

## INFORMAZIONI GENERALI

Il corso è indirizzato a Neuropsichiatri Infantili, Neurologi, Neurofisiopatologi, Pediatri, per un massimo di 50 partecipanti.

E' in corso l'accreditamento ECM Nazionale.

Organizzatore/Provider: PTS SRL

E' richiesto il 100% della presenza durante l'intero percorso formativo.

Corso limitato a 50 posti.

### **Quota di iscrizione:**

Non è prevista alcuna quota di iscrizione

### **Modalità di iscrizione:**

Gli interessati dovranno inviare l'allegata scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata entro il 31 gennaio 2011 a PTS CONGRESSI – Att.ne Manuela Morandini ([manuela.morandini@ptsroma.it](mailto:manuela.morandini@ptsroma.it)) oppure fax 06 85 35 60 60).

**Sede: Aula Nocivelli, Spedali Civili, Piazza Spedali Civili 1, Brescia**

### **Comitato Scientifico**

Silvia Battaglia

Lucio Giordano

Alessandra Tiberti

Centro Regionale Epilessia dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Ospedale dei bambini,

Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza,

Piazza Spedali Civili, 1

Spedali Civili 25100 Brescia

Tel 0303995721, Fax 0303995723

## RELATORI

### **B.Dalla Bernardina**

Servizio di Neuropsichiatria Infantile

Università degli Studi, Facoltà di Medicina, Verona

### **M.Elia**

Unità Operativa di Neurologia e Neurofisiopatologia

Clinica e Strumentale, Troina (Enna)

### **M.Mastrangelo**

Centro per la diagnosi e cura dell'epilessia - Infanzia e Adolescenza

A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento

Ospedale dei Bambini Vittore Buzzi; Milano

### **D.Pruna**

Unità Operativa di Epilettologia

Clinica di Neuropsichiatria Infantile, Cagliari

Neuropsichiatria Infantile, Cagliari

### **F.Vigevano**

Unità Operativa di Neurologia

Ospedale Bambin Gesù, Roma

## COORDINATORI DELLE GIORNATE

### **P. Accorsi, S. Battaglia, P. Martelli, D. Valseriati,**

### **A. Tiberti,**

Neuropsichiatria Infantile, CRE,

Spedali Civili, Brescia

### **E. Fazzi**

Scuola Specialità Neuropsichiatria Infantile

Università degli Studi, Facoltà di Medicina, Brescia

### **L. Antonini**

Servizio di Neurofisiopatologia, CRE

Spedali Civili, Brescia



## Corso di Aggiornamento Giornate epilettologiche bresciane

Brescia, febbraio-giugno 2011

### Corso organizzato da:

Centro Regionale Epilessia dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Ospedale dei bambini, Spedali Civili, Brescia

Unità Operativa Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, Spedali Civili, Brescia

Scuola di Specialità in Neuropsichiatria Infantile, Università degli Studi, Facoltà di Medicina, Brescia

### Con il Patrocinio di:

LICE

Associazione Amici della Neuropsichiatria Infantile, ONLUS, Brescia



## PROGRAMMA SCIENTIFICO

**18 febbraio 2011**

Ore 09.15 Presentazione del Corso:

A. Tiberti, E. Fazzi

Ore 09.30-11.30 Lezione magistrale:

**FEDERICO VIGEVANO**

**EPILESSIE DEI PRIMI ANNI DI VITA**

**18 marzo 2011**

Presentazione: P. Accorsi, P. Martelli

Ore 09.30-11.30 Lezione magistrale:

**MASSIMO MASTRANGELO**

**CONVULSIONI NEONATALI**

**15 aprile 2011**

Presentazione: L. Antonini, A. Tiberti,

Ore 09.30-11.30 Lezione magistrale:

**BERNARDO DALLA BERNARDINA**

**ENCEFALOPATIE EPILETTICHE**

**6 maggio 2011**

Presentazione: S. Battaglia, D. Valseriati

Ore 9.30-11.30 Lezione magistrale:

**DARIO PRUNA**

**EPILESSIE IN ETA' SCOLARE**

**10 giugno 2011**

Presentazione: S. Battaglia, D. Valseriati

Ore 9.30-11.30 Lezione magistrale:

**MAURIZIO ELIA**

**EPILESSIE E CROMOSOMOPATIE**

## Per tutte le giornate:

**Ore 11.30-11.45:**

Pausa Caffè

**Ore 11.45-12.45:**

Presentazione di due casi clinici da parte dei partecipanti

**Ore 12.45-13.30:**

Pausa pranzo (non incluso)

**Ore 13.45-16.15**

Presentazione di quattro casi clinici da parte dei partecipanti

**Ore 16.15-17.00**

Tavola rotonda: Quale terapia?

**Ore 17.00-17.15**

Conclusioni e questionario ECM.

Per la presentazione dei casi clinici, si prega contattare il Dott. Giordano (lucio.giordano@spedalicivili.brescia.it) indicando titolo, autori e giornata scelta.

## Giornate epilettologiche bresciane **Brescia, febbraio-giugno 2011**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello e spedire entro il 31.01.2011 a mezzo fax al numero 06/85356060 o via e-mail manuela.morandini@ptsroma.it

NOME .....

COGNOME.....

DATA DI NASCITA.....

PROFESSIONE .....

CF.....

ENTE .....

SPECIALITA'.....

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA .....

CITTA' .....

PROV ..... CAP .....

TEL.....

FAX .....

EMAIL .....

Garanzia di riservatezza: i dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 e succ.modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati dagli Organizzatori soltanto per aggiornarla sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne agli Organizzatori la modifica o cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni la preghiamo barrare la casella a lato

Data..... Firma.....