

## FACULTY

Prof. Francesco Ambrosio	Padova
Prof. Salvatore Cuzzocrea	Messina
Prof. Germano De Cosmo	Roma
Prof. Maurizio Evangelista	Roma
Gen. Div. Vito Ferrara	Roma
Prof. Gabriele Finco	Cagliari
Dott. Davide Muriess	Roma
Prof. Francesco Pierelli	Roma
Prof. Enrico Polati	Verona
Dott. Mariano Serrao	Roma
Dott. Maurizio Stefani	Roma
Prof. Andrea Truini	Roma
Dott. Bartolomeo Violo	Roma

**Il corso è a numero chiuso.**

**Provider ECM n° 1194**

Per registrarsi si prega di compilare il form on-line sul sito [www.zeroseicongressi.it](http://www.zeroseicongressi.it), sezione "Eventi & Congressi".

**Accreditamento ECM**

*Il corso è accreditato per:*

*MEDICO CHIRURGO con discipline di riferimento  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; MEDICINA FISICA  
E RIABILITAZIONE; NEUROLOGIA; ANESTESIA  
E RIANIMAZIONE; MEDICINA GENERALE.  
INFERMIERE*

**Segreteria Organizzativa**

ZEROSEICONGRESSI SRL

Via Benaco 15 - 00199 Roma

tel. +39068416681 - E-mail: [info@zeroseicongressi.it](mailto:info@zeroseicongressi.it)

**Con il contributo non condizionante di:**

ALFA WASSERMANN  
ALFASIGMAGRÖUP

epitech  
group

FARMACOMANN  
Alta Qualità. Sempre.

amsgroup  
LIFE GETS BETTER.

Con il patrocinio di:



**4 crediti ECM**

**AISD**  
**FOCUS DAY # 3**  
**IL DOLORE NEUROPATICO,  
PARADIGMA DI MALATTIA  
ELEMENTI BASE PER UNA GESTIONE  
ADEGUATA, SOSTENIBILE  
E PERSONALIZZATA**

**Direttore Scientifico:**  
**Prof. Maurizio Evangelista**

**Roma, 20 maggio 2017**

Direzione di Sanità  
del Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri

**Sede**  
**CUMS, CASERMA S. D'ACQUISTO**  
**SALA MARITANO**  
**Viale Di Tor Di Quinto, 151 - Roma**

Il dolore neuropatico (definizione IASP: dolore derivante da una lesione o malattia del sistema nervoso periferico o centrale) rappresenta uno di paradigmi di dolore cronico non oncologico dove il dolore ha perso i connotati protettivi del sintomo per assumere quelli di una situazione fisiopatogeneticamente maladattativa e difficilmente reversibile (malattia); al contempo, è uno dei quadri clinici di maggiore difficoltà per la strutturazione di una terapia efficace e, soprattutto, sostenibile. In termini clinici ne deriva una quota variabile tra il 35 ed il 50% di pazienti con qualità della vita scaduta per disabilità derivata dall'impossibilità di ottenere un adeguato sollievo dal dolore. Al riguardo numerosi contributi della letteratura internazionale, oltre che documentare un impatto bio-psico-sociale di dimensioni superiori a quello di patologie cardiovascolari e metaboliche, pone enfasi sulla necessità di modificare l'approccio terapeutico orientandolo secondo un criterio di tipo semeiotico (fenotipo del dolore: segni e sintomi specifici di quello specifico quadro di dolore neuropatico nello specifico momento) che è l'epifenomeno di sottostanti meccanismi patogenetici piuttosto che, come prevalentemente attuato, al criterio etiologico. Ciò consentirebbe una maggiore appropriatezza prescrittiva ed una maggiore efficacia che è da intendersi secondo un'ottica di recupero della quotidianità piuttosto che di analgesia totale.

Un protocollo terapeutico, soprattutto in caso di cronicità, deve essere efficace ma, parimenti, sostenibile sia in termini biologici (rapporto efficacia/sicurezza) sia in termini di sostenibilità (minima interferenza possibile con i ritmi professionali, relazionali e sociali). Tutti gli aspetti sopracitati sono parimenti importanti ma, tra di loro, a seconda delle caratteristiche del paziente e del suo contesto, uno o più di essi possono diventare predominanti rispetto gli altri.

Ne deriva il concetto di terapia personalizzata "dinamica" in cui, identificati gli obiettivi "realistici" che il paziente vuole raggiungere, il medico del dolore deve, sulla base delle sue competenze e delle metodologie disponibili, oltre che definire il miglior protocollo possibile e sostenibile anche, con cadenza programmata, rivalutare l'andamento clinico e, ove necessario, procedere alle modifiche e/o integrazioni eventualmente necessarie.

Prof. Maurizio Evangelista




- 8.30 Registrazione Partecipanti
- 8.45 Saluto Autorità **Gen. Div. V. Ferrara**
- 9.00 **Lectio Magistralis**  
Dolore neuropatico o sindromi dolorose con fenotipo neuropatico? Stato dell'arte **M. Evangelista**

**SESSIONE I**  
**I MECCANISMI DEL DOLORE NEUROPATICO ED I LORO SEGNI E SINTOMI: BERSAGLIO PER UNA TERAPIA MIRATA**  
Presidenti di sessione: **F. Pierelli - F. Ambrosio**

- 09.45 Infiammazione e neuroinfiammazione **G. Finco**
- 10.15 Sensibilizzazione periferica e centrale **E. Polati**
- 10.45 Meccanismi non neuronali **S. Cuzzocrea**
- 11.15 Il fenotipo del dolore neuropatico: diagnosi semeiotica e strumentale **M. Serrao**

Break

**SESSIONE II**  
**LE FRECCE TERAPEUTICHE: VANTAGGI E LIMITI**  
Presidenti di sessione: **G. De Cosmo - D. Muriess - B. Violo**

- 12.00 Le linee guida NEUPSIG/IASP ed EFNS **A. Truini**
- 12.30 Le linee guida sulle terapie invasive **M. Stefani**
- 13.00 I modulatori della glia: evidenze in letteratura **M. Evangelista**
- 13.30 Discussione e Conclusioni
- 13.45 Consegna dei test di valutazione ECM e chiusura dei lavori

