

PROGRAMMA

08.30 – 09.20 Registrazione partecipanti
09.20 – 09.45 Saluti e introduzione dei lavori

I SESSIONE

Moderatori: A. Berardinelli – L. Morandi

09.45 – 10.00 La clinica delle forme infantili (**I. Moroni**)
10.00 – 10.15 La presa in carico del paziente pediatrico (**G. Baranello**)
10.15 – 10.30 La clinica delle forme adulte (**L. Morandi**)
10.30 – 10.45 La diagnosi genetica e la consulenza familiare (**C. Gellera**)
10.45 – 10.55 Discussione
COFFEE BREAK

Moderatori: I. Moroni – G. Baranello

11.30 – 11.45 Le complicanze respiratorie (**M. Grandi**)
11.45 – 12.00 Aspetti ortopedici (**L. Colombo**)
12.00 – 12.15 Alterazioni del metabolismo osseo (**M.L. Bianchi**)
12.15 – 12.30 Presentazione dell'attività del Centro e della presa in carico della SMA I (**C. Mastella**)
12.30 – 12.40 Discussione
LUNCH

II SESSIONE

Moderatori: C. Gellera – E. Mercuri

13.45 – 14.00 Le misure di outcome nel follow-up e nei trials terapeutici (**E. Mercuri**)
14.00 – 14.15 Approcci terapeutici alla SMA: quali i meccanismi molecolari? (**D. Tiziano**)
14.15 – 14.30 I risultati del trial clinico con Salbutamolo (**L. Morandi**)
14.30 – 14.45 Studio clinico Trophos (**E. Bertini**)
14.45 – 15.00 Discussione
COFFEE BREAK

Moderatori: E. Bertini – G. Comi

15.15 – 15.30 Proteina a-SMN nell'Atrofia Muscolare Spinale: partners proteici e utilizzo nella terapia genica di modelli SMA (**G. Battaglia**)
15.30 – 15.45 Strategie terapeutiche cellulari e molecolari (**G. Comi**)
15.45 – 16.00 Deficit ossidativo mitocondriale in biopsie muscolari di pazienti affetti da SMA geneticamente determinata (**M. Sciacco**)
16.00 – 16.45 Discussione e chiusura dei lavori

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Convegno "ATROFIA MUSCOLARE SPINALE: aspetti clinico-diagnostici e prospettive terapeutiche"

NOME* _____ COGNOME* _____
NATO A* _____ IL* _____
CODICE FISCALE* _____
PROFESSIONE* _____ RESIDENTE IN* _____
CAP* _____ VIA/P.ZZA* _____
TEL.* _____ FAX _____
E-MAIL* _____

PER IL PERSONALE DELLA FONDAZIONE CARLO BESTA

U.O. _____ TEL. _____
FIRMA PER AUTORIZZAZIONE RESPONSABILE U.O. _____

PER I PARTECIPANTI "ESTERNI" ALLA FONDAZIONE CARLO BESTA

ENTE DI APPARTENENZA _____
VIA/P.ZZA _____ CAP _____ CITTA' _____
TEL. _____ FAX _____

*dati da inviare a Regione Lombardia a consuntivo dell'assegnazione dei crediti formativi

I dati personali raccolti dalla Fondazione Carlo Besta, con la presente scheda, saranno trattati nel rispetto del D.lgs.196/03 al fine della partecipazione al presente corso e saranno comunicati alla Regione Lombardia per l'erogazione dei crediti ECM-CPD.*
(cognome e nome in stampatello) _____

autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate
nell'informativa

Data _____ Firma _____
*L'informativa completa sul trattamento dei dati potrà essere consultata sul sito www.istituto-besta.it nella sezione "Formazione"

DATA _____ FIRMA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO (partecipanti esterni)

La quota di iscrizione dovrà essere versata mediante bonifico bancario intestato a:
Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C. Besta – Tesoriere Ente: **BANCA POPOLARE DI SONDRIO – Agenzia 9 – Viale Romagna, 24 Milano – ABI 05696 – CAB 01608 – CIN A – C/C 6200/21 – IBAN IT26 A056 9601 6080 0000 6200 X21 – BBAN: A 05696 01608 000006200X21**

La fattura è da intestare:

al partecipante

all'ente di appartenenza

ENTE PUBBLICO

C. F. / P.I. _____

ENTE PRIVATO

C. F. / P.I. _____

Ragione Sociale _____

INFORMAZIONI SUL CONVEGNO

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

Dott. GIOVANNI BARANELLO – U.O. Neurologia dello Sviluppo
Dott.ssa LUCIA MORANDI – U.O. Patologia muscolare e Neuroimmunologia
Dott.ssa ISABELLA MORONI – U.O. Neuropsichiatria Infantile
Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta

DESTINATARI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

Medici specialisti in Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Pediatria, Fisiatria –
Biologi (€ 100,00)
Terapisti della Riabilitazione – Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età
Evolutiva – Studenti – Specializzandi (€ 50,00)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

UFFICIO FORMAZIONE – Referente: dr.ssa Manuela Bloise
Tel. 02-23942547 / Fax 02-23942465 – manuela.bloise@istituto-besta.it

Convegno ECM-CPD

ATROFIA MUSCOLARE SPINALE: aspetti clinico-diagnostici e prospettive terapeutiche

08 GIUGNO 2012

**Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta
AMADEOLAB – Sede di Via Amadeo, 42**

Con il patrocinio di:

