

## Diagnosi precoce e presa in carico dei Malati di Parkinson. Integrazione Ospedale-Territorio

<b>Responsabile Scientifico:</b>  Prof. Alessandro Stefani Responsabile UOSD Parkinson	<b>Segreteria Organizzativa:</b> Dott. Claudio Liguori D.ssa Elena Garasto Tel. 06.20902107 <b>mail:</b> stefani@uniroma2.it	<b>EDIZIONI</b> 21 MARZO 2019 - Ed.1
<b>Sede:</b> Aula Anfiteatro Policlinico Tor Vergata.		

### Razionale

La Malattia di Parkinson è la seconda patologia neurodegenerativa più frequente ma la diagnosi non è spesso puntuale e fondata. Sappiamo peraltro che, nonostante il fatto che le terapie farmacologiche siano soprattutto sintomatiche, un corretto e precoce inquadramento della malattia si rivela assai prezioso per contenere i fattori di rischio ed instaurare percorsi assistenziali opportuni o anche solo semplici correzioni degli stili di vita ed alimentari.

Uno dei propositi regionali e ministeriali dei PDTA è quello di prevenire complicanze anche grazie a cooperazioni sempre più stringenti tra i centri specialistici aziendali e le realtà che operano nel territorio. Nel nostro caso, la Casa della Salute del Distretto ha sollecitato l'avvio di un PDTA dedicato ed abbiamo accolto con gioia questo onere ed onore soprattutto considerando da un lato la disponibilità di decine di MMG, inquadri dalla medesima CdS e, dall'altro, il disagio socioeconomico di alcune zone del distretto, ove dunque l'attività informativa e preventiva acquisiscono ancor maggior importanza.

Per i colleghi MMG, soprattutto, viene istituita questa giornata del 21 marzo. Il convegno, nello specifico, è animato da alcuni scopi principali: in primis, la definizione dei percorsi, le priorità amministrative, la modalità di organizzazione che la Regione Lazio ha messo in campo in relazione al Piano nazionale delle Cronicità; altresì, identificazione corretta della malattia (revisionando gli *stigma* semeiotici secondo le più moderne linee guida); riconoscimento dei segni non-motori precoci, possibile testimonianza di una fase pre-motoria della malattia; capacità di gestire le complicanze precoci (incluse quelle conseguenti della terapia iniziale); aggiornamento sull'armamentario farmaceutico disponibile; informazione sulle ipotesi riabilitative; suggerimenti al fine di discriminare tra le forme con prognosi diversa o francamente atipiche, chiarimenti sull'avvio alle terapie avanzate di terzo livello.

Come il programma di questa giornata illustrerà, il ns obiettivo formativo è soprattutto pragmatico, teso a ridurre fino ad annullare le lungaggini operative, la carenza di comunicazione tra Aziende e Territorio, e tutti i fattori che si oppongono alla più qualificata continuità assistenziale.

## Programma

Ore 8.30 Registrazione dei partecipanti.

Ore 8.50 Introduzione ai lavori (le Istituzioni presenti)

**Ore 9.15 Tavola-rotonda;** “La sanità regionale e la sfida della cronicità”. Partecipano:

- Prof NB Mercuri: Parkinson tra Scienza ed Assistenza
- Prof Pisani: Il ruolo delle ONLUS
- Prof Stefani: Come declinare un PDTA con il Territorio

Ore 11.15 Pausa Caffè

**Ore 11:30 “Malattia di Parkinson: quali strumenti diagnostici sono indispensabili? (Imaging, Neurovegetativo, Studio del sonno). Lectures e casi clinici**

Ore 11.30 “Il neuro-imaging nella Malattia di Parkinson dalle fasi premotorie alla malattia conclamata” (Prof Stefani)

Ore 12:00: “La diagnostica neurovegetativa non invasiva” (D.ssa Rocchi)

Ore 12:30: “La diagnostica Sonnologica” (Dr. Liguori)

Ore 13.00 Discussione

**Ore 13.30 Pranzo**

**Ore 14:30 “Malattia di Parkinson nella pratica corrente”**

Ore 14.30 Prescrizione dei farmaci nelle fasi precoci (Piani Terapeutici, effetti avversi, vigilanza, Prof Pierantozzi)

Ore 15.00 Ruolo della Riabilitazione e delle CAM (Prof Stefani)

Ore 15:30 Come riconoscere un Parkinson all’esordio (Prof Pisani)

Ore 16.00 Casi clinici (Dr. Cerroni – Dr. Schirinzi)

**Ore 16:30 “il ns PDTA sperimentale”**

Ore 16.30: Dalla sperimentazione allo steady state: Attese e limiti Prof Stefani

Ore 17: 30 Compilazione questionari ECM

Richieste di patrocinii programmate: FIMMG.

L’iscrizione al Congresso è gratuita.

**Destinatari:** Sono previsti crediti ECM per le figure Sanitarie di Medici di Medicina Generale, di Neurologia, Medicina Interna, Geriatria, Neurofisiopatologia, Psichiatria, Fisiatria, Psicologi, Infermieri, Tecnici di Neuro-fisiopatologia, fino ad un massimo di 90 partecipanti.

**CREDITI E.C.M.:** 6 Crediti E.C.M.

**Modalità di Partecipazione:** iscrizione via mail.

**Obiettivo formativo:** n. 9

**Area formativa:** (barrare una sola voce)

- Obiettivo tecnico – professionale
- Obiettivo di processo
- Obiettivo di sistema