

## UNITÀ OPERATIVA

### NEURORIABILITAZIONE 1



#### RESPONSABILE

#### RENATO BORGATTI

Nato a Lecco il 17.06.1956

#### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 5.11.1981 presso l'Università degli Studi di Pavia con votazione 110/110
- Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile nella sessione autunnale a.a. 1984/1985 presso l'Università degli Studi di Pavia con votazione 50/50 e lode
- Dottorato di Ricerca in Scienze Pediatriche in Fisiopatologia dello Sviluppo della Vita di Relazione: curriculum "Fisiopatogenesi dell'elettrogenesi e sua espressività clinica", conseguito nell'a.a. 1987/1988 presso l'Università degli Studi di Sassari (Sede Consorziata Università di Pavia). Tesi finale di Ricerca "L'emicrania con aura in età evolutiva".
- Abilitazione Manageriale per Responsabile in Sanità rilasciata dalla Scuola di Direzione in Sanità. IReR – Regione Lombardia Anno Accademico 2002.

#### Esperienze professionali

- Titolare di assegno di ricerca (borsa di studio vinta dopo concorso) per attività di ricerca in ambito neuropsichiatrico presso Divisione di Neuropsichiatria Infantile (Direttore Prof. G. Lanzi) Clinica Neurologica IRCCS "C. Mondino" Pavia - Università degli Studi di Pavia dall'1.11.1983 al 31.10.1985
- Titolare di assegno di ricerca (borsa di studio ministeriale vinta dopo concorso nazionale) per Dottorato di Ricerca in Scienze Pediatriche presso Divisione di Neuropsichiatria Infantile (Direttore Prof. G. Lanzi) Clinica Neurologica IRCCS "C. Mondino" Pavia consorziata con Università degli Studi di Sassari dall'1.11.1985 al 31.10.1988
- Consulente Neuropsichiatra presso le sezioni A.I.A.S. e U.I.L.D.M. di Varese dal settembre 1985 al dicembre 2002
- Assistente Ospedaliero Neuropsichiatra con rapporto di lavoro a tempo pieno presso Fondazione Neurologica IRCCS "C. Mondino" di Pavia dal 6.10.1988 al 30.11.1988
- Aiuto Ospedaliero Neuropsichiatra con rapporto di lavoro a tempo pieno presso IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal 3.1.1989 al 5.10.1998
- Consulente Neuropsichiatria dell'età evolutiva presso la Comunità per minori in stato di disagio socio-famigliare "Villaggio S.O.S." di Saronno dal marzo 1995 a tutt'oggi
- Primario dell'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 1 IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal 5.10.1998 a tutt'oggi.

#### Attività Didattica

- Professore a contratto Università degli Studi di Pavia - Facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, Corso integrativo: "Clinica e Riabilitazione dei disturbi dell'intelligenza" dall'anno accademico 1994-95 ad oggi
- Professore a contratto Università del Sacro Cuore di Milano - Facoltà di Psicologia -Titolare insegnamento di Neuropsichiatria Infantile dall'anno accademico 1999-2000 ad oggi.
- Professore a contratto Centro di Psicologia e Analisi Transazionale Scuola di Specializzazione in Psicoterapia. Titolare insegnamento di "Psicopatologia Età Evolutiva e Neuropsichiatria Infantile".

#### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

È autore e coautore di oltre 200 lavori scientifici su riviste internazionali (72

indicizzate, con IF) e nazionali, comunicazioni a congressi e capitoli di libri inerenti argomenti di ambito neurologico, neuropsicologico e psichiatrico specificatamente riguardanti soggetti di età evolutiva.

Vengono di seguito riportati i 5 lavori più significativi del biennio 2009-2010.

Montirosso R, Riccardi B, Molteni E, Reni GL, Borgatti R (2010); INFANT'S EMOTIONAL VARIABILITY ASSOCIATED TO INTERACTIVE STRESSFUL SITUATION: A NOVEL ANALYSIS APPROACH WITH SAMPLE ENTROPY AND LEMPEL-ZIV COMPLEXITY; *Infant Behavior and Development*, 3(33):346-356

Montirosso R, Borgatti R, Trojan S, Zanini R, Tronick E (2010); A COMPARISON OF DYADIC INTERACTIONS AND COPING WITH STILL-FACE IN HEALTHY PRE-TERM AND FULL-TERM INFANTS; *British Journal of Developmental Psychology* 28(2):347-368

Tavano A, Borgatti R (2009); EVIDENCE FOR A LINK AMONG COGNITION, LANGUAGE AND EMOTION IN CEREBELLAR MALFORMATIONS; *Cortex*, 46(7):907-918

Borgatti R, Marelli S, Bernardini L, Novelli A, Cavallini A, Tonelli A, Bassi MT, Dallapiccola B (2009); BILATERAL FRONTOPIRIETAL POLYMICROGYRIA (BFPP) SYNDROME SECONDARY TO A 16Q12.1-Q21 CHROMOSOME DELETION INVOLVING GPR56 GENE; *Clinical Genetics*, 76(6):573-576 - Letter to the Editor

Romaniello R, Zucca C, Tonelli A, Bonato S, Baschiroto C, Zanotta N, Epifanio R, Righini A, Bresolin N, Bassi MT, Borgatti R (2010) A WIDE SPECTRUM OF CLINICAL, NEUROPHYSIOLOGICAL AND NEURORADIOLOGICAL ABNORMALITIES IN A FAMILY WITH A NOVEL CACNA1A MUTATION (2009) *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, in press (accepted 02.02.2009)

### Riferimenti Generali

Segreteria: 031 877810

Responsabile: RENATO.BORGATTI@BPLNF.IT

Caposala: Angelo Negri

Assistente Sociale: Ersilia Riva

### Collaboratori

Rita Grasso – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Aiuto e Responsabile Servizio di "diagnosi e riabilitazione del soggetto affetto*

*da patologia rara" Centro Regionale Malattie Rare*

Anna Cavallini – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Aiuto e Responsabile Servizio di "valutazione e cura del neonato e del lattante con problematiche neurologiche"*

Maria Lorella Missaglia - Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Assistente*

Marco Pessina – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Assistente*

Romina Romaniello – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Assistente*

Giuseppina Giammari Aldè – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Consulente – Centro Regionale di Ipovisione dell'Età Evolutiva*

Chiara Gagliardi – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Consulente – Servizio di Neuropsicologia dell'Età Evolutiva*

Susan Marelli – Specialista in Genetica Medica

*Consulente – Centro Regionale Malattie Rare*

Veronica Pinelli – Specialista in Neuropsichiatria Infantile

*Consulente Servizio di "valutazione e cura del neonato e del lattante con problematiche neurologiche"*

Onorina Schiano Moriello – Psicologo

*Aiuto*

Rosario Montirosso – Psicologo Psicoterapeuta

*Responsabile "Centro per lo studio dello sviluppo socio-emozionale del bambino piccolo in condizioni di rischio evolutivo – Programma NNNS Italia"*

Patrizia Cozzi - Psicologo

*Consulente*

Barbara Premoli - Psicologo

*Consulente*

Claudio Premarini – Pedagogista

Massimo Guerreschi – Pedagogista

### PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

Accedono all'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 1 (NR1) soggetti di età pediatrica con disabilità neurologiche per l'inquadramento diagnostico, per

valutazione funzionali finalizzate all'impostazione di trattamenti riabilitativi e per trattamenti riabilitativi intensivi.

In particolare vengono seguiti i pazienti affetti da:

#### *Patologie neurologiche ad esordio in età evolutiva*

Le patologie neurologiche dell'età evolutiva vengono inquadrare presso NR1 sia dal punto di vista diagnostico che funzionale. NR1 si occupa in particolare di Paralisi Cerebrali Infantile e patologie malformative del Sistema Nervoso Centrale (SNC) associate o meno ad epilessia e ritardo mentale. Tra i diversi quadri malformativi sono stati approntati specifici protocolli diagnostici per Malformazioni dello Sviluppo Corticale, Malformazioni del Cervelletto e della Fossa Cranica Posteriore, Malformazioni delle Strutture Commessurali.

#### *Neonati e lattanti con problematiche neurologiche e complesse*

All'interno dell'U.O. viene dedicata una specifica attenzione a neonati e lattanti (0-8 mesi) che hanno presentato un precocissimo danno neurologico da cui è derivata la necessità di un'assistenza ospedaliera continua. L'unità si pone come struttura intermedia tra la TIN (terapia intensiva neonatale) ed il territorio con la finalità di valutare le problematiche cliniche persistenti, impostare i trattamenti riabilitativi più opportuni e accompagnare le famiglie nel loro rientro a casa. Si propone inoltre sul territorio e attraverso convenzioni con altri presidi ospedalieri pubblici e privati, come realtà di diagnosi e follow-up di bambini con lesioni neurologiche ad esordio nel primo anno di vita. In questi ultimi anni particolare attenzione è stata dedicata alla valutazione ed eventualmente al trattamento delle problematiche di alimentazione presenti in neonati con patologia neurologica. Infine il servizio si propone come punto di riferimento per i centri riabilitativi de La Nostra Famiglia in regione Lombardia per la gestione e follow-up del bambino con grave encefalopatia del primo anno di vita.

#### *Epilessia*

In collaborazione con il Servizio di Neurofisiopatologia viene svolta attività di diagnosi e cura delle diverse sindromi epilettiche. È possibile realizzare ogni tipo di valutazione elettrofisiologica (registrazioni poligrafiche, video-egg, holter-eeg di 12 e 24 ore) per lo studio e il monitoraggio dei fenomeni critici. La possibilità di avvalersi di un team multidisciplinare permette un approccio articolato ed integrato, consentendo di affiancare alla gestione clinica dell'evento critico interventi rivolti anche alla diagnosi e cura di eventuali concomitanti disturbi neuropsicologici, di apprendimento, di comportamento e relazionali.

Una particolare attenzione è riservata alla riabilitazione del paziente epilettico post-chirurgico.

#### *Ritardo mentale e deficit neuropsicologici*

All'interno dell'UO ci si occupa del complesso quadro del ritardo mentale, comune a molte malattie congenite e sindromiche, che richiede un approccio plurispecialistico sia per gli aspetti diagnostici/eziopatogenetici sia per l'inquadramento funzionale finalizzato alla formulazione di un progetto di intervento educativo e/o riabilitativo. Deficit settoriali o complessi delle funzioni superiori vengono affrontati in ambito valutativo diagnostico e riabilitativo con percorsi diversificati per fascia di età e patologia di base. In particolare ci si occupa di deficit visuoperceptivi, visuospatiali, visuocostruttivi, attentivi, esecutivi, disprassie, disturbi misti, deficit di manipolazione o presa finalizzata. Inoltre vengono seguiti pazienti che presentano necessità di training per l'utilizzazione di ausili informatici.

#### *Ipovisione e disturbi visivi centrali*

Le patologie visive congenite o ad esordio molto precoce possono interferire con un regolare ed armonico sviluppo del bambino: per questo è indispensabile un loro riconoscimento precoce ed un intervento riabilitativo mirato. Vengono seguiti con specifici protocolli diagnostici e di trattamento i soggetti con patologie causa di ipovisione, in particolare soggetti portatori di disturbi visivi di origine centrale (CVI), disturbi dei movimenti oculari (nistagmi, strabismi e aprassie), degenerazioni tapeto-retiniche, ambliopie (0-6 anni), patologie oculari malformative e/o sindromiche (aniridia, coloboma, microftalmo, glaucoma congenito), ipovisione associata a malattie neurologiche o sistemiche.

#### *Sindromi Rare*

All'interno di NR1 è istituito un "Servizio Malattie Rare" che si occupa dell'inquadramento diagnostico e del follow-up di patologie sindromiche con particolare attenzione a tutte le sindromi coinvolgenti il Sistema Nervoso Centrale (in associazione con ritardo mentale, disturbi del comportamento, epilessia) o che si accompagnano a Ritardo mentale. Sinteticamente si possono individuare tre tipologie di pazienti: soggetti con un quadro polimalformativo già evidente alla nascita, soggetti con malformazione maggiore (es cardiopatia congenita, palatoschisi) a cui si associa nel tempo un ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio, soggetti con ritardo mentale e dimorfismi minori. Sono stati definiti specifici protocolli diagnostici per precise condizioni sindromiche (per esempio Sindrome di Williams, Neurofibromatosi): i regolari

programmi di follow up attuati successivamente alla diagnosi consentono di seguire la storia naturale della specifica condizione nel tempo, di individuare le possibili complicanze e di formulare, sulla scorta delle disabilità presenti, programmi di assistenza e di riabilitazione mirata.

In qualità di Presidio di Rete per Malattie Rare, l'Istituto Medea partecipa, all'interno di un progetto Ministeriale e della Regione Lombardia, alla stesura dei protocolli diagnostici/terapeutici/assistenziali (PDTA) per specifiche malattie rare. Per le condizioni "aspecifiche" (es. Ritardo Mentale idiopatico), il progetto di follow up mantiene una valenza diagnostica sia per la possibile comparsa di segni clinici età dipendenti che possono orientare verso una diagnosi, che per la possibile disponibilità di nuove tecniche di citogenetica o molecolari utile all'inquadramento diagnostico (CGHarray).

## PRESTAZIONI E SERVIZI

Tutte le malattie neurologiche ad esordio infantile vengono seguite presso NR1 sia per gli aspetti diagnostici che per l'impostazione dei progetti riabilitativi da realizzare poi sul territorio di provenienza.

Nel caso in cui il soggetto si possa giovare di un trattamento intensivo ospedaliero, questo viene realizzato attraverso un ciclo di ricovero (sia ordinario che di DH) della durata di 3-6 settimane, a seconda dell'obbiettivo da perseguire. I *trattamenti intensivi* vengono proposti quando è possibile individuare obiettivi riabilitativi specifici, da raggiungere in ambito di ricovero, privilegiando l'intensità del trattamento rispetto alla ripresa eco-ambientale. Il *trattamento ambulatoriale* rappresenta una modalità che privilegia una più lenta impostazione delle strategie e sfrutta l'eco-rinforzo della ripresa ambientale (familiare e scolastica) delle strategie impostate, consentendo anche il raccordo nel tempo per potenziare gli effetti del trattamento (esempio colloqui scuola, se possibili). Si svolge con cicli di 60-90 sedute, con cadenza orientativamente bisettimanale.

In collaborazione con il Centro Ausili operante in Istituto vengono svolte valutazioni per l'idoneità all'accesso, la scelta e l'adattamento di ausili (informatici e non) atti a favorire la comunicazione e lo sviluppo cognitivo-linguistico in soggetti con disabilità motorie e/o cognitive.

Nell'ambito delle attività del Centro Regionale per la diagnosi e Riabilitazione dell'Ipovisione in Età Evolutiva vengono svolte attività di diagnosi precoce ed interventi riabilitativi mirati. Si può distinguere una *riabilitazione visiva* e una *riabilitazione neuropsicovisiva*. La prima consiste nell'utilizzo di stimolazioni per attivare il sistema visivo, inducendo la consapevolezza del residuo e

dell'utilità/piacevolezza di utilizzarlo; non esiste riabilitazione in grado di migliorare in termini quantitativi l'acuità visiva né il campo visivo, tuttavia attraverso opportune stimolazioni è possibile permettere al bambino di investire sul proprio residuo visivo per meglio utilizzarlo, indurre strategie compensatorie, migliorare le competenze oculomotorie (fissazione, inseguimento, saccadi). La riabilitazione neuropsicovisiva mira ad attivare le componenti più complesse della funzione visiva ed è quindi volta a quelle abilità della visione composte dal guardare per vedere e dal riconoscere (prassie e gnosie visive).

### Ricovero ordinario

È la modalità di ricovero indicata in caso di problematiche che richiedano un approccio più articolato/integrato o quando sono necessari interventi tempestivi, impegnativi o intensivi.

– numero posti letto: 20

### Ricovero day-hospital

È la modalità di ricovero indicata prevalentemente nei casi meno complessi, in cui vi è la necessità di rispondere a quesiti limitati o specifici. Rappresenta la soluzione ottimale per pazienti residenti in prossimità dell'istituto.

– numero posti letto: 11

### Visite ambulatoriali

Il Servizio ambulatoriale è articolato in un *Ambulatorio di Neurologia Pediatrica Generale* e in cinque ambulatori specificatamente dedicati: *Neonati e lattanti con problematiche neurologiche - Sindromi Rare - Disturbi Visivi - Disturbi Neuropsicologico e Ritardo Mentale - Cefalee*.

## UNITÀ OPERATIVA

### NEURORIABILITAZIONE 2



#### RESPONSABILE

##### MASSIMO MOLteni

Nato ad Albese con Cassano (Co) il 21.04.1957

#### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 29 marzo 1983 presso l'Università degli Studi di Milano
- Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile conseguita l'11 Novembre 1987 presso l'Università degli Studi di Milano
- Corso di aggiornamento residenziale in Management Sanitario presso Case Western Reserve University & Ceref – Cleveland (Ohio) nel gennaio 1998
- Corso di Perfezionamento in Gestione e Organizzazione in Sanità (C.OR. GE.SAN) presso l'Università Bocconi – Milano nell'Anno Accademico 2000/2001
- Certificato di Abilitazione Manageriale per Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria — 25 febbraio 2002 – IREF – Regione Lombardia
- Corso “elective”: “Temi avanzati di Management Sanitario” CERISMAS

(Centro ricerche e Studi in Management Sanitario) Università Cattolica di Milano, anno 2002

- Certificato di Abilitazione Manageriale per Direttore Generale di Azienda Sanitaria — 13 giugno 2005 - IREF – Regione Lombardia

#### Esperienze Professionali

- Medico assistente dal 1985 al 1987 c/o Casa di Cura per malattie psichiatriche “Villa San Benedetto – Albese (Co) - Suore Ospitaliere del Sacro Cuore di Gesù – Provincia Italiana
- Assistente Medico di Neuropsichiatria Infantile a tempo pieno dal 1° giugno 1987 al 31 dicembre 1988 c/o Associazione la Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)
- Medico Aiuto di Neuropsichiatria Infantile a tempo pieno dal 1° gennaio 1989 al 30 aprile 1996 c/o Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)
- Coordinatore dei Servizi di Diagnostica clinica e strumentale con particolare riferimento al servizio di Neuropsichiatria Infantile dal 1° aprile 1993 al 2 febbraio 1997 c/o Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)
- Medico Dirigente Responsabile (Primario) dell'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 2 dal 1° Maggio 1996 a tutt'oggi c/o Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)
- Direttore Sanitario f.f dal 3 febbraio 1997 al 15 giugno 1998 c/o Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)
- Direttore Sanitario dal 16 giugno 1998 a tutt'oggi c/o Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS “Eugenio Medea” di Bosisio Parini (Lc)

#### Attività didattica

- Professore incaricato di Neuropsichiatria Infantile corso di Laurea in Scienze psicologiche dell'Università Vita e Salute – S. Raffaele Milano AA 2005/2006 – 2006/2007 – 2007/2008 – 2008/2009.
- Docente corso di “Neuropsichiatria Infantile”, corso di Laurea in Terapista della Neuropsicomotricità dell'Età evolutiva, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano AA 2008/2009 – 2009/2010
- Docente alla Scuola di Specializzazione di Neuropsichiatria Infantile dell'Università Statale di Milano dal 2003 a tutt'oggi.
- Docente al Master di II livello in “Diagnosi e trattamento delle Disabilità in età evolutiva” Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi

dell'Insubria – AA 2006/2007 – 2009/2010

- Docente corso “Organizzazione ed economia sanitaria” corso di Laurea in Fisioterapia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi dell'Insubria, AA 2005/2006, 2006/2007.
- Docente alla Scuola di Specializzazione di Neuropsichiatria Infantile dell'Università di Modena - Reggio Emilia dal 2004 al 2006.

### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Nobile M, Rusconi M, Bellina M, Marino C, Giorda R, Carlet O, Vanzin L, Molteni M, Battaglia M (2009); THE INFLUENCE OF FAMILY STRUCTURE, THE TPH2 G-703T AND THE 5-HTTLPR SEROTONERGIC GENES UPON AFFECTIVE PROBLEMS IN CHILDREN AGED 10-14 YEARS; *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 50(3):317-325

Frigerio A, Rucci P, Goodman R, Ammaniti M, Carlet O, Cavolina P, De Girolamo G, Lenti C, Lucarelli L, Mani E, Martinuzzi A, Micali N, Milone AR, Morosini P, Muratori F, Nardocci F, Pastore V, Polidori G, Tullini A, Vanzin L, Villa L, Walder M, Zuddas A, Molteni M (2009); PREVALENCE AND CORRELATES OF MENTAL DISORDERS AMONG ADOLESCENTS IN ITALY: THE PRISMA STUDY; *European Child & Adolescent Psychiatry*, 18(4):217-226

Facoetti A, Trussardi AN, Ruffino M, Lorusso ML, Cattaneo C, Galli R, Molteni M, Zorzi M (2009); MULTISENSORY SPATIAL ATTENTION DEFICITS ARE PREDICTIVE OF PHONOLOGICAL DECODING SKILLS IN DEVELOPMENTAL DEVELOPMENTAL DYSLEXIA; *Journal of Cognitive Neuroscience*, 22(5):1011-1025

Ruffino M, Trussardi AN, Gori S, Finzi A, Giovagnoli S, Menghini D, Benassi M, Molteni M, Bolzani R, Vicari S, Facoetti A (2010); ATTENTIONAL ENGAGEMENT DEFICITS IN DYSLEXIC CHILDREN; *Neuropsychologia*, in press

Villa S, Micheli E, Villa L, Pastore V, Crippa A, Molteni M (2010); FURTHER EMPIRICAL DATA ON THE PSYCHOEDUCATIONAL PROFILE-REVISED (PEP-R): RELIABILITY AND VALIDATION WITH THE VINELAND ADAPTIVE BEHAVIOR SCALES; *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40(3):334-341

### Riferimenti Generali

Segreteria: 031 877568

Responsabile: MASSIMO.MOLTENI@BPLNF.IT

Caposala: Morena Achilli

Assistenti sociali: Moira Erba – Laura Baroffio

### Collaboratori

Silvana Bertella - Farmacologa clinica

Elisa Mani - Neuropsichiatra Infantile

Cristina Motta - Neuropsichiatra Infantile

Catia Rigoletto - Neuropsichiatra Infantile

Antonio Salandi - Neuropsichiatra Infantile

Sara Trabattoni - Neuropsichiatra Infantile

Silvia Borini - Neuropsichiatra Infantile

Laura Villa - Neuropsichiatra Infantile

Gianluigi Mansi - Psichiatra

*Consulente*

Giuseppe Aceti - Psicologo

Maura Mariani - Psicologa

Barbara Urbani - Psicologa

Giulia Cargasacchi - Psicologa

Carmen Cattaneo - Psicologa

Anna Milani - Psicologa

*Psicologia cognitiva e neuropsicologia*

Maria Luisa Lorusso - Psicologa

*Psicologia cognitiva e neuropsicologia*

Alessandra Fumagalli - Psicologa

Laura Vanzin - Psicologa

Emanuele Basile - Psicologo

*Psicologia della famiglia*

Donatella Fara - Psicologa

*Psicologia della famiglia*

Eleonora Maino - Psicologa

*Psicologia della famiglia*

## PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

L'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 2 (NR2) ha come obiettivo la diagnosi, la cura e la riabilitazione dei disturbi dello sviluppo psichico, dei disturbi del linguaggio e dell'apprendimento.

L'Unità è centro di riferimento regionale per le psicosi infantili, in particolare per l'autismo, è stata accreditata come Polo territoriale di NPI ed è uno dei centri regionali abilitati alla prescrizione farmacologica per la terapia della ADHD.

### *Autismo e Disturbi Generalizzati dello Sviluppo*

L'autismo è una sindrome comportamentale, causata da un disordine dello sviluppo neurobiologico che colpisce la comunicazione e l'interazione sociale, con interessi ristretti e ripetitivi, che si manifesta prima dei 3 anni.

Pur riguardando principalmente lo sviluppo anomalo delle capacità di interagire socialmente e di comunicare, il disturbo investe in modo generalizzato e complesso molte funzioni neuropsicologiche importanti e può presentarsi in modo diverso da soggetto a soggetto, dando origine ad una disabilità complessa, con una scala di gravità che può variare dal lieve al grave.

La prognosi è varia, in termini di sviluppo del linguaggio, intelligenza e capacità di autonomia.

In alcuni casi si associa ad altre malattie neurologiche e genetiche: la diagnosi e la gestione delle patologie intercorrenti o co-occorrenti può essere difficoltosa e complessa.

La individuazione tempestiva e precoce è momento fondamentale per sviluppare subito interventi competenti: obiettivo della Unità Operativa è quello di effettuare una diagnosi precoce, in collaborazione con le reti dei pediatri territoriali, attraverso l'utilizzo di strumenti appositi e specifici (Ados – Adi-R – DBC) per la sindrome autistica, tramite un team multiprofessionale che è in grado di eseguire sia valutazioni sulle risorse relazionali parentali, sia indagini strumentali (RMN) quando clinicamente rilevanti.

L'UO effettua un intervento abilitativo specifico nei primi anni di vita con la finalità di ottenere il migliore sviluppo e adattamento possibile del bambino al suo ambiente, in relazione alle sue caratteristiche e alla situazione di contesto, favorendo la più ampia evoluzione possibile delle abilità cognitive, comunicative e sociali attraverso:

- apporti specifici e competenti, di tecnici appositamente preparati
- un completo e consapevole coinvolgimento dei genitori, aiutati a comprendere le specifiche caratteristiche del funzionamento del proprio figlio
- un ambiente sociale e scolastico inclusivo e preparato alle specifiche esigenze del bambino con autismo al fine di consentire la contestuale pro-

secuzione dell'intervento presso le strutture territoriali più prossime alla propria residenza, anche attraverso interventi sinergici con esse.

### *Disturbi dell'emotività – Disturbi d'ansia e dell'umore - Disturbo da deficit di attenzione con iperattività (DDAI)*

Il processo diagnostico per questi disturbi è particolarmente delicato e sono necessari numerosi colloqui con il bambino/ragazzo volti a valutare il disagio psichico ed emotivo personale e colloqui con i genitori con l'obiettivo di caratterizzare le manifestazioni del disagio in famiglia e valutare l'impatto del problema sull'equilibrio familiare; viene effettuata la valutazione del funzionamento cognitivo e della presenza di eventuali difficoltà di apprendimento e, quando possibile, il contatto con gli operatori scolastici per una completa raccolta di dati sul funzionamento in ambito sociale e scolastico.

La progettazione dell'intervento terapeutico tiene conto della complessità della manifestazione del disturbo nei vari ambiti indagati (personale, familiare, scolastico) e dell'età del paziente e viene discussa, quindi, con la famiglia per individuare l'approccio più adatto alle diverse esigenze cliniche.

Il percorso terapeutico si svolge in ambulatorio e si articola attraverso diverse possibilità di intervento: sostegno psicologico al paziente, trattamento cognitivo-comportamentale, interventi psicoeducativi rivolti all'intero nucleo familiare, colloqui con la scuola volti a definire modalità di relazione con il ragazzo adeguati alla problematica presente; nei casi più gravi e resistenti ad altri trattamenti viene proposto un trattamento farmacologico accompagnato da un attento monitoraggio clinico, secondo le linee-guida internazionali e nazionali.

### *Disturbi dell'apprendimento e del linguaggio*

Per rispondere ai problemi e ai bisogni relativi ai disturbi specifici di apprendimento, (dislessia, disortografia, disgrafia, difficoltà di comprensione e produzione del testo scritto, disturbi del calcolo e del ragionamento logico-matematico, ecc.) che pongono spesso problemi importanti ai bambini che ne sono affetti e alle loro famiglie (specie per quanto riguarda il normale sviluppo degli apprendimenti scolastici) – e ai disturbi specifici del linguaggio sono stati organizzati percorsi di diagnosi e riabilitazione, frutto di progetti di ricerca e sperimentazione. Il percorso diagnostico (diagnosi redatta secondo i criteri dell'ICD-10) è condotto attraverso l'esperienza clinica e l'utilizzo di specifici strumenti di valutazione tramite batterie standardizzate.

L'attività riabilitativa prevede un percorso individuale o a piccoli gruppi con metodologie diversificate secondo i bisogni evidenziati in sede di valutazione e con protocolli ben definiti.

*Disturbi del comportamento alimentare*

La terapia dei disturbi alimentari è spesso complessa: occorre un approccio multidisciplinare che consenta di cogliere tutti i molteplici aspetti del disturbo. Una terapia congiunta dietologica, volta a correggere il dimagrimento o l'obesità e a organizzare il piano alimentare quotidiano per ridurre le abbuffate della bulimia, e clinica per diagnosticare e correggere con le terapie psicologiche e farmacologiche il disturbo psicopatologico, rappresentano la terapia vincente dei disturbi alimentari. Alle volte è necessario articolare maggiormente la terapia: il day hospital, il reparto specializzato, la comunità terapeutica per disturbi alimentari sono le tappe successive a cui devono essere inviate le pazienti più resistenti ai trattamenti ordinari.

**PRESTAZIONI E SERVIZI**

L'Unità Operativa deve rispondere a bisogni complessi e diversificati e ha organizzato specifici servizi psicologici che integrano l'attività clinica.

Lavorare in termini psicoeducativi significa mirare alla qualità della vita agendo su due fronti: aumentare il livello di abilità del paziente ed aumentare le capacità dell'ambiente di far fronte alle difficoltà del soggetto. Il servizio utilizza l'approccio psicoeducativo di modello cognitivo-comportamentale. In modo particolare, per i soggetti con autismo, viene utilizzato il modello dell'educazione strutturata secondo l'approccio TEACCH. L'attività del servizio è rivolta a soggetti che presentano Autismo e/o Ritardo mentale.

*Servizio di psicologia della famiglia.* Il Servizio pone l'attenzione sulla situazione complessiva del bambino, valorizzando la rete delle sue relazioni significative e, in primo luogo, la famiglia di appartenenza. L'attività del servizio è rivolta a tutte le famiglie dei bambini o adolescenti che accedono all'Istituto, per le quali il medico di riferimento valuta opportuno un approfondimento psicologico sulla situazione familiare. Il servizio effettua valutazioni delle dinamiche familiari sia attraverso il colloquio clinico che con la somministrazione di strumenti standardizzati. Nelle conclusioni vengono evidenziate le eventuali indicazioni per ulteriori approfondimenti o per interventi psicologici. Per quanto riguarda gli interventi, il team del servizio effettua sia psicoterapie familiari che counseling familiari.

*Servizio di psicologia cognitiva e neuropsicologia.* Il servizio offre una consulenza specialistica sui problemi legati all'apprendimento scolastico e ai disturbi cognitivi dell'età evolutiva. In particolare, si caratterizza come intervento "di secondo livello", cioè come approfondimento specializzato in aggiunta alle valutazioni effettuate da neuropsichiatri infantili, psicometrismi e logopedisti. Il servizio si rivolge a soggetti in età evolutiva con disturbi o deficit delle funzioni cognitive e neuropsicologiche legati ad alterazioni o rallentamenti

dello sviluppo delle stesse, non direttamente conseguenti a patologie di tipo motorio o neurologico.

**PRESTAZIONI 2008-2009***Ricovero ordinario*

Numero posti letto: 22

Giornate di degenza: 4355 (2008)

4422 (2009)

*Ricovero day-hospital*

Numero posti letto: 23

Giornate di degenza: 6528 (2008)

8377 (2009)

*Attività ambulatoriale*

L'offerta di servizi ambulatoriali è articolata e complessa e si diversifica in:

**a) ambulatori diagnostici specialistici:**

- disturbi generalizzati dello sviluppo (18 mesi - 6 anni)
- disturbi dell'emotività
- disturbi del linguaggio e dell'apprendimento
- disturbi del comportamento alimentare
- disturbi del comportamento dei soggetti con disabilità mentale

**b) ambulatori per la presa in carico clinica e farmacologica**

- autismo infantile e Sindrome di Asperger
- disturbi d'ansia e depressione
- disturbi del comportamento alimentare

**c) psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale e sistemico**

- disturbi d'ansia e fobie
- stati depressivi
- ADHD
- anoressia e bulimia

**d) counseling psicologico e parent training****e) riabilitazione individuale e di gruppo:**

- disturbi del linguaggio e dell'apprendimento
- disturbi emozionali dell'infanzia

## UNITÀ OPERATIVA NEURORIABILITAZIONE 3



### RESPONSABILE

#### SANDRA STRAZZER

Nata a Vittorio Veneto (Tv) l'1.07.1966

### Istruzione

- Attestato di Terapista della Riabilitazione nel 1989 con valutazione 70/70 e lode presso la Scuola per Terapisti della Riabilitazione dell'IRCCS "Eugenio Medea" di Bosisio Parini"
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 20.09.1996 presso l'Università degli Studi di Udine con votazione 110/110
- Specializzazione in Neurologia il 7.11.2002 presso l'Università degli Studi di Milano con votazione 67/70

### Esperienze professionali

- Assistente presso l'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 3 dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal marzo 2001
- Aiuto presso l'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 3 dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dall'agosto 2005

- Primario f.f. dell'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 3 dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal settembre 2005
- Primario di Neuroriabilitazione 3 dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal dicembre 2010

### Attività Didattica

- Docente di Neurofisiologia presso l'Università Insubria di Varese dal 2001 al 2004
- Docente Scuola di Specialità di Neurologia presso l'Università degli Studi di Milano dal 2005
- Docente del corso di Laurea in Educazione Professionale, Università degli Studi di Milano dal 2009

### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Galbiati S, Recla M, Pastore V, Liscio MR, Bardoni A, Castelli E, Strazzer S (2009); ATTENTION REMEDIATION FOLLOWING TRAUMATIC BRAIN INJURY IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE; *Neuropsychology*, 23(1):40-49

Tavano A, Galbiati S, Recla M, Formica F, Giordano F, Genitori L, Strazzer S (2009); LANGUAGE AND COGNITION IN A BILINGUAL CHILD AFTER TRAUMATIC BRAIN INJURY IN INFANCY: LONG-TERM PLASTICITY AND VULNERABILITY; *Brain Injury*, 23(2):167-171

Locatelli F, Bersano A, Ballabio E, Lanfranconi S, Papadimitriou D, Strazzer S, Bresolin N, Comi GP, Corti S (2009); STEM CELL THERAPY IN STROKE; *Cellular and Molecular Life Sciences*, 66(5):757-772 – Review

Beretta E, Cimolin V, Piccinini L, Turconi AC, Galbiati S, Crivellini M, Galli M, Strazzer S (2009); ASSESSMENT OF GAIT RECOVERY IN CHILDREN AFTER TRAUMATIC BRAIN INJURY; *Brain Injury*, 23(9):751-759

Lanfranconi S, Locatelli F, Corti S, Candelise L, Comi GP, Baron PL, Strazzer S, Bresolin N, Bersano A (2010); GROWTH FACTORS IN ISCHEMIC STROKE; *Journal of Cellular and Molecular Medicine*, in press

### Riferimenti Generali

Segreteria: 031 877849

Responsabile: SANDRA.STRAZZER@BP.LNF.IT

Caposala: Giulia Mandelli

Assistente Sociale: Marinella Corti

### **Collaboratori**

Geraldina Poggi - Specialista in Neuropsichiatria Infantile  
*Responsabile di Unità Semplice per la Riabilitazione neuroncologica infantile*

Alessandra Bardoni - Specialista in Neurologia  
*Aiuto e Referente medico DH e neuropsicologia cerebrolesioni acquisite*

Elena Beretta – Specialista in Fisiatria  
*Assistente*

Federica Locatelli - Specialista in Neurologia  
*Assistente*

Sara Galbiati – Specialista in Neurologia  
*Assistente*

Francesca Formica – Specialista in Neuropsichiatria Infantile  
*Assistente*

Paolo Avantaggiato – Specialista in Neuropsichiatria Infantile  
*Assistente*

Mariarosaria Liscio – Psicologo clinico/Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale  
*Responsabile Servizio di Psicologia delle Cerebrolesioni Acquisite*

Susanna Galbiati – Psicologo clinico/Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale  
*Referente della Neuropsicologia*

Annarita Adducci – Psicologo clinico/Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale  
*Referente della Riabilitazione neuroncologica*

Massimo Guerreschi – Pedagogista  
*Responsabile Centro Ausili*

Valentina Pastore – Psicologo clinico/Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale  
*Borsista*

Federica Villa – Psicologo clinico/Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale  
*Borsista*

Monica Recla – Psicologo clinico  
*Borsista*

Chiara Dominici – Psicologo clinico  
*Borsista*

### **PATOLOGIE DI RIFERIMENTO**

L'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 3 (NR3) è specificamente dedicata a pazienti che hanno subito un trauma cranico o una lesione cerebrale da altra causa acquisita in epoca post-natale (anossica, infettiva...), è specificamente rivolta a pazienti trasferiti da rianimazioni e altri reparti "per acuti", ma ricovera anche pazienti in follow-up per adeguare i progetti riabilitativi eseguiti sul territorio e/o per problemi emergenti clinici (peggioramento del controllo delle crisi epilettiche...), inoltre ricovera pazienti con esiti non recenti per trattamenti intensivi (4-8 settimane) su nuovi obiettivi riabilitativi perseguibili in questo arco di tempo.

L'Unità opera secondo la tradizionale esperienza maturata in questo campo dai Centri di Riabilitazione della Nostra Famiglia, avvalendosi anche di moderne ricerche scientifiche e di qualificate collaborazioni nazionali ed internazionali. Il reparto di NR3 svolge questa attività da circa 20 anni; con l'esperienza si è dotato di protocolli specifici di valutazione funzionale e di trattamento che prevedono durante il ricovero aggiornamenti periodici in base all'andamento clinico del paziente.

All'Unità afferiscono anche pazienti ad alto carico assistenziale ossia con tracheotomia, ventilazione meccanica invasiva e non invasiva, nutrizione artificiale (PEG e CVC), crisi neurovegetative.

Il team riabilitativo è composta da neurologi, neuropsichiatri infantili, fisiatri, infermieri professionali, psicologi, terapisti della riabilitazione e un assistente sociale. L'intervento riabilitativo multidisciplinare prevede trattamenti nei settori di fisioterapia, fisioterapia respiratoria, logopedia, neuropsicologia, psicomotricità, neurovisione, educativo e terapia occupazionale.

La valutazione clinica e funzionale dei pazienti risulta un momento fondamentale nel loro percorso riabilitativo. L'obiettivo primario è la stesura di un programma personalizzato includendo un supporto psicologico per i pazienti stessi, per le loro famiglie e un monitoraggio delle attività scolastiche o lavorative, laddove necessario. L'approccio riabilitativo rispecchia la molteplicità e complessità degli esiti.

#### *Traumi cranici*

In età evolutiva il trauma cranico rappresenta la più comune causa di disabilità acquisita. Circa il 50% dei nostri pazienti è affetto da questa patologia che determina quadri funzionali complessi e multipli le cui sequele possono perdurare nel tempo.

### *Lesioni postanossiche – vascolari, postinfettive*

Numerose sono le patologie che possono causare una lesione cerebrale acquisita del bambino come l'anossia cerebrale per problematiche cardiache o accidentali, l'emorragia, l'ictus, aneurismi congeniti, Malformazioni Artero Venose (MAV), esiti di meningo/encefaliti, stati tossici.

### *Lesioni midollari*

Nel bambino il trauma midollare è molto meno frequente del trauma cranico, ma le sue conseguenze possono essere altrettanto gravi. La causa più frequente di tale patologia è costituita dagli incidenti stradali, specie quelli causati da alta velocità, seguiti da cadute, tuffi, ed altre attività fisiche.

### *Unità Semplice per la riabilitazione neuroncologica infantile*

I tumori cerebrali sono un'altra frequente causa di disabilità acquisita. Grazie allo sviluppo di trattamenti innovativi e più efficaci, negli ultimi decenni è aumentato il numero dei pazienti sopravvissuti a 5 anni dalla diagnosi. Complessa è la valutazione degli esiti che possono manifestarsi anche a distanza dalla diagnosi come conseguenza non solo del tumore ma anche della chemio-radioterapia. È sempre più importante, oltre al dato della sopravvivenza, valutare anche gli esiti funzionali. All'unità afferiscono anche pazienti affetti da altri tipi di neoplasia, che proprio durante gli interventi terapeutici hanno conseguenze sul sistema nervoso centrale o periferico. L'Unità semplice si distingue per il proficuo lavoro svolto in modo altamente specializzato sulle problematiche psicologiche di questi piccoli pazienti.

L'Unità semplice prevede un rapporto di collaborazione strutturato da anni con l'Istituto dei Tumori di Milano e collaborazioni sul piano clinico con altri Istituti e Ospedali Italiani.

L'Unità semplice prevede valutazioni funzionali e trattamenti riabilitativi intensivi se le condizioni cliniche, neurologiche e psicologiche lo richiedano.

## **PRESTAZIONI E SERVIZI**

### *Ricovero ordinario*

L'Unità prevede 38 posti letto in tempo ordinario, per la forte richiesta di ricoveri da tutt'Italia sono stati infatti aumentati nel corso del 2007. La degenza media del reparto è di circa 90 giorni, con durata maggiore per pazienti ad alta complessità o che, per i notevoli miglioramenti clinici, richiedono un trattamento riabilitativo intensivo più prolungato. L'Unità, che si occupa quasi esclusivamente di età infantile, prevede la presenza di uno dei due genitori o comunque di un care giver accanto al piccolo paziente.

Le giornate di degenza nel 2009 sono state 10.721 per lo più attribuite a bam-

bini trasferiti da altri reparti di fase acuta. Infatti il 73% dei pazienti era al suo primo ricovero nella nostra struttura, mentre il 27% al successivo ricovero, in questo caso i pazienti tornano per un problema emergente o per un eventuale trattamento intensivo riabilitativo su obiettivi specifici nuovi, oppure per una puntualizzazione di follow-up per nuove indicazioni riabilitative da eseguire sul territorio.

### *Ricovero day-hospital*

L'Unità prevede 10 posti letto in regime di day-hospital, tali ricoveri sono destinati alla prosecuzione dei trattamenti riabilitativi intensivi quando, sebbene sia richiesto un frequente monitoraggio clinico, le problematiche mediche sono ridotte e permettono la gestione autonoma dei pazienti a domicilio. Vengono effettuati anche follow up di pazienti complessi che richiedono puntualizzazione di programmi riabilitativi o indicazioni mediche per problematiche emergenti. Le giornate di degenza nel 2007 sono state 2.249.

### *Attività ambulatoriale*

L'ambulatorio è dedicato a pazienti con cerebrolesioni acquisite e pazienti inviati dai nostri servizi interni (otorinolaringoiatria e oculistica). Normalmente si tratta di prime visite, oppure il monitoraggio di pazienti che sono stati ricoverati. Le visite annue sono circa 300.

### *Trattamento riabilitativo ambulatoriale*

Il paziente che, dimesso dal ricovero ordinario o dal day-hospital, deve proseguire trattamenti riabilitativi in modo estensivo viene preso in carico in regime ambulatoriale; in questo caso il bambino esegue il trattamento riabilitativo e poi torna a domicilio. In media seguiamo circa 30 pazienti con questo tipo di regime. Di solito i trattamenti durano circa 6 mesi/1 anno. Tutto viene attuato secondo un piano molto individualizzato, monitorando che il bambino continui a dimostrare beneficio e miglioramenti clinici testabili.

Il reparto si avvale anche di due servizi e un laboratorio che sono indispensabile aiuto per seguire al meglio dal punto di vista clinico riabilitativo questi pazienti fino al loro reinserimento sociale:

### *Servizio di Psicologia delle Cerebrolesioni Acquisite*

- psicologia cognitivo-comportamentale
- neuropsicologia
- spazio educativo

Il servizio prevede valutazione degli ambiti psicologici-comportamentali e neuropsicologici per la progettazione di interventi riabilitativi mirati anche attraverso interventi educativi neuropsicologici e psicologici. È inoltre specializzato nelle problematiche psicologiche e neuropsicologiche legate all'oncologia infantile.

*Servizio per lo Studio e la Riabilitazione dell'Incontinenza in Età Evolutiva*

Permette la valutazione diagnostica e terapeutica delle problematiche urologiche dei bambini con lesioni midollare o centrali.

*Laboratorio per lo Studio del Sonno*

Valuta le problematiche respiratorie dei bambini con lesioni centrali che compromettono la respirazione durante il sonno.

## UNITÀ OPERATIVA

### RIABILITAZIONE FUNZIONALE



#### RESPONSABILE

##### ANNA CARLA TURCONI

Nata a Villaguardia (Co) il 13.03.1950

#### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 22.07.1975 presso l'Università degli Studi di Milano con votazione 110/110
- Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione il 14.11.1977 presso l'Università degli Studi di Milano con votazione 70/70 e lode
- Specializzazione in Psicologia ad indirizzo medico il 24.02.1983 presso l'Università degli Studi di Milano con votazione 70/70 e lode

#### Esperienze professionali

- Medico addetto al Servizio di Medicina Preventiva dell'età scolare presso il C.S.Z. di Legnano 1/centro (dal 1.3.1977 al 26.9.1978 a tempo determinato).
- Consulente Fisiatra presso i Centri Polivalenti di Riabilitazione de La Nostra Famiglia (Carate B.za, Como, Bosisio P. e Lecco) dal 1977 al 1979

- Consulente Fisiatra presso il Centro Ortopedico Fisioterapico "Villa Beretta" di Costamasnaga (Lc) - novembre- dicembre 1978
- Consulente Fisiatra presso il Centro Ortopedico Fisioterapico "Villa Beretta" di Costamasnaga (Lc) - anno 1979
- Aiuto Fisiatra presso l'Associazione La Nostra Famiglia di Bosisio Parini dal marzo 1979
- Direttore Medico Centro Ambulatoriale Multizonale La Nostra Famiglia di Como – anno 1990
- Primario F.F. dell'Unità Operativa di Riabilitazione Funzionale dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini – anno 1996
- Primario dell'Unità Operativa di Riabilitazione Funzionale dell'IRCCS "E. Medea" di Bosisio Parini dal 1998

#### Attività Didattica

- Professore Contrattista Scuola di Specialità di Medicina Fisica e Riabilitazione Università di Milano dal 1997
- Professore Contrattista Scuola di Specialità di Neurologia Università di Milano dal 2001

#### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Crimella C, Arnoldi A, Crippa F, Mostacciuolo ML, Boaretto F, Sironi M, D'Angelo MG, Manzoni S, Piccinini L, Turconi AC, Toscano A, Musumeci O, Benedetti S, Fazio R, Bresolin N, Daga A, Martinuzzi A, Bassi MT (2009); POINT MUTATIONS AND A LARGE INTRAGENIC DELETION IN SPG11 IN COMPLICATED SPASTIC PARAPLEGIA WITHOUT THIN CORPUS CALLOSUM; Journal of Medical Genetics, 46(5):345-351

Piccinini L, Cimolin V, Turconi AC, Galli M (2009); RELATIONSHIP BETWEEN KINEMATIC KNEE DEVIATIONS AND FEMORAL ANTEVERSION IN CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY; Hip International, 19(1-S6):S63-S68

Facchin P, Rizzotto MR, Turconi AC, Pagliano E, Fazzi E, Stortini M, Fedrizzi E, GIPCI Study Group (2009); MULTI-SITE TRIAL ON EFFICACY OF CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT THERAPY IN CHILDREN WITH HEMIPLEGIA: STUDY DESIGN AND METHODOLOGY; American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation, 88(3):216-230

Beretta E, Cimolin V, Piccinini L, Turconi AC, Galbiati S, Crivellini M, Galli M, Strazzer S (2009); ASSESSMENT OF GAIT RECOVERY IN CHILDREN AFTER

TRAUMATIC BRAIN INJURY; Brain Injury, 23(9):751-759

Lo Mauro A, D'Angelo MG, Romei M, Motta F, Colombo D, Comi GP, Pedotti A, Marchi E, Turconi AC, Bresolin N, Aliverti A (2010); ABDOMINAL VOLUME CONTRIBUTION TO TIDAL VOLUME AS AN EARLY INDICATOR OF RESPIRATORY IMPAIRMENT IN DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY; European Respiratory Journal, 35(5):1118-1125

### Riferimenti Generali

Segreteria: 031 877829

Responsabile: ANNACARLA.TURCONI@BPLNF.IT

Caposala: Rosanna Castelnuovo

Assistente Sociale: Francesca Favaro

### Collaboratori

Paolo Fraschini – Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Aiuto*

Luigi Piccinini – Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Aiuto*

Sara Bonato - Specialista in Neurologia  
*Assistente*

Barbara Bonaiti - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

Claudia Guerra – Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

Maria Grazia D'Angelo – Specialista in Neurologia  
*Assistente*

Chiara Germiniasi - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

Cristina Maghini – Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

Simona Manzoni- Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

Simona Pochintesta – Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione  
*Assistente*

### PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

Accedono al raggruppamento di Riabilitazione Funzionale (RF) per il trattamento riabilitativo e la valutazione funzionale i soggetti con disabilità motorie neurologiche ed ortopediche congenite ed acquisite insorte in età pediatrica ma che possono anche persistere in età adulta.

In particolare vengono seguiti i pazienti affetti da Paralisi Cerebrale Infantile, malattie neuromuscolari, gravi deformità scheletriche, osteogenesi imperfetta.

#### *Paralisi Cerebrali Infantili (PCI)*

Si definisce PCI una turba persistente ma non immutabile della postura e del movimento dovuta ad alterazioni della funzione cerebrale per cause pre-perinatali, prima che se ne completi la crescita e lo sviluppo.

Il Raggruppamento di Riabilitazione Funzionale coniuga la sua esperienza ventennale con l'utilizzo di procedure avanzate ed innovative per il trattamento delle PCI.

È un punto di riferimento nel territorio nazionale per la valutazione e il trattamento di queste patologie secondo le Linee Guida per la Riabilitazione nelle PCI della S.I.M.F.E.R.-S.I.N.P.I.A realizzate con la partecipazione dei fisiatrici del reparto.

Collabora attivamente con le iniziative formative del Gruppo Italiano Paralisi Cerebrali Infantili (GIPCI).

#### *Osteogenesi imperfetta (O.I.)*

Patologia congenita invalidante soprattutto nelle forme più gravi, colpisce soggetti con livelli cognitivi e relazionali potenzialmente normali. La discrepanza tra un corpo spesso pesantemente colpito ed uno sviluppo psichico nella norma genera spesso grave sofferenza psicologica ed induce la rinuncia ad intraprendere o a proseguire il faticoso cammino verso la conquista di un'autonomia motoria. Il ritardo nel raggiungimento delle tappe motorie tipico dei pazienti con O.I., è legato alle frequenti fratture, alle immobilizzazioni obbligate, all'ipotrofia e ipostenia generalizzate. Si crea spesso un circolo vizioso: frattura - dolore - immobilizzazione – ipostenia – ipotrofia- osteopenia – frattura.

L'IRCCS E. Medea è un centro di riferimento nazionale dell'Associazione Italiana Osteogenesi Imperfetta per il trattamento riabilitativo ed otoneurologico.

#### *Scoliosi e patologie vertebrali*

Valutazione, trattamento conservativo ortesico con collaborazione continuativa di Officine Specializzate, trattamento pre e post chirurgico dei quadri

complessi in cooperazione con i primari Centri di Chirurgia Vertebrale della Regione Lombardia. In molti casi di scoliosi neurogena l'elongazione pre-chirurgica prevede il trattamento in gesso o in halotrazione effettuata sempre in ricovero.

Collaborazione con altri Centri all'interno di programmi coordinati di trattamento rieducativi della scoliosi e delle patologie vertebrali pediatriche, secondo le Linee Guida S.I.M.F.E.R, ([www.gss.it](http://www.gss.it)), realizzate con la partecipazione di fisiatristi del reparto.

### *Patologie neuromuscolari*

Malattie dal carattere ereditario (geneticamente determinate), a evoluzione progressivo degenerativa con interessamento diffuso prevalentemente a carico della muscolatura scheletrica.

Possono interessare l'età infantile e/o l'età giovane-adulta.

La diagnosi etiologica è fondamentale.

Viene seguita una vasta popolazione di soggetti affetti da varie forme di patologia neuromuscolare (distrofinopatie, atrofie muscolari spinali, distrofie dei cingoli, distrofie miotoniche, miopatie congenite, HMSM) secondo le linee guida riabilitative S.I.M.F.E.R. realizzate con il coordinamento del responsabile del reparto.

## **PRESTAZIONI E SERVIZI**

L'UO di Riabilitazione Funzionale è certificata UNI EN ISO 9001/2000.

### *Ricovero ordinario*

È la modalità di ricovero indicata in caso di problematiche che richiedano un approccio più articolato/integrato o quando sono necessari interventi tempestivi, impegnativi o intensivi.

*Trattamenti intensivi:* 4 settimane

*Trattamenti post-chirurgici:* 3-4 settimane

*Ricoveri valutativi:* 2 settimane

*Inquadramento e follow-up neuromuscolari:* 1 settimana

– numero posti letto 29

### *Ricovero day-hospital*

Prevalentemente nei casi meno complessi, in cui vi è la necessità di rispondere a quesiti limitati o specifici. Rappresenta la soluzione ottimale per pazienti residenti in prossimità dell'istituto.

– numero posti letto 15

### *Visite ambulatoriali*

Il Servizio ambulatoriale è articolato in un ambulatorio di fisiatria generale (bambini e adulti) per problematiche motorie neurologiche o ortopediche; un ambulatorio pediatrico (fascia 0-18 mesi) e 4 ambulatori specialistici per paralisi cerebrali infantili, neuromuscolari, scoliosi e osteogenesi.

### *Riabilitazione*

Pazienti già valutati presso il raggruppamento e che necessitano di un intervento riabilitativo intensivo possono essere ricoverati in regime ordinario, in day-hospital o seguiti ambulatorialmente per il trattamento dei deficit motori.

## UNITÀ OPERATIVA UGDE (UNITÀ PER LE GRAVI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA)



### RESPONSABILE

#### ANDREA MARTINUZZI

Nato a Treviso il 28.09.1957

### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nel 1982 presso l'Università degli Studi di Padova con votazione 110/110 e lode
- Specializzazione in Neurologia nel 1986 presso l'Università degli Studi di Verona con massimo dei voti e la lode
- Dottorato di Ricerca in Scienze Genetiche nel 1992 presso l'Università degli Studi di Ferrara
- Superamento per accreditamento presso istituzioni negli Stati Uniti d'America esami ECFMG (Educational Commission for Foreign Medical Graduates) e FLEX (Federal licensing examination)
- Corso IREF per Dirigenti di struttura complessa ospedaliera, I ed. 2006

### Esperienze professionali

- 1983-1984: dirigente del servizio sanitario del Distretto Militare Principale

di Treviso come S.Ten. Medico di Cpl., consulente Neurologo presso il Centro Polivalente di Riabilitazione La Nostra Famiglia di Treviso

- 1985-1986: "fellow" presso il Centro Neuromuscolare della University of Southern California, Hospital of the Good Samaritan, Los Angeles (attività riconosciuta ai fini di carriera con D.M. 900.1/AG.8/3249 del 9.7.1992)
- 1987-1989: borsista presso la Clinica Neurologica dell'Università di Padova
- 11.1991-12.1992: assistente medico interno presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Venezia
- 12.1992-9.1993: assistente medico di ruolo presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Montebelluna
- 10.1993-3.1994: aiuto corresponsabile ospedaliero incaricato presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Montebelluna
- 4.1994-2.1999: Dirigente Medico di I livello (ex aiuto) di ruolo presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Conegliano (ULSS 7)
- responsabile del Servizio di Neurofisiopatologia presso l'Ospedale di Conegliano, dove ha introdotto la chemodenervezione nella terapia delle distonie focali e il depistage genetico nelle malattie neuromuscolari
- membro della Commissione Terapeutica della ULSS 7
- 2.1999-tutt'oggi: Primario di Neurologia presso il Polo Regionale Veneto dell'IRCCS "E. Medea"
- 1.2006-tutt'oggi: Referente clinico scientifico per il Polo Regionale Veneto dell'IRCCS "E. Medea"

### Attività Didattica

- Titolare dell'Insegnamento di Management Clinico presso il Master di Case Management presso la Università Cattolica di Milano (aa 2006-2007);
- Titolare dell'insegnamento di Biochimica e Biologia Molecolare presso la Scuola di Specialità di Psichiatria dell'Università di Padova dall'aa 2005 a tutt'oggi
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel Corso di Laurea in Fisioterapia e del Corso di Laurea in Terapia Occupazionale dall'anno accademico 2001/2002 a tutt'oggi
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel Corso di Laurea in Neuro-Psicomotricità dell'età evolutiva dal 2001 al 2007
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel corso di D.U. per Fisioterapista dell'Università di Padova dall'aa 1998/99 al 2000/01, e nel corso

di D.U. per terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva per l'aa 2001/02

- Titolare dell'insegnamento di Neurofisiopatologia nel corso di D.U. per Fisioterapista dell'Università di Padova per l'aa 1998/99, 1999/00, 2000/01
- Titolare dell'insegnamento di Neuropatologia nel corso di D.U. per terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva dell'Università di Padova per l'aa 2000/01
- Titolare dell'insegnamento di Neuroanatomia nei corsi di D.U. di Logopedia presso l'Università di Padova per l'aa 1998/99
- Professore a contratto di Neuroendocrinologia, Scuola di Specialità di Neurologia, Università di Padova aa 1993/94
- Docente di Neurologia presso la Scuola per terapisti della riabilitazione de La Nostra Famiglia, Conegliano, aa 1992/93, 1993/94, 1994/95, 1995-96, 1996/97
- Docente di Neurologia presso la Scuola per Infermieri professionali dell'ULSS 13 (sede di Castelfranco V.to) aa 1993/94
- Ha collaborato all'attività didattica relativa all'insegnamento di Neuropatologia per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Facoltà di Medicina dell'Università di Padova (aa 1988-89)
- Ha tenuto seminari nell'ambito delle riunioni periodiche di aggiornamento della Clinica Neurologia dell'Università di Padova (1988-89) e presso i Fidia Research Laboratories (1987)
- Dal 1987 ad oggi è stato relatore o correlatore di 30 tesi nel CdL di Medicina e Chirurgia, Fisioterapia, Terapia Occupazionale, Scuola di Specialità in Neurologia, scuola di specialità in Psicologia Clinica

### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Bonanni P, Gobbo AM, Nappi S, Moret O, Nogarol A, Santin M, Randazzo G, Martinuzzi A (2009); FUNCTIONING AND DISABILITY IN PATIENTS WITH ANGELMAN SYNDROME: UTILITY OF THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING DISABILITY AND HEALTH, CHILDREN AND YOUTH ADAPTATION FRAMEWORK; Disability and Rehabilitation, 31(S1):S121-S127

Kemp GJ, Tonon C, Malucelli E, Testa C, Liava A, Manners D, Trevisi E, Martinuzzi A, Barbiroli B, Lodi R (2009); CYTOSOLIC PH BUFFERING DURING EXERCISE AND RECOVERY IN SKELETAL MUSCLE OF PATIENTS WITH MCARDLE'S DISEASE; European Journal of Applied Physiology, 105(5):687-694

Nifosi F, Martinuzzi A, Toffanin T, Costanzo R, Vestri A, Battaglia MA, Bertagnoni GE, Lupi A, Amistà P, Carollo C, Perini G (2009); HIPPOCAMPAL REMODELLING AFTER MDMA NEUROTOXICITY: A SINGLE CASE STUDY; World Journal of Biological Psychiatry (The), Case Report, 10(4-3):961-968

Orso G, Pendin D, Liu S, Tosetto J, Moss TJ, Faust JE, Micaroni M, Egorova A, Martinuzzi A, McNew JA, Daga A (2009); HOMOTYPIC FUSION OF ER MEMBRANES REQUIRES THE DYNAMIN-LIKE GTPASE ATLASTIN; Nature, 460(7258):978-983

Martinuzzi A, Salghetti AM, Betto S, Russo E, Leonardi M, Raggi A, Francescutti C (2010); THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING DISABILITY AND HEALTH, VERSION FOR CHILDREN AND YOUTH AS A ROAD-MAP FOR PROJECTING AND PROGRAMMING REHABILITATION IN A NEUROPAEDIATRIC HOSPITAL UNIT; Journal of Rehabilitation Medicine, 42(1):49-55

### Riferimenti Generali

Segreteria: 0438 414242

Responsabile: ANDREA.MARTINUZZI@CN.LNF.IT

Caposala: Paola Dal Zotto

Assistente Sociale: Alessio Chiusso

### Collaboratori

Barbara Micoli - Neurologo

Paolo Bonanni – Neuropsichiatra

*Responsabile UO semplice epilettologia*

Ombretta Carlet – Neuropsichiatra

*Referente disturbi spettro autistico*

Luca Milantoni – Neuropsichiatra

*Referente ADHD e disturbi spettro autistico*

Susanna Negrin - Neuropsichiatra

*Neurofisiologia clinica*

Enrico Trevisi – Fisiatra

*Responsabile UO Semplice Riabilitazione Neuromotoria*

Annamaria Salghetti - Fisiatra

Anita Nogarol – Fisiatra

*Analisi del cammino*

Luciana Scattin – Fisiatra

*Patologie del rachide*

Gianni De Polo – Neuropsichiatria, Fisiatra

*Responsabile Presidio di Riabilitazione*

Enrica Corletto - Neuropsichiatria

Susanna Villa – Psicologa

*Case Manager disturbi spettro autistico*

Emanuela Russo - Neuropsicologa, Psicoterapeuta

*Referente progetto ICF e progetto neuroncologia pediatrica*

Marco Governale - Neuropsicologo

Flavia Da Ruos

*Coordinatore Area Riabilitativa*

Andrea Daga - Biologo Molecolare

*Responsabile laboratorio di ricerca*

**PATOLOGIE DI RIFERIMENTO**

Area Neuropediatrica

*Cerebrolesioni acquisite.* In questo ambito sono raccolti lesioni traumatiche, anossiche, neoplastiche, infiammatorie (encefaliti, SM), per le quali l'approccio valutativo-riabilitativo olistico è la regola.

*Epilessia infantile e giovanile.* Vengono seguiti bambini con sindromi epilettiche complesse e farmaco-resistenti, sia per l'aspetto di definizione diagnostica che di trattamento, nonché per un screening pre-chirurgico.

*Distonie generalizzate e focali.* Forme primarie e secondarie sono caratterizzate ed affrontate con una particolare attenzione alla opzione di neurochirurgia funzionale (DBS).

*Malattie neuromuscolari.* Definizione diagnostica clinica e molecolare. Valutazione globale per indicazioni di trattamento.

*Patologie malformative e dismorfismi.* Valutazione diagnostica ed indicazioni di trattamento.

*Paralisi Cerebrali Infantili.* Puntualizzazione diagnostica e funzionale, trattamento della spasticità e monitoraggio degli outcomes.

*Reumopatie dell'età evolutiva.* Trattamento intensivo specifico in stretto coordinamento con la reumatologia pediatrica dell'Università di Padova.

*Paralisi Cerebrali Infantili.* Diagnosi, impostazione del progetto riabilitativo, trattamento della spasticità (chemodenervezione, valutazioni pre-chirurgiche) e trattamento post-chirurgico.

Area Psichiatrica

*Disturbi dello spettro autistico.* Valutazioni diagnostiche, impostazione del progetto psico-educativo, trattamento, verifiche e follow-up.

*Disturbi della attenzione e iperattività.* Valutazioni diagnostiche, impostazione e follow-up del trattamento.

*Ritardo mentale e disturbi del comportamento correlati.* Valutazioni diagnostiche, impostazione del progetto abilitativo e psico-pedagogico.

*Psicosi organiche.* Valutazioni diagnostiche, trattamento, follow-up.

**PRESTAZIONI E SERVIZI**

*Valutazioni mediche* nelle seguenti specialità: neurologia, psichiatria, pediatria, fisiatria, ortopedia, oculistica, foniatria, pneumologia, neurochirurgia. Monitoraggio e programmazione di stimolatori per DBS e di pompe per terapia intratecale. Valutazioni pre-chirurgiche in epilettologia e neurochirurgia funzionale (DBS, rizotomia posteriore superselettiva).

*Valutazioni funzionali* nelle seguenti aree: cinesiologica, neuropsicologica, psicologica, logopedica, pedagogica, della Terapia Occupazionale, della neuro-psicomotricità.

Valutazioni strumentali

- EEG, Video-EEG, (anche con monitoraggio notturno o h 24) Polisomnografia
- Potenziali evocati visivi, somatosensoriali, uditivi, motori
- EMG e ENG
- Analisi del cammino e EMG di superficie
- valutazioni della funzionalità respiratoria (spirografia, pletismografia, EGA, saturimetria, anche con monitoraggio prolungato)
- valutazioni bio-energetiche (VO2, soglia aerobia, costo energetico)

*Diagnostica molecolare*

Vengono effettuati presso il laboratorio del Polo i seguenti accertamenti diagnostici:

- mutazioni di geni per paraparesi spastiche ereditarie
- mutazioni del gene per la miofosforilasi (malattia di McArdle)
- espansione gene per atassia di Friedreich
- mutazioni del mtDNA
- mutazioni del gene GLUT1

*Prestazioni riabilitative*

Definizione e realizzazione di Progetti abilitativi-riabilitativi multiprofessionali in disabilità infantili complesse.

*Ricovero ordinario*

- numero posti letto 19
- giornate di degenza (2009) 5594

*Ricovero day-hospital*

- numero posti letto 24
- giornate di degenza (2009) 4439

## UNITÀ OPERATIVA URNA (UNITÀ PER LA RIABILITAZIONE DELLE TURBE NEUROPSICOLOGICHE ACQUISITE)



### RESPONSABILE

#### ANDREA MARTINUZZI

Nato a Treviso il 28.09.1957

### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nel 1982 presso l'Università degli Studi di Padova con votazione 110/110 e lode
- Specializzazione in Neurologia nel 1986 presso l'Università degli Studi di Verona con massimo dei voti e la lode
- Dottorato di Ricerca in Scienze Genetiche nel 1992 presso l'Università degli Studi di Ferrara
- Superamento per accreditamento presso istituzioni negli Stati Uniti d'America esami ECFMG (Educational Commission for Foreign Medical Graduates) e FLEX (Federal licensing examination)
- Corso IREF per Dirigenti di struttura complessa ospedaliera, I ed. 2006

### Esperienze professionali

- 1983-1984: dirigente del servizio sanitario del Distretto Militare Principale

di Treviso come S.Ten. Medico di Cpl., consulente Neurologo presso il Centro Polivalente di Riabilitazione La Nostra Famiglia di Treviso

- 1985-1986: "fellow" presso il Centro Neuromuscolare della University of Southern California, Hospital of the Good Samaritan, Los Angeles (attività riconosciuta ai fini di carriera con D.M. 900.1/AG.8/3249 del 9.7.1992)
- 1987-1989: borsista presso la Clinica Neurologica dell'Università di Padova
- 11.1991-12.1992: assistente medico interno presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Venezia
- 12.1992-9.1993: assistente medico di ruolo presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Montebelluna
- 10.1993-3.1994: aiuto corresponsabile ospedaliero incaricato presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Montebelluna
- 4.1994-2.1999: Dirigente Medico di I livello (ex aiuto) di ruolo presso la Divisione di Neurologia dell'Ospedale di Conegliano (ULSS 7)
- responsabile del Servizio di Neurofisiopatologia presso l'Ospedale di Conegliano, dove ha introdotto la chemodenervezione nella terapia delle distonie focali e il depistage genetico nelle malattie neuromuscolari
- membro della Commissione Terapeutica della ULSS 7
- 2.1999-tutt'oggi: Primario di Neurologia presso il Polo Regionale Veneto dell'IRCCS "E. Medea"
- 1.2006-tutt'oggi: Referente clinico scientifico per il Polo Regionale Veneto dell'IRCCS "E. Medea"

### Attività Didattica

- Titolare dell'Insegnamento di Management Clinico presso il Master di Case Management presso la Università Cattolica di Milano (aa 2006-2007);
- Titolare dell'insegnamento di Biochimica e Biologia Molecolare presso la Scuola di Specialità di Psichiatria dell'Università di Padova dall'aa 2005 a tutt'oggi
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel Corso di Laurea in Fisioterapia e del Corso di Laurea in Terapia Occupazionale dall'anno accademico 2001/2002 a tutt'oggi
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel Corso di Laurea in Neuro-Psicomotricità dell'età evolutiva dal 2001 al 2007
- Titolare dell'insegnamento di Neurologia nel corso di D.U. per Fisioterapista dell'Università di Padova dall'aa 1998/99 al 2000/01, e nel corso

di D.U. per terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva per l'aa 2001/02

- Titolare dell'insegnamento di Neurofisiopatologia nel corso di D.U. per Fisioterapista dell'Università di Padova per l'aa 1998/99, 1999/00, 2000/01
- Titolare dell'insegnamento di Neuropatologia nel corso di D.U. per terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva dell'Università di Padova per l'aa 2000/01
- Titolare dell'insegnamento di Neuroanatomia nei corsi di D.U. di Logopedia presso l'Università di Padova per l'aa 1998/99
- Professore a contratto di Neuroendocrinologia, Scuola di Specialità di Neurologia, Università di Padova aa 1993/94
- Docente di Neurologia presso la Scuola per terapisti della riabilitazione de La Nostra Famiglia, Conegliano, aa 1992/93, 1993/94, 1994/95, 1995-96, 1996/97
- Docente di Neurologia presso la Scuola per Infermieri professionali dell'ULSS 13 (sede di Castelfranco V.to) aa 1993/94
- Ha collaborato all'attività didattica relativa all'insegnamento di Neuropatologia per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Facoltà di Medicina dell'Università di Padova (aa 1988-89)
- Ha tenuto seminari nell'ambito delle riunioni periodiche di aggiornamento della Clinica Neurologia dell'Università di Padova (1988-89) e presso i Fidia Research Laboratories (1987)
- Dal 1987 ad oggi è stato relatore o correlatore di 30 tesi nel CdL di Medicina e Chirurgia, Fisioterapia, Terapia Occupazionale, Scuola di Specialità in Neurologia, scuola di specialità in Psicologia Clinica

### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Conclave M, Fusaro G, Sala M, Martinuzzi A, Russo E, Frare M, Gorini G, Leonardi M, Raggi A (2009); THE ICF AND LABOUR POLICIES PROJECT: THE FIRST ITALIAN NATION-WIDE EXPERIENCE OF ICF IMPLEMENTATION IN THE LABOUR SECTOR; Disability and Rehabilitation, 31(S1):S16-S21

Longatti PL, Fiorindi A, Martinuzzi A, Feletti A (2009); PRIMARY OBSTRUCTION OF THE FOURTH VENTRICLE OUTLETS: NEUROENDOSCOPIC APPROACH AND ANATOMIC DESCRIPTION; Neurosurgery, 65(6):1078-1086

Porcelli AM, Angelin A, Ghelli A, Mariani E, Martinuzzi A, Carelli V, Petronilli V, Bernardi P, Rugolo M (2009); RESPIRATORY COMPLEX I DYSFUNCTION

DUE TO MITOCHONDRIAL DNA MUTATIONS SHIFTS THE VOLTAGE THRESHOLD FOR OPENING OF THE PERMEABILITY TRANSITION PORE TOWARD RESTING LEVELS; Journal of Biological Chemistry, 284(4):2045-2052

Salghetti AM, Betto S, Russo E, Petacchi E, Pradal M, Martinuzzi A (2009); PROJECTING AND PROGRAMMING REHABILITATION BASED ON ICF-CY FORMAT IN A NEUROPEDIATRIC HOSPITAL UNIT; Disability and Rehabilitation, 31(S1):S55-S60

Porcelli AM, Ghelli A, Ceccarelli C, Lang M, Cenacchi G, Capristo MA, Penisi LF, Morra I, Ciccarelli E, Melcarne A, Bartoletti-Stella A, Salfi N, Tallini G, Martinuzzi A, Carelli V, Attimonelli M, Rugolo M, Romeo G, Gasparre G (2010); THE GENETIC AND METABOLIC SIGNATURE OF ONCOCYTIC TRANSFORMATION IMPLICATES HIF1alpha DESTABILIZATION; Human Molecular Genetics, 19(6):1019-1032

### Riferimenti Generali

Segreteria: 0438 906301

Responsabile: ANDREA.MARTINUZZI@CN.LNF.IT

Caposala: Federica Pase

Assistente Sociale: Paola Andreetta

### Collaboratori

Fiorenza Privato - Neurologo

Silvia Meneghetti - Fisiatra

Gabriella Paparella - Fisiatra

Sara Piccoli - Psichiatra

Alec Vestri - Neuropsicologo

*Coordinatore per l'area Neuropsicologica*

Luca Verticilo

*Coordinatore Area Riabilitativa*

### PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

- Cerebrolesioni acquisite traumatiche.
- Esiti di eventi cerebrovascolari acuti caratterizzati da sequele complesse con alterazioni cognitive, motorie, psicologiche in giovani adulti.
- Encefalopatie anossiche.

- Esiti di encefalopatie acute, infiammatorie e non, i cui esiti siano caratterizzati dalla coesistenza di menomazioni in più di un ambito (disturbi clinici, disturbi fisici, disturbi cognitivi, disturbi della personalità, condizioni mediche generali, problemi psicosociali ed ambientali e funzionamento globale).

## PRESTAZIONI E SERVIZI

### *Aree di valutazione*

- Medica specialistica
- Funzionale-motoria
- Cognitiva
- Psicologico-psichiatrica
- Logopedica
- Occupazionale
- Sociale
- Oculistica e ortottica
- Esami strumentali

### *Prestazioni e monitoraggio clinico*

- Accertamenti medici nel campo della neurologia, fisiatria, psichiatria e consulenze specialistiche (ortopedia, otorinolaringoiatria, oculistica, neurochirurgia).
- Studio dei deficit neuropsicologici gravi e complessi con problemi di autonomia e relazioni sociali.
- Studio neuropsicologico delle abilità cognitive (attenzione, memoria, prassia, percezione, linguaggio).
- Bilanci funzionali delle disabilità per individuare progetti di autonomia nella cura del sé, nello spostamento e nella progettualità.
- Trattamento della spasticità e della distonia con chemodenervezione.
- Valutazione cinesiologica delle posture e del movimento in soggetti con patologie neuromotorie ed alterazioni posturali.
- Valutazione della funzionalità respiratoria.
- Biopsia muscolare e di cute.
- Valutazione di neurovisione.
- Monitoraggio in soggetti con stimolatore cerebrale o pompa per somministrazione intratecale cronica.

- Valutazione della deglutizione.
- Valutazione delle distonie e disturbi del linguaggio.
- Valutazione sociale e psicologica clinica.
- Valutazione dei potenziali di inserimento sociale, lavorativo e nel sistema scolastico.
- Valutazioni psicoeducative.
- Valutazione delle risorse familiari e territoriali di supporto o ausilio all'inserimento in progetti di vita sociale e di lavoro.

### *Esami strumentali*

- Elettroencefalogramma (in veglia, in sonno, poligrafia, video-EEG)
- Potenziali Evocati Motori da stimolazione magnetica transcranica, Potenziali Evocati somatosensoriali, visivi, uditivi
- Elettromiografia, elettroencefalografia

### *Centro Ausili*

Servizio di consulenza, supporto, assistenza alla prescrizione di ausili finanziati dal SSN (relazione tecnica per l'individuazione degli ausili; collaudo; configurazione; personalizzazione; addestramento all'uso)

Centro di mobilità - progetto FIAT autonomy: auto multi adattate, circuito guida, simulatore di guida con software specifico – avvio del servizio giugno 2004

Controllo dell'ausilio offerto all'utente. Realizzazione banca dati in grado di seguire il percorso di ogni singolo ausilio, verifica dell'economicità degli interventi e della metodologia necessaria per realizzarli

### *Ricovero ordinario*

- numero posti letto 11
- giornate di degenza (2009) 4005

### *Ricovero day-hospital*

- numero posti letto 26
- giornate di degenza (2009) 3594

## UNITÀ OPERATIVA

### NEURORIABILITAZIONE 1



#### RESPONSABILE

##### ANTONIO TRABACCA

Nato a Brindisi il 2.11.1962

#### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nell'a.a. 1989/1990 presso l'Università degli Studi di Bari
- Specializzazione in Neurologia nell'a.a. 1994/1995 presso l'Università degli Studi di Bari. Perfezionato in Elettromiografia e neurofisiologia clinica nel 1996 presso la Clinica Neurologica dell'Università degli Studi di Ferrara
- Corso di pianificazione strategica, controllo di gestione, organizzazione e gestione delle risorse umane nelle aziende sanitarie, organizzato dall'Istituto Superiore di Sanità – Ottobre/Dicembre 2001
- Corso di Formazione per Direttori Generali, Direttori Sanitari, Direttori Amministrativi, Direttori Sociali di Azienda Sanitaria "Management in Sanità" organizzato dalla Scuola di Direzione Aziendale dell'Università "L. Boccioni" di Milano, superato con merito nell'anno 2002

#### Esperienze professionali

- Dal 1993 al 1996: collaborazione in regime di convenzionamento (Medicina Generale, Pediatria) con le USL della provincia di Brindisi
- Dal 21 settembre 1994 al 6 febbraio 1995: incaricato dalla USL BR/4 di Medicina Pediatrica convenzionata
- 1995: specialista convenzionato esterno ambulatoriale, neurologo, per i distretti socio-sanitari della ASL BR 1 di Brindisi e consulente neurologo per l'INAIL di Brindisi
- Dal 17/06/96 al 01/01/98 Dirigente medico 1° livello a tempo pieno presso la Azienda Ospedaliera "A. Di Summa" di Brindisi (con incarichi nelle Divisioni di Nefrologia e di Neurologia)
- Dal 16/03/98 collabora con l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "E. Medea" Polo regionale di Ostuni de l'Associazione La Nostra Famiglia, nelle seguenti posizioni funzionali:
  - Dal 16/03/98 al 31/08/98: Consulente Neurologo
  - Dal 1/09/1998 dipendente di ruolo, in qualità di Dirigente medico 1° livello Neurologo
  - Dal 1/02/1999 al 1/06/2005 è stato Direttore Medico dei Centri di Riabilitazione extraospedalieri di Brindisi e Lecce
  - Dal 2001 è Dirigente 2° livello con funzioni di Direttore Sanitario di Polo Scientifico e Direttore Sanitario Regionale
  - Dal 2003 è Primario del Raggruppamento di Neurologia e Riabilitazione Funzionale
  - Dal dicembre 2007 è Direttore Medico dei Centri di Riabilitazione extraospedalieri di Brindisi e Lecce
- Nel 2000 è stato membro della Commissione di Studio per problematiche della Riabilitazione e per il recepimento delle Linee Guida del Ministero della Sanità, attivata dall'Assessorato alla Sanità della Regione Puglia
- Fa parte del GIPCI (Gruppo Italiano Paralisi Cerebrali Infantili) c/o l'Istituto Neurologico "Besta" di Milano
- È socio dell'EUREPA (European Epilepsy Accademy), della SISC (Società Italiana Studio Cefalee), della SIMFER (Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione), della SIN (Società Italiana di Neurologia) della LICE (Lega Italiana Contro l'Epilessia) e della SIM (Società Italiana di Miologia)
- È membro del Comitato Tecnico Scientifico dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "E. Medea"
- È responsabile del Centro di Riferimento Regionale per la Neuroriabilita-

zione (diagnosi e trattamento delle Paralisi Cerebrali Infantili e delle Gravi Cerebrolesioni in età evolutiva) D.G.R. n° 254 del 03.03.09

- E' attualmente impegnato in ricerche correnti e finalizzate del Ministero della Sanità, nell'ambito della neuropsichiatria e della riabilitazione funzionale dell'età evolutiva e della organizzazione dei servizi sanitari

### Attività Didattica

- Nel 1992/93 docenza di Neurochirurgia alla Scuola per Infermieri Professionali dell'Azienda Ospedaliera "A. Di Summa" di Brindisi
- Nell'aa 2005/2006 ha insegnato Tecniche Riabilitative al Corso di Laurea di Fisioterapista dell'Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina e Chirurgia, sede staccata di Brindisi
- Relatore a numerosi corsi e convegni nazionali e internazionali nell'ambito della neurologia dell'età evolutiva, dell'epilettologica e della neuroriabilitazione
- Responsabile Scientifico di numerosi corsi nell'ambito del Programma Nazionale ECM

### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Losito L, De Rinaldis M, Gennaro L, Priori SG, Bloise R, Bassi MT, Bresolin N, Trabacca A (2009); CHARCOT-MARIE-TOOTH TYPE 1A IN A CHILD WITH LONG QT SYNDROME; *European Journal of Paediatric Neurology*, 13(5):459-462

Trabacca A, Dicuonzo F (2009); LIVING WITH ONE HEMISPHERE: A LARGE PORENCEPHALIC CYST; *New England Journal of Medicine*, Image, 361(16):1584

De Rinaldis M, Losito L, Gennaro L, Trabacca A (2010); LONG-TERM ORAL BACLOFEN TREATMENT IN A CHILD WITH CEREBRAL PALSY: EEG CHANGES AND CLINICAL ADVERSE EFFECTS; *Journal of Child Neurology*, in press

Gennaro L, Russo L, Losito L, Zaccaria A, De Rinaldis M, Trabacca A (2010); MOVEMENT DISORDERS IN A TWINS PAIR: A CASUAL EXPRESSION OR GENETIC DETERMINATION?; *Research in Developmental Disabilities*, 31(3):692-697

Scirucchio V, Sardaro M, Gagliardi D, Trabacca A, Galeone D, De Tomma-

so M (2010); A CASE OF EARLY-ONSET AND MONOPHASIC TRIGEMINAL AUTONOMIC CEPHALALGIA: COULD IT BE A SUNCT?; *The Journal of Headache and Pain*, in press

### Riferimenti Generali

Centralino: 0831 349229

Responsabile: ANTONIO.TRABACCA@OS.LNF.IT

Caposala: Pierina Zanini

Assistente Sociale: Maristella Pagliara

### Collaboratori

Marta De Rinaldis - Neuropsichiatra Infantile – Dirigente 1° livello  
Referente Epilettologia, *Elettroencefalografia*, *Paralisi Cerebrali Infantili*, *Malattie disgenetiche e Sindromi Rare a prevalente espressione neuropatologia*

Luciana Losito - Neurologa - Dirigente 1° livello  
Referente *Malattie Neuromuscolari*, *Disordini del Movimento*, *Neurofisiologia clinica (EMG/ENG, Potenziali Evocati)*

Leonarda Gennaro - Neuropsichiatra Infantile - Dirigente 1° livello  
Referente *Malattie Neuromuscolari*, *Cerebrolesioni acquisite*, *Follow up neonato a rischio neurologico*, *ICF*

Francesco Cavallo - Fisiatra – Consulente  
Referente *PCI e valutazioni funzionali in soggetti con disabilità motorie; ausili e ortesi*

Lucia Petrara - Fisiatra - Dirigente 1° livello  
Referente *PCI e valutazioni funzionali in soggetti con disabilità motorie; Gait Analysis, K4, SEMG, ausili e ortesi*

Rachele De Santis - Oculista - Dirigente 1° livello PT  
Referente *Follow-up Retinopatia del prematuro (ROP) c/o UTIN Ospedale "A. Perrino" di Brindisi*

Giuseppe Scigliuzzo - Oculista – Consulente

Alberto Mavilio - Oculista – Consulente

Luigi Russo - Psicologo

Anna Lerna – Psicologa

Mario Liso - Psicologo

Alessia Zaccaria - Psicologo

Daniela Zizzi - Psicologo

Francesco Angelillo - Ingegnere

Florindo Cefalo - Tecnico di neurofisiopatologia

Adele Di Clemente - Tecnico di neurofisiopatologia

Marco Cataldi - Pedagogista

Luciana Fenu - Pedagogista

Annamaria Viganò - Pedagogista

## **PATOLOGIE DI RIFERIMENTO**

L'Unità Operativa di Neuroriabilitazione 1 (ad indirizzo di neuropatologia e riabilitazione funzionale) è dedicata alla diagnosi, cura, riabilitazione delle patologie dell'età evolutiva e giovane adulta nell'ambito della neurologia dello sviluppo e della riabilitazione funzionale. In quanto UO dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "E. Medea", coniuga l'attività clinica alla attività di ricerca.

L'Unità Operativa è Centro di Riferimento Regionale per la Neuroriabilitazione (diagnosi e trattamento delle Paralisi Cerebrali Infantili e delle Gravi Cerebrolesioni in età evolutiva) D.G.R. n° 254 del 03.03.09.

È certificata UNI EN ISO 9001/2000.

### *Ambiti d'elezione*

- Paralisi cerebrali infantili
- Malattie neuromuscolari e neurodegenerative
- Sindromi neurogenetiche e Sindromi Rare a prevalente espressione neuropatologia
- Patologia malformativa (craniostenosi, idrocefalo, malformazione di Chiari spina bifida etc.)
- Esiti di cerebrolesioni acquisite (traumi cranici, neoplasie cerebrali, lesioni post anossiche-vascolari, postinfettive)
- Disordini neuropsicologici/neurocognitivi secondari a patologia neurologica
- Patologie neuromotorie e medullolesioni congenite
- Sindromi epilettiche
- Neonati a rischio neurologico (esiti di prematurità e/o sofferenza pre-perinatale)
- Osteogenesi imperfetta

- Riabilitazione intensiva post-chirurgia ortopedica.

### *Attività di ricerca*

- Studio clinico/neurofisiologico/genetico/neuroriabilitativo di:
  - paralisi cerebrali infantili
  - disordini del movimento in età evolutiva
  - malattie neuromuscolari
  - cerebrolesioni acquisite (anche attraverso le nuove tecniche di neuroimaging)
  - epilessie infantili e giovanili
- Sperimentazione di metodologie riabilitative innovatrici (constraint induced movement therapy)

## **PRESTAZIONI E SERVIZI**

- Trattamento della spasticità in bambini affetti da paralisi cerebrale infantile, mediante blocco neuromuscolare con TOSSINA BOTULINICA TIPO A (BT-A) con possibilità di somministrazione eco guidata
- Diagnostica epilettologica e elettroencefalografia (EEG standard in veglia e sonno, Video-EEG, EEG dinamico 12/24 ore, poligrafie) e trattamenti farmacologici delle diverse forme di epilessia sintomatiche e criptogeniche in età infantile
- Diagnostica Neurogenetica Molecolare
- Diagnostica neurofisiologica: elettromiografia, elettroencefalografia, potenziali evocati motori da stimolazione magnetica transcranica, potenziali evocati somatosensoriali, PEV, PEA
- Analisi del cammino e EMG superficie
- Valutazione del consumo energetico durante il cammino tramite misurazione del consumo di ossigeno (K4)
- Diagnostica ortopedica
- Diagnosi e trattamento delle cefalee in età evolutiva
- Diagnosi e trattamento dei disordini del movimento in età evolutiva e giovane adulta
- Servizio ausili informatici, protesi e ortesi
- Diagnosi e trattamento dei disturbi visivi secondari a neuropatologia
- Diagnosi e trattamento delle malattie rare neurologiche

*Ambulatori*

- Ambulatorio Neurologia Pediatrica
- Ambulatorio Epilessia dell'Età Evolutiva e Giovane Adulta
- Ambulatorio Disordini del Movimento
- Ambulatorio Fisiatrico
- Ambulatorio Cefalee in Età Evolutiva

*Percorso terapeutico riabilitativo*

Per ogni paziente viene strutturato un percorso terapeutico-riabilitativo tramite l'impiego delle più avanzate tecniche diagnostico-terapeutiche, nel rispetto della medicina basata sulle prove di efficacia, al fine di migliorare la qualità di vita dei pazienti compatibilmente con il loro grado di disabilità. Il progetto riabilitativo individuale viene definito dall'equipe multiprofessionale sulla base delle valutazioni dei bisogni della persona con disabilità. Coniuga e integra diversi interventi a valenza diagnostica, terapeutica e riabilitativa: medici (neurologia, neurofisiologia, epilettologia, fisiatria, dismorfologia e consulenze specialistiche di ortopedia, otorinolaringoiatria e oculistica), psicologici (neuropsicologia, psicopatologia), tecnico-riabilitativi (chinesiterapia, neuropsicomotricità, logopedia, riabilitazione neuropsicologica, terapia occupazionale, riabilitazione neurovisiva, valutazione e prescrizione di ausili), con particolare attenzione alla messa in opera (ove praticabili) di modalità di verifica obiettiva dell'efficacia delle prestazioni rese, in modo tale da giungere ad un ottimale bilancio funzionale delle disabilità in età evolutiva e a un corretto approccio terapeutico-riabilitativo. La definizione del progetto comprende anche programmi di prevenzione secondaria e/o terziaria.

*L'Unità Operativa offre*

- ricovero ospedaliero ordinario programmato (13 posti letto)
- visite ambulatoriali specialistiche
- diagnostica neurologica/neurofisiologica
- trattamento riabilitativo

*Dati di attività*

- Anno 2008: 319 ricoveri ordinari con degenza media di 11,9 giorni; 3823 giornate di ricovero
- Anno 2009: 327 ricoveri ordinari con degenza media di 12,3 giorni; 4029 giornate di ricovero

## UNITÀ OPERATIVA

### NEURORIABILITAZIONE 2



#### RESPONSABILE

##### ANGELO MASSAGLI

Nato a Bari il 3.1.1952

#### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 29.06.1979 presso l'Università degli Studi di Bari con votazione 110/110
- Specializzazione in Neurologia l'8.07.1983 presso l'Università degli Studi di Bari con votazione 50/50 e lode
- Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile il 23.07.1990 presso l'Università degli Studi di Bari con votazione 70/70 e lode
- Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa-Area Ospedaliera UCB DSCO 0301, svoltosi presso la Scuola di Direzione Aziendale dell'Università Commerciale Luigi Bocconi di Milano dal gennaio al maggio 2003, per conto della SDS (Scuola di Direzione in Sanità) dell'IReF (Istituto Regionale lombardo di Formazione per l'amministrazione pubblica)

#### Esperienze professionali

- Medico di Guardia Medica presso l'A.S.L. BA/9 di Bari nel 1980
- Ispettore Sanitario del Servizio Riabilitativo dell'U.S.L. BA/11 di Bari dal 19.06.1980 al 17.04.1988
- Consulente Neuropsichiatria Infantile presso il Centro Polivalente di Riabilitazione di Ostuni dell'Associazione La Nostra Famiglia dal 04.10.1982 al 17.04.1988
- Aiuto Neuropsichiatria Infantile, con incarico aggiuntivo di Direttore Medico, del Centro Polivalente di Riabilitazione di Ostuni dell'Associazione La Nostra Famiglia dal 18.04.1988 al 31.10.1998
- Primario Neuropsichiatria Infantile del Polo di Ostuni dell'IRCCS "E. Medea" dell'Associazione La Nostra Famiglia, Direttore Unità Operativa Complessa di Psicopatologia dello Sviluppo, dall'1/11/98 a tutt'oggi (con incarico aggiuntivo di Direttore Sanitario fino a fine 2000)

#### Attività Didattica

- Professore a contratto di Neuropsichiatria Infantile ed altri insegnamenti affini presso l'Università degli Studi di Bari SSIS dall'Anno Accademico 2005/2006 a 2008/2009
- Professore a contratto di Psicopatologia dell'Età Evolutiva presso l'Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea nella professione sanitaria di Fisioterapista, dal 1997 a tutt'oggi
- Organizzatore e relatore in numerosi congressi nazionali e internazionali e corsi di formazione nelle discipline di Neuropsichiatria Infantile, Neurologia e Neuroriabilitazione (negli ultimi anni accreditati dal Ministero della Salute nell'ambito del programma ECM)

#### Estratto delle pubblicazioni 2009-2010

Lerna A, Esposito D, Russo L, Massagli A (2009); THE EFFICACY OF THE PECS FOR IMPROVING THE COMMUNICATIVE, RELATIONAL AND SOCIAL SKILLS IN CHILDREN WITH AUTISTIC DISORDER: PRELIMINARY RESULTS; European Psychiatry, 24(S1):S944; 17th EPA Congress - Lisbon, Portugal, January 2009, Abstract book

Frediani S, Chiarenza G, Torrioli MG, Massagli A, Grazzini S, Dell'Agnello G QUALITY OF LIFE OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER WITH OR WITHOUT COMORBID CONDITIONS DURING ATOMOXETINE TREATMENT; Journal of the Ameri-

can Academy of Child & Adolescent Psychiatry. Submitted

### Riferimenti Generali

Segreteria: 0831 349301/222

Responsabile: ANGELO.MASSAGLI@OS.LNF.IT

Caposala: Carmela Marzio

Assistente Sociale: Maristella Pagliara

### COLLABORATORI

Rita Galluzzi - Neuropsichiatra Infantile

Vitilde Ancona - Neuropsichiatra Infantile

Maria Grazia Pasca - Neuropsichiatra Infantile

Gianvito Losignore - Neuropsichiatra Infantile

Mario Liso - Psicologo

Luigi Russo - Psicologo

Anna Lerna - Psicologa

Alessia Zaccaria - Psicologa

Daniela Zizzi - Psicologa

Elisabetta Scalera - Psicologa

Dalila Esposito - Psicologa

Luciana Fenu - Pedagogista

Marco Cataldi - Pedagogista

### PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

Questa Unità si occupa di effettuare diagnosi, terapia, riabilitazione e ricerca scientifica sulle seguenti problematiche neuropsichiche dell'età evolutiva:

- disturbi pervasivi dello sviluppo (autismo infantile e condizioni affini)
- disturbi specifici dello sviluppo (del linguaggio, della funzione motoria, dell'apprendimento scolastico, misti)
- disabilità intellettive
- disturbi dell'attività e dell'attenzione
- disturbi dello sviluppo psicologico (dell'emotività, del comportamento, fobici, oppositivo-provocatori, della condotta; ecc.)

- minorazioni visive
- minorazioni uditive
- situazioni poliminorative a prevalente espressione psicopatologica
- sindromi disgenetiche a prevalente espressione psicopatologica
- sindromi post traumatiche da stress dell'infanzia e dell'adolescenza
- sindromi da maltrattamento

### PRESTAZIONI E SERVIZI

I ricoveri sono di diverso tipo: diagnostici, di follow-up, riabilitativi, misti.

#### *Ricoveri diagnostici*

Nel corso di questi viene effettuato inquadramento diagnostico minorativo e funzionale in bambini osservati per la prima volta.

Ci si avvale oltre che delle osservazioni cliniche specialistiche multidisciplinari (neuropsichiatriche infantili, psicologiche, neuropsicologiche, psicopedagogiche, oculistiche, audiologiche, pediatriche, dismorfologiche, fisiatriche, ecc.), anche dell'applicazione di protocolli valutativi specifici, alcuni già internazionalmente validati, altri individuati a seconda delle necessità dei singoli casi, e sottoposti contestualmente a validazione scientifica.

Completano le osservazioni gli esami di laboratorio di volta in volta selezionati: indagini neuroradiologiche (Risonanza Magnetica Nucleare Cerebrale, TAC cerebrale) presso gli Ospedali convenzionati (Perrino di Brindisi, Policlinico di Bari), esami genetici (tramite il laboratorio del Polo di Bosisio del nostro IRCCS) e metabolici (per gli approfondimenti in campo metabolico è in atto un contatto diretto con il Gaslini di Genova), esami neurofisiologici (elettroencefalogrammi standard, in sonno, dinamico, poligrafico, video, potenziali evocati visivi, uditivi, somatosensoriali, elettromiografia), esame audiometrico infantile, campimetria.

Infine vengono anche effettuati valutazioni riabilitative mirate, anche in questo caso con protocolli validati, nei settori della Logoterapia, Psicomotricità, Terapia Occupazionale, Rieducazione Neuropsicologica, Riabilitazione Neurovisiva, Riabilitazione con Ausili.

I criteri classificativi per le diagnosi si rifanno alle classificazioni internazionali ICD 9 CM, ICD 10, DSM IV TR.

#### *Ricoveri di follow-up*

In questo caso il bambino ha già un inquadramento diagnostico nel nostro IRCCS e torna per un controllo multidisciplinare, nel corso del quale non si andranno a rifare tutte le valutazioni già eseguite, ma solo quelle ritenute

necessarie per un monitoraggio approfondito della situazione neuropsichica del bambino, della sua risposta al trattamento terapeutico-riabilitativo prescritto, ecc.

#### *Ricoveri riabilitativi*

Si tratta di ricoveri per trattamenti riabilitativi intensivi pluriquotidiani (secondo i criteri delle Linee Guida della Riabilitazione, emanate dal Ministero della Sanità nel maggio '98), che non possono essere eseguiti in un normale Centro di Riabilitazione. In questi casi in genere la diagnosi e le indicazioni terapeutico-riabilitative ci sono già, e vi è solo, per l'appunto, l'esigenza di un'intensificazione della riabilitazione.

È possibile prevedere in questi casi periodici ricoveri riabilitativi.

#### *Ricoveri misti*

Si tratta di ricoveri, in genere, di follow-up (ma a volte anche diagnostici) in cui sia necessario effettuare contemporaneamente uno o più trattamenti riabilitativi.

Alle dimissioni di tutti i ricoveri viene rilasciata una relazione per i genitori e per il medico curante, in cui, oltre alla diagnosi, sono riportate le indicazioni terapeutico-riabilitative, da effettuare nel territorio di residenza del paziente (o nel Centro di Riabilitazione annesso all'IRCCS, nel caso logisticamente questo fosse possibile e i genitori lo richiedessero).

La degenza prevede la presenza costante di un adulto di fiducia del bambino (in genere la madre o, eventualmente, altro parente).

#### *Ricovero ordinario:*

- numero posti letto 12
- giornate di degenza (2008): 3758
- giornate di degenza (2009): 3614

#### **Aree di particolare competenza**

Questa U.O. ha raggiunto particolare esperienza sia clinica che di ricerca scientifica nel campo del Disturbo dell'Attività e dell'Attenzione (per il quale è Centro Regionale di Riferimento per la Puglia) e nel campo dell'Autismo. Inoltre il Polo di Ostuni dell'IRCCS Medea è stato individuato come Centro di Riferimento Interregionale (CIR) per la Malattia Rara "Microcefalia" (codice RN0020).

## UNITÀ OPERATIVA UDGEE (UNITÀ PER LA DISABILITÀ GRAVE IN ETÀ EVOLUTIVA)



### RESPONSABILE

#### SERGIO ZANINI

Nato a Udine il 3 aprile 1972

### Istruzione

- Laurea in Medicina e Chirurgia luglio 1997 con voto 110/110 e lode
- Dottorato di Ricerca in Neuroscienze Cognitive presso la SISSA nel settembre 2004 (Scuola Internazionale di Studi Superiori Avanzati) con voto 70/70
- Specializzazione in Neurologia settembre 2007 presso l'Università di Udine con voto 70/70 e lode

### Esperienze professionali

- 1997-2004 Dottorando in Neuroscienze Cognitive, Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati, Trieste, Italia.
- 1997-1999 Medico Ospite, Dipartimento di Fisiologia e Patologia, Università degli Studi di Trieste, Trieste, Italia.
- Ricercatore Ospite, Department of Human Communication Science, Uni-

versity College London, Londra, Inghilterra.

- 1999-2002 Consulente Neuropsicologo presso l'U.O. Fisiatria Sud, Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione, Udine, Italia.
- 1999-2003 Docente visitatore di Neurolinguistica e Neuropsicologia, Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Trieste, Italia.
- 2002-oggi Professore a contratto di Neurolinguistica e Neuropsicologia, Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Padova, Italia.
- 2004-oggi Professore a contratto di Neurolinguistica e Neuropsicologia, Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Trieste, Italia.
- 2007-2008 Assistente di fascia A – Neurologo presso l'Associazione "La Nostra Famiglia" – IRCCS E. Medea, Pesian di Prato (UD).
- 2009-oggi Aiuto Dirigente presso l'Associazione "La Nostra Famiglia" – IRCCS E. Medea, Pesian di Prato (UD) e Responsabile del Servizio UD-GEE – IRCCS "E. Medea" - Udine

### Attività Didattica

- Università di Trieste, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Fisioterapia
- 1999 – oggi Corso di Neurolinguistica e Neuropsicologia
- 2005 Corso "Organizzazione sottocorticale del movimento presso il Master di I livello "Le basi cognitive della riabilitazione neuromotoria"
- 2006 Corso "Organizzazione sottocorticale del movimento presso il Master di I livello "Le basi cognitive della riabilitazione neuromotoria"
- Università di Padova, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Fisioterapia
- 2002 – oggi Corso di Neurolinguistica e Neuropsicologia
- Università di Udine, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Scienze Motorie
- 2010-2011 Corso di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

### Estratto delle pubblicazioni

Zanini S, Moschella V, Stefani A, Peppe A, Pierantozzi M, Galati S, Costa A, Mazzone P, Stanzone P (2009); LANGUAGE IMPROVEMENT FOLLOWING DEEP-BRAIN STIMULATION OF THE SUBTHALAMIC AND PEDUNCULO-PONTINE NUCLEI IN ADVANCED PARKINSON'S DISEASE: A PILOT STUDY; Parkinsonism and Related Disorders, 15(8):606-609

Restuccia D, Zanini S, Cazzagon M, Del Piero I, Martuccia L, Della Marca G (2009); SOMATOSENSORY MISMATCH RESPONSES IN HEALTHY CHILDREN. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 51(12):991-998

Barone P, Antonini A, Colosimo C, Marconi R, Morgante L, Avarello TP, Bottacchi E, Cannas A, Ceravolo G, Ceravolo R, Cicarelli G, Gaglio RM, Giglia RM, Iemolo F, Manfredi M, Meco G, Nicoletti A, Pederzoli M, Petrone A, Pisani A, Pontieri FE, Quatralo R, Ramat S, Scala R, Volpe G, Zappulla S, Bentivoglio AR, Stocchi F, Trianni G, Dotto PD, PRIAMO study group (Zanini S – PRIAMO Study Group) (2009); THE PRIAMO STUDY: A MULTICENTER ASSESSMENT OF NONMOTOR SYMPTOMS AND THEIR IMPACT ON QUALITY OF LIFE IN PARKINSON'S DISEASE; *Movement Disorders*, 24(11):1641-9

Zanini S, Tavano A, Fabbro F (2010); SPONTANEOUS LANGUAGE PRODUCTION IN BILINGUAL PARKINSON'S DISEASE PATIENTS: EVIDENCE OF GREATER PHONOLOGICAL, MORPHOLOGICAL AND SYNTACTIC IMPAIRMENTS IN NATIVE LANGUAGE; *Brain and Language*, 113(2):84-89

Colosimo C, Morgante L, Antonini A, Barone P, Avarello TP, Bottacchi E, Cannas A, Ceravolo MG, Ceravolo R, Cicarelli G, Gaglio RM, Giglia L, Iemolo F, Manfredi M, Meco G, Nicoletti A, Pederzoli M, Petrone A, Pisani A, Pontieri FE, Quatralo R, Ramat S, Scala R, Volpe G, Zappulla S, Bentivoglio AR, Stocchi F, Trianni G, Del Dotto P, Simoni L, Marconi R PRIAMO study group (Zanini S – PRIAMO Study Group) (2010); NON-MOTOR SYMPTOMS IN ATYPICAL AND SECONDARY PARKINSONISM: THE PRIAMO STUDY; *Journal of Neurology*, 257(1), 5-14

### Riferimenti Generali

Segreteria: 0432-479278

Responsabile: SERGIO.ZANINI@PRLNF.IT

Caposala: Chiara Rigoldi

### Collaboratori

Monica Cazzagon – Fisiatra  
*Dirigente Medico di I livello – Aiuto*

Claudia Cordaro – Oculista  
*Dirigente Medico di I livello – Aiuto*

Sergio Imelio – Neurologo  
*Aiuto*

Alberto Angarano – Psichiatra  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Rachele Fantinel – Psichiatra  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Tiziano Piovan – Neuropsichiatra Infantile  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Francesca Zecchini – Fisiatra  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Annalisa Csillaghy – Otorinolaringoiatra  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Paola Michieletto – Oculista  
*Dirigente Medico di I livello – Assistente*

Valentina Angeli – Psicologa

Federica Bearzotti – Psicologa

Francesca Toso – Psicologa

Tiziana Zilli – Psicologa

### PATOLOGIE DI RIFERIMENTO

- sindromi e disturbi da alterato sviluppo psicologico;
- sindromi e disturbi comportamentali ed emozionali con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza;
- patologie neurooftalmologiche;
- patologie motorie di origine centrale e periferica, congenite e ad esordio durante l'infanzia e l'adolescenza.

### PRESTAZIONI E SERVIZI

La Programmazione Sanitaria della Regione Friuli Venezia Giulia ha inserito il Polo Regionale dell'IRCCS E. Medea La Nostra Famiglia nella rete ospedaliera regionale, attribuendogli la funzione di UDGEE (Unità per la Disabilità Grave in Età Evolutiva) nell'ambito dell'alta specialità riabilitativa.

Nel quadro dei servizi sanitari l'UDGEE rappresenta un segmento specifico del programma di riabilitazione dedicato alla consulenza ed alla valutazione diagnostico-terapeutica di determinate patologie gravi e complesse ed è integrata in un sistema di rete, a monte con le strutture ospedaliere per acuti ed a valle con i servizi territoriali.

L'UDGEE, gestita dall'IRCCS E. Medea La Nostra Famiglia, è collocata

nell'ambito del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, in particolare per il rapporto funzionale, in termini di reciprocità, che si instaura con i fornitori di alta specialità e che rappresenta uno dei punti di indubbia razionalità sul piano clinico, della continuità assistenziale e della ricerca scientifica.

L'IRCCS E. Medea La Nostra Famiglia, con l'attività dell'UDGEE, garantisce un intervento di particolare qualificazione e di eccellenza sul piano dell'assistenza e della ricerca nei seguenti ambiti:

- valutazione funzionale e riabilitazione neurolinguistica dei disturbi del linguaggio;
- valutazione funzionale e riabilitazione integrata dei bambini con spettro autistico;
- valutazione funzionale e riabilitazione dei deficit neuropsicologici acquisiti e di sviluppo;
- valutazione funzionale e riabilitazione dei disturbi neuropsicologici associati ad epilessia;
- valutazione funzionale e riabilitazione dei disturbi neurovisivi;
- valutazione funzionale dei gravi deficit intellettivi e delle pluriminorazioni;
- valutazione funzionale e programmazione riabilitativa dei disturbi motori;
- progettazione e validazione di presidi ortesici e di ausili per il controllo posturale, la mobilità e l'autonomia e sperimentazione di materiale innovativo;
- attività di ricerca clinica e di documentazione del progresso scientifico nel settore dell'infanzia;
- osservazione dei dati epidemiologici.

#### *Ricovero day-hospital*

- Numero posti letto: 6
- Giornate di degenza (2008): 1281
- Giornate di degenza (2009): 1329