

## INFORMAZIONI GENERALI

Evento ECM n. **397628** Crediti: **3**

Riservato ad un massimo di n° **50** partecipanti

Discipline

**MEDICI CHIRURGI** specialisti in MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; NEUROLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA VASCOLARE; NEUROCHIRURGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; RADIODIAGNOSTICA;

**TECNICI DI NEUROFISIOPATOLOGIA.**

La partecipazione è gratuita. Le iscrizioni si accettano solo online su [www.strategieonweb.it/ecm2023](http://www.strategieonweb.it/ecm2023)

Con il contributo non condizionante delle Aziende Sponsor



Provider e Segreteria Organizzativa

Via Piave, 110/7 • 65122 Pescara • tel. 085.74143

Provider ECM Nazionale n. 50

[www.strategieonweb.it](http://www.strategieonweb.it)

# NOVITÀ

IN TEMA DI

PROFILASSI E TERAPIA DELLE

## CRISI EPILETTICHE

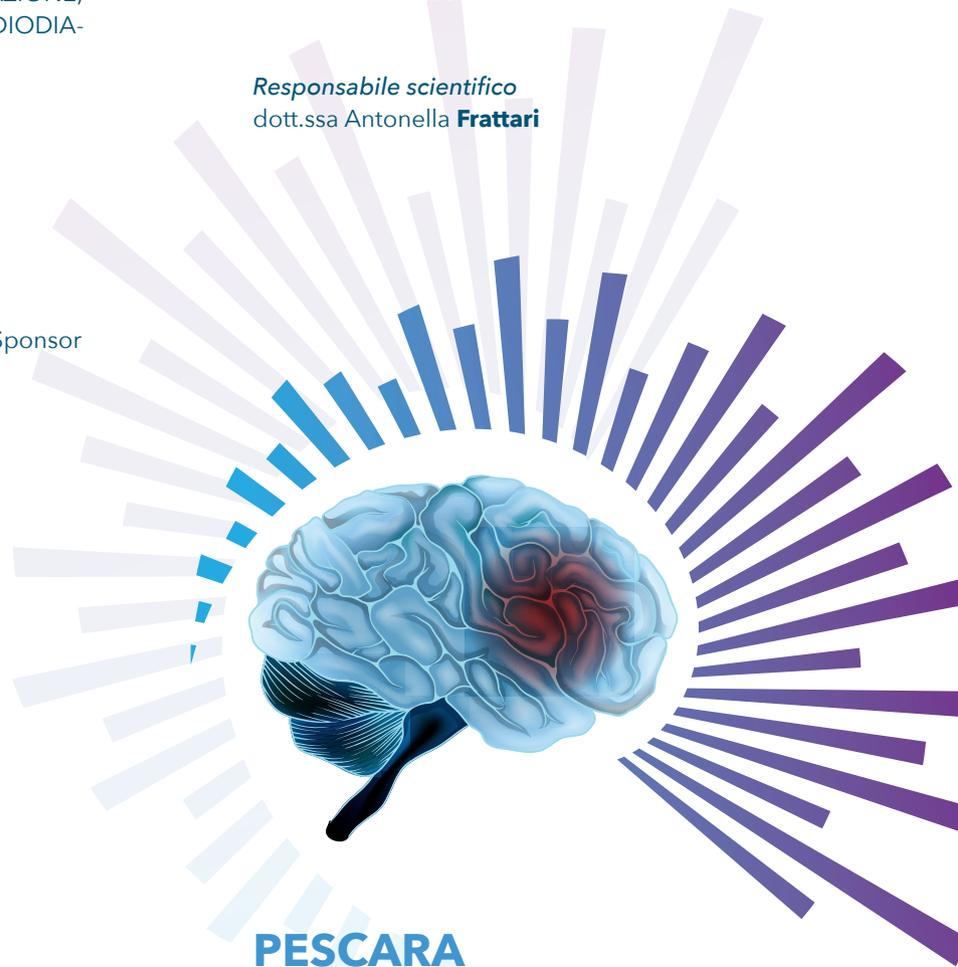
NEL PAZIENTE CON

## DANNO CEREBRALE ACUTO

IN TERAPIA INTENSIVA

Responsabile scientifico

dott.ssa Antonella **Frattari**



**PESCARA**  
**6 DICEMBRE 2023**

AULA MULTIMEDIALE REPARTO RIANIMAZIONE

**Presidio Ospedaliero S. Spirito**

Via R. Paolucci

## RAZIONALE

Le crisi epilettiche rappresentano una complicanza frequente delle patologie associate a danno cerebrale acuto e possono a loro volta essere causa di danno cerebrale secondario, complicanze sistemiche e peggioramento dell'outcome. Benché vi sia consenso sulla necessità di trattare le crisi epilettiche, non vi è accordo in merito alla necessità di una loro profilassi nei pazienti a rischio, in particolare per quanto riguarda la durata del trattamento profilattico e le modalità di sospensione. Inoltre, poiché nel paziente con danno cerebrale acuto le crisi epilettiche convulsive di breve durata, le crisi non convulsive e lo stato epilettico non convulsivo sono difficilmente identificabili in assenza di un adeguato monitoraggio, è importante il monitoraggio neurofisiologico, al fine di individuare precocemente la presenza di crisi epilettiche e di stato epilettico non convulsivo, per ottimizzarne il trattamento. L'obiettivo di questo corso è stabilire le modalità di monitoraggio neurofisiologico, e sviluppare un protocollo condiviso per l'uso appropriato della profilassi antiepilettica e del trattamento delle crisi epilettiche associate al danno cerebrale acuto in terapia intensiva, con una revisione delle attuali evidenze sulla gestione dello stato di male epilettico super-refrattario.

## FACULTY

Dr.ssa Antonella **Frattari**

*Responsabile UOS di Rianimazione ASL di Pescara*

Dr.ssa Mariangela **Battilana**

*UOC di Terapia Intensiva e Anestesiologia ASL di Pescara*

Dr.ssa Anna **D'Andreagiovanni**

*UOSD Neurofisiopatologia e patologie neurodegenerative ASL di Pescara*

Dr.ssa Maria Vittoria **De Angelis**

*Direttore UOC di Neurologia d'urgenza e Stroke Unit ASL di Pescara*

Dr. Francesco **Di Blasio**

*UOC di Neurologia d'urgenza e Stroke Unit ASL di Pescara*

Dr.ssa Giovanna **Montesano**

*Servizio di Neurofisiopatologia ASL di Pescara*

Dr. Alessandro **Patarchi**

*UOC di Terapia Intensiva e Anestesiologia Ospedale  
Coordinamento locale Trapianti ASL di Pescara*

Dr. Antonio **Scogna**

*UOC di Neurochirurgia ASL di Pescara*

Dr. Pierluigi **Tocco**

*UOC di Neurologia d'urgenza e Stroke Unit ASL di Pescara*

Dr.ssa Rosamaria **Zocaro**

*Direttore UOC di Terapia Intensiva e Anestesiologia ASL di Pescara*

Dr. Donato **Zotta**

*Direttore UOC di Neurochirurgia ASL di Pescara*

## PROGRAMMA

15:00 Introduzione e obiettivi del corso  
dott.ssa A. **Frattari**

### I SESSIONE

*moderatori*

R. **Zocaro**, D. **Zotta**

15:20 Vecchi e nuovi farmaci antiepilettici  
F. **Di Blasio**

15:40 Profilassi e terapia delle crisi epilettiche  
nel paziente con trauma cranico  
M. **Battilana**

16:00 Profilassi e terapia dell'epilessia  
nel paziente neurochirurgico  
A. **Scogna**

16:20 Trattamento dell'epilessia post-stroke  
P. **Tocco**

16:40 *Pausa*

### II SESSIONE

*moderatori*

M.V. **De Angelis**, A. **Frattari**

17:00 EEG in continuo, PESS ed EMG in terapia intensiva:  
quali indicazioni e proposta di un protocollo interno  
A. **D'Andreagiovanni**

17:20 Monitoraggio neurofisiologico (EEG PESS) nel  
paziente con cerebrolesione acuta: aspetti tecnici.  
G. **Montesano**

17:40 Gestione dello stato di male epilettico  
in terapia intensiva  
A. **Patarchi**

18:00 Discussione finale sui temi trattati in precedenza

18:20 Chiusura Corso