

# Razionale

L'evoluzione delle conoscenze e la disponibilità di nuovi trattamenti per la cura di malattie psichiatriche importanti per incidenza e gravità rende questo tema estremamente rilevante sotto il profilo delle competenze necessarie a garantire:

- i corretti trattamenti
- i corretti percorsi di dispensazione e adozione delle terapie.

La schizofrenia rappresenta dunque una tipologia di problematica che il farmacista del Sistema Sanitario (Regionale) Nazionale deve conoscere per affrontare la sfida affiancando il Clinico nella gestione della terapia. Il programma è dedicato all'approfondimento della malattia e al trattamento del paziente schizofrenico; un paziente che potrebbe avere delle ricadute e altre patologie concomitanti che necessitano di particolare cura e attenzione. L'ampio spazio di interazione garantito dal programma e dalla bassa numerosità dei partecipanti assicurano al format ampie possibilità di successo, come si è visto nelle precedenti edizioni.

È prevista inoltre una trattazione completa della schizofrenia, dalle basi neuropsicofarmacologiche, alla clinica e agli impatti sulla cura. Una breve introduzione a carico di esperti regionali permetterà di contestualizzare meglio ai discenti l'ambito di impatto del problema sanitario oggetto di approfondimento.

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. **Pietro Giusti**

Professore Ordinario di Neuropsicofarmacologia, Dipartimento Scienze del Farmaco, Università degli Studi di Padova

## SEDE

Aula Meneghetti - Edificio C - Dipartimento di Scienze del Farmaco, Università degli Studi di Padova, Largo Meneghetti 2 - PADOVA

## CATEGORIE ACCREDITAMENTO ECM

25 Farmacisti ospedalieri e territoriali

## OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione clinica. Percorsi clinico - assistenziali diagnostici e riabilitativi. Profili di assistenza profili di cura.

## CREDITI ECM

7,8

## PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Saval, 25 • 37124 Verona  
Tel (+39) 045 8305000 • Fax (+39) 045 8303602  
camilla.bolomini@mayaidee.it

Con il contributo incondizionato di



Con il patrocinio di



## NEUROPSICOFARMACOLOGIA PER IL FARMACISTA SSN

*Terza edizione*

**10 novembre 2017**

# Schizofrenia

## BASI NEUROPSICOFARMACOLOGICHE, RAZIONALI E MODELLI DI TRATTAMENTO



# Programma

- 13.45 – 14.00** Welcome coffee e registrazione partecipanti
- 14.00 – 14.15** **Apertura dei lavori ed introduzione**  
P. Giusti, V. Lolli
- 14.15 – 14.30** **Schizofrenia in Regione Veneto**  
M. Andretta
- 14.30 – 15.15** **Le basi neurobiologiche della Schizofrenia e le ricadute**  
P. Giusti
- 15.15 – 16.00** **La complessità del paziente schizofrenico**  
G. Imperadore
- 16.00 - 16.15** Coffee break
- 16.15 – 17.00** **Farmacologia clinica della Schizofrenia**  
G. Pigato
- 17.00 – 17.45** **Percorsi di cura per il trattamento della Schizofrenia: fra linee guida, indicatori di appropriatezza e pratica clinica**  
F. Amaddeo
- 17.45 – 18.30** **Modello di gestione del paziente schizofrenico**  
R. Brugnoli
- 18.30 - 19.15** Approfondimenti e dibattito
- 19.15 - 20.15** Compilazione questionario ECM e chiusura lavori

# Relatori

## AMADDEO FRANCESCO

Professore Associato di Psichiatria, Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento, Università di Verona

## ANDRETTA MARGHERITA

Dirigente Farmacista, Servizio Farmaceutico Territoriale, ULSS 9 Scaligera e CRUF Regione Veneto

## BRUGNOLI ROBERTO

Ricercatore di Psichiatria, Dipartimento Ne.S.M.O.S. (Neuroscienze, Salute Mentale e Organi di Senso), Sapienza Università di Roma

## GIUSTI PIETRO

Professore Ordinario di Neuropsicofarmacologia, Dipartimento Scienze del Farmaco, Università degli Studi di Padova

## IMPERADORE GIUSEPPE

Direttore II° Servizio Psichiatrico, ULSS 9 Scaligera

## LOLLI VINCENZO

Direttore UOC Farmacia Ospedale S.Maria Regina degli Angeli di Adria - AULSS 5 Polesana

## PIGATO GIORGIO

Dirigente Medico, Responsabile U.O.S. 3° SPDC Clinica Psichiatrica Azienda Ospedaliera Università Padova

## SCHEDE D'ISCRIZIONE

# SCHIZOFRENIA

**BASI NEUROPSICOFARMACOLOGICHE,  
RAZIONALI E MODELLI DI TRATTAMENTO**

10 novembre 2017

COGNOME

NOME

QUALIFICA

ENTE/AZIENDA DI APPARTENENZA

TEL FISSO

CELL

EMAIL

LA PARTECIPAZIONE È GRATUITA. LE ISCRIZIONI VERRANNO ACCETTATE IN ORDINE CRONOLOGICO E DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE ENTRO IL **3 novembre 2017**.

INFORMATIVA PRIVACY: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati contenuti nel presente modello sono richiesti per l'iscrizione al corso di cui sopra, per preparare l'elenco dei partecipanti e spedire i dati al Ministero della Salute in relazione all'accreditamento ECM. Il mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentirà l'ammissione al corso. I dati saranno trattati manualmente o elettronicamente. Potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/03 fra cui chiedere di cancellarli, rettificarli o integrarli rivolgendosi a Maya Idee srl.

DATA

FIRMA

Inviare al numero di fax **045 8303602**

Inviare mail all'indirizzo **roberta.fraizzoli@mayaidee.it**