrafo 3.6.2: *The study will be reviewed and monitored by the IRB, made up of researchers not directly involved in the interventional study. The IRB reviews all research on human subjects to ensure protection of rights, safety and well being of the patients involved in the study. The IRB shall review and approve the study protocol. In particular, the materials and methods used for obtaining and documenting informed consent of the patients*).

Viene spiegata la cronistoria del progetto Inteceptor, il contesto che ha portato alla creazione del progetto. Nel progetto è previsto lo studio di 500 pazienti di cui circa $\frac{3}{4}$ amnesici ed $\frac{1}{4}$ non amnesici con un drop out considerato di circa il 20% dei pazienti. Ai pazienti che entrano a far parte del progetto Interceptor viene chiesto di non partecipare ad altri trials clinici.

Vengono illustrate le varie iniziative in ambito della società di MMG per favorire l'accesso ai pazienti con iniziale declino cognitivo presso centri specializzati e le iniziative della società di neurologia, in collaborazione con SINDEM (società della neurologia dedicata alle demenze) circa la necessità di migliorare la formazione tra le figure che si occupano delle prime visite e dei follow up frequenti con i pazienti sul territorio.

Vengono spiegate dal prof. Rossini le iniziative divulgative messe in atto e viene mostrato un video dedicato al progetto Interceptor. Il dr. Schiavo (AIFA) chiede un frequente monitoraggio dei dati e propone la possibilità di avere delle modalità di accesso in sola lettura alla piattaforma di raccolta dati.

Il prof. Rossini spiega lo stato di avanzamento dei lavori relativo ai vari centri e viene concordato di inviare ai membri dello steering committee aggiornamenti periodici con cadenza bimestrale (prossimo aggiornamento previsto ad inizio settembre).

Viene rilevato che i tassi di arruolamento procedono come previsto, non risultano al momento particolari problemi etici o di sicurezza dei pazienti, e viene infine sottolineato che si ritiene che l'arruolamento possa terminare entro la fine dell'anno circa.

Il Centro di Padova non ha ancora ricevuto l'approvazione del Comitato Etico e sono stati sollecitati

Viene concordato come chairman dello steering Committee il prof. Mancardi.

Comunicazioni del Presidente

FORUM RISK MANAGEMENT IN SANITA' 2019

E' stato individuato, per la parte neurologica alla prossima edizione del Forum, il tema:
«Confronto tra modelli organizzativi a rete versus H&S nella gestione delle principali patologie neurologiche: sclerosi multipla, stroke, parkinson, demenze, malattie rare, epilessia, traumi cranico – midollari»

A questa si dovrebbe aggiungere, su istanza SIN/SNO (dott Zolo), un programma di
formazione per neurologi su

«Metodologia dei PDTA e guida alla loro realizzazione nei contesti regionali e aziendali»

26 Novembre Mattina
Sala Donatello
Ore 9.00 – 14.00

AREA NEUROSCIENZE

Governance Clinica e Risk Management
Future Health

Il Forum delle Neuroscienze: Modelli Organizzativi di cambiamento a confronto
In collaborazione con la SIN

I° Sessione

Introduzione

Sostenibilità del sistema, rigore scientifico, riduzione degli sprechi; valutazione delle performance organizzative e cliniche

Le reti assistenziali: requisiti, obiettivi, strumenti e strategie

Andrea Piccioli

DG Istituto Superiore di Sanità

Direttore Generale Programmazione Ministero della Salute

Il modello Hub e Spoke

Governance dell'innovazione, "PDTA, la condivisione delle competenze"

Le sfide di riordino del management delle principali patologie neurologiche

- *L'HUB e Spoke nelle patologie tempo dipendenti (lo Stroke)*
Discussants
- *La Rete dei Centri Sclerosi Multipla*
Discussants
- *La Rete Parkinson*
Discussants
- *La Rete Demenze*
Discussants
- *Le Malattie Rare*
Discussants

I costi dell'innovazione: "In the middle of difficulty lies opportunity"

Conclusioni

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa subsahariana

Il presidente riferisce che il gruppo di studio SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa Subsahariana è molto attivo e sta pianificando svariate iniziative.

Ha già attivato una survey per conoscere il grado di coinvolgimento dei neurologi e la loro attività sia di ricerca che assistenziale a favore delle regioni subsahariane il cui indirizzo è :

<https://gdsneurologiaafrica.sienacongress.it/>

Tutti gli interessati sono invitati a partecipare al sondaggio

Inoltre a brevissimo sarà edito il primo numero della news letter del gruppo dedicata all'argomento, *che si anticipa di seguito*

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell’Africa subsahariana

Newsletter 1

La Società Italiana di Neurologia e l’Africa subsaariana. Rispondere al cambiamento.

Nuova demografia, nuova neurologia: quali modelli formativi? Chi, dove, come

Il continente africano vive importanti e veloci cambiamenti, gli abitanti sono oltre un miliardo, oltre la metà ha meno di 19 anni e l’aspettativa di vita si allunga: la domanda di salute è molto cambiata (1). Le malattie neurologiche sono divenute tra le principali cause di morte del continente (1); l’elevata prevalenza dell’HIV (2), fattore di rischio per tutte le principali malattie neurologiche (3,4), ne è concausa.

Un quadro generale

Una delle malattie neurologiche più diffuse in Africa subsaariana è l’epilessia. Oltre un terzo di tutti i decessi correlati all’epilessia si verifica in Africa subsaariana (1), ha un disease burden 14 volte più alto rispetto ai paesi sviluppati (5), una mortalità sei volte più alta che altrove ed un treatment gap del 70% (6). L’Africa subsaariana ha 0,03 neurologi vs i 4,8 per 100mila abitanti dell’Europa (7), dato invariato dal 2004 (8). Spesso i pochi neurologi africani restano all’estero oppure vengono assorbiti nel settore privato mentre nelle strutture pubbliche si concentrano nei pochi ospedali cittadini (9), lasciando completamente sguarnite le aree rurali dove vive la gran parte dei pazienti, per es. i malati con epilessia (il 90% secondo alcuni studi - 10).

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell’Africa subsahariana

Chi formare.

La gravissima carenza di neurologi fa sì che siano soprattutto i clinical officers - personale sanitario non laureato – le figure sanitarie in grado di offrire cure adeguate a questi malati (9, 11) ma la loro formazione è insufficiente. Vanno quindi pensati percorsi di formazione innovativi e ad hoc.

Dove formare.

I sistemi sanitari africani non sono preparati alla gestione delle malattie croniche, operano tuttora secondo un approccio “emergenziale”, per una gestione *una tantum* adatta per malattie trasmissibili quali infezioni delle vie respiratorie, del tratto gastrointestinale, malaria, parassitosi etc, per le quali è prevista una presa in carico limitata nel tempo. Pazienti con malattie neurologiche come l’epilessia richiedono invece una presa in carico per periodi lunghi, spesso per sempre. Questo è vero anche per altre condizioni neurologiche come la prevenzione dello stroke, la neuroriabilitazione etc.

Con la pandemia dell’HIV, si sono diffusi sul territorio africano centri dove viene garantita la gestione cronica a milioni di malati HIV+. Per tale motivo le Nazioni Unite hanno indicato di unificare presso i centri per l’HIV anche la cura di altre malattie croniche e non comunicabili (12) come quelle neurologiche, per es. l’epilessia.

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa subsahariana

Come formare.

Quali modelli formativi per gli operatori sanitari dei centri HIV?

Dal 2002 il programma DREAM (Disease Relief through Excellent and Advanced Means) opera in Africa subsahariana per la cura e prevenzione dell'HIV e delle malattie correlate, integrato nei sistemi sanitari pubblici di 11 nazioni; ha 48 centri di salute, 26 laboratori, segue oltre 500mila pazienti HIV+ con protocolli d'eccellenza (13). DREAM è condotto da personale locale (medici, clinical officers, infermieri, biologi, tecnici di laboratorio, tecnici informatici, dirigenti sanitari, farmacisti etc) inserito in percorsi di formazione continua grazie ad un partenariato non episodico con professionisti europei. DREAM ha creato un metodo di lavoro comune tra europei ed africani che ha portato frutti importanti per la formazione, e la relazione è elemento chiave per una formazione resiliente. Uno dei risultati più significativi è stata l'elevata retention dei pazienti (14). Formazione del personale e retention dei malati favoriscono l'attuazione di programmi per patologie croniche. DREAM ha potuto così abbattere la mortalità materno-infantile nelle donne HIV+ portandola a valori occidentali (15) ed avviare programmi per diverse malattie croniche come alcune forme di cancro, ipertensione arteriosa, diabete, nutrizione etc.

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa subsahariana

La Società Italiana di Neurologia (SIN) ed il progetto Epilessia in Malawi

La SIN, in aggiunta alle varie iniziative universitarie ed accademiche in Africa subsahariana, intende impiegare il modello DREAM per sostenere programmi di gestione di alcune malattie neurologiche secondo protocolli di eccellenza.

Il Malawi è uno dei paesi più poveri dell'Africa subsahariana, ha 18 milioni di abitanti (16), la metà sotto i 16 anni ed una prevalenza di epilessia del 2,8 x mille (17). Il rischio di epilessia (3) è aumentato anche per l'elevata prevalenza dell'HIV, quasi del 10% (18).

La SIN sosterrà il primo centro epilessia del Malawi presso il centro DREAM di Blantyre con l'acquisto di un video-elettroencefalografo (GR Diagnostica)

L'attività clinica sarà supportata a distanza da un sistema di teleneurologia (2019-2021).

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa subsahariana

Key points

- In Africa subsahariana le malattie neurologiche sono tra le principali cause di morte (1)
- Aumento della popolazione, dell'aspettativa di vita ed HIV sono alla base di questo (2-4)
- I neurologi sono pochissimi (7); alcuni restano all'estero oppure vengono assorbiti nel settore privato (9, 11).
- I clinical officers, personale non laureato, gestisce la grande maggioranza dei malati (11)
- Nazioni Unite – WHO: unificare presso i centri per l'HIV anche la gestione delle malattie non comunicabili (12)
- Modello DREAM e gestione delle malattie neurologiche in Africa subsahariana:
 - formazione del personale con protocolli d'eccellenza
 - programmi per garantire aderenza e retention dei malati
 - garantire continuità sia nel supporto sanitario sia nell'approvvigionamento delle medicine
 - gratuità

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell'Africa subsahariana

Il vicepresidente SIN Dr. Roberto Eleopra ha partecipato l'11 luglio scorso a un evento organizzato dalla Fondazione Mariani e Fondazione Besta per presentare congiuntamente il progetto **Epilessia-DREAM Malawi.**

GdS SIN neurologia e paesi in via di sviluppo dell’Africa subsahariana

PROGETTO EPILESSIA IN MALAWI” report

E’ stato presentato al BESTA di Milano il “PROGETTO EPILESSIA IN MALAWI” col sostegno della Società Italiana di Neurologia che acquisterà un video-elettroencefalografo per il centro di salute DREAM (*Disease Relief through Excellent and Advanced Means*) di Blantyre in Malawi.

Nell’Africa subsahariana la mortalità per epilessia è sei volte maggiore che altrove, quasi la metà di tutti i decessi correlati all’epilessia, ed un disease burden 14 volte più alto rispetto ai paesi sviluppati. I neurologi sono uno ogni 3-5 milioni di abitanti con un treatment gap del 70%. Il Malawi è uno dei paesi più poveri dell’Africa subsahariana, ha 19 milioni di abitanti , la metà sotto i 16 anni ed una prevalenza di epilessia del 28 per 1000. L’elevata prevalenza di epilessia è da ricondurre anche alla diffusione dell’HIV tra la popolazione (il 10% è HIV+). I giovani affetti da HIV ed epilessia sono una popolazione estremamente fragile sottoposta al doppio stigma. Un medico africano di DREAM è in formazione al Besta, per favorire l’apertura del primo centro epilessia in Malawi, a Blantyre. Un servizio di teleneurologia ne supporterà le attività. Il progetto è sostenuto dalla Fondazione Mariani e dalla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico “Carlo Besta oltre che dal Programma DREAM. Uno dei punti forza del progetto è l’elevata retention dei malati afferenti al programma DREAM, condizione molto importante per gestire malattie croniche come l’epilessia.

Comunicazioni del Presidente

Progetto SIN - ENI (Ente Nazionale Idrocarburi)

Il Presidente comunica che, a seguito della riunione che si è svolta a Milano, il 2 aprile, presso la sede ENI, è stato deciso di inserire nell'ambito del workshop previsto in occasione del congresso nazionale SIN Bologna 2019

Modelli di education e gestione delle malattie neurologiche in Africa e nei paesi in via di sviluppo

Moderatori: M. LEONE (Milano), V. NAPOLETANO (Bari)

- DREAM, un modello italiano di salute pubblica in Africa. Quali costi, quali benefici
S. ORLANDO (Roma)
- Ruolo della telemedicina nei paesi dell'Africa **F. GABBRIELLI (Roma)**
- Community health workers e gestione territoriale dell'epilessia in America Latina
A. NICOLETTI (Catania)
- L'impegno della cooperazione internazionale per il diritto alla salute in Africa
G. FARINA (Roma)

una lettura magistrale dal titolo

L'ENI e la Società Italiana di Neurologia sullo scenario globale
tenuta dal Dr. Filippo Uberti (ENI)

Comunicazioni del Presidente

A seguito dei contatti già intercorsi nei mesi passati e di cui si era dato conto nel direttivo del 5 maggio scorso, i contatti e la collaborazione con il presidente l'Associazione Italiana di Miologia AIM, procedono e si riporta la comunicazione ultimamente intercorsa

...»facendo seguito all'accordo in oggetto intercorso tra AIM e SIN in oggetto, siamo a chiedervi di voler cortesemente dare diffusione alla prima News Letter AIM Associazione Italiana Miologia, presente al seguente link:

<https://mailchi.mp/e0b2c058dd27/aim-associazione-italiana-miologia-newsletter>

Come da accordi vi confermiamo anche la nostra disponibilità alla diffusione presso i nostri Soci di informazioni e contenuti SIN che vogliate diffondere. Cogliamo appunto l'occasione per informarvi che il nuovo sito AIM all'indirizzo www.miologia.org è online. **Tramite il sito e le News Letter disponibili ai soci vorremmo dare notizia come da voi indicato in precedenza, riguardo alla piattaforma FAD <http://fadsin.it/>.**

Richiesta Roche di Partnership con SIN

Come riferito nel precedente CD del maggio scorso, l'azienda Roche aveva richiesto di collaborare su argomenti di particolare interesse condivisi, individuati, *insieme al presidente eletto prof. Tedeschi*, in

- **«Collegare l'ospedale e il territorio attraverso i PDTA: una necessità per le malattie neurologiche»**
- **«La ricerca clinica con l'industria e la ricerca clinica indipendente come sviluppo della neurologia»**

L'azienda Roche ha accolto i suggerimenti e proposto alcune date nel prossimo mese di gennaio (14 – 16 / 21 - 23) per l'organizzazione dell'evento.

Si terrà informato il Consiglio sui prossimi sviluppi

Premio Merck in Neurologia 2019 (terza edizione)

Il presidente ricorda della richiesta ricevuta da Merck di presiedere la commissione giudicatrice del Premio Merck Serono in neurologia 2019, e di avere garantito, in qualità di presidente SIN, la propria collaborazione al progetto.

IV EDIZIONE DEL PREMIO MERCK IN NEUROLOGIA “MIGLIORARE IL BENESSERE PSICOFISICO DELLA PERSONA CON SCLEROSI MULTIPLA ATTRAVERSO LA *DIGITAL TECHNOLOGY*”

Con il presente Bando, Merck attiva un Premio destinato a finanziare **progetti** che abbiano come **obiettivo principale il miglioramento della qualità di vita delle persone con Sclerosi Multipla, in particolare nell'ambito del benessere psicofisico** (inteso, a titolo di esempio, come attività fisica, ricreativa, svago, alimentazione).

I progetti potranno coinvolgere diverse figure professionali interessate alla gestione della persona con SM in qualsiasi ambito e dovranno prevedere **l'utilizzo di soluzioni tecnologiche innovative**.

Tra queste, a titolo di esempio e non esaustivo, *software* per programmi innovativi di supporto alla persona con SM, programmi per la gestione delle problematiche connesse all'attività fisica, dispositivi mobili e *wireless* con o senza sensori indossabili (*mobile health*).

Potranno, inoltre, essere valutati anche progetti che prevedano **l'attivazione di percorsi preferenziali che impediscano, o quantomeno limitino, il forte impatto sul wellness/benessere e, di conseguenza, sulla vita quotidiana delle persone con SM**, sempre attraverso l'utilizzo di soluzioni tecnologiche innovative.

Due premi di 40.000 Euro ciascuno

- Apertura bando online per **submission: 8 luglio – 21 ottobre**
- **Analisi** (da parte di GAS Communication) dei **criteri formali** presentati: **21 ottobre – 28 ottobre**
- **Valutazione** (da parte della Commissione) dei **progetti presentati**: **29 ottobre – 18 novembre**
- Definizione **graduatoria provvisoria da parte di GAS Communication**: **entro lunedì 18 novembre**
- **Incontro per valutazione e decisione finale** sui vincitori: **martedì 19 novembre alle ore 14 a Milano**
- **Conferenza stampa** per presentazione e premiazione progetti vincitori: **mercoledì 4 dicembre a Milano**

COMUNICATO FAI Fibrillazione Atriale in Italia

Il presidente riferisce che su istanza del Prof. Domenico Inzitari è stato redatto e distribuito dall'ufficio stampa SIN Gas Communication un comunicato stampa **sul progetto FAI Fibrillazione Atriale in Italia**. Di seguito il testo divulgato

I risultati del Progetto FAI sulla Fibrillazione Atriale in Italia pubblicati dalla rivista *Europace* Previsioni per l'anno 2060

Sono stati pubblicati sulla rivista *Europace*, organo ufficiale della *European Society of Cardiology* e della *European Heart Rhythm Association*, i risultati del "Progetto FAI: la Fibrillazione Atriale in Italia", finanziato dal **Centro per il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute** e coordinato dalla **Regione Toscana**.

Il Progetto FAI è stato promosso e sviluppato dal **Professor Domenico Inzitari**, del Dipartimento NEUROFARBA dell'Università degli Studi di Firenze, in qualità di Responsabile Scientifico, e dal **Dr. Antonio Di Carlo**, dell'Istituto di Neuroscienze del Consiglio Nazionale delle Ricerche, in qualità di Coordinatore Scientifico, insieme ai Responsabili delle quattro Unità Operative del Progetto, **Dr. Leonardo Bellino (Firenze)**, **Dr. Domenico Consoli (Vibo Valentia)**, **Dr. Fabio Mori (Firenze)** e **Dr. Augusto Zaninelli (Bergamo)**.

COMUNICATO FAI Fibrillazione Atriale in Italia

Il Progetto FAI ha consentito di **stimare, per la prima volta in Italia, la frequenza della fibrillazione atriale** in un campione rappresentativo della popolazione anziana, costituito da 6.000 ultrasessantacinquenni arruolati tra gli assistiti dei Medici di Medicina Generale nelle 3 Unità Operative situate in Lombardia, Toscana e Calabria. Tutti i partecipanti sono stati sottoposti a una procedura di **screening e successiva conferma clinica**. Lo studio è servito inoltre a sviluppare e validare una metodologia direttamente trasferibile ai Medici di Medicina Generale e al SSN. I **dati** raccolti indicano **nella popolazione anziana del nostro paese una frequenza della fibrillazione atriale dell'8,1%**. Questo significa che **un anziano su 12 ne è colpito**, portando a stimare in circa **1,1 milioni i soggetti affetti da questa aritmia in Italia**.

Lo studio ha permesso di dimostrare che, per effetto dei cambiamenti demografici, questi numeri saranno in costante crescita nei prossimi anni, fino a raggiungere **1,9 milioni di casi nel 2060**.

Utilizzando le proiezioni demografiche fornite **dall'Ufficio Europeo di Statistica (Eurostat)**, la ricerca ha permesso anche di stimare i casi di **fibrillazione atriale attesi nella popolazione anziana dei 28 paesi dell'Unione Europea**. I casi prevalenti nel 2016 risultavano 7,6 milioni, destinati praticamente a raddoppiare fino a 14,4 milioni nel 2060.

COMUNICATO FAI Fibrillazione Atriale in Italia

Si tratta di uno studio molto importante – ha dichiarato il Prof. Mancardi, Presidente della Società Italiana di Neurologia - perché ha permesso di evidenziare come al di sopra dei 65 anni l'8,1 % della popolazione sia affetto da fibrillazione atriale. Si tratta di una condizione che aumenta fortemente il rischio che si formino coaguli all'interno del cuore e quindi il rischio della successiva comparsa di una embolizzazione che può interessare le arterie cerebrali, con conseguente improvvisa ostruzione di importanti vasi arteriosi cerebrali e comparsa di un ictus cerebrale ischemico. Circa un quarto di tutti gli ictus cerebrali sono dovuti a questo meccanismo. È molto importante quindi riconoscere le persone che presentano fibrillazione atriale e iniziare una terapia preventiva primaria con anticoagulanti orali. Sono necessarie campagne di sensibilizzazione dei medici di medicina generale e della popolazione tutta, per affrontare adeguatamente questo problema e ridurre così la incidenza delle gravi malattie cerebrovascolari”.

La **fibrillazione atriale** è la più frequente **aritmia cardiaca** di rilevanza clinica e presenta una stretta correlazione con l'età avanzata. La sua importanza è legata al fatto che essa **aumenta di ben 5 volte il rischio di ictus cerebrale**, patologia che rappresenta la seconda causa di morte e la prima causa di disabilità nel soggetto adulto-anziano.

Attualmente in Italia si verificano ogni anno circa 200.000 ictus, con un costo per il SSN che supera i 4 miliardi di euro. Rispetto agli ictus dovuti a cause diverse, quelli di origine cardioembolica hanno un impatto più devastante in termini di disabilità residua e sopravvivenza.

COMUNICATO FAI Fibrillazione Atriale in Italia

Considerando che i pazienti più anziani con fibrillazione atriale sono quelli a maggior rischio di comorbidità e complicanze, il peso di questa aritmia è destinato a crescere enormemente nei prossimi decenni, con un prevedibile aumento degli ictus cardioembolici, di maggior gravità, ponendo delle importanti sfide legate alla prevenzione e al trattamento. A tale riguardo, sono attualmente disponibili terapie efficaci, quali i farmaci anticoagulanti, che permettono di ridurre di circa 2/3 il rischio di ictus in questi pazienti, ma non sempre sono utilizzate al meglio. Adeguate campagne di screening, con il coinvolgimento diretto dei Medici di Medicina Generale, potrebbero consentire un'identificazione precoce della fibrillazione atriale, attraverso una semplice valutazione del polso e successiva esecuzione di un ECG nei soggetti in cui esso risulti irregolare, nell'ottica di **ridurre gli ingenti costi sociali e sanitari** collegati a questa aritmia e alle sue conseguenze.

Comunicazioni del presidente

Richiesta costituzione GdS intersocietario SIN / SNO Bioetica e Cure Palliative

Il presidente riferisce di avere ricevuto nei giorni scorsi una richiesta da parte del Dr. Paolo Zolo con la proposta, a nome SNO, di costituire un gruppo di studio intersocietario su Bioetica e Cure.

Dopo averne valutato la fattibilità a livello formale e sentito il parere del coordinatore del GdS SIN bioetica e Cure Palliative, Dr. Eugenio Pucci, il presidente ha inviato questa risposta :

**Carissimo Paolo,
grazie per la proposta.**

Da un punto di vista puramente formale ci sono degli ostacoli che si frappongono alla realizzazione del progetto. Lo statuto SIN, all'art.4, cita che la SIN può istituire gruppi di studio formati da cultori della materia, gruppi che sono direttamente ed esclusivamente espressione societaria interna SIN, anche se la partecipazione alle varie attività è improntata ad una multi-professionalità diffusa.

Credo quindi che un riconoscimento formale di affiliazione fra gruppi di diverse società , neppure aderenti fra loro, precedente che non si è mai verificato nella storia della SIN ed è mai stato approvato, non possa essere proceduralmente realizzabile.

Da un punto di vista invece sostanziale naturalmente il Gruppo Sin e' aperto alla partecipazione di chiunque sia interessato all'argomento.

**Ti invio un caro saluto
Gianluigi**

Comunicazioni del presidente

SIMULAZIONE COLLOQUI MEDICO – PAZIENTE Da PBL a VPL con virtual patient»

Il presidente riferisce di avere ricevuto da parte dell'azienda LiFELIKE la seguente richiesta e di averla trasmessa per competenza ai coordinatori del GdS Sin Digital Technology, Dr.ssa Leocani e Dr. Lavorgna, affinché ne valutassero l'eventuale interesse

Egr. Prof. Mancardi,

Ho acquisito il suo contatto da internet durante la mia esplorazione delle attività di formazione specifica in Medicina generale e specialistica.

Mentre mi congratulo per la sua esperienza nella docenza medica, sarei lieto di avere la sua valutazione sul sistema di Learning con Pazienti Virtuali, VPL, che abbiamo sviluppato, in vista di una possibile collaborazione con la sua Organizzazione.

La mia azienda svizzera LiFELIKE SA, è specializzata nello sviluppo di simulazioni altamente innovative per il miglioramento dei comportamenti umani nel settore dell'assistenza medica e dell'impresa, con particolare attenzione a una vasta gamma di fornitori di servizi sanitari, quindi credo fermamente che le nostre applicazioni per l'apprendimento possano adattarsi e rappresentano un ulteriore vantaggio per il programma di applicazioni già adottate nel vostro ambito.

LiFELIKE SA realizza strumenti di Digital Role Play per addestrare e mantenere competenze relazionali soft relative a conversazioni critiche e cliniche. Questi strumenti sono basati su AI - Intelligenza Artificiale, Video Interattivo e AR - Realtà Aumentata. I simulatori LifeLike vengono forniti con un approccio SaaS (software as a service) in un ambiente di simulazione online.

I dettagli delle nostre soluzioni VPL sono disponibili sul nostro sito Web dedicato <http://vpl.online/> che fa parte del nostro sito web generale www.lifelikeinteraction.ch

I nostri documenti scientifici sono qui <https://www.skillgym.com/models/papers/>

Il nostro applicativo VPL è descritto in questo video <https://www.youtube.com/watch?v=HlpXM1Tywxk>

Nella nostra esperienza abbiamo sviluppato simulatori VPL per integrare o sostituire il PBL con una libreria di oltre 40 casi clinici in collaborazione con i nostri principali clienti e siamo aperti a co-edizioni con le istituzioni mediche.

Sarei lieto di offrirle una dimostrazione dal vivo delle nostre applicazioni attraverso una call da organizzare online se desidera esplorare ulteriormente questa opportunità.

La documentazione dettagliata e i riferimenti sono disponibili per essere inviati via e-mail se gradisce riceverli.

Comunicazioni del presidente

Egida SIN libro «lupo racconta la SMA» Favole per bambnini, ragazzi e genitori nel mondo dell'Atrofia Muscolare Spinale»

Il presidente riferisce di avere ricevuto da parte di Biogen la richiesta di concedere l'egida SIN al volume **lupo racconta la SMA» Favole per bambini, ragazzi e genitori nel mondo dell'Atrofia Muscolare Spinale**

Il libro, presentato a giugno con un evento stampa a Milano è stato successivamente distribuito (a titolo gratuito) nelle librerie Feltrinelli in tutta Italia.

L'iniziativa si propone di fare awareness sulla SMA, patologia rara che colpisce bambini e adulti. Attraverso il libro di favole lo psicologo vuole raccontare e dare speranza a chi vive con la SMA.

Non ci sono sponsor, il libro è scritto dallo psicologo del centro clinico NEMO e dell'Associazione Famiglie SMA

Tutto quanto sopra premesso il presidente ha valutato di concedere l'egida SIN

Comunicazioni del presidente

Campagna sui farmaci biotecnologici

Il presidente riferisce di avere ricevuto dalla Dr.ssa Carla Tortorella l'informazione sulla campagna online sui farmaci biotecnologici, per cui la Dr.ssa Tortorella ha partecipato in rappresentanza SIN alle riunioni di Cittadinanza Attiva.

La campagna, dal titolo

Ehi, FUTURA

è consultabile al sito www.ehifutura.it

Comunicazioni del presidente

Rete neuroscienze – società scientifiche regione Lombardia

Il presidente riferisce di avere ricevuto dalla Regione Lombardia la richiesta di comunicare il nominativo di un rappresentante SIN per la partecipazione ai lavori che la regione Lombardia intende attivare finalizzati all'evoluzione della Rete Neuroscienze lombarda.

Viene individuato nel segretario regionale SIN Lombardia Dr. Elio Clemente Agostoni il delegato SIN a tale attività

Comunicazioni del presidente

AGGIORNAMENTI SU COLLABORAZIONE CON CATTANEO & ZANETTO

I - DM Risonanza Magnetica

Contesto

Lo scorso ottobre è stato pubblicato in GU il [decreto ministeriale](#) 10 agosto 2018 che fissa gli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica. Il Consiglio Superiore di Sanità ha avviato l'esame di un nuovo testo che avrà bisogno del parere favorevole dell'Istituto Superiore di Sanità e della Conferenza delle Regioni.

La SIN, infine, grazie alla segnalazione ed invito dell'on. Volpi, ha preso parte ad un incontro convocato presso il Ministero della Salute finalizzato alla predisposizione del nuovo DM. Alla riunione erano presenti, tra gli altri, rappresentanti dei Cardiologi, Tecnici di cardiologia, Infermieri, tecnici di radiologia e radiologi. Nel corso della riunione è emerso come la posizione dei radiologi fosse convergente con quella della SIN, nel senso di affidare al radiologo la responsabilità della struttura e della diagnosi generale di malattia, attribuendo la responsabilità di analisi diagnostiche più sofisticate e che richiedono elaborazioni complesse al neurologo.

Posizione SIN

È interesse della SIN permettere anche ai neurologi l'utilizzo per fini diagnostici complessi e di ricerca delle apparecchiature citate.

Obiettivo

Sarà necessario assicurare che, nel prossimo DM, venga mantenuta la possibilità per i neurologi di utilizzare le apparecchiature per fini diagnostici complessi e particolari e che venga meglio specificata la responsabilità del neurologo nel processo. Una corretta scrittura del DM potrà anche garantire sviluppi di interesse sul tema della neuroradiologia interventistica.

Next steps

Organizzazione di incontri con:

Ministero della Salute – per individuare il referente da contattare, rimaniamo in attesa della mail relativa all'incontro che si è svolto presso il Ministero e a cui la SIN ha preso parte su sollecitazione dell'On. Volpi. Sarà comunque importante incontrare la DG dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico, Marcella Marletta, per verificare che le indicazioni del Prof. Battaglia siano state recepite.

A valle, allineamento con On. Volpi (M5S) – che partorirà tuttavia nelle prossime settimane – e con On. Bologna (M5S). Se necessario rispetto all'andamento del dibattito interno al Ministero sarà possibile "politicizzare" la questione attraverso una eventuale interrogazione parlamentare. Questa attività è tuttavia da ritenersi subordinata all'effettivo incontro ministeriale.

Eventuale interrogazione al Ministero della Salute da parte dei parlamentari più sensibili al tema, per evidenziare il problema e chiedere una soluzione.

Comunicazioni del presidente

AGGIORNAMENTI SU COLLABORAZIONE CON CATTANEO & ZANETTO

II - Riforma scuole di specializzazione. Neuroradiologia interventistica: una scuola di specializzazione ad hoc aperta ai neurologi.

Contesto

Nell'ambito della riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera (DM 70 del 2015) è stata confermata la presenza della neuroradiologia nell'elenco delle discipline ospedaliere. Tuttavia, la neuroradiologia non ha ancora conquistato autonomia nella didattica nonostante le grandi potenzialità della disciplina. In Europa, il Portogallo e la Svezia prevedono nel loro ordinamento la specializzazione in neuroradiologia; in Germania è previsto un corso di uno o due anni riservato agli specialisti in radiologia. Negli Stati Uniti d'America esiste un Certificate of Added Qualification in Neuroradiology che riconosce una cultura specifica ma non garantisce un percorso formativo, peraltro limitato alla sola neuroradiologia diagnostica.

In Italia, il [DPR 484 del 1997](#) che disciplina l'accesso al ruolo della dirigenza medica prevede all'articolo 5 che in luogo della specializzazione in neuroradiologia sono ammesse le specializzazioni in radiologia diagnostica, radiodiagnostica, radiologia e radiologia medica. Il riassetto delle scuole di specializzazione di area sanitaria ([DM 4 febbraio 2015](#)) non ha previsto una classe specifica in neuroradiologia. L'esecuzione di indagini di Neuroradiologia è presente soltanto per la classe della specializzazioni in diagnostica per immagini e radioterapia. Per i neurologi, invece, è richiesta la capacità di interpretare e discutere gli esami neuroradiologici.

Il tema risulta assente nell'attuale dibattito parlamentare, salvo alcuni casi delle passate legislature.

La Società europea di neuroradiologia (ESNR) ha recentemente elaborato e approvato una proposta per la formazione specifica dei neuroradiologi **interventisti** che definisce gli standard per la formazione in Neuroradiologia cui possono accedere i titolari di qualsiasi specialità clinica. A seguito del confronto con l'On. Bologna la SIN sta predisponendo un'indagine sui reali numeri di fabbisogno che dovrebbe essere pronta per metà luglio.

Posizione SIN

Visto l'alto fabbisogno di neuroradiologi **interventisti** ed in particolare **di interventisti neurovascolari** la SIN ritiene necessario prevedere forme adeguate di coinvolgimento dello specialista neurologo in possesso di adeguata formazione.

Obiettivo

L'**obiettivo** è quello di procedere alla formazione di neurologi interventisti che operino esclusivamente presso i Centri ictus (siano cioè dedicati alle malattie cerebrovascolari e non svolgano attività clinica presso il reparto generale di neurologia) e svolgano anche attività di interventistica neurovascolare in sala angiografica, affiancando l'equipe neuroradiologica nelle funzioni di diagnosi e terapia delle ostruzioni dei grossi vasi arteriosi cerebrali.

Per procedere su questa strada sarà necessario trovare un punto di accordo con le associazioni dei neuroradiologi (Società italiane di neuroradiologia, prof. Andrea Rossi e Associazione Italiana di Neurologia diagnostica e Interventistica, prof. Mario Muto). Si esclude, **comunque**, la possibilità di procedere senza l'accordo dei radiologi.

Next step

1. Attendere i risultati della review regionale per individuare il fabbisogno effettivo **degli interventisti neurovascolari** (stimato un fabbisogno totale di ca 300 interventisti) – metà luglio e successiva condivisione con On. Bologna.
2. Predisporre una presentazione della proposta per la formazione specifica dei **neuroradiologi interventisti o degli interventisti neurovascolari** della ESNR
3. Avviare un confronto presso la nostra sede con le associazioni dei neuroradiologi per individuare un percorso condiviso - settembre
4. Avviare un percorso di sensibilizzazione istituzionale, supportati dai risultati della review, dal documento dell'ESNR e da un preliminare accordo con le associazioni dei neuroradiologi. I percorsi normativi da seguire potrebbero essere due:
 - a) La presentazione di un atto parlamentare (es. risoluzione) che impegni il Governo, anche in ragione delle eventuali evidenze in materia di fabbisogno, a prevedere un migliore coinvolgimento dei neurologi. Questa strada è più semplice e potrebbe trovare consenso nel breve periodo;
 - b) La strutturazione di una proposta normativa, eventualmente da "agganciare" alla proposta governativa di riordino delle scuole di specializzazione, finalizzata ad individuare una scuola ad hoc per la neuroradiologia interventistica. A nostro giudizio partire da subito con questo percorso potrebbe essere suscettibile di arenare il dibattito sin dalle prime battute.

III - Riorganizzazione rete emergenza-urgenza

Contesto

La Commissione Sanità del Senato ha avviato un'indagine conoscitiva sulle problematiche del 118 e della rete emergenza-urgenza. D'altra parte, negli ultimi anni la Società Italiana Radiologia Medica (SIRM) ha proposto una nuova distribuzione basata su mappe "isocrone" per ogni regione, nelle quali sono individuati sulla base di colori diversi, i presidi adatti alla rete di emergenza. L'obiettivo della società è quello di individuare dove allocare unità di radiologia interventistica sempre aperte, con personale di guardia e attrezzature adeguate a trattare tutte le urgenze. In tale contesto, l'Onorevole Bologna ha chiesto alla SIN di elaborare una ricognizione della presenza (e della distribuzione) delle *stroke unit* sul territorio nazionale.

Posizione SIN

I neurologi auspicano una riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza che tenga conto della regola *Golder Hour*. La condivisione di tale obiettivo potrebbe portare ad una collaborazione ad ampio spettro, che coinvolga anche gli altri obiettivi istituzionali della SIN.

Obiettivo

Far emergere anche in questo ambito le necessità connesse alla neurologia interventistica

Next steps

- 1) Parlamento: partecipazione all'indagine conoscitiva sul sistema dell'emergenza-urgenza presso la Commissione Igiene e Sanità del Senato
- 2) Governo/MinSal: partecipazione al ciclo di audizioni informali dei principali stakeholder interessati al contenuto del Patto per la Salute (8-10 luglio) **8 luglio partecipato audizione Prof.Mancardi**

IV - Specializzandi e doppio canale

Contesto

Nel corso dell'ultimo anno, il tema del c.d. imbuto formativo è divenuto centrale nel dibattito sanitario. In tale contesto, sono state presentate diverse proposte di soluzione del problema della carenza dei medici:

- Alcune Regioni hanno chiesto al Governo, nell'ambito delle autonomie differenziate, la possibilità di creare un “**doppio canale**”, parallelo a quello universitario, per la formazione specialistica;
- È stato presentato al Senato un disegno di legge della Lega, sostenuto pubblicamente dall'ANAAO, per l'istituzione di *teaching hospitals*, creando un doppio canale a livello nazionale;
- In via emergenziale, la Legge di Bilancio 2019 ha previsto la possibilità per gli specializzandi all'ultimo anno di poter essere assunti, a determinate condizioni, nell'ambito delle graduatorie pubbliche. Il DL Calabria ha specificato le modalità di assunzione. E' ora attesa una circolare del Ministero della Salute interpretativa di tali norme che limiterà l'applicazione del decreto Calabria alla c.d. rete formativa.
- L'on. Tuzi, punto di riferimento per il Movimento sulla tematica delle scuole di specializzazione, è stato incaricato dal Movimento di mettere a punto una serie di proposte sul tema della carenza dei medici.

Posizione SIN

- Il Ministro Grillo ha annunciato la volontà politica, sostenuta da tutto il Movimento Cinque Stelle (tra cui il Sen. Sileri), di superare l'approccio emergenziale e di varare entro il 2019 una **riforma della formazione medica post-laurea**.

Oltre ad una avversione all'istituzione di “doppi canali”, condivisa con molte istituzioni scientifiche, la Società mostra preoccupazione rispetto alle proposte che mirano all'assunzione degli specializzandi, a potenziale discapito della produzione scientifica nelle Università.

Obiettivo

Lavorare sia nei confronti del tavolo CRUI/CUN sia nei confronti di Governo/Parlamento, senza tuttavia arrivare ad uno scontro. Sarà necessario posizionarsi a “favore di vento”, evitando di esprimersi contro l'assunzione degli specializzandi nelle cliniche appartenenti alla rete formativa (falso problema, la norma, così come scritta, avrà con ogni probabilità effetti molto residuali). Sarà invece opportuno evidenziare il ruolo dello specializzando all'interno delle dinamiche della ricerca. Un ruolo particolarmente importante in tale ambito può essere riconosciuto alla sezione Giovani, che ha già scritto sul punto un apposito documento.

Next step

- 1) Organizzazione di un incontro con SIN giovani per individuare le modalità di un successivo confronto a livello governativo/parlamentare
- 2) Organizzazione di incontri a livello Governativo/parlamentare (es. on. Manuel Tuzi, M5S)

V- DdL Cefalea cronica

Contesto

La proposta di legge a prima firma Lazzarini (Lega) è stata approvata in prima lettura alla Camera ed è stata trasmessa al Senato. Il testo è stato assegnato alla Commissione Igiene e sanità che non ne ha ancora avviato l'esame. Il DdL prevede il riconoscimento della cefalea primaria cronica quale malattia sociale e stabilisce che con Decreto del Ministero della Salute siano individuati progetti finalizzati a sperimentare metodi innovativi di presa in carico delle persone affette da cefalea.

Posizione SIN

La SIN concorda con gli obiettivi di fondo della proposta di legge. Vi sono tuttavia margini per proporre interventi sul provvedimento.

Obiettivi

Sottoporre ai referenti politici l'opportunità di pervenire ad una proposta di modifica che possa:

- prevedere che la diagnosi sia effettuata da un neurologo;
- prevedere lo stanziamento di risorse per programmi di formazione.

Next steps

- 1) Predisposizione proposta emendativa
- 2) Avvio interlocuzioni con Parlamento (Commissione Igiene e sanità) e Governo

VI - Revisione dei LEA

Contesto

I nuovi LEA sono stati aggiornati nel 2017, tuttavia, a due anni di distanza dalla loro introduzione, sono entrati in vigore solo parzialmente. Mancano ancora, infatti, i decreti attuativi sulle tariffe. Il percorso di aggiornamento ordinario, fondato sul lavoro della Commissione LEA, è pertanto fermo.

Posizione SIN

La SIN intende presidiare il processo di revisione dei LEA.

Obiettivi

Previa ricognizione dei punti di interesse sulla base dello studio del CERGAS Bocconi, promuovere una modifica del DPCM LEA.

Prossimi passi

- 1) Ricognizione delle possibili proposte e loro sistematizzazione.
- 2) Organizzazione incontro preliminare con la nuova responsabile dell'ufficio LEA della DG Programmazione Sanitaria, dott.ssa Mariniello.

VII - Accreditamento

Accanto alle attività sopra indicate, produrremo un piano di accreditamento di portata più generale in Parlamento e con referenti governativi. Tra gli incontri che vi suggeriremmo:

- **Sen. Paola Binetti (FI)** – neuropsichiatra infantile e presidente dell'intergruppo malattie rare. Parlamentare di lungo corso, si è occupata per anni del numero di scuole di specializzazione;
- **Sen. Gaspare Marinello (M5S)** – Medico di pronto soccorso, siciliano;
- **Sen. Laura Stabile (FI)** – direttrice della struttura complessa di medicina d'urgenza dell'AOU di Trieste;
- **On. Rossana Boldi (Lega)** – medico odontoiatra, referente sanitario per la Lega.

L'avvio e il mantenimento di relazioni stabili dovrà riguardare anche il Ministero della Salute, in particolare con le Direzioni Generali di competenza:

- Professioni sanitarie: **Dott.ssa Rossana Ugenti**;
- Programmazione: **Dott. Andrea Urbani**;
- Prevenzione: **Dott. Claudio D'Amario**;



Alla cortese attenzione di:

Senatore Pierpaolo Sileri

Presidente della Commissione Igiene e Sanità

Senato della Repubblica

AGGIORNAMENTI SU COLLABORAZIONE CON CATTANEO & ZANETTO

Roma, 8 luglio 2019

Oggetto: richiesta di audizione da parte della Società Italiana di Neurologia nell'ambito dell'indagine conoscitiva sull'impatto in ambito sanitario del numero unico d'emergenza 112, nonché sull'efficacia, efficienza ed omogeneità dell'assistenza di emergenza-urgenza sul territorio nazionale.

Ill.mo Sen. Sileri,

la SIN – Società Italiana di Neurologia – è un'Associazione che conta oltre 3.000 specialisti neurologi e nasce con l'obiettivo istituzionale di promuovere in Italia gli studi neurologici, finalizzati allo sviluppo della ricerca scientifica, alla formazione, all'aggiornamento degli specialisti e al miglioramento della qualità professionale nell'assistenza alle persone con malattie del sistema nervoso.

La SIN si occupa anche di comprendere le differenze tra le diverse Regioni italiane nell'ambito dell'assistenza ed emergenza delle neurologie, proponendo adeguate strumentazioni diagnostiche e interventistiche al fine di organizzare il territorio in modo omogeneo.

Considerando di particolare importanza l'avvio di un'Indagine conoscitiva sui temi dell'impatto del numero unico di emergenza e sull'efficacia dell'assistenza di emergenza-urgenza sul territorio nazionale, ci auguriamo che la S.V. e la Commissione da Lei presieduta vogliano prendere in considerazione la nostra richiesta di audizione per mettere a disposizione l'esperienza della SIN.

I miei più cordiali saluti,

Prof. Gianluigi Mancardi, Presidente SIN

Prof. Gioacchino Tedeschi, Presidente Eletto SIN



Alla cortese attenzione di:

Sen. Sonia Fregolent

Commissione Igiene e Sanità

Senato della Repubblica

Roma, 8 luglio 2019

AGGIORNAMENTI SU COLLABORAZIONE CON CATTANEO & ZANETTO

Oggetto: richiesta di incontro SIN – Società italiana di neurologia su S.1250 “Disposizioni per il riconoscimento della cefalea primaria cronica come malattia sociale”

Gentile Sen. Fregolent,

la SIN – Società Italiana di Neurologia – è un’Associazione che conta oltre 3.000 specialisti neurologi e nasce con l’obiettivo istituzionale di promuovere in Italia gli studi neurologici, finalizzati allo sviluppo della ricerca scientifica, alla formazione, all’aggiornamento degli specialisti e al miglioramento della qualità professionale nell’assistenza alle persone con malattie del sistema nervoso.

Il tema della cefalea cronica è, come noto, di rilevante importanza nell’ambito delle neuroscienze, sia per gli aspetti clinici di diagnostica differenziale, sia per la ricerca. Inserita dall’Oms fra le prime cause al mondo di disabilità, la patologia colpisce infatti, solo in Italia, oltre 26 milioni di persone. In tale quadro, come SIN, siamo convinti che la creazione di una cultura della patologia unita ad una diagnosi precisa debbano essere il primo obiettivo comune, sia del paziente che dello specialista che lo ha in cura.

In considerazione del Suo ruolo di Relatrice nell’ambito dell’esame della proposta di legge in oggetto, saremmo pertanto lieti, secondo le Sue migliori disponibilità di agenda, di poterLa incontrare per presentarLe la posizione della Società e per condividere con Lei alcune riflessioni al riguardo.

Auspucando in un positivo riscontro, cogliamo l’occasione per inviare i miei migliori saluti.

Prof. Gianluigi Mancardi, Presidente SIN

Prof. Gioacchino Tedeschi, Presidente Eletto SIN

Comunicazioni del presidente

Riunione SIN - AINAT UNIVERSITA' Bocconi , 10 maggio 2019

Il 10 maggio si è tenuto un incontro in Bocconi a cui hanno partecipato Sin e Ainat per sviluppare un progetto di integrazione Ospedale Territorio nella provincia di Catania. Volontà di collaborazione da parte di tutti.

Si è tenuto già un incontro a Catania fra il prof Zappia , i neurologi territoriali e i MMG.

La Prof Valeria Tozzi SDA Bocconi ha contattato il dott. Scondotto dell'Assessorato alla Salute della Regione Sicilia per valutare come poter acquisire i flussi della provincia di Catania per quanto riguarda le malattie neurologiche

Comunicazioni del Presidente

Partecipazioni a eventi, incontri, meeting

- **16 maggio 2019 , Roma**

Conferenza stampa «Nutrendo» sala stampa Camera dei Deputati
Delegata consigliere SIN Prof.ssa Serenella Servidei

- **22 – 25 maggio , Catania**

Congresso Nazionale LIMPE DISMov

- **26 – 29 maggio, Pantelleria**

Highligts in Neurology

- **30 maggio 2019, Roma**

Giornata Mondiale SM

- **31 maggio 2019, Roma**

Congresso Nazionale SINC

- **4 -5 giugno 2019, Roma**

Seminario di confronto sull'analisi del contesto italiano nell'ambito del progetto europeo »MS POLICY NARRATIVE«
Progetto Europa con AISM e altre associazioni europee SM

- **18 giugno 2019, Milano**

Conferenza stampa «nuova luce sulla SM» organizzata da Roche
Delegato Vice Presidente SIN Dr. Roberto Eleopra

Comunicazioni del Presidente

Dettaglio dell'incontro del 4 -5 giugno 2019, Roma

Seminario di confronto sull'analisi del contesto italiano nell'ambito del progetto europeo
»MS POLICY NARRATIVE«

Si e' trattato di un incontro, svoltosi a Roma, promosso dall'European Brain Council e dalle Associazioni europee di SM in cui i diversi paesi Europei partecipanti hanno illustrato la loro organizzazione per la diagnosi il trattamento e il follow up dei pz con SM.

Noi abbiamo riportato l'esperienza Italiana (i centri SM , il SSN, le Linee guida, la disponibilità terapeutica, i problemi per i pazienti più gravi, etc)
Sono previsti altri e successivi incontri

Comunicazioni del Presidente

Partecipazioni a eventi, incontri, meeting

- **11 luglio, 2019, Milano**
«Presentazione progetto Epilessia – DREAM Malawi . Fondazione Mariani e Fondazione Besta»
Delegato Vice Presidente SIN Dr. Roberto Eleopra
- **16 luglio 2019, Roma Ministero della Salute**
Riunione FISM presentazione «Modello Predittivo»
- **22 luglio 2019, Roma Ministero della Salute**
Incontro tecnico definizione contenuti informativi SDO attività di riabilitazione ospedaliera
- **30 luglio 2019, Roma AGENAS**
Incontro aree angiologia, cardiologia, chirurgia vascolare, neurologia, radiologia
Delegata consigliere SIN Prof.ssa Serenella Servidei

Gentile Dott.ssa, Egregio Dottore,

con la presente si convoca **l'incontro tecnico che coinvolgerà le aree di Angiologia, Cardiologia, Chirurgia Vascolare, Neurologia, Radiologia** che si svolgerà **30 LUGLIO 2019 dalle ore 10:00 alle ore 16:30** (Agenas - Via Piemonte 60).

Nello specifico:

dalle ore 10.00 alle ore 11.30 saranno definite le indicazioni cliniche dell'**ELETTROENCEFALOGRAMMA**

dalle ore 11.30 alle ore 13.00 saranno discusse ed eventualmente revisionate (a seguito della richiesta dei neurologi) le tabelle RAO relative a :

- **ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - Codice 88.73.5**
- **ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI - Codice 88.74.9**
- **ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO - Codici 88.77.4 e 88.77.5**
- **ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO - Codici 88.77.6 e 88.77.7**
- **ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI - Codice 88.76.3**

Comunicazioni del Vice Presidente

Vedi Punto 3 ODG
Linee guida

Documento programmatico - Protocollo di intesa rivista «Neurologia Italiana»

Il prof. Zappia riferisce dei contatti intercorsi con le edizioni Medico e Paziente, titolari della rivista sia cartacea che news letter «neurologia Italiana «

Si riporta di seguito una proposta di collaborazione condivisa

Protocollo d'intesa tra MeP edizioni e Società Italiana di Neurologia (SIN)

Al fine di agevolare e rendere più efficace la collaborazione tra **Società Italiana di Neurologia (SIN)** e **MeP edizioni**, per la realizzazione della rivista La Neurologia Italiana e del sito Neurologiaitaliana.it, con l'intento comune di realizzare sempre prodotti editoriali di alta qualità, utili per l'aggiornamento dei neurologi e di supporto informativo per le attività scientifiche e formative della SIN

Si concorda una modalità di collaborazione così definita:

MeP Edizioni

Nella realizzazione della rivista La Neurologia Italiana si impegna a:

Sottoporre al referente della SIN le tematiche, gli argomenti, gli autori, gli articoli (già arrivati in redazione o richiesti) presenti nella programmazione redazionale, in tempo utile per recepire osservazioni critiche, proposte e contributi della SIN, in modo da realizzare le scalette definitive almeno due mesi prima della data di uscita di ogni numero

Per l'anno 2020 le date sono:

Numero 1, scaletta da definirsi entro il 31 dicembre 2019.

Numero 2, scaletta da definirsi entro la fine del mese di febbraio 2020 (e comunque non oltre la prima settimana di marzo).

Numero 3 (è il numero della rivista che viene pubblicato in concomitanza con il Congresso annuale SIN): scaletta da definirsi entro la fine del mese di maggio, e comunque non oltre la metà del mese di giugno.

Numero 4, scaletta da definirsi entro la fine del mese di settembre (e comunque non oltre la prima decade di ottobre).

La redazione si impegna in ogni caso a recepire qualsiasi proposta di articolo o segnalazione di eventi (corsi, convegni, congressi promossi o patrocinati da SIN) con la disponibilità a inserirli nel primo numero raggiungibile, compatibilmente con la foliazione disponibile.

La redazione si impegna inoltre a realizzare una **revisione grafica** della rivista a partire dal primo numero del 2020, tenendo conto delle osservazioni e dei suggerimenti già espressi dal referente SIN, creando altri momenti di verifica nel corso del lavoro, che sarà svolto nell'ultimo trimestre del 2019.

Documento programmatico - Protocollo di intesa rivista «Neurologia Italiana»

Per l'aggiornamento del sito Neurologiaitaliana.it si impegna a:

- Pubblicare sul sito con la massima tempestività tutte le segnalazioni di iniziative (già svolte o in programma) della SIN e delle società afferenti e altre comunicazioni di interesse dei neurologi che arrivino dalla SIN.
- Per la selezione delle news di aggiornamento scientifico, che avviene consultando abstract on line delle principali riviste scientifiche internazionali (Neurology, Lancet neurology, ecc.) la redazione è aperta al contributo del referente SIN (segnalazione di lavori interessanti, link ad altre fonti, ecc.) tenendo conto che le notizie selezionate devono essere di recentissima pubblicazione.
- La redazione si impegna a tenere conto delle osservazioni e suggerimenti della SIN sulla scelta degli argomenti e l'impostazione del sito (compatibilmente con l'autonomia redazionale) ed è disponibile a pubblicare on line tutti i contributi (articoli, news) che venissero direttamente dal referente SIN.

La Società Italiana di Neurologia si impegna a:

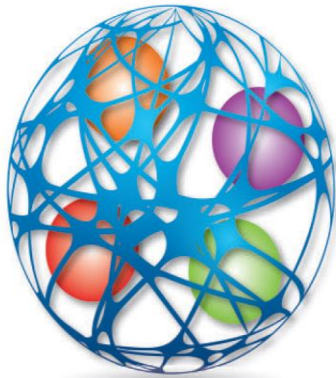
- Consentire l'utilizzo del logo della società con la scritta in collaborazione con
- Indicare un comitato scientifico che sia garante del carattere scientifico e formativo della testata
- Indicare un referente per la collaborazione con la testata e il sito
- Segnalare le iniziative di SIN e società afferenti (corsi convegni incontri) promossi o patrocinati che possano essere d'interesse per i neurologi, al fine di informare i neurologi anche con eventuali approfondimenti a cura della redazione su sito e rivista (come video interviste, news, ecc)
- Offrire il proprio contributo critico al fine di realizzare prodotti editoriali (sito e rivista) che siano di interesse e utilità pratica per i neurologi italiani.

Punto 2 – Fondazione e Centro Studi

Riunione MSM Lab UNIVERSITA' Bocconi , 6 giugno 2019

SDA Bocconi
School of Management

 **Biogen**



MSMLAB
LA NEUROLOGIA:
CONTENUTI, CONFINI, FORME E LINGUAGGI

 **MSMLab**
MULTIPLE SCLEROSIS
MANAGEMENT LAB

Milano, 6 giugno 2019

- La neurologia e i suoi contenuti
- Oltre i confini del pubblico in neurologia
- Quali modelli organizzativi per le Neurologie nelle Aziende Sanitarie in trasformazione
- I PDTA come meccanismo di raccordo e dialogo con le altre discipline e i soggetti del sistema: il caso della Sclerosi Multipla.

La conferma di partecipazione dovrà essere inviata a: msmlab@sdabocconi.it

 **MSMLab**
MULTIPLE SCLEROSIS
MANAGEMENT LAB

MSMLAB
LA NEUROLOGIA:
CONTENUTI, CONFINI,
FORME E LINGUAGGI

6 giugno 2019

VIA BOCCONI, 8
20136 MILANO

Alla riunione sono stati invitati a partecipare tutti i segretari regionali SIN

Punto 2 – Fondazione e Centro Studi

Riunione MSM Lab UNIVERSITA' Bocconi , 6 giugno 2019

Il 6 giugno si è tenuta la giornata conclusiva dei lavori del MSMLab per il biennio 2018-2019.

Si sono tenute da parte del prof Mario del Vecchio, della prof Valeria Tozzi e prof Roberta Montanelli le relazioni conclusive sulla Neurologia e i suoi contenuti, sulla attività ambulatoriale in neurologia e sul confronto fra i diversi PDTA sulla SM nelle diverse Regioni Italiane. Erano presenti i segretari regionali Sin e molti neurologi coinvolti nelle diverse riunioni di questi 2 anni.

Alla fine una tavola rotonda con i prof Provinciali, prof Mancardi e il Prof Massimo Annichiarico della FIASO ha concluso i lavori.

Finalità istituzionali

Miglioramento della qualità professionale

Aggiornamento professionale e formazione

Collaborazione con il MIUR, Ministero della Salute e Istituzioni Sanitarie
Pubbliche

Elaborazione delle linee guida

Promozione di trials e ricerca scientifica

Organizzazione di Congressi e Riunioni Scientifiche

Pubblicazione di una rivista

Gestione di un sito

Concessione di patrocinii

Realizzazione di un Centro Studi

Istituzione di premi e borse di studio

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

1. DEMENZE. Nuovi farmaci/biomarcatori per fare diagnosi molto precoce di malattia di Alzheimer

CARLO FERRARESE Mercoledì 13 / 20 febbraio **SVOLTO**

2. EMERGENZE NEUROLOGICHE. Risultati dell'indagine ANEU sul lavoro del neurologo in PS

GIUSEPPE MICIELI Mercoledì 13 / 20 marzo **SVOLTO**

3. DOLORE. Ruolo del neurologo nella gestione della palliazione

GIORGIO CRUCCU

Mercoledì 10 / 17 aprile (dopo no perché troppo vicino a Pasqua e ponte del 25) **RIMANDATO AD ALTRA DATA**

4. EPILESSIA. Gestione dello stato di male refrattario

UMBERTO AGUGLIA Martedì 21 maggio **SVOLTO**

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

5 CEFALEA. Gestione clinica del paziente emicranico cronico

ELIO AGOSTONI

Mercoledì 12 **RIMANDATO AD ALTRA DATA**

6. STROKE. Impatto sulla pratica clinica dei nuovi trial su trombonisti meccanica e farmacologica

DANILO TONI

Mercoledì 10 luglio **SVOLTO**

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

7. DISTURBI DEL MOVIMENTO. Apomorfina, diodopa e DBS nella malattia di Parkinson: come, quando e perché?

LEONARDO LOPIANO Mercoledì 28 agosto

8. SM. Cosa cambia per la gestione delle forme SP e PP

GIANLUIGI MANCARDI Mercoledì 11 / 18 settembre

9. MIOPATIE. Diagnosi differenziale della iperCKemia

ANTONIO TOSCANO

Mercoledì 9 / 23 ottobre (mercoledì 16 è troppo sotto data congresso sin 2019)

10. SONNO. Gestione del paziente anziano con insonnia

GIUSEPPE PLAZZI Mercoledì 13 / 20 novembre

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

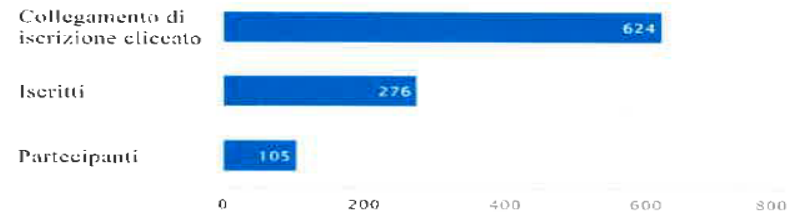
REPORT WEBINAR DEMENZE

STANDARD

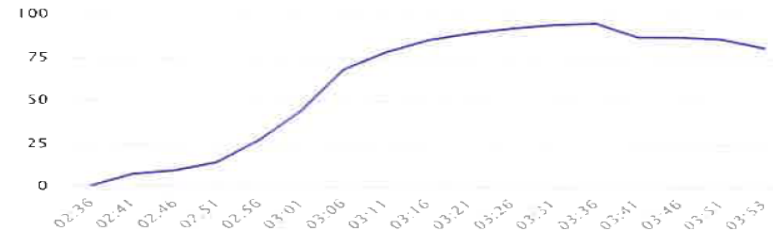
DEMENZE. Nuovi farmaci/biomarcatori per fare diagnosi molto precoce di malattia di Alzheimer
Thursday 28/Mar/2019 14:36 CET - 15:53 CET

<p>②</p> <h1>105</h1> <p>Partecipanti</p>	<p>②</p> <h1>82</h1> <p>Valutazione media interesse</p>	<p>②</p> <h1>78.09</h1> <p>Attenzione media totale</p>	<p>②</p> <h1>38%</h1> <p>Percentuale di partecipazione</p>
---	---	--	--

Conversione della partecipazione



Numero di partecipanti nella sessione



Coinvolgimento

Sondaggi

Indagine

Domande e risposte

0

Domande dei sondaggi

105

Partecipanti

0 %

Percentuale di risposta media

Visualizza risultati

Partecipanti più interessati

Interesse	Nome	E-mail
100	roberto gallassi	roberto.gallassi@unibo.it
99	Antonella Morea	anlomorea@gmail.com
99	Salvino Casson	s.casson@tiscali.it
99	Francesco Iodice	franc.iodice@gmail.com
98	Maria Tappatà	tjunior87@gmail.com

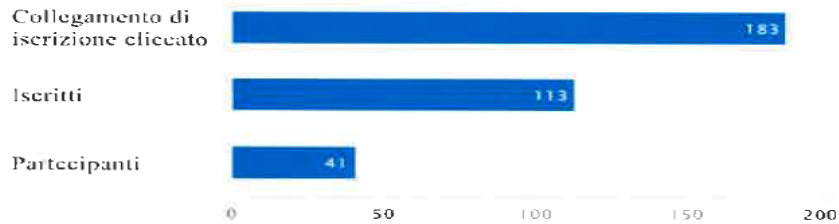
I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

REPORT WEBINAR EMERGENZE NEUROLOGICHE

EMERGENZE NEUROLOGICHE. Risultati dell'indagine ANEU sul lavoro del neurologo in PS
Tuesday 09/Apr/2019 13:36 CEST - 15:04 CEST



Conversione della partecipazione



Numero di partecipanti nella sessione



Coinvolgimento

Sondaggi

Indagine

Domande e risposte

0

Domande dei sondaggi

41

Partecipanti

0 %

Percentuale di risposta media

[Visualizza risultati](#)

Partecipanti più interessati

Interesse	Nome	E-mail
98	Marianna Brienza	marianna.brienza@gmail.com
98	marco solaro	marcosolaro@libero.it
97	Maria Tappalà	tjunior87@gmail.com
97	Valeria Lucchini	av.lucchini@gmail.com
97	Cosimo Maggiore	maggiore.cosimo@gmail.com

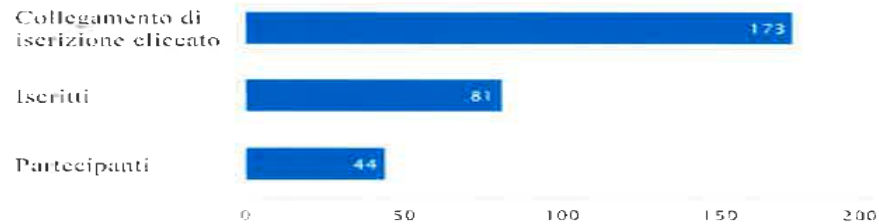
I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

REPORT WEBINAR EPILESSIA

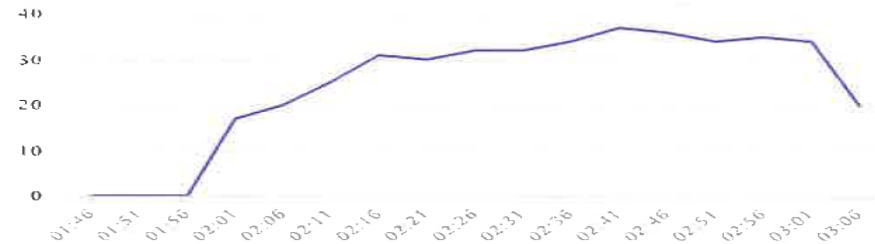
IV° WEBINAR SIN - EPILESSIA. Gestione dello stato di male refrattario
Tuesday 21/May/2019 13:46 CEST - 15:06 CEST

<p>②</p> <h1>44</h1> <p>Partecipanti</p>	<p>②</p> <h1>88</h1> <p>Valutazione media interesse</p>	<p>②</p> <h1>85.75</h1> <p>Attenzione media totale</p>	<p>②</p> <h1>54%</h1> <p>Percentuale di partecipazione</p>
--	---	--	--

Conversione della partecipazione



Numero di partecipanti nella sessione



Coinvolgimento

Sondaggi

Indagine

Domande e risposte

<p>0</p> <p>Domande dei sondaggi</p>	<p>44</p> <p>Partecipanti</p>	<p>0 %</p> <p>Percentuale di risposta media</p>
---	--------------------------------------	--

Visualizza risultati

Partecipanti più interessati

Interesse	Nome	E-mail
98	CRISTOFARO NOCERINO	cristofaronocanna1@gmail.com
98	Camilla Ferrante	camillaferrante88@gmail.com
98	Paolo Falchi	pafalchi@gmail.com
98	Federico Giopato	federicogiopato@gmail.com
98	Claudia Giliberto	claudiagiliberto@yahoo.it

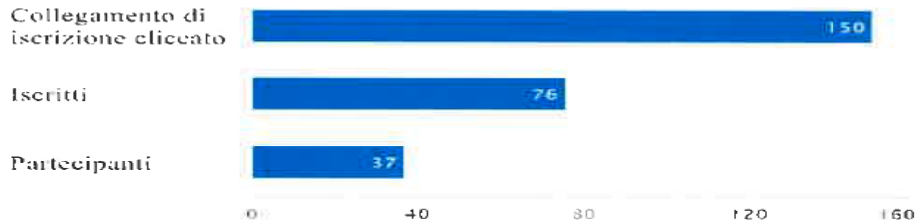
I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

REPORT WEBINAR STROKE

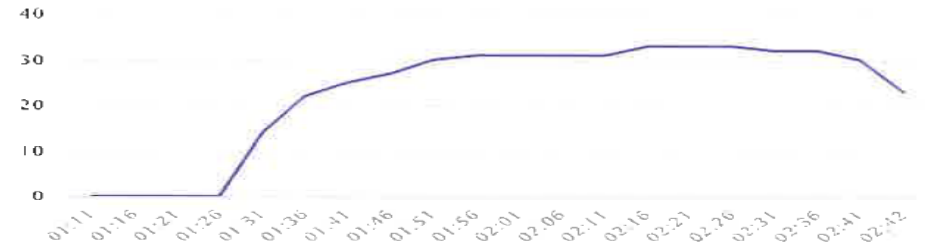
STROKE. Impatto sulla pratica clinica dei nuovi trial su trombolisi meccanica e farmacologica
Thursday 11/Jul/2019 13:11 CEST - 14:42 CEST

②	37 Partecipanti	②	83 Valutazione media interesse	②	82.08 Attenzione media totale	②	49% Percentuale di partecipazione
---	---------------------------	---	--	---	---	---	---

Conversione della partecipazione



Numero di partecipanti nella sessione



Coinvolgimento

Sondaggi

Indagine

Domande e risposte

1
Domande dei sondaggi

37
Partecipanti

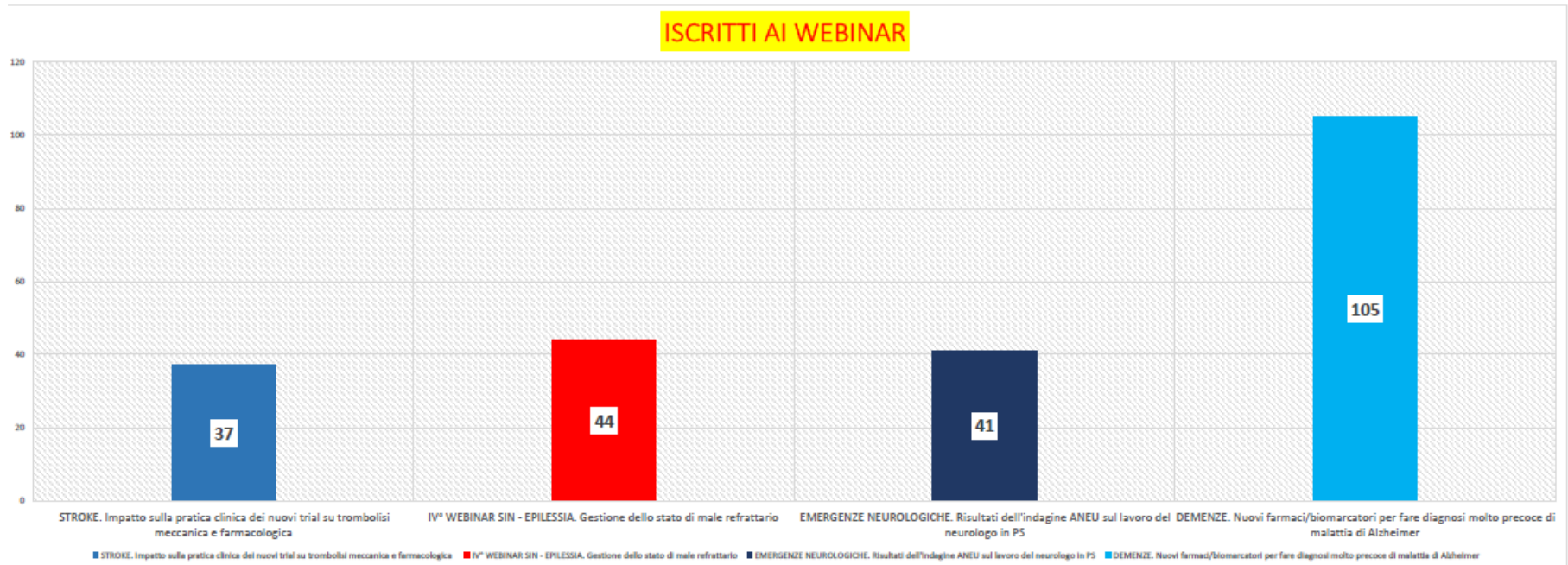
84 %
Percentuale di risposta media

[Visualizza risultati](#)

Partecipanti più interessati

Interesse	Nome	E-mail
98	massimiliano benvenuti	massyppg@yahoo.it
98	Veronica Iovene	vero.iovene@gmail.com
98	Cosimo Maggiore	maggiore.cosimo@gmail.com
98	Barbara Depau	bdepau@tiscali.it
97	Andrea Plutino	andrea.plutino@outlook.com

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi **REPORT** partecipanti webinar



**I Webinar del 2019,
seguendo un suggerimento dei giovani neurologi**

Maggiori informazioni sono
disponibili sul sito www.neuro.it,
dove è anche possibile rivedere tutti i
webinar già svolti.

**Nella diapo seguente gli accessi in
differita per ciascun webinar**

I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi

STROKE. IMPATTO SULLA PRATICA CLINICA DEI NUOVI TRIAL SU TROMBOLISI MECCANICA E FARMACOLOGICA



EPILESSIA. GESTIONE DELLO STATO DI MALE REFRATTARIO



EMERGENZE NEUROLOGICHE. RISULTATI DELL'INDAGINE ANEU SUL LAVORO DEL NEUROLOGO IN PS



DEMENZE. NUOVI FARMACI-BIOMARCATORI PER FARE DIAGNOSI MOLTO PRECOCE DI MALATTIA DI ALZHEIMER



I Webinar del 2019, seguendo un suggerimento dei giovani neurologi PIANO DI PROMOZIONE WEBINAR SIN

“Per accedere al webinar è ovviamente necessario disporre di un collegamento Internet, un programma di gestione di strumenti multimediali, e un altoparlante/cuffia”.



Nel calendario si conoscono le date con largo anticipo ma non gli orari e questo potrebbe creare qualche problema organizzativo, soprattutto se l'orario esatto viene comunicato solo pochi giorni prima.

Proposte per i nuovi appuntamenti:

- Aggiungere nel calendario insieme al titolo del Webinar e il nome del professore **l'orario** (che dovrà quindi essere stabilito a priori con i professori).
- Inserire una **breve descrizione** di due o tre righe (ovviamente data dal professore) con i punti fondamentali che verranno toccati nella lezione: potrebbe essere un modo per attirare maggiormente l'attenzione dei soci, interessati magari a quel singolo argomento e quindi potrebbero accogliere con più entusiasmo l'evento.
 - Inviare **una Newsletter almeno una settimana prima** a tutti i soci, in regola e non, per avvisare che in quella data e a quell'ora si terrà il Webinar.
 - Provare ad inviare, oltre alla Newsletter, **un'e-mail** (l'indice di lettura è un po' più alto).
- Molti **partecipanti al Webinar sono giovani** quindi sarebbe anche molto utile sponsorizzare il Webinar **sui social**.
- Sul sito inserire il Webinar **nelle prime news** (attualmente è al quinto posto dopo eventi che risalgono al mese di aprile/maggio).

CORSI DI FORMAZIONE SIN – SINDEM IN ATTESA DI RISCANTRO DA SINDEM

Nell'ambito dell'attività formativa, come già anticipato anche in occasione del precedente consiglio direttivo, sta procedendo il progetto di organizzare 3 corsi di formazione (uno al centro, uno al nord, uno al sud (Milano, Bologna, Napoli; Milano, Roma, Catania????)) da svilupparsi in collaborazione con SINdem.

I costi per questi corsi dovrebbero essere coperti da contributi erogati per l'adesione a bandi di interesse di aziende sponsor

Ad oggi il possibile programma scientifico potrebbe essere così declinato :

Ore 10-13 e ore 14-17: totale 6 ore = 12 relazioni: NORD

Mattino

La m. di Alzheimer: forma tipica e varianti:

Le principali forme non-Alzheimer

Deficit cognitivo secondario: a cosa stare attenti in particolare.

I test cognitivi: quando sono sufficienti le scale globali e quando i test dettagliati. E quali.

La MRI: come va richiesta e come si legge. Scale cliniche discrete.

L'EEG: quando serve e come va letto

Pomeriggio

I biomarcatori liquorali: consolidati e in sviluppo. Quando usarli?

Quando devo pensare a coinvolgere il genetista?

Imaging molecolare: quando e perché

Flow-chart diagnostiche: abbiamo le idee chiare?

La farmacoterapia neurologica e psichiatrica

Approcci terapeutici non farmacologici

Finalità istituzionali

Miglioramento della qualità professionale
Aggiornamento professionale e formazione
Collaborazione con il MIUR, Ministero della Salute e Istituzioni
Sanitarie Pubbliche
Elaborazione delle linee guida
Promozione di trials e ricerca scientifica
Organizzazione di Congressi e Riunioni Scientifiche
Pubblicazione di una rivista
Gestione di un sito
Concessione di patrocinii
Realizzazione di un Centro Studi
Istituzione di premi e borse di studio

**Analisi per monitorare il sito web,
per studiare il comportamento
degli utenti e per valutare i punti
di forza e debolezza del proprio
sito.**

Da rivedere la parte della segreteria SIN: obiettivi, filtri, impostazioni delle visite ecc... fondamentali per il sito.

AMMINISTRAZIONE UTENTE

Vista [+ Crea vista](#)

Tutti i dati del sito web

- Impostazioni viste
- Obiettivi**
- Filtri
- Impostazioni e-commerce
- Dd Metriche calcolate **BETA**

STRUMENTI E RISORSE PERSONALI

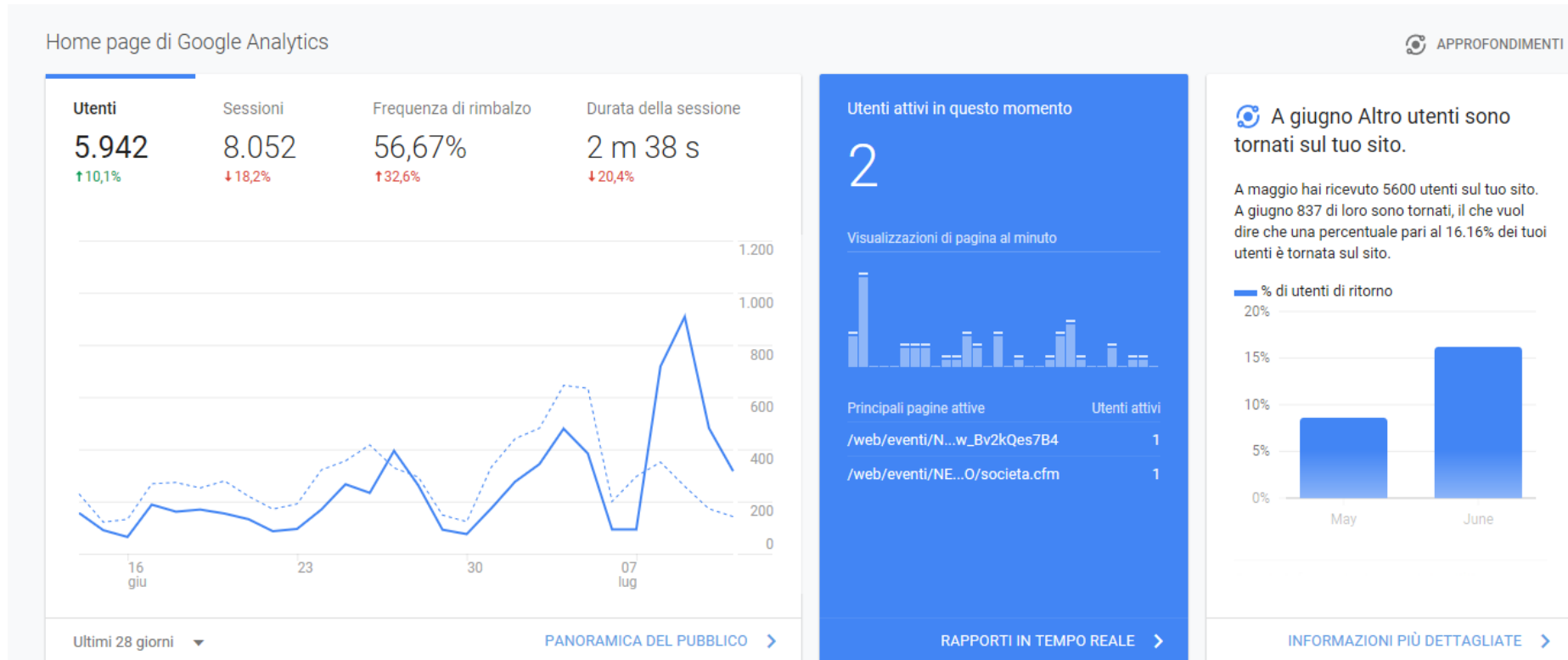
- Segmenti
- Annotazioni
- Modelli di attribuzione
- Raggruppamento dei canali personalizzato **BETA**
- Avvisi personalizzati
- Email pianificate
- Rapporti salvati
- Condividi gli asset

Cerca

<input type="checkbox"/>	Obiettivo	ID	Tipo obiettivo	Conversioni degli ultimi 7 giorni	Registrazione
Nessun dato disponibile per questa visualizzazione.					

20 obiettivi rimasti

Home page www.neuro.it

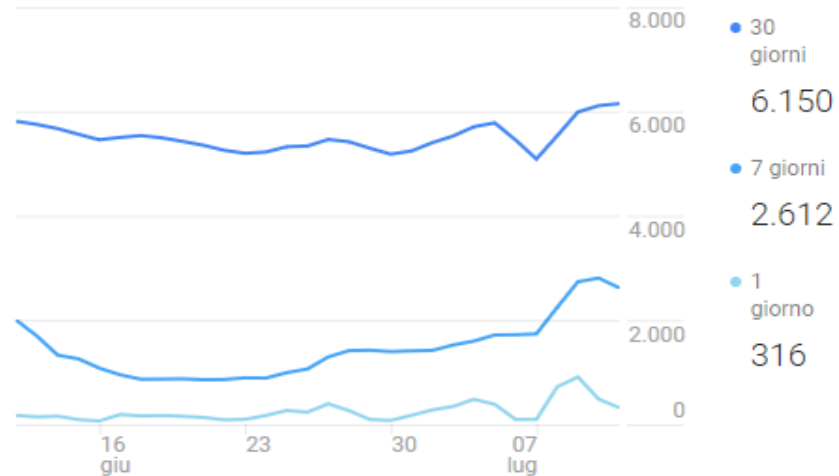


Frequenza di rimbalzo: la percentuale di visite di una singola pagina in cui l'utente, una volta entrato, lascia il sito senza visitare altre pagine oppure senza effettuare interazione con la pagina su cui è entrato.

Comportamento utenti ed efficacia strategia fidelizzazione

Come si comportano gli utenti attivi nel corso del tempo?

Utenti attivi

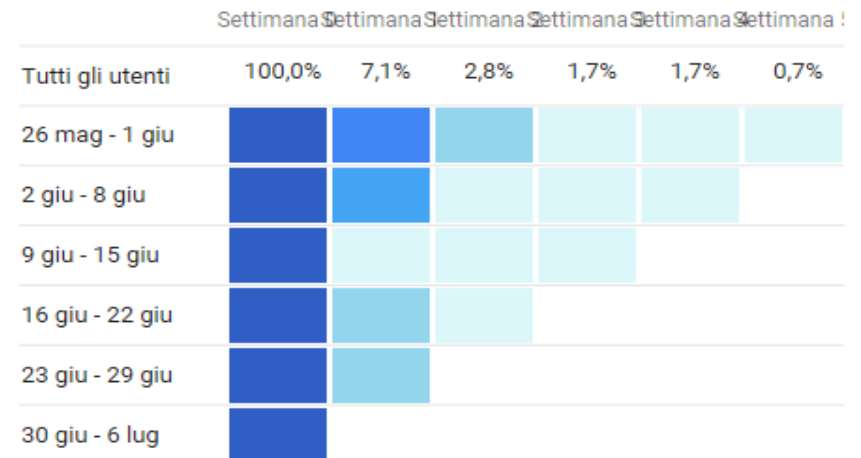


Ultimi 30 giorni ▼

[RAPPORTO UTENTI ATTIVI >](#)

Quanto è efficace la tua strategia di fidelizzazione?

Fidelizzazione utenti



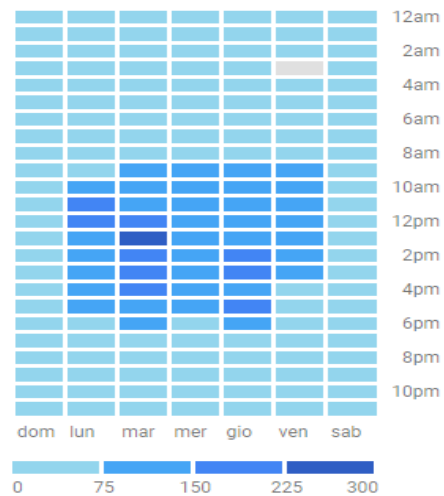
Ultime 6 settimane ▼

[RAPPORTO ANALISI DI COORTE >](#)

Visite utenti

Quando ti visitano gli utenti?

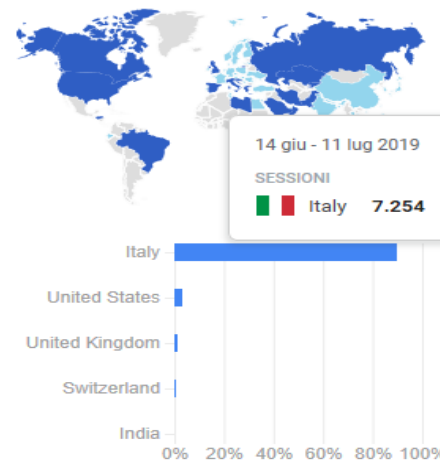
Utenti per ora del giorno



Ultimi 30 giorni

Dove si trovano i tuoi utenti?

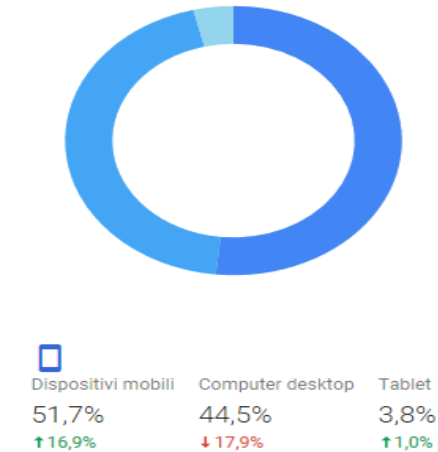
Sessioni per paese



Ultimi 28 giorni PANORAMICA LOCALITÀ

Quali sono i principali dispositivi?

Sessioni per dispositivo



Ultimi 28 giorni PANORAMICA DISPOSITIVI

Molti utenti visitano il sito dal cellulare: dato importante anche per una scelta del social da usare

Pagine che gli utenti visitano di più:

Quali pagine visitano i tuoi utenti?

Pagina	Visualizzazioni di pagina	Valore pagina
/web/eventi/NEURO/index.cfm	5.825	0,00 \$
/web/procedure/dati...nti/NEURO/index.cfm	3.680	0,00 \$
/web/eventi/NEURO/5x1000.cfm	2.064	0,00 \$
/web/procedure/con...CNGNEU&c2=69&c3=1	905	0,00 \$
/web/procedure/congressi.cfm	729	0,00 \$
/web/eventi/NEURO/societa.cfm	684	0,00 \$
/web/procedure/con...ento&c1=NEUROMEET	482	0,00 \$
/web/eventi/NEURO/soci.cfm	444	0,00 \$
/web/eventi/NEURO/sin_giovani.cfm	422	0,00 \$
/web/eventi/NEURO/documenti.cfm	277	0,00 \$

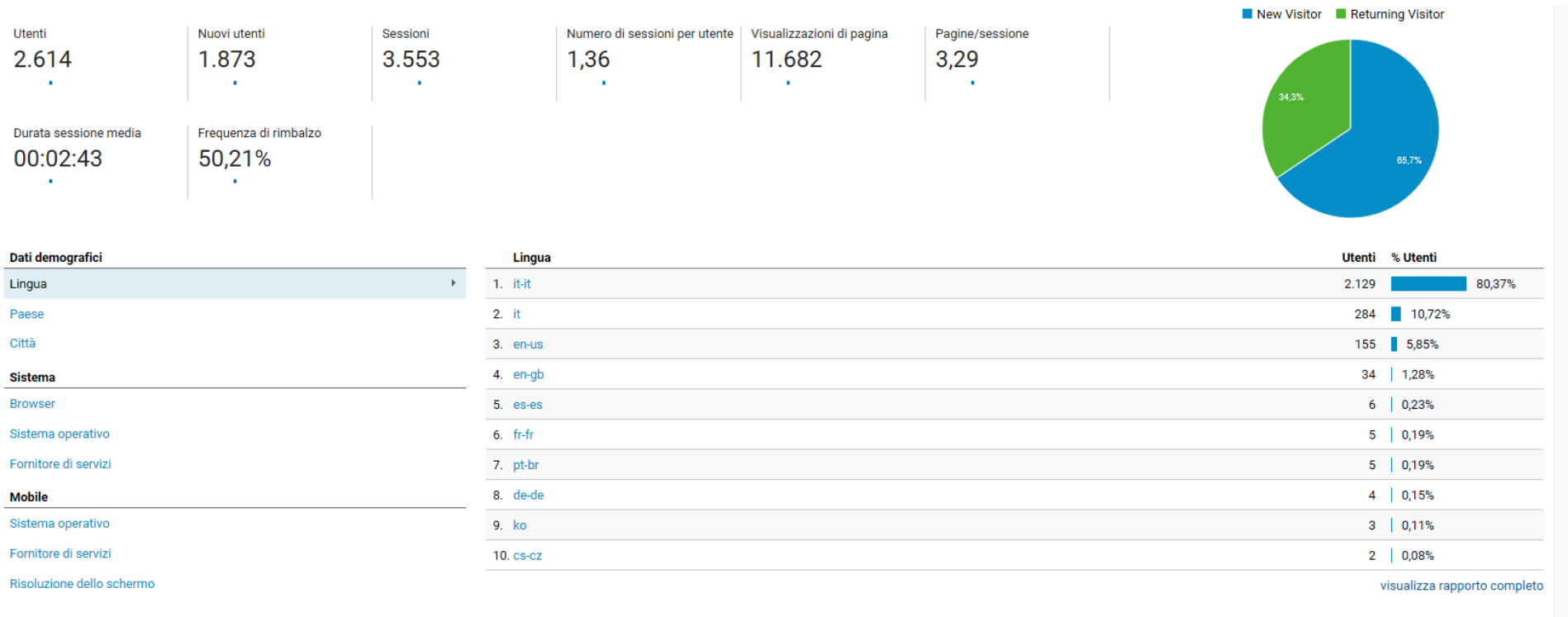
Ultimi 28 giorni ▼

[RAPPORTO PAGINE >](#)

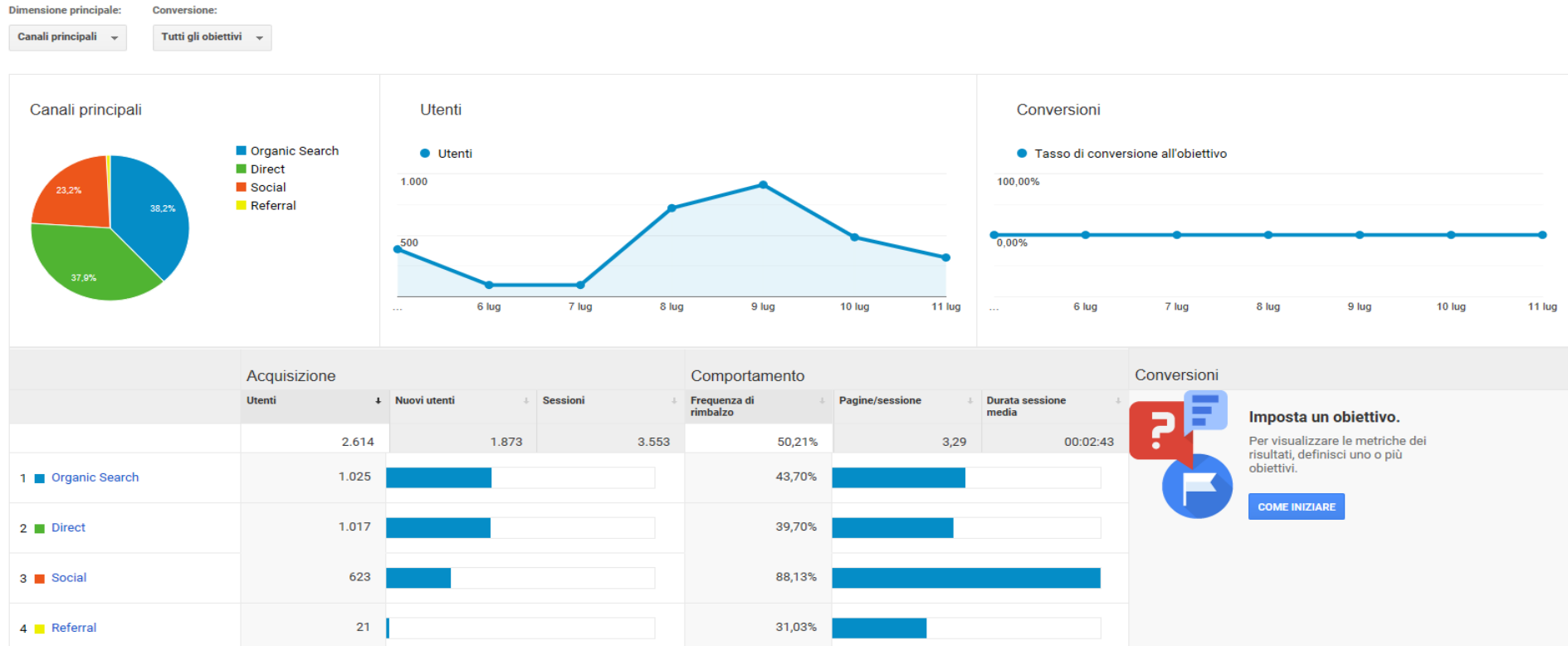
Dati del sito

Sessione: gruppo d'interazioni di un utente in un periodo di tempo (visualizzazione di pagina/evento o altre azioni)

Frequenza di rimbalzo: misura quanti utenti hanno abbandonato dopo aver visualizzato una pagina e non hanno compiuto ulteriori azioni.



Acquisizione: verificare l'efficacia di una comunicazione multicanale



Organico: Il traffico arrivato sul sito tramite la ricerca gratuita dei motori

Reffral: il traffico proveniente da un link al tuo sito presente su un altro sito

Pubblicazione delle schede di patologia

Il sito utilizza solo cookie tecnici. Tramite il sito sono installati cookie di terze parti (tecnici). Chiudendo il banner, l'utente accetta l'utilizzo di tutti i cookie. Per maggiori informazioni, anche in ordine alla disattivazione, è possibile consultare la [Cookie Policy](#)

ACCEDI | REGISTRATI

Cerca

SIN SOCIETÀ'	SOCI	SEZIONI REGIONALI	GRUPPI DI STUDIO	ASSOCIAZIONI	PARTNERS
STRUTTURA ORGANISMI REGOLAMENTI E NORME VERBALI SCHEDE DI PATOLOGIA	ISCRIVITI ALLA SIN QUOTA ASSOCIATIVA MODALITÀ PAGAMENTO SODDISFAZIONE ASSOCIATO SUGGERIMENTI UTILI	ELEZIONI RIUNIONI SEZIONI	ELEZIONI SEZIONE GIOVANI GRUPPI	ASSOCIAZIONI	PARTNERS

Sostieni la ricerca, proteggi il tuo cervello.
Codice Fiscale 92068990529

5x mille

FAD Sin
Formazione a distanza dedicata agli associati

SCHEDE DI PATOLOGIA
CONSULTA

NEWS

- 20 maggio 2019
CANDIDATURE CD SIN 2019
- 6 maggio 2019
XI GIORNATA NAZIONALE DEL MAL DI TESTA
- 9 aprile 2019
1° Congresso Nazionale Gruppo di Studio SIN Neurologia di Genere
- 26 marzo 2019
SATIVEX

ATTIVITÀ FORMATIVA

DOCUMENTI SIN

LA SIN PER I GIOVANI

SIN INFORMA

SETTIMANA DEL CERVELLO

NEURARE

JOBS, PREMI, FACILITIES

www.neuro.it/web/eventi/NEURO/patologia.cfm?p=presentazione

Scrive qui per eseguire la ricerca

Indirizzo

09:24
12/07/2019

Sito della Sin

WWW.NEURO.IT

Elaborazione di schede delle più importanti malattie neurologiche

Sono state individuate le seguenti aree patologiche per l'elaborazione di schede di patologia

CEFALEE

DEMENZE

EPILESSIA

ICTUS

MALATTIA DI PARKINSON E PARKINSONISMI

MENINGITI

NARCOLESSIA

NEUROPATIE DIABETICHE

SCLEROSI MULTIPLA

SLA

TUMORI CEREBRALI

Sito della Sin

WWW.NEURO.IT

L'esperto risponde

**A ciascuno dei presidenti delle
Associazioni Autonome / Coordinatori
dei GdS SIN è stata richiesta la
collaborazione per la buona riuscita
del progetto**

COGNOME	NOME	CARICA	EMAIL	ESPERTO 1	ESPERTO 2	ESPERTO 3
Agostoni	Elio	Presidente AAA ASSOCIAZIONE NEUROLOGICA ITALIANA PER LA RICERCA SULLE CEFALEE - ANIRCEF	ElioClemente.Agostoni@OspedaleNiguarda.it			
De Tommaso	Marina	Presidente AAA - Società Italiana di Psicofisiologia e Neuroscienze Cognitive	marina.detommaso@uniba.it	DE TOMMASO MARINA	VALERIANI MASSIMILIANO	KOCH GIACOMO
Di Lazzaro	Vincenzo	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA - SINC	vdilazzaro@rm.unicatt.it ; v.dilazzaro@unicampus.it	MECARELLI ORIANO	MANGANELLI FIORE	DI LAZZARO VINCENZO
Fabrizi	Gian Maria	Presidente AAA ASSOCIAZIONE PER LO STUDIO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	gianmaria.fabrizi@univr.it	BENEDETTI LUANA	PISCIOTTA CHIARA	ALBERTI PAOLA
Ferrarese	Carlo	Presidente AAA ASSOCIAZIONE DEMENZE - SINDEM	carlo.ferrarese@unimib.it	FERRARESE CARLO	CAPPA STEFANO	BRUNI AMALIA
Cenacchi	Giovanna	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROLOGIA E NEUROBIOLOGIA CLINICA - AINPeNC	giorgio.giaccone@istituto-besta.it	GIACCONE GIORGIO		
Lopiano	Leonardo	Presidente AAA - ACCADEMIA LIMPE - DISMOV	leonardo.lopiano@unito.it ; leonardo.lopiano@libero.it	CERAVOLO ROBERTO	RIZZONE GIORGIO	TESSITORE ALESSANDRO
Micieli	Giuseppe	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROLOGIA DELL'EMERGENZA URGENZA - ANEU	giuseppe.micieli@mondino.it	CONSOLI DOMENICO	DE FALCO FABRIZIO	MICIELI GIUSEPPE
Minetti	Carlo	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA DI MIOLOGIA - AIM	minettic@unige.it ; carlominetti@gaslini.org			
Papagno	Costanza	Presidente AAA SOCIETA' ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA - SINP	costanza.papagno@unimib.it	SILVERI CATERINA	MARRA CAMILLO	PAPAGNO COSTANZA
Pelliccioni	Giuseppe	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LO STUDIO DEL SISTEMA NEUROVEGETATIVO - AINV	g.pelliccioni@inrca.it	ROCCHI CAMILLA	DI LEO RITA	CALANDRA BONAURA GIOVANNA
Plazzi	Giuseppe	Presidente AAA ASSOCIAZIONE ITALIANA MEDICINA DEL SONNO - AIMS	giuseppe.plazzi@unibo.it	PIZZA FABIO	MAESTRI MICHELANGELO	ARNALDI DARIO
Ricci	Stefano	Presidente AAA SOCIETA' ITALIANA DI NEUROSONOLOGIA ED EMODINAMICA CEREBRALE - SINSEC	stefano.ricci@uslumbria1.it	GIUSSANI GIUDITTA	MARINONI MARINELLA	RICCI STEFANO
Toni	Danilo	Presidente AAA THE ITALIAN STROKE ORGANIZATION - I.S.O.	danilo.toni@uniroma1.it	PEZZELLA FRANCESCA ROMANA	RICCI STEFANO	BOVI PAOLO

L'esperto risponde

Altavista - Bono - Eleopra	Maria Concetta - Francesco - Roberto	Coordinatore GdS RETE ITALIANA TOSSINA BOTULINICA	mariac.altavista@aslroma1.it ; mc.altavista@gmail.com ; f.bono@unicz.it ; roberto.eleopra@istituto-besta.it ; releopra@libero.it	ALTAVISTA MARIA CONCETTA	BONO FRANCESCO	ELEOPRA ROBERTO
Arabia	Gennarina	Coordinatore GdS Neurologia di genere	g.arabia@unicz.it	ARABIA GENNARINA	SERVIDEI SERENELLA	LA NEVE ANGELA
Bonuccelli	Ubaldo	Coordinatore GdS DISORDINI NEUROPSICHIATRICI	u.bonuccelli@med.unipi.it	BONUCCELLI UBALDO		
Calvo	Andrea	Coordinatore GdS MALATTIE DEL MOTONEURONE	andreacalvo@hotmail.com ; andrea.calvo@unito.it	CALVO ANDREA	MANDRIOLI JESSICA	TICOZZI NICOLA
Cruccu	Giorgio	Coordinatore GdS NEUROSCIENZE E DOLORE	giorgio.cruccu@uniroma1.it	TRUINI ANDREA	CRUCCU GIORGIO	
Di Gennaro	Giancarlo	Coordinatore GdS SULLA EPILESSIA	gdigennaro@neuromed.it	AGUGLIA UMBERTO	DI GENNARO GIANCARLO	ZACCARA GAETANO
Lavorgna	Luigi	Coordinatore GdS DIGITAL TECHNOLOGY, WEB E SOCIAL MEDIA AL SERVIZIO DELLA NEUROLOGIA	luigi.lavorgna@policliniconapoli.it			
Mancuso	Michelangelo	Coordinatore GdS NEUROGENETICA CLINICA	mancusomichelangelo@gmail.com	FILOSTO MASSIMILIANO	MUSUMECI OLIMPIA	VALENTE ENZA MARIA
Monaco	Salvatore	Coordinatore GdS NEUROINFETTIVOLOGIA	salvatore.monaco@univr.it			
Patti	Francesco	Coordinatore GdS SCLEROSI MULTIPLA	patti@unict.it	IAFFALDANO PIETRO	LUGARESÌ ALESSANDRA	STROMILLO MARIA LAURA
Pucci	Eugenio	Coordinatore GdS BIOETICA E CURE PALLIATIVE	gdsbioeticaCP2015@gmail.com	PUCCI EUGENIO	CRESPI VITTORIO	QUATRALE ROCCO
Rocca	Mara	Coordinatore GdS NEUROIMMAGINI	rocca.mara@hsr.it	ROCCA MARIA ASSUNTA	AGOSTA FEDERICA	DE STEFANO NICOLA
Salvetti	Marco	Coordinatore GdS NEUROIMMUNOLOGIA	marco.salvetti@uniroma1.it	LOLLI FRANCESCO	MAIMONE DAVIDE	RISTORI GIOVANNI
Silvani	Antonio	Coordinatore GdS NEURO-ONCOLOGIA	Antonio.Silvani@istituto-besta.it	GAVIANI PAOLA	FRANCHINO F.	INNOCENTI ALESSANDRO
Stracciari	Andrea	Coordinatore GdS NEUROLOGIA COGNITIVO – COMPORTAMENTALE	andreastracciari@alice.it	CAFFARRA PAOLO	VALLAR GIUSEPPE	ZAMBONI GIOVANNA
Zanchin	Giorgio	Coordinatore GdS STORIA DELLA NEUROLOGIA	giorgio.zanchin@unipd.it	MAGGIONI FERDINANDO	MAINARDI FEDERICO	LISOTTO CARLO
Zibetti	Maurizio	Coordinatore GdS STIMOLAZIONE CEREBRALE PROFONDA	maurizio.zibetti@gmail.com	MODUGNO NICOLA	PILLERI MANUELA	ZIBETTI MAURIZIO

**Sono in corso degli incontri telefonici
con Gas Communication per evidenziare
la migliore metodologia
per pubblicizzare tale iniziativa**

Finalità istituzionali

Miglioramento della qualità professionale
Aggiornamento professionale e formazione
Collaborazione con il MIUR, Ministero della Salute e Istituzioni
Sanitarie Pubbliche
Elaborazione delle linee guida
Promozione di trials e ricerca scientifica
Organizzazione di Congressi e Riunioni Scientifiche
Pubblicazione di una rivista
Gestione di un sito
Concessione di patrocinii
Realizzazione di un Centro Studi
Istituzione di premi e borse di studio

Fondazione Società Italiana di Neurologia

Aggiornamento professionale e formazione

Master SIN di II livello sulla Neurologia di Urgenza

Riservato ai neo-specialisti neurologi in via di finalizzazione.

DECORRENZA 1 OTTOBRE 2019 .

Il master di neurologia di urgenza è arrivato alla sua definizione finale ed è stato portato alla approvazione del consiglio del Dipartimento di Neuroscienze Riabilitazione Oftalmologia Genetica e Scienze Materno Infantili in data 11 luglio scorso. Oggi viene approvato dal Consiglio della Scuola e nel mese di Luglio dal SA e CDA dell'Ateneo di Genova. In seguito, appena riceveremo le convenzioni firmate da parte degli altri partecipanti, verrà emesso il bando.

COPIA DEL BANDO DISPONIBILE PRESSO LA SEGRETERIA

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN “NEUROLOGIA D’URGENZA”

CENTRI COINVOLTI

- **Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell’Università di Milano Bicocca**
- **Dipartimento di Neuroscienze umane dell’Università di Roma La Sapienza**
- **CESMO, Centro di Simulazione della Fondazione Mondino, Istituto Neurologico Nazionale a Carattere Scientifico di Pavia**
 - **Stroke Unit Mondino-San Matteo Pavia**
 - **UOC di Neurologia, Ospedale Niguarda**
 - **Istituti Clinici Scientifici Maugeri, Pavia – Genova Nervi**
 - **UOC di Neuroriabilitazione, Ospedale San Raffaele, Milano**
 - **Centro Ictus, Policlinico Universitario, Messina**
- **Centro di Simulazione Avanzata Ateneo Genovese (Simav) e DiNOGMI Genova**

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN “NEUROLOGIA D’URGENZA”

Obiettivi formativi, risultati di apprendimento attesi/ *Learning outcomes*

(elencare i risultati di apprendimento attesi)

Acquisire le competenze necessarie a conseguire una completa autonomia decisionale e gestionale nel campo della neurologia d’urgenza del paziente adulto, in particolare se assistito presso un reparto che ricovera pazienti acuti e affetti da patologie tempo dipendenti, come le neurologie o le Stroke Unit, attraverso l’acquisizione di:

- **Capacità di una valutazione rapida e mirata della patologia neurologica del paziente in urgenza/emergenza**
- **Capacità di una presa in carico specialistica di pazienti con patologie neurologiche critiche complicantesi con emergenze di varia natura (cardio-respiratorie, dismetaboliche, rianimatorie)**
- **Capacità di lavorare in modo efficace in team multidisciplinare; conoscenza dell’organizzazione dei servizi e le reti di patologia**
- **Conoscenza delle problematiche medico legali legate alla gestione delle urgenze neurologiche**
- **Conoscere gli aspetti organizzativi della rete dell’emergenza urgenza e delle reti tempo dipendenti**
- **Conoscere l’impatto della riabilitazione precoce sull’outcome finale del paziente**

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN “NEUROLOGIA D’URGENZ

Il Master si articola in **1500 ore** di impegno complessivo dello studente articolate in:

- **378,5 h** di lezioni frontali ed esercitazioni presso centri di simulazione avanzata
- **262,5 h** di formazione in situazione presso i Centri Ictus, di Neuroriabilitazione, di Cardiologia, di Medicina Interna, di Rianimazione presso Policlinici, IRCCS e Aziende Ospedaliere-Universitarie
- **759 h** di studio individuale
- **100 h** per la stesura della tesi finale

Il n° massimo degli iscritti è previsto in n° 40 unità

Il n° minimo per attivare il Master è di n° 20 iscritti

Inizio Master dicembre 2019

Periodo di svolgimento dicembre 2019 – dicembre 2021

Sedi di svolgimento dell’attività didattica:

Università di Genova, Università di Pavia, Stroke Unit Mondino-San Matteo Pavia, Università di Milano Bicocca, Ospedale Niguarda, Università di Roma La Sapienza, Ospedale San Raffaele Milano, Policlinico di Messina, Maugeri Nervi

Lezioni ed esercitazioni, lungo 20 week end (dal venerdì al sabato sera).

Lezioni ed esercitazioni si svolgeranno presso i centri di simulazione di Genova e Pavia.

L’attività professionalizzante, svolta in parallelo allo svolgimento delle lezioni ed esercitazioni (formazione in situazione), verrà organizzata presso i centri ictus, le unità operative di cardiologia, rianimazione e medicina interna, Neuro- Riabilitazione di: Ospedale Niguarda di Milano, Ospedale S. Gerardo di Monza, IRCCS San Raffaele Milano, Stroke Unit Mondino-San Matteo Pavia, Policlinico Umberto I di Roma, Policlinico di Messina, Maugeri di Nervi. Le sedi ed i calendari saranno concordati.

SEZ. 6 – COSTI E AGEVOLAZIONI

Contributi a carico dei partecipanti (oltre la tassa di iscrizione e i bolli)

€ 2.500, 00

Contributo Sin dai 50.000 ai 70.000 Euro

**Il bando dovrebbe uscire ad inizio settembre,
solo pero' dopo la firma della Convenzione con Milano Bicocca, Milano San Raffele,
Policlinico Messina.**

Con gli altri Enti la Convenzione c'e' gia'.

**Grande pubblicità per questo impegno importante per la Sin e
la neurologia italiana.**

Biblioteca: Angelo Schenone e Alberto Albanese

- **Il miglior lavoro del mese**
- **Il miglior lavoro italiano del mese sul sito**

L'attività sta procedendo molto bene, grazie alla collaborazione dei giovani lettori che, coordinati da Francesco Iodice e Francesco Di Lorenzo, sono molto coinvolti nel progetto.

Biblioteca: Angelo Schenone e Alberto Albanese

I lettori del SECONDO trimestre 2019 sono :

- 1) - Laura d'Acunto (Spec di Trieste) --> laura.d.acun@gmail.com**
- 2) - Francesco Bruno (Spec Torino) --> francesco.bruno608@icloud.com**
- 3) - Francesco Di Lorenzo --> f.dilorenzo@hsantalucia.it**
- 4) - Roberta Manna (Spec Catania) --> robertamanna66@gmail.com**
- 5) - Ilaria Callegari (Spec Pavia) --> ilaria.callegari01@universitadipavia.it**
- 6) - Jacopo Perugini (Spec Milano) --> J.perugini@campus.unimib.it**



Caro Collega,
chiediamo la tua collaborazione per una importante iniziativa che Sin e ISO - The Italian Stroke Organization, in collaborazione con l'associazione A.L.I.Ce. Italia, stanno portando avanti e che ha l'obiettivo di delineare con precisione la situazione italiana riguardo alla presenza di Unità Neurovascolari (Centri Ictus o Stroke Unit) che siano attive sul territorio nazionale.

La distribuzione di queste strutture, come tutti ben sappiamo, è disomogenea, con una copertura abbastanza buona nel centro-nord e insufficiente nel centro-sud.

SIN, ISO e A.L.I.Ce. Italia intendono, quindi, colmare carenze formative e assistenziali nell'area dell'Ictus, ritenendo fondamentale una ricognizione puntuale perché sia sviluppata in maniera adeguata la connessione in rete fra centri di primo e di secondo livello e poter assicurare le terapie più avanzate a tutti i pazienti che abbiano le indicazioni cliniche ad essere trattati.

Con riferimento alla tua Regione ti chiediamo, a tal fine, di comunicarci i seguenti dati:

- Quante Unità Neurovascolari sono attive? Indicare numero (con indirizzo, tel., mail ecc.)
- Quante sono formate da personale medico e infermieristico dedicato esclusivamente all'assistenza all'Ictus?
- Quante hanno personale non dedicato esclusivamente all'Ictus?
- In quante si effettua trattamento riabilitativo precoce? In quante è avviato un percorso che va dall'acuzie alla neuroriabilitazione ospedaliera fino all'assistenza sul territorio?
- Il Direttore dell'Unità Neurovascolare è un neurologo o altra figura?
- L'Unità Neurovascolare è inserita nella UOC di Neurologia, nel Dipartimento di Emergenza o dove?
- È una UOC, una Unità Dipartimentale, una Unità semplice o altro?
- Esistono nella tua Regione UOC di Neuroradiologia o di Interventistica Neurovascolare che coprono h24 e 7 giorni su 7 l'intervento di ricanalizzazione arteriosa mediante trombectomia? Se sì, dove sono collocate?
- Se no, quale è il numero di personale coinvolto nelle UOC di Neuroradiologia o di Interventistica Neurovascolare e per quanti giorni/ore è prevista la copertura?
- Tali Unità di Neuroradiologia o di Interventistica Neurovascolare sono formate solo da neuroradiologi o anche da radiologi, chirurghi vascolari, neurochirurghi e/o neurologi?

Si tratta di una inchiesta importante e urgente.

Se hai qualche problema, anche per essere sicuro dei dati, puoi rivolgerti al collega neurologo coordinatore locale della Unità dedicata all'Ictus, che invia i dati di trombolisi e trombectomie al prof. Toni per i Registri SITS-MOST e REI.

Puoi anche consultare sul sito dell'Associazione A.L.I.Ce. (www.aliceitalia.org) la sezione "CENTRI URGENZA ICTUS O STROKE UNIT".

Ti chiediamo cortesemente di rispondere entro il 30 marzo p.v., inviando un messaggio all'indirizzo info@neuro.it

Grati di un riscontro a questa nostra lettera, ti ringraziamo per lo sforzo istituzionale che farai.

Cari saluti

Genova, Roma, Siena 14 marzo 2019

Gianluigi Mancardi (Sin)
Danilo Toni (ISO)
Nicoletta Reale (A.L.I.Ce. Italia Onlus)

Censimento strutture NEUROVASCOLARI in Italia, in collaborazione con Iso Stroke e Associazione Alice e con il coinvolgimento dei segretari regionali SIN

Censimento strutture NEUROVASCOLARI in Italia, in collaborazione con Iso Stroke e Associazione Alice e con il coinvolgimento dei segretari regionali SIN

- Ad oggi la situazione della raccolta dati, a seguito di alcune proroghe concesse per l'elaborazione delle varie info, è ancora in atto.
 - Non tutti i segretari regionali hanno ancora inviato i loro dati, nonostante i vari e ripetuti solleciti.
- La situazione è comunque in progress e a breve dovrebbero essere disponibili i dati raccolti.

Esempio regione Liguria

Regione (1.556.981 ab)	liguria	liguria	liguria	liguria	liguria	liguria	liguria	totale
Ospedale	Galliera GE	San Martino GE	Lavagna	La Spezia	ASL3 GE	ASL1	Pietra Ligure	
Stroke Unit	0	1	0	0	1	0	0	
N.letti Stroke Unit	0	12	0	0	8	0	0	
N. letti dedicati ictus	Compilare sec legenda	-	Compilare sec legenda	Compilare sec legenda	-	Compilare sec legenda	Compilare sec legenda	Compilare sec legenda
Neuroradiologia 7/7 h 24	0*	1	0	0	0	0	1	2
N. Neuroradio interventisti	3	4	0	0	0	0	4	11
N. Neurologi interventisti	0	0	0	0	0	0	0	0
Riab. Precoce	Sì	sì	sì	Sì	sì	sì	sì	sì
Percorso Osp-Territorio	Sì	sì	sì	Sì	sì	sì	sì	sì

Legenda x la corretta compilazione:

I termini **Stroke Unit /Centro ictus/ Unità Neurovascolare** sono sinonimi e indicano quelle unità in cui:

- a) è presente almeno un neurologo dedicato E personale infermieristico dedicato;
- b) è presente almeno 1 posto letto con monitoraggio continuo;
- c) viene effettuata terapia fibrinolitica ev

Nella casella “Letti dedicati ictus” mettere le seguenti lettere identificative:

- a** Letti dedicati all'ictus, monitorizzati, localizzati nel reparto di neurologia, a direzione neurologica con personale medico dedicato ma personale infermieristico NON dedicato. Se non sono monitorizzati scrivere a1
- b** Letti dedicati all'ictus, monitorizzati, localizzati nel reparto di neurologia, a direzione neurologica con personale medico e infermieristico NON dedicato. Se non sono monitorizzati scrivere b1
- c** Letti dedicati all'ictus monitorizzati, localizzati al Pronto Soccorso o nel DEA, a direzione neurologica con personale medico e infermieristico dedicato. Se non sono monitorizzati scrivere c1
- d.** Letti dedicati all'ictus monitorizzati, localizzati al Pronto Soccorso o nel DEA, a direzione neurologica con personale medico dedicato ma personale infermieristico non dedicato. Se non sono monitorizzati scrivere d1
- e.** Letti dedicati all'ictus, monitorizzati, localizzati al Pronto Soccorso o nel DEA, a direzione neurologica con personale medico e infermieristico non dedicato. Se non sono monitorizzati scrivere e1
- f.** Letti dedicati all'ictus monitorizzati, localizzati al Pronto Soccorso o nel DEA a direzione NON neurologica (emergentista, o internista) con personale medico

FONDAZIONE E CENTRO STUDI

LE PATOLOGIE NEUROLOGICHE COLPISCONO OLTRE 1 MILIARDO DI PERSONE NEL MONDO, SOSTENIAMO LA RICERCA E L'ASSISTENZA DONANDO IL 5/000 ALLA FONDAZIONE SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Secondo l'**Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)**, i **disturbi neurologici e le loro conseguenze** colpiscono **oltre 1 miliardo di persone** in tutto il mondo¹ ed entro i prossimi **vent'anni** rappresenteranno **la principale causa di morte e di disabilità**.

Anche **in Italia** le patologie neurologiche fanno registrare numeri allarmanti: **150.000** i nuovi casi di Ictus ogni anno, con circa **800.000 persone** che sono sopravvissute allo Stroke ma che portano i segni di **invalidità**; **300.000 i pazienti** con **Malattia di Parkinson**; **120.000** coloro che oggi sono colpiti da **Sclerosi Multipla**; **5 milioni le persone che soffrono di Emicrania**, in particolare donne, e **800.000** quanti sono affetti da **Emicrania cronica**, con dolori costanti per oltre 15 giorni al mese. Fino a **1 milione** le persone affette da decadimento mentale.

Non solo, nel **nostro Paese**, uno dei **più anziani** a livello europeo, con **il 17% di over 65**, si prevede una **crescita esponenziale** delle **malattie croniche legate all'età**, tra cui quelle neurologiche.

"A fronte di questi numeri – ha affermato il **Prof. Gianluigi Mancardi, Presidente della Società Italiana** - la sfida della neurologia italiana per il futuro si presenta davvero impegnativa e sarà necessario uno sforzo comune per mantenere i livelli scientifici e migliorare quelli assistenziali in ambito neurologico. Se da un lato, infatti, **siamo al terzo posto in Europa e al settimo nel mondo per il numero di pubblicazioni scientifiche in neurologia**, dall'altro la qualità dell'assistenza medica, seppur di buon livello, deve fare i conti con i modesti investimenti in sanità, ricerca e formazione nel nostro Paese."

In questo scenario si inserisce la Società Italiana di Neurologia, la società scientifica di riferimento per le patologie neurologiche. La SIN, fondata nel 1907, lavora incessantemente per **promuovere** in Italia gli studi neurologici finalizzati allo sviluppo della ricerca scientifica, alla formazione e all'aggiornamento degli specialisti e **per contribuire** al miglioramento delle cure e alla qualità assistenziale dei soggetti con malattie del sistema nervoso. Contestualmente, la SIN organizza campagne di sensibilizzazione per la popolazione, come la **Settimana Mondiale del Cervello**, volta a informare i cittadini sulle patologie che possono colpire il nostro organo più sofisticato e sui progressi della ricerca scientifica, per favorire la prevenzione e la diagnosi precoce

FONDAZIONE E CENTRO STUDI



LE PATOLOGIE NEUROLOGICHE COLPISCONO OLTRE 1 MILIARDO DI PERSONE NEL MONDO, SOSTENIAMO LA RICERCA E L'ASSISTENZA DONANDO IL 5/000 ALLA FONDAZIONE SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA

Donando il **5/000** alla **Fondazione Società Italiana di Neurologia**, si può sostenere la ricerca e l'assistenza nelle malattie neurologiche. Quest'anno il progetto di ricerca sarà dedicato a quelle patologie che colpiscono più frequentemente le donne, come la cefalea e la sclerosi multipla, per capire i motivi di questa maggiore diffusione e i meccanismi che sottendono le differenze di genere in queste malattie, con l'obiettivo di mettere a punto diagnosi e terapie sempre più personalizzate ed efficaci. **Codice fiscale Fondazione SIN: 92068990529.**

Bibliografia

1. BMC Health Service Research, 2014

FONDAZIONE E CENTRO STUDI

Dona il tuo 5×1000

alla Fondazione Società Italiana di Neurologia CF 92068990529

Donando il **5×1000** alla **Fondazione Società Italiana di Neurologia** puoi sostenere la ricerca e l'assistenza nelle malattie neurologiche.

Basta indicare il codice fiscale **92068990529** sulla tua dichiarazione dei redditi.



Codice Fiscale **92068990529**

5xmille

FONDAZIONE E CENTRO STUDI

Report accessi da pagina Facebook NewsMedicina

Sostieni
la **ricerca**,
proteggi
il tuo **cervello**.



Dal 17 giugno al 14 luglio il post ha ottenuto più di **320.000** impression (numero di volte in cui il post è stato visualizzato) e **11.500 clic totali**.

Nonostante la forte competizione in corso sulla donazione del 5 per mille la campagna è comunque stata accolta positivamente dagli utenti: la card, infatti, ha ricevuto più di **2.500 interazioni** tra reazioni, commenti e condivisioni.

In particolare, il target che sta rispondendo meglio all'inserzione è **quello delle donne tra i 50 e i 60 anni**, sia in termini **quantitativi** (numero di clic e interazioni) **che qualitativi** (costo per clic).

Codice Fiscale 92068990529

5xmille



Dona il tuo 5×1000

alla Fondazione Società Italiana di Neurologia CF 92068990529

Donando il **5×1000** alla **Fondazione Società Italiana di Neurologia** puoi sostenere la ricerca e l'assistenza nelle malattie neurologiche.

Basta indicare il codice fiscale **92068990529** sulla tua dichiarazione dei redditi.

IL PROGETTO DI RICERCA DI QUEST'ANNO

Quest'anno il progetto di ricerca è dedicato alle **patologie che colpiscono più frequentemente le donne**, come la cefalea e la sclerosi multipla, con l'obiettivo di capire i motivi di questa maggiore diffusione e i meccanismi che sottendono le differenze di genere, per mettere a punto diagnosi e terapie sempre più personalizzate ed efficaci.

LA SIN PER LA CURA DELLE PATOLOGIE NEUROLOGICHE

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), i disturbi neurologici colpiscono **oltre 1 miliardo di persone** nel mondo ed entro i prossimi **vent'anni** rappresenteranno **la principale causa di morte e di disabilità**.

Dal 1907 la SIN lavora per promuovere in Italia gli studi neurologici finalizzati allo sviluppo della ricerca scientifica, alla formazione e all'aggiornamento degli specialisti e per contribuire al miglioramento delle cure e della qualità assistenziale dei soggetti con malattie del sistema nervoso.

(VIDEO SIN)

Dona il tuo 5×1000

alla Fondazione Società Italiana di Neurologia CF 92068990529

Donando il **5×1000 alla Fondazione Società Italiana di Neurologia** puoi sostenere la ricerca e l'assistenza nelle malattie neurologiche.

Basta indicare il codice fiscale **92068990529** sulla tua dichiarazione dei redditi.

La Società Italiana di Neurologia (SIN), in linea con il proprio Statuto, si propone di svolgere attività con finalità scientifiche e senza scopi di lucro.

La Sin ha quindi deciso di finanziare in proprio la ricerca neurologica in Italia, sia attraverso l'impiego degli introiti derivanti dalla destinazione del 5 per mille, sia attraverso l'impiego di risorse provenienti da enti pubblici o privati che intendano contribuire al finanziamento dei bandi di ricerca di cui in appresso. Il Consiglio Direttivo nella seduta del 17 luglio 2019 delibera e approva la strategia di stanziare ogni anno l'importo di 120.000 Euro per finanziare n. 3 (tre) borse di studio per la ricerca scientifica, equamente divise fra Nord, Centro e Sud/isole del paese.

Il Bando per l'assegnazione delle somme ogni anno si focalizzerà su uno specifico argomento nell'ambito del quale presentare il progetto di ricerca, argomento che varierà di anno in anno e che sarà individuato dal Consiglio Direttivo della Sin entro i primi 6 mesi dell'anno.

Per il corrente anno è stata selezionata la Neurologia di Genere.

La Medicina di Genere rappresenta un tema di crescente interesse sia in ambito clinico-scientifico che socio-sanitario. E' ben noto ormai che il sesso ed il genere abbiano un ruolo rilevante nel modulare la distribuzione, la frequenza e la variabilità, sia fenotipica che di risposta terapeutica, di molte malattie neurologiche, tra le quali, ad esempio, le cefalee, le epilessie, l'ictus e la sclerosi multipla, il decadimento cognitivo, con notevoli ricadute a livello sociale e gestionale. La SIN, al fine di promuovere attività di ricerca nell'ambito della Medicina di Genere, con particolare riguardo alle patologie di tipo neurologico, e per favorire sia la ricerca clinica che la ricerca di base nonché la collaborazione scientifica fra diversi gruppi di ricerca, indice per l'anno 2019 una procedura selettiva un concorso per il finanziamento di 3 progetti di ricerca. Il progetto di ricerca presentato dovrà affrontare i rapporti fra una determinata patologia neurologica e il genere, nei suoi diversi aspetti, clinici, epidemiologici, terapeutici, socio-sanitari o affrontare tramite studi di base le diverse influenze del genere sulla patologia neurologica considerata. Il bando è rivolto a giovani ricercatori/ricercatrici, di età inferiore a 40 anni, che elaborino progetti che offrano ragionevoli prospettive di successo e di quantificabili ricadute traslazionali sul territorio nazionale, sulla base delle modalità e dei criteri stabiliti nel presente bando.

E' il primo Bando di ricerca della Sin e l'argomento cambierà ogni anno, come deciso dal consiglio Direttivo.

Il 5 per mille avrà quindi ogni anno un obiettivo da finanziare molto chiaro e preciso

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

E' iniziato il lavoro sulla traduzione delle linee guida Nice sulla SM e il loro adattamento alla realtà italiana con la consulenza tecnica della Gimbe

Il Gruppo di lavoro e' formato da:

Gruppo	COGNOME	NOME	SOCIETA'	email
A	AMATO	MARIA PIA	SIN	mariapia.amato@unifi.it
A	CAPPIELLO	STEFANIA	SISM	stefania.cappiello@gmail.com
A	GRASSO	MARIA GRAZIA	SIRN	mg.grasso@hsantalucia.it
A	MANCARDI	GIANLUIGI	SIN	glmancardi@neurologia.unige.it
A	CAULO	MASSIMO	AINR	massimo.caulo@unich.it
B	PERFETTI	ALESSANDRO	AIMS	presidenteteramo@aism.it
B	CHIARINI	EMANUELA	FNOPI-ANIN	emanuela.chiarini@gmail.com
B	D'ALESSANDRO	ROBERTO	SIN	roberto.dalessandro@ausl.bologna.it
B	PATTI	FRANCESCO	SIN (C.GdS SM)	patti@unict.it
B	RODOLICO	FRANCESCO	AINAT	gigi.rodolico@gmail.com
C	GASPERINI	CLAUDIO	SNO	c.gasperini@libero.it
C	MEZZAROBBA	SUSANNA	AIFI	susanna.mezzarobba@gmail.com
C	PUGLIATTI	MAURA	SIN	maura.pugliatti@unife.it
C	TADDEO	DAIANA	SIMG	daianataddeo@yahoo.it
D	AMORUSO	MARIA TERESA	SIMFER	mariateresamoruso@virgilio.it
D	LEONE	MAURIZIO	SIN	m.leone@operapadrepio.it
D	TORTORELLA	CARLA	SIN	carla.tortorella@gmail.com
D	FALINI	ANDREA	AINR	falini.andrea@hsr.it

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Si sono già svolte le seguenti riunioni di lavoro:

- 13 marzo
- 15 aprile
- 20 maggio
- 19 giugno

La prossima è fissata per il 19 luglio

Il lavoro è in fase di sviluppo avanzata e sta procedendo speditamente

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Altre linee guida in corso

- **Demenze:** richiesta all'ISS
- **Parkinson:** richiesta all'ISS
- **Gruppo di lavoro LG cure palliative in neuroncologia**
 - SIN: Andrea Pace, Andrea Salmaggi
 - Gruppo di Studio Neuroncologia: Antonio Silvani
 - Gruppo di Studio Bioetica e cure palliative: Eugenio Pucci, Alessandra Solari
 - AINO: Roberta Rudà, Ugo De Paula, Rossella Merli
 - SICP: Simone Veronese, Elisabetta Bertocchi, Ludovica De Panfilis, Barbara Lissoni.
 - Associazione IRENE Onlus: Marina Verza

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Altre linee guida in corso

- **Linee Guida sulle Cefalee:**
collaborazione Anircef e Sisc.

Per la Sin e' presente il prof Maurizio Leone

- **In collaborazione con la Società italiana di neurochirurgia**

Argomento: Gliomi a basso grado. La Sin propone il dott Antonio Silvani coordinatore del Gruppo di studio di neuro-oncologia della Sin antonio.silvani@istituto-besta.it

Argomento: Idrocefalo ostruttivo. La Sin propone la dott.ssa Anna Pisanello, esperta dell'argomento. Anna.Pisanello@ausl.re.it

Argomento: Nevralgia trigeminale. La Sin propone il prof Giorgio Cruccu, coordinatore del Gruppo di Studio sul dolore neuropatico. giorgio.cruccu@uniroma1.it

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Altre linee guida in corso

Linee guida sulle neoplasie cerebrali

Problemi con la AIOM perche' i neurologi non sono presenti. Abbiamo intenzione di scrivere al'ISS.

Gliomi a basso grado con SiNch

La Sin ha proposto il dott. Antonio Silvani

- **Linee Guida AIOM “Gestione della tossicità da immunoterapia”**

Carissimo,

con la presente, ho il piacere di informarTi che il Consiglio Direttivo AIOM ha deliberato di provvedere nel 2019 alla stesura di Linee Guida sulla Gestione della tossicità da immunoterapia, che saranno coordinate dal Dr. Alessandro Inno. A tale proposito, avremmo piacere di coinvolgere anche SIN nel lavoro di stesura e di revisione di tali Linee Guida.

Risposta:

Gentile dott.ssa, siamo certamente interessati a partecipare al Gruppo di lavoro che si occupa della stesura di linee guida sulla immunoterapia dei tumori cerebrali e i nominativi che la Sin e il suo Gruppo di studio propongono sono:

Veronica Villani presso l'IFO di Roma

Enrico Marchioni presso l'IRCCS Mondino di Pavia

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Altre linee guida in corso

- **Linee Guida sulla terapia della epilessia**
Proposta del prof Aguglia in collaborazione con Lice, Sno, Sinch, Sigg, Aimef, Simg
- **Iso Spread**
- **Gds SLA**

Punto 3 . Linee Guida.

Relazione del Vice-Presidente

Altre linee guida in corso

Linee Guida sulla valutazione del dolore nelle demenze

Proposta della Società Italiana di Farmacologia per il tramite del prof. Giacinto Bagetta

Traduzione di un articolo sul dolore nelle demenze

Pain in older persons with severe dementia. Psychometric properties of the Mobilization–Observation–Behaviour– Intensity–Dementia (MOBID-2) Pain Scale in a clinical setting

Bettina S. Husebo PhD, MD (Medical Director)¹ , Liv I. Strand PhD (Assistant Professor)¹ , Rolf Moe-Nilssen PhD (Professor)¹ , Stein B. Husebo MD (Consultant)² and Anne E. Ljunggren PhD (Professor)¹

Nominativi suggeriti da SIN

Prof. Carlo Ferrarese

Prof. Giorgio Cruccu

Prof. Stefano Cappa, già' coinvolto

Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

Rapporti SIN / Associazioni Autonome

RICHIESTA ANIRCEF

Il presidente riferisce di avere ricevuto nei giorni scorsi una richiesta da parte dell'Associazione Autonoma Aderente ANIRCEF che si riporta di seguito

*Al Presidente Società Italiana di Neurologia Prof. Giovanni Mancardi
glmancardi@neurologia.unige.it*

Caro Presidente,

in merito al tema attuale dell'ipotesi di una fusione ANIRCEF-SISC e in riferimento alla lettera contestualmente sottoscritta da Prof. Vincenzo Bonavita, Prof. Gennaro Bussone, Dr. Fabio Frediani, Dr. Piero Barbanti e Prof. Elio Agostoni, in qualità di Presidente ANIRCEF e in rappresentanza del Consiglio Direttivo ANIRCEF, ti chiedo di attestare lo stato dei fatti riguardo la richiesta di adesione SISC alla SIN.

In attesa di una puntuale risposta entro il 30 settembre, i miei più cordiali saluti

Prof. Elio Agostoni Presidente ANIRCEF

RICHIESTA ANIRCEF

Rispondero' al piu' presto.

In questo anno frequenti contatti con il prof. Agostoni e il prof. Geppetti

Presenza Sin ad evento sulle emicranie organizzato da Novartis

Organizzazione da parte di Sin, tramite anche la sua Agenzia di Stampa Gas Communication, della Conferenza stampa (Sin-Anircef-Sisc il 6 maggio 2019) e la giornata della cefalea (11 maggio 2019), con apertura alla popolazione dei centri cefalea

Ecco la situazione attuale (3 luglio 2019) :

Caro Gianluigi,

Il percorso definito all'ultimo CD e informalmente riconfermato al congresso di Napoli è di arrivare al CD del 14 settembre prossimo con una proposta di adesione formale di SISC a SIN. Proporrò anche di iniziare i colloqui con ANIRCEF per giungere nell'arco di 6-12 mesi all'unificazione delle due società.

Pierangelo Geppetti

Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

Rapporti SIN / sezione giovani neurologi

**Giornata nazionale dello specializzando in neurologia
11 giugno 2019**

Referente SIN Prof. Giovanni Meola

Sedi : Milano, Roma, Catania

**Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi
di Studio, Sezioni Regionali SIN**

Rapporti SIN / sezione giovani neurologi

**Giornata nazionale dello specializzando in
neurologia**

11 giugno 2019

Referente SIN Prof. Giovanni Meola

Coordinatori Locali

Milano : prof. Giovanni Meola

Roma: prof. Serenella Servidei

Catania: prof. Mario Zappia

8^a GIORNATA DELO SPECIALIZZANDO IN NEUROLOGIA



Università
del Piemonte
Orientale



Università
Vita - Salute
San Raffaele



Università
degli Studi
di Udine



ALMA MATER
STUDIORUM
Università
di Bologna



Università
degli Studi
di Torino



Università
degli Studi
di Brescia



Università
degli Studi
di Padova



Università
degli Studi
di Ferrara



Università
degli Studi
di Genova



Università
degli Studi
di Pavia



Università
degli Studi
di Verona



UNIMORE
Università degli Studi
di Modena e Reggio Emilia



Università
degli Studi
di Trieste



Università
dell'Insubria



Università
degli Studi
di Parma



Università
degli Studi
di Milano
Bicocca



Università
degli Studi
di Milano



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA



Università
degli Studi
di Chieti



Università
degli Studi
di Firenze



Università
dell'Aquila



Università
degli Studi
di Perugia



Università
degli Studi
di Pisa



Università
degli Studi
di Roma
"Tor Vergata"



Università
di Roma
"La Sapienza"



Università
Campus Biomedico
di Roma



Università
degli Studi
di Siena



Università
Politecnica
delle Marche



Università
degli Studi
di Bari



Università
degli Studi
di Catanzaro



Università
degli Studi
di Napoli
Federico II



Università
degli Studi
di Palermo



Università
degli Studi
di Cagliari



Università
degli Studi
di Messina



Università
della Campania
Luigi Vanvitelli



Università
degli Studi
di Salerno

MILANO ROMA CATANIA 11 giugno 2019

8^a GIORNATA
 **DELLA SPECIALIZZANDO**
IN NEUROLOGIA

MILANO





Ethical challenges in precision Alzheimer's disease observational studies and trials: results of the Barcelona summit

José L. Molinuevo¹, Jordi Carril², Javier Garcia³, María C. Carrillo⁴, Juan Domingo⁵, María B. Isasa⁶, Javier Pachatz⁷, Scott E. Litwin⁸, José C. Morón⁹, Florencia Pasquier¹⁰, Qing Michael¹¹, David Sautter¹², and Jason Karlawski¹³

The ethical challenges:

- Heterogeneity of the population
- Limited availability of biomarkers
- Limited availability of treatments
- Limited availability of outcome measures
- Limited availability of funding
- Limited availability of regulatory pathways
- Limited availability of ethical review boards
- Limited availability of patient participation
- Limited availability of data sharing
- Limited availability of transparency
- Limited availability of accountability
- Limited availability of equity
- Limited availability of justice
- Limited availability of beneficence
- Limited availability of non-maleficence
- Limited availability of respect for autonomy
- Limited availability of respect for persons
- Limited availability of respect for the individual
- Limited availability of respect for the community
- Limited availability of respect for the environment
- Limited availability of respect for the future generations
- Limited availability of respect for the planet
- Limited availability of respect for the global community
- Limited availability of respect for the global environment
- Limited availability of respect for the global future generations
- Limited availability of respect for the global planet
- Limited availability of respect for the global global community
- Limited availability of respect for the global global environment
- Limited availability of respect for the global global future generations
- Limited availability of respect for the global global planet
- Limited availability of respect for the global global global community
- Limited availability of respect for the global global global environment
- Limited availability of respect for the global global global future generations
- Limited availability of respect for the global global global planet

Risk-Benefit Considerations:
Disclosure of Risk Marker Status

Ethical challenges in precision Alzheimer's disease observational studies and trials: results of the Barcelona summit

José L. Molinuevo¹, Jordi Carril², Javier Garcia³, María C. Carrillo⁴, Juan Domingo⁵, María B. Isasa⁶, Javier Pachatz⁷, Scott E. Litwin⁸, José C. Morón⁹, Florencia Pasquier¹⁰, Qing Michael¹¹, David Sautter¹², and Jason Karlawski¹³

The ethical challenges:

- Heterogeneity of the population
- Limited availability of biomarkers
- Limited availability of treatments
- Limited availability of outcome measures
- Limited availability of funding
- Limited availability of regulatory pathways
- Limited availability of ethical review boards
- Limited availability of patient participation
- Limited availability of data sharing
- Limited availability of transparency
- Limited availability of accountability
- Limited availability of equity
- Limited availability of justice
- Limited availability of beneficence
- Limited availability of non-maleficence
- Limited availability of respect for autonomy
- Limited availability of respect for persons
- Limited availability of respect for the individual
- Limited availability of respect for the community
- Limited availability of respect for the environment
- Limited availability of respect for the future generations
- Limited availability of respect for the planet
- Limited availability of respect for the global community
- Limited availability of respect for the global environment
- Limited availability of respect for the global future generations
- Limited availability of respect for the global planet
- Limited availability of respect for the global global community
- Limited availability of respect for the global global environment
- Limited availability of respect for the global global future generations
- Limited availability of respect for the global global planet
- Limited availability of respect for the global global global community
- Limited availability of respect for the global global global environment
- Limited availability of respect for the global global global future generations
- Limited availability of respect for the global global global planet

Risk-Benefit Considerations:
= of Risk Marker Status



**8^a GIORNATA
DELO SPECIALIZZANDO
IN NEUROLOGIA
ROMA**





**8^a GIORNATA
DELO SPECIALIZZANDO
IN NEUROLOGIA
CATANIA**







Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

GIORNATA SPECIALIZZANDO MILANO

GRAFICO TORTA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
MILANO, 11 GIUGNO 2019

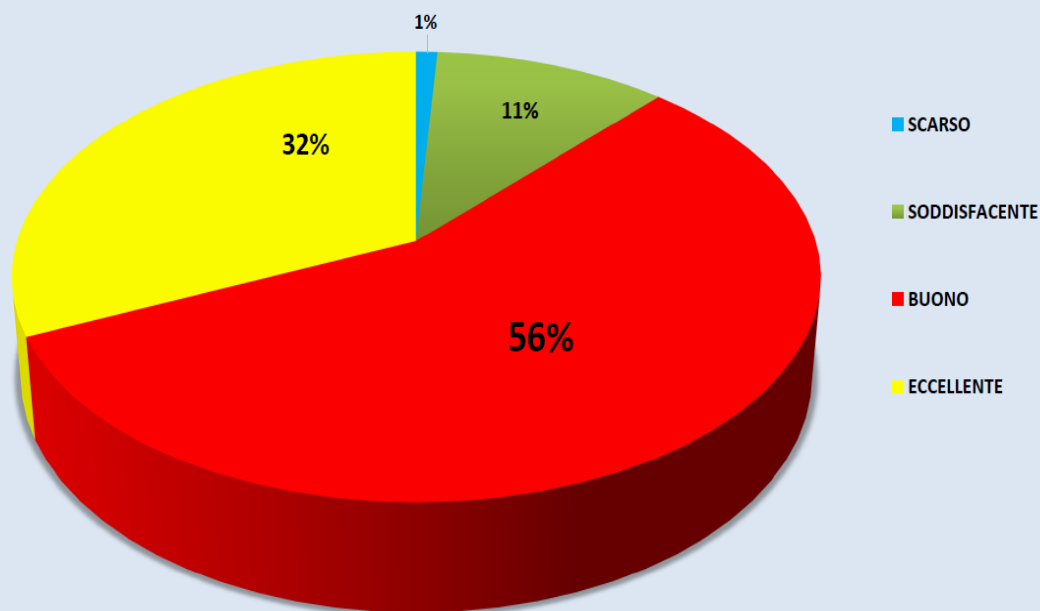
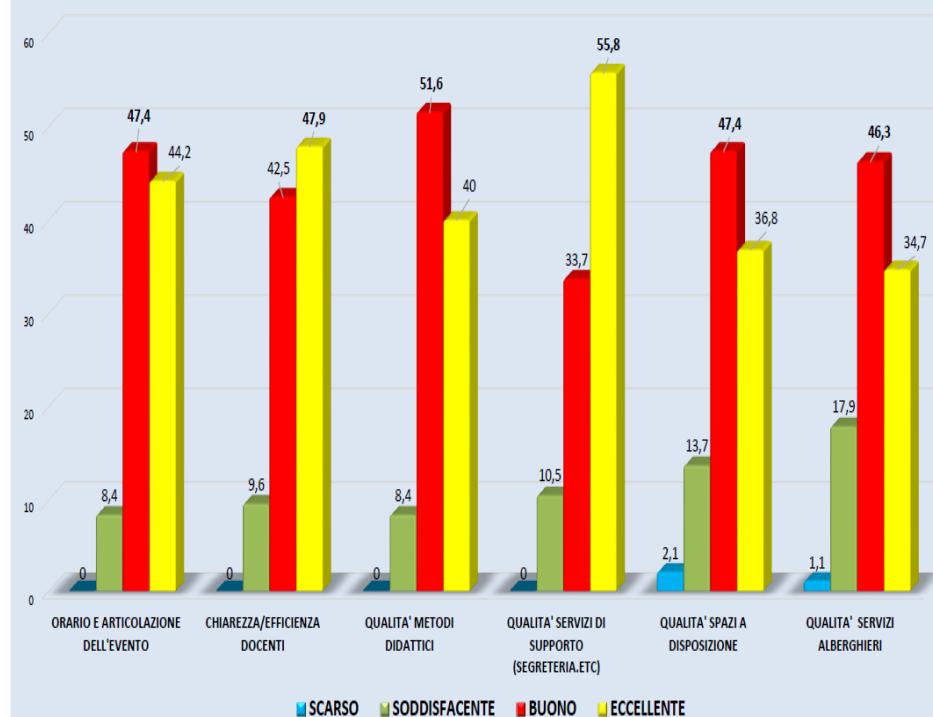


GRAFICO SINGOLA DOMANDA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
MILANO, 11 GIUGNO 2019



Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

GIORNATA SPECIALIZZANDO ROMA

GRAFICO TORTA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
ROMA, 11 GIUGNO 2019

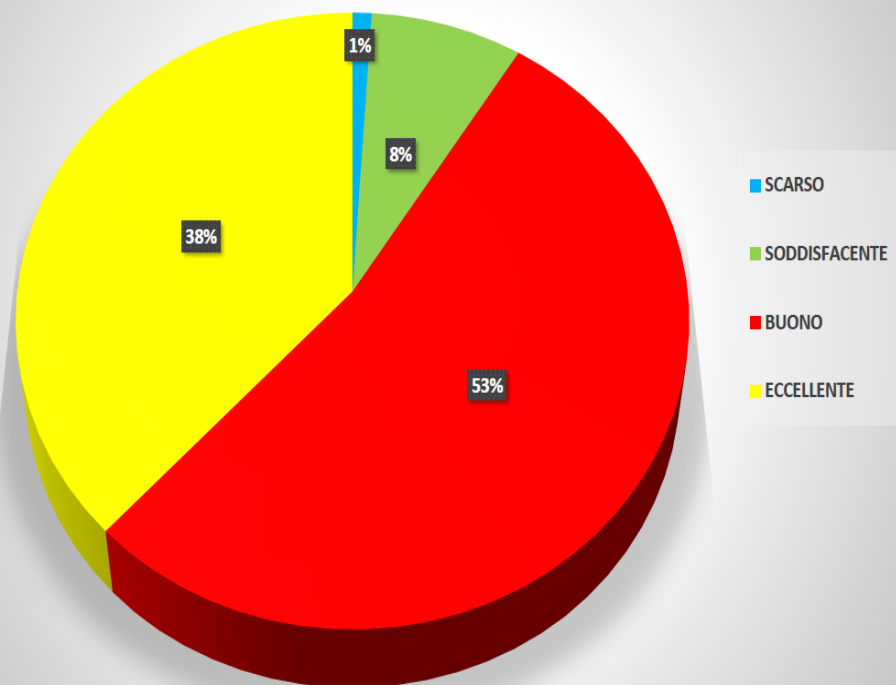
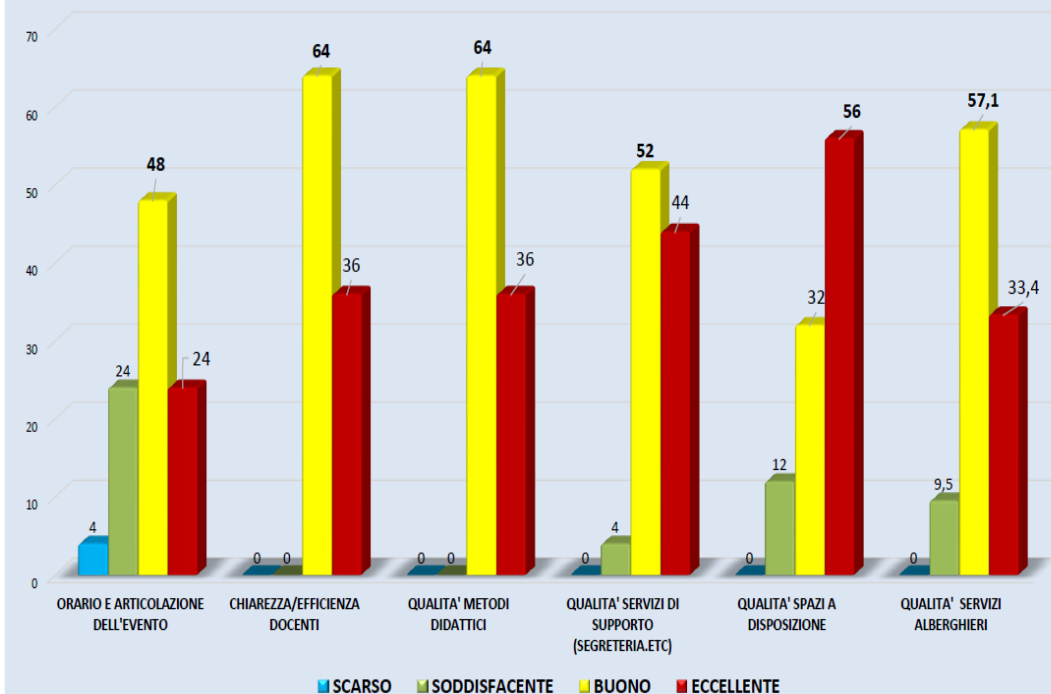


GRAFICO SINGOLA DOMANDA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
ROMA, 11 GIUGNO 2019



Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

GIORNATA SPECIALIZZANDO CATANIA

GRAFICO TORTA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
CATANIA, 11 GIUGNO 2019

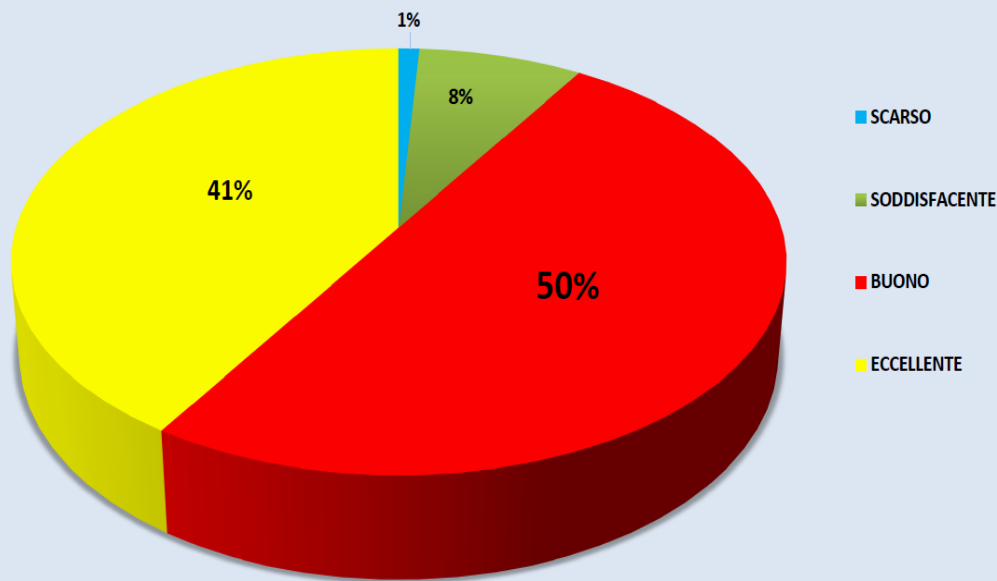
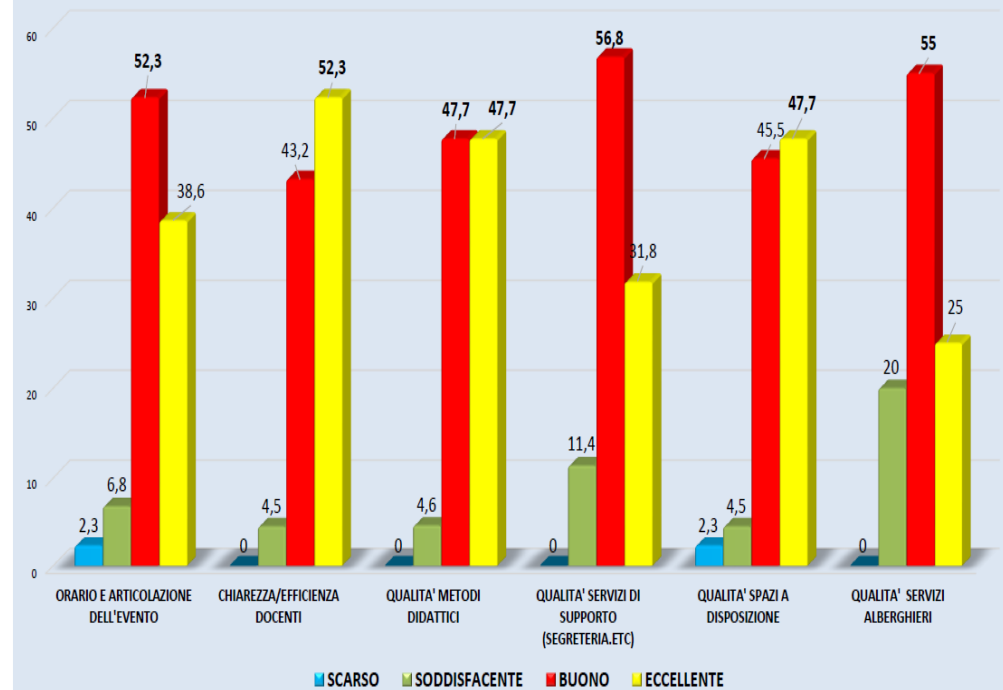


GRAFICO SINGOLA DOMANDA: 8° GIORNATA DELLO SPECIALIZZANDO 2019
CATANIA, 11 GIUGNO 2019



Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

SEZIONI REGIONALI SIN RINNOVO SEGRETARI

REGIONE SARDEGNA : segretario uscente non rieleggibile Maurizio Melis
Votazioni data da identificare quanto prima

REGIONE EMILIA ROMAGNA: segretario uscente non rieleggibile Valeria Tugnoli
Votazioni 13 ottobre 2019

REGIONE LOMBARDIA: segretario uscente non rieleggibile Elio Clemente Agostoni
Votazioni data da identificare quanto prima

REGIONE ABRUZZO : segretario uscente non rieleggibile Marco Onofri
Votazioni data da identificare quanto prima

Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

RIUNIONI REGIONALI SIN

**REGIONALE SIN – SNO LOMBARDIA
26 OTTOBRE 2019 Gravedona Toce**

**REGIONALE SIN APULO – LUCANA
28 – 29 ottobre 2019 Bari**

**REGIONALE SIN CAMPANIA
15 oppure 22 novembre 2019 Napoli**

**REGIONALE SIN – SNO Piemonte, Liguria, Valle d'Aosta
6 – 7 dicembre 2019 Ivrea**

**REGIONALE SIN MARCHE
Prima settimana dicembre 2019 Perugia**

Punto 4 – Rapporti con le Associazioni Autonome, Gruppi di Studio, Sezioni Regionali SIN

**REPORT DA
SEZIONE GIOVANI SIN**

A cura di

**Francesco Iodice
e
Francesco Di Lorenzo**

SEZIONE ITALIANA GIOVANI NEUROLOGI – SIN

I PIÙ GIOVANI DELLA COMUNITÀ SIN – PARTE INTEGRANTE DELLA COMUNITÀ SIN

NETWORK ITALIANO

- **mailing list con quasi 200 iscritti** con aggiornamenti su nostre attività, possibilità lavorative ed aggiornamenti scientifici
- **Gruppo di whatsapp con 84 iscritti** derivanti da quasi tutte le scuole di specializzazione con attiva collaborazione quotidiana. Incontri di aggiornamento mensili tramite **Skype**

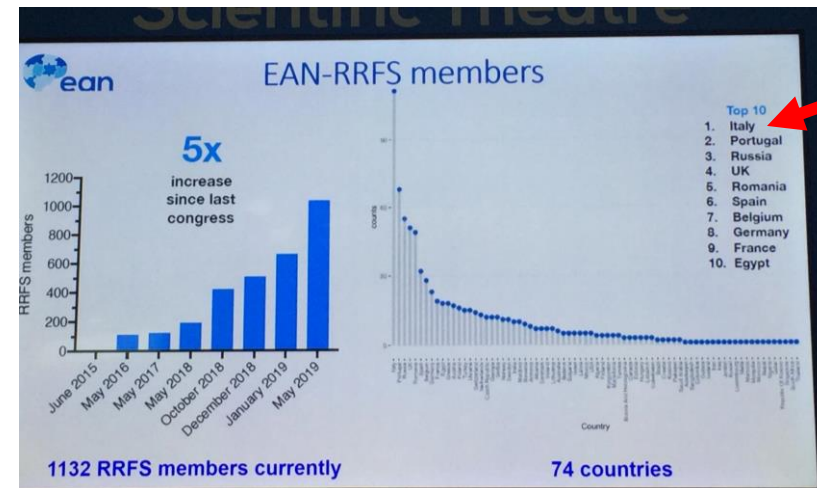
COMUNICAZIONE

- **NeuroMAG** blog a finalità educativa, da quest'anno ancora più aperto a **collaborazioni straniere (IN INGLESE)** e a **neurologi più esperti**
- Il NeuroMAG ha anche **una pagina Twitter** che ha lo scopo di comunicare pubblicazioni di articoli dei nostri autori (**c'è evidenza che gli articoli che vengono Twittati in seguito sono più citati**). Abbiamo anche una **pagina Facebook** aperta a tutti.



NETWORK EUROPEO

- In due anni il numero di italiani facenti parte della Resident Research Fellow Section dell'EAN si è quasi quintuplicato; siamo la nazione europea con più iscritti con 180 membri sui circa 1000 totali dell'RRFS. (maggiori possibilità di ottenere Grant e maggiore partecipazione agli Scientific Panel come RRFS members)




- Attualmente più di 10 italiani membri RRFS fanno parte degli Scientific Panels con un rappresentante italiano (*Francesco Di Lorenzo – Roma*) nell'Ethics and Quality Task Force (comitato centrale dell'EAN) come membro RRFS.
- Parte attiva del **National Representative Network (NRN)** gruppo dei rappresentanti delle scuole di specializzazione in Neurologia europee con finalità divulgative, formative e collaborative.
- La SIN a marzo 2019 ha offerto alla SIN giovani l'opportunità di **ospitare l'NRN meeting a margine del congresso dei giovani italiani**.
- Al congresso di Oslo **abbiamo eletto un italiano** (Luca Cuffaro - Palermo) a **tesoriere RRFS**, il ruolo iniziale di **coordinamento del gruppo europeo** (si diventa segretario il secondo anno, president il terzo e poi past president).

ATTIVITÀ IN ATTO

1. Webinar (call for Presenter)

SIN WEBINAR
Su questo canale sarà possibile vedere tutti i webinar organizzati dalla Società Italiana di Neurologia

Recently Added



Di cosa parleremo
1:02:52

4 DAYS AGO
STROKE. Impatto sulla pratica clinica dei nuovi trial

Sin
Stato epilettico refrattario
Prof. Umberto Aguglia
59:32

2 MONTHS AGO
IV° WEBINAR SIN - EPILESSIA. Gestione dello

Sin webinar 2019
Emergenza Neurologica: COME e PERCHÉ dell'aggiornamento in PS
59:28

3 MONTHS AGO
EMERGENZE NEUROLOGICHE. Risultati

3. Articolo del mese

2. Workshop durante congresso SIN (quest'anno **CLINICAL GRAND ROUND** con partecipazione attiva di pazienti e specializzandi)

E. Matteo, N. Mometto + prof. Meola, Antonini, Santoro, Martinelli



ATTIVITÀ SCIENTIFICHE

- Pubblicati un articolo di presentazione del nostro gruppo e una survey sul possibile ruolo del neurologo nella terapia endovascolare (su Neurological Sciences). Da questo secondo lavoro nata una collaborazione a europea con RRFs – In corso (*Iodice, Di Lorenzo*)
- In preparazione due survey che monitorizzano la formazione specializzandi e dei neospecialisti (stato delle scuole, difficoltà dei giovani neurologi specialisti nel mondo del lavoro (*Bombaci, Tappatà, Barbato, Spina*))

si chiede la collaborazione SIN per la massima diffusione possibile del questionario

ATTIVITÀ FUTURE: SigN sempre più piattaforma per collaborazioni scientifiche

- Coprire tutte le scuole di specializzazione sul territorio nazionale e creare link tra università e territorio (anche i non universitari hanno voglia di fare ricerca)
- QUARTO convegno specializzandi e ai giovani neurologi: grossa partecipazione, possibili modifiche con introduzione di possibile giornata dello specializzando nazionale associata a tale meeting.
- Allo studio un Grant Alert uno strumento per creare rapporti di collaborazione su singoli progetti.
- Creazione dei SigN Miniclub ovvero dei gruppi di studio creati su proposta di singoli membri su specifiche aree di ricerca: come già spontaneamente successo grazie alla struttura organizzativa del Neuromag, giovani neurologi con interessi clinici e scientifici comuni creano una piattaforma interna con finalità collaborative su linee di ricerca (*proposte pervenute da Romoli, Sodero, Abbadessa, Nucera, Plutino, Leonardi, Alberti, Mazzeo, Martinelli, Storti, Cartella...*)
- Partecipazione alle attività SIN (struttura simile a quella dell'EAN)
 - A) Uno (o più) delegato per ciascuno dei gruppi di studio SIN
 - B) Possibilità di partecipazione come abstract reviewer per i neurologi SINGiovani facenti parte dei gruppi di studio o di società scientifiche affiliate alla SIN.
 - C) partecipazione come moderatori ai vari congressi dell'orbita SIN (congresso nazionale e congressi società scientifiche affiliate SIN)
 - D) Inclusione di un rappresentante SINGiovani nel comitato scientifico della SIN.

Grazie

Fрати (e SienaCongress), Mancardi, Provinciali, Servidei, Schenone, Tortorella, Cocco, Arabia, Meola, Albanese, a tutti i presentatori dei webinar ...

E a tutti quelli che vorranno sostenere il nostro gruppo in futuro

CODICE ETICO

Come convenuto in occasione della scorsa riunione del CD SIN, l'Avvocato Luca Ercoli ha assorbito le osservazioni mosse dai proff. Tedeschi e Zappia e suggerito la seguente modifica al codice etico DI CUI AL PUNTO 2.4.5., **di sotto riportata in rosso**

CODICE ETICO**2.4.5. Gestione dei conflitti di interesse**

Il presente Codice è scritto nella consapevolezza della frequente ricorrenza di conflitti d'interesse manifesti o potenziali nelle pratica, nella ricerca e nella formazione medica, e dunque nelle attività della Società e dei Soci. D'altra parte, sottolinea che la presenza di un conflitto d'interessi non comporta necessariamente una violazione etica o un elemento di contrasto con il sereno ed imparziale svolgimento della vita associativa della SIN. In altre parole, un conflitto rappresenta una condizione di rischio che deve essere costante preoccupazione della SIN monitorare, dichiarare e risolvere in modo trasparente, con continue iniziative di vigilanza e informazione, al fine di rafforzare la fiducia che i membri ed il pubblico hanno nella Società e nelle sue iniziative.

In questo senso il Codice fa propria la visione che la non eticità di un conflitto di interessi nell'ambito della Neurologia debba essere valutata in un bilancio rischi/benefici, in relazione al contesto, alla gravità del rischio che corre l'interesse primario (ovvero la salute del cittadino, la veridicità della ricerca scientifica, la corretta allocazione delle risorse, ecc.), all'entità dell'interesse secondario (guadagno economico, vantaggio personale o societario), ecc., segnalando, ad esempio, come elementi di rischio i compensi individuali rispetto ai finanziamenti devoluti alla SIN.

La gestione di un conflitto di interessi può risolversi in:

- A) Incompatibilità: un incarico ufficiale non può essere svolto in presenza di un conflitto d'interessi.
- B) Evitamento o rimozione: un conflitto d'interessi deve essere rimosso, quando possibile, o un incarico rifiutato quando il conflitto d'interessi è incompatibile con la posizione istituzionale.
- C) Dichiarazione: la presenza di un conflitto d'interessi, quando non espressamente incompatibile, deve essere resa nota.

PUNTO 5 .

CODICE ETICO

- 3) I relatori al congresso SIN o ad eventi patrocinati dalla SIN, dovranno fare dichiarazione esplicita nella prima diapositiva della presentazione o nel poster circa la presenza o meno di conflitto d'interessi. Inoltre i relatori ad eventi organizzati direttamente o indirettamente da sponsor industriali dovranno dichiarare se per l'occasione hanno percepito un compenso e da chi.
- 4) I membri di gruppi di lavoro per la stesura di Linee Guida o di documenti di consenso e di indirizzo della pratica clinica patrocinati dalla SIN dovranno dichiarare preliminarmente gli eventuali conflitti d'interesse. Questi dovranno poi essere riportati in appendice nel documento pubblicato in ottemperanza delle regole stabilite Sistema Nazionale Linee Guida gestito dall'Istituto Superiore di Sanità sulla gestione dei conflitti di interesse nella produzione di linee guida.
- 5) Gli autori di pubblicazioni scientifiche o divulgative patrocinate dalla SIN dovranno dichiarare gli eventuali conflitti d'interesse.

Al fine di consentire l'attenta valutazione sull'opportunità delle scelte di politica associativa, ogni situazione che possa costituire o determinare un conflitto tra l'interesse di un Destinatario e quello della Società, dovrà essere comunicata all'Organismo di vigilanza della SIN (cfr. 6.1) per il tramite della Segreteria, per le necessarie considerazioni sull'opportunità delle scelte che coinvolgano gli interessi in conflitto con l'interesse della Società. Eventuali situazioni di incertezza dovranno essere oggetto di valutazione da parte del Collegio dei Probiviri.

In ogni caso non è consentito ai componenti degli organi associativi, **a chiunque a qualunque titolo agisca in rappresentanza e/o in nome della SIN, nonché ai dipendenti di quest'ultima** accettare denaro e/o altri favori per consigli e/o servizi resi in connessione con le funzioni dagli stessi svolti all'interno della Società.

Non è considerata di per sé vietata l'assunzione di incarichi e/o la partecipazione ad eventi, potenzialmente idonei a generare situazioni di conflitto, da parte dei componenti degli organi associativi, dei dipendenti, collaboratori e consulenti, laddove questi ultimi operino a titolo esclusivamente personale e non agiscano in rappresentanza o in nome e/o per conto e/o nell'interesse della Società. In tal caso la situazione di potenziale conflitto dovrà comunque essere comunicata e rimessa alla valutazione dell'Organismo di vigilanza.

Focus su congresso SIN Bologna 2019



Focus su congresso SIN Bologna 2019 temi Vendita spazi espositivi

SIN | 12-15 Ottobre, 2019

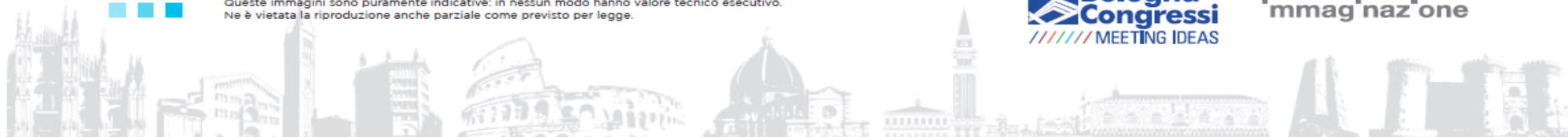
BOLOGNA
Fiera di Bologna

PADIGLIONE 19

agg.to al 11-07-2019



Queste immagini sono puramente indicative: in nessun modo hanno valore tecnico esecutivo. Ne è vietata la riproduzione anche parziale come previsto per legge.



Focus su congresso SIN Bologna 2019 temi Contributi scientifici

	MILANO 2013	CAGLIARI 2014	GENOVA 2015	VENEZIA 2016	NAPOLI 2017	ROMA 2018	BOLOGNA 2019
ARGOMENTO	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI	TOTALE CONTRIBUTI
Casi Clinici	135	133	140	153	167	256	246
Cefalee	63	56	49	55	53	52	74
Demenza e invecchiamento	77	51	69	98	70	69	62
Disordini del Movimento	100	65	67	73	99	81	100
Dolore	16	14	17	27	8	11	11
Epilessia	37	30	30	48	47	30	47
Malattie Cerebrovascolari	101	81	92	114	95	81	121
Malattie degenerative	20	21	24	36	30	25	25
Malattie del Motoneurone	41	25	37	42	39	46	44
Malattie Neuromuscolari	68	48	63	89	68	56	62
Neuroepidemiologia	0	11	0	0	0	0	0
Neurofisiologia clinica	34	31	41	41	17	23	25
Neurogenetica	47	42	29	21	28	19	38
Neuroimmagini	47	44	58	47	30	30	35
Neuroimmunologia + neuroinfettivologia	32	26	19	28	34	29	33
Neuropsicologia clinica	36	33	25	27	33	39	31
Neuroscienze di base	9	10	10	8	0	0	0
Neurooncologia	30	23	24	24	28	21	18
Riabilitazione Neurologica e neurotraumatologia	27	30	26	28	10	32	19
Sclerosi Multipla	144	160	161	176	167	189	151
Sonno		22	10	17	9	15	28
totale	1075	956	991	1152	1032	1104	1170

Focus su congresso SIN Bologna 2019 PLANNING GENERALE EVENTI CONGRESSO

EVENTO FORMATIVO SIN BOLOGNA 2019



SABATO 12 ottobre 2019

	AUDITORIUM EUROPA (piano primo)	SALA CIANO (piano terra)	sala BEIGE (piana terra)	SALA BIANCA (Piano terra)	SALA ITALIA (primo piano)	SALA INDACO (primo piano)	SALA AZZURRA (primo piano)	SALA VERDE (primo piano)	SALA MAGENTA A (secondo piano)	SALA TURCHESE (secondo piano)	SALA MAGENTA B (secondo piano)	SALA CELESTE (Secondo piano)
	1700 PAX	200 POSTI	140 pax	140 pax	300 pax	150 pax	120 pax	80 pax	350 pax	300 pax	150 pax	80 pax
13.00 - 15.30	A disposizione per cerimonia di inaugurazione	ore 13- 17 corso di aggiornamento n. 1 full day Epilessie da mTOR-PATie moderatori Aguglia, Tinuper, Gambardella, Michelucci	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento n. 2 half day "idrocefalo normo tesoro" moderatori Zappia e Genzaro	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento n. 3 half day "Utilità dell'EEG in emergenza" moderatori Di Lazzaro e Eleopra	ore 13 - 17.30 corso di aggiornamento n. 4 Full day "Urgenze neurologiche" Moderatori Micieli, Consoli, de Falco, Provinciali	ore 10.00 - 12.30 riunione registro italiano SM AISM	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento hal day n. 6 "raibiutare le funzioni cognitive del paziente cerebroleso" Moderatori Caltagirone e Galassi"	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento n. 7 half day "La diagnosi neuropsicologica delle fasi prodromiche della demenza" Moderatori Cappa, Papagno	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento n. 8 Hal day "Parkinson e dintorni : fenologie o un'unica eziologia con diverse varianti? Moderatori Mancuso e Lopiano	ore 13- 17.30 corso di aggiornamento 9 full day "Ruolo della RM convenzionale e avanzata nella diagnosi e prognosi delle principali patologie neurologiche" moderatori Filippi, Lodi, Rocca, De Stefano	ore 13 - 15.30 corso di aggiornamento half day n. 10 "Formulazione di un protocollo di ricerca in ambito neurologico" moderatori Pugliatti e Leone	ore 13.00 - 15.30 corso di aggiornamento half day n. 11 "la comunicazione di cattive notizie in neurologia" Moderatori Puoci e Tarquini
15.30 - 17.30			ore 15.30 - 17.30 workshop. n.1 "Diagnosi e trattamento delle encefaliti da agenti opportunisti e trasmessi da vettori" Moderatori Monaco e Marchioni	ore 15.30 - 17.30 WORKSHOP N.2 LA NEUROSONOLOGIA IN ITALIA OGGI MODERATORI RICCI e Del Sette		ore 15.30 - 17.30 corso di aggiornamento n. 5 " Come la genetica può influenzare le malattie muscolari" Moderatori Siciliano e Minetti	ore 15.30 - 17.30 workshop n. 4 "Patologie neuropsichiatriche e funzionali nelle malattie neurodegenerative" Moderatori Bonuccelli e Vecchio	ore 15.30 - 17.30 workshop n. 6 "Emicrania: dalla fisiopatologia all'organizzazione della cura nel 2019" Moderatori Agostoni e Pierelli	ore 15.30 - 17.30 workshop n. 7 "digital technology, web a social media la servizio dell'aneurologia" Moderatori Lavorgna e Leocani		ore 15.30 - 17.30 workshop n. 8 " L'autodeterminazione in neurologia e i suoi limiti" Moderatori Solari e Moretto	
17.30 - 18.00	pausa caffè'											
ore 18.00 / 20	CERIMONIA DI INAUGURAZIONE DEL CONGRESSO											
ore 20.00	cocktail di benvenuto											
ore 21												

Focus su congresso SIN Bologna 2019 PLANNING GENERALE EVENTI CONGRESSO

DOMENICA 13 ottobre 2019												
	AUDITORIUM EUROPA (piano primo)	SALA CIANO (piano terra)	sala BEIGE (piana terra)	SALA BIANCA (Piano terra)	SALA ITALIA (primo piano)	SALA INDACO (primo piano)	SALA AZZURRA (primo piano)	SALA VERDE (primo piano)	SALA MAGENTA A (secondo piano)	SALA TURCHESE (secondo piano)	SALA MAGENTA B (secondo piano)	SALA CELESTE (Secondo piano)
	1700 PAX	200 POSTI	140 pax	140 pax	300 pax	150 pax	120 pax	80 pax	350 pax	300 pax	150 pax	80 pax
ORE 8.30 / 10.30	8.30 - 10.30 sessione plenaria "diagnosi e terapia dei disturbi vegetativi" Moderatori Cortelli e Berardelli											
ore 10.30 /	PAUSA CAFFE'											
ore 11 / 13	10.30 - 11.30 simposio con ministero Salute	casi clinici 1		malattie neuromuscolari 1	ore 11 - 12 simposio SM SANOFI	MALATTIE CEREBROVASCOLARI 1	NEUROGENETICA	NEUROIMMUNOLOGIA E NEUROINFETTIVOLOGIA	DEMENZA 1	DISMO 1	NEUROIMMAGINI	
ore 13./14.30	13.00 - 14.30 POSTER CON LUNCH											
			13.30 - 14 CD Annunziata "Quadri clinici e fattori prognostici nella mielite acuta traversa"		13.30 - 14.30 SIMPOSIO SM NOVARTIS	13.30 - 14 CD Zolo		13.30 - 14 CD Colosimo Lo spettro clinico dei disturbi del movimento funzionali			13.30 - 14.30 CD Parchi Ruolo dei biomarkers molecolari nella diagnosi clinica	
ore 14.30 / 17.00		ore 14.00 - 16.00 SIMPOSIO ISO	15.30 - 17.30 simposio AINAT	14.00 - 15.30 simposio SMA Biogen	15.30 - 17.30 SIMPOSIO Roche SM	simposio in collaborazione con SINS "Neuroinfiammazione e neurodegenerazione" Moderatori Ferrarese e Calabresi	14.00 - 15.00 simposio roche neuromielite ottica		14.30 - 15.30 simposio MERCK SM		14.30 - 15.30 simposio Bial Parkinson	16.00 - 17.00 simposio emicrania TEVA
ore 17.00 /	17.00 - 17.30 PAUSA CAFFE'											
ore 17 / 19	A DISPOSIZIONE	17.30 - 19.30 WORKSHOP 9 "Fisiopatogenesi della distonia" Moderatori Defazio e Albanese	17.30 - 19.30 WORKSHOP 10 "Gli errori innati del metabolismo: una nuova sfida per la medicina degli adulti" Moderatori Giaccone e Burlina	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 11 "dispositivi indossabili per monitoraggio e riabilitazione del paziente neurologico" Moderatori Liguri e Simone Rossi	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 12 "Ictus acuto: oltre le terapie di rivascularizzazione" Moderatori Toni e Zini	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 18 "burning question in neurooncologia: casi clinici esemplificativi alla luce delle nuove evidenze" Moderatori Silvani e Ruda'	ore 17.30 - 19.30 workshop 13 " Fenotipi neurogenetici acuti nella diagnosi differenziale di malattie neurologiche comuni" Moderatori Musumeci e Filosto	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 14 "Update sulla neurologia di genere" Moderatori Arabia e Nicoletti	17.30 - 19.30 WORKSHOP 15 "Le neuropatie tossiche" Moderatori Schenone e Cavaletti	ore 17.30 - 19.30 workshop n.18 " Sequenziamento terapeutico (oltre la SM, epilessia, parkinson e miastenia) Moderatori Patti e Tortorella	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 17 RITB Moderatori Altavista e Bono	

ORE 9.30 - 19.00 CORSO SISM INFERMIERI SCLEROSI MULTIPLA

Focus su congresso SIN Bologna 2019 PLANNING

GENERALE EVENTI CONGRESSO

LUNEDI' 14 ottobre 2019

	AUDITORIUM EUROPA (piano primo)	SALA CIANO (piano terra)	sala BEIGE (piana terra)	SALA BIANCA (Piano terra)	SALA ITALIA (primo piano)	SALA INDACO (primo piano)	SALA AZZURRA (primo piano)	SALA VERDE (primo piano)	SALA MAGENTA A (secondo piano)	SALA TURCHESE (secondo piano)	SALA MAGENTA B (secondo piano)	SALA CELESTE (Secondo piano)
	1700 PAX	200 POSTI	140 pax	140 pax	300 pax	150 pax	120 pax	80 pax	350 pax	300 pax	150 pax	80 pax
ore 8.30 - 10.00	8.30 - 10.30 sessione plenaria "150 anni di SLA: da Charcot ad oggi" Moderatori Calvo e Mancardi											
10.30 - 11.00	PAUSA CAFFE'											
10.00 - 11.00	10.30 - 11.30 ASSEMBLEA SOCI SIN											
11.30/13.30		casi clinici 2	motoneurone	neuromuscolari 2	cefalee 1	cerebrovascolari 2	neuropsicologica clinica	neurofisiologia clinica	demenze 2	DISMOV 2	ore 11.30 - 12.30 simposio SM Merck	
					13.00 - 13.30 lettura TEVA Emicrania/SM						SM 2	
13.30 - 15.00	ore 13.30 - 15.00 POSTER CON LUNCH											
14.30			14.00 - 14.30 Patti CD Burn out e qualità di vita dei caregivers nei centri SM	14.00 - 14.30 CD Consoli La carenza dei medici neurologi in Italia	13.30 - 14.30 simposio Novartis SM		14.00 - 14.30 Tortorella CD Farmaci off Labels					
ore 15.00 / 17.00	14.30 - 16.30 simposio EAN			14.30 - 15. lettura Roche neurodegenerazione	14.30 - 15.30 simposio novartis emicrania	14.30 - 16.30 simposio AIMS		ORE 15.00 - 16 simposio hATTR AKCeas	14.30 - 15.30 simposio SM Sanofi		ore 15.00 - 16 simposio abbvie parkinson	
		15.30 - 17.30 simposio SIRN			15.30 - 17.30 simposio Biogen SM		16.30 - 17 lettura Eisai epilessia				16.30 - 17.00 lettura neuromuscolare Roche	
ore 17.00 / 19	17.00 / 17.30 PAUSA CAFFE'											
	ore 17.30 - 19.30 workshop 19 "I disturbi della giunzione muscolare" Moderatori Maestri e Antonini	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 20 "Modelli di education e gestione in particolare in Africa e nei paesi in via di sviluppo" Moderatori Leone e Napoletano	ore 17.30 - 19.30 workshop n.21 "Manifestazioni comuni e malattie rare: quando sospettare una malattia mitocondriale o metabolica" Moderatori Carelli e Servidei	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 22 "Biomarcatori di neuroimaging in neurologia: dalla fisiopatologia al monitoraggio" Moderatori Inglesse e Agosta	17.30 - 19.30 workshop 23 "Controllo della pressione arteriosa, malattia della sostanza bianca e decadimento cognitivo" Moderatori Pantoni e Pellicioni	ore 17.30 - 19.30 workshop 24 "La sindrome frontale rivisitata" Moderatori Silveri e Frassinetti	17.30 - 19.30 WORKSHOP 25DBS: stato dell'arte e direzioni future" Moderatori Zibetti e Priori	17.30 - 19.30 WORKSHOP 26 "disordini del ritmo circadiano in neurologia" Moderatori Quatrone e Calandra Bonaura	ore 17.30 - 19.30 workshop n. 27 "sessione interattiva con casi clinici" Moderatori Iodice e Meola	17.30 - 19.30 WORKSHOP 28 "Sistema motorio e percezione corporea: la dimensione cognitiva come frontiera del danno cerebrale" Mod. Valeriani e de Tommaso	ore 15.30 - 17.30 workshop n. 29 "Quali revisioni sistematiche servono per la medicina dell'ictus" Moderatori Cantisani e Filippini	
ore 21	CENA SOCIALE											

ore 10 - 17.00 CORSO A.N.I.N (Associazione Nazionale Infermieri Neuroscienze)

Focus su congresso SIN Bologna 2019 PLANNING GENERALE EVENTI CONGRESSO

MARTEDI' 15 ottobre 2019

	AUDITORIUM EUROPA (piano primo)	SALA CIANO (piano terra)	sala BEIGE (piana terra)	SALA BIANCA (Piano terra)	SALA ITALIA (primo piano)	SALA INDACO (primo piano)	SALA AZZURRA (primo piano)	SALA VERDE (primo piano)	SALA MAGENTA A (secondo piano)	SALA TURCHESE (secondo piano)	SALA MAGENTA B (secondo piano)	SALA CELESTE (Secondo piano)
	1700 PAX	200 POSTI	140 pax	140 pax	300 pax	150 pax	120 pax	80 pax	350 pax	300 pax	150 pax	80 pax
ore 9.00 - 11	A DISPOSIZIONE	CASI CLINICI 3	EPILESSIA	MALATTIE DEGENERATIVE	SM 3	CEFALEE 2	SONNO	ORE 9.30 - 11.00 RIABILITAZIONE NEUROLOGICA E NEUROTRAUMATOLOGIA	CEREBROVASCOLARI 3		DISMOV 3	NEURONCOLOGIA
ore 11.00 / 11.30	PAUSA CAFFE'											
11.30 - 13.30	11.30 - 13.30 sessione plenaria La nuova era degli anticorpi monoclonali in neurologia Moderatori Giometto e Tedeschi											
cerimonia di chiusura e pranzo di arrivederci												

Focus su congresso SIN Bologna 2019
PROGETTO GIOVANI

SUL SITO WWW.NEURO.IT è DISPONIBILE L'ELENCO DEI
VINCITORI DEL PROGETTO GIOVANI SIN BOLOGNA 2019

The screenshot shows a web browser window displaying the SIN website. The address bar shows the URL: www.neuro.it/web/procedure/contenuto.cfm?List=WslEvento,WslRisposta,WsRelease&c1=AGGCNGNEU&c2=69&c3=1. The page content includes a navigation menu with items like 'SIN SOCIETÀ', 'SOCl', 'SEZIONI REGIONALI', 'GRUPPI DI STUDIO', 'ASSOCIAZIONI', and 'PARTNERS'. The main content area features the date '28 marzo 2019' and the title 'Progetto Giovani SIN Bologna 2019'. Below the title are several links: 'VINCITORI', 'LOCANDINA', 'INFORMAZIONI', and 'LOGISTICA'. On the right side, there is a sidebar with a search bar and a list of service buttons: 'ATTIVITÀ FORMATIVA', 'DOCUMENTI SIN', 'LA SIN PER I GIOVANI', 'SIN INFORMA', 'SETTIMANA DEL CERVELLO', 'NEURARE', and 'JOBS, PREMI, FACILITIES'. A diagram on the right side of the page shows a central box labeled 'CENTRO STUDI' connected to various other boxes representing different areas of the organization, such as 'LINEE GUIDA', 'RETI DI CENTRI E COLLABORAZIONI', 'EPIDEMIOLOGIA', 'STRUTTURE NEUROLOGICHE', 'BIBLIOTECA', and 'ATTIVITÀ DI RICERCA'. The browser's taskbar at the bottom shows the date and time as 11:38 on 12/07/2019.

FOCUS SU SIN MILANO 2020



FOCUS SU SIN MILANO 2020



FOCUS SU SIN MILANO 2020

17-20 ottobre 2020 – Fiera Milano City

**Precedenti congressi a Milano:
promotori**

- **1949 – Giuseppe Carlo Riquier**
- **2000 (corso di aggiornamento) – Giancarlo Comi**
 - **2013 – Giancarlo Comi**

FOCUS SU SIN MILANO 2020

17-20 ottobre 2020 – Fiera Milano City

Spirito inclusivo, dimensione milanese

Riunioni organizzative

- 29 novembre 2018: universitari milanesi
- 11 marzo 2019: comitato di presidenza
- 8 luglio 2019: comitato promotore
- Settembre 2019: comitato organizzativo locale

PUNTO 7.

FOCUS SU SIN MILANO 2020

Comitato di Presidenza

- Elio Agostoni (Niguarda)
- Alberto Albanese (Humanitas)
- Nereo Bresolin (Policlinico)
- Giacomo Comi (Policlinico)
- Giancarlo Comi (San Raffaele)
- Roberto Eleopra (Besta)
- Luigi Ferini Strambi (San Raffaele)
- Carlo Ferrarese (San Gerardo)
- Massimo Filippi (San Raffaele)
- Fabio Frediani (San Carlo)
- Giuseppe Lauria (Besta)
- Giovanni Meola (San Donato)
- Eduardo Nobile-Orazio (Humanitas)
- Leonardo Pantoni (Sacco)
- Alberto Priori (San Paolo)
- Vincenzo Silani (Auxologico)
- Fabrizio Tagliavini (Besta)

Comitato organizzativo locale

- Federica Agosta (San Raffaele)
- Tommaso Bocci (San Paolo)
- Roberto Cilia (ICP -> Besta)
- Stefania Corti (Policlinico)
- Alessio Di Fonzo (Policlinico)
- Roberta Ferrucci (Policlinico)
- Letizia Leocani (San Raffaele)
- Matilde Leonardi (Besta)

Comitato Promotore

- Alberto Albanese (Promotore)
- Elio Agostoni (Vice-Promotore)
- Carlo Ferrarese

elli (Humanitas)
uarda)
uxologico)
o (San Gerardo)

NEUROLOGICAL SCIENCES



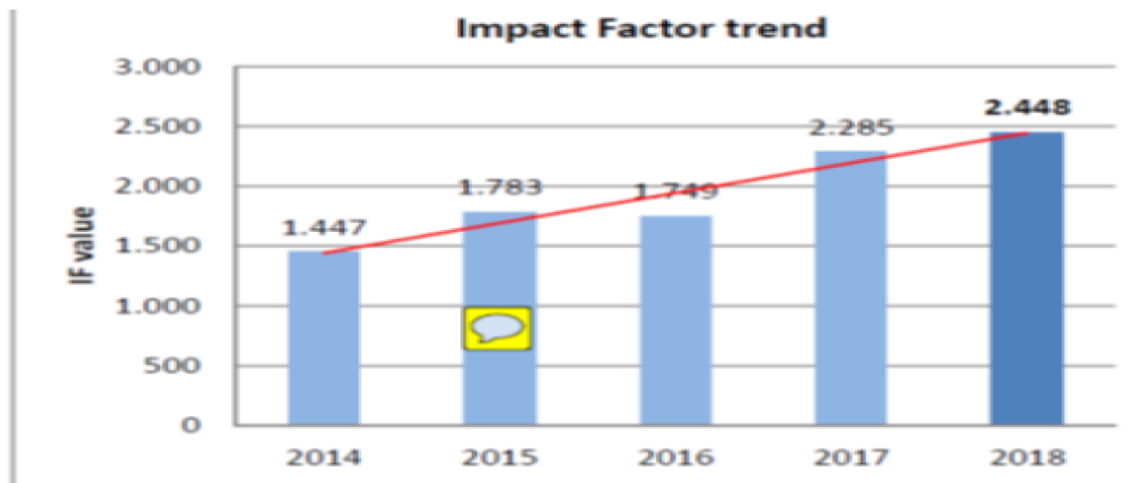
A tutti i soci SIN

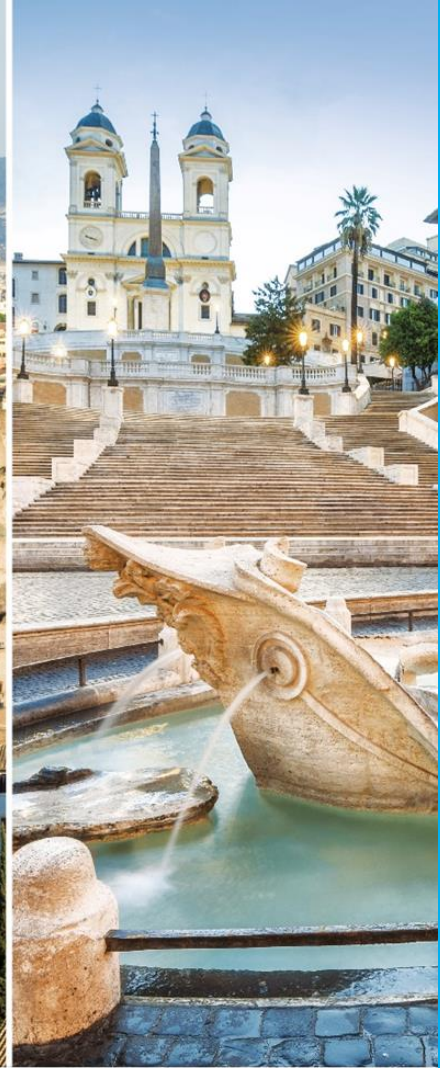
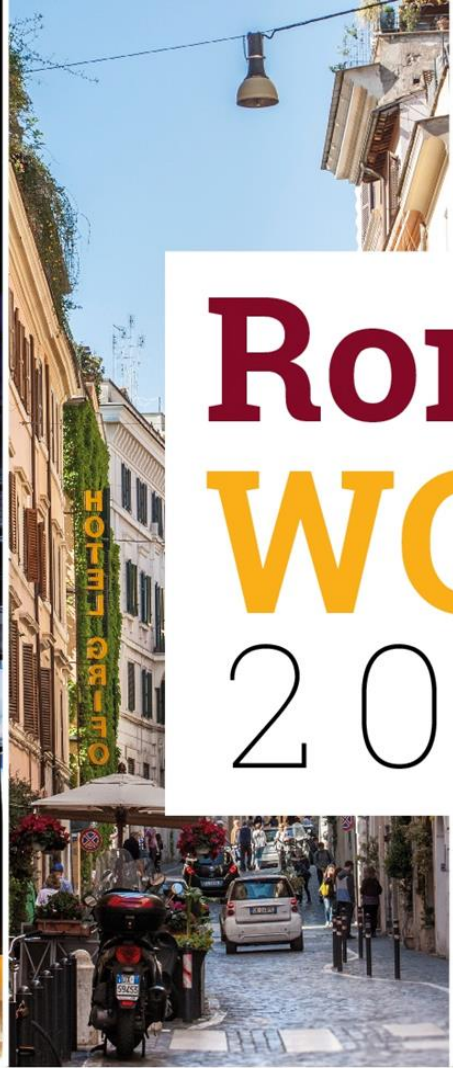
Loro sedi

Gentilissimi,
buongiorno.

Sono lieto di comunicare che l'IF di Neurological Sciences per l'anno 2018 è ulteriormente salito a 2,484.

Nella figura viene riportato l'andamento della rivista negli ultimi anni.





Roma WCN 2021

ROMA



**SIN will cover
accommodation costs for
at least 200 neurologists
from low-income
countries, in double
rooms;**

Roma Camping in town
Via Aurelia, 831, 00165 Roma RM
+39 06 662 3018
roma@humancompany.com

A green little corner of paradise for your Roman holiday

Just a stone's throw from Rome Camping in Town, what awaits you is the breathtaking discovery of the capital of Italy: the Rome of La Dolce Vita, a leap into its ancient glory, admiring the most beautiful monuments, all to be found scattered around this stunning art city. But Rome also means fun, tradition and food! You can enjoy the spectacle and liveliness of the Eternal City, all whilst staying in an eco-friendly oasis of relaxation just outside Rome.

City oasis

The peculiar element of the Camping in Town is the happy combination of the surrounding nature and the strategic proximity to the city center. Few minutes from the Vatican and the roman fori, our accommodations guarantee you quiet and peace for an exciting but relaxing holiday at the same time.

WiFi

Guaranteed coverage in the common areas.

Tickets

Buy tickets for public transportation to Rome and "Roma pass".

Shuttle Bus

Convenient shuttle service to the Vatican (high season).

Main services

Bar - Restaurant - Pool Bar - Pizzeria – Laundrette - Left luggage

Atm Shuttle service to/from the airport

BBQ area

Deluxe bungalow 32,00 € rate person / night

Bungalow 29,00 € rate person / night

City tax 2,00 person / night

Included services:

bed linen, air conditioning, electricity and hot water; cleaning, swimming pool, whirlpool, wi fi

Restaurant Services

- continental buffet breakfast**

bread, jam, butter, coffee, milk, tea, fruit juice, cereals, yogurt, cheese and sliced meat 6,50 €

- Menu 1**

Pizza or pasta, vegetables, dessert (drink not included) 10,00 €

- Menu 2**

first and second course, vegetables, dessert (drink not included) 14,50 €

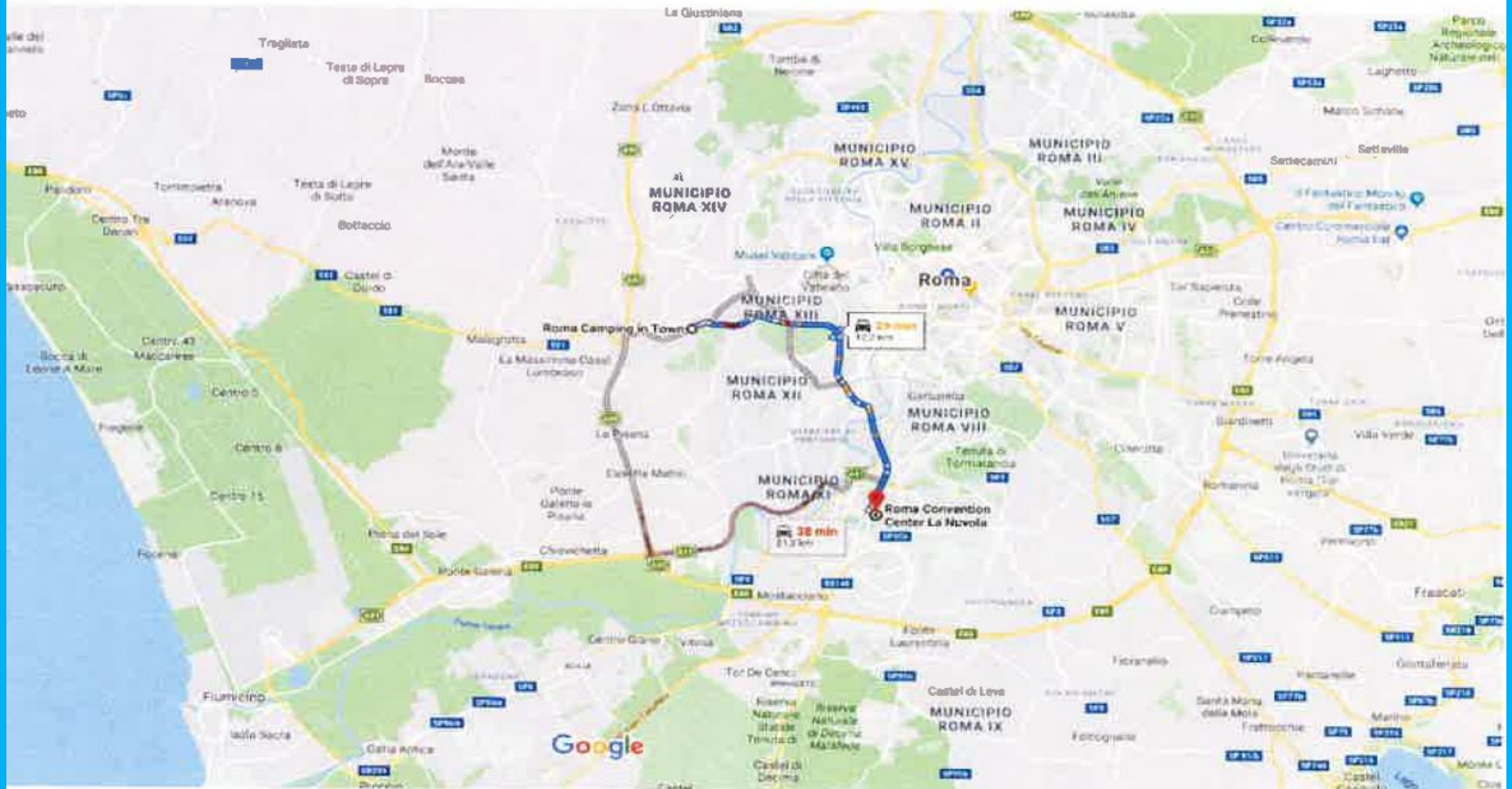




da camping in town roma a Roma Convention Center La Nuvola - Google Maps

camping in town roma a Roma Convention Center La Nuvola

In auto 12,2 km, 29 min



Camping flaminio village

Facilities

Reception: is open H24

Breakfast: buffet €9,00 to pax

Bar: breakfast from 7am to 10 am. All day, **until midnight**, you can purchase snacks, a wide variety of salads and quick meals, and try the excellent wines, cocktails and finger food. During **the winter** the bar and minimarket have **shorter opening hours**.

CARREFOUR 100 MT SUPERMARKET walk from the Flaminio Village entrance

HOURS: Always open H24

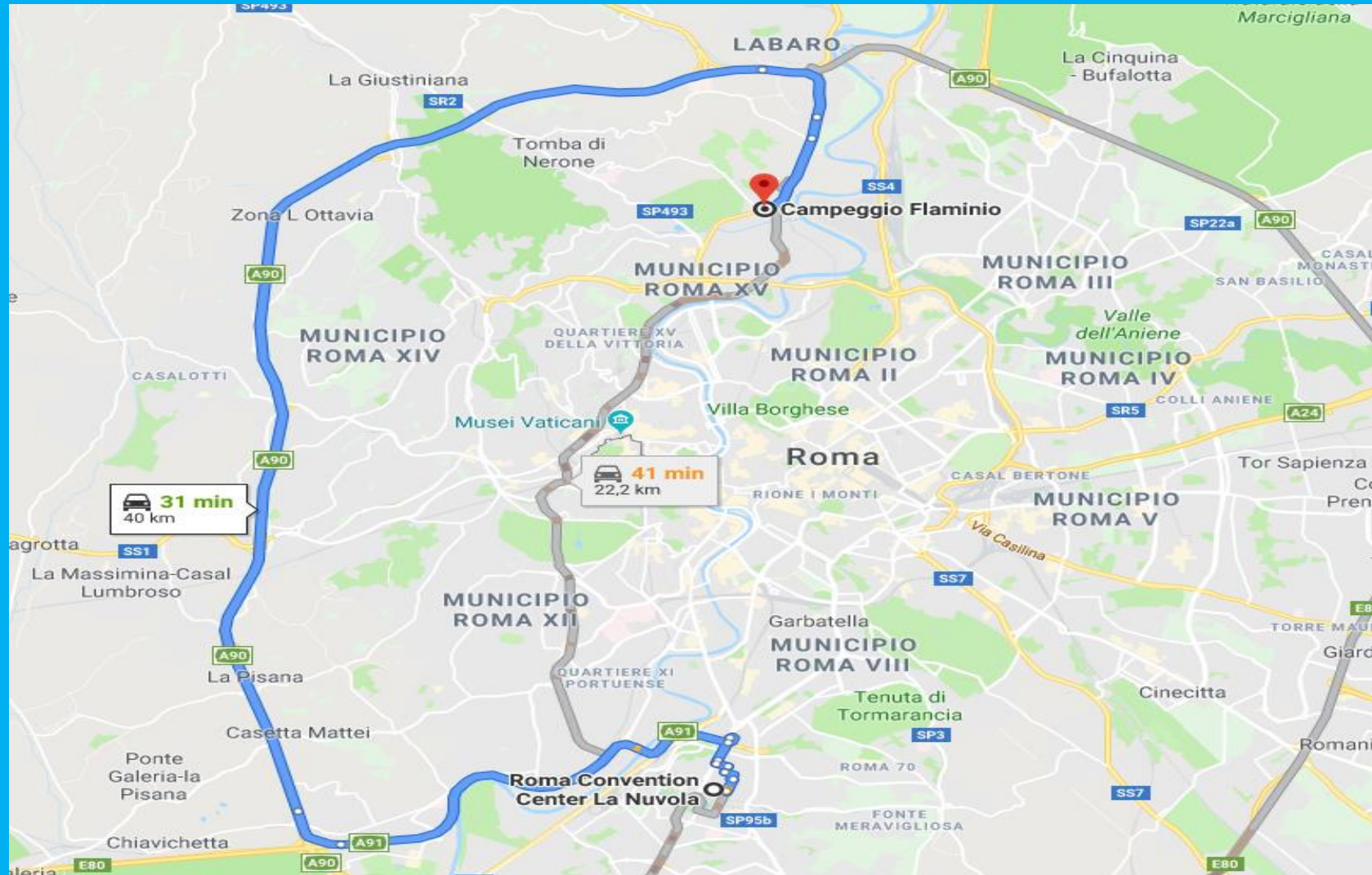
Tel. 06 33229756

www.carrefour.it

Info Point and exploring Rome: Within the Info Point room there is also an Internet Point, with stations set up for browsing the web.

Shuttle to Fiumicino and Ciampino airports: The Village Flaminio organises an airport shuttle service to and from Ciampino and Fiumicino airports.

Distance from the congress venue: 30 minutes by car



Distance from the congress venue: 1h and 30 minutes by autobus

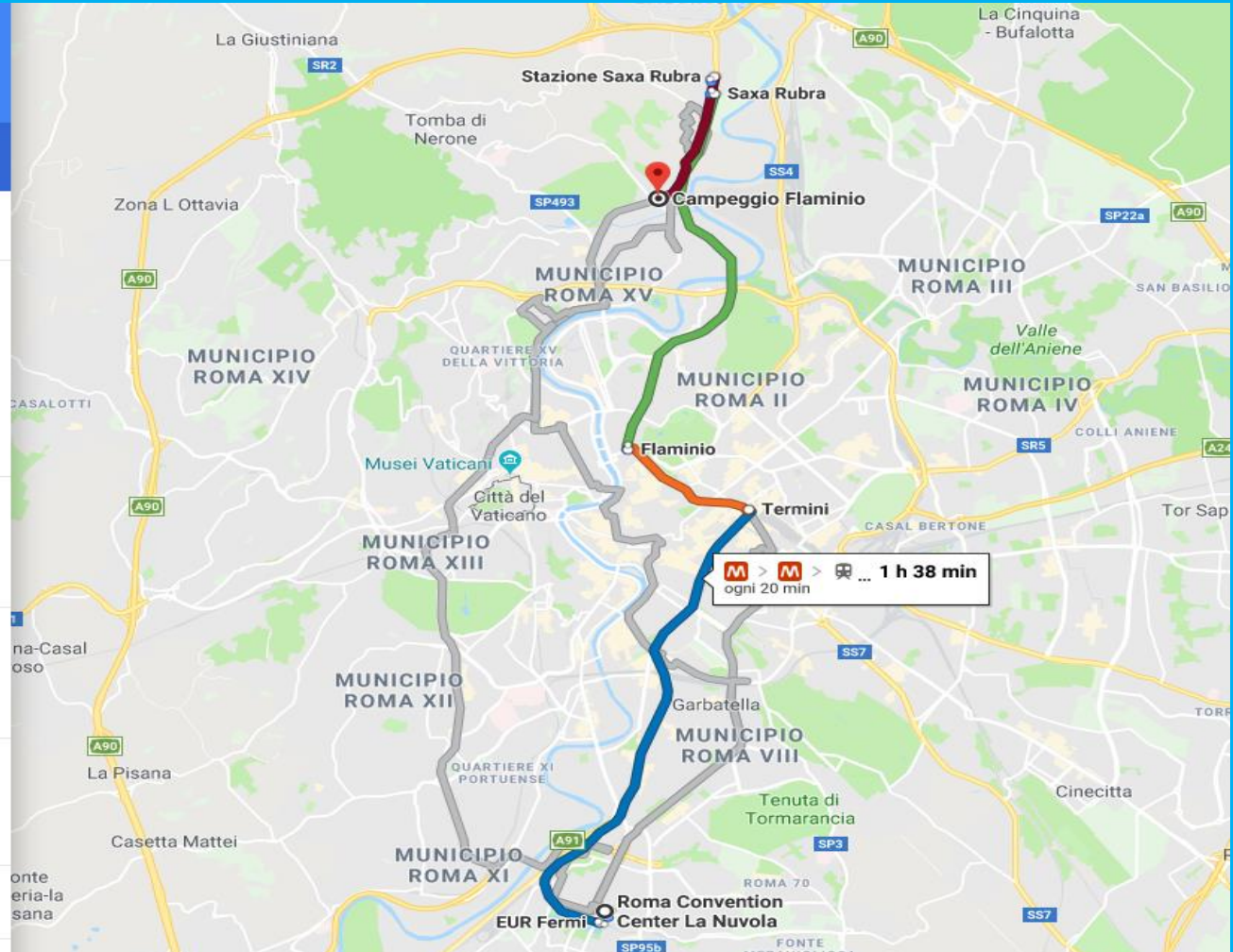
Roma Convention Center La Nuvola, Via
Campeggio Flaminio, Via Flaminia Nuov

Partenza adesso OPZIONI

Invia indicazioni stradali al tuo telefono

15:32–17:10	1 h 38 min
Roma Viterbo > M MEB / MEB1 > M MEA > 200	
15:39 da EUR Fermi	
15 min ogni 20 min	
DETTAGLI	
15:29–17:10	1 h 41 min
Roma Viterbo > 714 > M MEA > 200	
15:24–17:22	1 h 58 min
30 > 32 > 200 > 200	
15:27–17:33	2 h 6 min
31 > 32 > 200	

ESPLORA ORARI



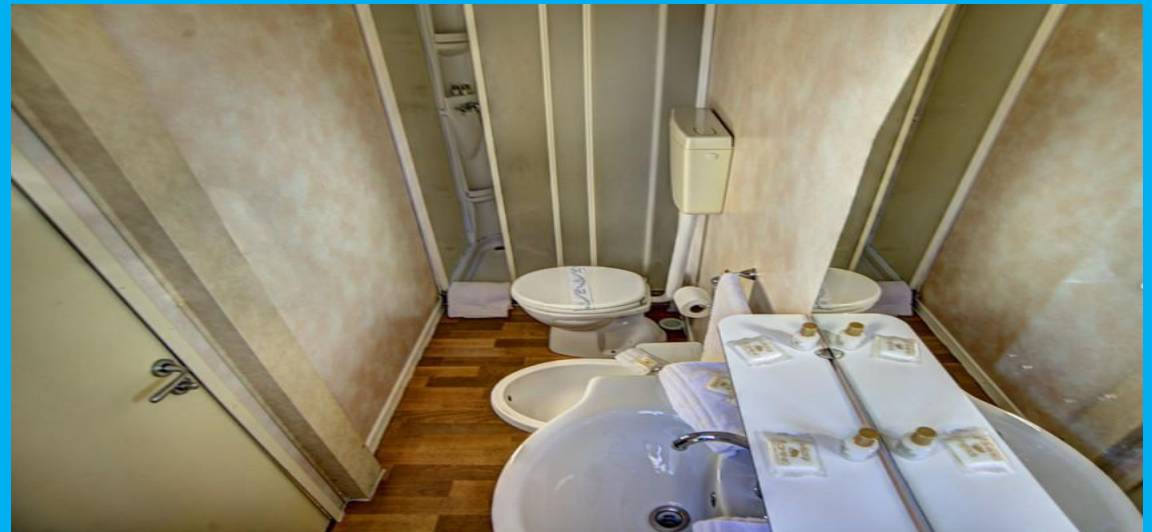
<p>4 0 UNITA' Doppia piccola letti singoli 13 mq 1/2 = 2 letti singoli , bagno privato con doccia e bidet, aria condizionata/riscaldamento, scrivania, armadi mini-frigo, lenzuola e asciugamani inclusi, pulizia finale inclusa. NON TV , NO VERANDA AREA GRUPPI</p>	Singola Occupazione 2	€33-35,00 €19,00
<p>5 UNITA' Bungalow TRIPLA 25 mq, per 3 persone 1 camera 2 letti singoli o Matrimoniale, 1 bagno con doccia e bidet , angolo cottura soggiorno con divano letto 1 piazza 1/2. Aria condizionata/ riscaldamento, 22'tv sat parking, biancheria letto e bagno inclusa , pulizia finale inclusa AREA GRUPPI</p>	Occupazione 3	€ 24-26
<p>10 UNITA Bungalow Familiare Grande, 30 mq per 3/4 persone 1 camera 2 letti singoli +1 letto a ribalta con bagno privato con doccia (no bidet), 1 camera da letto matrimoniale (non separabile) 1 bagno con doccia no bidet , soggiorno angolo cottura, aria condiz/riscaldamento autonomo, tv sat, parking, frigo, biancheria letto inclusa , pulizia finale inclusa. AREA GRUPPI</p>	Occupazione 3 Occupazione 4	€ 24-26 €22-24
<p>29 UNITA' Matrimoniale Standard 20 mq per 1/2 persone = camera Matrimoniale o letti separati, 1 bagno con doccia e bidet, aria condizionata/riscaldamento,22'tv sat, parking, frigo, veranda, biancheria letto inclusa, pulizia finale inclusa AREA GIARDINO</p>	Singola Occupazione 2	€40-43,00 €25-27
<p>20 UNITA Suite 30 mq per 2/3 persone = 1 Matrimoniale * + 1 extra letto singolo. 1 bagno grande con doccia grande in cristallo, bidet, riscaldamento autonomo, flat tv sat 32", armadio 4 ante, mini frigo, scrivania, panoramico, biancheria letto inclusa pulizia finale inclusa. AREA GIARDINO * Solo alcuni di questi si potranno fare con letti singoli.</p>	Occupazione 2 Occupazione 3	€ 28-32 €25-27
<p>20 UNITA Suite DELUXE 30 mq per 1/3 persone = 1 camera Matrimoniale + 1 Divano letto singolo. 1 bagno grande con doccia Emozionale e bidet, riscaldamento autonomo, flat 49' TV SAT,parking, mini frigo, finiture lusso, panoramico, biancheria letto inclusa pulizia finale inclusa. AREA GIARDINO</p>	Occupazione 2 Occupazione 3	€ 40-45 €32-35
<p>17 UNITA Bungalow Familiare Grande, 30 mq per 3/4 persone 1 camera 2 letti singoli +1 letto a ribalta con bagno privato con doccia (no bidet), 1 camera da letto matrimoniale (non separabile) 1 bagno con doccia no bidet , soggiorno angolo cottura, aria condiz/riscaldamento autonomo, tv sat, parking, frigo, biancheria letto inclusa , pulizia finale inclusa. AREA GIARDINO</p>	Occupazione 3 Occupazione 4	(1 € 29-33 doppia con Bagno + 1 Matrimoniale con bagno) €25-28
<p>10 UNITA Familiare grande Deluxe 38 mq per 3/5 persone 1 camera da letto matrimoniale (non separabile) con bagno privato con doccia, 1 camera 2 letti singoli con bagno privato con doccia. Ampio soggiorno con vetrate apribili vista giardino, angolo cottura attrezzato con forno microonde e bollitore. Comodo ampio divano, tavolo e sedie area pranzo. aria condiz/riscaldamento autonomo, tv sat, parking, frigo, terrazza con tettoia lenzuola incluse,, pulizia finale inclusa AREA GIARDINO</p>	Occupazione 3 Occupazione 4 Occupazione 5	€40-42 €33-38 €29-32

Doppia piccola letti singoli (13 mq for 1/2 pax)

Twin room (two separated beds):

- bathroom with towels and accessories;
- Free 2 bottles of water in the minibar;
- air conditioning/heating;
- free parking.

Doppia piccolo letti singoli (13 mq for 1/2 pax)



Bungalow tripla (25 mq for 3 pax)

Two-room apartment with bedroom:

- private bathroom with double sinks;
- hydromassage shower;
- living room with sofa bed;
- fully equipped kitchenette;
- Free 2 bottles of water in the minibar;
- Satellite TV 32';
- air conditioning/heating;
- modern design and luxury finishes;
- with garden table and chairs;
- free parking.
- Pet are not allowed

Bungalow tripla (25 m² for 3 pax)



Matrimoniale standard (20 mq for 1/2 pax)

Double or twin room:

- bathroom with towels and accessories;
- Free 2 bottles of water in the minibar;
- satellite TV;
- air conditioning/heating;
- lovely veranda with table and chairs ideal for relaxing;
- free parking.

Matrimoniale standard (20 mq for 1/2 pax)



SUITE (30 mq for 2/3 pax)

Suite with double bed + sofa bed:

- private bathroom with large shower;
- hair dryer;
- Free 2 bottles of water in the minibar;
- satellite TV 32';
- air conditioning/heating;
- modern and luxury finishes;
- external garden equipment;
- free parking;
- Pet are not allowed

SUITE (30 mq for 2/3 pax)



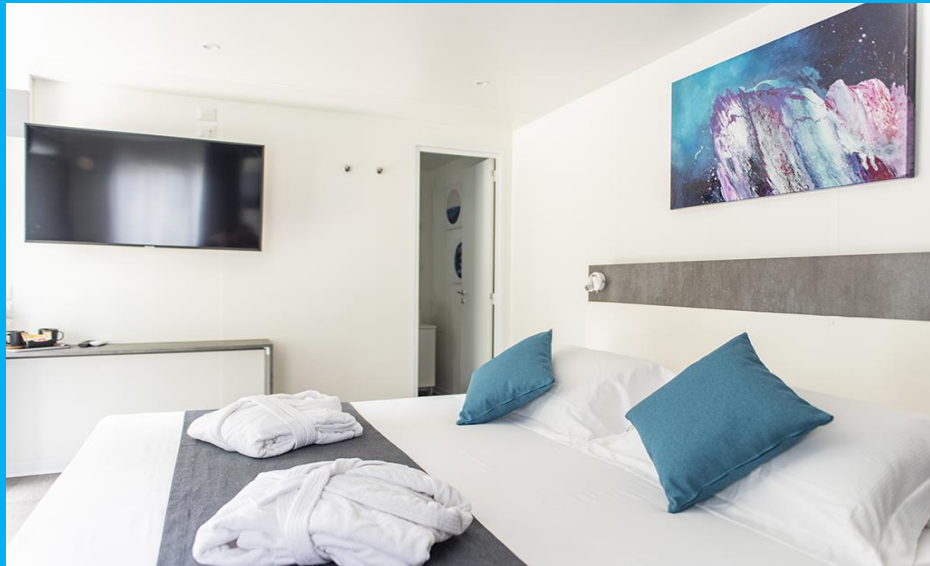
SUITE DELUXE (30 mq for 1/3 pax)

PET ARE NOT ALLOWED.

We accept only minors accompanied by parents or expressly authorized by the Management

- **COMFORT:** Bathrobe, Air Conditioning, wardrobe/closet, Premium quality towels, Latex pillow Memory, Pillow in goose feathers, Independent entrance, Premium quality sheets, King Size Bed, Heating, desk, Mosquito net
- **BATHROOM:** Hairdryer, Private Bathroom, Bidet, Emotional shower, bathtub, Complimentary bathroom products
- **TECHNOLOGY & MEDIA:** Satellite channels, Wi-Fi Internet, TV SAT 49'
- **REFRESHMENT AREA:** Complimentary mineral water, Electric kettle, fridge, Selection of tea and coffee
- **VIEW /OUTDOORS:** patio, Garden view

SUITE DELUXE (30 mq for 1/3 pax)



FAMILIARE GRANDE (30 mq for 3/4 pax)

Apartment with two bedrooms (one double bed and the other with 3 single beds):

- two bathrooms;
- living room with sofa;
- fully equipped kitchenette;
- Free 2 bottles of water in the minibar;
- satellite TV 22';
- air conditioning/heating;
- pretty outside veranda with table and chairs.
- free parking.

Some apartments type Big Family are equipped for disabled guests.

FAMILIARE GRANDE (30 mq for 3/4 pax)



FAMILIARE GRANDE DELUXE (38 mq for 3/4 pax)

APARTMENT with 2 rooms (twin beds Double and Double)

- Two bathrooms with shower
- Living room with sofa bed
- Kitchen equipped with Microwave and Kettle
- Complimentary Water
- Air Conditioning / Heating
- Hairdryer
- SAT TV flat screen 32 'inch
- wooden veranda with table and chairs (garden view)
- Free Parking
- Pet are not allowed

**Other possibilities (not recommended)
too far from the congress venue**

Hotel Palace Inn

<http://www.palaceinn.it/>

Euro Hotel Roma Nord

<https://www.eurohotel.it/>

PUNTO 10.

Elezioni rinnovo consiglio direttivo SIN 2019

Cari Soci,

In occasione del prossimo Congresso Nazionale che si svolgerà a Bologna, dal 12 al 15 ottobre prossimi, saremo chiamati a rinnovare il Consiglio Direttivo che ci rappresenta, sulla base del regolamento elettorale attualmente in vigore. Le regole con cui si procederà quest'anno al rinnovo delle candidature, rimangono quelle precedenti, di cui si ricordano alcuni punti salienti :

Le candidature a Presidente Eletto, Vice Presidente, Segretario, Consigliere e Componente il Collegio dei Proviviri dovranno pervenire entro il 31 luglio 2019 alla Segreteria SIN prima con invio a mezzo e-mail (info@neuro.it) E CONTESTUALMENTE o a mezzo pec (solo pec su pec all'indirizzo sin.neuro@pec.it) o per raccomandata con ricevuta di ritorno (per la data farà fede il timbro postale) al seguente indirizzo: Segreteria SIN SienaCongress Via del Rastrello, 7 - 53100 Siena Ciascuna candidatura dovrà essere accompagnata da un breve profilo del candidato (non più di 15-20 righe), che individui il ruolo professionale, precedenti incarichi societari e campi di interesse. A norma di Statuto i componenti il Collegio dei Proviviri dovranno essere iscritti alla Società da almeno 10 anni ed il candidato a Presidente dovrà avere le caratteristiche previste dall'art. 17 dello Statuto.

Ciascuna candidatura sarà inserita sul sito web della SIN.

Il Consiglio Direttivo nominerà nella prossima riunione utile un Comitato Elettorale formato da 5 soci che presiederanno alle votazioni ed allo spoglio delle schede elettorali.

Il seggio elettorale sarà aperto presso il centro Congressi di Bologna dalle ore 10.30 alle ore 17.00 del 13 ottobre 2019 per consentire un facile accesso ai votanti.

I risultati saranno comunicati il giorno successivo durante l'Assemblea dei Soci SIN che si svolgerà il 14 ottobre presso l'Auditorium del centro congressi di Bologna.

Si rammenta che ciascun socio non potrà esprimere più di 10 preferenze per l'elezione dei 15 Consiglieri e più di 2 preferenze per l'elezione dei 3 componenti il Collegio dei Proviviri.

Come da art. 10 dello Statuto i soci, approvati nell'anno corrente, acquistano diritto di voto in Assemblea, sei mesi dopo aver atteso al versamento della quota associativa.

Occorre inoltre, che io sottolinei, in una comune visione con il Consiglio Direttivo SIN, come appaia opportuno, benchè non sancito da alcuna norma attualmente in vigore, che vi sia una buona rappresentanza di entrambi i generi nelle candidature. Il mio invito si rivolge, quindi, al genere femminile che è abitualmente sottorappresentato nelle proposte di candidatura.

Un cordiale saluto
Genova, 10 maggio 2019

il presidente SIN

Elezioni rinnovo consiglio direttivo SIN 2019

CANDIDATURE PERVENUTE AD OGGI

Presidente Eletto

Prof. Alfredo Berardelli

Segretario

Prof. Alessandro Padovani

Consigliere

Alessandra Lugaresi

PUNTO 11.

Patrocini

Patrocini da approvare al Consiglio Direttivo 17 luglio 2019

N.	N.PROTOCOLLO	TITOLO	DATA	LUOGO	REFERENTE
	1	5th Meeting of the EAU Section of Urolithiasis	03-05/10/2019	Milano	Montanari Emanuele
	2	Biological and Clinical converging pathways in Alzheimer Disease and Parkinson Disease	02-06/09/2019	Brescia	Padovani Alessandro
	3	IV Giornata di aggiornamento su tematiche di Medicina del Sonno MALATTIA DI PARKINSON E I SINTOMI NON MOTORI: L'ALTRA FACCIA DELLA MALATTIA	25/10/2019	Roma	Priore Susanna
	4	Il Cervello che cambia 9	09/11/2019	Genova	Nobili Flavio
	5	15th World Federation of Interventional and Therapeutic Neuroradiology - WFITN 2019	21-24/10/2019	Napoli	Formicola Ida
	6	"ReS - Riconosci e Segnala"	15-18/07/2019	Catania	Parano Enrico
	7	V CONVEGNO NEUROVASCOLARE DEL GARDA: Il Rischio Emorragico Cerebrale: Territori e Specialisti a Confronto	08/11/2019	Brescia	Zennaro Roberta
	8	IV Corso di formazione SINP in Neuropsicologia Forense	07-09/11/2019	Forlì-Cesena	Stracciari Andrea
	9	GIORNATA VERONESE PER LA SCLEROSI MULTIPLA	15/11/2019	Verona	Gajofatto Alberto
	10	Grandangolo 2019. Un anno di Neurologia. IV edizione	29-30/11/2019	Genova	Ledda Stefania
	11	Miopatie Metaboliche	29/11/2019	Milano	Marchegiani Elettra
	12	Adrenoleucodistrofia e adrenomieloneuropatia: update clinico-diagnostico e terapeutico	27/09/2019	Milano	Moroni Isabella
	13	Seminario di Aggiornamento per il Neurologo - Le Malattie muscolari nella realtà del Territorio: dalla diagnosi precoce alla terapia	15/11/2019	Livorno	Falciona Elena
	14	Innovability 2019. Il farmacista tra innovazione e sostenibilità	19-20/09/2019	Roma	Di Sisto Danila
	15	Fifth International Meeting - FOOD FOR BRAIN: promoting health and preventing diseases	20-22/11/2019	Milano	Maraspin Claudia
	16	Oltre lo stigma per cambiare l'immagine della demenza	11/09/2019	Milano	Tagliabue Anna

domande di associazione

N.	Cognome	Nome	QUALIFICA	Cod. Fiscale	Sesso	Data Nasc	Luogo Nascita
1	Ahmad	Lara	JUNIOR	HMDLRA92R46I452C	F	06/10/1992	Sassari
2	Aprile	Maria	JUNIOR	PRLMRA89C51H269R	F	11/03/1989	Ribera
3	Assogna	Martina	JUNIOR	SSGMTN90R48H501A	F	08/10/1990	Roma
4	Assogna	Martina	JUNIOR	SSGMTN90R48H501A	F	08/10/1990	Roma
5	Baschieri	Francesca	JUNIOR	BSCFNC88S63A944G	F	23/11/1988	Bologna
6	Bellomo	Andrea	JUNIOR	BLLNDR92H02A290I	M	02/06/1992	Angera
7	Bonacchi	Raffaello	JUNIOR	BNCRFL93R05G713F	M	05/10/1993	Pistoia
8	Borrelli	Angela	JUNIOR	BRRNGL90L48C034X	F	08/07/1990	Cassino
9	Boscarino	Marilisa	JUNIOR	BSCMLS92R53G273V	F	13/10/1992	Palermo
10	Caccamo	Maria	JUNIOR	CCCMRA91S48F250T	F	08/11/1991	Modica
11	Cilia	Roberto	SENIOR	CLIRRT78L10L319U	M	10/07/1978	Tradate (va)
12	Comi	Giacomo	SENIOR	CMOGMP58S07A794W	M	07/11/1958	Bergamo
13	Corazza	Elisa	JUNIOR	CRZLSE88E55H823F	F	15/05/1988	San Dona'Di Piave (ve)
14	Corrao	Gabriele	JUNIOR	CRRGRL85L29G273B	M	29/07/1985	Palermo
15	Corti	Stefania	SENIOR	CRTSFN72H55F205B	F	15/06/1972	Milano
16	D'Agostino	Federica	JUNIOR	DGSFRC86E66C710M	F	26/05/1986	Cinquefrondi
17	D'Anna	Roberta	JUNIOR	DNNRRT89E52A089F	F	12/05/1989	Agrigento
18	De Liso	Alfredo	JUNIOR	DLSLRD90E12A662K	M	12/05/1990	Bari
19	Denaro	Alessandro	SENIOR	DNRLSN51A23H501E	M	23/01/1951	Roma
20	Di Pietro	Martina	JUNIOR	DPTMTN93C49C632Y	F	09/03/1993	Chieti
21	Ferrone	Salvatore	JUNIOR	FRRSVT92B21B963P	M	21/02/1992	Caserta
22	Filippi	Paola Maria	SENIOR	FLPPMR63S44L219C	F	04/11/1963	Torino
23	Fiorillo	Domenico	JUNIOR	FRLDNC88B17A944I	M	17/02/1988	Bologna
24	Fiume	Giulia	JUNIOR	FMIGLI92D47F158M	F	07/04/1992	Messina
25	Flora	Gianmarco	JUNIOR	FLRGMR91L11A509E	M	11/07/1991	Avellino
26	Genchi	Angela	JUNIOR	GNCNGL91S54C421D	F	14/11/1991	Cefalù
27	Iori	Erika	JUNIOR	RIORKE91A50H223W	F	10/01/1991	Reggio Emilia
28	Iovino	Aniello	JUNIOR	VNINLL90S02H703J	M	02/11/1990	Salerno
29	Lalli	Stefania	SENIOR	LLLSFN71E65I441A	F	25/05/1971	Saronno (va)
30	Mazzacane	Federico	JUNIOR	MZZFRC92M21G388I	M	21/08/1992	Pavia
31	Orlandi	Niccolò	JUNIOR	RLNCL92S10L885A	M	10/11/1992	Vignola
32	Papi	Claudia	JUNIOR	PPACLD91S43H501P	F	03/11/1991	Roma
33	Pignolo	Antonia	JUNIOR	PGNNTN90E58D122D	F	18/05/1990	Crotone
34	Priori	Alberto	SENIOR	PRRLRT62S19L219Z	M	19/11/1962	Torino
35	Riguzzi	Pietro	JUNIOR	RGZPTR93C12A944W	M	12/03/1993	Bologna
36	Ruocco	Aldo	SENIOR	RCCLDA49M01F839N	M	01/08/1949	Napoli
37	Scamarcia	Pietro Giuseppe	JUNIOR	SCMPRG91M26D122Y	M	26/08/1991	Crotone
38	Scotto	Pier Angelo	SENIOR	SCTPNG57E20D969W	M	20/05/1957	Genova
39	Sferruzza	Giacomo	JUNIOR	SFRGCM91T12C421Z	M	12/12/1991	Cefalù
40	Simone	Anna Maria	JUNIOR	SMNNMR81T56H926J	F	16/12/1981	San Giovanni Rotondo
41	Surcinelli	Andrea	JUNIOR	SRCNDR88A22C357H	M	22/01/1988	Cattolica
42	Tazza	Francesco	JUNIOR	TZZFNC92D02G578J	M	02/04/1992	Perugia
43	Vico	Carlo	JUNIOR	VCICRL92R30I324J	M	30/10/1992	Sant'Elpidio A Mare

Punto 13.

Varie ed eventuali

Prof. Ferrarese riporta un feedback della Section of Neurology di UEMS Oslo

Richiesta Accademia Nazionale di Medicina Grandangolo 2019



ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA

Genova, 8 luglio 2019

Alla c.a.
Società Italiana Neurologia

SEDE

Gentilissimi,

come noto, anche quest'anno è in fase di organizzazione la **quarta edizione** del Convegno "Grandangolo 2019. Un anno di Neurologia" realizzato dall'**Accademia Nazionale di Medicina** con il **patrocinio** auspicato della **SIN**, di cui è stata già trasmessa richiesta on-line, sulla scia di altri Convegni che da molti anni Accademia organizza per oncologi, ematologi, ecc. per ripercorrere gli avanzamenti che sono avvenuti nell'ultimo anno sulla terapia delle più importanti patologie nei settori specifici.

Chiediamo alla SIN, come per le precedenti edizioni, la possibilità di disporre un **contributo di euro 5.000,00** per consentire l'assegnazione di **15 borse da destinare a giovani neurologi** di età inferiore ai 40 anni, comprensive di iscrizione al Convegno e un pernottamento.

Se, come ci auguriamo, sarà confermata tale possibilità anche quest'anno, potremo stabilire criteri e modalità di assegnazione delle borse. Inoltre, potrà essere data visibilità sia sul sito specifico dell'evento <http://grandangoloneurologia.accmed.org> sia sul sito della SIN.

L'Accademia ed il sottoscritto ringraziano sin d'ora per quanto SIN vorrà disporre e, nel restare a disposizione per ogni ulteriore informazione, porgiamo cordiali saluti.

Gianluigi Mancardi
Co-Presidente del Convegno



13 ottobre 2019