

Rif. Provider: 1293 – PTS Srl
ID Evento: 477305
Tipologia Formativa: **RESIDENZIALE - RES**

All'evento sono stati assegnati n. 6 crediti ECM (6 ore formative)
(Secondo le disposizioni contenute nella normativa del Regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009).

CRISI NEONATALI: Innovazioni diagnostiche e terapie di precisione

Data: **17 Aprile 2026**

Sede: **Teatro delle Muse - Piazza della Repubblica 16 - Ancona**

Responsabili Scientifici: **Elisabetta Cesaroni - Paola De Liso**

TOTALE PARTECIPANTI	70
----------------------------	-----------

AREA FORMATIVA:

OBIETTIVO	DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA
TIPOLOGIA EVENTO	CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Orario	Contenuti	Tutor	Metodo didattico	Formazione in ore/minuti
09.45 - 10.00	Saluti Istituzionali			
10.00 - 10.15	Introduzione e presentazione della giornata	Elisabetta Cesaroni Paola De Liso		
INIZIO SESSIONI ACCREDITATE ECM				
I Sessione - Diagnosi precoce ed inquadramento elettro-clinico Moderatori: Massimo Mastrangelo – Federico Vigevano				
10.15 - 10.35	Classificazione delle crisi neonatali: è tempo di aggiornare?	Francesco Pisani	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
10.35 - 10.55	Crisi sintomatiche acute: caratteristiche elettro-cliniche e orientamento eziologico	Jacopo Proietti	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
10.55 - 11.15	Encefalopatia epilettica e di sviluppo ad esordio neonatale	Lucia Fusco	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
11.15 - 11.35	Discussione			20m
Moderatori: Elisabetta Cesaroni - Lucrezia De Cosmo				
11. 50 - 12.10	Pattern EEG e AEEG patologici: guida al riconoscimento	Robertino Dilena	Serie di relazioni su tema preordinato	20m

12.10 - 12.30	Quando le neuroimmagini guidano verso la diagnosi	Luana Regnicolo	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
12.30 - 12.50	Screening genetico e metabolico neonatale: come e dove è meglio nascere?	Carla Marini	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
12.50 – 13.15	Discussione			25m
II Sessione - Meccanismi neurobiologici e strategie terapeutiche Moderatori: Federico Ravaglione – Paola De Liso				
14.00 - 14.20	Neurobiologia del GABA: equilibrio tra eccitazione e inibizione e implicazioni farmacologiche	Emilio Russo	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
14.20 - 14.40	Quando iniziare e quando sospendere la terapia: le decisioni che fanno la differenza	Gaetano Cantalupo	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
14.40 - 15.00	Terapie di precisione nelle crisi neonatali: quali opportunità?	Elena Pavidis	Serie di relazioni su tema preordinato	20m
15.00 - 15.30	Quali prospettive e quale futuro per la terapia del neonato	Hans Hartmann	Serie di relazioni su tema preordinato	30m
15.30 - 16.00	Narrativa della neuroprotezione: dalle origini ad oggi	Rita D'Ascenzo	Serie di relazioni su tema preordinato	30m
16.00 - 16.20	Discussione			20m
Casi Clinici Moderatori: Elisabetta Amadori – Elisabetta Cesaroni				
16.20 - 16.40	Dalla diagnosi all'outcome: percorso evolutivo di trombosi dei seni venosi in epoca neonatale	Valentina Gentile	Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	20m
16.40 - 17.00	Due storie parallele: quando la video-EEG ribalta le aspettative	Anna Cavalli	Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	20m
17.00 - 17.15	Discussione			15m
17.15 - 17.30	Conclusione e Saluti	Elisabetta Cesaroni Paola De Liso		15m
FINE SESSIONI ACCREDITATE ECM				
Totale ore formative				6h15m

I RESPONSABILI SCIENTIFICI SONO GARANTI DEL RISPETTO DEL PROGRAMMA E DELLE EVENTUALI SOSTITUZIONI CHE SI RENDESSERO NECESSARIE

RAZIONALE SCIENTIFICO

Negli ultimi anni la neonatologia ha vissuto una fase di profonda trasformazione, grazie al rapido progresso delle tecnologie diagnostiche, all'introduzione di approcci terapeutici innovativi e a una sempre più solida comprensione delle basi neurobiologiche delle patologie neonatali. In questo contesto in continua evoluzione, le crisi epilettiche neonatali rappresentano una delle sfide più complesse, richiedendo un approccio diagnostico e terapeutico integrato e multidisciplinare.

Il congresso si propone di offrire una panoramica aggiornata e completa su questo tema, valorizzando l'integrazione tra neuroscienze di base e pratica clinica e affrontando aspetti quali classificazione, diagnostica elettro-clinica e di laboratorio, imaging avanzato e terapie di precisione. L'obiettivo è fornire strumenti concreti per la pratica clinica quotidiana, quali criteri di classificazione aggiornati, riconoscimento dei principali pattern EEG/AEEG, utilizzo mirato del neuroimaging, indicazioni sul sequencing genetico e metabolico, strategie terapeutiche basate sull'evidenza. In questo modo si intende favorire diagnosi tempestive, trattamenti maggiormente efficaci e, in ultima analisi, un miglioramento degli esiti neuroevolutivi

Per il medesimo evento formativo si rende necessario procedere con **due accreditamenti ECM distinti**.

- **L'accreditamento principale** è destinato ai **Medici** e riguarda “CRISI NEONATALI: Innovazioni diagnostiche e terapie di precisione”
- Per **Tecnici di Neurofisiopatologia, gli Psicologi, i Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, i Logopedisti, i Fisioterapisti e gli Infermieri**, invece, è necessario mantenere **un accreditamento separato**, per problematiche legate ai rapporti con la Farmaindustria (**ID 1293-482032**)

Tale secondo accreditamento verrà pertanto configurato e denominato come “Corso per Professionisti: CRISI NEONATALI: Innovazioni diagnostiche e terapie di precisione”, pur mantenendo contenuti scientifici coerenti con il corso principale.

Questa distinzione è esclusivamente di natura amministrativa e regolatoria.

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI/TUTOR

(In linea con quanto disposto da AIFA si elenca, in luogo dei curriculum vitae, una tabella riassuntiva contenente i nominativi di tutti i relatori riportati nel programma scientifico, la loro qualificazione professionale e scientifica e la sede di svolgimento dell'attività)

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Elisabetta Amadori	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	IRCCS Istituto Giannina Gaslini Università degli studi di Genova
Gaetano Cantalupo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia e Neuropsichiatria Infantile	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona
Anna Cavalli	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Ospedale Santa Maria Nuova- Reggio Emilia
Elisabetta Cesaroni	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Ospedali Riuniti Marche - Ancona
Rita D'Ascenzo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Pediatria	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Presidio Pediatrico Salesi - Ancona
Lucrezia De Cosmo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Pediatria	Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) e Neonatologia dell'Ospedale Santissima Annunziata di Taranto
Paola De Liso	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma
Robertino Dilella	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia	Fondazione IRCCS Policlinico Maggiore di Milano
Lucia Fusco	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia	IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma
Valentina Gentile	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Policlinico di S.Orsola - Bologna
Hans Hartmann	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia	Hannover Medical School, Department of Pediatric Kidney and Liver Diseases, Metabolics and Neuropediatrics, Hannover - DE
Carla Marini	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia e Neuropsichiatria Infantile	AOU Ospedali Riuniti Marche Materno Infantile Salesi - Ancona
Massimo Mastrangelo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia	IRCCS Policlinico San Donato Milano
Elena Pavlidis	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Ospedale Centrale Bolzano
Francesco Pisani	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria	Policlinico Umberto I Roma

		Infantile	
Jacopo Proietti	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona
Federico Raviglione	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	ASST Rhodense - Rho
Luana Regnicolo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia e Radiodiagnostica	Ospedali Riuniti Marche - Ancona
Emilio Russo	Laurea in Medicina e Chirurgia	Farmacologia e Tossicologia clinica	Professore Ordinario di Farmacologia Università Magna Grecia di Catanzaro
Federico Vigevano	Laurea in Medicina e Chirurgia	Neurologia	IRCCS San Raffaele Roma

Destinatari

Specialisti in Neurologia, Neurofisiopatologia, Neuroradiologia, Radiodiagnostica, Anestesia e Rianimazione, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria, Pediatria (Pediatri di libera scelta), Medicina Fisica e Riabilitazione

N.70 Partecipanti

Casi Clinici

Iniziali del paziente	Fascia d'età (pediatrica o adulta)	Sesso	Storia Clinica	Strategia terapeutica
D.S.F.	Pediatrica	M	Nato a 35.4 w di EG con sofferenza perinatale, emorragia talamica destra e trombosi massiva dei seni venosi cerebrali. Sviluppo di crisi elettrocliniche, avviata ASM e terapia anticoagulante. A 7 mesi di EC sviluppo di spasmi infantili con correlato EEG multifocale. Il management ha incluso monitoraggio video-EEG e introduzione di Vigabatrin con progressiva scomparsa degli eventi. L'imaging di controllo ha mostrato riorganizzazione dell'emorragia e ricanalizzazione venosa.	Fenobarbitale Fenitoina Rivaroxaban Vigabatrin
NOME DEL PRESENTATORE: Valentina Gentile				
L.C.	neonato	M	Gravidanza normodecorsa, parto spontaneo a 40+4 settimane, liquido tinto, IA 9-10, P: 3,534 Kg. A 48 h di vita crisi focali emicloniche sinistre e crisi elettriche; correlato EEG di scarica critica regioni centrali a destra, attività di fondo normale. A 4 giorni di vita RM encefalo: stroke perinatale temporo-parieto-occipitale destro, associata ad altre alterazioni focali, bilaterali, compatibili con ischemie in fase più avanzata di evoluzione (pre-natali). Screening trombofilico negativo. Ultimo FU a 24 mesi: ibero da crisi in monoterapia con carbamazepina, EEG normale, sviluppo psicomotorio normale.	In acuto terapia e.v. con fenotoina, poi associata a midazolam con controllo delle crisi. Successivo switch fenitoina-carbamazepina. Associata anche terapia anticoagulante con eparina a basso peso molecolare, poi rivaroxaban, sospeso a 10 mesi. Attualmente 24 mesi in monoterapia con carbamazepina 8.3 mg/kg/die
NOME DEL PRESENTATORE: Anna Cavalli				