

IL CERVELLO CHE CAMBIA –10

Le demenze pre-senili: sono diverse?

Il Disease Management Team del IRCCS Policlinico San Martino

Sabato 21 novembre, 2020

SEDE IST NORD, Auditorium, Largo Rosanna Benzi, 10, 16132 Genova

8,30 saluti della Autorità

8,40 presentazione del Convegno

F.Nobili

Demenze presenili. Epidemiologia, genetica, anatomia-patologica

Moderatore: A. Schenone

8,45 Epidemiologia delle demenze pre-senili

F. Monacelli

9,10 Genetica delle demenze pre-senili

P. Mandich

9,35 m. di Alzheimer a trasmissione dominante e esperienza DIAN

M. Pardini

10,00 neuropatologia delle demenze pre-senili: sono diverse?

G. Gaggero

10,25-10,50 pausa

Demenze presenili. Clinica e neuropsicologia

Moderatore: M. Amore

10,50 fenotipi clinici delle varianti neocorticali della m. di Alzheimer

L. Mazzella

11,15 caratterizzazione neuropsicologica della m. di Alzheimer ad insorgenza pre-senile

N. Girtler

11,40 differenze tra fenotipi clinici della FTD e della DLB ad insorgenza precoce/tardiva

P. Tiraboschi

12,05 demenza frontotemporale pre-senile: importanza della diagnosi precoce verso la patologia psichiatrica

G. Serafini

12,30 caratterizzazione neuropsicologica delle altre demenze ad insorgenza pre-senile, in particolare spettro della FTD, della m. di Parkinson e della DLB

A.Brugnolo

13,15-14,00 pausa pranzo leggero

Demenze presenili. Evidenze dai biomarcatori

Moderatore: F. Nobili

14,00 caratteristiche delle demenze pre-senili in Risonanza Magnetica

L. Roccatagliata

14,30 caratteristiche delle demenze pre-senili in PET FDG e amiloide

S. Raffa

15,00 biomarcatori liquorali: caratteristiche delle demenze pre-senili

F. Massa

15,30 test di apprendimento e chiusura del Convegno

RAZIONALE

Il tema delle patologie cerebrali che causano deficit cognitivo e demenza è sempre più emergente. Mentre grande risalto viene dato al fatto che queste malattie colpiscono più di frequente la popolazione anziana, già portatrice di fragilità multiple, spesso non si considera che il 10-15% dei pazienti presenta età d'insorgenza precedente i 65 anni, spesso in fase ancora pienamente lavorativa, ponendo seri problemi socio-economici, oltre che ovviamente sanitari. L'insorgenza precoce è talora caratterizzata da peculiarità mediche che distinguono l'andamento clinico nei giovani rispetto ai più anziani, in genere in senso peggiorativo. Inoltre, le caratteristiche genetiche, clinico-neuropsicologiche, di neuroimmagini e di laboratorio più in generale, sono peculiari in questa fascia d'età e segnatamente diverse rispetto alla popolazione anziana. Verranno affrontate principalmente le forme pre-senili di m. di Alzheimer, della demenza fronto-temporale, e delle demenze a corpi di Lewy, inclusa la m. di Parkinson. Non sempre l'approccio, abituato appunto alle età più avanzate, è adeguato per questi pazienti. Il Convegno di quest'anno vorrà far luce sui vari aspetti delle malattie neurodegenerative del sistema nervoso centrale che insorgono in questa fascia d'età 'giovanile'.