

con il patrocinio di:



HEADACHE 2018 A MULTIDISCIPLINARY VISION FOR DIAGNOSIS, THERAPIES AND PAIN MANAGEMENT

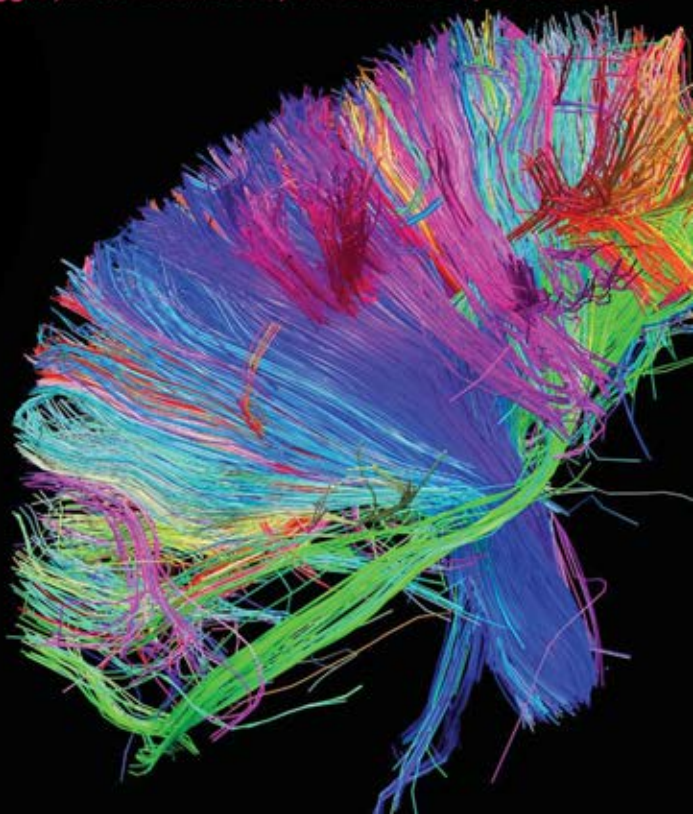
CAVALLINO (LECCE)

13 OTTOBRE
2018

Palazzo Ducale - Cavallino
Via Sediolo n° 2

Comitato scientifico: *G. Caggia, M.L. Calabrese, R. Calabrese, S. Perrone*

8
ECM



08.30 Registrazione partecipanti

08.45 Introduzione ai lavori

M.L. Calabrese, R. Calabrese

I SESSIONE

Moderatore: *R. Calabrese*

09.00 Cefalea e Dolore: il contributo della Neuroradiologia dalla diagnosi al trattamento delle patologie encefaliche e vertebro-midollari

A. Paladini

09.20 Integrazione Rx, TC e RMN nel "back pain": luci e ombre

G. Morciano

09.40 La diagnostica per immagini nella cefalea a grappolo

A. Carriero

10.00 Emicrania con aura e lesioni della sostanza bianca

M. Corrado

10.20 La PTA nel trattamento della CCSVI nei pazienti con cefalea cronica refrattaria alla terapia farmacologica

T. Lupattelli

10.40 Discussione

11.00 Pausa Caffè

II SESSIONE

Moderatore: *R. Scarpello*

11.20 Emicrania e anticorpi monoclonali

M.P. Prudenzeno

11.40 Nuove opzioni terapeutiche nella cefalea a grappolo

S. Cevoli

12.00 Emicrania catameniale

B. Barba

12.20 Cefalea e disturbi gastrointestinali

G.L. Rizzo

12.40 Fattori predittivi di cronicizzazione nelle cefalee in età evolutiva

V. Scirucchio

13.00 La stimolazione cerebrale non invasiva (NIBS) nel trattamento dell'emicrania

G. Caggia

13.20 Light lunch

III SESSIONE

Moderatore: S. Perrone

14.20 Cefalea e ipertensione - *G. De Rinaldis*

14.40 Complicanze psicologiche delle cefalee ed interventi psicoterapici basati sulle neuroscienze

S. Perrone, C. Liaci

15.00 Il Biofeedback nel trattamento della cefalea primaria

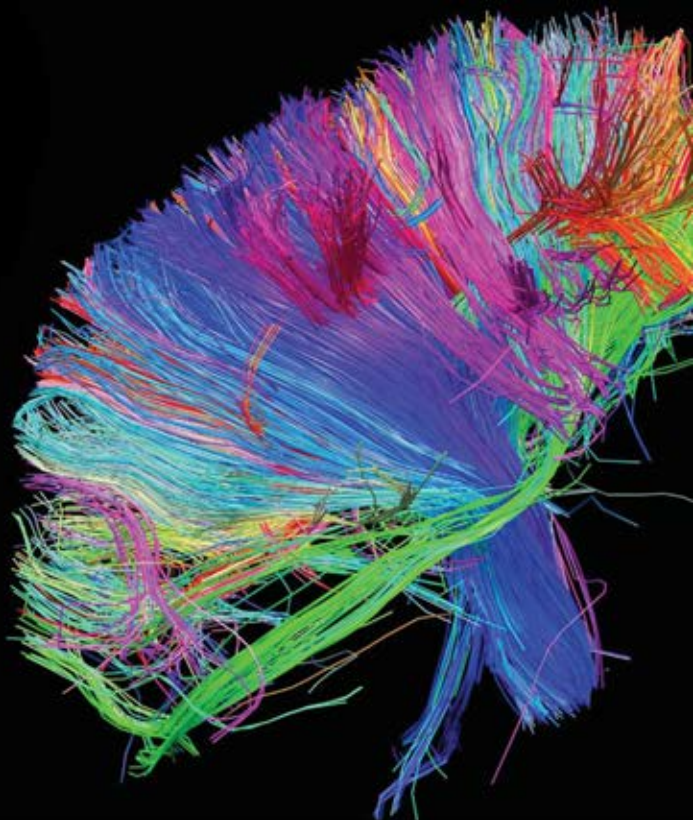
R. Quarta

15.20 Sistema Waterfeedback: Innovazione applicativa della psicofisiologia

G. Ciccarese

15.40 Discussione e Conclusione

16.00 Questionario ECM



HEADACHE 2018
**A MULTIDISCIPLINARY VISION FOR DIAGNOSIS,
THERAPIES AND PAIN MANAGEMENT**
CAVALLINO (LECCE)

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____

CAP _____ PROVINCIA _____

TEL/CELL _____

E-MAIL _____

SPECIALIZZAZIONE _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

FIRMA _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali con riferimento al GDPR-Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003

EVENTO ECM RES N. 2112 - 233305 - N. PARTECIPANTI: 100 - CATEGORIE ACCREDITATE: TUTTE LE SPECIALIZZAZIONI MEDICHE, TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA, TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, PSICOLOGO, PSICOTERAPEUTA, INFERMIERE - CREDITI ECM: 8

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE COMPILATO E INOLTRATO VIA FAX O VIA E-MAIL ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA.

FAX: 0832.165.30.00 - EMAIL: info@motusanimi.com

CON IL CONTRIBUTO EDUCAZIONALE INCONDIZIONATO DI:



MOTUS ANIMI
ORGANIZZAZIONE CONGRESSI
PROVIDER ECM NAZIONALE 2112
VIA FABIO FILZI, 22 - LECCE
TEL. 0832/521300
FAX 0832.165.30.00
info@motusanimi.com