

LE PUBBLICAZIONI

LAVORI PER ESTESO PUBBLICATI SU RIVISTE RECENSITE Anno 2005

COMPREHENDING SEMANTIC AND GRAMMATICAL VIOLATIONS IN ITALIAN. N400 AND P600 COMPARISON WITH VISUAL AND AUDITORY STIMULI

Journal of Psycholinguistic Research
2005;34(1):71-98
Balconi M, Pozzoli U.
I.F. 2004: 0,576

Is facial expression recognition marked by specific event-related potentials (ERPs) effects? Are conscious and unconscious elaborations of emotional facial stimuli qualitatively different processes? In Experiment 1, ERPs elicited by supraliminal stimuli were recorded when 21 participants viewed emotional facial expressions of four emotions and a neutral stimulus. Two ERP components (N2 and P3) were analyzed for their peak amplitude and latency measures. First, emotional face-specificity was observed for the negative deflection N2, whereas P3 was not affected by the content of the stimulus (emotional or neutral). A more posterior distribution of ERPs was found for N2. Moreover, a lateralization effect was revealed for negative (right lateralization) and positive (left lateralization) facial expressions. In Experiment 2 (20 participants), 1-ms subliminal stimulation was carried out. Unaware information processing was revealed to be quite similar to aware information processing for peak amplitude but not for latency. In fact, unconscious stimulation produced a more delayed peak variation than conscious stimulation.

MORPHED FACIAL EXPRESSIONS ELICITED A N400 ERP EFFECT: A DOMAIN-SPECIFIC SEMANTIC MODULE?

Scandinavian Journal of Psychology
2005;46(6):467-474
Balconi M, Pozzoli U.
I.F. 2004: 1,049

Previous studies have revealed that decoding of facial expressions is a specific component of face comprehension and that semantic information might be processed separately from the basic stage of face perception. In order to

explore event-related potentials (ERPs) related to recognition of facial expressions and the effect of the semantic content of the stimulus, we analyzed 20 normal subjects. Faces with three prototypical emotional expressions (fear, happiness, and sadness) and with three morphed expressions were presented in random order. The neutral stimuli represented the control condition. Whereas ERP profiles were similar with respect to an early negative ERP (N170), differences in peak amplitude were observed later between incongruous (morphed) expressions and congruous (prototypical) ones. In fact, the results demonstrated that the emotional morphed faces elicited a negative peak at about 360 ms, mainly distributed over the posterior site. The electrophysiological activity observed may represent a specific cognitive process underlying decoding of facial expressions in case of semantic anomaly detection. The evidence is in favor of the similarity of this negative deflection with the N400 ERP effect elicited in linguistic tasks. A domain-specific semantic module is proposed to explain these results.

SEVERE IMPAIRMENT OF COMPLEX I-DRIVEN ATP SYNTHESIS IN LEBER'S HEREDITARY OPTIC NEUROPATHY CYBRIDS

Archives of Neurology 2005;62(5):730-736
Baracca A, Solaini G, Sgarbi G, Lenaz G, Baruzzi A, Schapira AHV, Martinuzzi A, Carelli V.
IF 2004: 4,835

BACKGROUND: Leber hereditary optic neuropathy (LHON) is a maternally inherited form of central vision loss associated with mitochondrial DNA point mutations that affect the ND subunits of complex I. **OBJECTIVE:** To elucidate the bioenergetic consequences of complex I dysfunction in LHON. **DESIGN:** The biochemical phenotypes of LHON mutations have been investigated using the transmitochondrial cytoplasmic hybrid (cybrid) cell model derived from the osteocarcinoma parental cell line 143B.TK-. **SETTING:** Research laboratories at neuroscience and biochemistry departments at the University of Bologna, Scientific Institute "E. Medea," and Univer-

sity of College Medical School. **PARTICIPANTS:** Fibroblast cell lines were obtained from patients affected with LHON, as defined by the presence of 1 pathogenic mutation, and from healthy volunteers as controls to construct cybrid cell lines. **MAIN OUTCOME MEASURES:** Complex I (glutamate-malate)- and complex II (succinate)-dependent adenosine triphosphate (ATP) synthesis, their respective respiratory rates, and total cellular ATP content were investigated using digitonin permeabilized cybrid cells. Multiple cybrid cell lines were constructed, introducing into osteosarcoma-derived rho(0) cells either wild-type or LHON mutant mitochondria carrying each of the 3 common mutations at positions 11778/ND4, 3460/ND1, and 14484/ND6. **RESULTS:** All 3 LHON mutations impaired ATP synthesis and the respiratory control ratio driven by complex I substrates. In contrast, succinate-driven ATP synthesis, respiration rates, and respiratory control ratios were not affected. However, the defective ATP synthesis with complex I substrates did not result in reduced ATP cellular content, indicating a compensatory mechanism. **CONCLUSIONS:** The LHON pathogenic mutations profoundly impair complex I-dependent synthesis of ATP, providing a common biochemical feature that may play a major role in LHON pathogenesis. Stratification of the results by mutation suggests that the 11778/ND4 mutation may induce an uncoupling of cybrid respiration, whereas the other 2 mutations impair the oxygen consumption rate.

CELLULAR EXPRESSION AND ALTERNATIVE SPLICING OF SLC25A23, A MEMBER OF THE MITOCHONDRIAL CA²⁺-DEPENDENT SOLUTE CARRIER GENE FAMILY

Gene 2005;345,2:173-182

Bassi MT, Manzoni M, Bresciani R, Pizzo MT, Della MA, Barlati S, Monti E, Borsani G.
IF 2004: 2,705

The transport of metabolites across the inner mitochondrial membrane is mediated by a large superfamily of mitochondrial solute carrier (MSC) proteins. A novel human member of the MSC gene family named SLC25A23, with homologs in mammalian and non-mammalian species has been recently identified together with two close paralogs, SLC25A24 and SLC25A25. These genes encode the human isoforms of the ATP-Mg/Pi carrier described in whole mitochondria. We report here the cellular expression and alter-

native splicing of SLC25A23. The gene encodes a 468 amino acids polypeptide, named SCaMC-3, with a bipartite structure typical of calcium-binding mitochondrial solute carrier (CaMSC) proteins. The amino-terminal portion harbors three canonical EF-hand calcium-binding domains while the carboxyl-terminal portion of SCaMC-3 has the characteristic features of the MSC superfamily. Northern blot analysis reveals the presence of the transcript in brain, heart, skeletal muscle, liver and small intestine. The SLC25A23 gene undergoes alternative splicing suggesting a modular nature of the encoded product. Three out of four putative protein isoforms lack a significant portion of the third mitochondrial carrier signature. The most common SCaMC-3 isoform shows a mitochondrial subcellular localization when transfected in HeLa cells and is able to bind calcium by Ca(2+)-dependent mobility shift assays. We believe that our study will contribute to a better knowledge of this family of mitochondrial carriers.

FUNCTIONAL ANALYSIS OF NOVEL KCNQ2 AND KCNQ3 GENE VARIANTS FOUND IN A LARGE PEDIGREE WITH BENIGN FAMILIAL NEONATAL CONVULSIONS (BFNC)

Neurogenetics 2005;6(4):185-193

Bassi MT, Balottin U, Panzeri C, Piccinelli P, Castaldo P, Barrese V, Soldovieri MV, Miceli F, Colombo M, Bresolin N, Borgatti R, Tagliatela M.
IF 2004: 3,115

Benign familial neonatal convulsion (BFNC) is a rare autosomal dominant disorder caused by mutations in KCNQ2 and KCNQ3, two genes encoding for potassium channel subunits. A large family with nine members affected by BFNC is described in the present study. All affected members of this family carry a novel deletion/insertion mutation in the KCNQ2 gene (c.761_770del10insA), which determines a premature truncation of the protein. In addition, in the family of the proposita's father, a novel sequence variant (c.2687A>G) in KCNQ3 leading to the p.N821S amino acid change was detected. When heterologously expressed in Chinese hamster ovary cells, KCNQ2 subunits carrying the mutation failed to form functional potassium channels in homomeric configuration and did not affect channels formed by KCNQ2 and/or KCNQ3 subunits. On the other hand, homomeric and heteromeric potassium channels formed

by KCNQ3 subunits carrying the p.N821S variant were indistinguishable from those formed by wild-type KCNQ3 subunits. Finally, the current density of the cells mimicking the double heterozygotic condition for both KCNQ2 and KCNQ3 alleles of the proband was decreased by approximately 25% when compared to cells expressing only wild-type alleles. Collectively, these results suggest that, in the family investigated, the KCNQ2 mutation is responsible for the BFNC phenotype, possibly because of haplo-insufficiency, whereas the KCNQ3 variant is functionally silent, a result compatible with its lack of segregation with the BFNC phenotype.

INFLUENCE OF THE SEROTONIN TRANSPORTER PROMOTER GENE AND SHYNESS ON CHILDREN'S CEREBRAL RESPONSES TO FACIAL EXPRESSIONS

Archives of General Psychiatry 2005;62,1:85-94
Battaglia M, Ogliari A, Zanoni A, Citterio A, Pozzoli U, Giorda R, Maffei C, Marino C.
IF 2004: 11,207

BACKGROUND: Childhood shyness can pre-date social anxiety disorder and may be associated with biased discrimination of facial expressions of emotions. **OBJECTIVE:** To determine whether childhood shyness, or the serotonin transporter promoter polymorphism genotype, can predict participants' visual event-related potentials in response to expressions of children of similar ages. **DESIGN:** Study group drawn from an inception cohort of 149 subjects characterized 1 year before the present study by their degree of shyness. **SETTING:** Third- and fourth-grade schoolchildren. **PARTICIPANTS:** Forty-nine of the inception cohort children, randomly selected. **MAIN OUTCOME MEASURES:** Latencies and amplitudes of the N400 waveform in response to happy, neutral, and angry expressions. **RESULTS:** Shyness predicted significantly smaller N400 amplitudes in response to anger (at Pz: $P < \text{or} = .04$) and to a neutral expression (at Pz: $P < \text{or} = .047$). Shyness was significantly different across the 3 genotypes, the SS genotype being associated with higher shyness levels (analysis of variance: $F(2,42) = 4.47$, $P < \text{or} = .02$; Tukey honestly significant difference, SS vs LL, $P < \text{or} = .01$). An analysis of covariance showed that neither the type of expression nor the genotype per se influenced the N400 amplitudes, but a significant expression X genotype interaction was found ($F(4,72) = 3.57$, $P < \text{or} =$

.01), sustained by the difference in amplitude of the SS and S carrier subjects compared with the LL subjects when exposed to the anger expression (Tukey honestly significant difference, $P < \text{or} = .02$). **CONCLUSION:** Children who manifest higher levels of shyness or have 1 or 2 copies of the short allele of the serotonin transporter promoter gene appear to have a different pattern of processing affective stimuli of interpersonal hostility.

ANXIETY AND PANIC: FROM HUMAN STUDIES TO ANIMAL RESEARCH AND BACK

Neuroscience and Biobehavioral Reviews
2005;29(1):169-179 – Review
Battaglia M, Ogliari A.
IF 2004: 6,346

The role of learning and conditioning varies across human anxiety disorders, and distinguishing between fear and panic is important to guide investigation in panic disorder. By reminding that some psychological and psychobiological theories view panic attacks as false alarms of unconditioned biological origin, we suggest that employing endophenotypes of biological and evolutionary relevance--such as the respiratory responses to suffocative stimuli--can be fruitful for both human research and animal models of panic, and can help keeping unconditioned components of the clinical picture separate from the conditioned components in the experimental setting. We present a review of a model of panic disorder by which idiosyncratic environmental adverse events can promote unconditioned and unexpected spells of physical alarm. Along the proposed causal pathway the alternative splicing expression of polymorphic genes of the cholinergic system play an important role. The overproduction of the Acetylcholinesterase readthrough splice variant after minor stress can promote passive avoidance and learning through action at the level of the corticolimbic circuitries, as well as heightened sensitivity to suffocative stimuli by action upon the cholinergic components of chemoception. When a component of anticipatory anxiety complicates the clinical picture of recurrent panic attacks, and the HPA becomes activated, the glucocorticoid response element 17 kb upstream of the Acetylcholinesterase gene transcription initiation site may sustain sensitivity to suffocative stimuli for prolonged time. Finally, we review how animal models of human panic based on unconditioned provocation of alarm re-

actions by the same respiratory panicogens that are employed in man are viable and promising.

MOLECULAR CHARACTERIZATION OF A T(2;6) BALANCED TRANSLOCATION THAT IS ASSOCIATED WITH A COMPLEX PHENOTYPE AND LEADS TO TRUNCATION OF THE TCBA1 GENE

Human Mutation 2005;26(5):426-436

– Case Report

Bocciardi R, Giorda R, Marigo V, Zordan P, Montanaro D, Gimelli S, Seri M, Lerone M, Ravazzolo R, Gimelli G.

IF 2004: 6,845

The molecular characterization of balanced chromosomal rearrangements has often been a powerful tool for the positional identification of genes associated with specific diseases. In some instances, these rearrangements may be associated with a variety of different phenotypes, and thus establishing a genotype-phenotype correlation may be a complex process. However, molecular characterization of the rearrangement remains a useful tool for diagnoses or prognoses, or for identifying new genes and establishing a gene-to-function relationship. In this work we describe the characterization of a de novo balanced translocation t(2;6)(q24.3;q22.31) found in a patient with a complex phenotype. The major clinical finding was a severe neurological involvement. Thanks to the molecular characterization of this translocation we found that the rearrangement led to the truncation of the TCBA1 gene on chromosome 6q. We found that the gene is transcribed in different splice variants and is highly specific for the central nervous system. TCBA1 does not show any similarity with other known genes, and no information is available about its function. However, the gene appears to be well conserved among species, and we were able to infer the sequence of a putative mouse homolog of TCBA1. This allowed us to perform a more detailed expression study in mice, thus confirming its specificity for the nervous system. This finding is of particular interest because it suggests that TCBA1 may be correlated with the neurological phenotype of our patient, and possibly mutated in genetic diseases with a neurological phenotype. Copyright 2005 Wiley-Liss, Inc.

A 2.3 Mb DUPLICATION OF CHROMOSOME 8q24.3 ASSOCIATED WITH SEVERE MENTAL

RETARDATION AND EPILEPSY DETECTED BY STANDARD KARYOTYPE

European Journal of Human Genetics 2005;13:586-591 – Case report

Bonaglia MC, Giorda R, Tenconi R, Pessina M, Pramparo T, Borgatti R, Zuffardi O.

IF 2004: 2,741

Chromosome duplications are found in about 2% of subjects with a typical chromosomal phenotype but their frequency is likely to be higher, as suggested by the first array-CGH data. According to the orientation of the duplicated segment, duplications may be in tandem or inverted. The latter are usually associated with a distal deletion. We studied a de novo 2.3 Mb inverted duplication of 8q24.3 without apparently associated deletion in a subject with profound psychomotor retardation, idiopathic epilepsy and growth delay. In spite of its small size, the presence of the rearrangement was suspected on standard karyotypes (approximately 400 bands) and later confirmed by Fluorescent in situ hybridization (FISH) analysis. We hypothesize that the GRINA gene, a glutamate binding subunit of NMDA receptor ion channel lying within the duplicated segment, may be responsible for the epilepsy. This paper confirms that small subtelomeric de novo duplications may be responsible for mental retardation, facial dysmorphisms and/or congenital malformations, although their presence may be overlooked by FISH analysis.

MUTATION FINDING IN PATIENTS WITH DYSFERLIN DEFICIENCY AND ROLE OF THE DYSFERLIN INTERACTING PROTEINS ANNEXIN A1 AND A2 IN MUSCULAR DYSTROPHIES

Human Mutation 2005;26(3):283

Cagliani R, Magri F, Toscano A, Merlini L, Fortunato F, Lamperti C, Rodolico C, Prele A, Sironi M, Aguenouz M, Ciscato P, Uncini A, Moggio M, Bresolin N, Comi GP.

IF 2004: 6,845

Mutations in the DYSF gene underlie two main muscle diseases: Limb Girdle Muscular Dystrophy (LGMD) 2B and Miyoshi myopathy (MM). Dysferlin is involved in muscle membrane-repair and is thought to interact with other dysferlin molecules and annexins A1 and A2 at the sarcolemma. We performed genotype/phenotype correlations in a large cohort of dysferlinopathic

patients and explored the possible role of annexins as modifier factors in LGMD-2B and MM. In particular, clinical examination, expression of sarcolemmal proteins and genetic analysis were performed on 27 dysferlinopathic subjects. Expression of A1 and A2 annexins was investigated in LGMD-2B/MM subjects and in patients with other muscle disorders. We identified 24 different DYSF mutations, 10 of them being novel. We observed no clear correlation between mutation type and clinical phenotype, but MM patients were found to display muscle symptoms significantly earlier in life than LGMD subjects. Remarkably, dysferlinopathic patients and subjects suffering from other muscular disorders expressed higher levels of both annexins compared to controls; a significant correlation was observed between annexin expression levels and clinical severity scores. Also, annexin amounts paralleled the degree of muscle histopathologic changes. In conclusion, our data indicate that the pathogenesis of different inherited and acquired muscle disorders involves annexin overexpression, probably because these proteins actively participate in the plasmalemma repair process. The positive correlation between annexin A1 and A2 and clinical severity, as well as muscle histopathology, suggests that their level may be a prognostic indicator of disease.

IMPULSIVITY IN DEPRESSED AND ADOLESCENTS: A COMPARISON BETWEEN BEHAVIORAL AND NEUROPSYCHOLOGICAL DATA

Psychiatry Research 2005;136(2-3):123-133
Cataldo MG, Nobile M, Lorusso ML, Battaglia M, Molteni M.
IF 2004: 1,989

Impulsivity at the neuropsychological and behavioral levels was investigated in a sample of drug-naive depressed children and adolescents. The performance of 21 patients with a current diagnosis of mood disorder was compared with that of 21 normal controls on tests of executive functions related to impulsivity (Matching Familiar Figures Test, Continuous Performance Test, Verbal Fluency, Stroop Test, and Walk-Don't Walk) and on impulsive/restless behavior on the Conners' Parent Rating Scale. Depressed children and adolescents showed a pattern of conservative response style, with slow reaction times and attentional problems, similar to that observed in adults, and a general delay/difficulty in response

initiation on the Fluency Test. Depressed participants were rated by their parents as being significantly more impulsive/restless than controls. However, there was no evidence of an impulsive cognitive response style in more impulsive/restless patients. Symptom severity (Hamilton Rating Scale for Depression) and subjective mood state (Children's Depression Inventory) were also taken into account.

RECIPROCAL TRANSLOCATIONS: A TRAP FOR CYTOGENETISTS?

Human Genetics 2005;117(6):571-582

– Case Report

Ciccione R*, Giorda R*, Gregato G, Guerrini R, Giglio S, Carozzo R, Bonaglia MC, Priolo E, Laganà C, Tenconi R, Rocchi M, Pramparo T, Zuffardi O, Rossi E.

*Autori che hanno contribuito in ugual misura al lavoro

IF 2004: 4,328

We report four cases of subjects with phenotypic abnormalities and mental retardation associated with apparently balanced translocations, two inherited and two de novo, which showed, by molecular analysis, a hidden complexity. All the cases have been analyzed with different molecular techniques, including array-CGH, and in two of them the translocation breakpoints have been defined at the level of base pairs via studies in somatic hybrids containing single derivative chromosomes. We demonstrated that all the translocations were in fact complex rearrangements and that an imbalance was present in three of them, thus accounting for the phenotypic abnormalities. In one case, a Prader-Willi subject, we were not able to determine the molecular cause of his phenotype. This study, while confirming previous data showing unexpected complexity in translocations, further underscores the need for molecular investigations before taking for granted an apparently simple cytogenetic interpretation.

NITRIC OXIDE AND MITOCHONDRIAL BIOGENESIS: A KEY TO LONGTERM REGULATION OF CELLULAR METABOLISM

Comparative Biochemistry and Physiology.

Part A: Molecular & Integrative Physiology

2005;142(2):102-110 – Review

Clementi E, Nisoli E (2005);

IF 2004: 1,635

Mitochondria, the site of oxidative energy metabolism in eukariotic cells, are a highly organ-

ised structure endowed with different enzymes and reactions localized in discrete membranes and aqueous compartments. Mitochondrial function is regulated in complex ways by several agonists and environmental conditions, through activation of specific transcription factors and signalling pathways. A key player in this scenario is nitric oxide (NO). Its binding to cytochrome c oxidase in the mitochondrial respiratory chain, which is reversible and in competition with oxygen, plays a role in acute oxygen sensing and in the cell response to hypoxia. Evidence of the last two years showed that NO has also long-term effects, leading to biogenesis of functionally active mitochondria, that complement its oxygen sensing function. Mitochondrial biogenesis is triggered by NO through activation of guanylate cyclase and generation of cyclic GMP, and yields formation of functionally active mitochondria. Thus, the combined action of NO at its two known intracellular receptors, cytochrome c oxidase and guanylate cyclase, appears to play a role in coupling energy generation with energy demand. This may explain why dysregulation of the NO signalling pathway is often associated with the pathogenesis of metabolic disorders.

MULTIPOTENTIALLY, HOMING PROPERTIES, AND PYRAMIDAL NEUROGENESIS OF CNS-DERIVED LEX(SSEA-1)⁺/CXCR4⁺ STEM CELLS

FASEB Journal 2005;19(13):1860-1862
Corti S, Locatelli F, Papadimitriou D, Donadoni C, Del Bo R, Fortunato F, Strazzer S, Salani S, Bresolin N, Comi GP.
IF 2004: 6,820

Achieving efficient distribution of neural stem cells throughout the central nervous system (CNS) and robust generation of specific neurons is a major challenge for the development of cell-mediated therapy for neurodegenerative diseases. We isolated a primitive neural stem cell subset, double positive for LeX(Le) and CXCR4(CX) antigens that possesses CNS homing potential and extensive neuronal repopulating capacity. Le+CX+ cells are multipotential and can generate neurons as well as myogenic and endothelial cells. In vivo Le+CX+ cells displayed widespread incorporation and differentiated into cortical and hippocampal pyramidal neurons. Since intravenous delivery could be a less invasive route of transplantation, we investigated whether Le+CX+ cells could migrate across endothelial monolayers. Intracerebral coadministration of

SDF enabled migration of intravenously injected Le+CX+ cells into the CNS and a small, yet significant, number of donor cells differentiated into neurons. The isolation of a specific neural stem cell population could offer major advantages to neuronal replacement strategies.

NUCLEAR REPROGRAMMING AND ADULT STEM CELL POTENTIAL

Histology and Histopathology 2005
20(3):977-986 – Review

Corti S, Locatelli F, Papadimitriou D, Strazzer S, Bonato S, Comi GP.

IF 2004: 1,931

Cell-based therapy may represent a new strategy to treat a vast array of clinical disorders including neurodegenerative diseases. Recent observations indicate that adult somatic stem cells have the capacity to contribute to the regeneration of different tissues, suggesting that differentiative restrictions are not completely irreversible and can be reprogrammed. Cell fusion might account for some changed phenotype of adult cells but it seems to be biologically irrelevant for its extreme rarity. Other experimental evidences are compatible with the hypothesis of wide multipotency of well-defined stem cell populations, but also with transdifferentiation and/or dedifferentiation. Further studies on nuclear reprogramming mechanisms are necessary to fulfil the promise for developing autologous cellular therapies.

SKELETAL MUSCLE GENE EXPRESSION PROFILING IN MITOCHONDRIAL DISORDERS

FASEB Journal 2005;19(7):866-868
Crimi M, Bordoni A, Menozzi G, Riva L, Fortunato F, Galbiati S, Del Bo R, Pozzoli U, Bresolin N, Comi GP.
IF 2004: 6,820

Extremely variable clinic and genetic features characterize mitochondrial encephalomyopathy (MEM). Pathogenic mitochondrial DNA (mtDNA) defects can be divided into large-scale rearrangements and single point mutations. Clinical manifestations become evident when a threshold percentage of the total mtDNA is mutated. In some MEM, the “mutant load” in an affected tissue is directly related to the severity of the phenotype. However, the clinical phenotype is not simply a direct consequence of the relative abundance of mutated mtDNA. Other factors, such as nuclear background, can contribute to

the disease process, resulting in a wide range of phenotypes caused by the same mutation. Using Affymetrix oligonucleotide cDNA microarrays (HG-U133A), we studied the gene expression profile of muscle tissue biopsies obtained from 12 MEM patients [4 common 4977 bp deleted mtDNA and 8 A3243G: 4 progressive external ophthalmoplegia (PEO) and 4 mitochondrial myopathy, encephalopathy, lactic acidosis, and stroke-like episodes syndrome (MELAS) phenotypes] compared with age-matched healthy individuals. We found several differentially expressed genes: 35 were markedly up-regulated in the mtDNA macro-deletion group (vs. the control group) and 4 decreased; 56 genes were dysregulated in A3243G-related disorders (53 down-regulated in PEO and 3 up-regulated in MELAS). Finally, 12 genes were similarly regulated in the majority of the MEM patients under study. Amongst these, we identified an increased expression of genes related to the metabolism of the amino groups, as well as of several genes involved in genetic information processing. Moreover, few genes were similarly decreased in MEM patients vs. the control group. Real-time PCR demonstrated excellent reproducibility of the microarray-based findings. The observed expression changes are likely to represent a molecular signature for mitochondrial disorders. Furthermore, the differential expression profile of MELAS(A3243G) vs. PEO(A3243G) may support a role of nuclear background in contributing to these different clinical phenotypes. MEM microarray data are available from GEO database (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/geo/>) with the accession number: GSE1462.

ISOLATION OF TRANSCRIPTOMAL CHANGES ATTRIBUTABLE TO LHON MUTATIONS AND THE CYBRIDIZATION PROCESS

Brain 2005;128(5):1026-1037

Danielson SR, Carelli V, Tan G, Martinuzzi A, Schapira AHV, Savontaus ML, Cortopassi GA. IF 2004: 8,201

Leber's hereditary optic neuropathy (LHON) is thought to be the most common disease resulting from mitochondrial DNA (mtDNA) point mutations, and trans-mitochondrial cytoplasmic hybrid (cybrid) cell lines are the most frequently used model for understanding the pathogenesis of mitochondrial disorders. We have used oligonucleotide microarrays and a novel study design based on shared transcripts to allocate transcriptomal changes into rho-zero-dependent, cybridization-

dependent and LHON-dependent categories in these cells. The analysis indicates that the rho-zero process has the largest transcriptomal impact, followed by the cybridization process, and finally the LHON mutations. The transcriptomal impacts of the rho-zero and cybridization processes preferentially and significantly affect the mitochondrial compartment, causing upregulation of many transcripts involved in oxidative phosphorylation, presumably in response to the mtDNA depletion that occurs at the rho-zero step. Nine LHON-specific transcriptional alterations were shared among osteosarcoma cybrids and lymphoblasts bearing LHON mutations. Notably, the aldose reductase transcript was overexpressed in LHON cybrids and lymphoblasts. Aldose reductase is also overexpressed in diabetic retinopathy, leading to optic nerve and retinal complications. The LHON-specific increase in transcript level was confirmed by quantitative reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR), and a western blot confirmed a higher level of aldose reductase in mutant mitochondria. One product of aldose reductase is sorbitol, which has been linked to osmotic stress, oxidative stress and optic neuropathy, and sorbitol levels were increased in LHON cybrids. If these results are confirmed in patient tissues, aldose reductase inhibitors could have some therapeutic value for LHON.

DIRECT DUPLICATION 12p11.21-p13.31 MEDIATED BY SEGMENTAL DUPLICATIONS: A NEW RECURRENT REARRANGEMENT?

Human Genetics 2005;118(2):207-213

– Case Report

De Gregori M, Pramparo T, Memo L, Gimelli G, Messa J, Rocchi M, Patricelli MG, Ciccone R, Giorda R, Zuffardi O.

IF 2004: 4,328

We describe the characterization of an interstitial duplication of 12p, dup(12)(p11.21p13.31), by array-CGH and FISH in a patient with mental retardation and dysmorphic features. The sequence analysis of the breakpoints revealed the presence of homologous low copy repeats (LCRs) flanking the duplication region, thus suggesting that they have mediated the rearrangement. Pip-maker analysis showed that a third cluster of homologous LCRs lie distally to the two mediating the 12p duplication. We hypothesize that this duplication might be a new recurrent rearrangement and that, thanks to the different orientations of the homologous regions lying within each cluster, the

three clusters are responsible for at least some of the several 12p aneuploidies reported in the literature such as direct and inverted duplications, deletions and supernumerary anaphoid chromosomes. Moreover, we excluded that polymorphic inversions between these three clusters are present in the normal population.

VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR GENE VARIABILITY IS ASSOCIATED WITH INCREASED RISK FOR AD

Annals of Neurology 2005;57,3:373-380
Del Bo R, Scarlato M, Ghezzi S, Martinelli Boneschi F, Fenoglio C, Galbiati S, Virgilio R, Galimberti G, Crimi M, Ferrarese C, Scarpini E, Bresolin N, Comi GP.
IF 2004: 8,097

Converging evidence points to a pivotal role of vascular endothelial growth factor (VEGF) in neuronal protection and a lack of its activity in neurodegenerative disorders. To investigate this possible association, we screened the VEGF gene promoter for various well-known single-nucleotide polymorphisms in a series of 249 consecutively recruited Italian patients with sporadic Alzheimer's disease (AD). Genetic analysis indicated different distributions of two single-nucleotide polymorphisms in the AD population compared with healthy control subjects. In particular, the frequencies of -2578A/A and -1198C/T genotypes were significantly greater in AD patients than in control subjects (23.7 vs 14.7% and 2.8 vs 0%, respectively). The -2578A/A genotype was associated with an increased risk for disease, independently of apolipoprotein E genotype. The risk was significantly increased with respect to various VEGF genotype combinations. In contrast, no difference in serum VEGF levels was detected comparing 96 patients and 49 control subjects. These findings suggest that polymorphisms within the promoter region of the VEGF gene confer greater risk for AD, probably by reducing its neuroprotective effect, and confirm the biological role of VEGF in neurodegenerative processes.

VISUAL AND AUDITORY ATTENTIONAL CAPTURE ARE BOTH SLUGGISH IN CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

Acta Neurobiologiae Experimentalis 2005;65(1):61-72
Facoetti A, Lorusso ML, Cattaneo C, Galli R, Molteni M.
IF 2004: 1,075

Automatic multimodal spatial attention was studied in 12 dyslexic children (SRD), 18 chronological age matched (CA) and 9 reading level matched (RL) normally reading children by measuring reaction times (RTs) to lateralized visual and auditory stimuli in cued detection tasks. The results show a slower time course of focused multimodal attention (FMA) in SRD children than in both CA and RL controls. Specifically, no cueing effect (i.e., RTs difference between cued-uncued) was found in SRD children at 100 ms cue-target delay, while it was present at 250 ms cue-target delay. In contrast, in both CA and RL controls, a cueing effect was found at the shorter cue-target delay but it disappeared at the longer cue-target delay, as predicted by theories of automatic capture of attention. Our results suggest that FMA may be crucial for learning to read, and we propose a possible causal explanation of how a FMA deficit leads to specific reading disability, suggesting that sluggish FMA in dyslexic children could be caused by a specific parietal dysfunction.

TAXONIC STRUCTURE OF SCHIZOTYPAL PERSONALITY DISORDER: A MULTIPLE-INSTRUMENT, MULTI-SAMPLE STUDY BASED ON MIXTURE MODELS

Psychiatry Research 2005;137(1-2):71-85
Fossati A, Citterio A, Grazioli F, Borroni S, Carretta I, Maffei C, Battaglia M.
IF 2004: 1,989

This study used a multi-sample, multiple-instrument strategy to evaluate the hypothesis that schizotypal personality disorder (SPD) is taxonic. In Study 1, 721 consecutively admitted inpatients and outpatients were evaluated with the Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis II Personality Disorders (SCID-II) and the Personality Diagnostic Questionnaire-4+ (PDQ-4+). The data from both questionnaire types were submitted to multivariate normal mixture analysis, which was carried out on factor scores obtained from a three-factor model of SPD criteria; these results supported the hypothesis that SPD is taxonic. The same was true of Study 2, which administered the Semi-structured Interview for DSM-III-R Personality Disorders (SIDP-R) to an independent sample of 537 consecutively admitted outpatients. Similar findings were observed in Study 3, in which the SIDP-R was administered to 225 non-clinical subjects. The results show that the typology of DSM III-

R and -IV SPD diagnosis is consistent with the latent structure of SPD features.

EXPERIENCE WITH TOPIRAMATE MONOTHERAPY IN ELDERLY PATIENTS WITH RECENT-ONSET EPILEPSY

Acta Neurologica Scandinavica 2005;

122:144-150

Groselj J, Guerrini R, Van Oene J, Lahaye M, Schreiner A, Schwalen S, TOP-INT-51 Investigators' Group

(Cristofori G, Martinuzzi A, Zucca C et al.)

IF 2004: 1,712

OBJECTIVES: To evaluate the effect of topiramate in elderly patients with onset of epilepsy after the age of 60, treatment-naive or non-responding to an initial antiepileptic drug. **METHODS:** Analysis of patients with epilepsy diagnosed in the preceding 5 years, aged ≥ 65 years ($n=43$), enrolled in a larger open-label trial ($n=692$). After titration to topiramate 100 mg/day over 4 weeks, the dose was adjusted according to individual response (maximum 400 mg/day). Patients were followed up for at least 7 months. **RESULTS:** After 7 months, 79% of patients remained in the study. Seizure frequency decreased significantly vs baseline ($P<0.001$); $\geq 50\%$ reduction in seizure frequency was achieved in 87% of patients, 64% remained seizure-free. Both previously treated and naive patients responded. Fourteen per cent dropped out because of insufficient tolerability. No unexpected or unusual adverse events were observed. **CONCLUSIONS:** The results indicate that elderly patients respond well to topiramate monotherapy. The high patient retention rate reflects a favourable tolerability profile in this population.

TOPIRAMATE MONOTHERAPY AS BROAD-SPECTRUM ANTIEPILEPTIC DRUG IN A NATURALISTIC CLINICAL SETTING

Seizure - European Journal of Epilepsy 2005;14:371-380

Guerrini R, Carpay J, Groselj J, Van OJ, Schreiner A, Lahaye M, Schwalen S,

TOP-INT-51 Investigators' Group

(Cristofori G, Martinuzzi A, Zucca C et al.)

IF 2004: 1,482

Topiramate was assessed in an open-label trial as broad-spectrum antiepileptic monotherapy, independently from the epilepsy type or syndrome. Adults and children aged 2 years

and older, who were diagnosed with epilepsy within the last 5 years, treatment-naive or failing prior treatment with one antiepileptic drug (AED), received individually adjusted doses of topiramate, after escalation to 100mg/day over 4 weeks (maximum 400mg/day) or 3mg/kg/day over 6 weeks (maximum 9 mg/kg/day), respectively. Patients were followed for ≥ 7 months and optionally up to a maximum of 13 months. Data were analysed for all patients ($n=692$), as well as for focal ($n=421$) and generalized epilepsies ($n=148$). The median topiramate dose used was 125 mg/day in adults and 3.3mg/kg/day in children (≤ 12 years). Overall, 80% of patients completed the 7-month study. During this period, 44.3% were seizure-free, while 76.3% achieved $\geq 50\%$ reduction in mean monthly seizure frequency. Patients with focal and generalized epilepsies alike responded to treatment (73.9 and 83.8% with at least 50% seizure reduction): 39.4% of patients with focal epilepsy and 61.5% of those with generalized epilepsy were seizure-free. The mean monthly seizure frequency was significantly reduced versus baseline at all visits ($p<0.001$). Similar response rates were obtained from the 237 patients completing the 1-year observation period. During the mandatory 7-month period of study, 8.8% of patients reported insufficient tolerability as a reason for dropout. The most frequent adverse event was paraesthesia. Our results support findings that emerge from controlled studies that topiramate is effective and well tolerated when used as initial or second monotherapy. They also suggest that in a naturalistic setting, overall good retention on treatment and seizure freedom are observed at low doses in a broad spectrum of epilepsies.

CNGB3 MUTATIONS ACCOUNT FOR 50% OF ALL CASES WITH AUTOSOMAL RECESSIVE ACHROMATOPSIA

European Journal of Human Genetics 2005;13:302-308

Kohl S, Varsanyi B, Antunes GA, Baumann B, Hoyng CB, Jagle H, Rosenberg T,

Kellner U, Lorenz B, Salati R, Jurklics B,

Farkas A, Andreasson S, Weleber RG,

Jacobson SG, Rudolph G, Castellan C,

Dollfus H, Legius E, Anastasi M, Bitoun P,

Lev D, Sieving PA, Munier FL, Zrenner E,

Sharpe LT, Cremers FPM, Wissinger B.

IF 2004: 2,741

Achromatopsia is a congenital, autosomal recessively inherited disorder characterized by a lack of color discrimination, low visual acuity (<0.2), photophobia, and nystagmus. Mutations in the genes for CNGA3, CNGB3, and GNAT2 have been associated with this disorder. Here, we analyzed the spectrum and prevalence of CNGB3 gene mutations in a cohort of 341 independent patients with achromatopsia. In 163 patients, CNGB3 mutations could be identified. A total of 105 achromats carried apparent homozygous mutations, 44 were compound (double) heterozygotes, and 14 patients had only a single mutant allele. The derived CNGB3 mutation spectrum comprises 28 different mutations including 12 nonsense mutations, eight insertions and/or deletions, five putative splice site mutations, and three missense mutations. Thus, the majority of mutations in the CNGB3 gene result in significantly altered and/or truncated polypeptides. Several mutations were found recurrently, in particular a 1 bp deletion, c.1148delC, which accounts for over 70% of all CNGB3 mutant alleles. In conclusion, mutations in the CNGB3 gene are responsible for approximately 50% of all patients with achromatopsia. This indicates that the CNGB3/ACHM3 locus on chromosome 8q21 is the major locus for achromatopsia in patients of European origin or descent.

REVIEWING 25 YEARS OF PROFESSIONAL PRACTICE: HOMEWORK ASSIGNMENTS AND LENGTH OF THERAPY

American Journal of Family Therapy
2005;33:19-31
L'Abate L, L'Abate B, Maino E.
IF 2004: 0,446

This exploratory review of 25 years of part-time professional practice with individuals, couples, and families, evaluated the number of face-to-face psychotherapy sessions with and without written homework assignments. Contrary to predictions from literature, administration of a workbook lengthened significantly the number of face-to-face psychotherapy sessions for all groups. The explanatory nature of this review and its inability to deal with a host of uncontrolled variables made it impossible to deal with the issue of effectiveness. These results, nonetheless, raise questions about the claimed cost-effectiveness of written homework assignments. Future research will need to concentrate on variables that could not be controlled in this review.

NEUROENDOSCOPIC ASPIRATION OF HAEMATOCEPHALUS TOTALIS: TECHNICAL NOTE

Neurosurgery 2005;57(4S):E409
– Discussion E409
Longatti P, Fiorindi A, Martinuzzi A.
IF 2004: 2,517

OBJECTIVE AND IMPORTANCE: Massive intraventricular hemorrhage requires aggressive and rapid management to decrease intracranial hypertension. The amount of intraventricular blood is a strong prognostic predictor, and its fast removal is a priority. Neuroendoscopy may offer some advantages over more traditional surgical approaches. We describe here the technical details and clinical outcomes of the neuroendoscopic management of massive tetraventricular hemorrhage in 25 consecutive patients, highlighting the potential pitfalls and the advantages of the technique. **CLINICAL PRESENTATION:** Twenty-five patients, aged 7 to 80 years, presenting with massive ventricular hemorrhage were admitted between January 1996 and May 2004 to our neurosurgery unit after an emergency computed tomographic scan. Severity of ventricular hemorrhage was graded according to the Graeb scale; the mean Graeb score was 9.8 +/- 2.9. Hemorrhages were secondary to vascular malformation in 12 cases. **INTERVENTION:** Endoscopy was performed on the first day in 17 cases, with a delay of 1 to 5 days in the remaining 8 cases. A flexible endoscope with “free-hand” technique was always preferred. The ventricular cleaning proceeded in three phases: lateral ventricle, third ventricle, and then aqueduct and fourth ventricle. In selected patients, a catheter, both for intracranial pressure monitoring and for drainage, was positioned. The procedure was successfully completed in all cases. There was no surgery-related mortality. The mean length of intensive care unit stay after the operation was 18 +/- 12 days. Short-term mortality (1 mo) was 12%, whereas long-term (> 6 mo) mortality was 24%. Complete recovery (Glasgow Outcome Scale score, 5) was achieved in 40% of cases. A ventriculoperitoneal shunt was necessary in 12% of patients. **CONCLUSION:** Intraventricular hemorrhage, analogously to other ventricular diseases, can be treated successfully with flexible endoscopes. Obviously, the limitation of this study lies in its observational nature; however, the encouraging results reported here should prompt a randomized study to evaluate the ef-

fectiveness and efficiency of the endoscopic approach in comparison to the more established semiconservative management offered by external derivation with fibrinolytic agents.

TACHISTOSCOPIC TREATMENT OF DYSLEXIA CHANGES THE DISTRIBUTION OF VISUAL SPATIAL ATTENTION

Brain and Cognition 2005;57,2:135-142
Lorusso ML, Facoetti A, Toraldo A, Molteni M.
IF 2004: 1,148

Two groups of children with developmental dyslexia were treated over a period of four months. Fourteen children received visual hemisphere-specific stimulation (VHSS) and 11 children were treated with a customary, reading-focused training programme (RT). Reading performance was investigated before and after treatment, as were spelling abilities, phonemic awareness and verbal memory. Improvement in reading accuracy was significantly greater in the VHSS group than in the RT group. Significant improvements were also observed for memory and phonemic skills. The results were compared to existing data on spontaneous reading development. The better results after single-hemisphere stimulation (VHSS) are discussed in terms of the specific characteristics of the treatment, and of the possible contributions of visual-spatial attention, memory functions and phonemic awareness.

AGE-RELATED DIFFERENCES IN THE PRODUCTION OF TEXTUAL DESCRIPTIONS

Journal of Psycholinguistic Research
2005;34(5):439-463
Marini A, Boewe A, Caltagirone C,
Carlomagno S
IF 2004: 0,576

Narratives produced by 69 healthy Italian adults were analyzed for age-related changes of microlinguistic, macrolinguistic and informative aspects. The participants were divided into five age groups (20-24, 25-39, 40-59, 60-74, 75-84). One single-picture stimulus and two cartoon sequences were used to elicit three stories per subject. Age-related differences were found with respect to semantic paraphasias, paragrammatisms, syntactic complexity, degree of both local and global coherence, local coherence errors (like ambiguous referencing), and in the level of informativeness conveyed by the stories. The results showed some null effects of age, some effects with a sharp drop in performance in the

oldest group, and several effects suggesting a gradual decrease in performance across age groups. No age differences were found with respect to phonological selection and noun-verb ratio. In the proportion of details vs. main themes, the results indicated a possibly better story construction ability in the middle aged (40-59) and young elderly (60-74) groups compared to the younger or the oldest group. Story-type (single picture vs. picture sequence) had a significant influence on some macrolinguistic and informativeness measures.

A FAMILY-BASED ASSOCIATION STUDY DOES NOT SUPPORT *DYX1C1* ON 15q21.3 AS A CANDIDATE GENE IN DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

European Journal of Human Genetics
2005;13,4:491-499
Marino C, Giorda R, Lorusso ML, Vanzin L,
Salandi A, Nobile M, Citterio A, Beri S, Crespi V,
Battaglia M, Molteni M.
IF 2004: 2,741

We applied a family-based association approach to investigate the role of the *DYX1C1* gene on chromosome 15q as a candidate gene for developmental dyslexia (DD) to 158 families containing at least one dyslexic child. We directly sequenced exons 2 and 10 of the *DYX1C1* gene and found eight single nucleotide polymorphism (SNPs), three of which (-3G>A, 1249 G>T, 1259 C>G) were suitable for the genetic analyses. We performed single- and multimarker association analyses with DD as a categorical trait by FBAT version 1.4 and TRANSMIT version 2.5.4 programs. Our sample had a power of at least 80% to detect an association between the selected phenotypes and the informative polymorphisms at a significance level of 5%. The results of the categorical analyses did not support the involvement of the *DYX1C1* gene variants in this sample of dyslexics and their relatives. Quantitative and multimarker analyses, which provide greater power to detect loci with a minor effect, consistently yielded non-significant results. While *DYX1C1* is a good candidate gene for DD, we were unable to replicate the original findings between *DYX1C1* gene and DD, perhaps due to genetic heterogeneity.

ITALIAN GUIDELINES ON REHABILITATION TREATMENT OF ADOLESCENTS WITH SCOLIOSIS OR OTHER SPINAL DEFORMITIES

Europa Medicophysica 2005;41:183-201

Negrini S, Aulisa L, Ferraro C, Frascini P, Masiero S, Simonazzi P, Tedeschi C, Venturin A. IF 2004: 0,000

Content

These guidelines concern the treatment of:

- idiopathic scoliosis;
- sagittal plane spinal deformities.

CALORIE RESTRICTION PROMOTES MITOCHONDRIAL BIOGENESIS BY INDUCING THE EXPRESSION OF eNOS

Science 2005;310:314-317 – Report
Nisoli E, Tonello C, Cardile A, Cozzi V, Bracale R, Tedesco L, Falcone S, Valerio A, Cantoni O, Clementi E, Moncada S, Carruba MO
IF 2004: 31,853

Calorie restriction extends life span in organisms ranging from yeast to mammals. Here, we report that calorie restriction for either 3 or 12 months induced endothelial nitric oxide synthase (eNOS) expression and 3',5'-cyclic guanosine monophosphate formation in various tissues of male mice. This was accompanied by mitochondrial biogenesis, with increased oxygen consumption and adenosine triphosphate production, and an enhanced expression of sirtuin 1. These effects were strongly attenuated in eNOS null-mutant mice. Thus, nitric oxide plays a fundamental role in the processes induced by calorie restriction and may be involved in the extension of life span in mammals.

DISEASE-RELATED PHENOTYPES IN A DROSOPHILA MODEL OF HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA ARE AMELIORATED BY TREATMENT WITH THE MICROTUBULE DESTABILIZING AGENT VINBLASTINE

Journal of Clinical Investigation
2005;115(11):3026-3034
Orso G, Martinuzzi A, Rossetto MG, Sartori E, Feany M, Daga A.
IF 2004: 14,204

Hereditary spastic paraplegias (HSPs) are a group of neurodegenerative diseases characterized by progressive weakness and spasticity of the lower limbs. Dominant mutations in the human SPG4 gene, encoding spastin, are responsible for the most frequent form of HSP. Spastin is an ATPase that binds microtubules and localizes to the spindle pole and distal axon in mammalian cell lines. Furthermore, its *Drosophila* homolog,

Drosophila spastin (Dspastin), has been recently shown to regulate microtubule stability and synaptic function at the *Drosophila* larval neuromuscular junction. Here we report the generation of a spastin-linked HSP animal model and show that in *Drosophila*, neural knockdown of Dspastin and, conversely, neural overexpression of Dspastin containing a conserved pathogenic mutation both recapitulate some phenotypic aspects of the human disease, including adult onset, locomotor impairment, and neurodegeneration. At the sub-cellular level, neuronal expression of both Dspastin RNA interference and mutant Dspastin cause an excessive stabilization of microtubules in the neuromuscular junction synapse. In addition, we provide evidence that administration of the microtubule targeting drug vinblastine significantly attenuates these phenotypes in vivo. Our findings demonstrate that loss of spastin function elicits HSP-like phenotypes in *Drosophila*, provide novel insights into the molecular mechanism of spastin mutations, and raise the possibility that therapy with Vinca alkaloids may be efficacious in spastin-associated HSP and other disorders related to microtubule dysfunction.

SELECTIVE EFFECT OF INHIBITION OF LITERAL OR NUMERICAL IRRELEVANT INFORMATION IN CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) OR ARITHMETIC LEARNING DISORDER (ALD)

Developmental Neuropsychology
2005;28(3):731-753
Passolunghi MC, Marzocchi GM, Fiorillo F.
IF 2004: 1,953

This study investigated reasons why children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) or arithmetic learning disorder (ALD) have difficulties in solving arithmetic word problems. In particular, the aim of this study was to verify whether these difficulties are due to a working memory deficit and defective inhibition of irrelevant information included in the problem wording. Furthermore, the study was geared to test whether children with ADHD or ALD have a specific disability in recalling and handling numerical or literal information. In an attempt to provide an answer to these questions, three groups of children were tested: children with ADHD, children with ALD, and a group of children achieving at normal levels. They were presented with a battery of arithmetic word problems containing irrelevant information (using either numerical or literal information). Children

were asked to recall relevant information within the texts and then solve the problems. Children with ADHD recalled significantly more irrelevant literal information. Both children with ADHD and ALD recalled significantly more irrelevant numerical information. On the other hand, in the phase of problem solving, children with ADHD were more impaired by irrelevant literal information (which overloads memory), whereas children with ALD were more impaired by irrelevant numerical information (which may elicit the execution of wrong arithmetic procedures).

COMPLEX I DEFICIENCY PRIMES BAX-DEPENDENT NEURONAL APOPTOSIS THROUGH MITOCHONDRIAL OXIDATIVE DAMAGE

Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America (PNAS) 2005;102,52:19126-19131
Perier C, Tieu K, Guegan C, Caspersen C, Jackson-LV, Carelli V, Martinuzzi A, Hirano M, Przedborski S, Vila M.
IF 2004: 10,452

Dysfunction of mitochondrial complex I is a feature of human neurodegenerative diseases such as Leber hereditary optic neuropathy and Parkinson's disease. This mitochondrial defect is associated with a recruitment of the mitochondrial-dependent apoptotic pathway *in vivo*. However, in isolated brain mitochondria, complex I dysfunction caused by either pharmacological or genetic means fails to directly activate this cell death pathway. Instead, deficits of complex I stimulate intramitochondrial oxidative stress, which, in turn, increase the releasable soluble pool of cytochrome c within the mitochondrial intermembrane space. Upon mitochondrial permeabilization by the cell death agonist Bax, more cytochrome c is released to the cytosol from brain mitochondria with impaired complex I activity. Given these results, we propose a model in which defects of complex I lower the threshold for activation of mitochondrial-dependent apoptosis by Bax, thereby rendering compromised neurons more prone to degenerate. This molecular scenario may have far-reaching implications for the development of effective neuroprotective therapies for these incurable illnesses.

NITRIC OXIDE, CERAMIDE AND SPHINGOMYELINASE-COUPLED RECEPTORS: A TALE OF ENZYMES AND MESSENGERS

COORDINATING CELL DEATH, SURVIVAL AND DIFFERENTIATION

Life Sciences 2005;77:1732-1739 – Review
Perrotta Cristiana, De Palma Clara, Falcone Sestina, Sciorati Clara, Clementi Emilio
IF 2004: 2,158

The gaseous messenger nitric oxide plays a role in a variety of biological functions. Evidence accumulated over the last 7 years indicates that functions of nitric oxide in apoptosis growth and differentiation may originate in part from an interplay with signalling members of the sphingolipid family. Interactions between nitric oxide and sphingolipids have been shown to be multiple, to involve regulation of activity and expression of the enzymes responsible for the synthesis of nitric oxide and of those involved in the sphingolipid metabolic pathways. Recent evidence indicates that one of these interactions, namely the cross-talk of sphingomyelinases and their product ceramide with nitric oxide and its generating enzyme endothelial nitric oxide synthase, plays prominent roles during key patho-physiological processes such as inflammation, proliferation, death and differentiation.

MITOCHONDRIAL TYPE I NITRIC OXIDE SYNTHASE PHYSICALLY INTERACTS WITH CYTOCHROME C OXIDASE

Neuroscience Letters 2005;384:254-259
Persichini T, Mazzone V, Polticelli F, Moreno S, Venturini G, Clementi E, Colasanti M.
IF 2004: 2,019

Nitric oxide (NO) regulates key aspects of cell metabolism through reversible inhibition of cytochrome c oxidase (CcOX), the terminal electron acceptor (complex IV) of the mitochondrial respiratory chain, in competition with oxygen. Recently, a constitutive mitochondrial NOS corresponding to a neuronal NOS-I isoform (mtNOS-I) has been identified in several tissues. The role of this enzyme might be to generate NO close enough to its target without a significant overall increase in cellular NO concentrations. An effective, selective, and specific NO action might be guaranteed further by a physical interaction between mtNOS-I and CcOX. This possibility has never been investigated. Here we demonstrate that mtNOS-I is associated with CcOX, as proven by electron microscopic immunolocalization and co-immunoprecipitation studies. By affinity chromatography, we found that association is due to physical interaction of mtNOS-I with the

C-terminal peptide of the Va subunit of CcOX, which displays a consensus sequence for binding to the PDZ domain of mtNOS-I previously unreported for CcOX. The molecular details of the interaction have been analyzed by means of molecular modeling and molecular dynamics simulations. This is the first evidence of a protein-protein interaction mediated by PDZ domains involving CcOX.

INTER-RATER RELIABILITY OF THE EEG READING IN PATIENTS WITH CHILDHOOD IDIOPATHIC EPILEPSY

Epilepsy Research, Short Communication 2005;66(1-3):195-198

Piccinelli P, Viri M, Zucca C, Borgatti R, Romeo A, Giordano L, Balottin U, Beghi E. IF 2004: 2,897

The level of agreement in the interpretation of EEG records by different experienced readers working in three child neurology tertiary centers has been evaluated. EEG recordings randomly chosen from patients with idiopathic epilepsy were included. Optimal or suboptimal agreement was found for presence of ictal and interictal discharges. Contrary to ictal discharges, the distribution and location of interictal discharges was not unanimously interpreted and agreement was unsatisfactory when assessing the background activity.

ENHANCED GM1 GANGLIOSIDE CATABOLISM IN CULTURED FIBROBLASTS FROM ALZHEIMER PATIENTS

Neurobiology of Aging 2005; 26,6:833-838

Pitto M, Raimondo F, Zoia C, Brighina L, Ferrarese C, Masserini M. IF 2004: 5,516

The metabolic processing of GM1 ganglioside, exogenously administered to cultured skin fibroblasts, was investigated on cells obtained from patients affected with Alzheimer disease, in comparison with age-matched control subjects. Cultured fibroblasts were incubated with GM1 ganglioside, [(3)H]-radiolabelled at the sphingosine moiety. It was observed that the extent of tritiated GM2 and GM3 ganglioside formation was higher in AD fibroblasts than in control cells. The activity of acidic beta-D-galactosidase, responsible of GM1 hydrolysis to GM2 within lysosomes, assayed in vitro on cell lysates, was increased in AD fibroblasts in comparison with control cells. These data suggest that up-regu-

lation of lysosomal enzymes could be responsible of the enhanced GM1 catabolism in AD fibroblasts. Finally, it was found that the extent of GM1 hydrolysis in AD fibroblasts was inversely correlated with the mini-mental score index of patients. The increased hydrolysis rate of sphingolipids could be taken as peripheral hallmark of Alzheimer's disease patients.

PSYCHOLOGICAL AND ADJUSTMENT PROBLEMS DUE TO ACQUIRED BRAIN LESIONS IN CHILDHOOD: A COMPARISON BETWEEN POST-TRAUMATIC PATIENTS AND BRAIN TUMOUR SURVIVORS

Brain Injury 2005;19(10):777-785

Poggi G, Liscio M, Adduci A, Galbiati S, Massimino M, Sommovigo M, Zettin M, Figini E, Castelli E. IF 2004: 1,136

OBJECTIVE: To define and differentiate psychological and adjustment problems due to brain injury or brain tumour in children and adolescents. **METHODS:** Two groups of patients with acquired brain lesions (24 post-traumatic patients and 22 brain tumour survivors), ranging in age between 8-15 years, received a psychological evaluation, including the Child Behaviour Checklist for Ages 4-18 (CBCL) and the Vineland Behaviour Adaptive Scales (VABS). **RESULTS:** Both groups showed psychological and social adjustment problems. Post-traumatic patients were more impaired than brain tumour survivors. Social adjustment problems were associated to externalizing problems in post-traumatic patients and internalizing problems in brain tumour surviving patients. **CONCLUSIONS:** These differences in psychological and behavioural disorders between the two groups must necessarily be considered when developing psychological treatment, rehabilitation plan and social re-entry.

BRAIN TUMORS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: COGNITIVE AND PSYCHOLOGICAL DISORDERS AT DIFFERENT AGES

Psycho-Oncology 2005;14,5:386-395

Poggi G, Liscio M, Galbiati S, Adduci A, Massimino M, Gandola L, Spreafico F, Clerici CA, Fossati Bellani F, Sommovigo M, Castelli E. IF 2004: 2,079

Cognitive and psychological disorders are among the most frequently observed sequelae

in brain tumor survivors. The goal of this work was to verify the presence of these disorders in a group of children and adolescents diagnosed with brain tumor before age 18 years, differentiate these disorders according to age of assessment, identify correlations between the two types of impairments and define possible associations between these impairments and clinical variables. The study involved 76 patients diagnosed with brain tumor before age 18 years. Three age groups were formed, and all the patients received a standardized battery of age-matched cognitive and psychological tests. According to our findings, all three groups present with cognitive and psychological-behavioral disorders. Their frequency varies according to age of onset and is strongly associated to time since diagnosis. The performance intelligence quotient (PIQ) was more impaired than the verbal intelligence quotient (VIQ). Internalizing problems, withdrawal and social problems were the most frequent psychological disorders. Correlations were found between cognitive impairment and the onset of the main psychological and behavioral disorders. These findings are relevant as they point out the long-term outcome of brain tumor survivors. Hence, the recommendation to diversify psychological interventions and rehabilitation plans according to the patients' age. Copyright (c) 2004 John Wiley & Sons, Ltd.

SILENCERS REGULATE BOTH CONSTITUTIVE AND ALTERNATIVE SPLICING EVENTS IN MAMMALS

Cellular and Molecular Life Sciences
2005;62(14):1579-1604 – Review
Pozzoli U, Sironi M.
IF 2004: 4,812

Constitutive and alternative splicing events are regulated, in higher eukaryotes, by the action of multiple weak cis-acting elements and trans-acting factors. In particular, several evidences have suggested that silencers might have a fundamental role in preventing pseudoexon inclusion in mature transcripts and in defining constitutive exons by suppressing nearby decoy splice sites. Moreover, silencer elements allow the recruitment of regulatory factors to alternatively spliced exons, therefore participating in the modulation of alternative splicing pathways. Here we focus on splicing repression mechanisms in mammals, with particular concern to both exonic and

intronic silencer elements, secondary structure formation and role in human genetic disease. Recently, in addition to the availability of a growing number of sequence elements deriving from the analysis of individual regulated exons, approaches have been developed that allowed the systematic identification of splicing silencers. These methods and are briefly described, as well as the motifs they retrieved, and summary of silenced exons is provided.

LOSS-OF-FUNCTION MUTATION OF THE AF9/MLLT3 GENE IN A GIRL WITH NEUROMOTOR DEVELOPMENT DELAY, CEREBELLAR ATAXIA, AND EPILEPSY

Human Genetics 2005;118(1):76-81
– Case Reports
Pramparo T, Grosso S, Messa J, Zatterale A, Bonaglia MC, Chessa L, Balestri P, Rocchi M, Zuffardi O, Giorda R.
IF 2004: 4,328

The human AF9/MLLT3 gene is a common fusion partner for the MLL gene in translocations t(9;11)(p22;q23) associated with acute myeloid leukemia and acute lymphocytic leukemia. The exact function of the gene is still unknown, although a mouse knock-out model points to a role as a controller of embryo patterning. We report the case of a constitutional translocation t(4;9)(q35;p22) disrupting the AF9/MLLT3 gene in a girl with neuromotor development delay, cerebellar ataxia and epilepsy. Array-CGH analysis at 1 Mbase resolution did not reveal any additional deletions/duplications. We hypothesize a loss-of-function mutation of the AF9/MLLT3 gene, and a possible role for the FAT gene on chromosome 4, in the genesis of the proband's severe neurological phenotype.

ATTENTIONAL LOAD OF THE PRIMARY TASK INFLUENCES THE FRONTAL BUT NOT THE TEMPORAL GENERATORS OF MISMATCH NEGATIVITY

Cognitive Brain Research 2005;25(3):891-899
– Research Report
Restuccia D, Della Marca G, Marra C, Rubino M, Valeriani M.
IF 2004: 2,394

According to the model hypothesized by Naatanen and Michie, the generation of the mismatch negativity (MMN) requires a mismatch detection, taking place in temporal areas, followed by the

activation of frontal generators, underlying attention switching toward the deviant stimulus. We aimed at verifying whether the activation of temporal and frontal regions is dependent on the amount of attentional resources allocable toward the deviant stimulus. We recorded event-related potentials (ERPs) in nine healthy subjects while reading and during a demanding visual task (Multiple Features Target Cancellation, MFTC). Raw data were further evaluated by Brain Electrical Source Analysis (BESA). During the Reading condition, distraction toward the unattended auditory stimuli was reflected by the enhancement of the N1 response to frequent stimuli and by the elicitation of a P3a response to deviant ones. The MMN distribution was explained by bilateral temporal dipoles. During the MFTC condition, no P3a was detected, while source analysis showed the activation of a right frontal generator. Temporal dipoles showed no change between the two conditions: we thus conclude that the earlier mismatch detection is independent on the attentional load. By contrast, the activation of a right frontal subcomponent occurred only during the high-load task, independently on any actual attention shift reflected by the P3a component. We thus discuss the hypothesis whether the right frontal MMN generator, rather than subserving a simple attention switching toward the deviant stimulus, plays a role in modulating the auditory change detection system ("contrast enhancement" model).

IMPAIRMENT OF GLUTAMATE TRANSPORT AND INCREASED VULNERABILITY TO OXIDATIVE STRESS IN NEUROBLASTOMA SH-SY5Y CELLS EXPRESSING A CU,ZN SUPEROXIDE DISMUTASE TYPICAL OF FAMILIAL AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS

Neurochemistry International 2005
46,3:227-234

Sala G, Beretta S, Ceresa C, Mattavelli L, Zoia C, Tremolizzo L, Ferri A, Carri MT, Ferrarese C.
IF 2004: 3,211

Human neuroblastoma SH-SY5Y cells transfected with either familial amyotrophic lateral sclerosis-typical G93A mutant or wild-type copper/zinc superoxide dismutase were compared to untransfected cells in term of glutamate transport. Vmax of glutamate uptake was reduced in mutant cells, with no change in Km. No difference in EAAT1, EAAT2 and EAAT3 glutamate

transporter mRNAs and immunoreactive proteins was found, suggesting that one or more transporters are functionally inactivated, possibly due to increased oxidative stress induced by the G93A mutation. Mutant cells showed a marked sensitivity to oxidants, resulting in a more pronounced reduction of glutamate uptake. Short-term antioxidant treatment did not reverse the impairment of glutamate uptake in G93A cells. Interestingly, N-acetylcysteine was partially effective in preventing glutamate uptake reduction due to exogenous oxidative insults. Since the inhibition of the EAAT2 transporter subtype had no effect on glutamate re-uptake in this model, our study suggests an impaired function of the EAAT1/3 transporter subtypes, possibly due to oxidative inactivation, in the presence of mutant copper/zinc superoxide dismutase. Therefore, this model might prove to be a valuable tool to study the effects of mutant copper/zinc superoxide dismutase associated with amyotrophic lateral sclerosis on glutamate transport in neuronal cells, without the specific contribution of glial cells. These findings might lead to the identification of new therapeutic strategies aimed at preventing the damage associated with ALS.

A CASE OF CPT DEFICIENCY, HOMOPLASMIC mtDNA MUTATION AND RAGGED RED FIBERS AT MUSCLE BIOPSY

Journal of the Neurological Sciences
2005;239(1):21-24 – Case Report
Sciocco M, Prella A, Fagiolari G,
Bordoni A, Crimi M, Di Fonzo A, Ciscato P,
Lamperti C, D'Adda E, Jann S, Bresolin N,
Comi GP, Moggio M.
IF 2004: 2,366

A 45-year-old male patient had an episode of acute renal failure with myoglobinuria, myalgias, weakness, and markedly increased serum CK levels. Similar episodes had occurred in the past. Carnitine palmitoyl-transferase II (CPT II) deficiency was documented both biochemically and genetically. Interestingly, muscle biopsy also showed some ragged red fibers (RRF) and complete mitochondrial DNA (mtDNA) sequence disclosed a homoplasmic T3394C point mutation. This mutation is described in Leber's hereditary optic neuropathy (LHON) or in patients with diabetes mellitus.

ANALYSIS OF INTRONIC CONSERVED ELEMENTS INDICATES THAT FUNCTIONAL

COMPLEXITY MIGHT REPRESENT A MAJOR SOURCE OF NEGATIVE SELECTION ON NONCODING SEQUENCES

Human Molecular Genetics 2005
14(17):2533-2546

Sironi M, Menozzi G, Comi GP, Cagliani R, Bresolin N, Pozzoli U.
IF 2004: 7,801

The non-coding portion of human genome is punctuated by a large number of multispecies conserved sequence (MCS) elements with largely unknown function. We demonstrate that MCSs are unevenly distributed in human introns with the majority of relatively short introns (< 9 kb long) displaying no or a few MCSs and that MCS density reaching up to 10% of total size in longer introns. After correction for intron length, MCSs were found to be enriched within genes involved in development and transcription, whereas depleted in immune response loci. Moreover, many central nervous system tissues show a preferential expression of MCS-rich genes and MCS enrichment significantly correlates with gene functional complexity in terms of distinct protein domains. Analysis of human-mouse orthologous pairs indicated a significant association between intronic MCS density and conservation of protein sequence, promoter regions and untranslated sequences. Moreover, MCS density correlates with the predicted occurrence of human-mouse conserved alternative splicing events. These observations suggest that evolution acts on human genes as integrated units of coding and regulatory capacity and that functional complexity might represent a major source of negative selection on non-coding sequences. To substantiate our result, we also searched previously experimentally identified intronic regulatory elements and indicate that about half of these sequences map to an MCS; in particular, support to the notion whereby mutations in MCSs can result in human genetic diseases is provided, because three previously identified intronic pathological variations were found to occur within MCSs, and human disease and cancer genes were found significantly enriched in MCSs.

FIXATION OF CONSERVED SEQUENCES SHAPES HUMAN INTRON SIZE AND INFLUENCES TRANSPOSON-INSERTION DYNAMICS

Trends in Genetics 2005;21(9):484-488

Sironi M, Menozzi G, Comi GP, Bresolin N, Cagliani R, Pozzoli U.
IF 2004: 14,643

The basis for intron expansion in humans is largely unexplored. In this article, we demonstrate that intron expansion has primarily been determined by fixation of multispecies conserved sequences (MCSs) over time. The presence of MCSs has shaped intron features: the insertion of transposable elements (TEs) has been constrained as more MCSs were fixed. Analysis of TE and MCS distribution suggested an unprecedented estimate of information requirements for proper splicing of long introns with indication of sequence constraints extending up to >3 kb downstream 5' splice sites.

SURVIVAL OF ADULTS TREATED FOR MEDULLOBLASTOMA USING PAEDIATRIC PROTOCOLS

European Journal of Cancer 2005
41(9):1304-1310

Spreafico F, Massimino M, Gandola L, Cefalo G, Mazza E, Landonio G, Pignoli E, Poggi G, Terenziani M, Pedrazzoli P, Siena S, Fossati Bellani F
IF 2004: 3,302

We retrospectively studied 26 consecutive adults treated for medulloblastoma using paediatric protocols. Between 1987 and 2003, patients 18 years old were given adjuvant chemotherapy consisting of one of two 'paediatric' regimens (depending on the time of presentation) and craniospinal local-boost radiotherapy: regimen A (n = 12), vincristine (VCR), intrathecal and/or intravenous methotrexate and conventional radiotherapy; or regimen B (n = 11) sequencing intensive doses of multiple agents followed by hyperfractionated accelerated radiotherapy (HART). A VCR-lomustine-based maintenance followed both regimens. Three additional patients received a tailored treatment due to their impaired neurological status after surgery. The median age at diagnosis was 26 years (range 18-41 years). With a median follow-up of 46 months, 5-year disease-free and overall survival rates were 65+/-11% and 73+/-10%, respectively, for the series as a whole. All patients who received regimen B (5 of whom had metastatic Chang M2-M3 disease) are alive with no evidence of disease at 39 months. Although the number of patients is limited, our data suggest that the sandwich sequential, moderately inten-

sive chemotherapy in combination with HART is an effective treatment for medulloblastoma in adults, and this approach seems to overcome previously-recognised risk factors.

RESPONSE INHIBITION AND ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER WITH AND WITHOUT OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER SCREENED FROM A COMMUNITY SAMPLE

Developmental Neuropsychology
2005;28(1):459-472

Van Der Meere J, Marzocchi GM, De Meo T.
IF 2004: 1,953

The study compared performance of children with high levels of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD; n=22), children with ADHD and oppositional defiant disorder (ODD; n=19), and a control group (n=20) on a Go-No-go test in a self-paced and computer-paced condition. Each condition, in turn, was run in a reward and a nonreward condition. The children were recruited through screening of a school population without ADHD or ODD (N=450). Findings indicated that children having high levels of ADHD plus ODD showed poor impulse control in all 4 conditions. No poor impulse control was found in the group with high levels of ADHD. This group demonstrated slower RTs across the computer-paced conditions. Findings were discussed in terms of the response-inhibition hypothesis, as formulated by Barkley (1997), the delay-aversion theory (Sonuga-Barke, 1995), and the state-regulation theory (Van der Meere, 2002).

CASPASE-INDEPENDENT DEATH OF LEBER'S HEREDITARY OPTIC NEUROPATHY CYBRIDS IS DRIVEN BY ENERGETIC FAILURE AND MEDIATED BY AIF AND ENDONUCLEASE G

Apoptosis 2005;10(5):997-1007

Zanna C, Ghelli A, Porcelli AM, Martinuzzi A, Carelli V, Rugolo M.

IF 2004: 4,540

Leber's hereditary optic neuropathy (LHON) is associated with mitochondrial DNA point mutations affecting different subunits of complex I. By replacing glucose with galactose in the medium, cybrids harboring each of the three LHON pathogenic mutations (11778/ND4, 3460/ND1, 14484/ND6) suffered a profound ATP depletion over a few hours and underwent apoptotic cell death, which was caspase-independent. Control cybrids were unaffected. In addition to cytochrome c, apoptosis in-

ducing factor (AIF) and endonuclease G (EndoG) were also released from the mitochondria into the cytosol in LHON cybrids, but not in control cells. Exposure of isolated nuclei to cytosolic fractions from LHON cybrids maintained in galactose medium caused nuclear fragmentation, which was strongly reduced by immuno-depletion with anti-AIF and anti-EndoG antibodies. In conclusion, the caspase-independent death of LHON cybrids incubated in galactose medium is triggered by rapid ATP depletion and mediated by AIF and EndoG.

FIBROBLAST GLUTAMATE TRANSPORT IN AGING AND IN AD: CORRELATIONS WITH DISEASE SEVERITY

Neurobiology of Aging 2005;26,6:825-832

Zoia C, Tagliabue E, Isella V, Begni B, Fumagalli L, Brighina L, Appollonio I, Racchi M, Ferrarese C.

IF 2004: 5,516

Altered glutamate transport and aberrant EAAT1 expression were shown in Alzheimer's disease (AD) brains. It is presently unknown whether these modifications are a consequence of neurodegeneration or play a pathogenetic role. However, recent findings of decreased glutamate uptake, EAAT1 protein and mRNA in AD platelets suggest that glutamate transporter modifications may be systemic and might explain the decreased glutamate uptake. We now used primary fibroblast cultures from 10 AD patients to further investigate the specific involvement of glutamate transporters in this disorder and in normal aging. Decreased glutamate uptake ($p < 0.001$), EAAT1 expression ($p < 0.05$) and mRNA ($p < 0.01$) were observed in aged people, compared to younger controls. In AD fibroblasts, compared to age-matched controls, we observed further reductions of glutamate uptake ($p < 0.0005$) and EAAT1 expression ($p < 0.005$), while EAAT1 mRNA increase ($p < 0.001$) was shown. EAAT1 parameters were mutually correlated ($p < 0.01$) and correlations were shown with dementia severity ($p < 0.05$ MMSE-expression, $p < 0.005$ MMSE-mRNA). We suggest fibroblast cultures as possible ex vivo peripheral model to study the glutamate involvement and possible molecular and therapeutic targets in AD.

LAVORI PER ESTESO PUBBLICATI SU RIVISTE RECENSITE Anno 2006

OXCARBAZEPINE LONG-TERM TREATMENT RETENTION IN PATIENTS SWITCHED OVER FROM CARBAMAZEPINE

Neurological Sciences 2006;27(3):173-175
Albani F, Baruzzi A,
The Follow-Up Primo Study Group (Zucca C).
I.F. 2005: 0,779

We evaluated the long-term outcome of oxcarbazepine (OXC) monotherapy in a population of patients switched over from carbamazepine (CBZ) monotherapy. Subjects of the study were recruited among patients who had successfully completed the PRIMO study, a recent multicentre Italian study that assessed the therapeutic equivalence of immediate (overnight) and more progressive switching from CBZ to OXC monotherapy in patients with partial seizures unsatisfactorily maintained on CBZ monotherapy due to poor tolerability or scant clinical efficacy. Treatment retention rate was chosen as a composite parameter for both efficacy and tolerance of OXC. Twelve months after having completed the PRIMO study, 91 of 105 patients (87%) were still taking OXC, 80 of them (76%) as monotherapy. Mean OXC dose was 1250+/-459 mg/day. Eighty-four out of 105 patients (80%) rated OXC tolerability as "good" or "very good". The mean ratio of the last dose of OXC to the last dose of CBZ increased from 1.54 (end of PRIMO study) to 1.69 (end of follow-up). The large majority of a population of patients who were successfully switched from CBZ monotherapy to OXC monotherapy maintained OXC treatment for at least a further 12 months. The 1.5 OXC/CBZ ratio appears to be close to the optimal for the switch from CBZ to OXC, at least in patients treated with CBZ monotherapy.

THE YIELD OF SUBTELOMERIC FISH ANALYSIS IN THE EVALUATION OF AUTISTIC SPECTRUM DISORDERS

American Journal of Medical Genetics Part C - Seminars in Medical Genetics 2006
142C(1):8-12 - Evaluation Studies
Battaglia A, Bonaglia MC.
I.F. 2005: 4,265

To assess the frequency of cryptic subtelomeric rearrangements in children and adolescents with autism spectrum disorders, blood samples were studied using a complete set of subtelomeric FISH probes in 72 children with autism spectrum disorders. All children had normal high resolution karyotype, DNA fra-X analysis, brain MRI, metabolic work-up, and physical/neurological examination. Subtelomeric analysis did not detect abnormalities in any of the subjects, suggesting the uselessness of such investigations in individuals with primary autism spectrum disorders. (c) 2006 Wiley-Liss, Inc.

EFFECT OF THE CATECHOL-O-METHYLTRANSFERASE VAL¹⁵⁸MET GENOTYPE ON CHILDREN'S EARLY PHASES OF FACIAL STIMULI PROCESSING

Genes, Brain and Behavior 2006, in press
Battaglia M, Zanoni A, Giorda R, Pozzoli U, Citterio Aa, Beri S, Ogliari A, Nobile M, Marino C, Molteni M.
I.F. 2005: 4,091

The ability to process and identify human faces matures early in life, is universal and is mediated by a distributed neural system. The temporal dynamics of this cognitive-emotional task can be studied by cerebral visual event-related potentials (ERPs) that are stable from midchildhood onwards. We hypothesized that part of individual variability in the parameters of the N170, a waveform that specifically marks the early, pre-categorical phases of human face processing, could be associated with genetic variation at the functional polymorphism of the catechol-O-methyltransferase (val(158)met) gene, which influences information processing, cognitive control tasks and patterns of brain activation during passive processing of human facial stimuli. Forty-nine third and fourth graders underwent a task of implicit processing of other children's facial expressions of emotions while ERPs were recorded. The N170 parameters (latency and amplitude) were insensitive to the type of expression, stimulus repetition, gender or school grade. Although limited by the absence of met-

homozygotes among boys, data showed shorter N170 latency associated with the presence of 1-2 met158 alleles, and family-based association tests (as implemented in the pbat version 2.6 software package) confirmed the association. These data were independent of the serotonin transporter promoter polymorphism and the N400 waveform investigated in the same group of children in a previous study. Some electrophysiological features of face processing may be stable from midchildhood onwards. Different waveforms generated by face processing may have at least partially independent genetic architectures and yield different implications toward the understanding of individual differences in cognition and emotions.

AGENESIS OF THE CORPUS CALLOSUM: CLINICAL AND GENETIC STUDY IN 63 YOUNG PATIENTS

Pediatric Neurology 2006;34(3):186-193
Bedeschi MF, Bonaglia MC, Grasso R, Pellegri A, Garghentino RR, Battaglia MA, Panarisi AM, Di Rocco M, Balottin U, Bresolin N, Bassi MT, Borgatti R.
I.F. 2005: 1,368

This study reports the clinical features of 63 patients with agenesis of the corpus callosum who received in-depth genetic, clinical, and laboratory testing with the aim to contribute to a better description of the large spectrum of associated malformations and to assist clinicians in the diagnosis. Thirty patients manifested complete agenesis and 33 patients displayed partial agenesis. Other associated nervous system malformations were detected in 14 patients with partial agenesis of the corpus callosum (mostly correlated to posterior fossa malformations) and in 10 patients with complete agenesis (more frequently associated with malformations of cortical development). Involvement of organs and apparatus other than the nervous system was present in 41 patients (ascribed to known syndromes in 21 cases). Cytogenetically detectable chromosomal abnormalities (7 patients) and subtelomeric rearrangements (3 patients) were found. Neuromotor skills were impaired in almost all cases (58/63). Mental retardation of different severity was present in 52 cases, whereas 2 patients were borderline and 9 patients had normal intelligence quotient. This study demonstrates that there is no unique prognosis for agenesis of the corpus callosum as this condition is asso-

ciated with a broad range of clinical manifestations, oscillating between the limits of the norm and severe psychomotor delay.

DEFECTIVE OXIDATIVE PHOSPHORYLATION IN THYROID ONCOCYTIC CARCINOMA IS ASSOCIATED WITH PATHOGENIC MITOCHONDRIAL DNA MUTATIONS AFFECTING COMPLEXES I AND III

Cancer Research 2006; 66(12):6087-6096
Bonora E, Porcelli AM, Gasparre G, Biondi A, Ghelli A, Carelli V, Baracca A, Tallini G, Martinuzzi A, Lenaz G, Rugolo M, Romeo G.
I.F. 2005: 7,616

Oncocytic tumors are characterized by cells with an aberrant accumulation of mitochondria. To assess mitochondrial function in neoplastic oncocytic cells, we studied the thyroid oncocytic cell line XTC.UC1 and compared it with other thyroid non-oncocytic cell lines. Only XTC.UC1 cells were unable to survive in galactose, a condition forcing cells to rely solely on mitochondria for energy production. The rate of respiration and mitochondrial ATP synthesis driven by complex I substrates was severely reduced in XTC.UC1 cells. Furthermore, the enzymatic activity of complexes I and III was dramatically decreased in these cells compared with controls, in conjunction with a strongly enhanced production of reactive oxygen species. Osteosarcoma-derived transmitochondrial cell hybrids (cybrids) carrying XTC.UC1 mitochondrial DNA (mtDNA) were generated to discriminate whether the energetic failure depended on mitochondrial or nuclear DNA mutations. In galactose medium, XTC.UC1 cybrid clones showed reduced viability and ATP content, similarly to the parental XTC.UC1, clearly pointing to the existence of mtDNA alterations. Sequencing of XTC.UC1 mtDNA identified a frameshift mutation in ND1 and a nonconservative substitution in cytochrome b, two mutations with a clear pathogenic potential. In conclusion, this is the first demonstration that mitochondrial dysfunction of XTC.UC1 is due to a combined complex I/III defect associated with mtDNA mutations, as proven by the transfer of the defective energetic phenotype with the mitochondrial genome into the cybrids.

McARDLE DISEASE: THE MUTATION SPECTRUM OF PYGM IN A LARGE ITALIAN COHORT

Human Mutation 2006;27(7):718

Bruno C*, Cassandrini D*,
Martinuzzi A, Toscano A, Moggio M,
Morandi L, Servidei S, Mongini T, Angelini C,
Musumeci O, Comi GP, Lamperti C,
Filosto M, Zara F, Minetti C.

* Autori che hanno contribuito

in ugual misura al lavoro

I.F. 2005: 7,923

Deficiency of the muscle isozyme of glycogen phosphorylase is causative of McArdle disease or Glycogen storage disease type V (GSD-V), the most common autosomal recessive disorder of glycogen metabolism. The typical clinical presentation is characterized by exercise intolerance with cramps, and recurrent myoglobinuria. To date, 46 mutations in the PYGM gene have been detected in GSD-V patients. We report the mutational spectrum in 68 Italian patients. We identified 30 different mutations in the PYGM gene, including 19 mutations that have not been reported previously. The novel mutations include: eight missense mutations (c.475G>A, p.G159R; c.689C>G, p.P230R; c.1094C>T, p.A365E; c.1151C>A, p.A384D; c.1182C>T, p.R428C; c.1471C>T, p.R491C; c.2444A>C, p.D815A; c.2477G>C, p.W826S), two nonsense mutations (c.1475G>A, p.W492X; c.1627A>T, p.K543X), five splice site mutations (c.855 +1G>C; c.1092 +1G>A; c.1093-1G>T; c.1239 +1G>A; c.2380 +1G>A), and four deletions (c.715_717delGTC, p.V239del; c.304delA, p.N102DfsX4; c.1970_2177del, p.V657_G726; c.2113_2114delGG, p.G705RfsX16). Whereas we confirmed lack of direct correlation between the clinical phenotype and the genotype, we also found that the so-called 'common mutation' (p.R50X) accounted for about 43% of alleles in our cohort and that no population-related mutations are clearly identified in Italian patients. (c) 2006 Wiley-Liss, Inc.

ENDOTHELIAL NITRIC OXIDE SYNTHASE IS SEGREGATED FROM CAVEOLIN-1 AND LOCALIZES TO THE LEADING EDGE OF MIGRATING CELLS

Experimental Cell Research 2006; 312:876-888
Bulotta S, Cerullo A, Barsacchi R, De Palma C,
Rotiroti D, Clementi E, Borgese N.
I.F. 2005: 4,148

The enzyme endothelial Nitric Oxide Synthase (eNOS) is involved in key physiological and pathological processes, including cell motility and apoptosis. It is widely believed that at

the cell surface eNOS is localized in caveolae, where caveolin-1 negatively regulates its activity, however, there are still uncertainties on its intracellular distribution. Here, we applied high resolution confocal microscopy to investigate the surface distribution of eNOS in transfected HeLa cells and in human umbilical vein endothelial cells (HUVEC) endogenously expressing the enzyme. In confluent and non-confluent HUVEC and HeLa cells, we failed to detect substantial colocalization between eNOS and caveolin-1 at the cell surface. Instead, in non-confluent cells, eNOS was concentrated in ruffles and at the leading edge of migrating cells, colocalizing with actin filaments and with the raft marker ganglioside G_{M1}, and well segregated from caveolin-1, which was restricted to the posterior region of the cells. Treatments that disrupted microfilaments caused loss of eNOS from the cell surface and decreased Ca²⁺-stimulated activity, suggesting a role of the cytoskeleton in the localization and function of the enzyme. Our results provide a morphological correlate for the role of eNOS in cell migration and raise questions on the site of interaction between eNOS and caveolin-1.

Keywords: Actin cytoskeleton; Caveolae; Compartmentalization; Confocal microscopy; Endothelial cells; HeLa TetOff cells; Membrane ruffles; Rafts

Abbreviations: cav-1, caveolin-1; ConA, concanavalin A; DRMs, detergent resistant membranes; eNOS, endothelial nitric oxide synthase; HUVEC, human umbilical vein endothelial cells; NO, nitric oxide; NOS, nitric oxide synthase

TRANSPLANTED ALDHhiSSCIo NEURAL STEM CELLS GENERATE MOTOR NEURONS AND DELAY DISEASE PROGRESSION OF NMD MICE, AN ANIMAL MODEL OF SMARD1

Human Molecular Genetics 2006;15(2):167-187
Corti S, Locatelli F, Papadimitriou D,
Donadoni C, Del Bo R, Crimi M, Bordoni A,
Fortunato F, Strazzer S, Menozzi G, Salani S,
Bresolin N, Comi GP.
I.F. 2005: 7,764

Spinal muscular atrophy with respiratory distress type 1 (SMARD1) is an infantile autosomal-recessive motor neuron disease caused by mutations in the immunoglobulin micro-binding protein 2. We investigated the potential of a spinal cord neural stem cell population isolated on the basis of aldehyde dehydrogenase (ALDH) activity to modify disease progression of nmd mice, an an-

imal model of SMARD1. ALDH(hi)SSC(lo) stem cells are self-renewing and multipotent and when intrathecally transplanted in nmd mice generate motor neurons properly localized in the spinal cord ventral horns. Transplanted nmd animals presented delayed disease progression, sparing of motor neurons and ventral root axons and increased lifespan. To further investigate the molecular events responsible for these differences, microarray and real-time reverse transcription-polymerase chain reaction analyses of wild-type, mutated and transplanted nmd spinal cord were undertaken. We demonstrated a down-regulation of genes involved in excitatory amino acid toxicity and oxidative stress handling, as well as an up-regulation of genes related to the chromatin organization in nmd compared with wild-type mice, suggesting that they may play a role in SMARD1 pathogenesis. Spinal cord of nmd-transplanted mice expressed high transcript levels for genes related to neurogenesis such as doublecortin (DCX), LIS1 and drebrin. The presence of DCX-expressing cells in adult nmd spinal cord suggests that both exogenous and endogenous neurogeneses may contribute to the observed nmd phenotype amelioration.

IDENTIFICATION OF A PRIMITIVE BRAIN-DERIVED NEURAL STEM CELL POPULATION BASED ON ALDEHYDE DEHYDROGENASE ACTIVITY

Stem Cells 2006; 24(4):975-985
Corti S, Locatelli F, Papadimitriou D, Donadoni C, Salani S, Strazzer S, Bresolin N, Comi GP.
I.F. 2005: 6,094

Stem cells are undifferentiated cells defined by their ability to self-renew and differentiate to progenitors and terminally differentiated cells. Stem cells have been isolated from almost all tissues, and an emerging idea is that they share common characteristics such as the presence of ATP-binding cassette transporter G2 and high telomerase and aldehyde dehydrogenase (ALDH) activity, raising the hypothesis of a set of universal stem cell markers. In the present study, we describe the isolation of primitive neural stem cells (NSCs) from adult and embryonic murine neurospheres and dissociated tissue, based on the expression of high levels of ALDH activity. Single-cell suspension was stained with a fluorescent ALDH substrate termed Aldefluor and then analyzed by flow cytometry. A population of cells with low side

scatter (SSC(lo)) and bright ALDH (ALDH(br)) activity was isolated. SSC(lo)ALDH(br) cells are capable of self-renewal and are able to generate new neurospheres and neuroepithelial stem-like cells. Furthermore, these cells are multipotent, differentiating both in neurons and macroglia, as determined by immunocytochemistry and real-time reverse transcription-polymerase chain reaction analysis. To evaluate the engraftment potential of SSC(lo)ALDH(br) cells in vivo, we transplanted them into mouse brain. Donor-derived neurons with mature morphology were detected in the cortex and subcortical areas, demonstrating the capacity of this cell population to differentiate appropriately in vivo. The ALDH expression assay is an effective method for direct identification of NSCs, and improvement of the stem cell isolation protocol may be useful in the development of a cell-mediated therapeutic strategy for neurodegenerative diseases.

MITOCHONDRIAL DISEASE ACTIVATES TRANSCRIPTS OF THE UNFOLDED PROTEIN RESPONSE AND CELL CYCLE AND INHIBITS VESICULAR SECRETION AND OLIGODENDROCYTE-SPECIFIC TRANSCRIPTS

Mitochondrion 2006;6(4):161-175
Cortopassi GA, Danielson SR, Alemi M, Zhan SS, Tong W, Carelli V, Martinuzzi A, Marzuki S, Majamaa K, Wong A.
I.F. 2005: 0,821

Mutations in gene products expressed in the mitochondrion cause a nuclear transcriptional response that leads to neurological disease. To examine the extent to which the transcriptional profile was shared among 5 mitochondrial diseases (LHON, FRDA, MELAS, KSS, and NARP), we microarrayed mutant and control groups in N-tera2, SH-SY5Y, lymphoblasts, fibroblasts, myoblasts, muscle, and osteosarcoma cybrids. Many more transcripts were observed to be significantly altered and shared among these 5 mitochondrial diseases and cell types than expected on the basis of random chance, and these genes are significantly clustered with respect to biochemical pathways. Mitochondrial disease activated multiple transcripts of the unfolded protein response (UPR), and of the cell cycle pathway, and low doses of the mitochondrial inhibitor rotenone induced UPR transcripts in the absence of cell death. By contrast, functional clusters inhibited by mitochondrial disease

included: vesicular secretion, protein synthesis, and oligodendrogenesis. As it is known that UPR activation specifically inhibits vesicular secretion and protein synthesis, these data support the view that mitochondrial disease and dysfunction triggers the UPR, which in turn causes secretory defects which inhibit cellular migratory, synaptic, and oligodendrocytic functions, providing a testable hypothesis for how mitochondrial dysfunction causes disease. Since ischemic hypoxia, chemical hypoxia, and mitochondrial genetic disease (which could be considered 'genetic hypoxia') produce an overlapping induction of UPR and cell cycle genes which appears to have negative consequences, the modulation of these responses might be of benefit to patients with mitochondrial disease.

EIGHT NOVEL MUTATIONS IN SPG4 IN A LARGE SAMPLE OF PATIENTS WITH HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA

Archives of Neurology 2006;63(5):750-755
Crippa F, Panzeri C, Martinuzzi A, Arnoldi A, Redaelli F, Tonelli A, Baschiroto C, Vazza G, Mostacciuolo ML, Daga A, Orso G, Profice P, Trabacca A, D'Angelo MG, Comi GP, Galbiati S, Lamperti C, Bonato S, Pandolfo M, Meola G, Musumeci O, Toscano A, Trevisan CP, Bresolin N, Bassi MT.
I.F. 2005: 4,900

Stem cells are undifferentiated cells defined by their ability to self-renew and differentiate to progenitors and terminally differentiated cells. Stem cells have been isolated from almost all tissues, and an emerging idea is that they share common characteristics such as the presence of ATP-binding cassette transporter G2 and high telomerase and aldehyde dehydrogenase (ALDH) activity, raising the hypothesis of a set of universal stem cell markers. In the present study, we describe the isolation of primitive neural stem cells (NSCs) from adult and embryonic murine neurospheres and dissociated tissue, based on the expression of high levels of ALDH activity. Single-cell suspension was stained with a fluorescent ALDH substrate termed Aldefluor and then analyzed by flow cytometry. A population of cells with low side scatter (SSC(lo)) and bright ALDH (ALDH(br)) activity was isolated. SSC(lo)ALDH(br) cells are capable of self-renewal and are able to generate new neurospheres and neuroepithelial stem-like

cells. Furthermore, these cells are multipotent, differentiating both in neurons and macroglia, as determined by immunocytochemistry and real-time reverse transcription-polymerase chain reaction analysis. To evaluate the engraftment potential of SSC(lo)ALDH(br) cells in vivo, we transplanted them into mouse brain. Donor-derived neurons with mature morphology were detected in the cortex and subcortical areas, demonstrating the capacity of this cell population to differentiate appropriately in vivo. The ALDH expression assay is an effective method for direct identification of NSCs, and improvement of the stem cell isolation protocol may be useful in the development of a cell-mediated therapeutic strategy for neurodegenerative diseases.

COGNITIVE IMPAIRMENT IN NEUROMUSCULAR DISORDERS

Muscle & Nerve 2006;34:16-33
– Invited Review
D'Angelo MG, Bresolin N.
I.F. 2005: 2,458

Several studies have suggested the presence of central nervous system involvement manifesting as cognitive impairment in diseases traditionally confined to the peripheral nervous system. The aim of this review is to highlight the character of clinical, genetic, neurofunctional, cognitive, and psychiatric deficits in neuromuscular disorders. A high correlation between cognitive features and cerebral protein expression or function is evident in Duchenne muscular dystrophy, myotonic dystrophy (Steinert disease), and mitochondrial encephalomyopathies; direct correlation between tissue-specific protein expression and cognitive deficits is still elusive in certain neuromuscular disorders presenting with or without a cerebral abnormality, such as congenital muscular dystrophies, congenital myopathies, amyotrophic lateral sclerosis, adult polyglucosan body disease, and limb-girdle muscular dystrophies. No clear cognitive deficits have been found in spinal muscular atrophy and facioscapulohumeral dystrophy. Muscle Nerve, 2006.

ENDOTHELIAL NITRIC OXIDE SYNTHASE ACTIVATION BY TUMOR NECROSIS FACTOR ALPHA THROUGH NEUTRAL SPHINGOMYELINASE 2, SPHINGOSINE KINASE I, AND SPHINGOSINE I PHOSPHATE RECEPTORS

A Novel Pathway Relevant to the

Pathophysiology of Endothelium;
Arteriosclerosis Thrombosis and Vascular
Biology 2006;26:99-105

De Palma C, Meacci E, Perrotta C,
Bruni P, Clementi E.
I.F. 2005: 7,053

OBJECTIVE: Tumor necrosis factor alpha (TNF-alpha), a key proinflammatory cytokine acting on the endothelium, activates endothelial nitric oxide synthase (eNOS). We have examined the signaling pathway leading to this activation and its biological role in endothelium, which are still unknown. **METHODS AND RESULTS:** In human endothelial cells, we found that eNOS activation by TNF-alpha is time dependent and requires activation of Akt, a known eNOS activator. eNOS activation was preceded by sequential activation of neutral-sphingomyelinase-2 (N-SMase2) and sphingosine-kinase-1 (SK1) and generation of sphingosine-1-phosphate (Sph1P). Inhibition of N-SMase2 inhibited Sph1P formation, whereas inhibition of SK1 did not affect N-SMase2 activation by TNF-alpha. Blockade of N-SMase2, SK1, or the Sph1P receptors S1P1 and S1P3, either by silencing or pharmacological inhibitors, prevented eNOS activation. Thus, eNOS is activated by TNF-alpha via S1P receptors, activated by Sph1P generated through N-SMase2 and SK1 activation. We found that nitric oxide generated through this pathway has a biological role, because it inhibits the expression of E-selectin and the adhesion of dendritic cells to the endothelium stimulated by TNF-alpha. **CONCLUSIONS:** This study establishes a previously undescribed link among TNF-alpha, Sph1P, and eNOS in a same signaling pathway of biological relevance in the process of endothelial cell activation by TNF-alpha.

COEXISTENCE OF CMT-2D AND DISTAL SMA-V PHENOTYPES IN AN ITALIAN FAMILY WITH A GARS GENE MUTATION

Neurology 2006;66:752-754 – Case Reports
Del Bo R, Locatelli F, Corti S, Scarlato M,
Ghezzi S, Prella A, Fagiolari G, Moggio M,
Carpo M, Bresolin N, Comi GP.
I.F. 2005: 4,947

An Italian multigenerational family with four members affected by an axonal Charcot-Marie-Tooth type 2D (CMT-2D) or distal spinal muscular atrophy (dSMA) phenotype with upper limb predominance, variable age at onset, degree of disability, and autosomal dominant inheritance is

reported. A novel heterozygous missense GARS gene mutation (D500N) was identified.

IS M129V OF PRNP GENE ASSOCIATED WITH ALZHEIMER'S DISEASE? A CASE-CONTROL STUDY AND A META-ANALYSIS

Neurobiology of Aging 2006;27(5):770.E1-770.
E4 – Meta-Analysis
Del Bo R, Scarlato M, Ghezzi S, Martinelli
Boneschi F, Fenoglio C, Galimberti G,
Galbiati S, Virgilio R, Galimberti D, Ferrarese C,
Scarpini E, Bresolin N, Comi GP.
I.F. 2005: 5,312

The methionine/valine (M/V) polymorphism at codon 129 within the prion protein gene (PRNP) represents a known risk factor for Creutzfeldt-Jakob disease (CJD). Few authors reported also the effects of this polymorphism on the risk of Alzheimer's disease (AD), although with controversial results. To better clarify this issue, we performed a novel case-control study and a meta-analysis of published association studies between PRNP and AD. Our findings argue against PRNP as a susceptibility gene for developing AD in the Italian population but support the hypothesis that the V allele influences cognitive performances. The meta-analysis, revealed that Caucasian subjects homozygous at codon 129 had a 1.3-fold increased risk [95% CI: 1.0-1.6, p = 0.05] of developing AD compared to heterozygous individuals. We also observed that MM genotype and M allele represent a risk factor for AD, independently from the ethnic background, providing a significant but modest association between this polymorphism and AD.

THE RELATIONSHIP BETWEEN VISUOSPATIAL ATTENTION AND NONWORD READING IN DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

Cognitive Neuropsychology 2006: 23(6):841-855
Facoetti A, Zorzi M, Cestnick L, Lorusso ML,
Molteni M, Paganoni P, Umiltà C, Mascetti GG.
I.F. 2005: 3,000

Focused visuo-spatial attention was studied in 10 developmental dyslexic children with impaired nonword reading, 10 dyslexic children with intact nonword reading, and 12 normally reading children. Reaction times to lateralized visual stimuli in a cued detection task showed that attentional facilitation of the target at the cued location was symmetrical in the three groups. However, dyslexics with impaired non-

word reading selectively showed a lack of attentional inhibition for targets at the uncued location in the right visual field. This result was replicated in a second group of 13 dyslexics with impaired nonword reading. Individual differences in the ability of right attentional inhibition across the entire sample of dyslexics accounted for 17% of unique variance in nonword reading accuracy after controlling for individual differences in age, IQ, and phonological skills. A possible explanation based on the role of spatial attention mechanisms in the graphemic parsing process is discussed. Our results suggest that focused visuo-spatial attention may be crucial for nonword decoding.

MACROPINOCYTOSIS: REGULATED COORDINATION OF ENDOCYTIC AND EXOCYTIC MEMBRANE TRAFFIC EVENTS

Journal of Cell Science 2006;119(22)
4758-4769

Falcone S*, Cocucci E*, Podini P,
Kirchhausen T, Clementi E, Meldolesi J.

*Autori che hanno contribuito in ugual misura al lavoro

I.F. 2005: 6,543

Macropinocytosis, a form of bulk uptake of fluid and solid cargo into cytoplasmic vacuoles, called macropinosomes, has been studied mostly in relation to antigen presentation. Early membrane traffic events occurring in this process are, however, largely unknown. Using human dendritic cells we show that a marked increase in the rate of macropinocytosis occurs a few minutes after application of two markers (small latex beads or dextran), depends on a slow intracellular Ca^{2+} concentration ($[Ca^{2+}]_i$) rise that precedes the PI3K-dependent step, and is preceded and accompanied by exocytosis of enlargeosomes compensating in part for the macropinocytic plasma membrane internalization. Unexpectedly, macropinosomes themselves, which share markers with endosomes, undergo Ca^{2+} -dependent exocytosis so that, after approximately 20 minutes of continuous bead or dextran uptake, an equilibrium is reached preventing cells from overloading themselves with the organelles. Large $[Ca^{2+}]_i$ increases induced by ionomycin trigger rapid (<1 minute) exocytic regurgitation of all macropinosomes, whereas endosomes remain apparently unaffected. We conclude that, in dendritic cells, the rate of macropinocytosis is not constant but increases in a regulated fashion,

as previously shown in other cell types. Moreover, macropinosomes are not simple containers that funnel cargo to an endocytic pathway, but unique organelles, distinct from endosomes by their competence for regulated exocytosis and other membrane properties.

A QUESTIONNAIRE ON SLEEP BEHAVIOUR IN THE FIRST YEARS OF LIFE: PRELIMINARY RESULTS FROM A NORMATIVE SAMPLE

Functional Neurology 2006;21(3):151-158

Fazzi E, Zaccagnino M, Capsoni C,
Orcesi S, Spada G, Cavallini A, Caffi L,
Bianchini L, Montrasio V, Zambonin F.
I.F. 2005: 0,561

The authors developed a questionnaire in Italian for investigating sleep problems in infants and toddlers. Applying the questionnaire, they conducted an exploratory investigation into the sleep behaviour of a sample of normal children during their first three years of life in order to gather preliminary data regarding the ease of use of the instrument. The questionnaire and the results of its first application (in an Italian sample of 50 healthy children aged 10-39 months) are presented. The results provide interesting information on the sleep behaviour of the young children in our sample and prompt reflections in relation to the instrument employed. The sleep behaviour questionnaire emerged, above all, as easy to use and readily comprehensible to those participating in this research study. Furthermore, it provided parents with an opportunity to reflect upon their child and his/her rhythms (in particular sleep-wake rhythms) and upon their own ability to manage these rhythms. This instrument seems, on the basis of these preliminary data, to allow the tracing of a well-defined and complete picture of the sleep behaviour of the healthy child in the first years of life.

THE ITALIAN PREADOLESCENT MENTAL HEALTH PROJECT (PRISMA): RATIONALE AND METHODS

International Journal of Methods in Psychiatric Research 2006;15(1):22-35

Frigerio A, Vanzin L, Pastore V, Nobile M,
Giorda R, Marino C, Molteni M, Rucci P,
Ammaniti M, Lucarelli L, Lenti C, Walder M,
Martinuzzi A, Carlet O, Muratori F, Milone A,
Zuddas A, Cavolina P, Nardocci F, Tullini A,
Morosini P, Polidori G, De Girolamo G.
I.F. 2005: 3,550

The Italian preadolescent mental health project (PrISMA--Progetto Italiano Salute Mentale Adolescenti) is the first Italian study designed to estimate the prevalence of mental disorders in preadolescents (10-14 years old) living in urban areas, and to analyse the demographic and biological correlates of emotional and behavioural problems. This paper describes the rationale, methods and the analysis plan of the project. The design of the study used a two-stage sampling procedure, one screening stage of emotional and behavioural problems in a large sample of subjects attending public and private schools and a second stage of diagnostic assessment in a sample including all high scorers and a proportion of low scorers. In the screening stage, parents of preadolescents were asked to fill in the Child Behavior Checklist (CBCL), whereas in the second stage preadolescents and their parents were administered the Development and Well Being Assessment for the assessment of mental disorders together with the Strengths and Difficulties Questionnaire and two scales (C-GAS and HoNOSCA) designed to evaluate the functioning of the preadolescent in different areas. Genetic samples were collected during the screening stage, after parents gave their informed written consent. The findings of this study are expected to allow an adequate planning of interventions for the prevention and the treatment of mental disorders in preadolescence as well as efficient health services.

IS EVERYBODY ALWAYS MY FRIEND? PERCEPTION OF APPROACHABILITY IN WILLIAMS SYNDROME

Neuropsychologia 2006;44:254-259 –
Controlled Clinical Trial
Frigerio E, Burt M, Gagliardi C, Cioffi G,
Martelli S, Perret DI, Borgatti R.
I.F. 2005: 4,119

Individuals with Williams syndrome (WS) are well known for their friendly behaviour and tendency to approach strangers indiscriminately as if everybody were their friend. This tendency to approach strangers is mirrored in their ratings of unfamiliar face stimuli. Here we examined their perception of unfamiliar expressive faces and found that individuals with WS do not always see faces as being highly approachable. Happy faces were rated as more approachable by individuals with WS than by controls. In contrast, the

other less approachable face stimuli were rated lower on approachability by individuals with WS than by controls. Thus, it appears that although individuals with WS will discriminate people in terms of approachability, they have difficulty inhibiting their strong compulsion towards social interaction. The form of this strong pro-social compulsion is discussed both in terms of friendliness and in terms of the heightened salience of social stimuli (social stimulus attraction).

NEW MUTATIONS IN TK2 GENE ASSOCIATED WITH MITOCHONDRIAL DNA DEPLETION

Pediatric Neurology 2006;34(3):177-185
Galbiati S, Bordoni A, Papadimitriou D,
Toscano A, Rodolico C, Katsarou E, Sciacco M,
Garufi A, Prella A, Aguenouz M,
Bonsignore M, Crimi M, Martinuzzi A,
Bresolin N, Papadimitriou A, Comi GP.
I.F. 2005: 1,368

Mitochondrial deoxyribonucleic acid depletion syndromes are autosomal recessive disorders characterized by a reduction of the amount of mitochondrial deoxyribonucleic acid, which impairs the synthesis of respiratory chain complexes. Mutations in the deoxyguanosine kinase and polymerase gamma genes have been identified in hepatocerebral forms, whereas thymidine kinase 2 gene mutations have been found in patients with isolated myopathy, encephalomyopathy, or spinal muscular atrophy. Mutations in the gene encoding the beta subunit of the adenosine diphosphate-forming succinyl-coenzyme A synthetase have also been reported in a family. In this report, the clinical, molecular, morphologic, and biochemical features of five children from two independent families with an infantile encephalomyopathy are characterized. The affected children manifested muscle mitochondrial deoxyribonucleic acid depletion and three novel thymidine kinase 2 gene mutations. They consist of a homozygous substitution resulting in Ala to Val change at the highly conserved position 181 of thymidine kinase in the first family, and two heterozygous substitutions in the second family: a Cys to Trp change at residue 108 and a Leu to Pro change at residue 257 of the enzyme. Common clinical features associated with these TK2 mutations are a normal early developmental phase followed by psychomotor regression, encephalopathy often with epileptic seizures, and myopathy with features of a progressive dystrophic process.

A 46,X,INV(Y) YOUNG WOMAN WITH GONADAL DYSGENESIS AND GONADOBLASTOMA: CYTOGENETICS, MOLECULAR, AND METHYLATION STUDIES

American Journal of Medical Genetics Part A
2006;140A(1):40-45 – Case Reports
Gimelli G, Giorda R, Beri S, Gimelli S,
Zuffardi O.
I.F. 2005: 1,913

Cytogenetic analysis of a young woman with gonadal dysgenesis and bilateral gonadoblastoma shared a male karyotype with a rearranged Y chromosome, interpreted as a pericentric inversion. The breakpoints, defined by fluorescent in situ hybridization (FISH), were located on the very distal short arm on band Yp11.31 and in the middle of the Yq12 long arm heterochromatic region. FISH analysis documented that the short arm breakpoint was 93 Kb distal to SRY and disrupted the CD99 gene, which was transposed to the distal portion of Yq12. The proposita's phenotype was similar to that of XY individuals with gonadal dysgenesis but without signs of Ullrich-Turner syndrome. There were no mutations in the SRY gene. Cytogenetic analysis in the proposita's father showed mosaicism of a normal Y chromosome and several different rearrangements, such as deletion of a heterochromatin portion at band Yq12.2, a fragile site at the same band, structural rearrangements between the Y-chromosome and other autosomes, Y-chromosome aneuploidies, and "Premature Centromere Division" (PCD) anomaly. The proposita's inverted Y chromosome appears to have originated from paternal Y chromosome instability. The patient's female phenotype could be due to SRY CpG methylation-mediated positional effects (PEV). (c) 2005 Wiley-Liss, Inc.

PEROXYNITRITE MOBILIZES CALCIUM IONS FROM REYANODINE-SENSITIVE STORES, A PROCESS ASSOCIATED WITH THE MITOCHONDRIAL ACCUMULATION OF THE CATION AND THE ENFORCED FORMATION OF SPECIES MEDIATING CLEAVAGE OF GENOMIC DNA

Free Radical Biology and Medicine
2006;41(1):154-164
Guidarelli A, Sciorati C, Clementi E, Cantoni O.
I.F. 2005: 4,971

Peroxynitrite does not directly cause strand scission of genomic DNA. Rather, as we previously

reported, the DNA cleavage is largely mediated by H₂O₂ resulting from the dismutation of superoxide generated in the mitochondria upon peroxynitrite-dependent inhibition of complex III. The present study demonstrates that this process is strictly controlled by the availability of Ca²⁺ in the mitochondrial compartment. Experiments using intact as well as permeabilized U937 cells showed that the DNA-damaging response evoked by peroxynitrite is enhanced by treatments causing an increase in mitochondrial Ca²⁺ uptake and remarkably reduced under conditions leading to inhibition of mitochondrial Ca²⁺ accumulation. An additional, important observation was that the source of the Ca²⁺ mobilized by peroxynitrite is the ryanodine receptor; preventing the mobilization of Ca²⁺ with ryanodine suppressed the mitochondrial formation of reactive oxygen species and the ensuing DNA strand scission. Identical results were obtained using PC12, C6, and THP-1 cells. These results, along with our previous findings indicating that the DNA damage induced by peroxynitrite is also suppressed by inhibition of the electron flow through complex I, e.g., by rotenone, or by the respiration-deficient phenotype, demonstrate that the mitochondrial formation of DNA-damaging species is critically regulated by the inhibition of complex III and by the availability of Ca²⁺.

CONGENITAL MUSCULAR DYSTROPHY WITH MUSCLE INFLAMMATION ALPHA DYSTROGLYCAN GLYCOSYLATION DEFECT AND NO MUTATION IN FKRP GENE

Journal of the Neurological Sciences
2006;243(1-2):47-51 – Case Reports
Lamperti C, Cagliani R, Ciscato P, Moroni I,
Viri M, Romeo A, Fagiolari G, Prella A,
Comi GP, Bresolin N, Moggio M.
I.F. 2005: 2,035

Congenital muscular dystrophies (CMD) are autosomal recessive infantile disorders characterized by dystrophic changes at muscle biopsy and contractures. Central nervous system (CNS) abnormalities associated with mental retardation are often present. We describe a patient affected with muscle weakness, psychomotor developmental delay and normal brain MRI. Muscle biopsy showed complete absence of the alpha-dystroglycan (DG) glycosylated epitope and preservation of alpha-dystroglycan (alpha-DG) protein core. The analysis of FKRP, LARGE,

POMT1 and POMGnT1 genes did not show any pathogenic mutations, suggesting that at least another gene may account for CMD with secondary glycosylated alpha-DG deficiency.

AQUAPORIN I EXPRESSION IN CYSTIC HEMANGIOBLASTOMAS

Neuroscience Letters 2006;392(3):178-180
Longatti P, Basaldella L, Orvieto E,
Dei Tos AP, Martinuzzi A.
I.F. 2005: 1,898

Hemangioblastomas of the central nervous system (CNS) become clinically manifest through the development of huge associated cysts. The mechanism underlying these fluid collections is as yet largely unexplained. Aquaporins (AQPs) are cell proteins responsible for transmembrane water transport that have been extensively studied in the last 10 years. We analyzed AQP1 water channel expression by an immunostaining technique in ten specimens of operated cerebellar cystic hemangioblastomas, for which complete clinical and follow-up records were available. Tumour and associated cyst volumes were determined by neuroimaging and then compared with immunohistochemical scores. Stromal cancer cells showed surprisingly high AQP1 expression, and huge cyst volume development showed correlation with higher immunostaining scores. Heavy AQP1 expression in cystic hemangioblastomas could shed new light on the mechanisms of satellite cyst development.

AQUAPORIN(S) EXPRESSION IN CHOROID PLEXUS TUMOURS

Pediatric Neurosurgery 2006;42(4):228-233
Longatti P, Basaldella L, Orvieto E,
Dei Tos A, Martinuzzi A.
I.F. 2005: 1,049

OBJECTIVE: It was the aim of this study to investigate the pattern of aquaporin 1 (AQP1) expression in normal and neoplastic choroid plexus, with specific reference to the association with communicating hydrocephalus or liquoral cysts. Second, to infer a new view on the cerebrospinal fluid plexus production and on the etiology of the cysts and communicating hydrocephalus occasionally associated with choroid plexus papillomas. **MATERIALS AND METHODS:** Nineteen paraffin-embedded specimens, 10 of normal choroid plexus and 9 of choroid plexus tumours, were immunostained with a

monoclonal antibody raised against the intracellular C-terminal AQP1 epitope. Results were analysed in terms of intensity and intracellular distribution of immunostaining and in terms of number of stained cells; they were considered in light of the clinical association with hydrocephalus or liquoral cysts. **RESULTS:** AQP1 was heavily expressed in the apical side of the choroid epithelium in normal plexus specimens. Choroid plexus papillomas showed a very heterogeneous pattern of AQP1 expression. Immunostaining was absent in the case of choroid plexus carcinoma. Very strong to strong and diffuse AQP1 expression in large to very large papillomas was associated with liquoral cysts or communicating hydrocephalus. **CONCLUSIONS:** AQP1 expression characterizes normal choroid plexus and plexus papillomas. Intensity and diffusion of AQP1 expression together with the size of the tumour mass are somewhat predictive of communicating hydrocephalus or liquoral cyst, lesions possibly caused by a disturbance of cerebrospinal fluid homeostasis. Copyright (c) 2006 S. Karger AG, Basel.

COILING AND NEUROENDOSCOPY: A NEW PERSPECTIVE IN THE TREATMENT OF INTRAVENTRICULAR HEMORRHAGES DUE TO BLEEDING ANEURYSMS

Journal of Neurology,
Neurosurgery and Psychiatry,
Research Paper 2006;77(12)
1354-1358
Longatti P, Fiorindi A, Di Paola F, Curtolo S,
Basaldella L, Martinuzzi A.
I.F. 2005: 3,122

Intraventricular hemorrhages due to bleeding aneurysms are critical conditions that often carry a severe prognosis. Two main problems must be urgently addressed: the secondary damage caused by intraventricular clotting and the risk of early rebleeding. A protocol of ultra-early endoscopic ventricular evacuation, after securing the aneurysm with coils, is proposed to solve this challenge in the acute phase and within a few hours of onset. Ten consecutive patients presenting with haematocephalus from aneurysm rupture, were treated in our Institute with coiling and endoscopic clot aspiration extended to the whole ventricular system. The only inclusion criteria were the presence of a massive IVH and of an aneurysm appropriate for coiling. CT scans obtained before (within 4 hours of symp-

tom onset in all patients) and immediately after surgery were compared for Graeb score and ventriculocranial ratio (VCR); the Glasgow Outcome Scale (GOS) was assessed at 1 year. All patients were treated within 2 days of onset. The procedure resulted in a mean 58% removal of ventricular blood and decrease of hydrocephalus: the Graeb score reduced from 11.5+/-0.7 to 4.7+/-2.2 ($p < 0,0001$), VCR from 0.26+/-0.06 to 0.17+/-0.05 ($p < 0,0001$). No rebleeding or delayed hydrocephalus needing shunt were observed. Mortality at 1 year was 30%; significant disability (GOS=3) and good recovery (GOS=5) were observed in 40% and 30% of cases respectively. Early neuroendoscopic removal of blood casting from the lateral towards the fourth ventricle after coiling of bleeding aneurysms, is a feasible approach, allowing in most instances the rapid improvement of the intraventricular hemorrhage.

CAVERNOMA OF THE FORAMEN OF MONRO

Neurosurgical Focus 2006;21(1):E13
- Case Report and Review of the Literature
Longatti P, Fiorindi A, Perin A, Baratto V, Martinuzzi A.
I.F. 2005: 0,000

The authors report on a patient who presented with an intraventricular mass located at the level of the foramen of Monro. The clinical presentation and neuroimaging appearance of the mass led to an initial diagnosis of colloid cyst. A neuroendoscopic approach offered a direct view of the ventricular lesion, which was found to be a cavernous angioma partially occluding the foramen of Monro. The lesion was then removed using microsurgery. In this report the authors highlight possible pitfalls in the diagnosis of some lesions of the third ventricle, and the possible advantages of using a combined endoscopic and microsurgical technique when approaching such lesions.

EFFECTS OF VISUAL HEMISPHERE-SPECIFIC STIMULATION VERSUS READING-FOCUSED TRAINING IN DYSLEXIC CHILDREN

Neuropsychological Rehabilitation
2006;16(2):194-212 – Clinical Trial
Lorusso ML, Facoetti A, Paganoni P, Pezzani M, Molteni M.
I.F. 2005: 1,212

Two groups of children with developmental dys-

lexia were treated over a period of four months. Fourteen children received visual hemisphere-specific stimulation (VHSS) and 11 children were treated with a customary, reading-focused training programme (RT). Reading performance was investigated before and after treatment, as were spelling abilities, phonemic awareness and verbal memory. Improvement in reading accuracy was significantly greater in the VHSS group than in the RT group. Significant improvements were also observed for memory and phonemic skills. The results were compared to existing data on spontaneous reading development. The better results after single-hemisphere stimulation (VHSS) are discussed in terms of the specific characteristics of the treatment, and of the possible contributions of visual-spatial attention, memory functions and phonemic awareness.

HEPATIC AND NEUROMUSCULAR FORMS OF GLYCOGENOSIS TYPE III: NINE MUTATIONS IN AGL

Human Mutation 2006;27(6):600-601
Lucchiari S, Pagliarani S, Salani S, Filocamo M, Di Rocco M, Melis D, Rodolico C, Musumeci O, Toscano A, Bresolin N, Comi GP.
I.F. 2005: 7,923

Glycogenosis type III (Cori disease) is an autosomal recessive disorder caused by the deficiency of the glycogen debranching enzyme, encoded by the AGL gene, and existing in six isoforms alternately spliced in a tissue-specific way. Generally, disease onset occurs early on starting from the first year of life, with hepatomegaly, hypoglycemia, hyperlipidemia, increased CK levels, and, in some cases, short stature and slight mental retardation. Frequently, hepatomegaly tends to resolve spontaneously and inexplicably during childhood, when myopathy, often associated with cardiomyopathy, arises. This disease is known to lack almost invariably clear links between the genotype and clinical phenotype. We describe nine new mutations in Italian patients: four nonsense (p.Arg285X, p.Lys422X, p.Arg910X, p.Arg977X), three frameshift (c.442delA, c.753_756delGACA, c.3963delG), and two missense (p.Ala1120Pro, p.Arg524His). Particularly, the nonsense p.Arg285X is linked to an exonic splicing enhancer and it was found to produce two species of transcripts at the same time. Moreover, we discuss a subgroup of subjects carry-

ing c.2681+1G>A, which has proven to be the most frequent mutation among our patients. The previously described c.664+3A>G was also detected in two patients, both homozygous. The present work is yet another confirmation that the individual genetic background plays a pivotal role in influencing the phenotypes, as occurs in other metabolic diseases.

EXPLORING MENTAL STATUS IN FRIEDREICH'S ATAXIA: A COMBINED NEUROPSYCHOLOGICAL, BEHAVIORAL AND NEUROIMAGING STUDY

European Journal of Neurology 2006;13(8)
827-835 – Review article

Mantovan MC, Martinuzzi A, Squarzanti F, Bolla A, Silvestri I, Liessi G, Macchi C, Ruzza G, Trevisan CP, Angelini C.
IF 2005: 2,244

Despite much evidence of cognitive and affective disorders in Friedreich's ataxia (FRDA), the nature of mental status in FRDA has received little systematic attention. It has been proposed that the cerebellum may interfere indirectly with cognition through the cerebello-cortical loops, whereas the role of pathological changes in different areas of the central nervous system is still undetermined. In the present study, 13 patients with molecularly determined FRDA and a group of matched controls were evaluated by a comprehensive battery of neuropsychological tests and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory. A repetitive task of simple visual-reaction times was used to investigate implicit learning in all subjects. Pathological changes in cortical areas were explored comparing cerebral activations of patients and controls during finger movements (functional MRI). The intelligence profile of FRDA patients is characterized by concrete thinking, poor capacity in concept formation and visuospatial reasoning. FRDA patients show reduced speed of information processing. The learning effect seen in controls was notably absent in patients with FRDA. The patients' personality is characterized by some pathological aspects and reduced defensiveness. Patterns of cortical activation during finger movements are heterogeneous in patients compared to controls. Cognitive impairment, mood disorders and motor deficits in FRDA patients may be the result of the cumulative damage caused by frataxin deficiency not only in the cerebellum and spinal cord but also in other brain areas.

SUPRATENTORIAL PRIMITIVE NEUROECTODERMAL TUMORS (S-PNET) IN CHILDREN: A PROSPECTIVE EXPERIENCE WITH ADJUVANT INTENSIVE CHEMOTHERAPY AND HYPERFRACTIONATED ACCELERATED RADIOTHERAPY

International Journal of Radiation Oncology
Biology Physics 2006;64(4):1031-1037

Massimino M, Gandola L, Spreafico F, Luksch R, Collini P, Giangaspero F, Simonetti F, Casanova M, Cefalo G, Pignoli E, Ferrari A, Terenziani M, Podda M, Meazza C, Polastri D, Poggi G, Ravagnani F, Fossati Bellani F.
I.F. 2005: 4,556

PURPOSE: Supratentorial primitive neuroectodermal tumors (S-PNET) are rare and have a grim prognosis, frequently taking an aggressive course with local relapse and metastatic spread. We report the results of a mono-institutional therapeutic trial. **METHODS AND MATERIALS:** We enrolled 15 consecutive patients to preradiation chemotherapy (CT) consisting of high-dose methotrexate, high-dose etoposide, high-dose cyclophosphamide, and high-dose carboplatin, craniospinal irradiation (CSI) with hyperfractionated accelerated radiotherapy (HART) plus focal boost, maintenance with vincristine/lomustine or consolidation with high-dose thiotepa followed by autologous stem-cell rescue. **RESULTS:** Median age was 9 years; 7 were male, 8 female. Site of disease was pineal in 3, elsewhere in 12. Six patients were had no evidence of disease after surgery (NED). Of those with evidence of disease after surgery (ED), 2 had central nervous system spread. Of the 9 ED patients, 2 had complete response (CR) and 2 partial response (PR) after CT, 4 stable disease, and 1 progressive disease. Of the 7 ED patients before radiotherapy, 1 had CR, 4 PR, and 2 minor response, thus obtaining a 44% CR + PR after CT and 71% after HART. Because of rapid progression in 2 of the first 5 patients, high-dose thiotepa was systematically adopted after HART in the subsequent 10 patients. Six of 15 patients relapsed (4 locally, 1 locally with dissemination, 1 with dissemination) a mean of 6 months after starting CT, 2 developed second tumors; 5 of 6 relapsers died at a median of 13 months. Three-year progression-free survival, event-free survival, and overall survival were 54%, 34%, and 61%, respectively. **CONCLUSION:** Hyperfractionated accelerated RT was the main tool in obtaining responses in

S-PNET; introducing the myeloablative phase improved the prognosis (3/10 vs. 3/5 relapses), though the outcome remained unsatisfactory despite the adoption of this intensive treatment.

SALVAGE TREATMENT FOR CHILDHOOD EPENDYOMA AFTER SURGERY ONLY: PITFALLS OF OMITTING "AT ONCE" ADJUVANT TREATMENT

International Journal of Radiation Oncology Biology Physics 2006;65(5):1440-1445
– Clinical investigation

Massimino M, Giangaspero F, Garrè ML, Genitori L, Perilongo G, Collini P, Riva D, Valentini L, Scarzello G, Poggi G, Spreafico F, Peretta P, Mascarini M, Modena P, Sozzi G, Bedini N, Biassoni V, Urgesi A, Balestrini MR, Finocchiaro G, Sandri A, Gandola L, Aieop Neuro-Oncology Group.
I.F. 2005: 4,556

Purpose: To discuss the results obtained by giving adjuvant treatment for childhood ependyoma (EPD) at relapse after complete surgery only. Methods and Materials: Between 1993 and 2002, 63 children older than 3 years old entered the first Italian Association for Pediatric Hematology and Oncology protocol for EPD (group A), and another 14 patients were referred after relapsing after more tumor excisions only (group B). Prognostic factors were homogeneously matched in the two groups. We report on the outcome of group B. Results: Mean time to first local progression in group B had been 14 months. Tumors originated in the posterior fossa (PF) in 10 children and were supratentorial (ST) in 4; 11 had first been completely excised (NED) and 3 had residual disease (ED). Diagnoses were classic EPD in 9 patients, anaplastic in 5. Eight children were referred NED and 6 ED after two or more operations, 5 had cranial nerve palsy, 1 had recurrent meningitis, and 2 had persistent hydrocephalus. All received radiotherapy (RT) to tumor bed and 5 also had pre-RT chemotherapy. Six of 14 patients (6/10 with PF tumors) had a further relapse a mean 6 months after the last surgery; 4 of 6 died: progression-free survival and overall survival at 4 years after referral were 54.4% and 77%, respectively. Considering only PF tumors and setting time 0 as at the last surgery for group B, progression-free survival and overall survival were 32% and 50% for group B and 52% ($p < 0.20$)/70% ($p < 0.29$) for the 46 patients in group A with PF tumors. Local control was 32%

in group B and 70.5% in group A ($p = 0.02$). Conclusions: Relapsers after surgery only, especially if with PF-EPD, do worse than those treated after first diagnosis; subsequent surgery for tumor relapse has severe neurologic sequelae.

BOTH CONSERVED AND NON-CONSERVED REGIONS OF SPO11 ARE ESSENTIAL FOR MEIOTIC RECOMBINATION INITIATION IN YEAST

Molecular Genetics and Genomics 2006;276(4):313-321

Nag DK, Pata JD, Sironi M, Flood DR, Hart AM. I.F. 2005: 2,632

DNA double-strand breaks (DSBs) are the initiators of most meiotic recombination events. In *Saccharomyces cerevisiae*, at least ten genes are necessary for meiotic DSB formation. However, the molecular roles of these proteins are not clearly understood. The meiosis-specific Spo11 protein, which shows sequence similarity with a subunit of an archaeal topoisomerase, is believed to catalyze the meiotic DSB formation. Spo11 is also required for induction of meiotic DSBs at long inverted repeats and at large trinucleotide repeat tracts. Here we report the isolation and characterization of temperature-sensitive spo11-mutant alleles to better understand how Spo11 functions, and how meiotic DSBs are generated at various recombination hotspots. Analysis of mutation sites of isolated spo11-mutant alleles indicated that both N-terminal and C-terminal non-conserved residues of Spo11 are essential for the protein's function, possibly for interaction with other meiotic DSB enzymes. Several of the mutation sites within the conserved region are predicted to lie on the surface of the protein, suggesting that this region is required for activation of the meiotic initiation complex via protein-protein interaction. In addition to the conditional mutants, we isolated partially recombination-defective mutants; analysis of one of these mutants indicated that Ski8, as observed previously, interacts with Spo11 via the latter's C-terminal residues.

GENETIC AND ENVIRONMENTAL INFLUENCES ON ANXIETY DIMENSIONS IN ITALIAN TWINS EVALUATED WITH THE SCARED QUESTIONNAIRE

Journal of Anxiety Disorders 2006;20(6) 760-777

Ogliari A, Citterio A, Zanoni A, Fagnani C,

Patriarca V, Cirrincione R, Stazi MA, Battaglia M. I.F. 2005: 1,939

This study explored the factorial structure of the Italian version of the Screen for Child Anxiety-Related Emotional Disorders questionnaire (SCARED), and investigated the contributions of genetic and environmental influences of individual variation of anxiety dimensions as reported in the SCARED. Three hundred and seventy-eight twin pairs aged 8-17 from the Italian Twin Registry filled in the SCARED through a mail survey. Four, distinct empirical factors, that corresponded closely to the original SCARED subscales of Generalized Anxiety (GAD), Panic (PD), Social Phobia (SP), and Separation Anxiety (SAD) disorder emerged from Exploratory Factor Analysis. The empirically derived scores were analyzed by structural equation modeling; moderate-to-high heritability, without age or sex differences, emerged for all dimensions with the exception of GAD, for which an age effect was found. The DSM-IV anxiety dimensions identified by the SCARED have a psychometric structure that can be replicated in the Italian culture, and are influenced at different extents by genetic and nonshared environmental determinants.

THE FIRST ALS2 MISSENSE MUTATION ASSOCIATED WITH JPLS REVEALS NEW ASPECTS OF ALSIN BIOLOGICAL FUNCTION

Brain 2006;129:1710-1719

Panzeri C, De Palma C, Martinuzzi A, Daga A, De Polo G, Bresolin N, Miller CC, Tudor EL, Clementi E, Bassi MT. I.F. 2005: 7,535

Primary lateral sclerosis (PLS) is a rare progressive paralytic disorder that results from dysfunction of the upper motoneurons. Although PLS is a sporadic disorder of adult middle age, it has also been described in children as juvenile PLS or JPLS. The causative gene for JPLS was found to be ALS2, which is also responsible for a recessive form of amyotrophic lateral sclerosis, for infantile onset ascending hereditary spastic paralysis (IAHSP) and for a form of complicated hereditary spastic paraplegia (cHSP). ALS2 gene encodes a protein termed alsin, containing multiple guanine nucleotide exchange factor domains, specifically binding to small GTPase Rab5 and acting as a GEF for Rab5. In vitro studies performed with full-length and truncating forms of alsin protein support its role in endosomal dynamics and trafficking of mitochondria.

All ALS2 mutations so far reported generate alsin protein truncation. Here, we describe the first homozygous missense mutation in ALS2, p.G540E. The mutation, which falls within the RCC1 domain, was identified in a 34-year-old patient with typical signs of JPLS such as ascending generalized and severe spasticity involving the limbs and the bulbar region, dysphagia, limb atrophy, preserved cognition and sensation. The father and two proband's sisters were found to be heterozygous carriers of the mutation with no signs of the disease. Studies in the neuronal cell line SK-N-BE indicated that the known subcellular localization of wild-type alsin with the early endosome antigen 1, in enlarged endosomal structures, and transferrin receptor is completely lost by the mutant protein, thus indicating that this mutation leads to protein delocalization. Mutant alsin induced neuronal death itself and also significantly enhanced the apoptogenic effect of NMDA and staurosporine. This effect was associated with decreased Bcl-xL : Bax ratio. In contrast, wild-type alsin was neuroprotective and increased Bcl-xL : Bax ratio. Our results provide the first demonstration that a missense mutation in alsin is cytotoxic. In addition, the identification of Bcl-xL/Bax as target of protection by alsin and of cytotoxicity by the mutant form provides a new signalling event regulated by alsin protein that may be important to define its role in neuronal physiology and neurodegeneration. Finally, the phenotype-genotype correlation in our patient, in view of all other ALS2 mutant cases reported previously, suggests a functional interplay of long and short forms of alsin in relation to disease onset and progression.

RELATIONSHIP BETWEEN MIGRAINE AND EPILEPSY IN PEDIATRIC AGE

Headache, 2006;46:413-421

Piccinelli P, Borgatti R, Nicoli F, Calcagno P, Bassi MT, Quadrelli M, Rossi G, Lanzi G, Balottin U. I.F. 2005: 2,455

OBJECTIVE: Many studies have supported the hypothesis of alteration of cortical hyperexcitability as a possible pathological mechanism underlying the onset of migraine and epileptic attacks. Different biochemical pathways involving cellular structures may increase or decrease the excitability of neuronal membranes. The aim of this study was to identify a possible link between migraine and epilepsy from a clinical

and neurophysiologic point of view. **METHODS:** One-hundred thirty-seven children and adolescents consecutively diagnosed for tension-type headache and idiopathic migraine with and without aura were studied. Anamnestic, clinical, and instrumental data were collected by a neurological examination, a specific questionnaire, and awake electroencephalogram (EEG) registrations. EEG features of nonheadache and nonseizures control group were compared. **RESULTS:** Fourteen cases (10.2%) had a positive history for seizures with fever, isolated seizures, or epilepsy. Distribution differed according to headache diagnosis; migraine with aura (MWA) was largely prevalent. Specific electroencephalographic abnormalities were present in 11.7% of the sample, with a significant different distribution across the groups of children with headache and the control group: specific interictal abnormalities were found in 10 of 23 (43.5%) children with MWA. Two factors, seizures and specific interictal electroencephalographic abnormalities, showed a different distribution in patients with MWA compared to other classes of headache and control group ($P < \text{or} = .01$). **CONCLUSION:** The present study supports the hypothesis of a possible clinical continuum between some types of MWA and epileptic syndromes as entities due to altered neuronal excitability with similar genetic substrates.

QUANTIFICATION OF ENERGY EXPENDITURE DURING GAIT IN CHILDREN AFFECTED BY CEREBRAL PALSY

Europa Medicophysica 2006;42, in press
Piccinini L, Cimolin V, Galli M, Berti M, Crivellini M, Turconi AC.
I.F. 2005: 0,000

AIM. Children affected by cerebral palsy (CP) are generally characterised by some movement limitations and abnormalities that compromised gait pattern. These disabilities during deambulation may lead to excessive energy cost and so to a compromised energy efficiency. **METHODS:** In this study oxygen expenditure was evaluated during walking in 20 children affected by CP and in 20 healthy children, using Cosmed K4b(2) (Cosmed, Italy). From obtained data about energy consumption, some parameters (heart rate, energy expenditure index, oxygen consumption, oxygen cost) were extracted, first in order to quantify energy cost during gait in pathological and healthy subjects and then to underline

differences between the 2 groups of children. **RESULTS:** In particular, the results obtained revealed that heart rate (bpm) and oxygen consumption (mL/kg/min) mean values didn't differ significantly between normal subjects and those with CP; instead, energy expenditure index (b/m) and oxygen cost (mL/kg/m) presented higher mean values rather than control group at a statistically level and so they revealed to be significant parameters, in order characterized energy expenditure in children affected by CP. **CONCLUSIONS:** This inefficiency characteristic of CP deambulation is probably directly connected to the presence of simultaneous contraction of agonist and antagonist muscle in these patients.

FOLLISTATIN INDUCTION BY NITRIC OXIDE THROUGH CYCLIC GMP: A TIGHTLY REGULATED SIGNALING PATHWAY THAT CONTROLS MYOBLAST FUSION

The Journal of Cell Biology 2006;172(2)
233-244
Pisconti A, Brunelli S, Di Padova M, De Palma C, Deponti D, Baesso S, Sartorelli V, Cossu G, Clementi E.
I.F. 2005: 10,951

The mechanism of skeletal myoblast fusion is not well understood. We show that endogenous nitric oxide (NO) generation is required for myoblast fusion both in embryonic myoblasts and in satellite cells. The effect of NO is concentration and time dependent, being evident only at the onset of differentiation, and direct on the fusion process itself. The action of NO is mediated through a tightly regulated activation of guanylate cyclase and generation of cyclic guanosine monophosphate (cGMP), so much so that deregulation of cGMP signaling leads to a fusion-induced hypertrophy of satellite-derived myotubes and embryonic muscles, and to the acquisition of fusion competence by myogenic precursors in the presomitic mesoderm. NO and cGMP induce expression of follistatin, and this secreted protein mediates their action in myogenesis. These results establish a hitherto unappreciated role of NO and cGMP in regulating myoblast fusion and elucidate their mechanism of action, providing a direct link with follistatin, which is a key player in myogenesis.

OXIDATIVE STRESS IN PERIPHERAL BLOOD MONONUCLEAR CELLS FROM PATIENTS WITH PARKINSON'S DISEASE: NEGATIVE

CORRELATION WITH LEVODOPA DOSAGE

Neurobiology of Disease 2006;23(1):36-43
Prigione A, Begni B, Galbussera A, Beretta S, Brighina L, Garofalo R, Andreoni S, Piolti R, Ferrarese C.
I.F. 2005: 4,048

Oxidative stress, resulting from the imbalance between reactive oxygen species (ROS) formation and antioxidant defenses, plays a major role in the pathogenesis of Parkinson's disease (PD). However, the contribution of levodopa (LD) therapy to oxidative damage is still debated. We investigated oxidative stress in peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) from LD-treated PD patients and healthy subjects. Increased ROS production associated with unaltered glutathione reductase activity was detected in PBMC from PD patients. LD daily dosage appeared to be inversely correlated with ROS levels and positively associated with GR activity, suggesting a protective role for LD on PBMCs redox status. Our data support the view of systemic oxidative stress involvement in PD and give further rationale for using PBMCs as an easily accessible ex-vivo dopaminergic model for exploring the biological effects of LD therapy.

CHANGES IN THE OPTIC DISC EXCAVATION OF CHILDREN AFFECTED BY CEREBRAL VISUAL IMPAIRMENT: A TOMOGRAPHIC ANALYSIS

Investigative Ophthalmology and Visual Science 2006;47:484-488
Ruberto G, Salati R, Milano G, Bertone C, Tinelli C, Fazzi E, Guagliano R, Signorini S, Borgatti R, Bianchi A, Bianchi PE.
I.F. 2005: 3,643

PURPOSE: To obtain quantitative data on the optic disc excavation in children affected by cerebral visual impairment (CVI) by using the Heidelberg Retinal Tomograph (HRT)-II (Heidelberg Engineering, Heidelberg, Germany). **METHODS:** A total of 24 subjects affected by CVI (mean age, 7.28 years) were examined: 16 in alert conditions and 8 under general anesthesia. The following parameters of the optic nerve head were examined: disc area, cup area, rim area, cup volume, rim volume, cup-to-disc area ratio, mean cup depth, maximum cup depth, cup shape measure, and mean retinal nerve fiber layer (RNFL) thickness. The tomographic results in children with CVI were compared with

those of 88 normal, alert subjects of similar age. **RESULTS:** The optic disc of patients with CVI appeared smaller than normal. Its excavation, however, was more pronounced. Several tomographic parameters were altered in CVI-affected subjects. Statistical analysis showed a highly significant probability in cup-to-disc area ratio ($P < 0.01$, both eyes), rim area ($P < 0.01$, both eyes), cup shape measure ($P < 0.01$, right eye; $P < 0.01$, left eye), and mean RNFL thickness ($P < 0.01$, right eye; $P < 0.01$, left eye). A novel observation was temporal atrophy of the optic nerve head in CVI. **CONCLUSIONS:** The data provide a tridimensional, objective evaluation of the anatomic alterations of the optic nerve head in children with CVI. Furthermore, tomographic standards for optic disc shape in normal children are set for the first time.

EX VIVO TREATMENT WITH NITRIC OXIDE INCREASES MESOANGIOBLAST THERAPEUTIC EFFICACY IN MUSCULAR DYSTROPHY

Journal of Cell Science 2006;
119(24):5114-5123
Sciorati C, Galvez BG, Brunelli S, Tagliafico E, Ferrari S, Cossu G, Clementi E.
I.F. 2005: 6,543

Muscular dystrophies are characterized by primary wasting of skeletal muscle for which no satisfactory therapy is available. Studies in animal models have shown that stem cell-based therapies may improve the outcome of the disease, and that mesoangioblasts are promising stem cells in this respect. The efficacy of mesoangioblasts in yielding extensive muscle repair is, however, still limited. We found that mesoangioblasts treated with nitric oxide (NO) donors and injected intra-arterially in alpha-sarcoglycan-null dystrophic mice have a significantly enhanced ability to migrate to dystrophic muscles, to resist their apoptogenic environment and engraft into them, yielding a significant recovery of alpha-sarcoglycan expression. In vitro NO-treated mesoangioblasts displayed an enhanced chemotactic response to myotubes, cytokines and growth factors generated by the dystrophic muscle. In addition, they displayed an increased ability to fuse with myotubes and differentiating myoblasts and to survive when exposed to cytotoxic stimuli similar to those present in the dystrophic muscle. All the effects of NO were cyclic GMP-dependent since they were mimicked by treatment with the membrane permeant cyclic-

GMP analogue 8-bromo-cGMP and prevented by inhibiting guanylate cyclase. We conclude that NO donors exert multiple beneficial effects on mesoangioblasts that may be used to increase their efficacy in cell therapy of muscular dystrophies.

A REGION IN THE DYSTROPHIN GENE MAJOR HOT SPOT HARBORS A CLUSTER OF DELETION BREAKPOINTS AND GENERATES DOUBLE-STRAND BREAKS IN YEAST

The FASEB Journal 2006;20(11):1910-1912
Sironi M, Pozzoli U, Comi GP, Riva S, Bordini A, Bresolin N, Nag DK.
I.F. 2005: 7,064

Deletions within the dystrophin gene (DMD) account for >70% of mutations leading to Duchenne and Becker muscular dystrophies (DMD and BMD). Deletion breakpoints were reported to be scattered within regions that also represent meiotic recombination hot spots. Recent studies indicate that deletion junctions arise from nonhomologous end joining (NHEJ), a major pathway for repairing DNA double-strand breaks (DSBs) in mammals. Here we show that a region in intron 47 (i.e., a major deletion hot spot in the DMD gene) generates DSBs during meiosis in yeast and harbors a cluster of previously sequenced deletion breaks. Mapping of breakpoints in 26 BMD/DMD patients indicated that the frequency of breakpoint occurrence around this region is 3-fold higher than expected by chance. These findings suggest that DSBs mediate deletion formation in intron 47 and possibly account for the high frequency of meiotic recombination in the region. Statistical analysis indicated the presence of at least one other breakpoint cluster in intron 47. Taken together, these results suggest that the primary events in deletion formation occur within discrete regions and that the scattered breakpoint distribution reflects both a variable degree of DSB end processing and the availability of a small (compared to the huge regions involved) deletion junction sample.

GENE FUNCTION AND EXPRESSION LEVEL INFLUENCE THE INSERTION/FIXATION DYNAMICS OF DISTINCT TRANSPOSON FAMILIES IN MAMMALIAN INTRONS

Genome Biology 2006;7(12):R120
Sironi M, Menozzi G, Comi GP, Cereda M,

Cagliani R, Bresolin N, Pozzoli U.
I.F. 2005: 9,712

ABSTRACT: BACKGROUND: Transposable elements (TEs) represent more than 45% of the human and mouse genomes. Both parasitic and mutualistic features have been shown to apply to the host-TE relationship but a comprehensive scenario of the forces driving TE fixation within mammalian genes is still missing. **RESULTS:** We show that intronic multispecies conserved sequences (MCSs) have been affecting TE integration frequency over time. We verify that a selective economizing pressure has been acting on TEs to decrease their frequency in highly expressed genes. After correcting for GC content, MCS density and intron size we identified TE-enriched and -depleted gene categories. In addition to developmental regulators and transcription factors, TE-depleted regions encompass loci that might require subtle regulation of transcript levels or precise activation timing such as growth factors, cytokines, hormones, and genes involved in immune response. The latter, despite having reduced frequencies of most TE types, are significantly enriched in MIRs (mammalian-wide interspersed repeats). Analysis of orthologous genes indicated that MIR over-representation also occurs in dog and opossum immune response genes suggesting, given the partially independent origin of MIR sequences in eutheria and metatheria, the evolutionary conservation of a specific function for MIRs located in these loci. Consistently, the core MIR sequence is over-represented in defense response genes compared to the background intronic frequency. **CONCLUSION:** Our data indicate that gene function, expression level, and sequence conservation influence TE insertion/fixation in mammalian introns. Moreover, we provide the first report showing that a specific TE family is evolutionary associated with a gene function category.

EPILEPSY AND NEUROPSYCHOLOGIC DEFICIT IN A CHILD WITH CEREBELLAR ASTROCYTOMA

Journal of Child Neurology 2006;21(9):817-820
- Brief Communication
Strazzer S, Zucca C, Fiocchi I, Genitori L, Castelli E.
I.F. 2005: 1,102

We report the case of a 32-month-old female patient presenting with cerebellar pilocytic as-

trocytoma with epileptic seizures, psychomotor delay, and severe language delay. Usually, the typical onset of cerebellar tumor is characterized by raised intracranial pressure and cerebellar incoordination. A review of the few cases reported in the literature evidencing epileptic seizures symptomatic of a focal, nondegenerative mass limited to the cerebellum is included. Moreover, a discussion about the cerebellar contribution to nonmotor functions in children is presented, in particular following tumor resection.

EARLY ONSET, NON FLUCTUATING SPINOCEREBELLAR ATAXIA AND A NOVEL MISSENSE MUTATION IN CACNA1A GENE

Journal of the Neurological Sciences
2006;241:13-17

Tonelli A*, D'Angelo MG*, Salati R, Villa L, Germiniasi C, Frattini T, Meola G, Turconi AC, Bresolin N, Bassi MT.

* Autori che hanno contribuito in ugual misura al lavoro

I.F. 2005: 2,035

Mutations in the brain-specific P/Q type Ca²⁺ channel alpha1 subunit gene, CACNA1A, have been identified in three clinically distinct disorders, spinocerebellar ataxia type 6 (SCA6), episodic ataxia type 2 (EA2), and familial hemiplegic migraine type 1 (FHM1). SCA6 is associated with small expansions of a CAG repeat at the 3' end of the gene, while point mutations are mostly responsible for its two allelic disorders, FHM1 and EA2. From the electrophysiological point of view, while FHM1 mutations lead to a gain of function [Tottene A, Fellin T, Pagnutti S, Luvisetto S, Striessnig J, Fletcher C, et al. Familial hemiplegic migraine mutations increase Ca²⁺ influx through single human Cav2.1 channels and decrease maximal Cav2.1 current density in neurons. *Proc Natl Acad Sci* 99 (20) (2002) 13284-13289.], EA2 mutations usually generate a loss of channel function [Guida S, Trettel F, Pagnutti S, Mantuano E, Tottene A, Veneziano L, et al. Complete loss of P/Q calcium channel activity caused by a CACNA1A missense mutation carried by patients with episodic ataxia type 2. *Am J Hum Genet* 68 (3) (2001) 759-764, Wappl E, Koschak A, Poteser M, Sinnegger MJ, Walter D, Eberhart A, et al. Functional consequences of P/Q-type Ca²⁺ channel Cav2.1 missense mutations associated with episodic ataxia type 2 and progressive ataxia. *J Biol Chem* 277 (9) (2002) 6960-6966.]. In the present study, we describe

a child affected by permanent non-fluctuating limb and trunk ataxia with a quite early age of onset. Interestingly, the size of the CACNA1A triplet repeat region in the patient is within the normal range while he carries a novel de novo missense mutation in this gene, p.R1664Q. Although functional data are not available, based on the literature data indicating that severe reductions in P/Q-type channel activity favour episodic and/or progressive ataxic symptoms [Wappl E, Koschak A, Poteser M, Sinnegger MJ, Walter D, Eberhart A, et al. Functional consequences of P/Q-type Ca²⁺ channel Cav2.1 missense mutations associated with episodic ataxia type 2 and progressive ataxia. *J Biol Chem* 2002;277(9):6960-6966.], we hypothesize that the functional consequence of the mutation here identified is a partial loss of the Ca channel function. In conclusion, the clinical and molecular findings reported here suggest the opportunity to screen for point mutation in this gene, even patients with a clinical phenotype for some aspects slightly different from the typical picture more commonly associated to SCA6, EA2 or FHM1 diseases.

MOTOR FACILITATION DURING ACTION OBSERVATION: TOPOGRAPHIC MAPPING OF THE TARGET MUSCLE AND INFLUENCE OF THE ONLOOKER'S POSTURE

European Journal of Neuroscience
2006;23:2522-2530

Urgesi C, Candidi M, Fabbro F, Romani M, Aglioti S.

I.F. 2005: 3,949

Transcranial magnetic stimulation (TMS) studies report that viewing a given action performed by a model activates the neural representation of the onlooker's muscles that are activated during the actual execution of the observed action. Here we sought to determine whether this mirror observation-execution facilitation reflects only muscular specificity or whether it is also influenced by postural congruency between onlooker/model body parts. We recorded motor potentials evoked by single-pulse TMS from the first dorsal interosseous (FDI) and abductor digiti minimi (ADM) muscles during observation of the right index and little finger abduction/adduction movements of models who kept their hands in a palm-down or palm-up position. Moreover, in different experiments observers kept their right hand palm down or palm up. Selective motor

facilitation was observed during observation of movements that map the motor function of the targeted muscles, regardless of the posture of the observed hand. Modulation of FDI, however, was obtained only when participants kept their hand palm down; by contrast, modulation of ADM was obtained only when participants kept their hand palm up. Interestingly, electromyographic recordings showed that FDI is mostly active when index abduction/adduction movements are performed in the palm-down position, whereas ADM is mostly active when little finger abduction/adduction movements are performed in the palm-up position. Results show that the influence of the onlooker's hand posture is comparable in action execution and observation, thus indicating a fine-grain functional correspondence between these two processes.

MAPPING IMPLIED BODY ACTIONS IN THE HUMAN MOTOR SYSTEM

Journal of Neuroscience 2006

26(30):7942-7949

Urgesi C, Moro V, Candidi M, Aglioti S.

I.F. 2005: 7,506

The human visual system is highly tuned to perceive actual motion as well as to extrapolate dynamic information from static pictures of objects or creatures captured in the middle of motion. Processing of implied motion activates higher-order visual areas that are also involved in processing biological motion. Imagery and observation of actual movements performed by others engenders selective activation of motor and premotor areas that are part of a mirror-neuron system matching action observation and execution. By using single-pulse transcranial magnetic stimulation, we found that the mere observation of static snapshots of hands suggesting a pincer grip action induced an increase in corticospinal excitability as compared with observation of resting, relaxed hands, or hands suggesting a completed action. This facilitatory effect was specific for the muscle that would be activated during actual execution of the observed action. We found no changes in responsiveness of the tested muscles during observation of nonbiological entities with (e.g., waterfalls) or without (e.g., icefalls) implied motion. Thus, extrapolation of motion information concerning human actions induced a selective activation of the motor system. This indicates that overlapping motor regions are engaged in the visual analysis of

physical and implied body actions. The absence of motor evoked potential modulation during observation of end posture stimuli may indicate that the observation-execution matching system is preferentially activated by implied, ongoing but not yet completed actions.

MODULATION OF LASER-EVOKED POTENTIALS BY EXPERIMENTAL CUTANEOUS TONIC PAIN

Neuroscience 2006;140(4):1301-1310

Valeriani M, Tonali P, La Pera D, Restuccia D, De Armas L, Del Vesco C, Miliucci R, Fiaschi A, Vigevano F, Arendt-Nielsen L, Tinazzi M.

I.F. 2005: 3,410

The present study aimed to investigate whether tonic cutaneous pain exerts any effect on the cortical processing of nociceptive input and if this effect may involve only body parts in pain. Tonic cutaneous pain was obtained in nine healthy human subjects by infusion of a hypertonic saline (5%) in the s.c. tissue over the hypothenar muscles (10 ml/h for 20 min). Nociceptive cutaneous CO(2) laser-evoked potentials were recorded after stimulation of the right hand dorsum, which was adjacent to the painful area, and the right perioral region, corresponding to the adjacent cortical sensory area. Laser-evoked potentials were obtained before saline injection, at the peak pain and 20 min after pain disappeared. During saline infusion, the laser-evoked pain to right hand stimulation was reduced and the vertex laser-evoked potentials (N2a-P2, mean latency 181 ms and 319 ms for the N2a and the P2 potentials, respectively), which are generated in the anterior cingulate cortex, were significantly decreased in amplitude compared with the baseline. Moreover, the topography of these potentials was modified by cutaneous pain, shifting from the central toward the parietal region. Dipolar modeling showed that the dipolar source in the anterior cingulate cortex moved backward during saline infusion. This result suggests that cutaneous pain may modify the relative activities of the anterior and posterior anterior cingulate cortex parts, which are thought to be devoted to encode different aspects of pain sensation. No laser-evoked potential change was observed after stimulation of the right perioral region, suggesting that functional changes in the nociceptive system are selective for the painful regions and not for areas with cortical proximity.

TNF-ALFA DOWNREGULATES ENOS EXPRESSION AND MITOCHONDRIAL BIOGENESIS IN FAT AND MUSCLE OF OBESE RODENTS

The Journal of Clinical Investigation
2006;116(10):2791-2798

Valerio A, Cardile A, Cozzi V, Bracale R, Tedesco L, Pisconti A, Palomba L, Cantoni O, Clementi E, Moncada S, Carruba MO, Nisoli E.
I.F. 2005: 15,053

Obesity is associated with chronic low-grade inflammation. Thus, at metabolically relevant sites, including adipose tissue and muscle, there is abnormal production of proinflammatory cytokines such as TNF-alpha. Here we demonstrate that eNOS expression was reduced, with a concomitant reduction of mitochondrial biogenesis and function, in white and brown adipose tissue and in the soleus muscle of 3 different animal models of obesity. The genetic deletion of TNF receptor 1 in obese mice restored eNOS expression and mitochondrial biogenesis in fat and muscle; this was associated with less body weight gain than in obese wild-type controls. Furthermore, TNF-alpha downregulated eNOS expression and mitochondrial biogenesis in cultured white and brown adipocytes and muscle satellite cells of mice. The NO donors DETA-NO and SNAP prevented the reduction of mitochondrial biogenesis observed with TNF-alpha. Our findings demonstrate that TNF-alpha impairs mitochondrial biogenesis and function in different tissues of obese rodents by downregulating eNOS expression and suggest a novel pathophysiological process that sustains obesity.

PRODUCTIVE AND DEFECTIVE IMPAIRMENTS IN THE NEGLECT SYNDROME: GRAPHIC PERSEVERATION, DRAWING PRODUCTIONS AND OPTIC PRISM EXPOSURE

Cortex 2006;42(6):911-920

Vallar G, Zilli T, Gandola M, Bottini G.
I.F. 2005: 3,584

The effects of adaptation to prisms displacing rightwards the field of vision on omission errors, and on perseveration and other graphic productions in a line cancellation task, were assessed in nine right-brain-damaged patients with left unilateral spatial neglect. Prism adaptation improved both neglect, as indexed by omission errors, and perseveration behaviour, up to a delay of 60 min. No correlation was found between omission

and perseveration errors in all assessments. The suggestion is made that perseveration and other complex graphic productions made by right brain-damaged-patients with left spatial unilateral neglect is due to a defective monitoring of complex motor behaviour, frequently associated to cerebral damage involving the right frontal lobe. Interpretations of perseveration behaviour in terms of allochiria and directional hypokinesia are considered, and their limits discussed.

A NOVEL FAMILIAL MECP2 MUTATION IN A YOUNG BOY: CLINICAL AND MOLECULAR FINDINGS

Neurology 2006;67(5):867-868

– Brief communication

Ventura P, Galluzzi R, Bacca SM, Giorda R, Massagli A.

I.F. 2005: 4,947

We describe the clinical and molecular findings of a 6-year-old boy carrying a novel missense 964C>T mutation on the MECP2 gene. The patient shows moderate mental retardation with autistic features and epilepsy. His mother is heterozygous for the same mutation.

CLINICAL EXPERIENCE WITH TOPIRAMATE DOSING AND SERUM LEVELS IN PATIENTS WITH EPILEPSY

SEIZURE - European Journal of Epilepsy
2006;15(2):86-92

Zanotta N, Raggi ME, Radice L, Degrate A, Bresolin N, Zucca C.

I.F. 2005: 1,573

OBJECTIVE: To investigate the relevance of serum topiramate (TPM) levels (SL) monitoring in the clinical management of epileptic patients. **METHODS:** Twenty-seven patients with different epileptic syndromes on TPM therapy were studied. TPM was used as add-on in 26 patients, only in one as monotherapy de novo; one case changed from TPM as add-on to TPM monotherapy. The mean follow-up time was 11 months. TPM SL were measured by fluorescence polarization immunoassay. **RESULTS:** We analyzed the TPM SL in 43 samples from 27 patients. Mean TPM dose was 3.9mg/kg, mean TPM SL 13.43mumol/l. The mean level to dose ratio (LDR) was 3.63mumol/l/mg/kg. Four patients became seizure-free, all with TPM dosages lower than the mean. Eleven patients had at least 50% seizure reduction. The comedication

with enzyme-inducing AED significantly reduced TPM SL and LDR. On the other hand, the influence of valproic acid (VPA) on TPM LDR was not univocal. Indeed, patients younger than 15 years showed SL values lower than the adults did, although not significant. CONCLUSION: We could not detect a direct relationship between high TPM SL and efficacy neither between high TPM SL and tolerability. However, the data we collected seem to favour the hypothesis that high TPM dosage and SL might be associated to a greater probability to reduce seizure severity.

dyslexic or normal children, the disruptive behavioural disorder questionnaires showed a significant predictive diagnostic value. Conclusion. - Although an informant variance higher than that dimensional (trait) variance was observed, the study provides support for DSM-IV taxonomy for developmental disruptive disorders, showing construct validity of ADHD. ODD and CD could also be distinguished from each other.

FACTOR STRUCTURE AND CULTURAL FACTORS OF DISRUPTIVE BEHAVIOUR DISORDERS SYMPTOMS IN ITALIAN CHILDREN

European Psychiatry 2006;21(6):410-418
Zuddas A, Marzocchi GM, Oosterlaan J, Cavolina P, Ancilletta B, Sergeant JA.
I.F. 2005: 1,273

Objective. - Poor parent and teacher awareness for attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) and the scepticism of many clinicians on the prevalence of the disorder, make Italy an interesting environment in which to verify neuropsychological constructs generated in a predominantly Northern American cultural context. The aim of the study was to verify, by factor confirmatory analysis, the empirical validity of the DSM constructs underlying the diagnostic criteria for developmental disruptive behaviour disorders in Italian school-age children. Methods. - Scores for DSM-IV inattention and hyperactivity/impulsivity, for oppositional defiant disorder (ODD) and for conduct disorder (CD) symptoms in 6-12 years old Italian children were analysed from 1575 parent and 1085 teacher forms of the disruptive behaviour disorders questionnaires collected in four different Italian regions. Results. - Reliability indicates high internal consistencies for both parent and teacher rating of inattention, hyperactivity/impulsivity, and oppositionality, but not for conduct problems. In accordance with the literature, a relatively low inter-rater convergent and discriminant validity correlation was observed comparing measures obtained by between parents and teachers. Confirmatory factor analysis of both parent and teacher data showed a better fit for a four-factor model, indicating a factor structure in accordance with the DSM-IV taxonomy. When completed by parents and teachers of clinically assessed ADHD,

LETTERS

PUBBLICATE SU RIVISTE RECENSITE

Anno 2006

IDENTIFICATION OF A RECURRENT BREAKPOINT WITHIN THE SHANK3 GENE IN THE 22Q13.3 DELETION SYNDROME

Journal of Medical Genetics 2006;43(10):

822-828 Letter to the Editor

Bonaglia MC*, Giorda R*, Mani E, Aceti G, Anderlid B, Baroncini A, Pramparo T, Zuffardi O.

*Autori che hanno contribuito

in ugual misura al lavoro

IF 2005: 4,330

INTRODUCTION: The 22q13.3 deletion syndrome (MIM 606232) is characterised by neonatal hypotonia, normal to accelerated growth, absent to severely delayed speech, global developmental delay, and minor dysmorphic facial features. We report the molecular characterisation of the deletion breakpoint in two unrelated chromosome 22q13.3 deletion cases. **METHODS:** The deletions were characterised by FISH, checked for other abnormalities by array-CGH, and confirmed by Real-Time PCR, and finally the breakpoints were cloned, sequenced, and compared. **RESULTS:** Both cases show the cardinal features of the 22q13.3 deletion syndrome associated with a deletion involving the last 100 kb of chromosome 22q13.3. The cases show a breakpoint within the same 15 bp repeat unit, overlapping the results obtained by Wong and colleagues in 1997 and suggesting that a recurrent deletion breakpoint exists within the SHANK3 gene. The direct repeat involved in these 22q13 deletion cases is presumably able to form slipped (hairpin) structures, but it also has a strong potential for forming tetraplex structures. **DISCUSSION:** Three cases with a common breakpoint within SHANK3 share a number of common phenotypic features, such as mental retardation and developmental delay with severely delayed or absent expressive speech. The two cases presented here, having a deletion partially overlapping the commercial subtelomeric probe, highlight the difficulties in interpreting FISH results and suggest that many similar cases may be overlooked.

INVERSION POLYMORPHISMS AND NON-CONTIGUOUS TERMINAL DELETIONS: THE CAUSE AND THE (UNPREDICTED) EFFECT OF OUR GENOME ARCHITECTURE

Journal of Medical Genetics 2006;43(E19)

– Electronic Letter

Ciccone R, Mattina T, Giorda R, Bonaglia MC, Rocchi M, Pramparo T, Zuffardi O.

I.F. 2005: 4,330

Molecular definition at the BAC level of an 8p dicentric chromosome and an 8p deleted chromosome is reported in a patient with two different cell lines. The dicentric, which differed from that generating the recurrent inv dup del(8p) for the location of its break point, originated during the paternal meiosis on the background of the classical 8p23.1 inversion polymorphism. The breakage of this dicentric gave rise to the 8p deleted chromosome which, as a result of the inversion, had two non-contiguous deletions. These findings confirm previous data on 1p distal deletions, showing that at least some of the deletions stem from the breakage of dicentric chromosomes. They suggest that non-contiguous deletions may be frequent among distal deletions. This type of rearrangement can easily be overlooked when two contiguous clones, one absent and the other present by FISH analysis, are taken as boundaries of the deletion breakpoint; in this case only high resolution array-CGH will reveal their real frequency. The definition of such non-contiguous distal deletions is relevant for phenotype/karyotype correlations. There are historical examples of blunders caused by overlooking a second non-contiguous deletion. This paper shows how small scale structural variations, such as common polymorphic inversions, may cause complex rearrangements such as terminal deletions.

LAVORI PER ESTESO PUBBLICATI SU RIVISTE NON RECENSITE Anno 2005

IL TRATTAMENTO FARMACOLOGICO DELLO SPETTRO AUTISTICO

HDi (Rivista Italiana di Psicologia, Pedagogia e Riabilitazione) 2005;27:21-25
Angarano A.

HEPARAN SULFATE PROTEOGLYCAN INDUCES THE PRODUCTION OF NO AND TFN-ALPHA BY MURINE MICROGLIA

Immunity & Ageing 2005;2(1):11
Bussini S, Meda L, Scarpini E, Clementi E, Conti G, Tiriticco M, Bresolin N, Baron P.

ANTIOXIDANT DEFENCES IN CYBRIDS HARBORING mtDNA MUTATIONS ASSOCIATED WITH LEBER'S HEREDITARY OPTIC NEUROPATHY

The FEBS Journal 2005;272,5:1124-1135
Floreani M, Napoli E, Martinuzzi A, Pantano G, De Riva V, Trevisan R, Bisetto E, Valente L, Carelli V, Dabbeni-Sala F.

È POSSIBILE CURARE I DISTURBI DELL'IMMAGINE CORPOREA?

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI(3):87-93
Fumagalli A, Bergomi R, Mansi G, Molteni M.

IL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO A SUPPORTO DEL SISTEMA QUALITÀ

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI,4:69-75
Guarisco S, Molteni A, Zacchi S.

TRAINING ON THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING, DISABILITY AND HEALTH (ICF): THE ICF-DIN BASIC AND THE ICF-DIN ADVANCED COURSE DEVELOPED BY THE DISABILITY ITALIAN NETWORK

The Journal of Headache and Pain 2005;6(3):159-164
Leonardi M, Bickenbach J, Raggi A, Sala M, Guzzon P, Valsecchi MR, Fusaro G, Russo E, Francescutti C, Nocentini U, Martinuzzi A.

ADOLESCENZA E STATO COGNITIVO LIMITE: PROSPETTIVE DI INTERVENTO FAMILIARE

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI,1:19-49
Maino E, Talpone U.

LA CONDIVISIONE DEL DOLORE IN COPPIE CON UN FIGLIO DISABILE

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI,1:51-74
Maino E.

FREE MG2+ CONCENTRATION IN THE CALF MUSCLE OF GLYCOGEN PHOSPHOFRUCTOKINASE DEFICIENCY PATIENTS ASSESSED IN DIFFERENT METABOLIC CONDITIONS BY 31P MRS

Dynamic Medicine 2005;4:7 – Articolo on-line
Malucelli E, Lodi R, Martinuzzi A, Tonon C, Barbiroli B, Iotti S.

NEUROPSICOLOGIA DELL'IMMAGINE CORPOREA

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI(2):41-52
Martelli S, De Ferrari E, Gagliardi C.

TEMPERAMENTAL STYLE IN PRETERMS AND FULL-TERMS AGED 6-12 MONTHS OF AGE

Italian Journal of Pediatrics 2005;31:108-115
Montiroso R, Cozzi P, Trojan S, Bellù R, Zanini R, Borgatti R.

IL VALORE DEL LIMITE, LE FRONTIERE TECNOLOGICHE E LA PROSPETTIVA UMANA

Panorama Sanità 2005;44:14
Pellegri A.

SISTEMI INFORMATIVI IN SANITÀ

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI,4:11-19
Reni G, Cavalleri M.

IL SISTEMA CLINSUITE: UN CLINICAL PATIENT RECORD DALLA RICERCA ALLA PRATICA CLINICA

Saggi - Child Development & Disabilities 2005;XXXI,4:39-49
Reni G, Cavalleri M, Guarisco S, Magni C, Molteni A.

**APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO
AL DISTURBO POST-TRAUMATICO DA STRESS
NELLA PRIMA INFANZIA: PRESENTAZIONE DI
UN CASO CLINICO**

Psicologia Clinica dello Sviluppo
2005;3:489-495

Russo L, Galluzzi R, Trabacca A, Massagli A.

**CONTRIBUTO ALLA VALUTAZIONE
STANDARDIZZATA DELL'ELOQUIO
NARRATIVO NEI BAMBINI - A
CONTRIBUTION TOWARDS NORM-
REFERENCED ASSESSMENT OF NARRATIVE
SPEECH IN CHILDREN**

Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva
2005;25:48-64

Tavano A, De Fabritiis P, Fabbro F.

**UNA NUOVA MUTAZIONE DEL GENE SCN1A
IN UNA PAZIENTE AFFETTA DA EPILESSIA
MIOCLONICA SEVERA**

Bollettino Lega Italiana contro l'Epilessia
2005;129/130:143-144

Zucca C, Zanotta N, Panzeri C, Airolidi G,
Redaelli F, Bassi MT.

LAVORI PER ESTESO PUBBLICATI SU RIVISTE NON RECENSITE Anno 2006

ISTITUZIONE DI UN CENTRO DI ACCOGLIENZA PER MINORI A RISCHIO DI MALTRATTAMENTO IN PUGLIA: RESOCONTO DI UN'ESPERIENZA

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):11-32
Bacco MG, Chiaramonte C, Trabacca A.

L'AFFIDO TERAPEUTICO A RISCHIO GIURIDICO: ASPETTI LEGISLATIVI E APPLICAZIONE PRATICA

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):65-72
Bacco MG, Mannarini AR, Turati G.

UN MODELLO DI INTERVENTO SOCIALE PER LA FAMIGLIA MULTIPROBLEMATICA: LA "MESSA ALLA PROVA"

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):55-64
Bacco MG, Prete F, Turati G.

ANALISI DEI FATTORI DI RISCHIO RIGUARDO AL MALTRATTAMENTO DEI MINORI

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):33-54
Bacco MG, Russo L, Galluzzi R.

METODOLOGIA DEGLI INTERVENTI NEUROPSICOMOTORI

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(2):25-45
Bianchi G, Galli TM, Besana F, Favilla A, Gelmini G, Giodini V, Livio P, Perego E, Perego G, Riva N, Valsecchi S.

VALUTAZIONE QUANTITATIVA DEL DISPENDIO ENERGETICO DURANTE IL CAMMINO IN BAMBINI AFFETTI DA PARALISI CEREBRALE INFANTILE

Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa 2006;20(2):109-113
Cimolin V, Piccinini L, Berti M, Turconi AC, Crivellini M, Galli M.

LA VALUTAZIONE DEI PROBLEMI EMOTIVO-COMPORTAMENTALI IN UN CAMPIONE

ITALIANO DI BAMBINI IN ETÀ PRESCOLARE ATTRAVERSO LA CHILD BEHAVIOR CHECKLIST E IL CAREGIVER TEACHER REPORT FORM

Infanzia e Adolescenza 2006;5(1):24-37
Frigerio A, Cozzi P, Pastore V, Molteni M, Borgatti R, Montiroso R.

LO STRESS DA IMMIGRAZIONE COME FATTORE DI RISCHIO PSICHICO PER ADOLESCENTI EXTRACOMUNITARI

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):81-101
Galluzzi R, Russo L, Zaccaria A, Liso M, Massagli A.

UTILIZZO DEL FORMAT NARRATIVO NELLA RIABILITAZIONE DEL LINGUAGGIO DI BAMBINI DOWN

Logopedia e Comunicazione 2006;2(3):271-294
Lerna A, Massagli A, Russo L, Taeschner T, Galluzzi R.

LO STRESS DA IMMIGRAZIONE COME FATTORE DI RISCHIO PER LE FUNZIONI COGNITIVE DI MINORI EXTRACOMUNITARI

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(1):73-79
Liso M, Galluzzi R, Russo L, Zaccaria A, Massagli A.

APPUNTI PER UNA METODOLOGIA DELLA RICERCA IN AMBITO NEUROPSICOMOTORIO

Saggi - Child Development & Disabilities 2006;XXXII(2):69-77
Lorenzo A, Trabacca A, Massagli A, Russo L.

PARAMETRI "TEMPO" E "VELOCITÀ" PER LA MISURAZIONE DELLA RAPIDITÀ DI LETTURA

Dislessia 2006;3(3):263-282
Lorusso ML, Toraldo A, Cattaneo C.

ASPETTI COGNITIVI DELLA PRODUZIONE LINGUISTICA IN INDIVIDUI PLURILINGUE

Handicap, Difficoltà di Apprendimento, Informatica 2006;Anno VII,30:18-30
Marini A.

**THE PSYCHOMETRIC AND PSYCHOSOCIAL
DIMENSION OF ALBANIAN IMMIGRATION:
DATA FROM A PRELIMINARY STUDY**

Giornale Italiano di Medicina del Lavoro ed
Ergonomia 2006;28(3, Suppl. Psicologia
2):104-110

Naimo M, Massagli A, Degortes D, Favaro A,
Campagnola N, Vidotto G.

**IL TERAPISTA DELLA NEURO E
PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA
(T.N.P.E.E.) NELL'ATTUALE PANORAMA
RIABILITATIVO**

Saggi - Child Development & Disabilities
2006;XXXII(2):9-14

Pirovano S, Villa C.

**AUTISMO E STRESS GENITORIALE.
UN'INDAGINE PRELIMINARE**

Autismo e Disturbi dello Sviluppo - Giornale
italiano di ricerca clinica e psicoeducativa
2006;4(3):393-401

Russo L, Galluzzi R, Lerna A, Costa R,
Camposeo C, Trabacca A, Massagli A.

COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE PUBBLICATE SU RIVISTE RECENSITE

Anno 2005

BSCL2 MISSENSE MUTATION IN AN ITALIAN FAMILY WITH SILVER SYNDROME (SPG17) AND PREVALENT MOTOR NEUROPATHY

Abstract P526 15th Meeting of the European Neurological Society - Vienna, Austria, 18-22.06.2005; Journal of Neurology 2005;252(Suppl. 2):II/137
Cafforio G, Mancuso M, Calabrese R, Martinuzzi A, Bassi MT, Crippa F, Siciliano G, Murri L.
IF 2004: 3,140

DYSFERLINOPATHIES MUSCLE ANNEXIN A1 AND A2 EXPRESSION LEVELS CORRELATE WITH CLINICAL PHENOTYPE IN A LARGE GROUP OF GENETICALLY DIAGNOSED PATIENTS

Abstract 080 15th Meeting of the European Neurological Society - Vienna, Austria, 18-22.06.2005; Journal of Neurology 2005;252(Suppl. 2):II/25
Cagliani R, Magri F, Toscano A, Merlini L, Fortunato F, Lamperti C, Rodolico C, Prella A, Sironi M, Aguenouz M, Ciscato P, Uncini A, Moggio M, Bresolin N, Comi GP.
IF 2004: 3,140

COGNITIVE OUTCOME AFTER HYPERFRACTIONATED RADIOTHERAPY FOR POSTERIOR FOSSA EPENDYMOMA

Abstract P253 15th Meeting of the European Neurological Society - Vienna, Austria, 18-22.06.2005; Journal of Neurology 2005;252(Suppl. 2):II/70
Castelli E, Poggi G, Strazzer S, Massimino M, Gandola L, Liscio M, Galbiati S, Adduci A, Fossati Bellani F.
IF 2004: 3,140

AUTOSOMAL DOMINANT AND RECESSIVE LIMB-GIRDLE MUSCULAR DYSTROPHIES: RELATIVE FREQUENCY IN A LARGE ITALIAN POPULATION

Abstract P593 15th Meeting of the European Neurological Society - Vienna, Austria, 18-22.06.2005; Journal of Neurology

2005;252(Suppl. 2): II/153

Guglieri M, Magri F, Cagliani R, D'Angelo MG, Prella A, Fortunato F, Lucchiari S, Salani S, Del Bo R, Bordoni A, Ghezzi S, Zecca C, Lamperti C, Moggio M, Bresolin N, Comi GP.
IF 2004: 3,140

VINBLASTINE MITIGATES DISEASE PHENOTYPES IN A DROSOPHILA MODEL OF HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA (SPG4)

Abstract XXXVI Congress of the Italian Neurological Sciences; Neurological Sciences 2005;26(S):S335
Martinuzzi A, Orso G, Rossetto MG, Feany M, Daga A.
IF 2004: 1,059

INTRAFAMILIAR CLINICAL VARIABILITY IN HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA ASSOCIATED WITH AN INTRAGENIC POLIMORPHISM IN THE SPASTIN GENE

Abstract XXXVI Congress of the Italian Neurological Society; Neurological Sciences 2005;26(S9):S44
Martinuzzi A, Vazza G, Mostacciuolo ML, Tonelli A, Panzeri C, Daga A, Redaelli F, Orso G, Pastorello E, Trevisan CP, Bresolin N, Bassi MT.
IF 2004: 1,059

VALUTAZIONE QUANTITATIVA DEL CAMMINO E DEL DISPENDIO ENERGETICO IN BAMBINI AFFETTI DA PARALISI CEREBRALE INFANTILE. PROGETTO HINT LECCO

Atti SIAMOC - Abstract N. 147; Europa Medicophysica 2005;41,4(S1):529-530
Piccinini L, Cimolin V, Turconi AC, Galli M, Berti M, Crivellini M.
IF 2004: 0,000

QUANTITATIVE ANALYSIS OF GAIT PATTERN AND ENERGY CONSUMPTION IN CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY

Abstract 14th Annual Meeting ESMAC - Barcelona, Spain, 21-24/09/2005; Gait & Posture 2005;225(Suppl. 1):S5
Piccinini L, Cimolin V, Turconi AC, Berti M, Crivellini M, Galli M.
IF 2004: 1,725

**NEUROBEHAVIOURAL AND NEUROLOGICAL
OUTCOME OF TWO CASES OF FOCAL
CEREBELLAR LESIONS: ROLE OF
REHABILITATION**

Abstract P262 15th Meeting of the European
Neurological Society - Vienna, Austria,
18-22/06/2005; Journal of Neurology
2005;252(Suppl. 2):II/72
Strazzer S, Galbiati S, Castelli E.
IF 2004: 3,140

**EPILEPSY IN CHILDREN WITH CEREBRAL
PALSY. THE EFFICACY OF LEVETIRACETAM
TREATMENT: PRELIMINARY RESULT**

Atti XVIII World Congress of Neurology
– Sidney. Journal of the Neurological Sciences
2005;238(S1)
Trabacca A, De Rinaldis M, Gesualdi ME,
Costanza S, Profice P.
IF 2004: 2,366

**BRAIN COMPUTER INTERFACE: ATTIVITÀ
E COMUNICAZIONE PER L'INSERIMENTO
SOCIALE NEI GRAVI DISORDINI DEL
MOVIMENTO. PROGETTO HINT LECCO**

Atti SIAMOC - Abstract N. 322; Europa
Medicophysica 2005;41,4(S1):1129-1130
Turconi AC, Andreoni G, Beretta E, Maggi L,
Martocchi V, Parini S, Piccini L.
IF 2004: 0,000

**TELEMONITORAGGIO DI PAZIENTI CON
PARALISI CEREBRALE INFANTILE PRE E
POST TRATTAMENTO ATTRAVERSO RETI DI
TELEFONIA MOBILE. PROGETTO HINT LECCO**

Atti SIAMOC - Abstract N. 17; Europa
Medicophysica 2005;41,4(S1):1111-1113
Turconi AC, Reni G, Cavalleri M, Morstabilini R,
Piccinini L.
IF 2004: 0,000

**EPILEPSY ONSET AND SEVERE
NEUROPSYCHOLOGICAL IMPAIRMENT IN
TWO CHILDREN WITH RING CHROMOSOME
20 SYNDROME**

Abstract AES Proceedings; Epilepsia
2005;46(S8):144-145
Vignoli A, Canevini MP, Darra F, Giacopuzzi
S, Piazzini A, Pederiva C, Casero D, Zucca C,
Sgro V, Canger R, Dalla Bernardina B.
IF 2004: 3,329

COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE PUBBLICATE SU RIVISTE RECENSITE

Anno 2006

THE PSYCHOSOCIAL EFFECTS OF DIAGNOSIS COMMUNICATION ON CHILD BRAIN TUMOR SURVIVORS

Abstract 353 of the 8th World Congress of Psycho-Oncology - Ferrara-Venezia, 16 - 21.10.2006; Psycho-Oncology 2006;15 (Suppl. 2): S150-S151
Adduci A, Poggi G, Liscio M, Bolis T, Clerici CA.
I.F. 2005: 2,322

INCREASED PURKINJE CELLS ACID SPHINGOMYELINASE ACTIVITY: AN EARLY PATHOGENETIC EVENT IN A SPINOCEREBELLAR ATAXIA TYPE I MOUSE MODEL

Abstract P199 XVI Meeting of the European Neurological Society, Lausanne, Switzerland, 27-31.05.2006; Journal of Neurology 2006;253(Suppl 2):51
Bonato S, Falcone S, Bresolin N, Croci L, Comi GP, Consalez G, Magnoni R, Turconi AC, Pandolfo M, Orr H, Clementi E.
IF 2005: 2,844

EVALUATION OF LINGUISTIC ABILITIES IN A GROUP OF ITALIAN CHILDREN AFFECTED BY DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY

Abstract P411 XVI Meeting of the European Neurological Society, Lausanne, Switzerland, 27-31.05.2006; Journal of Neurology 2006;253(Suppl. 2):104
Civati F, D'Angelo MG, Lorusso ML, Marini A, Guglieri M, Turconi AC, Fabbro F, Bresolin N.
IF 2005: 2,844

HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN CHILDREN WITH EPILEPSY AND CEREBRAL PALSY: PRELIMINARY RESULTS

Abstract p685 7th European Congress on Epileptology; Epilepsia 2006;47(S3):176
De Rinaldis M, Massimo M, Russo L, Gesualdi ME, Profice P, Trabacca A
I.F. 2005: 3,227

CHRONIC BACLOFEN INTOXICATION IN CHILDHOOD: A CASE REPORT

Abstract XXXVII Congress of the Italian

Neurological Society; Neurological Sciences 2006;27(Suppl. October):S348
De Rinaldis M, Massimo M, Losito L, Cavallo F, Trabacca A.
I.F. 2005: 0,779

AUTOSOMAL RECESSIVE MYOPATHY WITHOUT INCLUSION BODIES CAUSED BY GNE GENE MUTATIONS

Abstract P410 XVI Meeting of the European Neurological Society, Lausanne, Switzerland, 27-31.05.2006; Journal of Neurology 2006;253(Suppl. 2):104
Del Bo R, Guglieri M, D'Angelo MG, Ghezzi S, Magri F, Napoli L, Prella A, Turconi AC, Moggio M, Bresolin N, Comi GP.
IF 2005: 2,844

HEARING LOSS FOLLOWING SEVERE HEAD INJURY

Abstract P596 XVI Meeting of the European Neurological Society, Lausanne, Switzerland, 27-31.05.2006; Journal of Neurology 2006;253(Suppl. 2):150-151
Galbiati S, Brambilla D, Bernasconi S, Bovo S, Strazzer S.
IF 2005: 2,844

EIGHT NOVEL MUTATIONS IN SPG4 GENE IN A LARGE SAMPLE OF PATIENTS WITH HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA

Abstract P05.066 American Academy of Neurology Annual Meeting, San Diego, California, USA, 1-8/04/2006; Neurology 2006;66,5(Suppl. 2):A277
Martinuzzi A, Crippa F, Panzeri C, Arnoldi A, Redaelli F, Tonelli A, Baschiroto C, Mostacciuolo ML, Daga A, D'Angelo MG, Profice P, Comi GP, Galbiati S, Lamperti C, Pandolfo M, Meola G, Musumeci O, Toscano A, Trevisan CP, Bresolin N, Bassi MT.
I.F. 2005: 4,947

MOLECULAR AND CLINICAL CHARACTERIZATION OF A LARGE COHORT OF ITALIAN PATIENTS WITH HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA (HSP)

Abstract MN-O-1.01 XI International Congress on Neuromuscular Diseases, Istanbul, Turkey, 02-07.07.2006; Neuromuscular Disorders 2006;16(S1):S62

Martinuzzi A, Rossetto MG, Crippa F, Panzeri C, Musumeci O, Vazza G, Toscano A, Comi GP, D'Angelo MG, Mostacciolo ML, Trevisan CP, Siciliano G, Meola G, Profice P, Daga A, Pandolfo M, Bresolin N, Bassi MT.
I.F. 2005: 3,340

SEVERE JUVENILE PRIMARY LATERAL SCLEROSIS (JPLS) IS ASSOCIATED WITH THE FIRST MISSENSE ALS2 MUTATION WHICH CAUSES PROTEIN MISLOCALIZATION AND LOSS OF ALSIN ANTIAPOPTOTIC ACTIVITY

Abstract XXXVII Congress of the Italian Neurological Society; Neurological Sciences 2006;27(S6):S157

Martinuzzi A, Panzeri C, De Polo G, De Palma C, Clementi E, Bresolin N, Bassi MT.
I.F. 2005: 0,779

A FLY MODEL FOR THE STUDY OF ATLASTIN FUNCTION

Abstract XXXVII Congress of the Italian Neurological Society; Neurological Sciences 2006;27(S6):S42

Martinuzzi A, Orso G, Tosetto J, Stefani S, Daga A.
I.F. 2005: 0,779

FUNCTIONAL ANALYSIS OF THE HEREDITARY SPASTIC PARAPLEGIA GENE ATLASIN IN FLIES

Abstract M-79 - 131st Annual Meeting American Neurological Association, Chicago, 8 - 11.10.2006; Annals of Neurology 2006;60(S10):S54

Martinuzzi A, Orso G, Tosetto J, Stefani S, Daga A.
I.F. 2005: 7,571

REDUCTION OF PAIN SYNDROME IN ALGODYSTROPHY WITH THE SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR ESCITALOPRAM

Abstract XXXVII Congress of the Italian Neurological Society; Neurological Sciences 2006;27(Suppl. October):S280

Massimo M, De Rinaldis M, Losito L, Russo L, Trabacca A.
I.F. 2005: 0,779

EFFICACY OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY FOR YOUNG BRAIN TUMOR SURVIVORS

Abstract 850 8th World Congress of Psycho-Oncology - Ferrara-Venezia, 16-21.10.2006; Psycho-Oncology 2006;14(Suppl. 2):S363
Poggi G, Pastore V, Adduci A, Galbiati S, Massimino M.
I.F. 2005: 2,322

COGNITIVE AND PSYCHOLOGICAL DISORDERS AT DIFFERENT AGES IN BRAIN TUMORS CHILDREN AND ADOLESCENT

Abstract 850 8th World Congress of Psycho-Oncology - Ferrara-Venezia, 16-21.10.2006; Psycho-Oncology 2006;14(Suppl. 2):370
Poggi G, Liscio M, Galbiati S, Adduci A, Pastore V.
I.F. 2005: 2,322

REHABILITATION OF SUSTAINED ATTENTION IN YOUNG PATIENTS WITH BRAIN INJURY

Abstract P604 XVI Meeting of the European Neurological Society, Lausanne, Switzerland, 27-31.05.2006; Journal of Neurology 2006;253(Suppl. 2):153
Strazzer S, Galbiati S, Recla M, Pastore V, Liscio M, Castelli E.
I.F. 2005: 2,844

EFFECTS OF LEVETIRACETAM ON EPILEPTIFORM DISCHARGES IN SYMPTOMATIC EPILEPSY IN CHILDREN

Abstract p792 7th European Congress on Epileptology; Epilepsia 2006;47(S3):202-203
Trabacca A, Massimo M, Costanza MC, De Rinaldis M.
I.F. 2005: 3,227

COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE PUBBLICATE SU RIVISTE NON RECENSITE O IN ATTI - Anno 2005

COGNITIVE, MOTOR CONTROL AND LANGUAGE DEVELOPMENT IN CONGENITAL OCULOMOTOR APRAXIA: TWO CLINICAL CASES

Book of Abstract 6th International Conference on Developmental Coordination Disorder, Trieste, 17-20.05.2005

Cazzagon M, Bearzotti F, Bravin M, Dreosto E, Olimpì I, Tavano A.

PRESENTAZIONE DI CASO CLINICO GRUPPO GIPCI PASIAN DI PRATO (Ud); in "LE SINDROMI TETRAPARETICHE: ARCHITETTURA DELLE FUNZIONI E RIABILITAZIONE BASATA SULL'EVIDENZA SCIENTIFICA"

Atti del II Corso di Formazione Permanente in Neuroriabilitazione dell'Età Evolutiva, Orvieto, 25-27.11.2003 – a cura di GIPCI (Gruppo Italiano Paralisi Cerebrale Infantile); pagg. 203-207

Cazzagon M, Olimpì I.

STUDIO DELL'INTEGRAZIONE SENSOMOTORIA NEL CONTROLLO POSTURALE IN STAZIONE ERETTA IN SOGGETTI EMIPLEGICI DA PCI

Atti 6° Congresso SIAMOC (Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica) 2005, Tirrenia, 26-29.10.2005

Cazzagon M, Zecchini F, Parla M, Bergonzi P, Marchini C.

EFFICACIA E TOLLERABILITÀ DEL LEVETIRACETAM NELLE EPILESSIE FARMACORESISTENTI: STUDIO PRELIMINARE IN SOGGETTI IN ETÀ EVOLUTIVA CON EPILESSIA E PARALISI CEREBRALE INFANTILE

Atti del XXII Congresso Nazionale SINPIA (Società Italiana Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza) - Napoli, 7-10.12.2005

De Rinaldis M, Profice P, Gesualdi ME, Costanza S, Trabacca A.

A CLINICAL GOVERNANCE E RIABILITAZIONE IN ETÀ EVOLUTIVA: L'ESPERIENZA DELL'IRCCS "E. MEDEA" DI OSTUNI

Atti 15° Congresso Nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria - SIQuASVRQ, 29.09-01.10.2005; pagg. 38-38
Loparco D, Caliandro V, Trabacca A.

LA CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL FUNZIONAMENTO, DELLA DISABILITÀ E DELLA SALUTE (ICF) E I SERVIZI ALLA PERSONA: DALLA TEORIA ALLA PRATICA

Atti Convegno "ESSERE - DIRE - FARE: Diagnosi, Intervento, Prospettive della Disabilità Mentale", Abano Terme (PD), 14-15.10.2005 - a cura di Condini Antonio, Mazzini Cristina, Bottos Anna Maria; Padova, IMPRIMITUR Editrice; pagg. 41-45
Martinuzzi A.

ADAPTATION AND SPECIFICITY IN FRAMING THE REHABILITATION PROJECT FOR CHILDREN WITH DISABILITIES IN DIFFERENT ENVIROMENMENTS: THE OVCI-LA NOSTRA FAMIGLIA EXPERIENCE

Abstract of the Second International Conference on Birth Defects and Disabilities in the Developing World - Beijing, China, 11-14.09.2005; pagg. 52-53
Martinuzzi A, Sala M, Pellegri A.

APPROCCIO VALUTATIVO E DI TRATTAMENTO NELLA DISTONIA GENERALIZZATA IN ETÀ EVOLUTIVA

Abstract XLV Congresso Nazionale della Società dei Neurologi, Neurochirurghi e Neuroradiologi Ospedalieri (S.N.O.) - Grado (Go), 18-21.05.2005; Rivista Italiana di Neurobiologia, S1:121-122
Martinuzzi A, Mondani M, Liava A, Piscaglia MG, Skrap M.

EMIPARESI INFANTILE: METODOLOGIA DI VALUTAZIONE, PROGRAMMA TERAPEUTICO ED OUTCOME. DESCRIZIONE DI UN CASO

Atti II Corso Formazione Permanente in neuroriabilitazione dell'età evolutiva "La clinica della riabilitazione del bambino con emiplegia: conoscenze teoriche ed esperienze rieducative", Fondazione Mariani, 16-

18/11/2005

Profice P, Vespino T, De Rinaldis M, Trabacca A.

**IL LEVETIRACETAM (KEPPRA) NELLO STATO
DI MALE ELETTRICO NON CONVULSIVO
DELL'INFANZIA**

Atti Congresso Nazionale LICE 2005; pag. 60
Trabacca A, De Rinaldis M, Costanza S,
Gesualdi ME, Stomati D, Profice P.

**APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE NELLA
DIAGNOSI E NEL TRATTAMENTO DI
PSEUDOCRISI PSICOGENE ED EPILESSIA. CASE
REPORT**

Atti XXII SINPIA (Congresso Nazionale
Società Italiana Neuropsichiatria Infanzia e
Adolescenza), Napoli, 7-10.12.2005
Trabacca A, Profice P, Gesualdi ME, Russo L,
De Rinaldis M.

**PRESENTAZIONE DI CASO CLINICO GRUPPO
GIPCI BOSISIO PARINI (Lc); in "LE SINDROMI
TETRAPARETICHE: ARCHITETTURA DELLE
FUNZIONI E RIABILITAZIONE BASATA
SULL'EVIDENZA SCIENTIFICA"**

Atti del II Corso di Formazione Permanente in
Neuroriabilitazione dell'Età Evolutiva, Orvieto,
25-27.11.2003 – a cura di GIPCI (Gruppo
Italiano Paralisi Cerebrale Infantile)
Turconi AC.

**GLI STRUMENTI DI VALUTAZIONE DELLA
POSTURA E DEL CAMMINO; in "LE SINDROMI
TETRAPARETICHE: ARCHITETTURA DELLE
FUNZIONI E RIABILITAZIONE BASATA
SULL'EVIDENZA SCIENTIFICA"**

Atti del II Corso di Formazione Permanente in
Neuroriabilitazione dell'Età Evolutiva, Orvieto,
25-27.11.2003 – a cura di GIPCI (Gruppo
Italiano Paralisi Cerebrale Infantile)
Turconi AC

COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE PUBBLICATE SU RIVISTE NON RECENSITE O IN ATTI - Anno 2006

OUTCOME IN CEREBRAL GLIOMA TREATED WITH A PROGRAM INCLUDING HIGH-DOSE CHEMOTHERAPY AND STEM CELL RESCUE

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):1
Adduci A.

ALTERAZIONI NEUROENDOCRINE NEL GRAVE TRAUMA CRANICO IN ETÀ EVOLUTIVA: IMPLICAZIONI CLINICO-RIABILITATIVE

Atti XXIII Congresso Nazionale SINPIA (Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza) "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28.10.2006; pagg. 252-253
Battaglia MA, Martinuzzi A.

MULTIMODAL ANALYSIS OF A SUSTAINED ATTENTION PROTOCOL: CONTINUOUS PERFORMANCE TEST ASSESSED WITH NEAR INFRARED SPECTROSCOPY AND EEG

Abstract ThBP3.10 Proceedings of the 28th IEEE EMBS Annual International Conference, New York, USA, 30/08-03/09/2006; pagg. 1040-1043
Butti M, Pastori A, Merzagora A, Zucca C, Bianchi A, Reni G, Cerutti S.

COMBINING NEAR INFRARED SPECTROSCOPY AND FUNCTIONAL MRI DURING CONTINUOUS PERFORMANCE TEST IN HEALTHY SUBJECTS

Abstract ThEP10.6 Proceedings of the 28th IEEE EMBS Annual International Conference, New York, USA, 30/08-03/09/2006; pagg. 1944-1947
Butti M, Pastori A, Merzagora A, Bianchi A, Bardoni A, Branca V, Costa A, Cerutti S, Reni G.

IL DISAGIO PREADOLESCENZIALE: UN CONTRIBUTO ALLA SOFFERENZA MENTALE MANIFESTA E SOMMERSA

Atti XXIII Congresso Nazionale SINPIA (Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza) "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28.10.2006 - P-07; pag. 538
Carlet O, Lorenzon L.

A NEW DEVICE FOR ASSESSING SUBJECTIVE HAPTIC VERTICAL

Abstract SaEP10.7 Proceedings of the 28th IEEE EMBS Annual International Conference, New York, USA, 30/08-3/09/2006; pagg. 6076-6079
Cavalleri M, Brambilla D, Reni G.

DISTURBI NEUROPSICOLOGI IN GEMELLI DIZIGOTI AFFETTI DA DISTROFIA MUSCOLARE DEL TIPO DUCHENNE

Atti XXIII Congresso Nazionale S.I.N.P.I.A. - Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28/10/2006 - Abstract P-49; pagg. 635-636
De Rinaldis M, Losito L, Liso M, Russo L, Trabacca A.

ANOMALIE EEG PAROSSISTICHE IN BAMBINI CON DISTURBO SPECIFICO DEL LINGUAGGIO

Abstract Congresso LICE 2006; Bollettino Lega Italiana contro l'Epilessia, 133/134, in press
Epifanio R, Zanotta N, Rigoletto C, Petrucci MN, Molteni M, Zucca C.

HYPERFRACTIONATED ACCELERATED RADIOTHERAPY (HART) IN MILAN STRATEGY FOR THE TREATMENT OF METASTATIC MEDULLOBLASTOMA

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy with Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):6
Gandola L, Massimino M, Pecori E, Spreafico F, Pignoli E, Cefalo G, Luksch R, Solero C, Poggi

G, Ferrari A, Casanova M, Terenziani M, Fossati Bellani F.

RISULTATI DI ALCUNI STUDI SPERIMENTALI SULLA RIABILITAZIONE DELLA DISLESSIA: FATTORI NEUROPSICOLOGICI IMPLICATI E MODELLI DI RIFERIMENTO

Abstract VIII Convegno Internazionale "Imparare: questo è il problema. Sistemi ortografici e dislessia: cause e/o effetto?" San Marino, 15-16.09.2006
Lorusso ML.

EFFECTS OF VISUAL-SPATIAL ATTENTIONAL TRAINING IN DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

Abstract INS/SVNP/GNP Meeting - Zurich, 26-29.07.2006; pag. 52
Lorusso ML, Facoetti A, Pesenti S, Cattaneo C, Galli R, Molteni M, Geiger G.

RUOLO DELLA NEUROGENESI NELLA RIABILITAZIONE DELLE CEREBROLESIONI ACQUISITE

Abstract XI Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma, 21-25/02/2006; Giornale Italiano di Psicopatologia, 12(Supplement):58
Martinuzzi A, Nifosi F, Amistà P, Scanarini M, Perini G.

ORGANIZZAZIONE E UTILIZZAZIONE DEI PERCORSI NELLE STRUTTURE INTERMEDIE: LA UNITÀ PER GRAVI DISABILITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA (UGDE) DELLA REGIONE VENETO NEI PERCORSI DI NEURORIABILITAZIONE PEDIATRICA

Atti XXIII Congresso Nazionale SINPIA (Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza) "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28.10.2006; pagg. 119-120
Martinuzzi A, Battaglia MA, Liava A, De Polo G.

SUPRATENTORIAL PRIMITIVE NEUROECTODERMAL TUMORS (S-PNET) IN CHILDREN: A PROSPECTIVE EXPERIENCE WITH ADJUVANT INTENSIVE CHEMOTHERAPY, HYPERFRACTIONATED ACCELERATED RADIOTHERAPY AND MYELOABLATIVE CHEMOTHERAPY

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant

Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):10

Massimino M, Gandola L, Spreafico F, Luksch R, Collini P, Giangaspero F, Simonetti F, Casanova M, Cefalo G, Pignoli E, Ferrari A, Terenziani M, Podda M, Meazza C, Polastri D, Poggi G, Ravagnani F, Fossati Bellani F.

NO SALVAGE FOR RELAPSING ALREADY IRRADIATED MEDULLOBLASTOMA IF RESCUED WITH HIGH-DOSE CHEMOTHERAPY +/- RE-IRRADIATION

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):11

Massimino M, Gandola L, Spreafico F, Luksch R, Collini P, Solero C, Simonetti F, Cefalo G, Podda M, Casanova M, Bedini N, Ferrari A, Terenziani M, Meazza C, Polastri D, Poggi G, Ravagnani F, Fossati Bellani F.

SEQUENTIAL CHEMOTHERAPY, HIGH-DOSE THIOTEPA, CIRCULATING PROGENITOR CELL RESCUE, AND RADIOTHERAPY FOR CHILDHOOD HIGH-GRADE GLIOMA; A MONO-INSTITUTIONAL STUDY

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):10-11

Massimino M, Gandola L, Luksch R, Spreafico F, Riva D, Solero C, Giangaspero F, Locatelli F, Podda M, Bozzi F, Pignoli E, Collini P, Cefalo G, Zecca M, Casanova M, Ferrari A, Terenziani M, Meazza C, Polastri D, Poggi G, Fossati Bellani F.

UN APPROCCIO DI RIABILITAZIONE COGNITIVA NEL BAMBINO CON GRAVE TRAUMA CRANICO E ALTERAZIONE DELLO STATO DI COSCIENZA

Atti XXIII Congresso Nazionale SINPIA (Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza) "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28.10.2006 - P-44; pag. 623

Nappi S, Nadal A, Battaglia MA, Martinuzzi A.

OUTCOME IN CEREBRAL PNET TREATED WITH A PROGRAM INCLUDING HIGH-DOSE CHEMOTHERAPY AND STEM CELL RESCUE

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):12-13
Poggi G.

OUTCOME IN METASTATIC MEDULLOBLASTOMA TREATED WITH A PROGRAM INCLUDING HIGH-DOSE CHEMOTHERAPY AND STEM CELL RESCUE

Abstract Consensus and State-of-the-Art Workshop "Marrow Ablative Chemotherapy With Hematopoietic Cell Rescue for Malignant Brain Tumors of Childhood and Adolescence" - Milano, 13-15.09.2006; Haematologica Reports, 2(11):12
Poggi G.

EFFICACIA DEL BIOFEEDBACK NELLA RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA: CASE REPORT DI UNA BAMBINA CON DIPRESI SPASTICA E DISTURBO DISPERCETTIVO

Atti XXIII Congresso Nazionale S.I.N.P.I.A. - Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza "Ospedale e territorio: spazi e modalità di cura del bambino e dell'adolescente" - Abano Terme (PD), 25-28/10/2006 - Abstract P-48; pagg. 632-634
Trabacca A, De Rinaldis M, Losito L, Lanzillotti C, Russo L, Lancioni G.

LIBRI

O CAPITOLI DI LIBRI

Anno 2006

TRAINING VISUAL-SPATIAL ATTENTION IN DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

Capitolo 8 in "DYSLEXIA IN CHILDREN: NEW RESEARCH" a cura di Christopher B. Hayes; New York, Nova Science Publisher Inc., 2006; pagg. 143-160

Lorusso ML, Facchetti A, Cattaneo C, Pesenti S, Galli R, Molteni M, Geiger G.

LA VALUTAZIONE DELLE AUTONOMIE

in "STRUMENTI DI VALUTAZIONE CLINICA IN NEUROPSICHIATRIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA" a cura di Carlo Cianchetti, Ermellina Fedrizzi, Daria Riva, Pietro Pfanner; Ed. FrancoAngeli, 2006; pagg. 64-72
Turconi AC.

EFI - VALUTAZIONE FUNZIONALE PER L'INTERVENTO PER ADOLESCENTI E ADULTI CON AUTISMO

Associazione "La Nostra Famiglia, 2005
Aceti G, Villa S.

ESEMPI DI APPLICAZIONI CLINICHE: L'USO DELLA BNV 5-11 NEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO E NELLE PARALISI CEREBRALI INFANTILI

in "BNV 5-11, BATTERIA DI VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA PER L'ETÀ EVOLUTIVA" a cura di Bisiacchi Patrizia S., Cendron Michela, Gugliotta Maria, Tressoldi Patrizio E., Vio Claudio; Trento, Erickson, 2005; Cap. 6, pagg. 67-83
Liso M.

UN SERVIZIO DI PSICOLOGIA DELLA FAMIGLIA IN UNA STRUTTURA SANITARIA PER L'ETÀ EVOLUTIVA

in "INTERVENTI E VALUTAZIONE NEL LAVORO CON LE FAMIGLIE" a cura di Mario Cusinato e Marta Panzeri; Società Editrice il Mulino, 2005; Cap. IV, pagg. 81-99
Maino E, Fara D.

CONSULENZA DI COPPIA COME VERIFICA E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE

in "INTERVENTI E VALUTAZIONE NEL LAVORO

CON LE FAMIGLIE" a cura di Mario Cusinato e Marta Panzeri; Società Editrice il Mulino, 2005; Cap. VI; pagg. 133-152
Maino E.

LE FAMIGLIE CON UN FIGLIO DISABILE: L'INTRECCIO DELLE RELAZIONI GENITORIALI E FRATERNE

in "LE SFIDE DELLA GENITORIALITÀ" a cura di Mario Cusinato e Marta Panzeri; Milano, Edizioni Angelo Guerini e Associati SpA, 2005; Cap. 5, pagg. 99-112
Maino E.

CHROMOSOME 15 AND DEVELOPMENTAL DYSLEXIA

Capitolo 5 "THE DYSLEXIC BRAIN: NEW PATHWAYS IN NEUROSCIENCE DISCOVERY" a cura di Glenn D. Rosen, Lawrence Erlbaum Associates, Inc., Publishers, December 2005
Marino C, Molteni M.

LA DISABILITÀ MOTORIA

in "DISABILI & ABILI - Manuale per Educatori Professionali" - collana "Professioni Socio-Sanitarie e Formazione", Padova, CLEUP "Cooperativa Libreria Editrice Università di Padova"; marzo 2005, vol. 2, pagg. 269-277
Martinuzzi A, Carraro A.

TRIALS CLINICI REALIZZATI O IN CORSO DI REALIZZAZIONE NEGLI ANNI 2005 - 2006

OBSERVATIONAL STUDY TO EVACUATE THE THERAPEUTIC OPTIONS IN REFRACTORY EPILEPSY TO MONOTHERAPY (THEOREM)

Approvato dal Comitato Etico dell'Istituto
Casa farmaceutica coinvolta: Janssen-Cilag SpA
Polo Scientifico di Conegliano – Responsabile
Dr. Andrea Martinuzzi

PILOT STUDY OF ACE-INIHIBITOR RAMIPRIL IN MCARDLE'S DISEASE

Codice dello studio: EM-RAM/03/1
Approvato dal Comitato Etico dell'Istituto
Casa farmaceutica coinvolta: Aventis Pharma
Polo Scientifico di Conegliano – Responsabile
Dr. Andrea Martinuzzi

STUDIO PANEUROPEO, PROSPETTICO, OSSERVAZIONALE SUL DISTURBO DA DEFICIT DELL'ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ IN EUROPA (ADORE)

Codice dello studio: B4ZEW – S006
Approvato dal Comitato Etico dell'Istituto
Casa farmaceutica coinvolta: Ely Lilly – Italia
Polo Scientifico di Bosisio Parini – Responsabile
Dr. Massimo Molteni

AN ITALIAN RANDOMISED, DOUBLE-BLIND PLACEBO CONTROLLED STUDY OF THE EFFICACY OF ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE IN THE TREATMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER AND COMORBID OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER

Codice dello studio: B4Z-IT-LYLY
Approvato dal Comitato Etico dell'Istituto
Casa farmaceutica coinvolta: Ely Lilly – Italia
Polo Scientifico di San Vito al Tagliamento – Responsabile
Dr. Amerigo Zanella

AN OPEN-LABEL STUDY OF THE EFFICACY OF ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE ON QUALITY OF LIFE OF CHILDREN AND

ADOLESCENTS WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDERS WITH OR WITHOUT COMORBID CONDITIONS

Codice dello studio: B4Z-IT-LYDS
Approvato dal Comitato Etico dell'Istituto
Casa farmaceutica coinvolta: Ely Lilly – Italia
Polo Scientifico di Bosisio Parini – Responsabile
Dr. Massimo Molteni
Polo Scientifico di Ostuni – Responsabile Dr.
Angelo Massagli

COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI E NAZIONALI

L'attività di ricerca del biennio ha portato a diverse collaborazioni con Istituti, Università ed

Enti di ricerca internazionali e nazionali, di cui di seguito si riportano i più significativi:

Nazionale - Internazionale	Nome Ente/Istituto/Università	Città	Stato
Internazionale	Freie University, Dept. Neurology	Anversa	Belgio
Internazionale	Université Libre de Bruxelles – Hopital Erasm	Bruxelles	Belgio
Internazionale	Institute University Montreal	Montreal	Canada
Internazionale	Mc Gill University, Dept. Linguistics	Montreal	Canada
Internazionale	University C. Bernard, Lab Expl Fonct	Lyon	Francia
Internazionale	Trinity College Dublin	Dublin	Irlanda
Internazionale	MRC Centre for Neurodegeneration Research, Kings College, Institute of Psychiatry, Dept. of Neuroscience	London	Regno Unito
Internazionale	University of Warwick	Coventry	Regno Unito
Internazionale	Drexel University	Philadelphia	Stati Uniti
Internazionale	Harvard Medical School	Boston	Stati Uniti
Internazionale	UCLA – University of California, Los Angeles	Los Angeles	Stati Uniti
Internazionale	University Miami, Dept. Neurology	Miami	Stati Uniti
Internazionale	University of Texas	San Antonio, TX	Stati Uniti
Internazionale	Wayne State University	Detroit	Stati Uniti
Internazionale	Hospital Cochin, Laboratoire de Biochimie e Genetique Moleculaire	Paris	Francia
Internazionale	Hospital Children NHS, Clinical Genetics Unit	London	Regno Unito
Internazionale	Hospital Nacional de Paraplejicos, FENNSI Group, SESCOAM	Toledo	Spagna
Internazionale	Wadsworth Center, Center for Medical Sciences, Molecular Genetics Program	Albany, NY	Stati Uniti
Internazionale	Karolinska Hospital, Clinical Genetic Unit, Department of Molecular Medicine	Stockholm	Svezia
Internazionale	Brain Tumor Committee Working Group - SIOP		Australia Francia Germania Spagna Regno Unito
Internazionale	Edison Pharmaceuticals Inc.	San Francisco	Stati Uniti
Internazionale	Pfizer Pharmaceuticals Inc.	New York	Stati Uniti
Nazionale	Università degli Studi di Bologna - Dipartimento di Biologia Evoluzionistica Sperimentale	Bologna	

Nazionale	Università degli Studi di Bologna - Dipartimento di Scienze Neurologiche	Bologna	
Nazionale	Università degli Studi di Bologna -Dipartimento di Biochimica	Bologna	
Nazionale	Università degli Studi di Bologna -Dipartimento di Biologia	Bologna	
Nazionale	Politecnico Sede di Milano e di Lecco	Milano - Lecco	
Nazionale	UniverLecco	Lecco	
Nazionale	Università degli Studi di Milano - Dipartimento di Farmacologia	Milano	
Nazionale	Università degli Studi di Milano – Bicocca – Dipartimento di Neuroscienze e Tecnologie Biomediche	Milano	
Nazionale	Università degli Studi di Milano - Cattedra di Audiologia	Milano	
Nazionale	Università degli Studi di Milano – Dipartimento di Neuroscienze	Milano	
Nazionale	Università degli Studi “Federico II” - Clinica Oculistica	Napoli	
Nazionale	Università degli Studi “Federico II” – Dipartimento di Farmacologia	Napoli	
Nazionale	Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Farmacologia ed Anestesiologia	Padova	
Nazionale	Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Pediatria - Clinica di Oncoematologia Pediatrica e Centro Leucemie Infantili	Padova	
Nazionale	Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Psicologia Generale	Padova	
Nazionale	Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Scienze Neurologiche e Psichiatriche	Padova	
Nazionale	Università degli Studi di Pavia – Clinica Oculistica	Pavia	
Nazionale	Università degli Studi di Pavia - Biologia Generale e Genetica Medica	Pavia	
Nazionale	Università degli Studi di Pisa – Clinica Neurologica	Pisa	
Nazionale	Università Cattolica – Dipartimento di Neuroscienze	Roma	
Nazionale	Università Cattolica – Istituto di Neurologia	Roma	
Nazionale	Università degli Studi “La Sapienza” – Dipartimento di Patologia	Roma	
Nazionale	Università degli Studi La Sapienza – Dipartimento di Psicologia	Roma	
Nazionale	Università degli Studi di Siena – Dipartimento di Neuroscienze	Siena	
Nazionale	Università degli Studi di Udine - Clinica Oculistica	Udine	

COLLABORAZIONI INTERNAZIONALE E NAZIONALI

Nazionale	Università degli Studi di Udine – Scienze della Formazione	Udine	
Nazionale	Università degli Studi di Verona – Dipartimento di Neuroscienze	Verona	
Nazionale	Università degli Studi di Verona – Dipartimento di Scienze Neurologiche e della Visione	Verona	
Nazionale	IRCCS Oncologico	Bari	
Nazionale	IRCCS I.N.R.C.A. Istituto Nazionale Riposo e Cura Anziani	Casatenovo (LC)	
Nazionale	IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri – Clinica del Lavoro e Riabilitazione	Cassano Murge (BA)	
Nazionale	IRCCS “S. De Bellis”	Castellana Grotte (BA)	
Nazionale	IRCCS Giannina Gaslini	Genova	
Nazionale	IRCCS Fondazione Centro San Raffaele Monte Tabor	Milano	
Nazionale	IRCCS Istituto Nazionale Neurologico “Carlo Besta” - Milano	Milano	
Nazionale	Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori	Milano	
Nazionale	IRCCS Fondazione “Istituto Neurologico Casimiro Mondino”	Pavia	
Nazionale	IRCCS Fondazione Santa Lucia	Roma	
Nazionale	IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza	S. Giovanni Rotondo (FG)	
Nazionale	IRCCS Fondazione Stella Maris	Tirrenia – Calambrone (PI)	
Nazionale	IRCCS Ospedale Infantile e Pie Fondazioni Burlo Garofolo e De Manussi – Dipartimento di Chirurgia, Servizio di Oculistica	Trieste	
Nazionale	Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari	Bari	
Nazionale	Policlinico Sant’Orsola, Bologna - Dipartimento di Medicina Clinica e Biotecnologia Applicata “D. Campanacci”	Bologna	
Nazionale	Ospedale Valduce	Costamasnaga (Co)	
Nazionale	Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	Ferrara	
Nazionale	Azienda Ospedaliera Universitaria A. Meyer	Firenze	
Nazionale	Ospedale Maggiore di Milano - U.O. di Neurologia	Milano	
Nazionale	Ospedale Sacro Cuore Don Calabria	Negrar (VR)	
Nazionale	Azienda Ospedaliera di Padova - U.O. di Pneumologia	Padova	
Nazionale	Ospedale di Treviso - U.O. di Chirurgia Pediatrica	Treviso	
Nazionale	Azienda USL BR/1	Brindisi	
Nazionale	Azienda USL - U.O. Genetica Medica	Imola	

Nazionale	Azienda USL LE/1	Lecce	
Nazionale	Ulss 7 - Pieve di Soligo (TV)	Pieve di Soligo (TV)	
Nazionale	Ulss 9 – Treviso	Treviso	
Nazionale	Ulss 6 – Vicenza	Vicenza	
Nazionale	SipSiVi – Società Italiana di Psicologia, Sezione di Sicurezza Viaria		
Nazionale	Mobilità Servizi	Firenze	
Nazionale	CNR - IENI	Lecco	
Nazionale	Fondazione “Città della Speranza” – ONLUS	Malo (VI)	
Nazionale	Caritas	Milano	
Nazionale	CEFRIEL	Milano	
Nazionale	Centro Dino Ferrari, Dipartimento di Scienze Neurologiche, Università di Milano, IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico, Fondazione Mangiagalli e Regina Elena	Milano	
Nazionale	CNR – Tecnologie Biomediche	Milano	
Nazionale	CNR – Istituto di Neuroscienze	Milano	
Nazionale	G.I.P.C.I. - Gruppo Italiano Paralisi Cerebrali Infantili - Fondazione Mariani - ONLUS	Milano	
Nazionale	Janssen-Cilag SpA	Milano	
Nazionale	AIEOP - Coordinamento Gruppo Neuropatologia	Milano – Torino	
Nazionale	AIEOP – CDS Psicosociale	Milano – Torino – Roma – Napoli – Novara – Padova	
Nazionale	TIGEM - Istituto Telethon per la Genetica e la Medicina	Napoli	
Nazionale	Telethon Fondazione ONLUS	Roma	
Nazionale	Gruppo GISCAR Età Evolutiva	Roma – Pisa – Potenza – Assisi – Conegliano – Macerata	
Nazionale	DIN – Disability Italian Network	S. Vito al Tagliamento (PN)	
Nazionale	Eli Lilly	Sesto Fiorentino (FI)	
Nazionale	Brand & Commercial FIAT Marketing – Autonomy (ex Piattaforma FIAT Autonomy – Torino)	Torino	
Nazionale	Motorizzazione Civile – Provincia di Treviso	Treviso	

AFFILIAZIONI A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Società Scientifica	Eventuale acronimo	Operatore
American Academy Cerebral Palsy Developmental Medicine	AACPDM	Piccinini Luigi
American Academy of Neurology	AAN	Martinuzzi Andrea (Corresponding Fellow)
American Association for the Advancement of Science	AAAS	Battaglia Marco
American Association for the Advancement of Science	AAAS	Martinuzzi Andrea
American Neurological Association		Martinuzzi Andrea (Corresponding Member)
American Speech-Language-Hearing Association	ASLHA	Fabbro Franco
Association of European Psychiatrists	AEP	Brambilla Paolo
Associazione Cornelia De Lange	ACDL	Villa Laura
Associazione Italiana di Analisi e Modificazione del Comportamento e Terapia Comportamentale e Cognitiva	AIAMC	Aceti Giuseppe
Associazione Italiana di Analisi e Modificazione del Comportamento e Terapia Comportamentale e Cognitiva	AIAMC	Vanzin Laura
Associazione Italiana di Medicina del Sonno	AIMS	Zucca Claudio
Associazione Italiana di Neuroradiologia	AINR	Cristofori Guido
Associazione Italiana di Psicologia -Sezione di Psicologia Clinica		Battaglia Marco
Associazione Italiana Dislessia	AID	Lorusso Maria Luisa
Associazione Italiana Disturbi dell'Attenzione con Iperattività	AIDAI	Cattaneo Carmen
Associazione Italiana Disturbi dell'Attenzione con Iperattività	AIDAI	Lorusso Maria Luisa
Associazione Italiana per la Ricerca e l'Intervento nella Psicopatologia dell'Apprendimento	AIRIPA	Bortolot Sonia
Associazione Italiana per la Ricerca e l'Intervento nella Psicopatologia dell'Apprendimento	AIRIPA	Cattaneo Carmen
Associazione Italiana per la Ricerca e l'Intervento nella Psicopatologia dell'Apprendimento	AIRIPA	Lorusso Maria Luisa
Associazione Italiana per la Ricerca e l'Intervento nella Psicopatologia dell'Apprendimento	AIRIPA	Poli Cinzia
Associazione Italiana per lo Studio dei Disturbi di Personalità	AISDP	Battaglia Marco
Associazione Logopedisti Lombardi	ALL	Borghi Anna
Associazione Logopedisti Lombardi	ALL	Gavioli Chiara
Associazione Microbiologi Clinici Italiani	AMCLI	Raggi Maria Elisabetta
Associazione Nazionale dei Pedagogisti Italiani	ANPE	Bortolot Sonia
Associazione Nazionale dei Pedagogisti Italiani	ANPE	Cerchier Giovanni
Behavior Genetics Association	BGA	Battaglia Marco
Behavior Genetics Association	BGA	Nobile Maria
Bioinformatics Italian Society	BITS	Pozzoli Uberto

AFFILIAZIONI A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Bioinformatics Italian Society	BITS	Sironi Manuela
Centro Interdipartimentale di Ricerca sulla Famiglia	CIRF	Maino Eleonora
Collegio dei Docenti Universitari di Psicologia Clinica		Battaglia Marco
Collegium Internationale Neuropsychopharmacologicum	CINP	Brambilla Paolo
Disability Italian Network	DIN	De Polo Gianni
Disability Italian Network	DIN	Frare Mara
Disability Italian Network	DIN	Martinuzzi Andrea (Vicepresidente)
Disability Italian Network	DIN	Russo Emanuela
Dyslexia International Tools and Technology	DITT	Lorusso Maria Luisa
European Association for Transactional Analysis	EATA	Frare Mara
European Association for Transactional Analysis	EATA	Marchi Silvia
European Association for Transactional Analysis	EATA	Poli Cinzia
European Brain Injury Society	EBIS	Strazzer Sandra
European College of Neuropsychopharmacology	ECNP	Brambilla Paolo
European Cytogeneticists Association	ECA	Bonaglia Maria Clara
European Ligand Assay Society	ELAS	Raggi Maria Elisabetta
European Epilepsy Academy	EUREPA	Liava Alexandra
European Paediatric Neurology Society	EPNS	Liava Alexandra
European Society of Human Genetics	ESGH	Bassi Maria Teresa
Eye Movement Desensitization and Reprocessing	EMDR	Angarano Alberto
Gruppo di Studio Paralisi Cerebrale Infantile	GIPCI	Cazzagon Monica
Institute of Electrical and Electronics Engineers	IEEE	Reni Gianluigi
International Association of Logopaedics and Phoniatics	IALP	Fabbro Franco
International Association of Logopaedics and Phoniatics	IALP	Tavano Alessandro
International Academy of Family Psychology	IAFP	Maino Eleonora
International Association of Physicians in Audiology	IAPA	Brambilla Daniele
International Myochemistry Society		Martinuzzi Andrea
International Neuropsychological Society	INS	Lorusso Maria Luisa
International Pragmatics Association	IPRA	Tavano Alessandro
Istituto di Formazione e Ricerca per Educatori e Psicoterapeuti	IFREP	Poli Cinzia
Istituto di Formazione e Ricerca per Educatori e Psicoterapeuti	IFREP	Venier Francesco
Lega Italiana Contro l'Epilessia	LICE	Cristofori Guido
Lega Italiana Contro l'Epilessia	LICE	De Polo Gianni
Lega Italiana Contro l'Epilessia	LICE	Epifanio Roberta
Lega Italiana Contro l'Epilessia	LICE	Zanotta Nicoletta

Lega Italiana Contro l'Epilessia	LICE	Zucca Claudio
Marie Curie Fellowship Association	MCFA	Cataldo Maria Giulia
Schizophrenia International Research Society	SIRS	Brambilla Paolo
Scientific Advisory Committee Cornelia De Lange Syndrome Foundation	CdLS	Motta Cristina
Società degli Psicologi dell'Area Neuropsicologica	SPAN	Frare Mara
Società dei Neurologi, Neurochirurghi e Neuroradiologi Ospedalieri	SNO	Piscaglia Mariagrazia
Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica	SIAMOC	Nogarol Anita
Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica	SIAMOC	Zecchini Francesca
Società Italiana di Analisi Transazionale	SIAT	Frare Mara
Società Italiana di Analisi Transazionale	SIAT	Marchi Silvia
Società Italiana di Audiologia	SIA	Brambilla Daniele
Società Italiana Biochimica e Biologia Molecolare Clinica	SIBIOC	Raggi Maria Elisabetta
Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica	SIEP	Brambilla Paolo
Società Italiana di Foniatria e Logopedia	SIFEL	Amorelli Valeria
Società Italiana di Genetica Umana	SIGU	Bonaglia Maria Clara
Società Italiana di Genetica Umana	SIGU	Giorda Roberto
Società Italiana di Genetica Umana	SIGU	Sironi Manuela
Società Italiana di Medicina Funzionale	SIMF	Soi Daniela
Società Italiana di Miologia		Martinuzzi Andrea
Società Italiana di Neurofisiologia Clinica	SINC	Restuccia Domenico
Società Italiana di Neurofisiologia Clinica	SINC	Zanotta Nicoletta
Società Italiana di Neurologia	SIN	Bernasconi Simona
Società Italiana di Neurologia	SIN	Martinuzzi Andrea
Società Italiana di Neurologia Pediatrica	SINP	Battaglia Maria Amalia
Società Italiana di Neurologia, sezione Triveneta		Martinuzzi Andrea (Segretario)
Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	SINPIA	Carlet Ombretta
Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	SINPIA	De Polo Gianni
Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	SINPIA	Epifanio Roberta
Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	SINPIA	Poggi Geraldina
Società Italiana di Neuropsicologia	SINP	Vestri Alec
Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica	SIOP	Cecchini Paolo
Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica	SIOP	Cordaro Claudia
Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica	SIOP	Michieletto Paola
Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica	SIOP	Salati Roberto

AFFILIAZIONI A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Società Italiana di Otorinolaringoiatria	SIO	Amorelli Valeria
Società Italiana di Otorinolaringoiatria	SIO	Brambilla Daniele
Società Italiana di Otorinolaringoiatria	SIO	Soi Daniela
Società Italiana di Pediatria	SIP	Battaglia Maria Amalia
Società Italiana di Pediatria	SIP	Ducolin Paolo
Società Italiana di Psico-Oncologia	SIPO	Poggi Geraldina
Società Italiana di Terapia Comportamentale e Cognitiva	SITCC	Vestri Alec
Società Italiana Disturbi del Comportamento Alimentare	SIDCA	Mansi Gianluigi
Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione	SIMFER	Cazzagon Monica
Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione	SIMFER	Khan Sefid Maryam
Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione	SIMFER	Maghini Cristina
Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione	SIMFER	Nogarol Anita
Società Italiana Medicina Fisica e Riabilitazione	SIMFER	Turconi Anna Carla
Società Italiana di NeuroPsichiatria Infantile	SINPIA	Bianchi Gaia
Società Italiana di NeuroPsichiatria Infantile	SINPIA	Mani Elisa
Società Italiana di NeuroPsichiatria Infantile	SINPIA	Trabattoni Sara
Società Italiana di Neuropsicologia	SINP	Zilli Tiziana
Società Italiana di Psichiatria	SIP	Mansi Gianluigi
Società Italiana Terapia Cognitivo Comportamentale	SITCC	Bertella Silvana
Società Italiana Terapia Cognitivo Comportamentale	SITCC	Frigerio Alessandra
Società Oftalmologica Italiana	SOI	Cecchini Paolo
Società Oftalmologica Italiana	SOI	Cordaro Claudia
Società Oftalmologica Italiana	SOI	Michieletto Paola
Società Oftalmologica Lombarda	SOL	Salati Roberto
Società Triveneta Neuroradiologia	SIN	Imelio Sergio
Society of Neuroscience	SFN	Urgesi Cosimo
World Federation of Societies of Biological Psychiatry	WFSBP	Brambilla Paolo
World Muscle Society	WMS	Martinuzzi Andrea
World Muscle Society	WMS	D'Angelo Mariagrazia
World Muscle Society	WMS	Turconi Anna Carla

BIBLIOTECA SCIENTIFICA

Posti a sedere per la consultazione: n. 50
 Postazioni Internet: n. 6
 Patrimonio Monografico: 5219 volumi
 Patrimonio Seriale: 121 abbonamenti di cui 83 correnti

Risorse online

1. Periodici elettronici:
 - Biomedical Collection Springer/Kluwer
 - Elsevier Science Direct
 - Blackwell – Synergy
 - Lippincott Williams & Wilkins – LWW
 - ProQuest Medical Library, ProQuest Science Journals, ProQuest Nursing Journals & Allied Health Source, ProQuest Psychology Journals, ProQuest Health Management
 - JAMA Archives Journals
 - BMJ Journals online

2. Banche Dati bibliografiche (biomediche e non a pagamento)

Cinhal

Embase

CODIFA

Banca Dati Giuridica della DeAgostini Professionale

SERVIZI

L'obiettivo cui è rivolta l'attività della Biblioteca Scientifica dell'IRCCS "Medea" è quello di rendere disponibile un sistema d'informazione scientifica che si distingua per qualità, completezza e tempestività. Quest'obiettivo, comune a tutte le biblioteche afferenti al Sistema Sanitario Nazionale, è particolarmente vero per la nostra struttura che annovera tra i propri fini istituzionali la ricerca biomedica tesa a migliorare la salute dei cittadini.

Nello specifico, l'attività della biblioteca si sviluppa in due ambiti di competenza:

- prestito e gestione del patrimonio librario
- documentazione scientifica

Prestito e Gestione del patrimonio librario

I servizi compresi in quest'area si rivolgono:

- al personale tecnico dell'IRCCS e dell'As-

sociazione La Nostra Famiglia

- agli studenti dei Corsi di Laurea attivi presso l'Istituto
- agli iscritti ai Corsi Master, Corsi FSE o di formazione post diploma attivi presso l'Istituto
- agli utenti esterni (studenti scuole superiori, medici ricercatori, personale operante nelle Aziende Ospedaliere, nelle strutture ASL ecc...).

Nello specifico si articolano nelle seguenti attività:

- consultazione a scaffale aperto di riviste e volumi
- prestito materiale monografico
- consulenza bibliografica per elaborazione tesi, relazioni ecc...
- fotocopie
- consultazione di cataloghi e risorse elettroniche

Ad oggi il patrimonio monografico della biblioteca ammonta a 5183 volumi catalogati secondo la Classificazione Decimale Dewey. Il catalogo è su supporto cartaceo e consente, sia una ricerca per autori, sia per soggetto.

È in fase di realizzazione il passaggio ad una versione elettronica del catalogo.

Documentazione Scientifica

In parallelo si sviluppano anche le attività del Centro di Documentazione Scientifica (CDS). In particolare il CDS riveste un ruolo di fondamentale importanza all'interno del nostro istituto perché garantisce un costante aggiornamento sui risultati della ricerca scientifica in atto e sulla loro corretta applicabilità nella pratica clinica.

Fisicamente collocati presso la sede centrale dell'IRCCS di Bosisio Parini, la Biblioteca Scientifica e il CDS sono ugualmente fruibili da ciascuno dei Poli dell'Istituto tramite l'allestimento di rete intranet e riconoscimento IP.

Nello specifico il CDS si articola nelle seguenti attività:

- ricerche bibliografiche on-line
- consultazione riviste scientifiche (versione cartacea e/o elettronica)
- document delivery

- TOC's Alert
- formazione

Ricerche bibliografiche on-line

Il CDS ha attuato un sistema d'Information Retrieval che si realizza tramite le ricerche bibliografiche on-line su:

- MEDLINE e sugli altri archivi della National Library of Medicine gratuitamente consultabili via Web tramite PubMed o NLM Gateway
- Embase tramite SBBL
- Cinhal tramite SBBL
- CODIFA tramite SBBL

Inoltre da ogni postazione internet dell'istituto è possibile:

- consultare diverse banche dati scientifiche, oltre a Medline, quali Online Mendelian Inheritance in Man (OMIM), Cancer.gov etc...
- consultare banche dati elettroniche di natura giuridica (legislazione regionale e nazionale)
- entrare nella Home Page di molteplici Enti di ricerca di tutto il mondo per conoscerne le attività scientifiche in corso
- partecipare alle liste di discussione sui maggiori temi della ricerca scientifica internazionale;
- consultare siti ufficiali per l'utilizzo delle Linee Guida in ambito medico e dei risultati della Evidence Based Medicine.

Consultazione Riviste Full Text, Document Delivery e TOC's Alert

Il reperimento dei documenti, individuati tramite ricerca bibliografica, avviene attraverso la consultazione dei singoli periodici in formato elettronico e/o cartaceo cui l'Istituto è abbonato e dei seguenti pacchetti elettronici di riviste:

- Consorzio Aperto Biomedico Springer/Kluwer
- Elsevier Science Direct
- Blackwell – Synergy
- Lippincott Williams & Wilkins – LWW
- ProQuest Medical Library, ProQuest Science Journals, ProQuest Nursing Journals & Allied Health Source, ProQuest Psychology Journals, ProQuest Health Management
- JAMA Archives Journals
- BMJ Journals online

Tramite rete intranet è stato realizzato un servizio di Table of Contents Alert rivolto a tutto il personale tecnico dell'IRCCS che rende possibile la consultazione regolare degli indici dei periodici presenti in biblioteca e di quelli segnalati dagli

utenti stessi.

Per gli articoli non disponibili nelle collezioni della biblioteca, il recupero del materiale primario avviene tramite il servizio di Document Delivery (DD) che si attua attraverso i seguenti canali:

- inserimento della Biblioteca dell'Istituto in alcuni circuiti d'interscambio nazionali
- richiesta di copy of paper ai singoli autori
- acquisto di articoli (ma anche d'estratti di monografie) tramite sistema DOCLINE con la National Library di Bethesda per mezzo dell'Istituto Superiore di Sanità di Roma.

Per quanti riguarda i circuiti nazionali d'interscambio bibliotecario, cioè di Document Delivery, la biblioteca dell'Istituto aderisce a:

- Sistema Bibliotecario Biomedico Lombardo (SBBL), promosso dalla Regione Lombardia, in qualità di polo utente di DD
- Catalogo Collettivo Pubblicazioni Periodiche (ACNP), a cura del CIB dell'Università di Bologna, in qualità di utente e fornitore di DD
- Sistema NILDE (Network Inter Library Document Exchange), promosso dal CNR di Bologna, in qualità di fruitore e fornitore di DD
- BIBLIOSAN, cioè la rete nazionale delle biblioteche degli IRCCS, IZS e ISS promossa dal Ministero della Salute, in qualità di fruitore e fornitore di DD

Formazione

La formazione e il continuo aggiornamento degli utenti all'uso delle banche dati e alla consultazione di riviste e cataloghi elettronici sono realizzati con:

- incontri formativi (soprattutto per categorie di utenti quali borsisti, infermieri, studenti CDL Fisioterapia)
- distribuzione di schede tecniche di presentazione via email.

PROSPETTIVE E LINEE DI SVILUPPO

Le prospettive di sviluppo della biblioteca, in sintonia con quelle di Bibliosan, sono orientate essenzialmente al potenziamento delle risorse elettroniche disponibili, sia in termini di banche dati, che di pacchetti di periodici elettronici.

COMUNICAZIONE, SVILUPPO E FORMAZIONE

L'attività clinica e di ricerca scientifica non ha valore se non diventa occasione per una reale crescita della qualità di vita delle persone, se i risultati della ricerca non producono cultura, di cui può beneficiare l'uomo comune: ciò a maggior ragione quando i destinatari del lavoro di cura sono soggetti caratterizzati dalla fragilità e dalla difficoltà di ottenere il riconoscimento effettivo del loro diritto di cittadinanza.

Questo è il motivo per cui l'IRCCS "Eugenio Medea" ha da sempre svolto, accanto all'attività clinica e di ricerca scientifica, attività complementari di formazione, comunicazione, sviluppo. Per tali attività si avvale di settori o servizi che hanno risorse specifiche dedicate e che sono strettamente coordinati con gli interventi più propriamente sanitari e di ricerca scientifica.

Oltre che realizzare iniziative ormai consolidate da tempo, di cui viene sistematicamente verificata la validità, i vari settori si preoccupano di ideare e attuare progetti innovativi e sperimentali, nella tensione ad individuare precocemente nuovi bisogni e a ricercare, in un'ottica di rete e di solidarietà con altri soggetti, risposte adeguate ed efficaci; a questo scopo vengono reperite fonti di finanziamento specifiche, attraverso rapporti con Istituzioni pubbliche, Fondazioni, Aziende.

Di seguito si dà resoconto delle iniziative degli ultimi due anni, diffondendosi principalmente su quelle più nuove e significative.

ATTIVITÀ EDITORIALE

Attivo da sempre nel campo della pubblicistica specializzata, l'Istituto ha costituito nel 2000 un settore "dedicato" per la propria attività editoriale. Il settore, di cui è Responsabile la Dr.ssa Milena Cannao, è stato organizzato fin dall'inizio secondo criteri molto moderni, con uno specifico mandato relativo all'attuazione di una comunicazione integrata rivolta soprattutto agli interlocutori esterni, individuando questi ultimi sia nei referenti istituzionali (Ministeri ed altri Enti pubblici), sia nella comunità scientifica (Università ed Enti di ricerca), sia nel grande pubblico.

Il progetto editoriale si ispira alla logica di conferire la massima visibilità alle competenze presenti nell'Istituto, che non si limitano al campo della riabilitazione infantile ma coprono anche molte aree della medicina specialistica, della psicologia, dell'educazione, della didattica, delle tecnologie applicate alla sanità.

Il programma editoriale è stato quindi calibrato sull'obiettivo di raggiungere un target molto ampio e molto eterogeneo; ciò ha richiesto la segmentazione della produzione editoriale in rapporto a differenti profili di domanda. Sono state pertanto attivate le seguenti linee editoriali, ciascuna delle quali comprende pubblicazioni singole e collane:

Linea Medea Scientifica

Destinatari: comunità scientifica nazionale e internazionale, comunità medica nazionale, referenti ministeriali.

Contenuti: risultati dell'attività dei settori di ricerca dell'Istituto, materiale scientifico proveniente dalle collaborazioni strutturate con Università e altri Centri di ricerca, monografie relative alle tematiche di pertinenza dell'Istituto.

Capofila di questa linea editoriale è la rivista **SAGGI-Child Development & Disabilities**, fondata nel 1975 e attualmente pubblicata con periodicità trimestrale. Negli ultimi due anni sono stati pubblicati i seguenti numeri:

- n. 1/2005 – Le relazioni familiari tra ricerca e intervento – Parte II
- n. 2/2005 – Disturbi dell'immagine corporea – Parte I

- n. 3/2005 – Disturbi dell'immagine corporea – Parte II
- n. 4/2005 – Sistemi Informativi in Sanità
- n. 1/2006 – Proposte di valutazione e intervento per minori a rischio
- n. 2/2006 – Confronto tra metodi e prassi in psicomotricità – Parte I
- n. 3/2006 – Confronto tra metodi e prassi in psicomotricità – Parte II
- n. 4/2006 – Disturbi specifici dell'apprendimento

Altre pubblicazioni:

- Traumi cranici in età evolutiva – Peculiarità cliniche e riabilitative
- Lo sviluppo emotivo-comportamentale del bambino in età prescolare: i risultati di una ricerca
- Riabilitazione e integrazione del disabile – Dai principi ai metodi
- Annuario scientifico 1998-2000
- Annuario scientifico 2001-2002
- Annuario scientifico 2003-2004

Linea Medea Strumenti

Destinatari: terapeuti, insegnanti, laureati non medici

Contenuti: esperienze cliniche condotte presso l'Istituto tradotte in protocolli di presa in carico e metodologie d'intervento; iniziative di formazione e aggiornamento realizzate dall'Istituto in campo riabilitativo, pedagogico, psicologico, didattico, assistenziale.

Sono stati finora pubblicati i seguenti volumi:

- Vademecum di oftalmologia pediatrica
- Test dello Sviluppo Morfosintattico (TSM)
- Traumi cranici nel bambino – Aspetti psicosociali
- Obiettivo autonomia – Processi e percorsi nella formazione al lavoro del disabile psichico
- Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL/4-18)
- Progetto Empower (versione italiana e inglese)
- Conoscere la psicologia
- Appunti di strabologia

- Programma MOVE – Destinato ai bambini e agli adulti gravemente disabili
- Una proposta di lavoro per la comunicazione alternativa
- EFI – Valutazione Funzionale per l'Intervento per adolescenti e adulti con autismo
- Gross Motor Function Measure (GMFM-66 e GMFM-88) – Manuale dell'utente

Linea Medea Informa

Destinatari: grande pubblico

Contenuti: tematiche di pertinenza dell'Istituto sia nel campo degli interventi terapeutici sia in quello della tutela della salute fisica e psichica del bambino, trattate in chiave divulgativa.

Sono stati finora pubblicati i seguenti volumi:

- Il bambino e le emozioni
- Il bambino e il computer
- Il bambino e il linguaggio

Appartiene inoltre a questa linea il periodico "In Salute", che propone un'informazione ad ampio raggio su attività ed esperienze nazionali ed internazionali nel campo delle problematiche infantili, con particolare riguardo alla riabilitazione. Del periodico, distribuito come inserto del quotidiano di Como e Lecco "La Provincia", sono stati finora pubblicati 12 numeri, il cui contenuto è disponibile sul sito www.emedeait.it. A causa di problemi tecnici del quotidiano, la pubblicazione dell'inserto è stata temporaneamente sospesa.

NOVITÀ E PROSPETTIVE DEL SETTORE EDITORIALE

Nel corso degli ultimi anni si è progressivamente evidenziata l'opportunità di completare la filiera editoriale con il segmento della distribuzione, che richiede l'intervento di un editore integrato. Nel marzo 2006 è stato quindi siglato il contratto tra l'Istituto Medea e la casa editrice Armando di Roma, la cui produttività nel settore psicopedagogico, didattico e riabilitativo è ben nota e di lunga tradizione. In collaborazione con questo editore è stata istituita una nuova collana, dal titolo "Riabilitazione: ieri, oggi e domani", i cui volumi verranno distribuiti su tutto il territorio nazionale e venduti in libreria.

I volume "Riabilitazione e integrazione del disabile" e il manuale "Gross Motor Function Measure (GMFM-66 e GMFM-88)" sono già stati pubblicati in questa nuova veste.

Attualmente è allo studio, da parte della Direzione Generale dell'Istituto, l'ipotesi di potenziare la

dimensione di comunicazione interna del settore: l'attività svolta presso i Centri de "La Nostra Famiglia", sia sul piano scientifico che su quello della sperimentazione metodologica in riabilitazione, ha infatti ormai assunto dimensioni considerevoli, sicché appare opportuno codificare al meglio il patrimonio di conoscenze acquisito e metterlo a disposizione di tutti gli operatori dell'Ente in forma rapidamente e facilmente consultabile. Si tratta di un progetto ambizioso, in quanto presuppone il sistematico collegamento tra tutti i Centri dislocati sul territorio nazionale e la trasmissione in tempo reale al settore editoria di dati e informazioni relativi all'attività clinica e scientifica dei Centri stessi; a cura del settore questi contenuti dovranno essere configurati come pubblicazioni suddivise per tematica.

Per l'anno 2007 sono in preparazione le seguenti pubblicazioni:

- La persona disabile: bisogni e risposte (collana "Riabilitazione: ieri, oggi e domani")
- Aspetti neuropsichiatrici della disabilità (collana "Riabilitazione: ieri, oggi e domani")
- Al confine tra clinica e cultura (collana "Riabilitazione: ieri, oggi e domani")
- Emiplegia alternante – Libro bianco per la conoscenza e la gestione di questa rara malattia (a cura dell'Associazione Italiana per la Sindrome di Emiplegia Alternante – Linea Medea Strumenti)
- Aggiornamento su CD del volume "Una proposta di lavoro per la comunicazione alternativa" (Linea Medea Strumenti).

ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE SCIENTIFICA

È l'attività che si traduce normalmente in convegni, corsi o seminari e che condivide con l'attività editoriale lo scopo di divulgare le conoscenze acquisite attraverso la ricerca e la sperimentazione in ambito clinico, raggiungendo sia il mondo scientifico che opera nelle stesse aree o in settori affini, sia il mondo più vasto delle persone che possono essere interessate a conoscere l'evoluzione delle possibilità di cura e di riabilitazione delle varie patologie: gli stessi soggetti affetti da patologie, i loro familiari, gli operatori, etc.

Polo Regionale di Bosisio Parini

Eventi accreditati ECM anno 2005

- XII Incontro di Oftalmologia Pediatrica "Rilievi sulle Distrofie Retiniche nell'infanzia" – Bosisio Parini (Lc). Destinatari: medici oculisti, neurologi, neuropsichiatri infantili, ortottisti-assistenti di oftalmologia. [Accreditato dalla Commissione Ministeriale ECM \(Educazione Continua in Medicina\)](#). Ore di formazione: 7.

Eventi accreditati ECM - Anno 2006

- XIII Incontro di Oftalmologia Pediatrica "Traumi cranici aspetti neurooftalmologici" – Bosisio Parini (Lc). Destinatari: ortottisti, medici. [Accreditato dalla Commissione Ministeriale ECM \(Educazione Continua in Medicina\)](#) Ore di formazione: 7
- Convegno "Trauma cranico in età evolutiva: dalla riabilitazione al reinserimento" – Bosisio Parini (Lc). Destinatari: neurologi, fisiatristi, neuropsichiatri infantili, pediatri, infermieri, logopedisti, fisioterapisti, assistenti sociali, operatori sanitari di supporto. [Accreditato ECM dalla Regione Lombardia](#). Ore di formazione: 7.

Eventi anno 2005

- Convegno "Friendly Hospital – Progettare e realizzare un ospedale a misura di bambino" – Bosisio Parini (Lc). Evento inaugurale della nuova struttura del complesso dell'Associazione La Nostra Famiglia di Bosisio Parini (Lc). Ore di formazione: 4.

- Workshop "La valutazione dei problemi emotivi comportamentali in età evolutiva attraverso la Child Behavior Checklist" – Recenti contributi nel campo della ricerca – Bosisio Parini (Lc), Destinatari: psichiatri, neuropsichiatri infantili, psicologi. Ore di formazione: 3.30.

Polo Regionale di Conegliano e Pieve di Soligo

Evento accreditato ECM anno 2005

- Convegno "Sicurezza stradale: tra cultura e metodo" Pieve di Soligo (Tv), Destinatari: medici, psicologi, fisioterapisti. [Accreditamento ECM dalla Regione Veneto](#). Ore di formazione: 8.

Eventi anno 2006

- Convegno "La Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e Salute- ICF- ed i percorsi di qualità nell'integrazione a scuola" (rientrante nel progetto di formazione International Classification of Functioning Disability and Health - ICF- regione Veneto), commissionato dalla Regione Veneto, Padova. Destinatari: insegnanti dei centri territoriali per l'integrazione CTI della regione, partecipanti ai precedenti corsi ICF della regione Veneto. Ore di formazione: 4.
- Convegno "La presa a carico di soggetti con disturbi generalizzati dello Sviluppo nella provincia di Treviso" commissionato da ULSS 7 - 8 - 9; Treviso. Destinatari: medici (neuropsichiatri infantili), psicologi, fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, educatori professionali, terapisti occupazionali. Ore di formazione: 4.45

Polo Regionale di San Vito al Tagliamento e Passignano di Prato

Eventi accreditati ECM anno 2005

- Simposio "Riflessioni sul linguaggio: dalla genetica alla riabilitazione" in collaborazione

con la Facoltà di Scienze della Formazione - Università degli Studi di Udine - Centro Convegni San Francesco Cividale del Friuli (Ud). Destinatari: logopedisti, psicologi. **Accreditamento Nazionale** dalla Commissione Ministeriale ECM (Educazione Continua in Medicina). Ore di formazione: 8.

- Congresso “L’ipovisione in età evolutiva” Centro Convegni San Francesco Cividale del Friuli (Ud). Destinatari: medici, neurologi, neuropsichiatri infantili, oftalmologi, pediatri, fisioterapisti, ortottisti/assistenti di oftalmologia, terapisti della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva, terapisti occupazionali. **Accreditato ECM Regione Friuli Venezia Giulia**. Ore di formazione: 7.

Polo Regionale di Ostuni

Evento accreditato ECM anno 2006

- Convegno “La gestione della spasticità nelle Paralisi Cerebrali Infantili” – Giornate di studio “Zaira Spreafico” – Ostuni (Br). Destinatari: tecnici ortopedici, neurologi, pediatri, fisioterapisti, fisiatri, neuropsichiatri infantili, ortopedici, terapisti della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva. **Accreditato dalla Commissione Ministeriale ECM (Educazione Continua in Medicina)**. Ore di formazione: 4.45.

La tensione costante dell'Associazione a fornire risposte sempre più qualificate ed integrate alle esigenze delle persone con disabilità e del loro contesto si manifesta anche con l'attenzione specifica agli apporti delle tecnologie ai fini riabilitativi e formativi. Nei diversi Servizi dell'Ente si sono quindi sviluppate fin dagli inizi competenze e interventi concernenti gli ausili per disabili.

La rapida evoluzione tecnologica degli ultimi anni ha da un lato ampliato significativamente le aree di applicazione degli ausili, mentre, dall'altro, ha reso necessari livelli e tipologie di competenze più ampie.

Per questo motivo l'Associazione ha ritenuto necessario fornire una fisionomia specifica alle diverse esperienze maturate nel settore delle Tecnologie Assistive, in particolare di tipo informatico ed elettronico.

A questo scopo nel 1997 è stato costituito il Centro Ausili presso la sede di Bosisio Parini, a cui si sono aggiunti altri due Centri: uno presso il Polo Regionale di Conegliano, l'altro presso il Polo Regionale di Ostuni.

I tre Centri Ausili operano in costante confronto e collaborazione, condividendo l'approccio alle Tecnologie Assistive, gli scopi e le metodologie operative. Il mantenimento di tale unitarietà di impostazione si coniuga con l'attenzione all'inserimento più funzionale possibile alle specificità delle sedi di appartenenza, sia in termini di organizzazione, sia di vocazioni ed opportunità peculiari. Pertanto i servizi erogati sono simili, ma non identici per le tre sedi.

Peculiarità del settore degli ausili tecnologici

Il campo degli ausili tecnologici, in Italia, è un ambito innovativo e promettente, al cui interno sono presenti ancora poche esperienze collaudate e consolidate diffuse in modo disomogeneo sul territorio.

Il livello di sofisticazione tecnologica degli ausili è l'elemento che consente di rispondere efficacemente alle situazioni maggiormente complesse, ma al tempo stesso costituisce una potenziale barriera aggiuntiva all'utilizzo effettivo. Vanno

infatti affrontati i problemi di verifica di compatibilità tecnologica con eventuali altri ausili in uso o con il computer personale (in carenza di standard tecnici condivisi e di modifica relativamente rapida dei sistemi tecnologici di riferimento); di appropriata impostazione ergonomica della postazione; di apprendimento dell'uso dell'ausilio. I fattori che condizionano in misura maggiore l'efficacia ed efficienza di un ausilio tecnologico sono raggruppabili in due ambiti. Il primo riguarda l'individuazione corretta del prodotto maggiormente appropriato alle caratteristiche del soggetto, in funzione dei compiti da svolgere nel suo contesto. Il secondo fattore è rappresentato dall'implementazione delle soluzioni individuate e cioè: adeguata configurazione dell'ausilio in situazione; training dell'utente; competenza di supporto degli assistenti; livello di accessibilità dell'ambiente fisico; individuazione e utilizzo di strategie d'uso appropriate. Il secondo ambito incide in misura maggiore del primo.

Si pone così il problema centrale delle Tecnologie Assistive: i potenziali grandi contributi che questi ausili possono fornire al supporto e allo sviluppo delle autonomie delle persone con disabilità, per diventare effettivi richiedono l'intervento di centri di competenza specificamente formati e opportunamente attrezzati.

Attualmente non sono previsti istituzionalmente servizi di questo tipo in nessuno dei settori che principalmente si occupano di persone con disabilità: sanità, educazione, impiego, assistenza sociale, ad eccezione di sporadiche esperienze in alcune Regioni.

Oltre a ciò i contenuti formativi su questi temi sono totalmente assenti nei curricula di prima formazione del personale sanitario, educativo, sociale e ingegneristico. Ciò produce un ulteriore rallentamento all'indispensabile sviluppo culturale e metodologico che farebbe da volano alla diffusione delle tecnologie assistive.

Finalità e destinatari

I Centri Ausili dell'Associazione si propongono quindi di rispondere alle difficoltà evidenziate, fornendo un supporto multidisciplinare qualifi-

cato a tutti coloro che sono interessati a favorire la maggior autonomia possibile della persona disabile o parzialmente autosufficiente. Ispirandosi alla logica dell'ICF, l'identificazione degli utilizzatori finali delle Tecnologie Assistive deve avvenire secondo classi di problematiche funzionali rispetto a obiettivi/compiti, non a classi di patologie. Pertanto, gli utilizzatori degli ausili tecnologici vanno identificati come tutte le persone con disabilità temporanea o permanente, stabile o evolutiva, sia essa di natura motoria, cognitiva (intellettiva e/o neuropsicologica), sensoriale o pluridisabilità.

Ci si riferisce inoltre a tutte le fasce di età, dal bambino all'anziano e a differenti ambiti di vita/attività anche relativamente alla stessa persona; ad esempio: studio, lavoro, comunicazione, riabilitazione, cura di sé, mobilità, partecipazione sociale. Questa varietà di casi e di situazioni non consente in alcun modo di avere una immagine "standardizzata" della persona disabile fruitore di ausili ed obbliga a mettere in campo percorsi personalizzati sorretti da rigorosi paletti e strumenti metodologici.

Gli utenti dei servizi del Centro Ausili sono però anche altri soggetti: si tratta di tutti coloro che vedono ampliare le proprie possibilità di intervento proprio grazie al fatto che le persone di cui si occupano ricorrono ad ausili che migliorano i loro livelli di autonomia operativa.

E' così che, ad esempio, i docenti possono effettuare proposte maggiormente mirate e/o approfondite a studenti che grazie agli ausili sono ora in grado di (video) scrivere oppure di leggere un testo (in formato digitale) attraverso la sintesi vocale. Oppure sono clinici e terapisti che riescono a somministrare test e programmi riabilitativi in virtù del fatto che gli utenti riescono ora a gestire strumenti che permettono loro di manifestare conoscenze e abilità prima inespresse.

I Centri Ausili si pongono quindi soprattutto in una logica di "servizio ai Servizi", cominciando dalle unità operative dell'IRCCS "E. Medea" e dei Centri di Riabilitazione dell'Associazione La Nostra Famiglia, ma rispondendo anche direttamente a richieste di intervento provenienti da altri soggetti del territorio per soggetti o situazioni non seguite direttamente dall'Ente.

Le attività

Le attività dei Centri Ausili possono essere raggruppate nelle seguenti 6 categorie:

1) *informazione/orientamento* – Si tratta delle attività di prima risposta e di informazione genera-

le rivolte agli utenti, relativamente alle necessità di chiarimenti su ausili, servizi, ditte, normativa, bibliografia, ecc..; attraverso la fornitura di informazioni specializzate, esaustive ed imparziali.

Tali attività si realizzano principalmente attraverso:

- produzione di informazioni collocate nel sito web
- telesportello
- colloquio di orientamento
- visita assistita alla mostra permanente degli ausili o ausilioteca

2) *valutazione* – È l'insieme delle analisi e delle sperimentazioni, effettuate tramite uno o più incontri, che porta alla proposta di specifiche soluzioni rispetto al bisogno dell'utente attraverso la capacità di analizzare le domande, valutare i bisogni, definire gli obiettivi e dare risposte motivate, inclusa l'indicazione di soluzioni concrete. Viene effettuata da una équipe multidisciplinare per gli aspetti riabilitativi, educativi, contestuali e tecnologici; possibilmente in rapporto con i servizi e le realtà di riferimento del caso.

In relazione alla situazione specifica, vengono svolte alcune tra le seguenti attività:

- Analisi clinico-funzionale (analisi della situazione posturo motoria, analisi delle abilità residue)
- Analisi socio-educativa
- Analisi ambientale
- Sopralluogo nell'ambiente in cui l'intervento deve essere inserito
- Prove pratiche con gli ausili disponibili in mostra
- Valutazione finale in équipe multidisciplinare
- Restituzione finale agli interessati con colloquio o relazione contenente le soluzioni proposte con relative indicazioni specifiche

3) *supporto* – È costituito dall'insieme delle attività successive alla scelta della soluzione, per assicurarne un'efficace implementazione, cioè il percorso di introduzione e uso dell'ausilio nella situazione di vita. Si tratta dell'erogazione di prestazioni anche articolate e prolungate in rapporto con i servizi e le realtà di riferimento del caso.

In relazione alla situazione specifica il supporto consiste in una o più delle seguenti attività:

- Assistenza tecnica
- Prestito
- Counselling agli attori coinvolti nel progetto
- Assistenza all'installazione o personalizzazione di ausili

- Addestramento all'uso dell'ausilio
- Intervento socio educativo, cioè l'osservazione dell'utilizzo contestuale
- Follow up

4) *consulenza* – Sono le attività di consulto ad operatori, enti, istituzioni o aziende, non centrate sulla soluzione a casi individuali ma su tematiche più generali relative agli ausili

5) *formazione* – È l'insieme delle attività mirate alla formazione o all'aggiornamento degli operatori nel campo della disabilità, delle persone con disabilità e delle loro famiglie

6) *ricerca* – È costituita dalle attività di produzione di conoscenza tecnica e metodologica nel settore degli ausili tecnologici a seguito di sperimentazioni sul campo relative a prodotti, strategie operative o modelli di erogazione di servizi. Gli ambiti di applicazione delle Tecnologie Assistive di cui si occupano i Centri Ausili sono:

- mobilità e postura
- cura personale e attività della vita quotidiana
- adattamento dell'ambiente
- controllo dell'ambiente e domotica
- accesso assistito agli apparecchi informatici/elettronici
- comunicazione
- software educativo

GLIC

Il Centro Ausili di Bosisio Parini è socio fondatore dell'Associazione G.L.I.C., la rete italiana dei Centri di consulenza sugli ausili *Informativi ed Elettronici* che comprende la quasi totalità dei Centri italiani che si occupano specificamente di questo settore.

Il GLIC è una società di confronto tecnico-scientifico costituita da Enti, sia di diritto pubblico che privato, finalizzata allo sviluppo delle conoscenze in questo settore e al miglioramento degli standard qualitativi dei servizi. In questi anni di attività si segnalano principalmente i seguenti risultati:

- esperienze sul campo di rilevante qualità tecnico-scientifica e metodologica, con una casistica di migliaia di interventi;
- studi ed approfondimenti su diversi aspetti specifici del settore;
- una formazione specifica e mirata per i soci;
- un modello operativo condiviso;
- supporto alle istituzioni di livello locale, regionale e nazionale per lo sviluppo di normative e di risposte di servizio;
- ricerche ed iniziative nazionali ed europee.

Il Centro Ausili di Bosisio Parini ricopre il ruolo di vicepresidenza del GLIC dalla fondazione. Attualmente i tre Centri Ausili dell'Associazione sono soci GLIC.

REGIONE VENETO

Il Centro Ausili del Polo Regionale di Conegliano è stato individuato dalla Regione Veneto come Ausilioteca Regionale per l'erogazione di servizi nell'ambito delle Tecnologie Assistive e per lo studio di modellizzazione di questa tipologia di interventi.

PROGETTI EUROPEI

Il Centro Ausili di Bosisio Parini ha partecipato al progetto europeo biennale *BRIDGE – Assistive Technology against social exclusion*, ed al successivo progetto triennale *KPT – keeping pace with assistive technology*, in corso di svolgimento.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Nell'ambito del progetto nazionale del MIUR "Nuove tecnologie e disabilità", al Centro Ausili di Bosisio Parini è stata affidata la direzione scientifica e la realizzazione di alcuni moduli tematici dei corsi residenziali intensivi destinati ai 180 docenti dei Centri di Supporto Territoriali provinciali.

PROGETTO CASA AMICA - SERVIZIO PRESTITO AUSILI

Il Centro Ausili di Bosisio Parini al termine del progetto Casa Amica realizzato con il contributo della Fondazione Provincia di Lecco e di sponsor privati, ha attivato un Servizio di prestito per alcuni ausili per la vita quotidiana, la comunicazione e l'accesso a dispositivi elettronici. Il Servizio ha lo scopo di completare quelle valutazioni ausili per le quali si ritiene indispensabile un periodo di prova in situazione reale.

PATENTE DI GUIDA PER DISABILI

Il Centro Ausili del Polo Regionale di Conegliano tra i suoi servizi ha attivo il Centro di Mobilità. Realizzato in collaborazione con i Centri di Mobilità Piattaforma Fiat Autonomy, la Commissione medica locale patenti di Treviso, la Motorizzazione Civile del Veneto e del Friuli Venezia Giulia, svolge valutazioni per l'idoneità alla guida in soggetti che presentino difficoltà motorie e/o cognitive, utilizzando anche un simulatore di guida e prove di guida con auto adattate nel circuito situato all'interno della struttura di Pieve di Soligo.

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PUGLIA

Il Centro Ausili del Polo Regionale di Ostuni è impegnato, all'interno del Patto d'Intesa tra l'Associazione La Nostra Famiglia di Ostuni e l'Ufficio Scolastico Regionale, nello svolgimento d'attività permanente di formazione dei docenti in materia di tecnologie dell'istruzione. Pertanto, opera secondo due modalità formative: formazione occasionale sullo specifico ausilio, sul suo corretto utilizzo e sulla metodologia d'apprendimento commisurata alla difficoltà presentata da un alunno; percorsi formativi su ausili e strumentazioni anche informatiche utilizzabili per compensare le diverse disabilità e/o potenziare gli interventi didattici, sull'informazione relativa a nuove metodologie didattiche elaborate specificamente per alunni affetti da tipi di disabilità che si ripercuotono negativamente negli apprendimenti.

PROGETTO NAVIGABILE

Il Centro Ausili del Polo Regionale di Conegliano e del Polo Regionale di Ostuni sono, per le rispettive regioni, centri di riferimento territoriale per il progetto "Navigabile" promosso dal Ministero del Lavoro in collaborazione con la Fondazione Don Gnocchi e Fondazione Francesco Rava sulla creazione e implementazione di un sistema per l'accessibilità ai siti web per disabili.

ATTIVITÀ FORMATIVA

L'attività formativa de La Nostra Famiglia è specificamente orientata all'area dei servizi alla persona in ambito sanitario, sociale, educativo, nell'obiettivo di preparare i futuri operatori a gestire il proprio ruolo professionale in un'ottica di integrazione dei vari sistemi dei servizi e di multidisciplinarietà.

In particolare l'Istituto Scientifico "Eugenio Medea" è impegnato nella collaborazione con le Università, per la realizzazione di corsi di laurea triennale finalizzati alla formazione di profili di area sanitaria e di professionisti di area sociale. Mette a disposizione i propri specialisti, in qualità di docenti, oltre che i servizi e le strutture dedicate alla didattica e le relative strumentazioni tecniche. Particolarmente significativo è l'apporto fornito per i contenuti professionalizzanti, sia direttamente attraverso i propri più qualificati operatori, sia attraverso la valorizzazione degli operatori di altri servizi sanitari e sociali esistenti sul territorio, con i quali collabora da lungo tempo. Ha rapporti di convenzione, oltre che per i corsi di laurea come di seguito specificato, con altre Università per accogliere specializzandi e stagisti.

Accreditamenti

- Regione Lombardia (Assessorato della Salute): provider E.C.M.
- Regione Lombardia (Assessorato Istruzione, Formazione, Lavoro): FORMAZIONE PROFESSIONALE (Settori con Certificazione di Qualità DNV UNI EN ISO 9001:2000)
 - Orientamento
 - Obbligo Formativo
 - Formazione Superiore
 - Formazione Continua
- Regione Veneto: FORMAZIONE PROFESSIONALE
 - Orientamento
 - Obbligo Formativo
- Ministero della Salute
 - Provider per Educazione Continua in Medicina (E.C.M.)
- Ministero Istruzione Università e Ricerca

- Formazione continua e aggiornamento degli Insegnanti e del personale della Scuola
- Regionali: Friuli Venezia Giulia, Lombardia e Veneto
- Provider per Educazione Continua in Medicina (E.C.M.)

POLO DI BOSISIO PARINI

Corsi di Laurea

Corso di Laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva – convenzione con Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia.

A partire dall'anno accademico 2007/2008 verrà attivato a Bosisio Parini il Corso di laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva. La figura del Terapista della neuro e psicomotricità, nonostante abbia una storia recente (è stata definita nel suo profilo professionale solo nel 1997 con un decreto dell'allora Ministro della sanità Rosy Bindi), è comunque destinata a diventare una figura chiave nella riabilitazione del bambino.

Il corso prepara il laureato in questa disciplina a programmare, gestire e realizzare in autonomia piani di valutazione ed intervento secondo tecniche riabilitative specifiche per fasce d'età e per singoli stadi di sviluppo e, in collaborazione con l'équipe multiprofessionale di neuropsichiatria infantile e con le altre discipline dell'area pediatrica, gli interventi di prevenzione, terapia e riabilitazione delle malattie neuropsichiatriche infantili, nelle aree della neuro-psicomotricità, della neuropsicologia e della psicopatologia dello sviluppo. Inoltre il laureato dovrà essere in grado di cooperare con gli operatori scolastici all'attuazione della prevenzione, alla definizione della diagnosi funzionale e del piano educativo individualizzato.

Il corso di laurea dura tre anni e si articola in sei semestri. A ogni studente è assegnato un tutor che lo seguirà per l'intero corso degli studi. Sono previste le seguenti attività didattiche:

lezioni frontali, seminari, tirocini (esercitazioni pratiche, frequenza in reparti clinici, ambulatori, strutture territoriali, sotto il controllo di un tutore professionale o di un assistente di tirocinio), guida al tirocinio (rielaborazione dell'esperienza di tirocinio sul campo). La laurea si consegue con il superamento di una prova finale a carattere teorico-pratico, cui sono attribuiti 8 crediti. La prova finale ha valore di esame di Stato abilitante all'esercizio della professione.

Corso di Laurea in Educazione Professionale – convenzione con Università dell'Insubria di Como e Varese.

Riguarda una figura che solo dal 1998 è stata inserita con decreto del Ministero della Sanità tra le figure sanitarie, con formazione di laurea triennale di competenza delle Facoltà di Medicina. Precedentemente la formazione era realizzata attraverso il canale della Formazione Professionale della Regione Lombardia.

Nell'anno accademico 2003/04 è stata avviata per la prima volta la convenzione con l'Università dell'Insubria; da allora il Presidente del Corso di laurea in Educazione Professionale è il Prof. Simone Vender; il Responsabile della Sede di Bosisio è il Dr. Mario Cocchi.

Il corso ha lo scopo di formare un operatore che svolga la propria attività mediante la formulazione e la realizzazione di progetti educativi, volti a promuovere lo sviluppo equilibrato della personalità, il recupero e il reinserimento sociale di soggetti portatori di menomazioni psico-fisiche e di persone a rischio e in situazione di emarginazione sociale.

Tale figura si occupa della prevenzione del disagio e della riabilitazione psico-sociale nelle strutture, nei servizi sociali sanitari ed educativi, in contesti territoriali. Gli strumenti di cui si avvale sono relativi a metodologie di operatività psicopedagogica e di progettazione educativa. Conduce attività di studio, ricerca e documentazione indirizzate agli interventi educativi.

Iscritti anno accademico 2004/2005: 88 allievi

Iscritti anno accademico 2005/2006: 56 allievi

Laureati anno 2004: 3

Laureati anno 2005: 32

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 71

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/2006: 44

Corso di Laurea in Scienze del Servizio Sociale – convenzione con Università Cattolica di Milano. Il corso, precedentemente denominato Corso di

Laurea in Servizio Sociale, è in convenzione con l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano – Facoltà di Sociologia – Preside Prof. Colasanto, Coordinatrice Tecnica Prof.ssa Bianca Barbero Avanzini, Coordinatrice Tecnica della Sede di Bosisio Parini Prof.ssa Geneviève Ninnin Dell'Acqua.

Il Corso ha lo scopo di fornire competenze specifiche volte a prevenire e risolvere situazioni di disagio di singoli, gruppi o comunità nell'ambito del sistema organizzato delle risorse sociali; a promuovere e coordinare nuove risorse, anche di volontariato; a svolgere compiti di gestione, organizzazione, programmazione e direzione dei Servizi Sociali e a contribuire ad una diffusione delle strategie di informazione sociale sui servizi sociali e sui diritti degli utenti.

Iscritti anno accademico 2004/2005: 58

Iscritti anno accademico 2005/2006: 51

Laureati anno 2004: 21

Laureati anno 2005: 15

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 30

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/2006: 29

Corsi di Formazione Universitaria

Corso riservato di abilitazione per l'insegnamento di docenti della scuola dell'infanzia e primaria (2007-2008)

Destinatari: insegnanti della scuola primaria e dell'infanzia privi di abilitazione o idoneità all'insegnamento, con un servizio di almeno 360 giorni nella scuola dell'infanzia statale, paritaria o autorizzata e/o nella scuola primaria statale, paritaria o parificata nel periodo 1° settembre 1999 - 6 giugno 2004, ai sensi del Decreto Ministeriale n. 85 del 18 novembre 2005.

Descrizione: il corso è organizzato congiuntamente dalla Università Cattolica e dall'Associazione La Nostra Famiglia.

La durata complessiva del corso è di 800 ore articolate in:

- lezioni teoriche (secondo modalità in videoconferenza, integrate da alcune ore di formazione a distanza), con supporto di materiali visivi e cartacei, per un totale di 360 ore;
- laboratori, per un totale di 190 ore;
- tirocinio indiretto per un totale di 100 ore;
- project work individuale per un totale di 90 ore;
- prove di valutazione, esame finale, per un totale di 60 ore;
- studio individuale dei materiali bibliografici pro-

posti negli insegnamenti teorici.

Il corso si conclude con un esame finale, avente valore di esame di Stato.

Responsabili: A. S. Carla Andreotti – Dr. Massimo Guerreschi.

Corso speciale (ex D.M. n. 21 del 9 febbraio 2005) per il conseguimento del diploma di specializzazione per il sostegno agli alunni disabili (2005-2006)

Il corso, in collaborazione con l'Università Cattolica rivolto agli insegnanti della scuola primaria e dell'infanzia in possesso dell'abilitazione all'insegnamento, si è svolto presso la sede di Bosisio Parini dell'Associazione La Nostra Famiglia per gli insegnanti della Provincia di Lecco e presso specifiche strutture appositamente messe a disposizione dalla Direzione Scolastica Regionale della Lombardia nelle province di Pavia (ITIS Gerolamo Cardano), Varese (Ist. Don Rimoldi) e Como (IPSIA Ripamonti).

La durata del corso è stata di 700 ore e vi hanno partecipato 296 persone.

Le lezioni teoriche, trasmesse in videoconferenza dalla sede di Bosisio Parini alle sedi di Pavia, Como e Varese, sono state integrate dalla formazione a distanza. Sono stati effettuati inoltre laboratori dedicati a specifiche tipologie di disabilità ed aree di intervento didattico, lavori di gruppo sul tirocinio e alcune ore di attività didattica online: i tutor di rete hanno messo a disposizione il materiale didattico su una speciale piattaforma informatica e hanno monitorato il forum dei corsisti, rispondendo alle loro domande.

Il corso si è concluso con un esame finale che ha permesso di conseguire il diploma di specializzazione per il sostegno.

Master universitario di primo livello "Il lavoro sociale in ambito clinico-sanitario" (2006-2007)

Il Master nasce dalla collaborazione tra la Facoltà di Sociologia dell'Università Cattolica e l'Associazione La Nostra Famiglia – IRCCS "Eugenio Medea" - di Bosisio Parini (Lc), nel quadro delle attività di formazione di operatori con professionalità di cura e sostegno per persone in situazioni di fragilità o condizioni di disabilità, sia all'interno di strutture sanitarie o sanitario-assistenziali, sia in servizi di assistenza domiciliare.

Il corso, della durata di un anno, consente di acquisire 60 crediti formativi (CFU) e intende offrire ad assistenti sociali, educatori professionali, psicologi e infermieri chiamati a lavorare in diverse tipologie di servizi sanitari una specifica

formazione finalizzata a tutelare, valorizzare e sostenere la persona in condizioni di disabilità, disagio, dipendenza, malattia mentale e in situazioni di grande fragilità.

Direttore del Master: Prof. Francesco Villa, professore associato di Sociologia Generale, Università Cattolica del Sacro Cuore.

Sede di realizzazione: IRCCS "E. Medea" – Associazione La Nostra Famiglia – Bosisio Parini.

Master universitario di secondo livello "Diagnosi e trattamento delle disabilità di apprendimento in età evolutiva" (2004-2005)

Il master ha la finalità di preparare dei professionisti in grado di fornire a singoli utenti e a enti sanitari ed educativi, servizi di consulenza, diagnosi e trattamento nell'ambito delle disabilità di apprendimento dalla prima infanzia all'età adulta. La formazione ricevuta consente inoltre di organizzare servizi o iniziative atte a prevenire le disabilità di apprendimento attraverso l'individuazione dei fattori di rischio e l'intervento precoce. Il corso di studi fornisce gli strumenti per realizzare attività di ricerca e valutare l'efficacia degli interventi in questo ambito. Mira inoltre a fornire una professionalità specifica per la diagnosi e l'intervento riabilitativo nell'ambito delle disabilità di apprendimento in età evolutiva. La formazione ottenuta attraverso il master consente di esercitare una professionalità clinica (diagnostica e terapeutica) nei servizi socio-sanitari per l'età evolutiva, come le Unità Operative di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza o i Servizi Materno-Infantili delle Aziende Sanitarie Locali o i Centri di Riabilitazione per l'età evolutiva pubblici o privati. Consente inoltre di raggiungere la competenza indispensabile per la Consulenza nelle scuole.

Responsabile del progetto: Prof. Umberto Balotini, Professore Ordinario - Direttore U.O.N.P.I.A.

Sede di realizzazione: Università Insubria - Azienda Ospedaliera Macchi - Varese.

Corsi di Formazione Superiore

Corsi di formazione superiore FSE, Ministero del Lavoro, Regione Lombardia

Assistenza alla Direzione di strutture residenziali (2006-2007)

In collaborazione con la rete dei centri UNEBA e degli enti appartenenti ad ARIS.

Per la formazione di figure professionali in grado di conciliare le esigenze di persone in condizioni di fragilità accolte in strutture residenziali (anzia-

ni, minori, adulti con disabilità etc.) con le regole di una buona gestione e amministrazione.

Tecniche del lavoro educativo in servizi alla prima infanzia e Tecniche del lavoro educativo con disabili in servizi alla prima infanzia (2006-2007)
In collaborazione con il consorzio di cooperative sociali CONSOLIDA.

Per la formazione di operatori socio-educativi impiegati in nidi, micronidi, punti-gioco e centri educativi per l'infanzia, con particolare riferimento, per quanto riguarda il secondo corso, ai bisogni del bambino disabile.

Corso di specializzazione per operatori dei servizi di aiuto/tutela della famiglia (2004-2005)

I servizi alla persona necessitano di operatori sociali preparati, in grado di affrontare situazioni complesse con competenza: infatti la realtà difficile, indecifrabile, continuamente in evoluzione in cui viviamo aumenta il rischio di esclusione sociale, di marginalità e di devianza per tutti coloro che per varie ragioni di natura personale e sociale possiedono minori risorse, capacità e strumenti.

Il corso in oggetto ha offerto principalmente a educatori professionali e ad assistenti chiamati a lavorare in diverse tipologie di servizi una specifica formazione finalizzata a tutelare, valorizzare, sostenere, promuovere la famiglia, specialmente quando ci si occupa di minori o di persone con disabilità e bisogni di assistenza.

Iscritti anno formativo 2004/2005: 16

Diplomati anno formativo 2004/2005: 10

Sedi di tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 12

Corso di formazione in tecniche educative per la riabilitazione di svantaggiati attraverso azioni di coltivazione, creazione e manutenzione di aree verdi (2004-2005)

Il corso ha fornito strumenti tecnici utilizzabili nella manutenzione di aree verdi e nella coltivazione orticola e floricola ad educatori in possesso di una formazione specifica, in cerca di prima occupazione e disoccupati, potenziali operatori di riferimento per gruppi in situazione di svantaggio sociale, in carico a Centri e cooperative sociali, creando azioni formative-educative complementari ad eventuali trattamenti riabilitativi e terapeutici in atto, per possibili inserimenti occupazionali dell'utenza o per promuovere l'integrazione sociale e comunque lo stato di benessere del soggetto in cura.

Il corso aperto a 10 iscritti è costituito da 600 ore di formazione teorico-pratica.

Responsabili: Fondazione Minoprio: Dr. G. Ros-

soni; Associazione La Nostra Famiglia Dr. M. Cocchi.

Corsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

Tecnico superiore di informatica medica (2004-2005 / 2005-2006)

Il tecnico superiore di informatica medica grazie alle competenze acquisite in ambito informatico, economico e delle tecnologie telecomunicative, unite ad una particolare sensibilità per l'ambiente sanitario, trova collocazione all'interno di strutture operanti in ambito sanitario, ospedali, cliniche e aziende sanitarie locali assumendo ruolo di collaboratore in attività quali l'installazione, la manutenzione e l'adattamento del sistema informatico.

I destinatari sono stati 20 allievi di età compresa tra i 18 e i 25 anni; requisito d'accesso era il diploma di Scuola Media Superiore.

Realizzato mediante il concorso di più Enti (Politecnico di Milano – Polo di Lecco, Azienda Ospedaliera di Lecco, Azienda Ospedaliera della Valtellina e della Valchiavenna, Ce.Ri. S.Ma.S dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano, Istituto "Maria Ausiliatrice" di Lecco, Associazione La Nostra Famiglia di Bosisio Parini), il Corso è stato articolato in 1200 ore, di cui 360 teoriche, altrettante di tirocinio presso strutture sanitarie e le rimanenti 480 di esercitazioni pratiche.

Direttore del Corso: Dr. Mario Cocchi.

Diplomati anno formativo 2004/2005: 17

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 12

Diplomati anno formativo 2005/2006: 17

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/2006: 5

Facilitatore di tecnologie per la formazione (Multimediatecario) anno 2001-2002

Il "facilitatore di tecnologie per la formazione" svolge la sua attività prevalentemente nei centri di formazione professionale, scuole, agenzie formative. Si tratta di una figura esperta nel reperimento, organizzazione e composizione di materiale formativo, che può svolgere una funzione di ausilio a progettisti della formazione o docenti di vario ordine e grado. Si tratta di un corso di alta formazione che porta l'allievo, dopo un percorso di 1200 ore, ad inserirsi nel mercato del lavoro locale con una elevata professionalità specifica, di livello accademico. La qualità del progetto è garantita dal comune concorso di istituti superiori del territorio, università, parti sociali e centri

di formazione professionale, coordinati dall'Assessorato provinciale competente.

Partner del progetto sono l'Associazione La Nostra Famiglia, il Politecnico di Milano - III Facoltà di Ingegneria - Lecco, l'Istituto Bertacchi di Lecco e la Caritas Ambrosiana di Milano.

Nel 2006 l'Associazione La Nostra Famiglia, insieme ad altri enti è stata riconosciuta dalla regione Lombardia polo di riferimento per l'Istruzione tecnica superiore per l'area dei servizi socio assistenziali. Come tale ha avviato un'attività di ricerca sul fabbisogno di nuovi profili professionali nell'area di competenza e sta programmando diverse iniziative formative.

Corsi di Formazione Professionale

Corso per Operatore Socio Sanitario (2004-2005 / 2005-2006 / 2006-2007)

La figura e il profilo professionale dell'Operatore Socio Sanitario trova le premesse normative nel D. Lgs. 229/99, nel D. Lgs. 502/92 e nella L. 8/11/00 n. 328, nonché nell'accordo Nazionale della conferenza Stato/Regioni n. 9 del 19 aprile '01, nonché in provvedimenti della Regione Lombardia.

L'Operatore Socio Sanitario svolge attività indirizzata a soddisfare i bisogni primari della persona e a favorire il suo benessere e la sua autonomia sia nel contesto di servizi sociali che sanitari (ospedali, strutture residenziali o semi-residenziali), sia a domicilio dell'utente. Le sue attività sono riconducibili alle seguenti tipologie: assistenza diretta alla persona e aiuto domestico alberghiero; intervento igienico sanitario e di carattere sociale; attività di supporto e integrazione al personale sanitario nel contesto organizzativo dei Servizi. A tale scopo deve possedere competenze tecniche e relazionali. Alla formazione, che prevede corsi della durata di almeno 1000 ore e che è costituita da teoria, esercitazioni, stages e tirocinio pratico, sono ammesse persone che hanno assolto l'obbligo scolastico e che hanno compiuto almeno 17 anni alla data di iscrizione.

Sede del Corso: IRCCS "E. Medea" – Bosisio Parini

Direttore del Corso: Dr. Mario Cocchi

Iscritti anno formativo 2004/2005: 25

Iscritti anno formativo 2005/2006 (due corsi): 24+25

Diplomati anno formativo 2004/2005: 25

Diplomati anno formativo 2005/2006: 45

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 20

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/2006: 44

POLO DI CONEGLIANO E PIEVE DI SOLIGO

Corsi di Laurea

Corso di Laurea in Fisioterapia - convenzione con l'Università degli Studi di Padova.

Il corso è in convenzione con la Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Padova – Preside Prof. Marco Ortolani; Coordinatore attività teorico-pratiche Sig.a Gina Zucca.

Il fisioterapista è l'operatore sanitario in possesso della laurea abilitante a svolgere in via autonoma - o in collaborazione con altre figure sanitarie - gli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione nelle aree della motricità, delle funzioni corticali superiori e di quelle viscerali conseguenti a eventi patologici, a varia eziologia, congenita o acquisita.

In riferimento alla diagnosi e alle prescrizioni del medico, nell'ambito delle proprie competenze, il fisioterapista elabora, anche in équipe multidisciplinare, la definizione del programma di riabilitazione volto all'individuazione e al superamento del bisogno di salute del disabile; pratica autonomamente attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive utilizzando terapie fisiche, manuali, massoterapiche e occupazionali; propone l'adozione di protesi ed ausili, ne addestra all'uso e ne verifica l'efficacia; verifica le risposdenze della metodologia riabilitativa attuata agli obiettivi di recupero funzionale.

Iscritti anno accademico 2004/2005: 92

Iscritti anno accademico 2005/2006: 93

Iscritti anno accademico 2006/2007: 93

Laureati anno 2005: 30

Laureati anno 2006: 28

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/05: 90

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/06: 90

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2006/07: 90

Corso di Laurea in Terapia Occupazionale – convenzione con Università degli Studi di Padova.

Il corso è in convenzione con la Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Padova. Coordinatore tecnico organizzativo Prof.ssa Giulia Perini; Coordinatore attività teorico-pratiche Sig.a Gina Zucca.

Il corso è abilitante alla professione sanitaria in Terapista Occupazionale, le cui attribuzioni sono previste dal decreto del Ministero della Sanità 17 gennaio 1997, n. 136 e successive modificazioni e integrazioni.

Il Terapista Occupazionale è l'operatore sanitario che opera, con titolarità ed autonomia professionale, nell'ambito delle disabilità, sia temporanee che permanenti, promuovendo lo sviluppo delle abilità residue e dell'autonomia di persone colpite, acutamente e cronicamente, da malattie, lesioni o disturbi dello sviluppo sia fisici che psichici.

Il terapista occupazionale effettua una valutazione funzionale e psicologica del soggetto e partecipa alla definizione del programma riabilitativo; tratta condizioni fisiche, psichiche e psichiatriche, promuovendo funzioni finalizzate al reinserimento della persona nel proprio ambiente di vita; individua ed esalta gli aspetti motivazionali e le potenzialità di adattamento della persona; partecipa alla scelta e all'ideazione di specifici ausili; propone modifiche dell'ambiente di vita; verifica gli obiettivi di recupero funzionale e psicosociale.

Iscritti anno formativo 2004/2005: 13

Iscritti anno formativo 2005/2006: 24

Iscritti anno formativo 2006/2007: 39

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2004/2005: 17

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2005/2006: 30

Sedi di Tirocinio utilizzate nell'anno 2006/2007: 49

FORMAZIONE CONTINUA

Le iniziative sono di volta in volta indirizzate, congiuntamente o specificamente, ad operatori de La Nostra Famiglia e ad operatori di altri Enti, generalmente impegnati in Servizi Sanitari, Sociali, Educativi con obiettivi generali mirati a:

- promuovere la crescita delle conoscenze e migliorare le competenze professionali delle risorse umane dell'organizzazione, mantenendole aggiornate rispetto alle più recenti acquisizioni nel campo degli interventi di cura, riabilitazione, educazione, intervento sociale, gestione dei Servizi
- sostenere un atteggiamento costante di attenzione e curiosità, fondamentali per una formazione permanente, coerenti con i valori a cui l'Associazione La Nostra Famiglia e l'IRCCS "Eugenio Medea" si ispirano
- comunicare, trasferire e diffondere i risultati della ricerca e le competenze maturate in esperienze reali e professionalmente affidabili.

I pacchetti formativi realizzati per utenti esterni sono stati normalmente promossi su richiesta di Enti pubblici e privati operanti nell'ambito sociale educativo e sanitario, quali Amministrazioni Provinciali, Ospedali e Centri di Riabilitazione, Direzioni Scolastiche, Associazioni e Fondazioni Onlus. In alcuni casi il progetto del Corso è stato il risultato di una proposta autonoma del Settore, corrispondente, oltre che a bisogni ed interessi rilevati, a competenze specifiche di operatori dell'Associazione La Nostra Famiglia disponibili ad attività di docenza.

POLO REGIONALE DI BOSISIO PARINI

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI ACCREDITATI ECM

2005

Corso di aggiornamento "Basic Life Support - Defibrillation (BLSD)", Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, infermieri

Ore di formazione: 9, n. 4 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso di rianimazione cardiopolmonare pediatrica (PBLs), Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, infermieri

Ore di formazione: 9, n. 5 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Progetto formativo aziendale "Linee Guida alla interpretazione e compilazione della cartella clinica riabilitativa", Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, fisioterapisti, infermieri, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 8, n. 5 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso aziendale "Aggiornamento sulle patologie neurodegenerative motorie (distrofie muscolari, amiotrofie spinali, paraparesi spastiche, atassie, malattia del neurone): dalla diagnosi alla terapia", Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: infermieri, medici (neurologi, neuropsichiatri infantili), psicologi, logopedisti, fisioterapisti

Ore di formazione: 12

Accreditamento: Regione Lombardia

Corso aziendale "Il rischio biologico – campo di applicazione D.L.Vo 626/94", Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: biologi, tecnici sanitari di laboratorio biomedico

Ore di formazione: 2

Accreditamento: Regione Lombardia

Corso aziendale "Movimentazione manuale dei

pazienti secondo la valutazione MAPO, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: educatori professionali
Ore di formazione: 3, n. 3 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso aziendale “I sistemi per la valutazione della qualità delle strutture sanitarie”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: psicologi, logopedisti, educatori professionali, fisioterapisti, medici
Ore di formazione: 7, n. 2 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

Progetti aziendali di formazione sul campo, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: operatori della sede dell'IRCCS “E.Medea” di Bosisio Parini (Lc)
Ore di formazione: 256, n. 14 progetti
Accreditamento: Regione Lombardia

2006

Corso aziendale “Studio e applicazione del Software autore per progetti abilitativi/riabilitativi (Clicker)”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso aziendale “Studio e applicazione del Software autore per progetti abilitativi/riabilitativi (Clicker-4)”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: logopedisti, fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, educatori
Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso “Trattamento psicomotorio e disturbo generalizzato dello sviluppo: obiettivi e buone prassi”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: psicologi, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
Ore di formazione: 6
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di rianimazione cardiopolmonare pediatrica “PBLs Pediatric Basic Life Support”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, infermieri
Ore di formazione: 8
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di aggiornamento “La gestione delle non conformità”, Bosisio Parini (Lc)”

Destinatari: medici (neurologi, neuropsichiatri infantili), educatori professionali, infermieri, psicologi, insegnanti
Ore di formazione: 4
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso “BLSD Basic Life Support and Defibrillation”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, infermieri
Ore di formazione: 9
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di aggiornamento “Progettazione educativa e stesura del piano d'intervento educativo individuale”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: educatori professionali, educatori, assistenti
Ore di formazione: 18
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di aggiornamento “Movimentazione manuale dei pazienti secondo la valutazione MAPO”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: educatori professionali, educatori, assistenti socio-sanitari, accompagnatori polmone, insegnanti
Ore di formazione: 4, n. 2 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso “La strutturazione dell'esercizio terapeutico”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: fisioterapisti
Ore di formazione: 9
Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di aggiornamento “Utilizzo delle scale WeeFIM per l'osservazione e la realizzazione di percorsi educativi finalizzati al potenziamento dell'autonomia personale per utenti con disabilità motoria”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: educatori professionali, educatori, assistenti socio-sanitari, funzionari educativi
Ore di formazione: 18
Accreditamento: Regione Lombardia

Progetti aziendali di formazione sul campo, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: operatori della sede dell'IRCCS “E. Medea” di Bosisio Parini
Ore di formazione: 64, n. 4 progetti
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso di Retraining sulle tecniche di BLS
- Basic Life Support and Defibrillation
(Rinnovo dell'autorizzazione all'utilizzo del
defibrillatore semiautomatico), Bosisio Parini
(Lc)**

Destinatari: medici, infermieri
Ore di formazione: 5, n. 7 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso di aggiornamento "Versione aggiornata
dello strumento di valutazione dei soggetti con
autismo: PEP-3", Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: psicologi, educatori professionali,
educatori, fisioterapisti
Ore di formazione: 11
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso di aggiornamento "Il bisogno di respirare
nella persona ricoverata all'IRCCS E. Medea:
la ventilazione meccanica assistita", Bosisio
Parini (Lc)**

Destinatari: infermieri
Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso di aggiornamento "Le tecniche di
auditing per verificatori interni", Bosisio Parini
(Lc)**

Destinatari: medici, psicologi, infermieri, fisio-
terapisti, logopedisti, educatori professionali, bio-
logi
Ore di formazione: 8
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso "Valutazione del paziente affetto da
paralisi cerebrale infantile mediante Visual VS
Computerized Gait Analysis", Bosisio Parini
(Lc)**

Destinatari: fisiatra, neurologi
Ore di formazione: 6
Accreditamento: Regione Lombardia

**Corso di aggiornamento "Osteopenia: diagnosi
e trattamento nelle patologie neuromotorie",
Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: fisiatra, neurologi
Ore di formazione: 6
Accreditamento: Regione Lombardia

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI

2005

**Corso per volontari della sede de La Nostra
Famiglia di Bosisio Parini in collaborazione
con l'Associazione di volontariato "Don Luigi
Monza" – onlus, Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: volontari della Sede di Bosisio
Parini (Lecco)
Ore di formazione: 8

**Incontro di formazione "Le scale di misura
Quest (Quality of Upper Extremity Skills Test)
e Besta", Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: fisioterapisti
Ore di formazione: 5

2006

**Corso per volontari della sede de La Nostra
Famiglia di Bosisio Parini in collaborazione
con l'Associazione di volontariato "Don Luigi
Monza" – onlus, Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: volontari della Sede di Bosisio
Parini (Lecco)
Ore di formazione: 9

**Incontro di formazione "Accompagnare i
bambini", Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: accompagnatori sui servizi di tra-
sporto
Ore di formazione: 1,30

**Incontro su "Principi e applicazione del codice
in materia di protezione dei dati personali"
– D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: dirigenti dell'Associazione
Ore di formazione: 3

**Corso di formazione "Salute e sicurezza nei
luoghi di lavoro", Bosisio Parini (Lc)**

Destinatari: addetti ai servizi tecnici e alla manu-
tenzione
Ore di formazione: 16

**Corso "La comunicazione efficace", Bosisio
Parini (Lc)**

Destinatari: Centralinisti, segretari front-office
Ore di formazione: 20, n. 2 edizioni

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI ACCREDITATI ECM

2005

Corso teorico pratico per fisioterapisti senza frontiere “La riabilitazione socio-sanitaria del bambino affetto da patologie neuromotorie e comportamentali residente in un contesto di sottosviluppo economico” in collaborazione con O.V.C.I. La Nostra Famiglia, Tavernerio (Co)

Destinatari: fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti

Ore di formazione: 20

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso “Ausili e facilitazioni per le ADL (Activity of Daily Living) in situazioni di disabilità motoria”, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: educatori professionali, fisioterapisti, terapisti occupazionali, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Ore di formazione: 16

Accreditamento: Regione Lombardia

Corso di addestramento “I sistemi di misura – Le scale di misura: Gross Motor Function Measure (GMFM) e WeeFunctional Independence Measure (WeeFIM), Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Ore di formazione: 14

Accreditamento: Commissione Ministeriale

2006

Corso di addestramento “I sistemi di misura – Le scale di misura: Gross Motor Function Measure (GMFM) e WeeFunctional Independence Measure (WeeFIM), Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici, fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Ore di formazione: 14

Accreditamento: Commissione Ministeriale

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI

2005

Incontro di aggiornamento “I disturbi del comportamento alimentare nella scuola”,

Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: insegnanti

Ore di formazione: 4

Corso: “Il bambino autistico a scuola” – 2^a Edizione – commissionato dal Rotary Club – Gruppo Lario, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: insegnanti

Ore di formazione: 24

Giornata di formazione: “Gli ausili informatici ed elettronici” commissionata dal Centro Servizi Amministrativi – Ufficio Scolastico di Lecco

Destinatari: insegnanti

Ore di formazione: 6

Incontro di aggiornamento “I disturbi del comportamento alimentare nella scuola” commissionato dall’Istituto comprensivo “A. Frank” di Monza (Mi)

Destinatari: insegnanti di Scuola Media e Scuola Superiore

Ore di formazione: 4

Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale “Empowerment: dalla dipendenza alla partecipazione. L'educatore come promotore di processi di responsabilità” commissionato dagli Istituti Sociali ATIS, Sorengo (Svizzera)

Destinatari: educatori, OSA, maestri socio-professionali, logopedisti

Ore di formazione: 20

Incontro di aggiornamento “I disturbi del comportamento alimentare: una problematica attuale” commissionato dal Comune di Olginate (Lc)

Destinatari: genitori, familiari e insegnanti

Ore di formazione: 2

Giornata di formazione “Accompagnare la crescita: conoscere per educare” commissionato dall’Associazione “Girotondo” di Aosta

Destinatari: genitori, familiari, insegnanti, operatori

Ore di formazione: 7

Corso per volontari commissionato dalla Caritas della Diocesi di Cremona

Destinatari: Volontari

Ore di formazione: 12

Incontro formativo "Ausili in ambito riabilitativo" commissionato dall'Ospedale Manzoni di Lecco, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: allievi del Corso di Laurea Infermieristica
Ore di formazione: 3

Incontri di formazione "Il bambino disabile a scuola" commissionato dall'Ufficio di Piano del distretto di Dongo, Gravedona (Co)

Destinatari: assistenti scolastici
Ore di formazione: 10

Incontro formativo "L'ipovisione in età evolutiva" con visita guidata al "Centro Regionale per la Diagnosi e Riabilitazione dell'Ipovisione in Età Evolutiva", commissionato dall'I.Ri.Fo.R. Trentino, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: operatori dell'I.Ri.Fo.R.
Ore di formazione: 6,15

Corso "Assistenza di base ad alunni in situazione di handicap", commissionato dal C.S.A. Centro Servizi Amministrativi - Ufficio Scolastico di Lecco

Destinatari: collaboratori scolastici già in servizio nella provincia di Lecco
Ore di formazione: 23

Corso di aggiornamento "L'acqua e la persona disabile" in collaborazione con l'Associazione Sportiva Dilettantistica Viribus Unitis, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: istruttori di nuoto, assistenti bagnanti
Ore di formazione: 11

Giornata di aggiornamento "Il Metodo Bakker" commissionato dall'AUSL di Reggio Emilia - Distretto di Correggio (Re)

Destinatari: neuropsichiatri infantili, infermieri
Ore di formazione: 7

Corso di aggiornamento "Sulle tracce del bambino scienziato" in collaborazione con il Centro di Psicoterapia dell'Età Evolutiva, Associazione La Nostra Famiglia di Lecco

Destinatari: insegnanti di Scuole Materne ed Elementari
Ore di formazione: 16

Corso di formazione "Progetti di cura ed educazione per le persone con disabilità in età adulta" commissionato da ANFFAS di Macerata

Destinatari: educatori professionali, psicologi
Ore di formazione: 24

2006

Incontri formativi: "L'adolescente dislessico a scuola" commissionato dall'Istituto Istruzione Superiore di Monza (Mi)

Destinatari: docenti delle Scuole Secondarie di 2° grado di Monza
Ore di formazione: 6

Incontri di formazione "ADHD (Disturbo da deficit di attenzione con iperattività)" commissionato da Scuola Secondaria 1° grado "M.G.Agnesi" di Casatenovo (Lc)

Destinatari: insegnanti di Scuola Secondaria di 1° grado
Ore di formazione: 4

Giornata formativa "Linee Guida alla interpretazione e compilazione della cartella clinica riabilitativa" commissionata da UONPIA Azienda Ospedaliera di Vimercate - Presidio di Desio (Mi)

Destinatari: fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
Ore di formazione: 8

Corso di formazione "Il servizio sociale di base nella nuova programmazione zonale" commissionato dalla Provincia di Lecco, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: assistenti sociali della provincia di Lecco
Ore di formazione: 28

Corso di aggiornamento "Sulle tracce del bambino scienziato" - 2^a Edizione - in collaborazione con il Centro di Psicoterapia dell'Età Evolutiva, Associazione La Nostra Famiglia di Lecco

Destinatari: insegnanti di Scuole Materne ed Elementari
Ore di formazione: 16

Corso "La casa accessibile e sicura. Interventi per il miglioramento dell'autonomia delle persone con disabilità" commissionato da ASL - Dipartimento della fragilità - Servizio Cure Domiciliari/ADI, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici e fisioterapisti del servizio ADI - ASL di Lecco
Ore di formazione: 8

Corso teorico pratico "Management della spasticità focale in bambini affetti da paralisi"

cerebrale infantile” promosso dall’Allergan, Bosisio Parini (Lc)

Destinatari: medici

Ore di formazione: 5.30

Corso “Assistenza di base ad alunni in situazione di handicap” commissionato dal Centro Servizi Amministrativi di Varese, Saronno (VA)

Destinatari: collaboratori scolastici della Provincia di Varese

Ore di formazione: 24, n. 7 edizioni

Corso di formazione “Aree di approfondimento del lavoro educativo: la psicologia del Ritardo Mentale e la Qualità della Vita” commissionato da ANFFAS di Macerata

Destinatari: educatori e psicologi dell’ANFFAS

Ore di formazione: 24

POLO REGIONALE DI CONEGLIANO E PIEVE DI SOLIGO

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI ACCREDITATI ECM

2006

Corso di aggiornamento Pediatric Basic Life Support (PBLs)”, Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, infermieri, operatori socio-sanitari

Ore di formazione: 9, n. 2 edizioni

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di formazione “Strumenti e tecniche per il miglioramento della qualità in sanità”, Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva, psicologi, infermieri, infermieri pediatrici, educatori professionali

Ore di formazione: 16,45, n. 2 edizioni

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di formazione “Il miglioramento della qualità del servizio attraverso il sistema di gestione per la qualità e le verifiche ispettive”, Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva, psicologi, infermieri, infermieri pediatrici, assistenti sociali, pedagogisti, impiegati amministrativi

Ore di formazione: 24

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di aggiornamento Basic Life Support - Defibrillation (BLS-D)”, Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, infermieri, operatori socio-sanitari

Ore di formazione: 9, n. 2 edizioni

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di aggiornamento “Riabilitazione respiratoria nelle malattie neuro-muscolari e nelle paralisi cerebrali. Principi e pratica”, Conegliano (Tv)

Destinatari: fisioterapisti, logopedisti, tecnici di neurofisiopatologia, infermieri

Ore di formazione: 8

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di aggiornamento “L’approccio clinico

alla valutazione e alla riabilitazione dei disturbi specifici dell'apprendimento", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici (neuropsichiatri infantili e neurologi), psicologi, logopedisti, fisioterapisti, educatori professionali, pedagogisti

Ore di formazione: 8

Accreditamento: Regione Veneto

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI

2005

Corso base "International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, educatori

Ore di formazione: 8

Corso avanzato "International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, educatori

Ore di formazione: 21

Giornata finale "International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, educatori

Ore di formazione: 6

2006

Corso di formazione di base e avanzato "International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, educatori, formatori CFP, tecnici di neurofisiopatologia

Ore di formazione: 20, n. 2 edizioni

Percorso di aggiornamento per assistenti bambini, Conegliano (Tv)

Destinatari: assistenti accompagnatori disabili

Ore di formazione: 10

Percorso di aggiornamento per educatori, Conegliano (Tv)

Destinatari: educatori ed assistenti con funzioni educative

Ore di formazione: 12

Giornata finale corso di formazione "International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, educatori professionali, assistenti sociali, educatori, formatori CFP, tecnici di neurofisiopatologia

Ore di formazione: 4,30, n. 3 edizioni

Corso di aggiornamento "Basic Life Support - Defibrillation (BLS/D)", Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, infermieri, operatori socio-sanitari

Ore di formazione: 9, n. 2 edizioni

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI ACCREDITATI ECM

2005

Corso finalizzato allo sviluppo continuo professionale "La valutazione delle abilità professionali e le azioni per il reinserimento lavorativo per persone con esiti di gravi cerebrolesioni acquisite", Pieve di Soligo (Tv)

Destinatari: terapisti occupazionali, educatori professionali, fisioterapisti, psicologi

Ore di formazione: 16, n. 2 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso avanzato "International Classification of Functioning, Disability and Health - ICF - per l'integrazione socio-sanitaria in Veneto" commissionato dalla Regione Veneto, Conegliano (Tv), Montebelluna (Vi), Lesole (Ve), Padova, Verona

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della

neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, operatori socio-sanitari, addetti all'assistenza, educatori professionali, assistenti sociali, amministrativi

Ore di formazione: 19, n. 5 edizioni

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di formazione “Attualità in materia di diagnosi e presa in carico di persone con autismo e disturbi generalizzati dello sviluppo” commissionato da ULSS 7 - 8 - 9, Conegliano (Tv)

Destinatari: medici (neuropsichiatri infantili), psicologi, fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, educatori professionali, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 28,30

Accreditamento: Regione Veneto

2006

Corso di aggiornamento 2° livello “Riabilitazione in acqua”, Pieve di Soligo (Tv)

Destinatari: medici e fisioterapisti

Ore di formazione: 13

Accreditamento: Regione Veneto

Progetto regionale di formazione all’“International Classification of Functioning, Disability and Health - ICF - per gli operatori dei servizi socio-sanitari”, commissionato dalla Regione Veneto, Padova, Vicenza, Verona, Mestre (Ve), Conegliano (Tv)

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, operatori socio-sanitari, addetti all'assistenza, educatori professionali, assistenti sociali, amministrativi

Ore di formazione: 6,30, n. 5 edizioni

Accreditamento: Regione Veneto

Corso di formazione “La relazione educativa col disabile adulto: storia e futuro di un cambiamento”, commissionato da ULSS 7 e da Cooperativa Sociale Fenderl, Fondazione Piccolo Rifugio, Conegliano (Tv)

Destinatari: educatori professionali

Ore di formazione: 28,30

Accreditamento: Regione Veneto

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI

2005

Corso di formazione per collaboratori scolastici, commissionato dal Centro Territoriale per l’Integrazione – CTI, San Polo, Oderzo (Tv)

Destinatari: collaboratori scolastici interessati all'assistenza di base agli allievi con disabilità

Ore di formazione: 21

Corso di formazione per collaboratori scolastici, commissionato da Direzione Didattica 3° Circolo di Conegliano, Centro Territoriale per l’Integrazione – CTI, Conegliano (Tv)

Destinatari: collaboratori scolastici interessati all'assistenza di base agli allievi con disabilità

Ore di formazione: 18, n. 3 edizioni

Corso di formazione per insegnanti di sostegno non specializzati – 4^a Edizione – commissionato da Direzione Didattica 3° Circolo di Conegliano Centro Territoriale per l’Integrazione – CTI, Conegliano (Tv)

Destinatari: docenti di sostegno alle prime esperienze

Ore di formazione: 15, n. 2 edizioni

Corsi base “International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF. Uno strumento per classificare la salute”, commissionato dalla Regione Veneto, Conegliano (Tv), Vicenza, Padova, Verona, Rovigo

Destinatari: medici, psicologi, pedagogisti, fisioterapisti, terapisti occupazionali, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, logopedisti, infermieri, operatori socio-sanitari, addetti all'assistenza, educatori professionali, assistenti sociali, amministrativi

Ore di formazione: 8, n. 6 edizioni

“Corso di formazione per insegnanti di sostegno – secondo livello” – 2^a Edizione – commissionato da Direzione Didattica 3° Circolo di Conegliano - Centro Territoriale per l’Integrazione – CTI, Conegliano (Tv)

Destinatari: docenti di sostegno che abbiano già frequentato i corsi di 1° livello o siano in possesso di specializzazione

Ore di formazione: 18

Corso "Diversamente abili in acqua", Pieve di Soligo (Tv)

Destinatari: assistenti, educatori, fisioterapisti, insegnanti di scienze motorie, istruttori di nuoto
Ore di formazione: 14

Corso di formazione per le scuole aderenti al CTI di Vittorio Veneto, commissionato dal Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI - Istituto Istruzione Superiore "M. Flaminio", Vittorio Veneto (Tv)

Destinatari: collaboratori scolastici
Ore di formazione: 18

Incontri di formazione "Il bambino autistico a scuola" commissionato dalla Direzione Didattica di Conegliano 3° Circolo, Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI, Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti di sostegno e addetti all'assistenza
Ore di formazione: 10

Incontri di aggiornamento per insegnanti curricolari e di sostegno, commissionato da I.S.I.S.S. "G.B. Cerletti" Scuola Enologica - Conegliano e Istituto Professionale Agricoltura ed Ambiente "G. Corazzin" di Conegliano e Piavon di Oderzo, Conegliano (Tv)

Destinatari: collegio docenti della sezione Istituto Professionale Agricoltura e Ambiente "G. Corazzin" sedi di Conegliano e Piavon di Oderzo
Ore di formazione: 6

Corso "Diversamente abili in acqua" - 1° livello, Pieve di Soligo (Tv)

Destinatari: assistenti, educatori, fisioterapisti, insegnanti di scienze motorie, istruttori di nuoto
Ore di formazione: 7

Corso di formazione per insegnanti di sostegno non specializzati - 5^a Edizione - commissionato dalla Direzione Didattica 3° Circolo di Conegliano, Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI, Conegliano (Tv)

Destinatari: docenti di sostegno alle prime esperienze
Ore di formazione: 15

Corso di formazione "L'integrazione scolastica: ipotesi di individuazione di nuovi strumenti di segnalazione da parte della scuola e di documentazione prodotta dai servizi socio-

sanitari", commissionato dal Centro Servizi Amministrativi - CSA di Treviso, Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti e referenti CTI Vittorio Veneto - Pieve di Soligo, Asolo - Castelfranco, Treviso Centro
Ore di formazione: 7,30

Corso "Diversamente abili in acqua", Pieve di Soligo (Tv)

Destinatari: assistenti, educatori, fisioterapisti, insegnanti di scienze motorie, istruttori di nuoto
Ore di formazione: 14

2006

Corso di formazione "L'integrazione scolastica: ipotesi di individuazione di nuovi strumenti di segnalazione da parte della scuola e di documentazione prodotta dai servizi socio-sanitari", commissionato dal Centro Servizi Amministrativi - CSA di Treviso, Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti e referenti CTI Vittorio Veneto - Pieve di Soligo, Asolo - Castelfranco, Treviso Centro
Ore di formazione: 15

Corso di formazione per insegnanti di sostegno - 2° livello, commissionato da Direzione Didattica 3° Circolo di Conegliano, Centro Territoriale per l'Integrazione CTI di Conegliano, Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti di sostegno di 1° livello
Ore di formazione: 18

Corso di formazione "Percorso genitori Tarzo, Corbanese e Revine Lago", commissionato da Istituto Comprensivo Statale di Tarzo e Revine Lago, Direzioni Scuole Materne di Tarzo, Corbanese e Revine Lago, Conegliano (Tv)

Destinatari: genitori e insegnanti dei bambini delle scuole materne parrocchiali di Tarzo, Corbanese, Revine Lago e del biennio della scuola primaria dell'Istituto Tecnico Comprensivo Statale di Tarzo e Revine Lago
Ore di formazione: 8

Corso di formazione "Percorso Genitori Vazzola, Visnà, Tezze", commissionato dal Comune di Vazzola, Conegliano (Tv)

Destinatari: genitori e insegnanti dei bambini

delle scuole materne e del biennio della scuola primaria dell'Istituto Comprensivo Statale di Vaz-zola, Visnà, Tezze

Ore di formazione: 8

Corso di formazione "Il ruolo degli ausili nella costruzione del progetto di vita delle persone disabili", commissionato dal Centro Servizi Assistenziali - CSA Treviso, Treviso

Destinatari: insegnanti CSA di Treviso

Ore di formazione: 18

Corso di formazione "Il bambino autistico a scuola", commissionato dal Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI Conegliano e CTI Vittorio Veneto, Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti CTI Conegliano e CTI Vittorio Veneto

Ore di formazione: 10

Corso di formazione per collaboratori scolastici, commissionato dal Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti CTI Conegliano

Ore di formazione: 18

Corso di formazione per insegnanti di sostegno non specializzati, commissionato dal Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI Conegliano (Tv)

Destinatari: insegnanti CTI Conegliano

Ore di formazione: 15

Corso di formazione "Percorso Genitori Conegliano", commissionato dal Comune di Conegliano e Direzione Didattica 3° circolo del Centro Territoriale per l'Integrazione - CTI Conegliano (Tv)

Destinatari: genitori e insegnanti dei bambini delle scuole materne e del biennio della scuola primaria di alcuni istituti di Conegliano

Ore di formazione: 8

POLO REGIONALE DI SAN VITO AL TAGLIAMENTO E PASIAN DI PRATO

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI ACCREDITATI ECM

2005

Corso "Attualità diagnostiche e riabilitative nell'autismo", San Vito al Tagliamento (Pn)

Destinatari: medici (neurologi, neuropsichiatri infantili, pediatri), psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 8

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso "M.O.V.E. (Mobility Opportunities Via Education). Programma avanzato di riabilitazione - Corso di aggiornamento per Basic Provider", San Vito al Tagliamento (Pn)

Destinatari: medici, psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, infermieri, infermieri pediatrici, logopedisti, tecnici ortopedici, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 7

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

Corso "Valutazione neuropsicologica dell'outcome riabilitativo del bambino", Pasian di Prato (Ud)

Destinatari: medici (fisiatri, neurologi, neuropsichiatri infantili, pediatri, psichiatri), psicologi, fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 7

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

Corso "Basic Provider del programma M.O.V.E. (Mobility Opportunities Via Education), San Vito al Tagliamento (Pn)

Destinatari: medici (fisiatri, neurologi, neuropsichiatri infantili, ortopedici e traumatologi), psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, infermieri, infermieri pediatrici, logopedisti, tecnici ortopedici, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 14

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

Corso “Riconoscimento precoce e trattamento dei disturbi psichiatrici in età evolutiva”, Pasion di Prato (Ud)

Destinatari: medici (neurologi, neuropsichiatri infantili, pediatri, psichiatri), psicologi, educatori professionali

Ore di formazione: 7

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

2006

Corso “Coerenza multisensoriale e movimento in età evolutiva”, San Vito al Tagliamento (Pn)

Destinatari: medici (fisiatri, neurologi, neuropsichiatri infantili, oftalmologi, otorinolaringoiatri, pediatri, psichiatri), psicologi, fisioterapisti, ortottisti/assistenti di oftalmologia, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 7

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

Corso “Conoscere PowerPoint per progettare itinerari neuroriabilitativi”, Pasion di Prato (Ud)

Destinatari: medici (fisiatri, neurologi, neuropsichiatri infantili, oftalmologi, otorinolaringoiatri, pediatri, psichiatri), psicologi, fisioterapisti, ortottisti/assistenti di oftalmologia, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 11

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

Corso “Diagnosi e trattamento dei disturbi psichiatrici correlati allo stress nel ciclo di vita”, San Vito al Tagliamento (Pn)

Destinatari: medici (neurologi, neuropsichiatri infantili, pediatri, psichiatri), psicologi, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 7,30

Accreditamento: Regione Friuli Venezia Giulia

POLO REGIONALE DI OSTUNI

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI ACCREDITATI ECM

2005

Progetto Formativo Aziendale – corso di formazione “Lavorare per processi e per progetti”, Ostuni (Br)

Destinatari: medici, fisioterapisti, psicologi, logopedisti, infermieri, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Progetto Formativo Aziendale – corso di formazione “La responsabilità civile e penale in ambito sanitario”, Ostuni (Br)

Destinatari: medici, psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, infermieri, infermieri pediatrici, logopedisti, tecnici di neurofisiopatologia, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso di formazione, addestramento e aggiornamento “Basic Life Support Defibrillation (BLS/D)”, Ostuni (Br)

Destinatari: medici, infermieri, infermieri pediatrici

Ore di formazione: 8, n. 2 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso di addestramento “I Sistemi di Misura - Le scale di misura: Gross Motor Function Measure (GMFM) e WeeFunctional Independence Measure (WeeFIM)”, Ostuni (Br)

Destinatari: medici (neuropsichiatri infantili, neurologi), fisioterapisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Ore di formazione: 14

Accreditamento: Commissione Ministeriale

2006

Corso “Pediatric Basic Life Support - PBLs”, Ostuni (Br)

Destinatari: medici, infermieri, infermieri pediatrici

Ore di formazione: 7, n. 2 edizioni

Accreditamento: Commissione Ministeriale

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI

2006

Incontro su “Principi e applicazione del Codice in materia di protezione dei dati personali”.
– D.Lgs. 30/06/03 n. 196, Ostuni (Br)

Destinatari: tutte le professioni
Ore di formazione: 3

Corso di formazione aziendale “Sistema Qualità: tecniche di auditing - La gestione delle verifiche ispettive interne”, Ostuni (Br)

Destinatari: operatori coinvolti nella gestione delle verifiche ispettive interne sede Ostuni
Ore di formazione: 13

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI ACCREDITATI ECM

2005

Corso di aggiornamento “Il bambino con problemi psicopatologici e il ricovero ospedaliero: i vissuti del bambino e della sua famiglia. L’approccio degli operatori”, Ostuni (Br)

Destinatari: collaboratori scolastici interessati all’assistenza di base agli allievi con disabilità, infermieri, terapisti della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
Ore di formazione: 11
Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso di aggiornamento “Il progetto riabilitativo-abilitativo e gli ausili informatici: il software autore e il riconoscimento vocale”, Ostuni (Br)

Destinatari: logopedisti e insegnanti curricolari e di sostegno
Ore di formazione: 12
Accreditamento: Commissione Ministeriale

2006

Corso di aggiornamento “Strumenti e tecniche per il miglioramento della qualità in sanità”, Ostuni (Br)

Destinatari: professioni varie
Ore di formazione: 16, n. 3 edizioni
Accreditamento: Commissione Ministeriale

CORSI PER UTENTI ESTERNI E/O SU INCARICO DI ALTRI ENTI

2005

Corso di formazione “L’integrazione scolastica dell’alunno autistico. Le strategie educative tratte dall’organizzazione Teacch - Taranto”, Ostuni (Br)

Destinatari: docenti curricolari e di sostegno dell’Istituto Tecnico Industriale “Pacinotti” di Taranto
Ore di formazione: 12

Corso di formazione “Il disturbo autistico nel bambino. Riconoscerlo e gestirlo”, commissionato dalla Scuola Media Superiore “GB. Vico” di Taranto

Destinatari: docenti curricolari e di sostegno
Ore di formazione: 12

Corso di formazione “Disabilità e Scuola”, Ostuni - Locorotondo

Destinatari: docenti curricolari e di sostegno del Circolo Didattico “G. Marconi” di Locorotondo (Ba)
Ore di formazione: 12

2006

Corso di formazione “L’intervento psicoeducativo sui comportamenti problematici”, Ostuni (Br)

Destinatari: insegnanti curricolari e di sostegno della Scuola Media Statale “San Giovanni Bosco” di Ostuni (Br)
Ore di formazione: 4

Corso di formazione per genitori “Genitori si nasce?”, Ostuni (Br)

Destinatari: operatori socio-sanitari e genitori dell’Associazione Genitori de La Nostra Famiglia
Ore di formazione: 6

Corso di formazione “Il disturbo autistico, inquadramento clinico e strategie psicoeducative”, commissionato dalla Scuola Elementare 2° Circolo di Ostuni (Br)

Destinatari: insegnanti di sostegno
Ore di formazione: 4

ALTRE SEDI

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI ACCREDITATI ECM

2005

Progetto formativo aziendale “Il miglioramento della qualità del servizio attraverso il sistema di gestione per la qualità e le verifiche ispettive”, Varazze (Sv)

Destinatari: educatori professionali, infermieri, fisioterapisti, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

Ore di formazione: 8

Accreditamento: Commissione Ministeriale

Corso “La disabilità neuropsicomotoria precoce per danno del sistema nervoso centrale. Complessità, percorsi e limiti dello sviluppo. Efficacia del comunicare ed emergenza del linguaggio”, Cava de' Tirreni (Sa)

Destinatari: psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, infermieri, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionali

Ore di formazione: 48

Accreditamento: Commissione Ministeriale

2006

Corso “La Comunicazione nella disabilità neuropsicomotoria precoce e le problematiche visuo-percettive - Percorso evolutivo e Strategie ausiliarie”, Cava de' Tirreni (Sa)

Destinatari: medici, psicologi, educatori professionali, fisioterapisti, infermieri, logopedisti, terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, terapisti occupazionale

Ore di formazione: 32

Accreditamento: Commissione Ministeriale

CORSI PER OPERATORI DELLE SEDI

2006

Corso di formazione “Addetti Antincendio - Rischio elevato”, Brindisi

Destinatari: operatori designati per aumento numero squadra antincendio

Ore di formazione: 16

EQUAL I - Iniziativa Comunitaria Equal - Agenzia di Cittadinanza: Sostegno all'imprenditorialità sociale (2002-2005)

Rif. IT-G-LOM-0039

Il progetto *Agenzia di Cittadinanza: Sostegno all'imprenditorialità sociale* è nato attorno al tema della rete tra imprese e territorio, unico contesto che può dare solidità all'obiettivo della costruzione di una cittadinanza solidale, di una responsabilità diffusa, di una promozione e di una esigibilità dei diritti, non solo affermati ma garantiti.

A questo fine ha promosso e sostenuto l'imprenditorialità sociale quale strumento privilegiato, centrale nelle politiche di lotta all'esclusione e alla marginalità sociale attraverso l'elaborazione condivisa di significati e culture/valori comuni tra comunità locali e rete di partner sociali (cooperative sociali, enti locali, sistema dei servizi pubblici, volontariato, ecc.) a livello nazionale ed europeo.

Il progetto ha avuto una durata di 30 mesi (2002-2005) ed è stato finanziato dalla Comunità Europea, dal Ministero degli Affari Sociali e dalla Regione Lombardia.

Hanno partecipato 91 partner nazionali e 3 partner transnazionali, che hanno cooperato all'attuazione di 48 azioni.

Capofila del progetto è stata Caritas Milano.

www.agenziadicittadinanza.it/equal1

CRES - Progetto "Control Manufacturing – Gestione dei materiali" (2004-2005)

Destinatari: Centro di lavoro guidato di Como.

Il progetto "Control Manufacturing – Gestione dei materiali" è stato selezionato per la Sovvenzione Globale CRES: la gestione della S.G. CRES è stata affidata dalla Regione Lombardia – con apposito bando - ad un'ATS (associazione temporanea di scopo) che raccoglie le esperienze del capofila Aster-x Società consortile per il Terzo Settore, della Fondazione Peppino Vismara e delle 11 Fondazioni Comunitarie locali, promosse dalla Fondazione Cariplo.

Grazie a tali risorse il Centro di Lavoro Guidato di Como dell'Associazione La Nostra Famiglia,

attraverso il supporto del Centro Ausili dell'IRC-CS "E. Medea", ha affrontato il tema innovativo dell'impiego delle tecnologie informatiche ed elettroniche, mirando a diversi obiettivi - tra loro integrati – tra i quali si segnalano: il potenziamento del sistema informativo del Centro; lo sviluppo ad hoc di un applicativo facilitato per l'uso da parte dei disabili, integrato con quello aziendale; l'essenziale alfabetizzazione informatica per i giovani disabili coinvolti nel progetto; l'allestimento di una postazione informatica ergonomica dotata delle più moderne soluzioni di interfacciamento disabile – computer, anche in presenza di gravi disabilità motorie.

Grazie all'attività svolta, il Centro di lavoro guidato è ora in grado di estendere i propri servizi anche ai disabili motori e di fornire un supporto alle aziende che necessitano o desiderano utilizzare le ICT (Information and Communication Technology) con i propri lavoratori con disabilità.

Responsabili: A.S. Carla Andreotti – Dr. Massimo Guerreschi.

Passporto delle competenze. Nuovi modelli per la certificazione delle competenze di allievi disabili nel circuito dell'istruzione e della formazione professionale (2005-2006) FSE – Azione di sistema Formazione professionale

Le recenti disposizioni in materia di formazione professionale richiedono che i sistemi dell'istruzione, della formazione e i percorsi finali di avvio al lavoro siano considerate un'unica "filiera" per la trasmissione dei dati relativi al singolo allievo. Ciò risulta particolarmente complesso nel caso di allievi disabili, per i quali non esiste ancora un unico modello di valutazione.

Lo scopo del progetto è stato costruire una Rete di istituzioni scolastiche e formative, con l'obiettivo di condividere strumenti di valutazione degli allievi, uniformandone le caratteristiche grazie all'integrazione di metodologie che facilitino il passaggio tra i sistemi. Per fare ciò è stata prevista un'azione di ricerca e sperimentazione di modelli innovativi, con l'obiettivo di giungere ad una riformulazione di una carta delle competenze

che coniughi conoscenze individuali (cliniche) e conoscenze scolastiche (di apprendimento) relativamente alla carriera scolastica del disabile. È stato inoltre avviato un percorso di formazione comune agli operatori della formazione professionale, dell'istruzione e delle cooperative di lavoro per confrontare un sistema unitario di valutazione delle competenze. I docenti impegnati in questa azione sono stati 15; con il C.F.P. La Nostra Famiglia di Bosisio Parini e Castiglione Olona - capofila del progetto - hanno collaborato l'Associazione Genitori de La Nostra Famiglia, il Comune di Oggiono, l'Istituto Comprensivo di Bosisio Parini, l'Istituto di Istruzione Superiore Statale "Bachelet" di Oggiono (Lc) e UPAL - Unione Provinciale Artigiani di Lecco.
Responsabile del progetto: Dr. M. Cocchi

**EQUAL II Iniziativa Comunitaria Equal -
Agenzia di Cittadinanza: Sviluppo territoriale
del welfare di responsabilità (2005-2007)**

Rif. IT-G2-LOM-061

Il progetto *Agenzia di Cittadinanza: Sviluppo territoriale del welfare di responsabilità* promuove la collaborazione tra Terzo settore ed Enti locali per costruire un nuovo sistema di welfare in grado di rispondere ai bisogni sociali emergenti.

A tal fine realizza iniziative per contrastare le nuove forme di disagio, povertà e disuguaglianza e per sviluppare la qualità dei servizi sociali. Sostiene in particolare l'economia sociale quale strumento determinante per l'inclusione sociale delle fasce deboli.

Il progetto ha una durata di 30 mesi (2005-2007) ed è finanziato nell'ambito di un Programma di iniziativa comunitaria Equal II Fase.

Partecipano 25 partner, individuati per esperienza e competenza, che cooperano all'attuazione di 34 azioni.

Il territorio interessato comprende 6 zone della provincia di Milano per un totale di 97 Comuni su 189 ed una popolazione di oltre 2,3 milioni di cittadini su circa 4 milioni.

Capofila del progetto è Caritas Milano.

www.agenziadicittadinanza.it/equal2

ASSOCIAZIONE
la Nostra Famiglia

WWW.LANOSTRAFAMIGLIA.IT

SEDE CENTRALE

Via don Luigi Monza, 1
22037 Ponte Lambro (Co)
tel 031 625111 fax 031 625275

PRESIDENTE

Alda Pellegri

DIRETTORE GENERALE

Marco Sala

ASSOCIAZIONE
la Nostra Famiglia



EUGENIO MEDEA

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO

WWW.EMEDEA.IT

SEDE CENTRALE

Via don Luigi Monza, 20
23842 Bosisio Parini (LC)
tel 031 877111 fax 031 877499

PRESIDENTE

Domenico Galbiati

DIRETTORE SCIENTIFICO

Nereo Bresolin

Redazione a cura di

SEGRETERIA SCIENTIFICA

MEDEA@BP.LNF.IT

UFFICIO STAMPA

UFFICIO.STAMPA@BP.LNF.IT



