

Corso ecm

Il caleidoscopio delle comorbidità in epilessia e nelle DEE: come ottimizzare il percorso decisionale nella farmacoresistenza **Hotel Belstay Roma, 1 Dicembre 2026**

Responsabili evento:

Prof. Claudio Liguori, Professore Associato di Neurologia presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata; Coordinatore Commissione della Società Italiana di Neurologia SINsonnia; Consigliere Regionale LICE Macroarea Lazio-Abbruzzo.

Dott.ssa Marta Piccioli, Responsabile Centro Per La Cura Delle Epilessie e delle Epilessie Rare e Complesse UOC Neurologia Dipartimento Delle Specialità Mediche - Asl Roma 1

ID evento:

Tipologia evento: Residenziale

N. ore di formazione: 7

N. crediti:

N. partecipanti: 60

Obiettivo formativo:

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi profili di assistenza - profili di cura

Area Tecnico Professionale

Destinatari:

Medici Chirurghi: Neurologia, Neurofisiopatologia, Geriatria, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria, Psichiatria

RAZIONALE

La Complessità del Quadro Clinico

L'epilessia e le encefalopatie epilettiche e dello sviluppo non possono più essere considerate esclusivamente come patologie caratterizzate da crisi ricorrenti. Sono una condizione sistemica in cui le comorbidità non sono semplici "accessori", ma componenti intrinseche della malattia che spesso ne determinano la prognosi e la qualità della vita più delle crisi stesse. Come in un caleidoscopio, ogni minima variazione clinica cambia la configurazione del paziente, richiedendo una visione d'insieme per non frammentare la cura.

Gli Aspetti Cognitivi: Oltre il Deficit Mnesico

I disturbi cognitivi (dai quadri di deficit cognitivo soggettivo al mild cognitive impairment) rappresentano spesso il primo "specchio" della neurodegenerazione o del danno strutturale.

L'insidia: Confondere il rallentamento cognitivo dovuto ai farmaci anti-crisi (ASM) con il decadimento primario o con la depressione.

L'obiettivo: Una valutazione neuropsicologica precoce è determinante per personalizzare la terapia e preservare l'autonomia del paziente.

Depressione e Ansia: Il Legame Bidirezionale

Esiste una profonda bidirezionalità tra epilessia e disturbi del tono dell'umore. La depressione e l'ansia non sono solo reazioni psicologiche alla diagnosi, ma condividono substrati neurobiologici

comuni con l'epilettogenesi.

L'insidia: La sottostima di questi sintomi porta a una ridotta aderenza terapeutica e a una percezione di fallimento della terapia ASM.

L'obiettivo: Integrare lo screening psicometrico nel follow-up routinario per trattare il paziente, non solo l'EEG.

I Disturbi del Sonno: Il Regolatore Invisibile

Il sonno è il fattore determinante per la stabilità della soglia convulsiva. Come visto nei casi di insonnia o di OSA (Apnee Ostruttive), il sonno frammentato esacerba le crisi e i deficit cognitivi.

L'insidia: Interpretare erroneamente i risvegli confusi o i movimenti notturni come crisi focali o agitazione psicomotoria, portando a una pericolosa "cascata prescrittiva" di sedativi o antipsicotici.

L'obiettivo: Stabilizzare il ritmo circadiano per migliorare il controllo delle crisi e la lucidità diurna.

Ottimizzare il Percorso Decisionale

Evitare le insidie significa passare da una gestione "crisi-centrica" a una gestione "paziente-centrica" in particolare in presenza della farmaco-resistenza. L'ottimizzazione del percorso decisionale richiede un approccio multidisciplinare che sappia distinguere tra l'effetto del farmaco, il sintomo della comorbidità e la manifestazione della crisi, garantendo una terapia che sia efficace ma, soprattutto, ben tollerata.

PROGRAMMA

Ore 10.30 Accoglienza partecipanti e registrazione all'evento

Ore 10.45 Presentazione della formazione e Saluti Istituzionali
Diego Centonze, Elena Maria Pennisi

I Sessione: Epilessia come Caleidoscopio

MODERATORE: *Domenica Imma Battaglia, Oriano Mecarelli*

Ore 11.00 "La persona al centro" *Giancarlo Di Gennaro*

Ore 11.20 "La gestione integrata della persona con epilessia: come impostare il percorso diagnostico delle comorbidità" *Eleonora Rosati*

Ore 11.40 "Le necessità del bambino e del genitore nella gestione dell'epilessia: comorbidità da tenere in considerazione" *Francesco Pisani*

Ore 12.00 "Le necessità della persona con epilessia e del caregiver in età adulta: come cambiano le comorbidità" *Antonietta Coppola*

Ore 12.20 Discussione

II Sessione: Trattamento delle crisi e delle comorbidità: pro vs contra

MODERATORE: *Claudio Liguori, Marta Piccioli*

Ore 12.50 "Il trattamento farmacologico deve mirare al miglioramento delle crisi"
Nicola Specchio

Ore 13.10 "Il trattamento farmacologico deve tenere in considerazione le comorbidità"
Angelo Labate

Ore 13.30 Discussione

Ore 13.45 Light Lunch

II Sessione in Workshop

Dalle Ore 14.45 Turnazioni Orarie

- 1) Disturbi del Sonno ed Insonnia in Epilessia *Romina Moavero, Francesca Izzi, Chiara Del Bianco*
- 2) Disturbi Cognitivi *Giusy Bergamo, Francesca Avvento, Alessandro Ferretti*
- 3) Ansia e Depressione *Chiara Campana, Mariana Fernandes, Caterina Cerminara*

Ore 18.00 Compilazione Questionario ECM e chiusura Corso

TABELLA RELATORI

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
Altavista Maria Concetta	Medicina e Chirurgia	Neurologia	UOC di Neurologia Dipartimento delle Specialità Mediche ASL Roma 1 Presidio Ospedaliero S. Filippo Neri Roma
Avvento Francesca	Psicologia	Neuropsicologia	Policlinico Tor Vergata Roma
Bergamo Giusy	Psicologia	Neuropsicologia	Policlinico Tor Vergata Roma
Centonze Diego	Medico Chirurgo	Neurologia	Professore ordinario, Università di Roma Tor Vergata
Coppola Antonietta			
Di Gennaro Giancarlo	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Centro per la Chirurgia dell'Epilessia "Trenta ore per la vita" dell'IRCCS Neuromed di Pozzilli (IS)
Fernandes Mariana	Psicologia	Psicologia	UOC di Neurologia del Policlinico Tor Vergata Roma
Ferretti Alessandro	Medicina e Chirurgia	Pediatria	UOC di Pediatria, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Dipartimento di Neuroscienze, Sapienza Università di Roma, Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Andrea, Roma.
Labate Angelo	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Direttore UOSD di Neurofisiopatologia e Disordini del Movimento, Ospedaliere Universitaria Gaetano Martino, Messina
Liguori Claudio	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dipartimento di Neuroscienze – Policlinico Tor Vergata Roma
Moavero Romina	Medicina e Chirurgia	Neuropsichiatria infantile	Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma
Piccioli Marta	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico Neurologia Osp. San Filippo Neri Roma
Rosati Eleonora	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Centro Epilessia - SOD Neurologia2 AOU Careggi

I Cv dei Relatori e Moderatori sono disponibili presso il Provider