



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**

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>TOTALE PARTECIPANTI</b> | <b>70</b> |
|----------------------------|-----------|

**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<br>Paola De Liso |  |                          |
| <b>INIZIO SESSIONI ACCREDITATE ECM</b>   |  |                                      |  |                          |
| <b>I Sessione - Diagnosi precoce ed inquadramento elettro-clinico</b><br>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                      |
| <b>Moderatori:</b> Lucrezia De Cosmo – Silvia Lori   |  |                                      |  |                          |
| 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          |
| <b>II Sessione - Meccanismi neurobiologici e strategie terapeutiche</b><br><b>Moderatori: Federico Ravaglione – Paola De Liso</b> |   |                                      |   |              |
| 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          |
| <b>Casi Clinici</b><br><b>Moderatori: Luca Bartolini – Elisabetta Amadori</b>   |   |                                      |   |              |
| 16.20 - 16.40   | 1 Caso Clinico  | Valentina Gentile                    | Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi) | 20m          |
| 16.40 - 17.00   | 2 Caso Clinico  | 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<br>Paola De Liso |   | 15m          |
| <b>FINE SESSIONI ACCREDITATE ECM</b>  |   |                                      |   |              |
| <b>Totale ore formative</b>   |   |                                      |   | <b>6h15m</b> |



## **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)*

| <b>Nome e Cognome</b> | <b>Laurea</b>                  | <b>Specializzazione</b>                    | <b>Affiliazione</b>   |
|-----------------------|--------------------------------|--|---|
| Elisabetta Amadori    | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neuropsichiatria Infantile                 | IRCCS Istituto Giannina Gaslini<br>Università degli studi di Genova   |
| Luca Bartolini        | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia ed<br>Epilettologia             | Azienda Ospedaliera<br>Universitaria Meyer IRCCS<br>Firenze   |
| Gaetano Cantalupo     | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia e<br>Neuropsichiatria Infantile | Azienda Ospedaliera<br>Universitaria Integrata - Verona   |
| Anna Cavalli          | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neuropsichiatria<br>Infantile              | Ospedale Santa Maria Nuova-<br>Reggio Emilia  |
| Elisabetta Cesaroni   | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neuropsichiatria<br>Infantile              | Ospedali Riuniti Marche -<br>Ancona   |
| Rita D'Ascenzo        | Laurea in Medicina e Chirurgia | Pediatria                                  | Azienda Ospedaliero<br>Universitaria delle Marche<br>Presidio Pediatrico Salesi -<br>Ancona   |
| Lucrezia De Cosmo     | Laurea in Medicina e Chirurgia | Pediatria                                  | Unità di Terapia Intensiva<br>Neonatale (TIN) e Neonatologia<br>dell'Ospedale Santissima<br>Annunziata di Taranto                     |
| Paola De Liso         | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neuropsichiatria<br>Infantile              | IRCCS Ospedale Pediatrico<br>Bambino Gesù Roma  |
| Robertino Dilena      | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia                                 | Fondazione IRCCS Policlinico<br>Maggiore di Milano  |
| Lucia Fusco           | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia                                 | IRCCS Ospedale Pediatrico<br>Bambino Gesù Roma  |
| Valentina Gentile     | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neuropsichiatria<br>Infantile              | IRCCS Istituto delle Scienze<br>Neurologiche - Policlinico di<br>S.Orsola - Bologna   |
| Hans Hartmann         | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia                                 | Hannover Medical School,<br>Department of Pediatric Kidney<br>and Liver Diseases,<br>Metabolics and Neuropediatrics,<br>Hannover - DE |
| Silvia Lori           | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia e<br>Neurochirurgia             | Azienda Ospedaliero<br>Universitaria (AOU) Careggi di<br>Firenze  |
| Carla Marini          | Laurea in Medicina e Chirurgia | Neurologia e<br>Neuropsichiatria           | AOU Ospedali Riuniti Marche<br>Materno Infantile Salesi - Ancona  |



|                     |                                | Infantile                           |   |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| 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 Infantile          | Policlinico Umberto I Roma  |
| 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 Vigeveno   | 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<br>Fenitoina<br>Rivaroxaban<br>Vigabatrin  |
| <b>NOME DEL PRESENTATORE: Valentina Gentile</b> |                                    |       |   |  |
| 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 (prenatali). 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 fenitoina, 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.<br><br>Attualmente 24 mesi in monoterapia con carbamazepina 8.3 mg/kg/die |
| <b>NOME DEL PRESENTATORE: Anna Cavalli</b>      |                                    |       |   |  |