



Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di
Parkinson e Disordini del Movimento
DISMOV-SIN

DEADLINE

Iscrizione	entro il	31/03/2008
	cancellazione	28/02/2008
Prenotazione Alberghiera	entro il	01/03/2008
	cancellazione	28/02/2008
Call for Abstract	invio	01/03/2008
	accettazione	15/03/2008

www.dismovsin.it



Bari

3-5 Aprile 2008

Programma preliminare

Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di Parkinson e
Disordini del Movimento DISMOV-SIN

CONSIGLIO DIRETTIVO DISMOV-SIN

Presidente

Mario Zappia (Catania)

Presidente eletto

Paolo Martinelli (Bologna)

Segretario-Tesoriere

Carlo Colosimo (Roma)

Consiglieri

Alberto Albanese (Milano)

Angelo Antonini (Milano)

Giorgio Bernardi (Roma)

Francesco Cardona (Roma)

Roberto Ceravolo (Pisa)

Giovanni Cossu (Cagliari)

Paolo Girlanda (Messina)

Davide Martino (Bari)

Maria Teresa Pellecchia (Napoli)

Michele Tinazzi (Verona)

SEGRETERIA DISMOV-SIN



Via Lima, 31 • 00198 Roma
Tel. 06 845431 • Fax 06 84543700
E-mail: dismov@aristea.com
Web: www.dismovsin.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Aristea Roma
Via Lima, 31 • 00198 Roma
Tel 06 845431 • Fax 06 84543700
roma@aristea.com • www.aristea.com

COMITATO ORGANIZZATORE

Carlo Colosimo (Roma)

Giovanni Defazio (Bari)

Gavin Giovannoni (London, UK)

Paolo Lamberti (Bari)

Paolo Livrea (Bari)

Lucia Margari (Bari)

Paolo Martinelli (Bologna)

Davide Martino (Bari)

Mary M. Robertson (London, UK)

Anette Schrag (London, UK)

Mario Zappia (Catania)

ELENCO RELATORI E MODERATORI

G. Abbruzzese (Genova)

A. Albanese (Milano)

A. Antonini (Milano)

P. Barone (Napoli)

A. Berardelli (Roma)

P. Calabresi (Perugia)

P. Candler (London, UK)

F. Cardona (Roma)

A. Cavanna (Novara)

C. Colosimo (Roma)

A. J. Church (London, UK)

R.C. Dale (Sidney, AUS)

G. Defazio (Bari)

R. Eleopra (Mestre)

G. Fabbrini (Roma)

G. Giovannoni (London, UK)

P. Girlanda (Messina)

P.J. Hoekstra (Groningen, NL)

J.J. Jankovic (Houston, TX, USA)

P. Lamberti (Bari)

J. Leckman (New Haven, CT, USA)

R. Liguori (Bologna)

P. Livrea (Bari)

L. Lopiano (Torino)

L. Margari (Bari)

P. Martinelli (Bologna)

D. Martino (Bari)

J. Mink (Rochester, NY, USA)

P. Montagna (Bologna)

T.K. Murphy (Gainesville, FA, USA)

A. Nicoletti (Catania)

B.A. Oostra (Rotterdam, NL)

G. Orefici (Roma)

M. Orth (Hamburg, D)

M. Pasquini (Roma)

M.T. Pellecchia (Napoli)

K. Plessen (Bergen, N)

M. Porta (Bergamo)

A. Priori (Milano)

H. Rickards (London, UK)

R. Rizzo (Catania)

M.M. Robertson (London, UK)

S.E. Swedo (Bethesda, MD, USA)

F. Tamma (Milano)

M. Tinazzi (Verona)

M. Zappia (Catania)

Bari, 3-5 Aprile 2008

PROGRAMMA

GIOVEDÌ 3 APRILE

13.00 Registrazione dei partecipanti

13.30 **Linee guida diagnostiche e terapeutiche**
MODERATORI: G. Defazio, M. Zappia

Linee Guida Europee sulla Distonia
A. Albanese

Elaborazione Linee Guida Italiane sul Tremore

- Semiologia
P. Martinelli, M.T. Pellecchia
- Diagnostica strumentale
A. Berardelli, A. Antonini
- Terapia
G. Abbruzzese, A. Nicoletti

15.30 **Coffee break e Sessione Poster**

16.30 **Disturbi non motori nella malattia di Parkinson**
MODERATORI: C. Colosimo, P. Lamberti

Dolore
G. Defazio

Disturbi del sonno
P. Montagna

Neuropatie disautonomiche
R. Liguori

18.00 **Discinesie iatrogene. Fisiopatologia e trattamento**
MODERATORI: P. Barone, P. Calabresi

Sindromi ipocinetiche
M. Tinazzi

Sindromi ipercinetiche
G. Fabbrini

19.00 **Assemblea dei Soci**

Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di Parkinson e
Disordini del Movimento DISMOV-SIN

VENERDÌ 4 APRILE

09.00 **Comunicazioni orali**
MODERATORI: P. Girlanda, P. Martinelli

10.30 **Coffee break e Sessione Poster**

11.30 **Simposio congiunto DISMOV-SIN / Gruppo di studio DBS-SIN**

“10 anni di neurostimolazione profonda per i disordini del movimento: certezze e pregiudizi”
MODERATORI: L. Lopiano, M. Zappia

Malattia di Parkinson
F. Tamma

Distonia
A. Priori

Tremore
R. Eleopra

13.00 **Lunch**

WORKSHOP

Multidisciplinary advances in Tourette's Syndrome and implications for clinical practice
Patrocinato da Movement Disorder Society

14.00 Introduction
P. Livrea

14.15 **How to diagnose and label Tourette's Syndrome?**
CHAIRS: G. Defazio, M.M. Robertson, M. Zappia

Phenomenology, nosology and natural history of tic disorders
J. Leckman

Bari, 3-5 Aprile 2008

Epidemiology
M. M. Robertson

Neuropsychiatric features of the Tourette spectrum
H. Rickards

Neuropsychiatric and motor features in familial forms
G. Fabbrini, M. Pasquini

16.15 Coffee break and Poster Session

17.00 Genetics and Pathophysiology
CHAIRS: *A. Albanese, A. Berardelli*

Insight into the gene(s) for Tourette's syndrome:
where do we stand?
B. A. Oostra

Pathology and pathophysiology of Tourette's syndrome
J. Mink

Electrophysiology
M. Orth

Structural and functional brain imaging
K. Plessen

Neuropsychology: executive dysfunction and perception
abnormalities
A. Cavanna

19.30 End of the day one

SABATO 5 APRILE

09.00 The State of the art of Treating Tourette's Syndrome

CHAIRS: *L. Margari, M. Porta*

Drug treatments
F. Cardona

Treatment of psychiatric comorbidities
R. Rizzo

Botulinum toxin and surgical treatment
J. J. Jankovic

10.30 Coffee break e Poster Session

**11.30 Update on the role of post-streptococcal autoimmunity
in Tourette's Syndrome and related disorders I**

CHAIRS: *G. Giovannoni, G. Orefici*

Immunity and the brain: the role of Group A
 β -haemolytic Streptococci
P. J. Hoekstra

The entity of PANDAS: where do we stand?
S. E. Swedo

Defining a disease and contemporary criteria for causation
G. Giovannoni

13.00 Lunch

**14.00 Update on the role of post-streptococcal autoimmunity
in Tourette's Syndrome and related disorders II**

CHAIRS: *G. Giovannoni, G. Orefici*

The epidemiology of post-streptococcal neuropsychiatric
disorders: is current evidence definitive?
T. K. Murphy

Anti-neuronal antibodies and post-streptococcal disorders:
a biomarker? a pathophysiological hallmark? Both? Or none?
R. C. Dale

An assay of anti-neuronal antibodies in post-streptococcal disorders: accuracy and pitfalls

P. Candler

Immunological changes in Tourette syndrome and PANDAS

D. Martino

16.00 Concluding remarks

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

E.C.M.

Il Convegno verrà accreditato presso la Sezione ECM del Ministero della Salute e d è indirizzato a Medici Chirurghi.

Call for Abstract – Poster Presentation

Il comitato scientifico dà il benvenuto ad abstract di contributi originali inerenti i temi del Convegno. Gli Abstract dovranno essere inviati in lingua inglese alla Segreteria organizzativa **entro il 1 Marzo 2008**. L'abstract form è disponibile sul sito www.dismovsin.it a partire dal 15 Dicembre 2007. Una conferma scritta di ricezione dell'abstract verrà inviata al primo autore dalla Segreteria Organizzativa. La conferma di accettazione del contributo verrà inviata tramite e-mail al primo autore entro il 15 Marzo 2008. Le dimensioni massime dei poster saranno di 70 cm base x 100 cm altezza.

Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di Parkinson e
Disordini del Movimento DISMOV-SIN

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____
TITOLO _____ SIG. SIG.RA DR. PROF.
INDIRIZZO _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____
TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE _____
INDIRIZZO FISCALE _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

ALTRE INFORMAZIONI

Ho presentato un abstract: Sì No

PAGAMENTO

Descrizione	Euro/persona	N° persone	Totale
<input type="checkbox"/> Soci DISMOV-SIN in regola	€ 150,00		
<input type="checkbox"/> Non Soci	€ 200,00		
<input type="checkbox"/> Colazioni di lavoro del 4 e 5 Aprile	€ 60,00		
<input type="checkbox"/> Evento sociale del 4 Aprile	€ 60,00		
Totale Generale			

- Vi invio l'assegno n. _____ della Banca _____
di Euro _____ intestato a: Aristeia Roma srl
- Vi invio copia del bonifico bancario di Euro _____ sul c/c n. 20075
della Banca Popolare di Novara - Ag. 6 Roma (coordinate bancarie: ABI 05608 - CAB 03206
IBAN IT06H056080320600000020075) intestato a: Aristeia Roma Srl
- Vi prego di voler addebitare l'importo di Euro _____ sulla mia carta di credito:
 VISA Mastercard American Express
- NUMERO _____ DATA DI SCADENZA _____

TITOLARE DELLA CARTA (IN STAMPATELLO) _____

DATA _____ FIRMA _____

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia Roma s.r.l. esclusivamente per le procedure contabili relative all'iscrizione al Congresso, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui alla Legge 31/12/96 n. 675 e successive modifiche.

Spedire a: **ARISTEA • Via Lima, 31 – 00198 Roma • Fax 06 84543700**

Bari, 3-5 Aprile 2008

Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di Parkinson e
Disordini del Movimento DISMOV-SIN

Bari, 3-5 Aprile 2008

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME					NOME
TITOLO	<input type="checkbox"/> SIG.	<input type="checkbox"/> SIG.RA	<input type="checkbox"/> DR.	<input type="checkbox"/> PROF.	
INDIRIZZO					
CAP	COMUNE	PROVINCIA			
TELEFONO	FAX	E-MAIL			

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

COGNOME, NOME O AZIENDA					
INDIRIZZO FISCALE					
CAP	COMUNE	PROVINCIA			
CODICE FISCALE (NECESSARIO)			PARTITA IVA		

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Vi prego di riservare n. _____ camere Singole; n. _____ camere DUS; n. _____ camere Doppie
Data di arrivo _____ Data di partenza _____ Totale notti _____
Hotel Mercure Villa Romanazzi (Cat. *****) - www.villaromanazzi.com

PAGAMENTO

Descrizione	Euro/camera/notte	Dir. di pren.	Totale*
<input type="checkbox"/> Camera Doppia Uso Singola	€ 138,00	€ 20,00	
<input type="checkbox"/> Camera Doppia	€ 176,00	€ 20,00	
Totale Generale			

(*) Caparra confirmatoria + Diritti di prenotazione (la fattura relativa ai Diritti di prenotazione verrà rilasciata da Aristeia Roma; la ricevuta relativa ai servizi alberghieri verrà rilasciata direttamente dall'albergo al momento della partenza.

- Vi invio l'assegno n. _____ della Banca _____
di Euro _____ intestato a: Aristeia Roma srl
- Vi invio copia del bonifico bancario di Euro _____ sul c/c n. 20075
della Banca Popolare di Novara - Ag. 6 Roma (coordinate bancarie: ABI 05608 - CAB 03206
IBAN IT06H056080320600000020075) intestato a: Aristeia Roma Srl
- Vi prego di voler addebitare l'importo di Euro _____ sulla mia carta di credito:
- VISA Mastercard American Express

NUMERO _____ DATA DI SCADENZA _____

TITOLARE DELLA CARTA (IN STAMPATELLO) _____

DATA _____ FIRMA _____

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia Roma s.r.l. esclusivamente per le procedure contabili relative all'iscrizione al Congresso, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui alla Legge 31/12/96 n. 675 e successive modifiche.

Spedire a: **ARISTEA** • Via Lima, 31 - 00198 Roma • Fax 06 84543700

Convegno Nazionale

Associazione Italiana Malattia di Parkinson e
Disordini del Movimento DISMOV-SIN

INFORMAZIONI GENERALI

Sede Congressuale

Hotel Mercure Villa Romanazzi Carducci

Via Giuseppe Capruzzi, 326 • 70124 Bari (Italy)

Ph. +39.080.542.7400

www.villaromanazzi.com

Iscrizione

Per iscriversi al Convegno è necessario compilare e inviare la scheda allegata - unitamente al pagamento della quota di partecipazione - alla Segreteria Organizzativa entro il 31 Marzo 2008. Non si effettueranno iscrizioni senza l'avvenuto pagamento della quota di partecipazione. La Segreteria Organizzativa comunicherà l'avvenuta iscrizione.

Quote di iscrizione (IVA 20% inclusa)

Non Soci € 200,00

Soci DISMOV-SIN € 150,00

La quota di partecipazione non include le colazioni di lavoro del 4 e 5 Aprile a € 25,00 cad. + Iva 20% e l'evento sociale del 4 Aprile a € 50,00 cad. + Iva 20%.

Cancellazione

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate - via fax o e-mail - alla Segreteria Organizzativa entro il 28 Febbraio 2008 e daranno un rimborso pari al 75% dell'importo totale. Gli eventuali rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.

Lingua Ufficiale

La lingua ufficiale del Convegno è l'italiano. La lingua ufficiale del Workshop "Multidisciplinary advances in Tourette's Syndrome and implications for clinical practice" sarà l'inglese.

Prenotazione alberghiera

Per prenotare una o più camere è necessario compilare e inviare la scheda allegata - unitamente alla caparra confirmatoria e ai diritti di prenotazione di € 20,00 per ogni camera prenotata - alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 1 Marzo 2008. Dopo tale data le prenotazioni non potranno essere garantite. Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate - via fax o e-mail - alla Segreteria Organizzativa entro il 28 Febbraio 2008. I diritti di prenotazione non sono rimborsabili e in caso di mancato arrivo la prima notte, la camera non sarà più disponibile e la caparra sarà trattenuta.

Bari, 3-5 Aprile 2008