

Comitato Scientifico

G. Comi - Presidente
G. Truci

Segreteria Scientifica

G. Truci
Dipartimento di Neurologia
IRCCS Ospedale S. Raffaele
truci.giulio@hsr.it

Segreteria Organizzativa

L. Schieppati
Segreteria Organizzativa
Prof. G. Comi
Dipartimento di Neurologia
IRCCS Ospedale S. Raffaele
Tel. 02.26433092
schieppati.laura@hsr.it

**S. O. Provider ECM
(Aut. nr. 268)**

E. Roscio
Nonsolomeeting NSM Group
Via Carducci, 34 - Milano
Tel. 02.860909
Fax 02.89011827
e.roscio@nsm-group.com

Sede del Corso

Sala delle Colonne
Banca Popolare di Milano
Via San Paolo, 12 - Milano

Con il patrocinio di

OSR, Ospedale S. Raffaele
SIN, Società Italiana di Neurologia
Università Vita - Salute S. Raffaele
Ordine Provinciale dei
Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Milano
SINC, Società Italiana di
Neurofisiologia Clinica

CREDITI FORMATIVI ECM

I crediti formativi saranno richiesti per i medici afferenti le seguenti discipline: Anestesia e Rianimazione, Medicina di Accettazione e di Urgenza, Neurologia, Neurochirurgia, Neurofisiologia, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria.

Si ringraziano per la partecipazione




A SANOFI COMPANY


Living science, transforming lives





Santuario di Santa Maria alla Fontana - Sec. XVI - Milano

**Le Urgenze Neurologiche
in età pediatrica**

Milano, 13 - 14 Novembre 2014

Sala delle Colonne

Banca Popolare di Milano

Presidente del Corso:

Prof. Giancarlo Comi

Direttore del Dipartimento

di Neurologia IRCCS

Ospedale San Raffaele

di Milano

Con la collaborazione di



BANCA POPOLARE DI MILANO

LE URGENZE NEUROLOGICHE IN ETA' PEDIATRICA

LE URGENZE NEUROLOGICHE IN ETA' PEDIATRICA

Milano, 13 - 14 Novembre 2014
Sala delle Colonne - Banca Popolare di Milano

Giovedì 13 novembre

08.00 Registrazione

Alcool, droghe e adolescenti

Moderatore: G. Truci

09.00 - 09.45 Patologie psichiatriche acute - R. Cavallaro

09.45 - 10.30 Manifestazioni a carico del sistema
extrapiramidale - M. A. Volontè

10.30 - 10.45 *Coffee Break*

10.45 - 11.30 Indagini neuro radiologiche - N. Anzalone

11.30 - 12.15 Indagini neurofisiologiche - F. Minicucci

12.15 - 12.30 Casi clinici

12.30 - 13.30 *Lunch*

Epilessia e manifestazioni parossistiche non epilettiche

Moderatore: F. Minicucci

13.30 - 14.00 Inquadramento clinico - A. Romeo

14.00 - 14.45 La patologia epilettica neonatale
M. Mastrangelo

14.45 - 15.30 La patologia epilettica nella prima infanzia e
nell'adolescenza - N. Specchio

15.30 - 15.45 *Coffee Break*

15.45 - 16.30 La sincope cardiogena e non cardiogena
M. G. Natali Sora

16.30 - 17.15 Le manifestazioni parossistiche non
epilettiche - P. Veggioni

17.15 - 18.00 Casi clinici - M. Impellizzeri; E. Leopizzi

Venerdì 14 Novembre

Emergenze in corso di malattie infiammatorie, infettive e dismetaboliche

Moderatore: G. Comi

08.30 - 09.00 Sclerosi Multipla in età pediatrica - A. Ghezzi

09.00 - 09.30 Meningoencefaliti - P. Cinque

09.30 - 10.00 Le indagini di laboratorio - R. Furlan

10.00 - 10.30 Patologie neuromuscolari - S. Lori

10.30 - 10.45 *Coffee Break*

10.45 - 11.15 Encefalopatie dismetaboliche - Da definire

11.15 - 11.45 Encefalopatie infiammatorie e dis-immuni
Da definire

11.45 - 12.00 Casi clinici

Tavola rotonda: Il bambino maltrattato

Moderatore: G. Comi

V. Paletto; M. Pellicciotta; G. Truci;
M. Carlucci

13.15 - 14.00 *Lunch*

L'ictus in età giovanile

Moderatore: G. Miceli

14.00 - 14.30 Inquadramento clinico - M. Sessa

14.30 - 15.15 La diagnostica neuroradiologica
N. Anzalone

15.15 - 16.00 Il trattamento - D. Toni

16.00 - 16.45 Strategie future - L. Roveri

16.45 - 17.15 Casi clinici

17.15 - 18.00 Questionario ECM

Scheda di Iscrizione

Il costo del corso è di € 150,00 IVA inclusa (€ 123,96 + IVA 22%)
e comprende:

Lunch ed i *Coffee Break* previsti dal Programma, gli Atti del Corso.
L'Attestato di Partecipazione e la Certificazione Crediti ECM verranno
inviati per posta elettronica.

Dati per effettuare il bonifico da intestare a:

Nonsolomeeting NSM Group srl

IBAN: IT6400200801621000101008497 SWIFT/BIC: UNCRITM1221

Banca Popolare di Milano

CAUSALE: Corso Urgenze Neurologiche - Novembre 2014

Le iscrizioni verranno accettate per un massimo di 200 partecipanti e
solo a pagamento avvenuto entro il 31/10/2014

Per informazioni: dr.ssa Emilia Roscio - Nonsolomeeting NSM Group srl
Tel. 02.860909 - Fax 02.89011827 - e.roscio@nsm-group.com

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Domicilio _____
Città _____ CAP _____ Prov _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Professione _____
Disciplina _____
Struttura di riferimento _____
Indirizzo Struttura di riferimento _____

Dati obbligatori per la fatturazione (in stampatello):

Intestazione _____
Indirizzo _____ Nr. _____
CAP _____ Città _____
P.I. _____ C.F. _____

Esente IVA: No Sì, art. _____
Pernottamenti: No Sì
Tipologia Camera: Singola Doppia
Dal _____ al _____ Numero notti _____

La Segreteria Organizzativa provvederà ad informarVi circa la disponi-
bilità e le quotazioni delle camere a tariffa convenzionata.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lg. 196/03

Data _____ Firma _____

(obbligatoria)