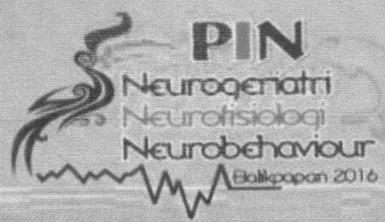


PERTEMUAN ILMIAH NASIONAL NEUROGERIATRI - NEUROFISIOLOGI - NEUROBEHAVIOUR

**FINAL
ANNOUNCEMENT**



BALIKPAPAN 6 - 8 OKTOBER 2016

Hotel Gran Senyur

- * SIMPOSIUM
- * WORKSHOP
- * PRESENTASI ORAL
- * POSTER
- * PAMERAN
- * TOUR WISATA

NEUROLOGICAL APPROACH ON GERIATRIC PROBLEMS AND RELATED DISORDERS

Contact Person :

Ramlah : 082157012190
Widi : 081254767701
Lela : 081254730602
dr. Marisa : 081386700771



DR. KAGIUSO
J.M.T. Hariyono
PHONE/Fax : (0542) 511454
Website : www.neurogeriatri.or.id



AKREDITASI IDI



Kata Pengantar



Assalamu'alaikum Wr.Wb

Teman-teman Sejawat yang terhormat,

Seperti yang kita ketahui, pasien geriatri akibat penuaan cenderung memiliki berbagai penyakit kronis atau degeneratif, fungsi organ yang menurun, penurunan status fungsional (disabilitas) dan penurunan daya ingat atau gangguan tingkah laku (behaviour).

Untuk mengikuti perkembangan terkini terkait patogenesis dan penanganan kasus-kasus geriatri dalam perspektif neurologi maka PERDOSSI mengundang teman-teman sejawat seluruh Indonesia agar hadir dalam event resmi Pertemuan Ilmiah Nasional Perdossi Neurogeriatri, Neurobehaviour & Neurofisiologi yang diselenggarakan oleh Perdossi Cabang Kalimantan Timur.

Kehadiran teman sejawat untuk berdiskusi dan berbagi pengalaman sangat kami harapkan demi kemajuan dalam penanganan kasus-kasus geriatri dalam perspektif neurologi.

Ketua Umum PP PERDOSSI

Prof. Dr. dr. Moh. Hasan Machfoed, Sp.S(K), M.S

Kata Pengantar



Salam Sejawat sekalian,

Salam hangat dari Balikpapan. Dengan berbahagia kami mengundang teman sejawat sekalian untuk menghadiri Pertemuan Ilmiah Nasional PERDOSSI : Neurological Approach on Geriatric problems and related Disorder, yang akan diselenggarakan di Balikpapan , pada tanggal 6-8 Oktober 2016.

Saat ini Indonesia sedang mengalami bonus demografi, yaitu periode dimana jumlah populasi penduduk usia produktif mendominasi. Bonus Demografi ini merupakan kesempatan emas bagi kita untuk memajukan dan mengembangkan Indonesia menjadi lebih baik. Namun perlu kita pahami bahwa bonus demografi ini dapat berpotensi menjadi masalah kesehatan di masa yang akan datang. Berdasarkan data dari kementerian Kesehatan Republik Indonesia, pada tahun 2015 terdapat 21 juta penduduk lansia, dan diproyeksikan akan meningkat menjadi 25,9 juta penduduk lansia pada tahun 2019. Di masa yang akan datang, kita akan lebih banyak menemukan penduduk lanjut usia. Penduduk lanjut usia memiliki permasalahan kesehatan yang kompleks, dikarenakan perubahan fisiologi yang terjadi, kecenderungan untuk menderita lebih dari satu penyakit, serta penggunaan obat yang banyak, dan oleh sebab itu memerlukan penanganan yang holistik.

Pada pertemuan ilmiah Nasional kali ini, kami mengundang berbagai pakar baik dari dalam maupun luar negeri untuk membahas mengenai permasalahan neurologi pada lanjut usia. Rangkaian acara akan dimulai dengan workshop mengenai berbagai topik antara lain neurobehaviour, penilaian kognitif, EMG, NCV, EEG, dan pendekatan holistik terhadap lansia. Kami juga mengundang teman sejawat untuk ikut berpartisipasi dalam lomba poster. Rangkaian acara selanjutnya adalah simposium yang akan membahas berbagai topik menarik seperti prospek pelayanan neurobehaviour kedepan, imunologi pada penyakit neuromuskular, penyakit degeneratif pada otak, nyeri dan gangguan mood pada lansia, demensia, neuroplastisitas, dan topik-topik lainnya.

Disamping kegiatan ilmiah, banyak hal lain yang bisa sejawat lakukan. Balikpapan dikenal dengan kota minyak, namun banyak hal lain yang bisa dinikmati. Kami berharap saat kunjungan sejawat disini, sejawat dapat menikmati keramahan penduduk kami, menyaksikan keindahan pantai dan hutan kami, menyantap dan merasakan kelezatan hidangan laut kami, serta mengagumi kebudayaan kami. Mewakili segenap masyarakat balikpapan, kami mengucapkan selamat datang di Balikpapan.

Salam hangat

Dr.Hendra Gunawan Sp.S

SUSUNAN PANITIA

Pelindung : Gubernur Kalimantan Timur
Walikota Balikpapan
Ketua Umum Pengurus Pusat PERDOSSI

Pengarah : Ketua P2KB dan Koordinator Kelompok Studi Nasional PERDOSSI
Ketua Kelompok Studi Neurogeriatri
Ketua Kelompok Studi Neurofisiologi dan Saraf Tepi
Ketua Kelompok Studi Neurobehaviour
Ketua Perdossi Cabang Kalimantan Timur
dr. Sofyan Hasdam, Sp.S

Ketua : dr. Hendra Gunawan, Sp.S
Wakil Ketua : dr. Eliawati Hadibrata, Sp.S

Sekretaris : dr. Sarmauli Sitorus, Sp.S, M.Kes
Wakil Sekretaris : dr. Kristina Dwi Wahyuni, Sp.S

Bendahara : dr. Yulius Mandua, Sp.S

Seksi Ilmiah/ Acara : dr. Yetty. O. Hutahaean, Sp.S
dr. Muhammad Faisal Sp.S
dr. Theodora Lebang , Sp.S, M.Kes
dr. Mariana Nur Laila, M.Kes, Sp.S
dr. Atika Ridwan, Sp. S

Seksi Publikasi : dr. Susilo Siswonoto Sp.S, MSi.Med
dr. Suherman Tambunan M.Ked (Neu), Sp.S

Seksi Registrasi : dr. Linda Widiasari, Sp.S, M.Kes
dr. Dameria Panjaitan Sp.S

Seksi Transportasi,
Akomodasi : dr. Wid Patria Sp.S
Pariwisata dan Keamanan : dr. Dedi Joenadi, Sp.S

Seksi Audio Visual dan
Perlengkapan : dr. Aswad Muhammad, Sp.S
dr. Suryatan, Sp.S, M.Sc
dr. Fajar Qimindra Sp.S

Seksi Konsumsi : dr. Zulmiyati, Sp.S

Seksi Pameran : dr. M. Luthfi Widyastono, Sp.S
dr. Eka Pranata, Sp.S

FORMULIR PENDAFTARAN REGISTRASI - AKOMODASI - TOUR WISATA

Kirim data ini ke sekretariat/e-mail/website panitia

Nama : Sp..... GP..... Nurse
 Gelar : Prof. Dr. Lainnya.....
 Institusi :
 Phone/Fax/HP :
 Email :
 Alamat :
 Kota :
 Sponsor :
 Phone/Fax :
 Contact Person :
 HP :

PEMBAYARAN MELALUI :
BANK BNI CAPEM BALIKPAPAN BARU
 No. Rek : 0437465289
PANITIA PIN 2016 PERDOSSI KALTIM

Simposium	Early (<28/8/2016)	Late On Site	Workshop	Early (<28/8/2016)	Late On Site
GP	Rp1.000.000	Rp1.500.000	Operator EEG(Nurse)	Rp2.000.000	Rp2.500.000
			GP/Dokter Umum	Rp1.000.000	Rp1.500.000
Residen	Rp1.500.000	Rp2.000.000	Neurobehaviour	Residen	Rp1.500.000
				Spesialis	Rp2.000.000
Spesialis	Rp2.000.000	Rp2.500.000	Neurogeriatri	Residen	Rp1.500.000
				Spesialis	Rp2.000.000
			Neurofisiologi	Spesialis	Rp3.000.000
					Rp3.500.000

KETERANGAN :- Peserta workshop wajib mengikuti simposium, kecuali perawat dan dokter umum - Apabila peserta workshop tidak mencapai 25, workshop akan dibatalkan atau dialihkan ke workshop lain dengan konfirmasi terlebih dahulu - Peserta workshop maksimal 40

NAMA HOTEL	ROOM TYPE	CHECK-IN	CHECK OUT
TAGIHAN AKOMODASI : Rp.....			
TOUR WISATA MENGIKUTI	DERAWAN	BUKIT BANGKIRAI - MANGROVE	TENGGARONG
BIAYA TOUR WISATA : Rp.....			
BIAYA TOTAL		Rp.....	

KETENTUAN PEMBATALAN

Tidak ada pengembalian dana (refund) tehadap pembatalan registrasi peserta kurang dari 1(satu) bulan sebelum pelaksanaan dimaksud

WORKSHOP KAMIS, 6 OKTOBER 2016

Workshop I. Fit and Proper Test fungsi kognitif

Ruang COT RSKD

08.30-08.45	Pembukaan	Ketua PERDOSSI Cabang Kaltim
08.45-09.30	MMSE, Clock Drawing Test, Digit Span	dr. Sri Budi Rianawaty Sp.S(K)
09.30-09.45	Word List Memory Task , Word List Recall, Word List Recognition	dr. Sri Budi Rianawaty Sp.S(K)
19.45-10.00	Coffee break	Panitia
10.00-10.30	Constructional Praxis, Verbal fluency categories,Recall of Constructional Praxis	Dr. dr. Laksmi Dewi Sp.S(K)
10.30-11.00	Boston Naming Test dan Trail Making Test	Dr. dr. Laksmi Dewi Sp.S(K)
11.00-11.30	Interpretasi hasil tes Neurobehavior	Dr. dr. Anam, Sp.S(K)
11.30-12.00	Peragaan Pemeriksaan Neurobehavior	Dr. dr. Anam, Sp.S(K)
12.00-13.00	Istirahat	Panitia
13.00-14.30	Hands on training dalam kelompok	Dr. dr. Anam Sp.S(K) , Dr. dr. Laksmi Dewi Sp.S(K), dr. Sri. Budi Rianawaty Sp.S(K)
14.30 -15.00	Penutup	Panitia

Workshop II. Tatalaksana holistik pasien Geriatri dengan gangguan kognitif dan demensia

Ruang COT RSKD

08.00-08.30	Pretest	Panitia
08.30-08.45	Pembukaan oleh Ketua Pokdi Neurogeriatri	dr. Yuda Turana, Sp.S
08.45-09.30	Overview cognitive stimulation : life cycle approach	dr. Adre Mayza Sp.S(K)
09.30-09.45	Coffee break	Panitia
09.45 -10.30	Management update on dementia	dr. Yuda Turana, Sp.S
10.30-12.00	Cognitive stimulation therapy and relaxation methode in elderly	dr. Yuda Turana, Sp.S
12.00-13.00	Istirahat	Panitia
13.00-14.00	Cognitive stimulation therapy and relaxation methode in elderly	dr. Yuda Turana, Sp.S
14.00-15.00	Supporting people with dementia and their caregiver	dr. AAA .Meidiary Sp.S(K)
15.00-15.30	Penutup	panitia

Workshop III. Basic NCV dan EMG

Aula Sakura RSKD

07.00-07.30	Reregistrasi	Panitia
07.30-07.45	Pembukaan dan pretest	Panitia
07.45-08.15	Clinical neurophysiology field in clinical practice	dr. Manfaluthy Hakim, Sp.S(K)
08.15-09.00	Basic physiology of nerve conduction velocity	dr. Ahmad Yanuar, Sp.S
09.00-09.45	Basic physiology of needle EMG and MUAP analysis	dr. Manfaluthy Hakim, Sp.S(K)
09.45-10.00	Coffee break	Panitia
10.00-12.00	Hands on session 1	All speaker
12.00-13.00	Lunch and prayer	Panitia
13.00-13.45	Late response	dr. Mudjiani Basuki, Sp.S(K)
13.45-14.00	NCV in entrapment neuropathies	dr.Shadevi, Sp.S(K)
14.00-14.45	Radiculopathy/Plexopathy	dr. Nani, Sp.S(K)
14.45-16.45	Hands on session 2	all speaker
16.45-17.15	Pitfall on NCS and needle EMG	dr. Manfaluthy Hakim, Sp.S(K)
17.15-17.30	Penutup dan post test	Panitia

**Workshop IV. Neurobehaviour untuk GP/Dokter Umum
Skreening Fungsi Kognitif**

Ruang COT RSKD

08.00-08.30	Reregistrasi	Panitia
08.30-08.45	Pembukaan Acara oleh Ketua Perdossi cabang Kalimantan Timur dan pretest	dr.Ibnu Soedjarto, MSi.Med, Sp.S
08.45-09.30	Overview fungsi kognitif Algoritme tatalaksana gangguan fungsi kognitif	dr. Diatri Nari Lastri, Sp.S(K) dr.Dani Rahmawati, Sp.S(K)
09.30-09.45	Coffee break	Panitia
09.45 -10.30	Assesment fungsi kognitif	dr. Ibnu Soedjarto, MSi.Med, Sp.S dr.Mariana Nur Laila, M.Kes, Sp.S
10.30-11.30	Tayangan kasus	dr. Diatri Nari Lastri, Sp.S(K) dr. Dani Rahmawati, Sp.S(K)
11.30-14.00	Diskusi/hands on	Peserta ,all speaker
14.00-15.00	Post test/penutupan dan Lunch	Panitia

Workshop V. Operator EEG (Nurse)

Ruang Tulip RSKD

07.30-08.00	Reregistrasi dan pretest	Panitia
08.00-08.30	Basic physiology of EEG recording	dr. Fitri Oktoviana, Sp.S(K)
08.30-09.15	EEG recording procedure and montage	dr. Suryani Gunadarma, Sp.S(K)
09.15-09.30	Coffee break	panitia
09.30-12.00	Hands on : Measuring and assembling electrodes	dr. Fitri Oktoviana, Sp.S(K) dr. Herliyani Kosama, Sp.S(K) dr. Suryani Gunadarma, Sp.S(K)
12.00-13.00	ISHOMA	Panitia
13.00-13.30	Seizure (epileptic and non epileptic)	dr. Astri Budikayanti, Sp.S(K)
13.30-14.00	EEG artefact	dr. Manfaluthy Hakim, Sp.S(K)
14.00-14.30	Normal EEG (Awake and Sleep)	dr. Herliyani Kosama, Sp.S(K)
14.30-14.45	Coffee break	Panitia
14.45-16.30	Hands on : EEG recording	dr. Fitri Oktoviana, Sp.S(K) dr. Herliyani Kosama, Sp.S(K) dr. Suryani Gunadarma, Sp.S(K) dr. Astri Budikayanti, Sp.S(K)
16.30-17.00	Post test and closing	Panitia

SIMPOSIUM , 7 - 8 OKTOBER 2016

Jumat, 7 Oktober 2016			
07.00-08.00 Registrasi ulang			
08.00-08.30 Plenary lecture : Tantangan dan prospek pelayanan Neurobehaviour Indonesia di masa mendatang			Prof.dr.Troeboes ,Sp.KJ,Sp.S(K)
08.30-09.00 Pembukaan			
09.00-09.15 Coffee break			
09.15-10.30 Simposium 1 "Immunology in neuromuscular disorder"			
sesi 1. Immunoglobulin therapy in neuromuscular disorder	dr.Manfaluhy Hakim, Sp.S(K)	Simposium 2 Neurogeriatrics : "cerebro and periferal vascular disease"	
sesi 2. Serology and electrodiagnostic in clinical spectrum of GBS	dr.Shadevi Sp.S(K)	sesi 1 Stroke and haemorheology : current concept	Dr.dr. Alrasyid, Sp.S(K)
sesi 3. Identification of Guillain Barre Sindrom in the context of Zika Virus	Prof.Dr.dr. Widiasutti Samekto, Sp.S(K)	sesi 2 Inflammation and respons in ischemic stroke	dr. Salim Harris, Sp.S(K)FICA
10.30-11.45 Simposium 3 " Neurodegenerative Brain : Neurotransmitter, metabolism and nonpharmacological approaches"		sesi 3 Periferal arterial obstructive disease focus on cerebral small vessel disease	dr.Moh.Kurniawan, SpS(K), Msc, FICA
sesi 1. Sign and simptom neurodegeneratif disorder : the role of neurotransmitter		Prof. Dr. dr. Darwin Amir, Sp.S(K)	
sesi 2. Brain metabolism, aging and alzheimer disease		Prof. Dr. dr. Moh. Hasan Machfoed, Sp.S(K), MS	
sesi 3. Non pharmacologic approach in demensia		Prof EEF Hogervost	
11.45-13.30 Ischoma			
13.30-14.45 Simposium 4 Neurogeriatrics : "Pain assesment and management in elderly "		Symposium 5 "Neuromuscular disorder"	
sesi 1 Chronic pain in the elderly	Prof.dr.KRT Lucas Meliala,Sp.S(K),Sp.KJ	sesi 1 Myasthenia gravis : subgroup classification and therapeutic strategies dr. Ahmad Yanuar Syafrin,Sp.S	
sesi 2 Pain assesment in cognitive intact and impaired elderly	dr.Jimmy Barus, Sp.S	sesi 2 EEG in Nonconvulsive Status Epilepticus	dr. Astri Budikayanti, SpS(K)
sesi 3 The role of B vitamin in pain management	dr.Yusuf Wibisono, Sp.S	sesi 3 Criteria Diagnostic and Management of ALS	dr. Pagan Pambudi, Sp.S
14.45-15.15 coffee break			
15.15-16.30 Simposium 6 Neurogeriatrics : "Dizziness, Depression and Nutrition in elderly"		Symposium 7 "Update in Alzheimer Disease "	
sesi 1 Depression in later life : A diagnostic and Therapeutic challenge	DR,dr.Martina Wiwie, Sp.KJ(K)	sesi 1 Early and Late onset AD: Clinical Feature and Prognosis	dr Abdul Muis Sp.S(K)
sesi 2 Comprehensive management of dizziness in elderly	dr. Andradi Suryamihara, Sp.S(K)	sesi 2 Treatment for BPSD: Pharma & non-pharma intervention	dr Yustiani Dikot Sp.S(K)
sesi 3 Assesment and Management of Nutrition in elderly	dr. Martin Ayuningtyas Wulandari, SpGK, M.Kes	sesi 3 AchE in moderate and late stage of Alzheimer Disease	dr. Wijoto Sp.S(K)
Sabtu, 8 okt 2016			
07.30-08.00 Plenary lecture : "Neuromuscular diseases in elderly people"			Prof.Dr dr. Hasan Sjahrir,Sp.S(K)
08.00-09.15 Simposium 8 "Current update in Post-stroke Cognitive Impairment "			
sesi 1 Post Stroke Cognitive Impairment; Epidemiology and Pathophysiology	dr. Sylvia F. Lumempouw Sp.S(K)		
sesi 2 The role of beta amyloid and tau in post stroke cognitive impairment	Dr. dr. Yuliamni Syafrita, Sp.S(K)		
sesi 3. Neuroprotection in Stroke, is it still useful?	Dr. dr. Ismail Setyopranoto, Sp.S(K)		
Sesi 4. Tentative guest speaker: Old medication new perspective in post-stroke cognitive impairment	Dr. Prof. Jose Alvarez Sabin MD		
09.15-09.45 coffee break			
09.45-11.00 Simposium 9 "Current Update in Neuroplasticity, Immunology and MLC 601 Treatment for dementia"		Symposium 10 Neurogeriatrics : "Neuralgia and insomnia"	
sesi 1. Neuroplasticity and Cognitive Improvement in Elderly	dr. Yudha Haryono Sp.S	sesi 1 Post herpetic neuralgia	dr.Isti Suharjanti,Sp.S(K)
sesi 2. Immunology treatment in Alzheimer Disease	Dr. Maja Perwi Sp.S(K)	sesi 2 Post stroke insomnia	dr.Nusrothul Lailiyah, Sp.S
sesi 3. MLC 601(NeuroAID) treatment for dementia	Jose C. Navarro, MD, MSc.Clin.Epi., FPNA	sesi 3 Current management update in insomnia	dr.Astuti, Sp.S(K)
11.00-12.15 Simposium 11 "Cardiovascular Risk Factor and Dementia"		Symposium 12 "Peripheral nerve disorder"	
sesi 1 Controlling cardiovascular risk factors in Alzheimer Disease	dr. Fx Soetedjo Sp.S(K)	sesi 1. Atypical polyneuropathy	dr.Manfaluhy Hakim, Sp.S(K)
sesi 2 Rigorous cardiovascular risk factors control to prevent vascular dementia	Dr,dr.Aldy Rambe Sp.S(K)	sesi 2. Autonomic neuropathy in diabetic patient	dr.Mudzani Basuki, Sp.S
sesi 3 The use of statin in elderly patient	dr.Adelina Yasmar Sp.S(K)	sesi 3. B vitamin combination for preventive and treatment of neuropathy	dr.Rizaldy Pinzon, Sp.S(K)
12.15-13.15 Ischoma			
13.15-14.30 Simposium 13 Neurogeriatrics : "Hypertension and Neurovascular problem in elderly "			
sesi 1. Management of hypertension in elderly	dr.Hendra Gunawan, Sp.S		
sesi 2 Quality of clopidogrel from pharmacology perspective clinical practice	Dr,dr. Fenny L. Yudiarso Sp.S (K)		
sesi 3. The role of enoxaparin in stroke management	dr.Hendro Susilo, Sp.S(K)		
14.30-15.00 Closing ceremony			

PANDUAN PENULISAN ABSTRAK – POSTER – PRESENTASI ORAL

PANDUAN PENULISAN ABSTRAK

1. Abstrak diktik dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris dengan jumlah kata tidak lebih dari 250 kata.
2. Abstrak dibuat dalam format *Microsoft Word* dan menggunakan huruf *Times New Roman*.
3. Abstrak dibuat pada satu halaman ukuran A4, dengan margin 3cm dari atas halaman, 2 cm dari bawah halaman, 2 cm dari sisi kanan dan kiri halaman.
4. Baris menggunakan spasi tunggal dan dengan *alignment justified* pada margin kanan dan kiri.
5. Judul abstrak dituliskan dengan huruf ukuran 12, ***bold***, dan dengan *alignment centered*, diktik dengan format kalimat standar (dengan satu huruf kapital di awal).
6. Nama penulis ditulis dengan huruf ukuran 11 dan ***bold***. Nama lengkap dari semua penulis (*author* dan *co author*) termasuk nama organisasi, institusi, atau universitas harus disebutkan dengan lengkap. Nama penulis utama (*author*) dituliskan di depan dan digaris bawahi.
7. Isi abstrak ditulis 2 baris di bawah alamat afiliasi terakhir.
8. Isi dari hasil penelitian atau laporan kasus dituliskan dalam satu paragraf dengan huruf ukuran 10, spasi tunggal tanpa menggunakan indentasi untuk baris pertama. Isi penelitian meliputi: latar belakang, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan. Isi presentasi kasus meliputi: pendahuluan, kasus, dan kesimpulan.
9. Setiap sub judul dari isi penelitian atau laporan kasus (misalnya: latar belakang, tujuan dan seterusnya) ditulis menggunakan huruf ukuran 11, ***bold***.

PANDUAN PENULISAN POSTER

1. Poster dibuat dalam bentuk portrait, dengan ukuran 90 x 120 cm.
2. Huruf dan ilustrasi harus dapat dibaca setidaknya pada jarak 1 meter.
3. Desain poster penelitian / laporan kasus mencakup hal-hal berikut:
 - a. Penelitian.
Judul, penulis dan institusi (di bagian paling atas, memanjang dari tepi kiri sampai tepi kanan), latar belakang, tujuan, metode, hasil, kesimpulan, dan referensi (daftar dari penulis pertama saja yang dimasukkan diikuti dengan *et.al*(dkk) lalu nama jurnal, volume, halaman, dan tahun publikasi).
 - b. Laporan kasus.
Judul, penulis dan institusi (di bagian paling atas, memanjang dari tepi kiri sampai tepi kanan), pendahuluan, kasus, kesimpulan, dan referensi (daftar dari penulis pertama saja yang dimasukkan diikuti dengan *et.al*(dkk) lalu nama jurnal, volume, halaman, dan tahun publikasi).
4. Penggunaan teks seminimum mungkin, penekanan pada grafik, pastikan setiap item dalam poster adalah hal yang penting.
5. Poster harus sesuai dengan abstrak asli yang sudah terkirim pada panitia.
6. Poster harus ditulis dalam bahasa Indonesia.
7. Poster dapat dipasang pada panel di hari saat presentasi poster (jadwal presentasi poster untuk masing-masing peserta akan diumumkan kemudian melalui email).
8. Peserta poster harus berada di samping poster pada saat penillaian.
9. Peralatan untuk pemasangan poster tidak disediakan oleh panitia.
10. Peserta harus menyerahkan 5 fotokopi dari *fulltext* (naskah lengkap) kepada panitia pada hari presentasi poster, sebelum sesi presentasi poster dimulai.
11. Presentasi poster akan dilaksanakan pada hari Jumat tanggal 7 Oktober 2016

PANDUAN PRESENTASI ORAL

1. Dari seluruh peserta yang mengirimkan abstrak, akan dipilih beberapa peserta yang akan mempresentasikan tulisannya dalam presentasi oral.
2. Peserta yang terpilih untuk presentasi oral diharapkan mengirimkan naskah lengkap tulisannya melalui email ke panitia selambat-lambatnya 26 September 2016 dalam format *word document*.
3. Peserta mempersiapkan presentasi dalam format *power point* serta 5 fotokopi naskah lengkap, dan harus diserahkan ke panitia selambat-lambatnya 3 jam sebelum waktu presentasi.
4. Presentasi poster akan dilaksanakan pada hari Jumat tanggal 7 Oktober 2016

KETENTUAN UMUM

1. Semua peserta poster harus terdaftar sebagai peserta symposium dan telah menyelesaikan registrasi serta pembayaran. Abstrak tidak akan diproses sampai biaya pembayaran registrasi diterima pihak panitia.
2. Topik abstrak harus berkaitan dengan bidang Neurologi.
3. Abstrak harus dikirim melalui email dan harus dilampirkan dalam bentuk file word document ke alamat pinperdosikikaltim@gmail.com.
4. Abstrak yang dikirim melalui faksimili atau surat tidak diterima.
5. Batas waktu pengiriman abstrak adalah tanggal 23 Agustus 2016.
6. Abstrak yang diterima akan dicetak di dalam proceeding book. Panitia berhak untuk mengubah format dari abstrak yang dikirim untuk disesuaikan dengan format buku.

INFO AKOMODASI

NAMA HOTEL	TIPEKAMAR	HARGA NETT
Gran Senyiur Hotel ***** (Venue)	Superior Room	Rp. 900.000,-
	Deluxe Room	Rp. 1.100.000,-
	Junior Suite	Rp. 1.500.000,-
NAMA HOTEL	TIPEKAMAR	HARGA NETT
Swiss-belhotel ****	Deluxe	Rp. 880.000,-
	Superior Deluxe	Rp. 950.000,-
	Executive Suite	Rp. 1.550.000,-
NAMA HOTEL	TIPEKAMAR	HARGA NETT
Menara Bahtera ****	Premium	Rp. 700.000,-
	Deluxe Premium	Rp. 750.000,-
	Major Suite	Rp. 1.100.000,-
Nama Hotel	TipeKamar	HARGA NETT
Grand Tiga Mustika ***	Superior	Rp. 650.000,-
	Deluxe	Rp. 750.000,-
	Exc. Deluxe Balcony	Rp. 850.000,-
	Family Suite	Rp. 900.000,-
	Junior Suite	Rp. 950.000,-
	Ocean View Suite	Rp. 1.800.000,-
NAMA HOTEL	TIPEKAMAR	HARGA NETT
Mega Lestari ***	Side Wing	Rp. 500.000,-
	Superior	Rp. 650.000,-
	Deluxe	Rp. 750.000,-
	Junior Suite	Rp. 1.000.000,-
	Gatari Suite	Rp. 1.300.000,-
	Lestari Suite	Rp. 1.400.000,-
NAMA HOTEL	TIPEKAMAR	HARGA NETT
Adika Bahtera	Superior	Rp. 600.000,-
	deluxe	Rp. 700.000,-

Pembayaran melalui
BANK BNI
No. Rek : 0437465289
An. PANITIA PIN 2016
PERDOSSI KALTIM



TOUR WISATA

PAKET FUN TRIP KE DERAWAN 3 HARI 2 MALAM

Jadwal Tour: I. 3 s/d 5 Oktober 2016

II. 9 s/d 11 Oktober 2016

Harga Paket Tour: Rp 4.350.000,-/ orang(minimal 20 orang)

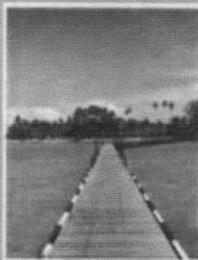
Rute:

Hari I : Balikpapan- Berau- Derawan

Hari II : Maratua- Kakaban- Sangalaki- Derawan

Hari III: Derawan- Berau- Balikpapan

Kegiatan : melihat makam sejarah dan sumur tua, melihat penyu, sunset derawan, snorkeling di danau ubur - ubur dll



Pulau Derawan

Pulau Kakaban

Pulau Maratua

PAKET FUN TRIP KE TENGGARONG

Jadwal Tour: 9 Oktober 2016 (1 Hari)

Harga: Rp 585.000,-/ orang. Jika kurang dari 20 orang maka harga di sesuaikan.

Rute: Balikpapan- Samarinda- Tenggarong

Kegiatan : melihat museum Tenggarong, museum kayu,melihat tarian Dayak di desa Pampang.



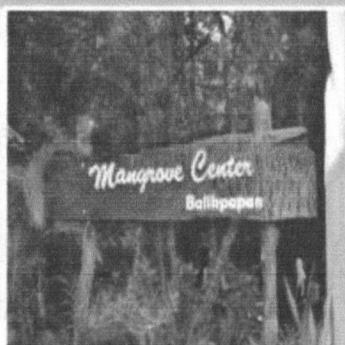
Desa Budaya Pampang

Pulau Kumala

Museum Mulawarman Tenggarong



Bukit Bangkirai



Mangrove Center
Balikpapan

PT Anta Vaya Tours Branch Balikpapan :

Contact Person: Kantor : (0542)872626

Yanti : 082152412628

Informasi lebih lengkap, silakan menghubungi kami, jam berangkat/pulang, jenis pesawat, fasilitas, dan lainnya. Untuk informasi lengkap mengenai website penitipan



PANITIA PERTEMUAN ILMIAH NASIONAL
NEUROGERIATRI, NEUROBEHAVIOUR DAN NEUROFISIOLOGI
(PIN KALTIM 2016)

Sekretariat : RSUD Dr. Kanujoso Djatiwibowo Ruang Anggrek Hitam Lt 3
Jl. M.T. Haryono No. 656 Balikpapan, Kalimantan Timur
Fax : (0542) 873836 Email: pinperdossikaltim@gmail.com



Balikpapan, 9 Agustus 2016

Nomor : 34/PINKALTIM/VIII/2006
Lampiran : Susunan acara & form kesediaan
Perihal : Permohonan menjadi Pembicara

Kepada Yth.
Dr.dr. Yuliarni Syafrita, SpS(K)
Di-
Tempat

Sehubungan dengan diadakannya Pertemuan Ilmiah Nasional (PIN) PERDOSSI KALTIM Neurogeriatri, Neurofisiologi & Neurobehaviour, dengan thema **Neurological Approach on Neurogeriatric Problems**, pada tanggal 6 – 8 Oktober 2016 di Hotel Gran Seniur Balikpapan, maka bersama ini kami mengharapkan Kesediaan Sejawat untuk menjadi Pembicara pada :

Hari / Tanggal : Sabtu / 08 Oktober 2016
Pukul : 08.00-09.15 Wita
Tempat : Hotel Gran Seniur
Judul topik : The role of beta amyloid and tau in post stroke cognitive impairment

Sejawat dimohon dapat mengirimkan berkas-berkas berikut ini ke email panitia (pinperdossikaltim@gmail.com) sebelum tanggal **25 Agustus 2016** :

1. Form kesediaan sebagai pembicara/moderator (form terlampir)
2. Curriculum Vitae
3. Abstrak dalam Bahasa Inggris (font arial 11, terdiri dari **150 -250 kata**)

Sebagai pembicara dalam simposium, sejawat berhak untuk mendapatkan :

1. Tiket perjalanan pulang pergi (PP) dari tempat domisili (jenis penerbangan disesuaikan dengan *budget* panitia)
2. Akomodasi selama pelaksanaan simposium (maksimal 2 malam)
3. Fee pembicara sesuai ketentuan PP PERDOSSI
4. Sertifikat sebagai pembicara dan peserta

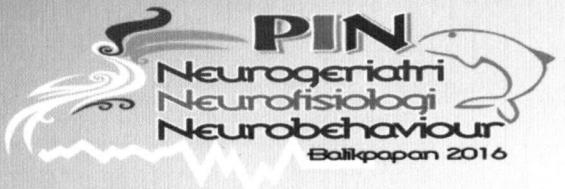
Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami ucapan terima kasih.

Ketua Panitia PIN PERDOSSI KALTIM 2016



Dr. Hendra Gunawan,Sp.S





Certificate

This is to certify that

Dr. dr. Yuliarni Syafrita , Sp.S(K)

Has Attended

Symposium

National Scientific Meeting

"Neurological Approach on Geriatric Problems and Related Disorders"

Gran Senyur Hotel, Balikpapan, October 6th – 8th 2016

As

SPEAKER

SK PB IDI No. : 00614/PB/A.4/ 09/2016

Participant: 10 SKP, Speaker: 12 SKP, Moderator: 4 SKP, Committee: 2 SKP

Organizing Committee

Indonesian Neurological Association

dr. Hendra Gunawan, Sp.S
Chairman of Organizing Committee

Prof. Dr. dr. Moh. Hasan Machfoed, Sp.S(K), M.S
Chairman of Indonesian Neurological Association

The Role of Beta Amyloid and Tau in Post Stroke Cognitive Impairment



Yuliarni Syafrita



PIN PERDOSSI, Balik Papan, 6-8 Oktober 2016

**Department of Neurology, Faculty of Medicine,
Andalas University M Djamil Hospital
Padang**

The Role of Beta Amyloid and Tau in Post Stroke Cognitive Impairment



Yuliarni Syafrita



Department of Neurology, Faculty of Medicine,
Andalas University M Djamil Hospital
Padang

Outlines

Introduction

Epidemiology

Post Stroke Beta-amyloid and Tau Protein

Beta Amyloid and Post Stroke Cognitive Impairment

Tau Protein and Post Stroke Cognitive impairment

Conclusion

Introduction

Post stroke cognitive impairment (PSCI)

- failure in any cognitive domain after stroke: executive function; memory; language; visuospatial ability; visuoconstructional ability; or global cognitive function

Post stroke dementia (PSD)

- any dementia occurring after stroke: Vascular dementia; Alzheimer's disease or other degenerative dementia; or mixed dementia.

Both categorized as vascular cognitive impairment (VCI)

Stroke is the leading cause of severe physical disability in the elderly, the second most common cause of dementia

Post-stroke cognitive impairment (PSCI) is defined as a cognitive deficit that develops up to the third month after stroke

Cognitive impairment after stroke is a frequent but neglected consequence compared to other neurological deficits such as sensory or motor impairment

The incidence of cognitive deficit increases threefold after stroke and about 25% of stroke patients develop dementia

Study shows an increase in the expression of APP and A β as well as increased phosphorylation of tau protein post ischemia in experimental animals

Epidemiology

1996, Bornstein

The prevalence of dementia in ischemic brain injury patients nine-fold higher than controls at 3 months

2001, Madureira et al
32% individuals developed incidental dementia during 5 years of survival following first ischemic episode.

2002, Desmond et al
A progressive course of dementia with the incidence rate of 8.94/100 person/year in the ischemic group and 1.37/100 person/year in the control group

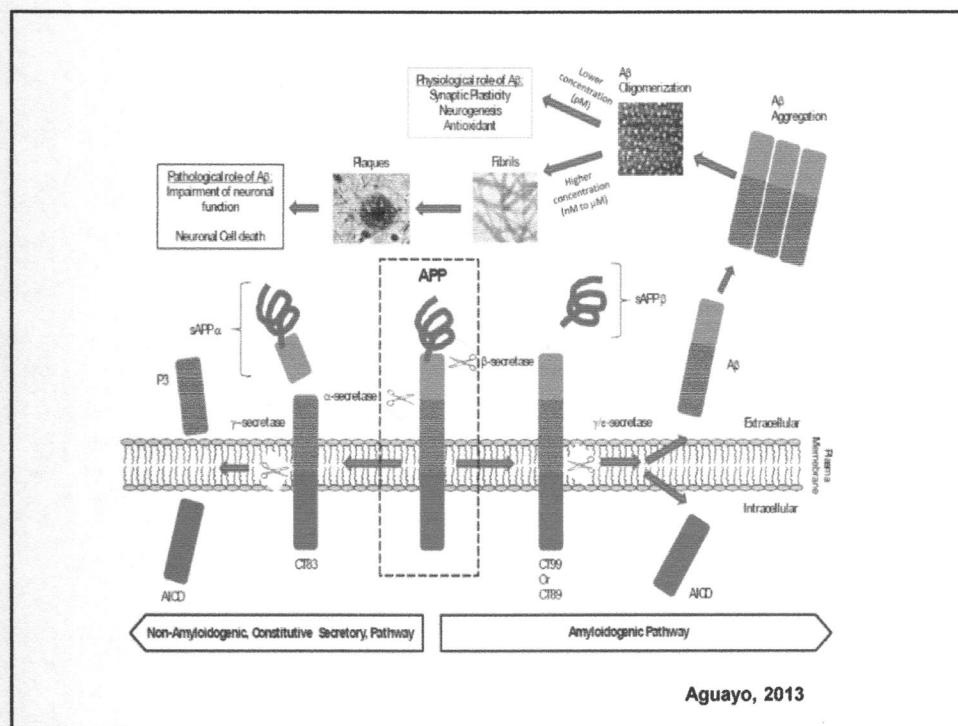
Post Stroke Beta-amyloid

Beta-amyloid

An amyloid that is derived from a larger precursor protein

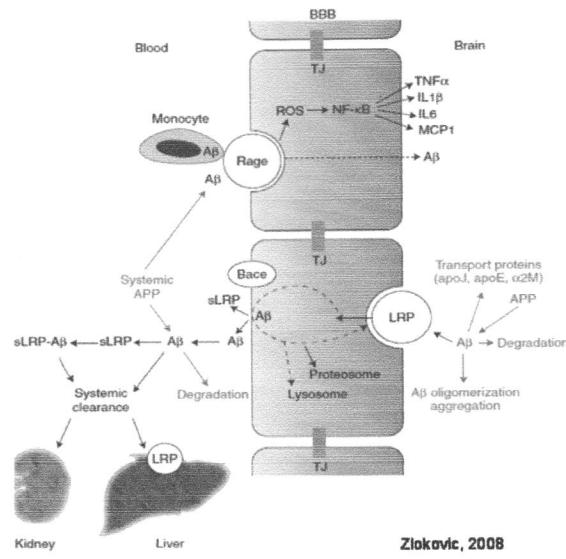
Different A β species exists, but A β 40 is the most abundant (~80-90%), and A β 42 (~5-10%).

A β concentration of non-bonded (free) level in the brain is six times higher compared to plasma



Aguayo, 2013

cont..



Physiological roles of amyloid-beta

modulation of synaptic function,

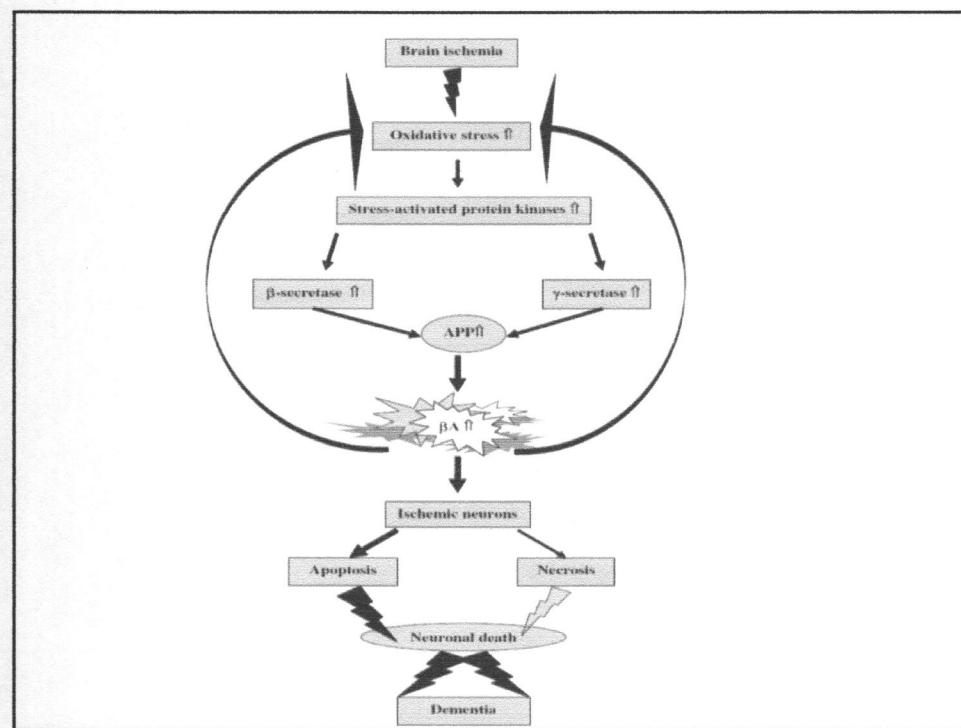
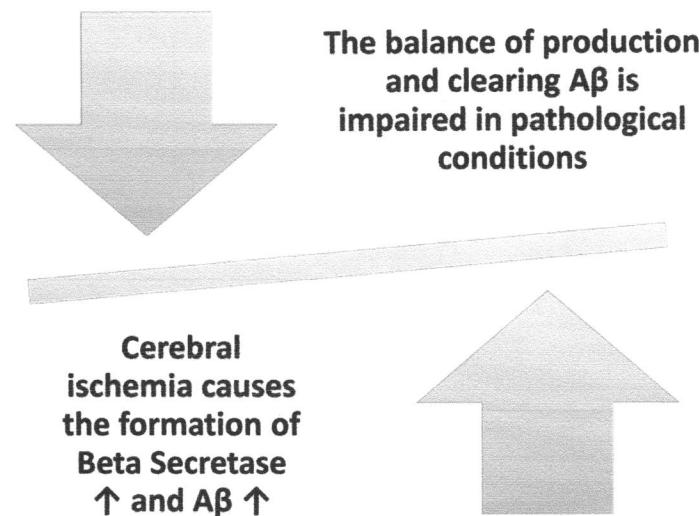
facilitation of neuronal growth and survival

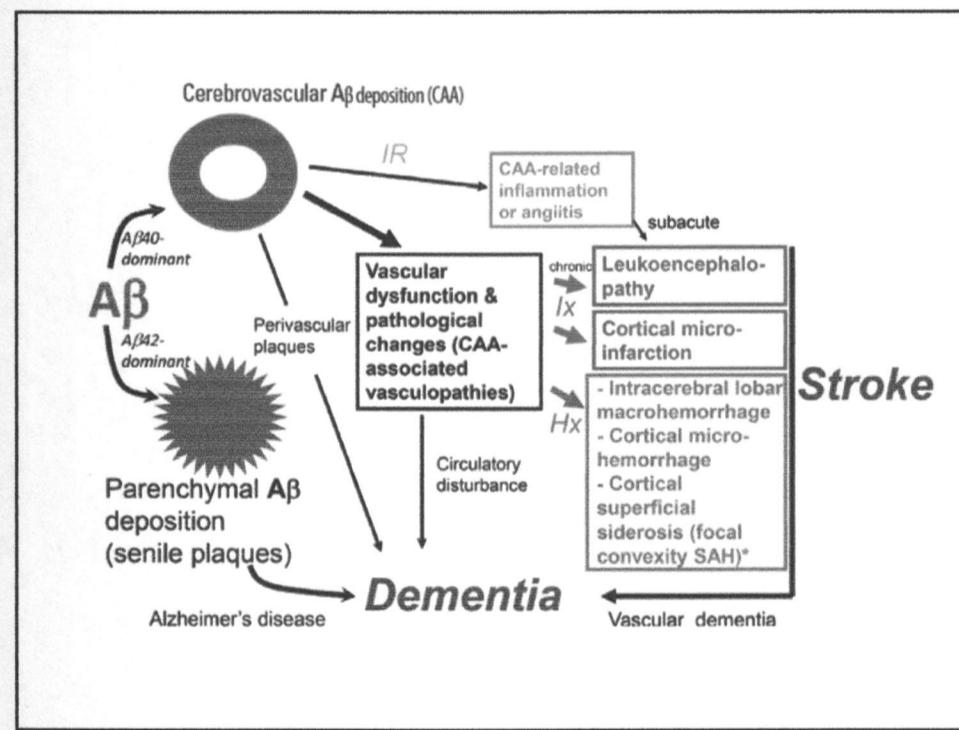
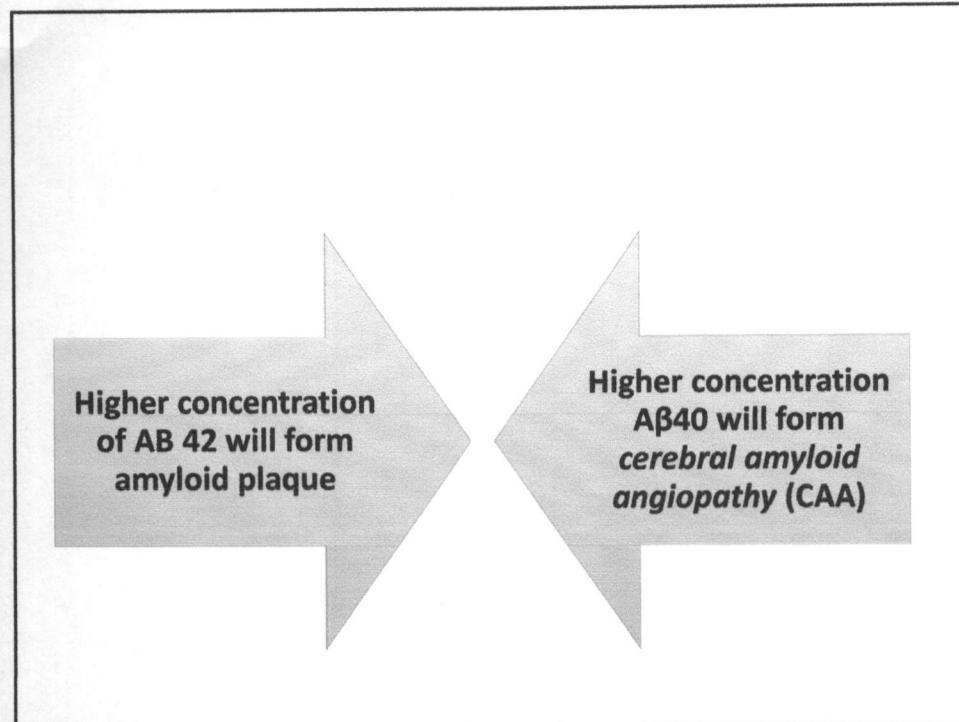
protection against oxidative stress

surveillance against neuroactive compounds, toxins and pathogens

enhancement of synaptic plasticity and memory

cont..





Post Stroke Tau Protein

localized in microtubules (MT) and serves the function of stabilizing microtubules.

related to neuronal process and axonal transport maintenance

Tau protein

In cerebral ischemia, we found elevated phosphorylation of tau protein in cortical neurons with apoptosis signs nearby

cont..

Tapiola T (2009) : low levels of A β 42 and high levels of protein tau in the CSF predict the presence of Alzheimer's pathology in the brain with high accuracy

Beta amyloid causes the damage to synapse plasticity and inhibit long term potentiation (LTP) mediated by Tau protein

Beta Amyloid and Post Stroke Cognitive Impairment

Post stroke cognitive impairment/dementia : prototype of VCI/VaD

Approximately one third underlying pathogenesis of post stroke dementia resembles Alzheimer dementia.

Various vascular risk factors exist as in sporadic AD

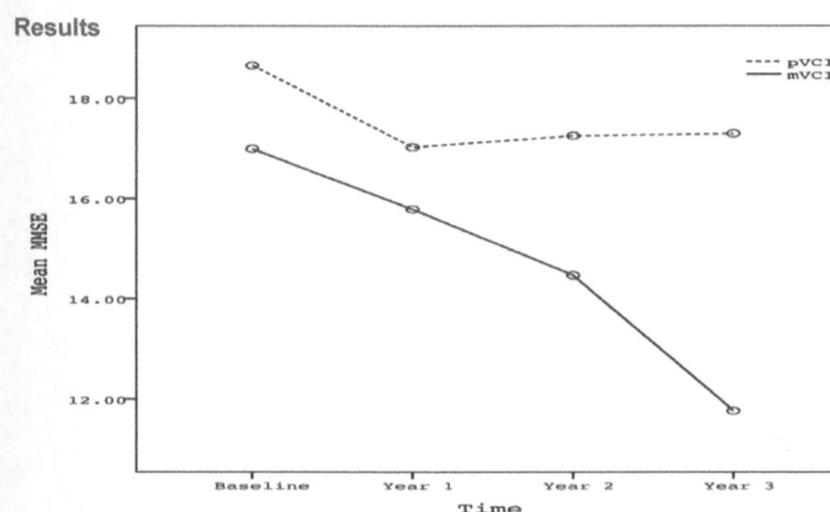
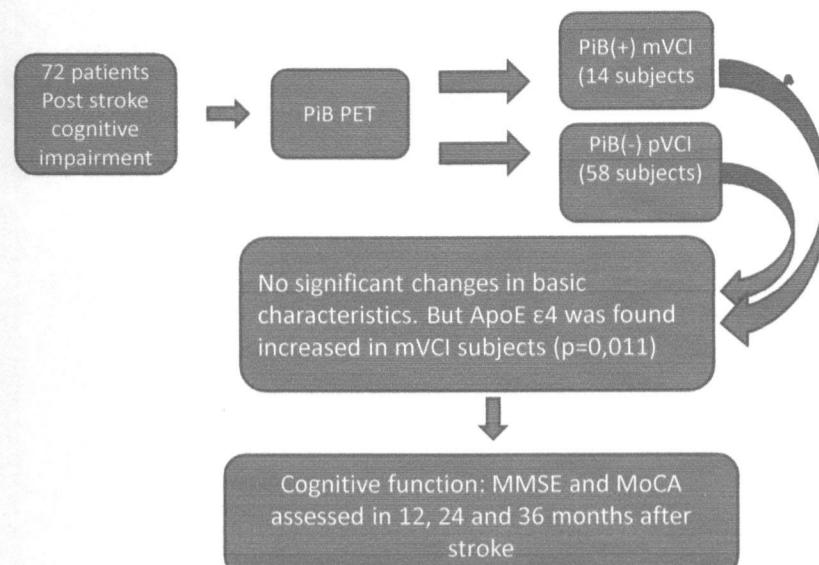
Beta Amyloid and Post Stroke Cognitive Impairment

Andin (2005) : 40% VaD patients was found features of AD in post mortem biopsy

Kalaria (2003) : 43% VaD patients was found deposits of βeta-amyloid (A β) and neurofibrillary tangle (NFT)

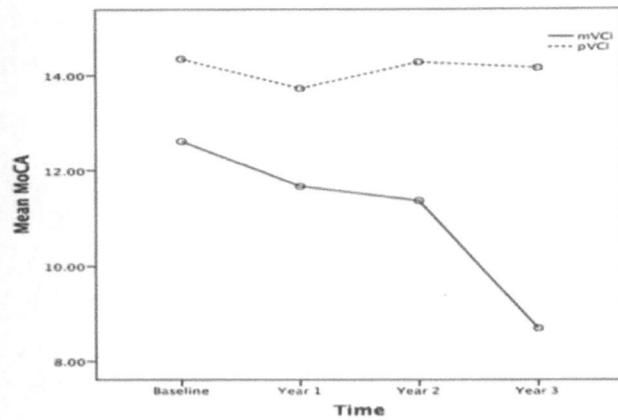


Liu W et al (2015) conducted prospective study :

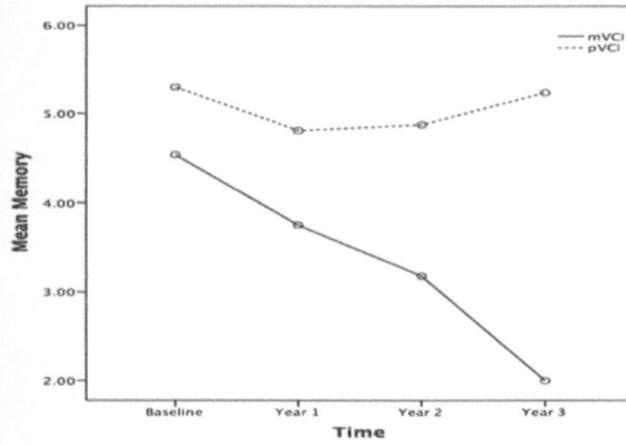


No significant changes of MMSE score found in pVCI group ($p=0.208$)

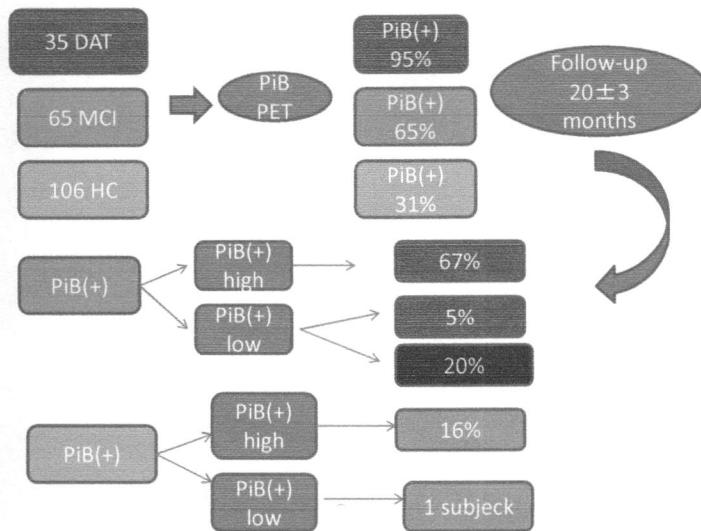
MMSE score in mVCI group (in third year) was significantly lower compared to baseline ($p=0.020$)



The mean MoCA score was found lower in mVCI compared to pVCI.



Villemagne VL, et al (2011) : A β association to cognitive function and disease progression.



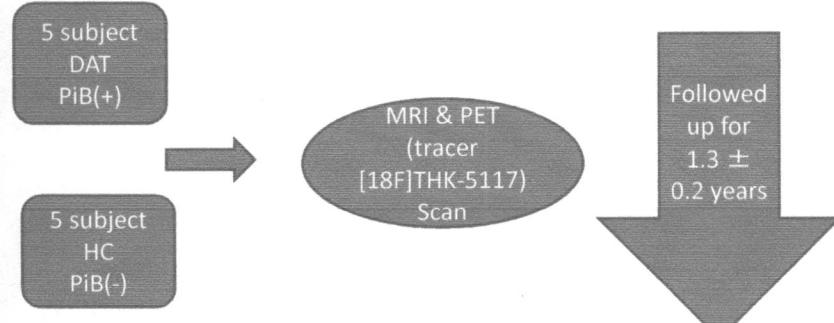
Tau Protein and Post Stroke Cognitive Impairment

The formation of neurofibrillary tangles is believed to contribute to the neurodegeneration observed in AD

Strong associations between the neurofibrillary pathology and both neuronal loss and the severity of cognitive impairment (postmortem study)

PET imaging is expected to be useful for the longitudinal assessment of neurofibrillary pathology in the living brain

Ishiki A et al (2015) : Longitudinal PET study using the tau-selective PET tracer [18F]THK-5117



Study Results

Patients with moderate AD showed greater changes in the tau load than mild AD

A significant correlation was observed between the annual changes in cognitive decline and regional [18F] THK-5117 binding.

The cognitive decline observed in patients with AD is attributable to the progression of neurofibrillary pathology

Conclusion

- Poststroke cognitive impairment (PSCI) is prototype of vascular cognitive impairment
- Approximately one third underlying pathogenesis of post stroke dementia resembles Alzheimer dementia.
- The presence of beta amyloid deposit and Neurofibrillary tangle in the brain of VCI patients may become predictor of developing dementia

