

# LOMBARDIA STROKE UPDATE 2004

Abbazia di Morimondo  
9 ottobre 2004



Spett.le

CONGRESS TEAM PROJECT

VIA L. MASCHERONI, 68

27100 PAVIA

## INFORMAZIONI GENERALI

### Sede

**Abbazia di Morimondo**  
Piazza Municipio, 6 - 20081 Morimondo (MI)  
Tel. 02/94961919

### Come arrivare

- Da Milano: si raggiunge Abbiategrasso e qui, lungo la strada che aggira il grande centro abitato, si seguono le indicazioni per Morimondo
- Da Pavia: raggiungere Bereguardo, Motta Visconti, Besate e seguire le indicazioni per Morimondo

### Iscrizione

L'iscrizione, a numero chiuso, è gratuita ma obbligatoria. Non si accettano iscrizioni in sede congressuale.

Si prega di inviare la scheda compilata in ogni sua parte entro e non oltre il 20 settembre a Congress Team Project.

### Attestato di partecipazione

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato dalla Segreteria alla fine dei lavori.

### E.C.M.

Il Congresso ha seguito le procedure per ottenere l'attribuzione dei crediti ministeriali nell'ambito del programma di Educazione Continua in Medicina per la professione di medico chirurgo.

### Variazioni

Le Segreterie Scientifica e Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni ritenute necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.

### Responsabilità

La Segreteria Organizzativa declina ogni responsabilità per eventuali incidenti, danni o smarrimenti che dovessero subire i Partecipanti durante lo svolgimento della manifestazione.

Con il patrocinio di:

**Sin**

Società Italiana di Neurologia



Scienze Neurologiche Ospedaliere



Italian Stroke Forum



Regione Lombardia

### Segreteria Scientifica

GIUSEPPE MICIELI  
ANNA CAVALLINI  
VITTORIO CRESPI

IRCCS Fondazione Istituto Neurologico

"C. Mondino"

Via Mondino, 2

27100 Pavia

Tel. 0382-380204

Fax. 0382-380275

[giuseppe.micieli@mondino.it](mailto:giuseppe.micieli@mondino.it)

### Segreteria Organizzativa

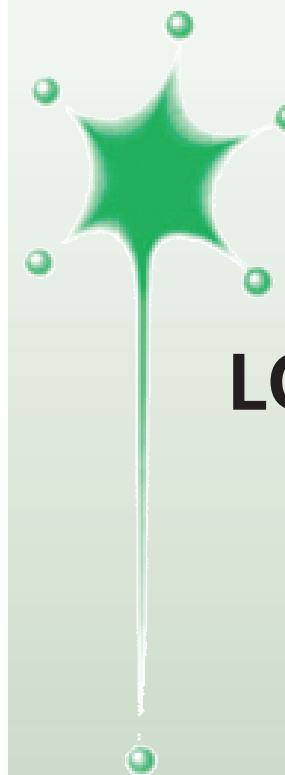
Congress Team Project  
Via L. Mascheroni, 68  
27100 Pavia

Tel. + 39 0382 22650

Fax + 39 0382 33822

[bda@congressteam.com](mailto:bda@congressteam.com)

**Sin** SINO  
**Lombardia**



# LOMBARDIA STROKE UPDATE 2004

Abbazia di Morimondo  
9 ottobre 2004

08:30-09:00 Registrazione

09:00-09:10 **APERTURA DEI LAVORI**  
L. PETROVICH (MILANO)  
Assessorato alla Sanità Regione Lombardia

**Unità Cerebrovascolari e Trombolisi nella Regione Lombardia**  
L. CANDELISE (MILANO), G.C. COMI (MILANO)

09:10-09:35 **I Dati PROSIT Lombardia**  
L. CANDELISE (MILANO)

09:35-10:00 **Il Progetto Ictus ed i Centri Trombolisi della Regione Lombardia**  
G. MICIELI (PAVIA)

10:00-10:25 **118 e Trombolisi**  
P. BASSI (MILANO), I. SANTILLI (MILANO)

10:25-10:45 *Coffee Break*

10:45-11:10 **La trombolisi sistemica**  
A. CAVALLINI (PAVIA)

11:10-11:35 **La trombolisi intraarteriosa**  
E. BOCCARDI (MILANO)

11:35-12:00 **Il SUN Lombardia: un network per la gestione integrata dell'ictus**  
**Presentazione di progetti in rete**  
R. STERZI (COMO)

12:00-12:15 **Novità in tema di antiaggreganti piastrinici**  
C. CIMMINIELLO (VIMERCATE)

12:15-12:30 **Discussione**

12:30-14:00 *Colazione di lavoro*

14:00-15:30 **Discussione di casi clinici**  
V. CRESPI (VIMERCATE), I. SANTILLI (MILANO),  
E. SGANZERLA (MONZA), F. ZAPPOLI (PAVIA)

- Il paziente (quasi) fuori tempo massimo
- La gestione della ipertensione oltre i limiti consentiti
- L'emorragia sintomatica: terapia medica e ruolo del neurochirurgo
- TC e segni immediati di ischemia: fino a che punto criterio di esclusione?
- Disaggregazione e scoagulazione pre-post fibrinolisi
- Il problema del consenso
- La presentazione del malato in PS, i compiti del neurologo, "chi fa cosa"

15:30-16:00 *Coffee Break*

16:00-18:30 **Certificazione NIH Stroke Scale**  
(a cura della Agenzia Sanitaria Regione Lazio)

18:30 **CHIUSURA DEI LAVORI**

Si ringrazia per il contributo:

IRCCS Fondazione Istituto Neurologico  
"C. Mondino"

• • •

Boehringer Ingelheim

•

Aventis Pharma

•

Bayer Health Care

•

Sanofi- Synthelabo

•

Merck Sharp & Dohme

# LOMBARDIA STROKE UPDATE 2004

Abbazia di Morimondo  
9 ottobre 2004

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome.....

Via .....

Cap..... Città.....

Tel..... Fax.....

E-mail.....

DATI RICHIESTI PER L'ATTESTATO ECM

Ente di appartenenza .....

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita.....

N. Cellulare .....

*In conformità alla legge 196/2003, La informiamo che i dati che vorrà comunicarci saranno utilizzati per l'invio di programmi congressuali e per l'espletamento delle norme fiscali; potrà accedervi liberamente per aggiornarli o modificarli.*

Data..... Firma .....

Si prega di confermare la partecipazione inviando la scheda, debitamente compilata, entro il **20/09/2004** a:

**Congress Team Project**  
Via L. Mascheroni, 68 - 27100 Pavia  
Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822  
E-mail: [ctp@congressteam.com](mailto:ctp@congressteam.com)

# Programma