

PRACTICE

PaRkinson Avanzato.

CriTeri per l'Impianto di pompa per infusione

Stage ed Esperienze esecutive

Ferrara, 30-31 Maggio 2012

Razionale

La malattia di Parkinson è un disturbo neurodegenerativo progressivo con preminenti caratteristiche motorie. La levodopa, a oltre 40 anni dalla sua introduzione, costituisce ancora il *gold standard* nel trattamento sintomatico della malattia ma, nella maggioranza dei pazienti, il trattamento cronico con levodopa induce complicanze motorie disabilitanti e talora difficili da trattare, che ne limitano l'impiego terapeutico soprattutto nelle e fasi avanzate di malattia quando compaiono blocchi motori resistenti alla terapia (cosiddetti on /off e wearing off) e si manifestano movimenti involontari di tipo discinetico spesso altrettanto disabilitanti .

Una stimolazione dopaminergica continua, più fisiologica, è attualmente considerata la strategia terapeutica per ovviare a queste complicanze legate alla stimolazione dopaminergica pulsatile dei recettori che avviene inevitabilmente con la somministrazione orale.

In particolare, l'infusione intradigiunale continua di una sospensione gel di levodopa/carbidopa ha dimostrato, in numerosi studi clinici, oltre a un favorevole profilo di tollerabilità, di essere in grado di ridurre i tempi in *OFF* e l'intensità e la durata delle discinesie, di controllare i sintomi non motori della malattia (funzionalità cardiovascolare e urinaria) e migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Lo *stage* formativo teorico-pratico è dedicato a specialisti Neurologi e Gastroenterologi, che intendono acquistare esperienza nell'utilizzo di questa strategia terapeutica.

Obiettivo dello *stage*, gestito da un *team* multidisciplinare, composto da Neurologo, Neuropsicologo, Gastroenterologo, e da un Infermiere, è illustrare in modo teorico e pratico la procedura ideale per l'impianto della pompa per l'infusione intradigiunale continua di levodopa/carbidopa, a partire dall'individuazione del paziente candidabile al trattamento, all'esecuzione degli esami reimpianto cui è necessario sottoporre il paziente, alla procedura di impianto vera e propria e al *follow-up* cui deve essere sottoposto il paziente successivamente alla fase di impianto.

La corretta identificazione del paziente candidabile al trattamento e la conoscenza delle procedure, possono contribuire a offrire ai pazienti affetti da malattia di Parkinson in fase avanzata una strategia terapeutica efficace e sicura.

Programma Scientifico

30 Maggio 2012 – Aula Didattica, Palazzo Bevilacqua Costabili – Dipartimento Economia –
Università di Ferrara

13.00 – 14.00	Welcome lunch
14.00 – 15.00	L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: il punto di vista del Neurologo. Aspetti teorici, dati clinici di efficacia e sicurezza <i>M. Sensi</i>
15.00 – 15.15	Discussione
15.15 – 16.15	L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: il punto di vista del Gastroenterologo. Aspetti pratici della procedura <i>L. Trevisani</i>
16.15 – 16.30	Discussione
16.30 – 17.00	<i>Coffee Break</i>
17.00 – 17.40	Presentazione di casi clinici <i>M.Sensi</i>
17.40 – 18.00	Discussione
18.00 – 19.00	Il ruolo dell'Infermiere nell'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa <i>I. Vetrova</i>
19.00 – 19.30	Discussione
19.30 – 20.00	Conclusioni

31Maggio 2012

Dalla teoria alla pratica clinica: aspetti pratici della procedura

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Arcispedale S. Anna

08.00 – 09.00	Preparazione del paziente <i>M. Sensi, L. Trevisani</i>
09.00 – 11.00	Esecuzione dell'impianto della pompa <i>L. Trevisani</i>
11.00 – 13.00	Follow-up del paziente <i>M. Sensi, L. Trevisani</i>
13.00 – 14.00	<i>Lunch</i>

Aula Didattica, Palazzo Bevilacqua Costabili – Dipartimento Economia – Università di Ferrara

14.00 – 15.00	Follow-up a lungo termine del paziente <i>M. Sensi, L. Trevisani, F. Dalpozzo</i>
15.00 – 16.30	L'infusione intradigiunale continua con levodopa/carbidopa: valutazione delle criticità <i>M. Sensi, D. Gragnaniello</i>
16.30 – 17.00	Conclusioni
17.00 – 17.30	Verifica dell'apprendimento

N. ORE FORMATIVE

14

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Mariachiara Sensi

Dirigente Medico di I livello e Responsabile Ambulatorio Disordini del Movimento

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Ferrara

SEDE CONGRESSUALE

30 e 31 Maggio – Palazzo Bevilacqua Costabili, Dipartimento di Economia, Istituzioni e Territorio,
Università di Ferrara – Via Voltapaletto 11 - Ferrara

31 Maggio – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara – Arcispedale S. Anna – Corso Giovecca
203 - Ferrara

PROVIDER

Ideas Group Srl

Via del Parione 1

50123 Firenze

ecm4@ideasgroup.it

Tel. 055/2302663

Fax. 055/5609427