

# PEDIATRIC EPILEPSY SURGERY

## Day 1 November 8<sup>th</sup> 2018

0800-0830	Registration	
0830-0900	Welcome and opening speech	
0900-0945	Pediatric seizure semiology	C. Khongkhatithum, MD
0945-1030	Neuroimaging in pediatric epilepsy	P. Lertbutsayanukul, MD
1030-1045	<b>BREAK</b>	
1045-1115	Identification of pediatric surgical candidates: Why, When and How?	A. Gupta, MD
1115-1200	Surgery for catastrophic epilepsy in infants 6 months of age and younger	W. Bingaman, MD
1215-1300	<b>Lunch Symposium (VNS therapy)</b>	T Yamamoto, MD
1300-1345	Preoperative evaluation in pediatric patients with cortical dysplasia	A. Gupta, MD
1345-1430	Earlier surgery for intractable frontal lobe epilepsy	W. Bingaman, MD
1430-1445	<b>BREAK</b>	
1445-1530	Perirolandic surgery in pediatric epilepsy	W. Bingaman, MD

## Day 2 November 9<sup>th</sup> 2018

0830-0915	SEEG in pediatric epilepsy	W. Bingaman, MD
0915-1000	Subdural grids in SEEG era	T. Yamamoto, MD
1000-1015	<b>BREAK</b>	
1015-1100	Pediatric epilepsy surgery in focal lesion and generalized EEG abnormalities	A. Gupta, MD
1100-1145	Temporal lobe surgery in pediatric epilepsy	T. Yamamoto, MD
1145-1300	<b>Lunch symposium (GSK)</b>	
1300-1345	Tuberous sclerosis complex and role of epilepsy surgery	A. Gupta, MD
1345-1415	Hemispherectomy in children with diffuse CD and hemimegalencephaly	W. Bingaman, MD
1415-1430	<b>BREAK</b>	
1430-1515	Seizure outcome and antiepileptic medication weaning after epilepsy surgery in children	A. Gupta, MD

ลงทะเบียนออนไลน์ผ่าน QR code หรือกรอกข้อมูลแล้วส่งทางอีเมล

ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ที่ทำงาน.....  
 ที่อยู่ติดต่อได้.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 โทรศัพท์.....  
 อีเมล.....

ส่งมาที่ e-mail: [prasatneurosurg@gmail.com](mailto:prasatneurosurg@gmail.com)

### การชำระค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนท่านละ 5,000 บาท
2. ชำระค่าลงทะเบียน โดยระบุ Product code 9595
3. ชื่อโครงการ Pediatric Epilepsy Surgery Symposium
4. Download เอกสารการชำระเงินได้ที่ [www.pni.go.th](http://www.pni.go.th) หรือโดยสแกน QR code
5. ชำระค่าลงทะเบียนที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขาทั่วประเทศไทย (ชำระเป็นเงินสดหน้าเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย หรือผ่านตู้ ATM เท่านั้น)
6. เมื่อโอนเงินแล้วกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินและใบสมัครที่ e-mail: [prasatneurosurg@gmail.com](mailto:prasatneurosurg@gmail.com) หรือที่ นพ. ธีรเดช ศรีกิจวิไลกุล กลุ่มงานประสาทศัลยศาสตร์ สถาบันประสาทวิทยา ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

