

Accreditamento ECM

L'evento è stato accreditato con

3,8 crediti ECM

per 30 figure professionali:

- Medici di famiglia
- Medici di continuità assistenziale
- Medici privi di specialità

Modalità di partecipazione

L'iscrizione al convegno è gratuita e limitata a 30 partecipanti. Le iscrizioni sono aperte fino a martedì 28 novembre 2017.

Modalità di iscrizione:

- ♦ via mail a:
keiron.iscrizioni@gmail.com
- ♦ collegandosi al sito internet
www.keironveneto.it
- ♦ oppure inviando fax al numero:
045/583129

Con il contributo incondizionato di



Sede del convegno

Hotel Blue Dream

Via Orti 7

Monselice (PD)

(Dall'autostrada A13 Padova / Bologna uscita Monselice, svoltare a destra, percorrere 500 m attraversando la rotonda.

L'Hotel si trova a destra in Via Orti)



KEIRON

As.Me.G. Veneto

PROVIDER Nr. 68

Indirizzo segreteria:

Via Silvestrini n. 7

37135 Verona

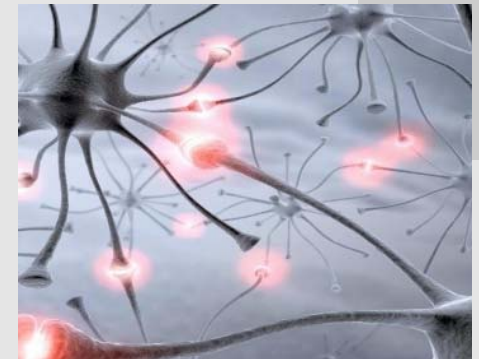
Tel.: 340/2134225 Fax: 045-583129

segreteria.keiron@gmail.com

www.keironveneto.it

**Liberare il
paziente dal
dolore
neuropatico**

Giovedì 30 novembre 2017



**Hotel Blue Dream
Moncelice (PD)**

RELATORI

Dr. Giuseppe Fiore

Dirigente medico Terapia antalgica e cure palliative

Distretto 5 della ULSS 6 Euganea Veneto

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Vito Bossone

Medico di medicina generale

PROGRAMMA

Ore 19.00 alle ore 19.30

Le motivazioni del corso

Dr. Bossone Vito

Ore 19.30-21.00

Presentazione di due casi clinici in piccoli gruppi con restituzione in plenaria

Dr. Vito Bossone, Dr. Giuseppe Fiore

Ore 21.00 alle ore 22.00

Principali forme di dolore neuropatico

Dr. Giuseppe Fiore

Ore 22.00 alle ore 23.00

La terapia

Dr. Giuseppe Fiore

Ore 23.00 alle ore 23.15

Test di valutazione dell'apprendimento

Ore 23.15 Buffet

OBIETTIVO

Il dolore neuropatico insorge come diretta conseguenza di un danno o di una malattia che colpisce il sistema nervoso, centrale o periferico. Il dolore neuropatico sembra dipendere dal fatto che i nervi danneggiati diventano ipereccitabili, provocando un'alterazione del meccanismo che, attraverso le fibre nervose, trasmette gli stimoli avvertiti dalla periferia alle strutture del cervello deputate alla percezione del dolore. Varie sono le condizioni alla base del dolore neuropatico (diabete, herpes zoster, nevralgia del trigemino, neuropatia neoplastica, ictus, sclerosi multipla, HIV, alcolismo o traumi). È molto più comune negli anziani. L'incidenza è circa 18 x1000 persone l'anno. La diagnosi non è sempre facile e ha il duplice scopo di accertare la natura del dolore e di appurare la malattia che ne è all'origine. Il trattamento del dolore neuropatico si basa sulla cura della causa di fondo, quando possibile, e sull'uso di farmaci per il controllo del dolore; in molti casi possono essere utili terapie fisiche e psicologiche. Curare la malattia all'origine del dolore può essere fondamentale per ridurre il dolore. Per quanto riguarda le terapie analgesiche, il dolore neuropatico, a differenza di altri tipi di dolore, è scarsamente controllato dagli antidolorifici tradizionali. Altre classi di farmaci, come gli antiepilettici e gli antidepressivi, sono efficaci sul dolore di origine neurologica indipendentemente dalla loro azione sull'epilessia e sulla depressione. Sono d'aiuto anche altri tipi di farmaci, alcuni dei quali applicati localmente, e trattamenti non farmacologici quali fisioterapia, agopuntura, stimolazione elettrica nervosa transcutanea (TENS) o percutanea (PENS) e terapie di sostegno psicologico. La conoscenza del problema, l'attenzione alla prevenzione e l'accesso ai trattamenti con efficacia nota sono i fattori più importanti per ridurre l'impatto del dolore neuropatico. Il trattamento tempestivo del dolore può essere un fattore di prevenzione dell'intensità e della cronicizzazione.

