

Contatti

- Ambulatorio Disturbi del Movimento - VII piano ala D
Prenotazioni: 06 30155633 dal lun. al ven. ore 12-14
flavia.torlizzi@policlinicogemelli.it
- Ambulatorio Neurochirurgia Funzionale – Epilessia IV piano ala D
Prenotazioni: CUP 88805560
- Ambulatori intrameonia: 06 88818881
- manlio.barbarisi@policlinicogemelli.it
- annarita.bentivoglio@policlinicogemelli.it
- beatrice.cioni@policlinicogemelli.it
- carlapiano81@alice.it
- tommaso.tufo@policlinicogemelli.it

Il ricovero per completare la valutazione pre-chirurgica o per l'intervento chirurgico può avvenire nei posti letto comuni, a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, in camere a due letti con bagno oppuraltimenti in intrameonia. In questo caso il servizio di ricovero è offerto sia ai pazienti privati paganti in proprio sia ai pazienti coperti da fondi sanitari integrativi e assicurazioni e avviene in camera singola dotata di servizio indipendente e di poltrona letto per eventuale ospite-accompagnatore.

Con il contributo incondizionato di



Segreteria Organizzativa

PTS CONGRESSI
Via Nizza 45, 00198 Roma
Tel. +39 06 85355590 Fax +39 06 85356060
maura.stella@ptsroma.it
www.ptsroma.it

Con il Patrocinio di



LA MALATTIA DI PARKINSON AL POLICLINICO GEMELLI

Il percorso chirurgico nell'ambito del trattamento assistenziale multidisciplinare dedicato alla malattia di Parkinson



Roma, 22 settembre 2017 - ore 13:00
Aula Brasca
Largo A. Gemelli, 8

La malattia di Parkinson è una malattia degenerativa, cronica e progressiva che porta a difficoltà di movimento. Ne sono colpite in Italia più di 200.000 persone con 8-12 mila nuovi casi all'anno.

La terapia farmacologica consente di controllare la sintomatologia a breve e medio termine ma con la comparsa a lungo termine di effetti collaterali e riduzione progressiva del periodo di efficacia dei farmaci. È in questi casi che trova indicazione la terapia chirurgica.

Attualmente nell'ambulatorio per i Disturbi del Movimento di questo Policlinico afferiscono, in media, oltre 150 pazienti al mese; almeno il 30% di questi soggetti può avere un'indicazione chirurgica. Il trattamento chirurgico più efficace consiste nella stimolazione elettrica del nucleo sub-talamico e di altri nuclei cerebrali.

Queste aree si trovano nella profondità del cervello e vengono raggiunte mediante una particolare tecnica detta "stereotassia" che permette, grazie ad un casco e un computer, di raggiungere con precisione millimetrica la zona da stimolare. Con questo trattamento si ottengono miglioramenti del 30% - 80%.

La Fondazione Policlinico Gemelli ha sviluppato un percorso assistenziale multidisciplinare facilitato per il soggetto con malattia di Parkinson, e in particolare è un centro di riferimento per il trattamento chirurgico della malattia. L'impianto di elettrodi per stimolazione cerebrale profonda avviene senza l'applicazione del casco alla testa del paziente, grazie alla neuro-navigazione, utilizzando eventualmente elettrodi in grado di permettere la creazione di campi elettrici di forma differente, oppure sfruttando paradigmi differenti di stimolazione, assicurando il comfort del paziente con una adeguata e innovativa sedazione farmacologica.

Dopo l'intervento al paziente viene offerta la possibilità di effettuare un breve ricovero riabilitativo.

Stiamo lavorando a software più avanzati e automatizzati per la fusione di immagini contemporaneamente all'acquisizione di immagini con tecnologie differenti e all'utilizzo di un sistema robotico.

Presentazione del percorso chirurgico nell'ambito del trattamento assistenziale multidisciplinare dedicato alla malattia di Parkinson

13:00 - 14:00	Registrazione		
14:00 - 14:05	Introduzione <i>A. Olivi</i> Direttore Istituto di Neurochirurgia		
	Moderatrici: <i>AR. Bentivoglio</i> Responsabile UOS Disturbi del movimento; <i>B. Cioni</i> Responsabile UOS Neurochirurgia Funzionale		
14:05 - 14:15	Perché un percorso assistenziale dedicato alla malattia di Parkinson <i>E. Zampedri</i> Direttore generale Fondazione Policlinico Gemelli		
14:15 - 14:25	Il percorso geriatrico-riabilitativo <i>R. Bernabei</i> Direttore Polo Scienze dell'invecchiamento, neurologiche, ortopediche e della testa-collo		
14:25 - 14:35	Il percorso neurologico <i>PM. Rossini</i> Direttore Area di Neuroscienze		
14:35 - 14:45	Il percorso radiologico <i>C. Colosimo</i> Direttore Area di diagnostica per immagini		
14:45 - 14:55	Il percorso neurochirurgico <i>A. Olivi</i> Direttore Istituto di Neurochirurgia		
15:00 - 15:15	Il paziente con malattia di Parkinson complicata. Valutazione e scelte terapeutiche <i>AR. Bentivoglio</i> Responsabile UOS Disturbi del movimento		
15:15 - 15:30	I trattamenti chirurgici <i>N. Montano</i> Neurochirurgo		
	Il percorso chirurgico al Policlinico Gemelli		
15:30 - 15:45	La chirurgia	<i>T. Tufo</i>	Neurochirurgo
15:45 - 16:00	L'anestesia	<i>V. Perotti</i>	Responsabile UOS di Neuroanestesia
16:00 - 16:15	Il reglage e i risultati	<i>C. Piano</i>	Neurologa
16:15 - 16:30	Il prossimo futuro	<i>M. Barbarisi</i>	Neurochirurgo
	Come far incontrare richiesta e offerta		
16:30 - 17:00	Il ruolo del medico referente, delle associazioni e dei pazienti <i>N. Modugno</i> Neurologo; rappresentanti delle associazioni dei pazienti		
17:00 - 18:00	Rinfresco		