

Psychiatry: time for change

Psychiatry: time for change

Psychiatry has changed. The remarkable increase in neuroscientific research in recent decades has corroborated the notion that “mind” and “brain” largely correspond and that psychiatric symptoms also result from brain disturbances. Neuroscientific research has opened new horizons to more focused psychiatric interventions thanks to the development of precious instruments, such as psychotropic drugs that, though far from being specific, are at least not the “big bullets” they used to be at the beginning of the psychopharmacological era. Today we can affirm that we know much about the pathophysiology of mental disorders, we can control most psychiatric disorders and symptoms and, in an increasing number of cases, we can even restore normal equilibrium. In parallel, psychological practice has become more scientifically-oriented with some techniques showing reliable effectiveness, to the point that the combination of both drugs and focused psychological treatment can be decisive in some patients.

A relevant contribution has also derived from diagnostic instruments, which have become more appropriate, more widely applied, and which constitute a sort of common language that undergoes continuous refining on the basis of bedside feedback and the ever-growing support of biological findings.

Although it is true that the mind is rooted in the brain and that the understanding of the brain in molecular terms will promote great advancements, it is also plausible that the mind is something more complex, escaping even our current attempts to define or delimit it. It is reasonable to think that, for all we have dissected all psychiatric disorders, breaking them down into distinct symptoms or symptom clusters, and for all we have understood all their molecular and/or neurological bases, the way of progressive dissecting of complex phenomena, such as psychiatric symptoms, will not lead us to reach the crucial point of Psychiatry. Indeed, at this point, we need to incorporate all data deriving from neuroscientific research (which cannot be neglected nowadays even by the most traditionally-oriented psychoanalysts), into more exhaustive and comprehensive models, including the challenges deriving from the environment. If this is true for almost all branches of Medicine, there can be little doubt that especially Psychiatry is a discipline which is linked to (and the same time is the reflection of) social urges, demands, problems and fears, to the point that the individual may be considered as the result of a constant interaction between brain and environment. For this reason, the optimal treatment of mental disorders cannot be limited just to the restoration of a deranged brain equilibrium, but must consider also its social component and, consequently, the effects that a single individual may have upon society. It is therefore important for Psychiatry to be flexible enough to take into account the constant pressures from a rapidly changing world, which can affect the functioning of the individual to the point of inducing mental disorders or, at the very least, act as triggering factors in the more vulnerable members of society.

We must therefore look for other ways of thinking about the brain, its functioning and disturbances, starting from new perspectives, and have the courage to suggest new hypotheses that go beyond the current accepted paradigms. Scientific advancements, in fact, occur not only in a linear fashion, following the traditional ways, but also through breaking points. The current neuroscientific paradigms have shown all their weaknesses when transferred to the therapeutic side and this should compel us to be more daring, to formulate new hypotheses, in the awareness that it is time for psychiatry to change again and be reshaped by considering all different approaches. It can be easily predicted that there will be increasing demand for psychiatric interventions in the future, that should be more oriented, scientifically based and increasingly ethical, and which should probably allow for different cultural contexts. This implies greater flexibility of all psychiatric operatives and operations that must be ready to accept, approach, and possibly resolve, the inputs and challenges coming from a changing world. “Integration” and “flexibility” should be the main features of future Psychiatry. Psychiatry has changed, but needs to change again.



PROGRAMMA SCIENTIFICO PROVVISORIO

LUNEDI, 16 giugno 2014

- 13.30 Registrazione dei partecipanti
- 14.00 Apertura dei lavori
- 14.15 Introduzione
Mario Maj (Napoli)
- 14.30 Psychiatry: Change, Challenge, Chance
Liliana Dell'Osso (Pisa)
- 14.45 Progressi, gradini, regressioni nello sviluppo mentale precoce
Giovanni Cioni (Pisa)

TIME FOR CHANGE: FROM VULNERABILITY TO RESILIENCE
Chairpersons: Eugenio Aguglia (Catania), Vincenzo Guidetti (Roma)

- 15.00 Building resilience for life-changing loss
M. Katherine Shear (New York)
- 15.30 Resilience and developmental psychiatric disorders
David Coghill (Dundee)
- 16.00 I cambiamenti della psichiatria negli ultimi 40 anni
Carlo Faravelli (Firenze)
- 16.25 Riconoscimento delle emozioni, autocontrollo e comportamento nei disturbi del neurosviluppo
Alessandro Zuddas (Cagliari)
- 16.50 *Coffee Break*
- 17.20 Cerimonia inaugurale e saluto delle autorità

TIME FOR CHANGE: SPECIAL EVENT
Chairpersons: Filippo Bogetto (Torino), Bernardo Dalla Bernardina (Verona)

- 18.00 A cold case: looking good but feeling bad
Liliana Dell'Osso (Pisa)
- 18.30 Did Mozart suffer from a Tourette Syndrome?
Hans-Jürgen Möller (Munich)
- 19.00 *Welcome Cocktail*



MARTEDI, 17 giugno 2014

TIME FOR CHANGE: ADHD

Chairpersons: Laura Bellodi (Milano), Renzo Guerrini (Firenze)

- 09.00 ADHD in una prospettiva lifetime
Gabriele Masi (Pisa)
- 09.30 Safety nei trattamenti farmacologici
Carmela Bravaccio (Napoli)
- 09.55 Neuroimaging nell'ADHD: stato dell'arte
Samuele Cortese (Verona)
- 10.20 The adult with ADHD
J. Antoni Ramos-Quiroga (Barcelona)
- 10.45 *Coffee Break*

Sessione non accreditata ECM

con il contributo incondizionato di Lundbeck Italia SpA

**TIME FOR CHANGE: REDEFINITION, PREVENTION AND TREATMENT
OF ALCOHOL USE DISORDERS**

Chairpersons: Mario Maj (Napoli), Diana De Ronchi (Bologna)

- 11.15 Le radici psicopatologiche del disturbo da uso di alcool
Liliana Dell'Osso (Pisa)
- 11.45 Is pharmacological harm reduction possible in alcoholism?
Wim van den Brink (Amsterdam)
- 12.10 Ridurre l'assunzione di alcool...ridurre il rischio
Icro Maremmani (Pisa)
- 12.35 Disturbi dell'umore e disturbi da uso di alcool
Andrea Fagiolini (Siena)

13.00 *Poster session and Lunch*



TIME FOR CHANGE: SCHIZOFRENIA

Chairpersons: Rocco Zoccali (Messina), Matteo Balestrieri (Udine)

- 14.00 Comedication/polypharmacy: rational or irrational?
Hans-Jürgen Möller (Munich)
- 14.30 Migliorare l'outcome della schizofrenia: il problema dei sintomi negativi e delle disfunzioni cognitive
Silvana Galderisi (Napoli)
- 14.55 Neuroimaging in adolescenza
Paolo Brambilla (Udine)
- 15.20 Nuovi antipsicotici e sindrome metabolica
Giuseppe Maina (Torino)
- 15.45 Remissione e recovery nei disturbi dello spettro schizofrenico
Bernardo Carpiniello (Cagliari)
- 16.10 Alterazione dell'immagine corporea nello schizofrenico
Massimo Di Giannantonio (Chieti)
- 16.35 *Coffee Break*

TIME FOR CHANGE: EATING DISORDERS

Chairpersons: Paolo Santonastaso (Padova), Antonella Costantino (Milano)

- 17.00 Funzionamento cognitivo e propensione al cambiamento nei disturbi del comportamento alimentare
Angela Favaro (Padova)
- 17.30 Neuroimaging nelle adolescenti con DCA
Sara Calderoni (Pisa)
- 17.55 Registro pazienti con DCA in età evolutiva
Emilio Franzoni (Bologna)
- 18.20 Sessualità e disturbi sulla condotta alimentare
Valdo Ricca (Firenze)

TIME FOR CHANGE: GENDER AND CAREERS

Chairpersons: Orlando Todarello (Bari), Secondo Fassino (Torino)

- 18.50 I cambiamenti della psicosomatica: clinica, didattica e ricerca
Marco Rigatelli (Modena)
- 19.20 TRIGGER: un progetto europeo sul genere
Rita Biancheri, Liliana Dell'Osso (Pisa)



MERCOLEDI, 18 giugno 2014

TIME FOR CHANGE: TRAUMA AND PSYCHOPATHOLOGY

Chairpersons: Alberto Siracusano (Roma), Lucia Margari (Bari)

- 09.00 Neuropsychiatric aftermath of the Chernobyl disaster and Fukushima Outlook
Konstantin N. Loganovsky (Kiev)
- 09.30 Eventi traumatici, epigenetica e patologia mentale
Giovanni Biggio (Cagliari)
- 09.55 Dalla vulnerabilità ai fattori protettivi: resilience in salute mentale
Alessandro Rossi (L'Aquila)
- 10.20 Le conseguenze in salute mentale dei conflitti in area mediterranea
Mauro Carta (Cagliari)
- 10.45 Resilience e cure materne in epoca neonatale
Andrea Guzzetta (Pisa)
- 11.10 *Coffee Break*

TIME FOR CHANGE: AUTISM

Chairpersons: Massimo Biondi (Roma), Umberto Balottin (Pavia)

- 11.40 Prenatal causes of ASD
Asher Ornoy (Jerusalem)
- 12.10 Cambiare idea sull'autismo
Pierluigi Politi (Pavia)
- 12.35 Trattamento precoce e modifica della storia naturale
Filippo Muratori (Pisa)
- 13.00 Neuroimaging dell'autismo
Adriana De Martino (Cagliari)
- 13.25 *Lunch*



In collaborazione con le Sezioni Toscane della SIP (Società Italiana di Psichiatria) e della SINPIA (Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza)

TIME FOR CHANGE: IMPULSIVITY AND VIOLENCE, FROM CLINIC TO COURT

Chairpersons: Giuseppe Cardamone (Grosseto), Marco Armellini (Prato)

- 14.30 Cosa è cambiato nella responsabilità dello psichiatra
Liliana Loretto (Sassari)
- 15.00 Epidemiologia e fattori di rischio dei comportamenti violenti in pazienti con disturbi mentali gravi
Giovanni De Girolamo (Brescia)
- 15.25 Trattamento della Sindrome di Tourette nei bambini e negli adolescenti
Renata Rizzo (Catania)
- 15.50 Aggressività e Disturbo Ossessivo-Compulsivo: tipologie ed interventi possibili
Umberto Albert (Torino)

16.15 *Coffee Break*

Chairpersons: Andrea Ballerini (Firenze), Liliana Dell'Osso (Pisa)

- 16.45 L'adolescente con disturbi da comportamento dirompente
Annarita Milone (Pisa)
- 17.10 Trauma e rischio di suicidio nel corso del ciclo di vita
Maurizio Pompili (Roma)
- 17.35 La relazione a lungo termine con i pazienti "borderline" nel servizio pubblico
Riccardo Piero Dalle Luche (Massa)
- 18.00 Neuroetica in psichiatria
Alberto Carrara (Roma)

18.25-18.55

PREMIAZIONE E PRESENTAZIONE ORALE DEI MIGLIORI POSTER

Chairpersons: Liliana Dell'Osso, Giovanni Cioni (Pisa)

- 18.55 Chiusura del convegno e take home message
Liliana Dell'Osso, Giovanni Cioni (Pisa)
- 19.10 Consegna questionari ECM



INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

PROIEZIONI

Le presentazioni saranno proiettate esclusivamente da Personal Computer. I relativi file, preparati con il programma Power Point, dovranno essere consegnati almeno un'ora prima dell'inizio della sessione, su CD-Rom o Pen Drive all'apposito Centro Proiezioni per verificarne la corretta presentazione.

Si ricorda che il Sistema Operativo è esclusivamente WINDOWS.

Al fine di poter agevolare lo svolgimento dei lavori congressuali, permettendo ad ognuno di esporre la propria relazione e dando il giusto spazio alla discussione dei temi affrontati, si prega di voler rispettare i tempi assegnati per la propria relazione.

CREDITI ECM

Il Provider Meridiana Events & Education srl (n. 1006) assegnerà i crediti ECM al programma educativo del Congresso, nel rispetto dei criteri uniformi indicati dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua secondo la nuova regolamentazione approvata il 13 gennaio 2010, sulla base del tempo, della tipologia formativa e delle caratteristiche del programma stesso. I crediti saranno riconosciuti per le professioni di: Medico Chirurgo (Psichiatria, Neuropsichiatria Infantile, Neurologia); Psicologo (Psicoterapia, Psicologia); Infermiere; Infermiere Pediatrico; Tecnico della riabilitazione Psichiatrica; Tecnico di neuro fisiopatologia; Educatore Professionale.

SESSIONE POSTER

Inviare gli abstract improntati a criteri di chiarezza, sinteticità e attinenti alle aree tematiche stabilite dalla presidenza del congresso, a info@meridianaevents.it, entro il **25 aprile 2014**, indicando nell'oggetto "SESSIONE POSTER". L'abstract, in formato pdf e di lunghezza massima 2000 caratteri (spazi inclusi), deve contenere: titolo, autori e riferimenti del responsabile (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico, e-mail, qualifica ed ente di appartenenza). No tabelle o figure.

Per i lavori sperimentali è consigliato l'uso delle classiche divisioni in obiettivi, metodi, risultati e conclusioni. Entro il **20 maggio 2014** il Comitato Scientifico comunicherà agli autori l'avvenuta accettazione.

I presentatori di ciascun abstract (indicati nell'apposita sezione) dovranno perfezionare entro il **9 giugno 2014** l'iscrizione al Congresso, pena l'esclusione del relativo lavoro scientifico.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONVEGNO

Hotel Galilei - Via Darsena, 1 - ang. Via Aurelia - 56121 Pisa - Tel. 050 507111

COME RAGGIUNGERE HOTEL GALILEI

IN AUTO

- Autostrada A12, uscita Pisa Centro.

SGC FI-PI-LI uscita Pisa Ovest - Darsena Pisana e imboccare la SS1 Aurelia in direzione Pisa. Dopo 2 km l'Hotel si trova sulla sinistra.

- Superstrada (SGC) FI-PI-LI, uscita Pisa, via Aurelia. L'Hotel si trova a 50 mt dall'uscita sulla sinistra.

L'Hotel dispone di un parcheggio privato ad uso gratuito.

IN AEREO/TRENO

L'Hotel dista:

- Dall'aeroporto Galileo Galilei di Pisa: 1 km
- Dalla stazione ferroviaria di Pisa Centrale: 2 km



CHAIR

Liliana Dell'Osso (Pisa)

CO-CHAIR

Giovanni Cioni (Pisa)

BOARD SCIENTIFICO INTERNAZIONALE

Hagop Akiskal (San Diego)
Andrea Fagiolini (Siena)
Vincenzo Guidetti (Roma)
Mario Maj (Napoli)
Mauro Mauri (Pisa)
Hans-Jürgen Möller (Munich)
M. Katherine Shear (New York)
Alessandro Zuddas (Cagliari)

COMITATO SCIENTIFICO LOCALE

Donatella Marazziti (Pisa)
Gabriele Masi (Pisa)
Filippo Muratori (Pisa)
Stefano Pini (Pisa)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Claudia Carmassi (Pisa)
Marina Carlini (Pisa)
Ciro Conversano (Pisa)
Mario Miniati (Pisa)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

meridiana
events & education

Meridiana Events & Education srl
Via G. Volpe n. 126
Loc. Ospedaletto 56121 Pisa, Italy
Tel +39 050 9711721 Fax +39 050 974148
info@meridianaevents.it - www.meridianaevents.it

