

Sektionstagung Neurophysiologie der DGNC 10.–11. März 2017

Hot Topics: IOM bei supratentoriellen Tumoren/Schädelbasischirurgie;
Navigierte TMS; Freie Themen und Live OP



Inhalt

Programm	4
Abstracts	6
Veranstaltungsort	11
Gesellschaftsabend	12
Stadtrundgang	14

Organisation

Dr. med. Kathleen Seidel
Prof. Dr. med. Andreas Raabe
Chantal Zbinden
Lokale Organisation

Prof. Dr. med. Cordula Matthies
Sprecherin der Sektion



Zertifizierungspunkte

Die Veranstaltung ist mit insgesamt 11 Credits der Schweizerischen Gesellschaft für Neurochirurgie zertifiziert. Deutsche Teilnehmer reichen bitte die Teilnahmebescheinigung und den Programmflyer bei Ihrer jeweiligen Ärztekammer ein, um eine Akkreditierung zu erhalten.

Liebe Freunde und Kollegen

Wir freuen uns, Sie vom **10.–11. März 2017** zur Sektionstagung Neurophysiologie der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie willkommen zu heißen.

Die intraoperative Neurophysiologie hat in den letzten Jahren immer mehr an Bedeutung gewonnen. Sie ermöglicht eine funktionsgeleitete Chirurgie, die sich nicht mehr allein auf eine unsichere anatomische Orientierung stützen muss. Moderne Monitoring- und Mappingmethoden bieten ein real-time Feedback zu verschiedenen kritischen Zeitpunkten.

Die Hot Topics dieser Sektionstagung werden Monitoring- und Mapping-Techniken in der Gliomchirurgie und der Schädelbasischirurgie sein.

Ein weiteres Thema ist die navigierte TMS zur Operationsplanung und natürlich gibt es auch wieder freie Themen wie IOM in der spinalen und vaskulären Chirurgie und in der DBS. Zusätzlich werden wir Live-Operationen zur Demonstration planen.

Die **Hauptstadt Bern** mit ihrer Altstadt ist UNESCO-Weltkulturerbe und hat nicht nur eine hervorragende Anbindung nach Zürich und Genf, sondern auch zu den nahe gelegenen Skiregionen der Schweizer Alpen.

Willkommen in Bern!

Dr. med.
Kathleen Seidel
Oberärztin

Prof. Dr. med.
Andreas Raabe
Klinikdirektor und Chefarzt

Prof. Dr. med.
Cordula Matthies
Sprecherin der Sektion

Programm Freitag, 10. März 2017

08.30 – 09.00	Anmeldung und Registrierung
09.00 – 09.15	Begrüßung (Raabe, Seidel, Matthies)
09.15 – 09.45	Introduction to the case and the continuous dynamic mapping method (Seidel)
09.45 – 10.00	TMS des Patienten der Live-OP (Seidel, Häni, Hulliger, Zbinden)
10.00 – 10.30	Live-OP Teil 1 – Cortical Mapping Low Grade Gliom in der SMA-Region (Raabe, Seidel, Schucht, Beck, Kauert, Leyh)
10.30 – 11.00	Kaffee-Pause
11.00 – 11.30	Live-OP Teil 2 – Subcortical Mapping Low Grade Gliom in der SMA-Region (Raabe, Seidel, Schucht, Beck, Kauert, Leyh)
11.30 – 12.30	Block: MEP/Vascular Surgery (Vorsitz Rösler/Rosahl/Szelényi) Abstracts 1 bis 6
12.30 – 13.35	Mittagspause
13.35 – 14.20	Keynote Lecture. Prof. Dr. med. Vedran Deletis, New York Muscle MEP and D Wave monitoring – from the past to the future (Vorsitz Krammer/Matthies/Pollo)
14.20 – 15.00	Block: VEP Abstracts 7 bis 10
15.00 – 15.30	Block: IOM Miscellaneous Abstracts 11 bis 13
15.30 – 16.00	Block: DBS and EEG Abstracts 14 bis 16
16.00 – 16.30	Kaffee-Pause
16.30 – 17.00	Block: IOM of cognitive function (Vorsitz Raabe) Abstracts 17 bis 19
17.00 – 17.45	Keynote lecture. Prof. Dr. med. Lorenzo Bello, Milano Neurophysiological strategies in glioma surgery involving the Motor pathways – from the primary motor system to motor recognition
17.45 – 18.15	Gruppenfoto (Chromophot)
18.15 – 20.00	Stadtrundgang
20.00	Gesellschaftsabend im Restaurant Schwellenmätteli an der Aare

Programm Samstag, 11. März 2017

08.00 – 08.15	Anmeldung und Registrierung
08.15 – 09.00	Keynote lecture. Prof. Dr. med. Francesco Sala, Verona Monitoring and mapping in brainstem and skull base surgery – what we have and what we miss
09.00 – 10.20	Block: IOM in der Schädelbasischirurgie (Vorsitz Kothbauer/Prell) Abstracts 20 bis 27
10.20 – 10.45	Kaffee-Pause
10.45 – 11.30	Keynote lecture. Prof. Dr. med. Ulf Ziemann, Tübingen TMS zur Evaluation der Exzitabilität und Plastizität des motorischen Systems – was kann es dem Neurochirurgen helfen
11.30 – 12.50	Block: TMS Motor (Vorsitz Picht/Seidel) Abstracts 28 bis 35
12.50 – 13.50	Mittagspause
13.50 – 14.50	Block: TMS Language (Vorsitz Krieg/Weiss-Lucas) Abstracts 36 bis 41
14.50 – 15.30	Wahl nächster Tagungsort und Themen

Abstracts

Block: MEP/Vascular Surgery

- 1 Why Does Threshold-level Change in Transcranial Motor Evoked Potentials during surgery for supratentorial lesions? (Tammam Abboud, Hamburg, Germany)
- 2 Modified motor threshold criterion for intraoperative corticobulbar MEPs for prediction of postoperative facial nerve outcome (Tobias Greve, Munich, Germany)
- 3 Comparison of somatosensory evoked potential and transcranial doppler monitoring to define intraoperative warning criteria for shunt placement in carotid endarterectomy (Johannes Jeschko, Bern, Switzerland)
- 4 Predictive value of transcranial evoked potentials during mechanical endovascular therapy for acute ischaemic stroke (Ehab Shiban, München, Germany)
- 5 Impacting treatment of brain AVMs by nTMS (Sebastian Ille and Thomas Picht, Munich and Berlin, Germany)
- 6 The site of activation of the human CST to follow transcranial electrical stimulation-new evidence (Andrea Szelényi, Munich, Germany)

Block: VEP

- 7 Clinical utility and limitations of intraoperative monitoring of visual evoked potentials (Johannes Sarnthein, Zurich, Switzerland)
- 8 Reevaluating intraoperative monitoring of the visual tract (Andrea Spyranis, Frankfurt, Germany)
- 9 VEP (Colette Boex, Geneva, Switzerland)
- 10 Intraoperative monitoring of visual evoked potentials during anterior skull base surgery: feasibility, benefits and limitations (Hugo Andrade-Barazarte, Mannheim, Germany)

Block: IOM Miscellaneous

- 11 Is a CT scan predictive for intraoperative Evoked Potentials? Early results from an explorative analysis (Dimitrios Kefalas and Jörn Krämer, Mannheim, Germany)
- 12 Prevalence of complications in intraoperative MRI combined with neurophysiological monitoring (Johannes Sarnthein, Zurich, Switzerland)
- 13 Implementing preoperative navigated TMS mapping into the clinical routine of a neurosurgical department (Nico Sollmann, Munich, Germany)

Block: DBS and EEG

- 14 Directional distribution of subthalamic nucleus beta activity in patients with Parkinson's disease (Gerd Tinkhauser, Bern, Switzerland)
- 15 Subtype-specific directional communication during movement execution in tremor-dominant and non-tremor Parkinson's disease (Georgios Naros, Tübingen, Germany)
- 16 Low-noise EEG amplifier improves the detection of fast ripples in intraoperative EEG (Tommaso Fedele, Zurich, Switzerland)

Block: IOM of cognitive function

- 17 Brain tumor resection with and without neuropsychological support during awake surgery - effects on surgery and clinical outcome (Anna Kelm, Munich, Germany)
- 18 Bogenschießen unter Multikanal-EEG: Ein Modellversuch zum motorischen Lernen (Julian Prell, Halle, Germany)

- 19 Assessing praxis circuit in glioma surgery reduce the incidence of postoperative and long term apraxia: a new intraoperative test (Marco Rossi, Milano, Italy)

Block: IOM in der Schädelbasischirurgie

- 20 Quantifiziertes Oberflächen-EMG der Gesichtsmuskulatur: Eine Alternative zu House-Brackmann? (Leonhard Rensch, Halle, Germany)
- 21 Predictive value of transcranial facial motor-evoked potentials and facial electromyography for postoperative facial motor function after vestibular schwannoma surgery (Georgios Naros, Tübingen, Germany)
- 22 Analyse von A-Train-Aktivität mittels neuronaler Netzwerke bei Vestibularisschwannom-Patienten mit und ohne separat verlaufendem N. intermedius (Stefan Rampp, Halle, Germany)
- 23 Intraoperative monitoring of the facial nerve during image-guided robotic cochlear implementation: first patient experiences (Juan Ansó, Bern, Switzerland)
- 24 Monitoring der Narkosetiefe in der Aufwachphase: Fazialis EMG vs. BIS vs. ANI (Katja Krempler, Halle, Germany)
- 25 Dual near-field monitoring of brainstem auditory evoked potentials (Steffen K. Rosahl, Erfurt, Germany)
- 26 Advanced auditory monitoring- Revival of direct auditory monitoring in vestibular schwannoma surgery (Maria Hummel, Würzburg, Germany)
- 27 Clinical predictors of preoperative tinnitus in unilateral sporadic vestibular schwannoma (Georgios Naros, Tübingen, Germany)

Block: TMS Motor

- 28 Spatial diffusivity-analysis improves the prognostic value of TMS-based deterministic DTI of the pyramidal tract (Tizian Rosenstock, Berlin, Germany)

- 29 Associations between clinical outcome and navigated TMS characteristics in patients with motor-eloquent brain lesions: a combined nTMS – fiber tracking approach (Nico Sollmann, Munich, Germany)
- 30 Reversible reorganization of motor area and excitability in cervical spondylotic myelopathy: The Corticospinal Reserve (Anna Zdunczyk, Berlin, Germany)
- 31 Plasticity of motor representations in patients with brain lesions: a navigated TMS study (Lucia Bulubas and Nico Sollmann, Munich, Germany)
- 32 TMS recruitment curve and cortical silent period analysis: a sensitive tool to detect imminent motor deficits in brain tumor patients (Ina Bährend, Berlin, Germany)
- 33 Disentangling the role of the primary motor cortex and the supplementary motor area on force control by short bouts of rTMS (Georgios Naros, Tübingen, Germany)
- 34 Predicting brain tumor regrowth in relation to motor areas by navigated TMS and functional MRI (Nico Sollmann, Munich, Germany)
- 35 Influence and benefits of motor mapping using navigated TMS for radiation treatment planning in brain tumor patients (Maximilian J. Schwendner, Munich, Germany)

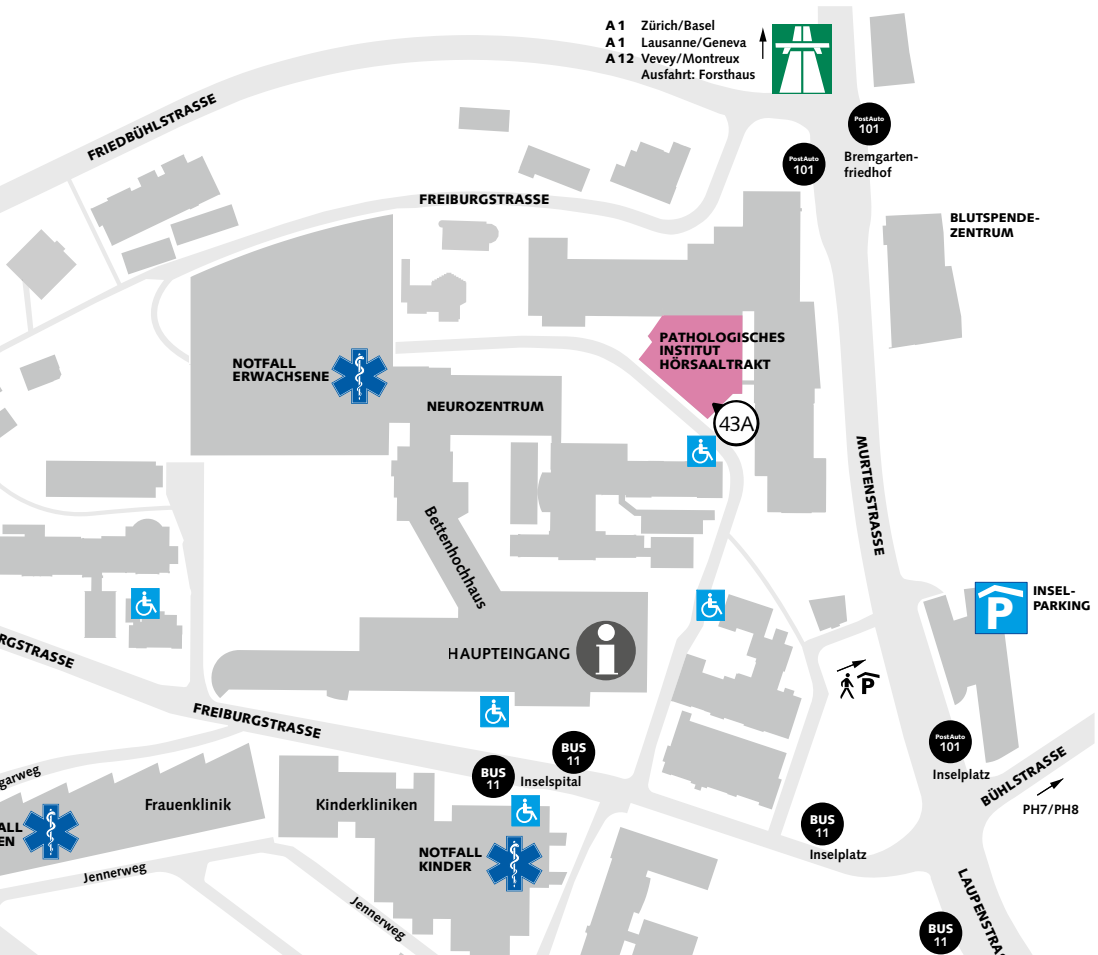
Block: TMS Language

- 36 How to improve language fMRI for delineating Broca's area (Charlotte Nettekoven, Cologne, Germany)
- 37 Integrating nTMS motor mapping of the M1 tongue area into probabilistic DTI-tractography to reconstruct motor-speech pathways (Julia Pieczewski, Cologne, Germany)
- 38 Combining nTMS with tractography reveals different errors may involve different segments of the arcuate fasciculus (Davide Giampiccolo, Berlin, Germany and Verona, Italy)

- 39** The challenge of interpreting and weighting language error types induced by online rTMS. Evidence from a placebo-controlled preclinical study (Carolin Weiß Lucas, Cologne, Germany)
- 40** Optimizing stimulation protocols for language mapping by navigated TMS (Sophia Fuß, Munich, Germany)
- 41** Preoperative mapping arithmetic processing by rTMS in patients with parietal brain tumors and correlation with postoperative outcome (Katharina Drummer, Munich, Germany)

Veranstaltungsort

Pathologisches Institut – Langhans Auditorium
Eingang 43 A
Inselspital Bern
Freiburgstrasse, 3010 Bern



Gesellschaftsabend

Restaurant Schwellenmätteli
Riviera Restaurants SA
Dalmaziquai 11, 3000 Bern



Industrierausstellung
Sponsoren



Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Académie Suisse des Sciences Médicales
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences

Nexstim

inomed 



did medical

 HALMED



 BRAINLAB

erbe

Stadtrundgang Bern

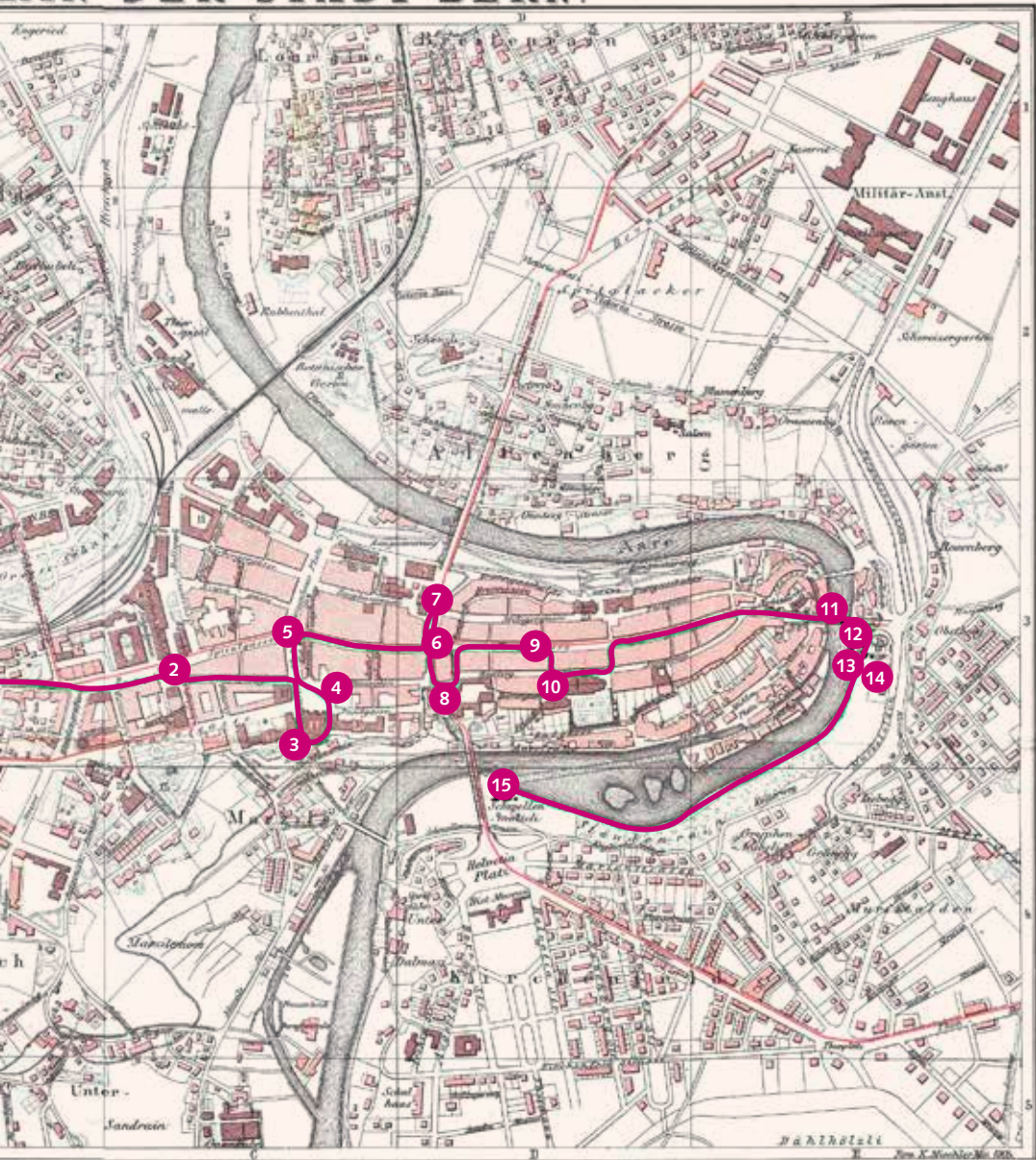
- 1 Inselspital
- 2 Loebege
- 3 Bundeshaus
- 4 Schweizerische Nationalbank
- 5 Käfigturm
- 6 Zytglogge
- 7 Kornhaus
- 8 Casino
- 9 Einsteinhaus
- 10 Münster
- 11 Nydeggbücke
- 12 Untertorbrücke
- 13 Bärengraben
- 14 Tramdepot
- 15 Schwellenmätteli



Geograph. Anstalt R. Birmmeyer & Prop. Bern.

Maassstab = 1

PLAN DER STADT BERN.



10000. 0 100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 Meter

Inselspital
Universitätsklinik für Neurochirurgie
CH-3010 Bern
Telefon +41 31 632 00 14
www.neurochirurgie.insel.ch
www.neuro-bern.ch
www.neurochirurgie.insel.ch/sektionstagung-dgnc

