

Riunione Policentrica Triveneta 2026

Sala Dalila e Sansone - Savhotel Mantegna Padova

Via Niccolò Tommaseo, 61 - 35131 Padova

27 novembre 2026

L'Evento numero 565 - **492126** è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2026 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. All'evento sono stati attribuiti **8 crediti ECM** ed è riservato ad un massimo di 70 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo appartenente alle seguenti discipline: Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Neurofisiopatologia, Neurochirurgia, Neuroradiologia, Pediatria, Radiodiagnostica, Anestesia e Rianimazione, Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza e Tecnici di Neurofisiopatologia.

L'obiettivo formativo dell'evento è: Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

Responsabili Scientifici

Maurizio Corbetta

Clinica Neurologica

Azienda Ospedaliera Università Padova

Filippo Dainese

Clinica Neurologica

Azienda Ospedaliera Università Padova

Provider ECM & Segreteria organizzativa



Studio A&S S.r.l. - Provider ECM ID 565

Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO

Tel.: 025990.2525 - Fax: + 39 02 8718.1593

E-mail: neurologia@studioaes.it

www.studioaes.it

ORGANIZZATO DA:
Clinica Neurologica
Azienda Ospedaliera Università Padova

COMITATO SCIENTIFICO

F Dainese
R. Mai
G. Pauletto

SEGRETERIA SCIENTIFICA

F. Dainese
E-mail: filippo.dainese@aopd.veneto.it

CON IL PATROCINIO DI



Patrocinio
Regione del Veneto



Regione Veneto



LICE – Sezione Veneto
LICE – Sezione Friuli Venezia Giulia
LICE – Sezione Trentino – Alto Adige

RAZIONALE

La Riunione Policentrica Triveneta 2026 prevede l'incontro di diversi specialisti che si occupano di epilessia, provenienti prevalentemente dal Triveneto. Organizzato da ormai vent'anni, l'evento nasce per favorire il confronto scientifico attraverso relazioni e discussioni di casi clinici su argomenti attinenti ai pazienti con epilessia. Negli ultimi anni sono stati compiuti importanti progressi nella comprensione dei meccanismi fisiopatologici e delle opzioni terapeutiche. Il loro trasferimento in ambito clinico-assistenziale potrebbe tradursi, in futuro, in una gestione terapeutica più efficace e, di conseguenza, in un netto miglioramento della qualità della vita delle persone affette da questa patologia. Nel caso delle epilessie farmacoresistenti, va considerata la possibilità di un percorso prechirurgico. In quest'ottica, risulta sempre più fondamentale il neuroimaging funzionale, in grado di fornire dati cruciali per identificare la zona epilettogena. Queste strategie verranno discusse condividendo l'esperienza dei Centri Epilessia del Triveneto specializzati nella chirurgia dell'epilessia.

Oltre all'approccio chirurgico, negli ultimi anni gli epilettologi hanno visto ampliarsi le opzioni farmacologiche grazie a nuove molecole di farmaci anticrisi. In alcuni casi, tali terapie sono specifiche per epilessie rare e complesse, e mirano a migliorare la qualità di vita dei pazienti. Un altro tema centrale è il passaggio all'età adulta, gestito attraverso la transizione tra gli specialisti dell'area pediatrica e della neurologia dell'adulto; un processo che negli ultimi anni è diventato sempre più strutturato per offrire un percorso diagnostico assistenziale adeguato a ogni singolo paziente. Va infatti considerato che, una volta adulti, questi pazienti vengono spesso presi in carico da strutture ospedaliere territoriali, dove le possibilità di interazione con i neurologi dell'adulto sono più ridotte. Lo scopo della giornata è quindi quello di evidenziare i possibili percorsi diagnostico-assistenziali, sottolineando l'importanza di un approccio integrato. Questo obiettivo è mirato al miglioramento della pratica assistenziale e all'ottimizzazione della prescrivibilità di nuove terapie farmacologiche specifiche per alcune encefalopatie, con particolare attenzione alla sindrome di Lennox-Gastaut. Questi temi verranno discussi in tavola rotonda.

Nell'ultima parte dell'evento si terrà l'Assemblea dei Soci LICE del Triveneto (tale Assemblea non è considerata all'interno delle ore formative ECM).

La riunione policentrica triveneta 2026 prevede l'incontro di diversi specialisti che si occupano di epilessia provenienti prevalentemente dal Triveneto e viene organizzata da oltre 10 anni per confrontarsi con relazioni e discussione di casi clinici su argomenti attinenti i pazienti con epilessia.

Una buona parte dei medici che prendono parte all'evento è socia della Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE), la Società Scientifica di riferimento e, come riportato nello Statuto, è una Società senza scopo di lucro che persegue esclusivamente la finalità di contribuire al miglioramento della diagnosi, terapia, assistenza, ricerca, formazione e informazione scientifica nell'ambito dell'epilessia (attività svolte da professioni sanitarie in un'area specifica delle Neuroscienze e comunemente riassunte nel termine di utilizzo internazionale "Epilettologia"), nonché al superamento dello stigma sociale a tale patologia correlato, promuovendo e attuando ogni utile iniziativa per il conseguimento di tali finalità.

Al termine della giornata scientifica del convegno di Padova del 27 novembre pv, i Medici Soci della LICE, che lo desiderano, si fermeranno all'Assemblea dei Soci che sarà presieduta dal Coordinatore della Sezione LICE Triveneto, la Dottoressa Giada Pauletto, e dai tre Consiglieri, la Professoressa Francesca Darra, il Dottor Fabrizio Rinaldi e il Dottor David Stokelj. Durante l'Assemblea verrà presentato il riassunto delle attività scientifiche e formative svolte e completate nel 2025-2026, discusso l'avanzamento delle iniziative ancora in corso sia a livello regionale che interregionale e verranno presentate e discusse collegialmente le iniziative scientifiche e formative per il 2026-2027 ascoltando e cercando di soddisfare le richieste operative, formative e scientifiche dei Soci sia a livello regionale che interregionale.

CASI CLINICI DISCUSSI

Caso clinico 1

Paziente di sesso femminile di 24 anni, nata da parto eutocico, sviluppo regolare. Dall'età di 19 anni riconosciute crisi focali ad esordio con asimmetria al volto e quindi clonie AS sinistro. La frequenza degli eventi critici risulta essere circa settimanale nonostante politerapia. Viene discusso l'iter diagnostico per il percorso del paziente adulto con epilessia

farmacoresistente e l'approccio chirurgico di individuazione della zona epilettogena eseguito.

Caso clinico 2

Paziente di sesso maschile, 27 anni, destrimane, crisi con arresto ideomotorio ed automatismi non lateralizzanti. EEG con attività ad aspetto parossistico bitemporale asincrona. RM encefalo priva di reperti di rilievo. In politerapia farmacologica con in precedenza 3 farmaci anticrisi provati senza chiara efficacia. Verrà presentato esito di PET/RM per eventuale prosecuzione di iter di chirurgia dell'epilessia.

Caso clinico 3

Paziente maschio di 23 aa, esordio crisi a 11 anni, eventi focali con esordio caratterizzato da arresto ideomotorio, allucinazione olfattiva, possibili automatismi non lateralizzati. Dopo trattamento con leveritacetam ed add on con lacosamide, riduzione degli eventi da plurisettimanali a plurimensili; a controllo ambulatoriale successivo veniva programmato monitoraggio videoEEG prolungato. Verranno discusse le possibili indicazioni a chirurgia dell'epilessia.

Caso clinico 4

Maschio, 24 anni, destrimane, epilessia con crisi esordite a 15 anni con arresto ideomotorio ed automatismi mano sinistra. Alla RM cerebrale DNET temporale sn. Rifiuta possibilità di intervento rimozione zona epilettogena; viene discusso per neuromodulazione con possibile impianto di stimolatore epicranico.

Caso clinico 5

Femmina, 35 anni, encefalopatia dello sviluppo ed epilettica ad eziologia non determinata, crisi a frequenza plurisettimanale nonostante politerapia farmacologica; verrà valutata la possibilità di affinare la diagnosi eziologica nel sospetto di malattia rara.

Caso clinico 6

Maschio di 22 aa, diagnosi di sindrome di Lennox Gastaut, attualmente istituzionalizzato; verrà discusso iter per presa in carico in Centro Epilessia di III livello.

BIBLIOGRAFIA

Botros D, Warsi NM, Bollo RJ. Technical Neurosurgical Aspects of Pediatric Epilepsy Surgery Including Resections and Disconnections. *Pediatr Neurosurg.* 2026;61(1):49-55. doi: 10.1159/000549430. Epub 2025 Nov 13. Erratum in: *Pediatr Neurosurg.* 2026;61(2):185-186. doi: 10.1159/000551586. PMID: 41231745; PMCID: PMC12774422.

Englot DJ, Birk H, Chang EF. Seizure outcomes in nonresective epilepsy surgery: an update. *Neurosurg Rev.* 2017 Apr;40(2):181-194. doi: 10.1007/s10143-016-0725-8. Epub 2016 May 21. PMID: 27206422; PMCID: PMC5118196.

Andrade DM, Bailey LD, Meskis MA, Hood V, Ferreira S, Dixon-Salazar T, Griffin J, Perry MS. A survey of adult caregivers of people with developmental and epileptic encephalopathies: A long-term care planning needs assessment. *Epilepsy Behav.* 2025 Nov;172:110677. doi: 10.1016/j.yebeh.2025.110677. Epub 2025 Aug 30. PMID: 40886679.

Studio A&S

Venerdì, 27 novembre 2026

- 08.30 - 08.50 **Registrazione dei Partecipanti**
- 08.50 - 09.00 **Introduzione**
M. Corbetta, F. Dainese, G. Pauletto, S. Sartori
- I° SESSIONE: NEUROIMAGING FUNZIONALE IN EPILESSIA**
Moderatori: A. Landi, G. Pauletto
- 09.00 - 09.30 PET/RM in epilessia focale
(Relazione su tema preordinato)
D. Cecchin
- 09.30 - 10.00 Ruolo del neuroimaging funzionale in epilessia
(Relazione su tema preordinato)
D. Tortora
- 10.00 - 10.30 La scena prechirurgica
(Relazione su tema preordinato)
M. Revay
- 10.30 - 10.45 Discussione
(confronto/dibattito tra pubblico ed esperto)
A. Landi, G. Pauletto
- 10.45 - 11.00 Pausa
- II SESSIONE: DISCUSSIONE CASI CLINICI CHIRURGIA E NEUROMODULAZIONE**
Moderatori: R. Mai, V. Vitale
- 11.00 - 13.00 Discussione di casi clinici
(Presentazione di problemi o casi clinici in seduta plenaria)
R. Mai, V. Vitale
- 13.00 - 14.00 Pausa
- III SESSIONE: EPILESSIE RARE E COMPLESSE**
Moderatori: F. Darra, M. Mazzucato, I. Toldo
- 14.00 - 14.30 Cosa chiedono persone con epilessia e caregiver?
(Relazione su tema preordinato)
I. Brambilla
- 14.30 - 15.00 Sindrome di Lennox Gastaut: rara o complessa?
(Relazione su tema preordinato)
P. Bonanni
- 15.00 - 16.00 Epilessie rare e complesse: come ottimizzare il percorso di rete e presa in carico
(Tavola rotonda)
C. Minichiello, A. Nilo, M.F. Pelizza, F. Ranzato, A. Rosati, T. Zanoni

IV SESSIONE: DISCUSSIONE CASI CLINICI EPILESSIA FARMACORESISTENTE
Moderatori: A. Gaiani, G. Ricciardo Rizzo, C. Zanusi

- 15.00 - 17.15 Discussione di casi clinici
(Presentazione di problemi o casi clinici in seduta plenaria)
A. Gaiani, G. Ricciardo Rizzo, C. Zanusi
- 17.15 - 17.30 Test di verifica dell'apprendimento
(Intervento non considerato per il calcolo delle ore formative)
F. Dainese, S. Sartori
- 17.30 – 18.00 Riunione Soci LICE triveneto.
(Intervento non considerato per il calcolo delle ore formative)

INFORMAZIONI GENERALI

IL CONVEGNO È GRATUITO

L'evento numero 565 – **492126** è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2026 dello Studio A&S, Provider partecipante con ID 565 al programma nazionale ECM. All'evento sono stati attribuiti **8** crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 70 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medico Chirurgo appartenente alle seguenti discipline: Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Neurofisiopatologia, Neurochirurgia, Neuroradiologia, Pediatria, Radiodiagnostica, Anestesia e Rianimazione, Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza e Tecnici di Neurofisiopatologia.

L'obiettivo formativo dell'evento è Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

Le iscrizioni chiuderanno il 18 novembre 2026, o al raggiungimento del numero massimo previsto dei partecipanti per le varie categorie accreditate (verrà considerato l'ordine cronologico di arrivo); dopo tale data verranno accettate iscrizioni solo a insindacabile giudizio del Provider.

Gli attestati di partecipazione verranno rilasciati al termine dei lavori; in caso di partenze anticipate, sarà indicato l'orario e non potranno essere assegnati i Crediti ECM. Ai fini dell'acquisizione dei Crediti Formativi è indispensabile la presenza effettiva al 100% della durata complessiva dei lavori e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento.

Chi desidera partecipare è vivamente pregato d'iscriversi entro i termini previsti, per non ricevere spiacevoli dinieghi. Nel caso si fosse impossibilitati ad intervenire, ricordiamo che è opportuno informare per tempo la Segreteria organizzativa, così da offrire la possibilità ad altri di essere accettati e di evitare inutili sprechi.

TABELLA QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE **RESPONSABILI SCIENTIFICI E RELATORI**

Dott./Prof. Nome e Cognome	CF	Ruolo	Laurea / Qualifica Scientifica	Specializzazione / Qualifica Professionale	Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività
Paolo Bonanni	BNNPLA64A2 3E463D	Moderatore e Relatore	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Direttore U.O. di Epilessia e Neurofisiologia clinica, I.R.C.C.S. "E Medea" Conegliano Veneto e Pieve Di Soligo (TV)
Isabella Brambilla		Relatore	Avvocato	Avvocato	Presidente Associazione Dravet Onlus. Presidente Associazione Epilepsy plus alliance. Presidente e membro fondatore Associazione Rare and Complex Epilepsies Alliance (Italy)
Diego Cecchin	CCHDGI75B11 F443U	Relatore	Medicina e Chirurgia	Medicina Nucleare	Professore associato di Medicina Nucleare, Università degli Studi di Padova. Direttore UOC di Medicina Nucleare, A.O.U. di Padova
Maurizio Corbetta	CRBMRZ61B0 3C933T	Responsabile Scientifico e Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Cattedra di Neurologia, Università degli Studi di Padova. Direttore Clinica Neurologica, A.O.U. di Padova
Filippo Dainese	DNSFPP73H14 G224U	Responsabile Scientifico, Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico Clinica Neurologica, A.O.U. di Padova
Francesca Darra	DRRFNC66D6 1L781Z	Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria infantile	Ricercatore Universitario confermato - Università degli Studi di Verona. Dirigente Medico UOC di Neuropsichiatria Infantile - A.O.U. Integrata - VERONA
Alessandra Gaiani	GNALSN84E5 8G224N	Relatore e Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico UO di Neurologia Ospedale Santa Chiara di Trento
Andrea Landi	LNDNDR57S2 5F205B	Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia e Neurochirurgia	Professore associato, Università degli Studi di Padova. Dirigente Medico PNC Padova Neuroscience Center dell'Università degli studi di Padova

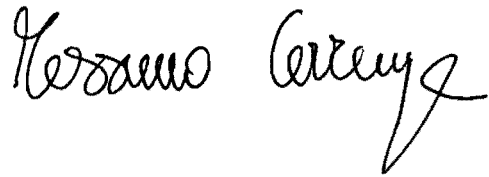
Roberto Mai	MAIRRT61B09 F205L	Relatore e Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico Centro per la Chirurgia dell'Epilessia "C. Munari", ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - MILANO
Monica Mazzucato	MZZMNC74R5 3G224H	Relatore	Medicina e Chirurgia	Epidemiologia, Sanità Pubblica e malattie rare	Dirigente Medico U.O.C. Centro Regionale Malattie Rare Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova
Cinzia Minichiello	MNCCNZ76H5 6F433M	Relatore	Chimica, tecnica e farmaceutica	Chimica, tecnica e farmaceutica	Farmacista Dirigente - UOC Centro Regionale Malattie Rare - Azienda Ospedale-Università Padova
Annamaria Nilo	NLINCR89A62 G942F	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico U.O. di Epilessia e Neurofisiologia clinica, I.R.C.C.S. "E Medea" Conegliano Veneto e Pieve Di Soligo (TV)
Giada Pauletto	PLTGDI73R57I 904H	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico Clinica Neurologica – Ospedale Civile - Via Colugna, 50 - Udine
Maria Federica Pelizza	PLZMFD86A5 1G224O	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Dirigente Medico UOC di Neuropsichiatria Infantile ad indirizzo psichiatrico, Dipartimento di Salute della Donna e del Bambino - A.O.U. di Padova
Federica Ranzato	RNZFRC75H54 G224E	Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico U.O.C. di Neurologia - U.L.S.S. 8 Berica - VICENZA
Martina Revay	RVYMTN88A5 7Z133V	Relatore e	Medicina e Chirurgia	Neurochirurgia	Dirigente Medico Centro per la Chirurgia dell'Epilessia "C. Munari", ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - MILANO
Giada Ricciardo Rizzo	RCCGDI81E51 C616Z	Relatore e Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico U.O.C. di Neurologia - U.L.S.S. 3 Serenissima - VENEZIA
Anna Rosati	RSTNNA69A4 5E372I	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Direttore UOC di Neuropsichiatria Infantile Ospedale Santa Chiara di Trento
Stefano Sartori	SRTSFN76R08 A372A	Relatore	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Dirigente Medico – Clinica Pediatria, Neurologia Pediatria Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova

Irene Toldo	TLDRNI76T61 F704V	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria infantile	Professore associato Dipartimento della Salute della Donna e del Bambino Università degli Studi di Padova. Dirigente medico Clinica Pediatrica Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova
Domenico Tortora	TRTDNC84A20 B985K	Relatore	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Dirigente Medico UOC Neuroradiologia IRCCS Istituto G. Gaslini Genova
Valerio Vitale	VTLVLR83M0 6F839W	Relatore e Moderatore	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Dirigente Medico UOC Neuroradiologia AULSS 8 Berica - Vicenza
Tiziano Zanoni	ZNNTZN63E07 L781J	Relatore	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico UOC di Neurologia Infantile - A.O.U. Integrata - VERONA
Caterina Zanus	ZNSCRN82M4 3L565I	Relatore e Moderatore	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria Infantile	Responsabile della Struttura Semplice "Diagnosi e Trattamento delle Epilessie in Età Evolutiva" IRCCS Materno Infantile Burlo Garofolo - Trieste

Letto e approvato.

Il Legale Rappresentante dell'Organizzatore.

Dott. Ing. Massimo Cazzaniga

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Massimo Cazzaniga". The signature is fluid and cursive, with a long, sweeping tail on the final letter.

Studio A&S