

PaRkinson Avanzato.

Expert Masterclass:

Stage ed Esperienze esecutive

Ferrara, 25-26 Settembre 2013

Razionale

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

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

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

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

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

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

PROGRAMMA

25 Settembre 2013

Palazzo Tassoni – Dipartimento di Architettura - Università di Ferrara

13.00 – 14.00	<i>Welcome lunch</i>
14.00 – 14.30	Parkinson in fase avanzata: quando proporre al paziente le terapie complesse (F. Valzania)
14.30- 15.00	L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: dati clinici di efficacia e nuove prospettive (M. Sensi)
15.00 – 15.15	Discussione
15.15 – 15.45	Good Practise nella 'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: dall'impianto alla gestione del device (L. Trevisani)
15.45 – 16.00	Discussione
16.00 – 16.30	<i>Coffee Break</i>
16.30 – 17.10	Good practise nella gestione coordinata e multidisciplinare: dal counseling al follow up (M. Sensi - E. Contini - F Preda)
17.10 - 18.00	Esperienze a confronto: dalla selezione alla gestione nel lungo termine (F. Preda - M. Sensi)
18.00 – 18.15	Discussione
18.15 – 19.00	Il ruolo dell'Infermiere nell'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: gestione autonoma e specialistica nella Malattia di Parkinson (M. Burruni)
19.00 – 19.30	Discussione
19.30 – 20.00	Conclusioni

26 Settembre 2013

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Arcispedale S. Anna - Cona

08.00 – 09.00	Preparazione del paziente (M. Sensi - L. Trevisani)
09.00 – 11.30	Esecuzione dell'impianto della pompa (L. Trevisani)
11.30 – 11.45	<i>Break</i>
11.45 – 12.45	Follow-up a lungo termine del paziente (M. Sensi - L. Trevisani)

Palazzo Tassoni – Dipartimento di Architettura - Università di Ferrara

13.00 – 14.00	<i>Lunch</i>
14.00 – 15.00	Lecture: Emerging Issues on Duodopa treatment (D. Nyholm)
15.00 – 17.00	Tavola rotonda. L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: <ul style="list-style-type: none">• come migliorare i criteri di selezione• ottimizzazione del percorso del follow up• proposte per migliorare la gestione del device• importanza del counselling con lo psicologo• fattori prognostici positivi da monitorare nell'outcome (M. Sensi – F. Mancini – M. Zibetti – N. Modugno – L. Trevisani – M. Dal Fante – R. Quatratele)
17.00 – 17.30	Conclusioni
17.30 – 18.00	Verifica dell'apprendimento

NR. ORE FORMATIVE

14 h

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott.ssa Mariachiara Sensi

Dipartimento di Neuroscienze-Riabilitazione

Azienda Ospedaliera-Universitaria di Ferrara

SEDE CONGRESSUALE

Palazzo Tassoni – Dipartimento di Architettura – Università di Ferrara

Via della Ghiara 36 – Ferrara

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona (FE)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

CONSORZIO FERRARA RICERCHE

Via Saragat 1, Blocco B, 1° piano - 44122 Ferrara

Tel. 0532/762404 – Fax 0532/767347

e-mail: convegni@unife.it

web: www.consorzieferrraricerche.it