

PRESIDENTE

Giancarlo De Vincentiis, Roma

COORDINAMENTO SCIENTIFICO

Monica Giuliani, Roma
Giulia Marini, Roma
Maria Laura Panatta, Roma
Emanuela Sitzia, Roma

FACULTY

Gianluca Bellocchi, Roma
Pier Marco Bianchi, Roma
Sergio Bottero, Roma
Oliviero Bruni, Roma
Angelo Camaioni, Roma
Antonella Cerchiari, Roma
Marcello Chinali, Roma
Renato Cutrera, Roma
Ferdinando D'Ambrosio, Roma
Vincenzo de Maio, Napoli
Giancarlo De Vincentiis, Roma
Marco De Vincentiis, Roma
Stefano Di Girolamo, Roma
Massimo Ducci, Roma
Giovanni Felisati, Milano
Angela Galeotti, Roma
Andrea Gallo, Latina
Monica Giuliani, Roma
Francesco Macri, Roma
Nicola Mansi, Napoli
Giulia Marini, Roma
Fabio Midulla, Roma
Luana Maria Nasetti, Varese
Maria Giovanna Paglietti, Roma
Gaetano Paludetti, Roma
Maria Laura Panatta, Roma
Desiderio Passali, Siena
Martino Pavone, Roma
Laura Reali, Roma
Luca Roberti, Roma
Teresa Rongai, Roma
Giovanni Ruoppolo, Roma
Fabrizio Salamanca, Milano
Emanuele Scarano, Roma
Emanuela Sitzia, Roma
Elisabetta Verrillo, Roma
Stefano Vicari, Roma
Maurizio Vigili, Roma
Maria Pia Villa, Roma
Alberto Villani, Roma
Elena Zambelli, Milano



SEDE

Auditorium di San Paolo - Viale F. Baldelli, 38 - Roma

REGISTRAZIONI

Quota di iscrizione € 61,00(iva inclusa)
Specializzandi Free

La quota comprende: la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, l'attribuzione dei crediti ECM, i coffee break e la colazione di lavoro

MASTER SUI DISTURBI DEL RESPIRO NEL SONNO

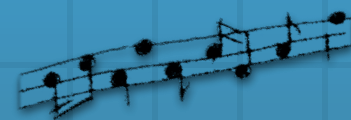
La partecipazione al Congresso rientra nel programma del "Master sui disturbi del respiro nel sonno" del Prof. Stefano Di Girolamo dell'Università di Tor Vergata, Roma.

CREDITI ECM

Questo evento formativo, sarà accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.) per la professione di Medico Chirurgo (Allergologia ed Immunologia Clinica, Igiene degli alimenti e della Nutrizione, Malattie dell'apparato respiratorio, Malattie Infettive, Medicina Generale, Medicina Interna, Microbiologia e Virologia, Pediatria, Pediatria di Libera Scelta, Otorinolaringoiatria, Ortodonzia, Neurologia, Neurochirurgia, Neuropsichiatria Infantile, Radioterapia, Radiodiagnostica) Infermiere, Infermiere Pediatrico, Odontoiatra, Logopedista, Fisioterapista, Tecnico di Neurofisiopatologia

Otterranno i crediti, ai sensi della normativa vigente, coloro che avranno risposto esattamente ad almeno il 75% delle domande del test a scelta multipla sottoposto.

I partecipanti dovranno compilare e restituire alla Segreteria Organizzativa il questionario di verifica dell'apprendimento all'atto del ritiro dell'attestato di partecipazione.



Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli • tel 081.19578490 • fax 081.19578071
www.centercongressi.com • info@centercongressi.com



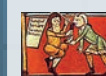
Bambino Gesù
OSPEDALE PEDIATRICO



Roma, 12-13 Aprile 2019

PROGRAMMA
PRELIMINARE

PATROCINI RICHIESTI:



AOOI
Associazione
Otorinolaringologi
Ospedalieri Italiani



Società
Italiana di
Pediatria



S.I.O.P.
Società Italiana di
Otorinolaringologia Pediatrica



Cari Amici, cari Colleghi,

Sogno o son desto rappresenta il nuovo “capitolo” dedicato ai Disturbi del Respiro nel Sonno in età pediatrica. Arricchito dai preziosi contributi dei maggiori Specialisti nel settore, il Convegno - articolato in due giorni di lavori - ci consentirà di approfondire le nostre conoscenze del problema, di comprendere quale impatto negativo possa avere sulla qualità della vita dei piccoli pazienti e sullo sviluppo delle loro capacità relazionali; di prendere coscienza di come una patologia inizialmente multidistrettuale, fondamentalmente di tipo ostruttivo, possa dar luogo, se non adeguatamente curata, ad una condizione infiammatoria sistemica di tipo cronico e ad una condizione dismetabolica.

L'argomento trattato presenta quindi il massimo interesse non solo per noi otorinolaringoiatri, ma per tutti gli specialisti coinvolti nel trattamento di questa patologia, che richiede come poche altre un contributo pluridisciplinare sia nella fase di inquadramento diagnostico che di risoluzione terapeutica.

E si rivolge soprattutto al pediatra di base, cui viene inoltrata la prima richiesta di aiuto da parte delle famiglie, e che deve essere in grado, secondo le direttive nel nuovo PDTA Regionale, di inquadrare correttamente il problema, senza incorrere nel rischio di una sottovalutazione dei sintomi o di un overtreatment degli stessi, indirizzando se necessario il bambino ai centri di II livello diagnostico e terapeutico.

A tal fine sarà importante poter condividere, al termine dei lavori, un algoritmo di semplice memorizzazione in grado di facilitare l'inquadramento diagnostico del paziente in esame e la comprensione dell'iter terapeutico cui indirizzarlo.

Colgo l'occasione per rivolgere il mio più sentito ringraziamento ai Colleghi di altre Discipline che hanno voluto impreziosire il Convegno con la loro presenza ed il loro contributo, testimonianza del costante impegno scientifico ma soprattutto della lunga e fraterna amicizia della quale mi onorano.

Ringrazio inoltre il Professor Di Girolamo che ha voluto inserire questo Congresso nell'ambito del Master sulle OSAS da lui diretto presso l'Università di Tor Vergata, come sessione dedicata all'età pediatrica.

Completano ed arricchiscono il programma alcune sessioni dedicate alla comprensione ed all'attuazione pratica di esami necessari alla corretta valutazione del paziente, come la polisinnografia, la pulsossimetria, la rinomanometria anteriore, la citologia nasale e l'endoscopia delle vie aeree, che sono certo costituiranno motivo di grande interesse per molti di noi.

Vi aspetto numerosi!

Giancarlo De Vincentiis

Venerdì, 12 Aprile

- 14.30 Registrazione partecipanti
- 15.00 Saluto delle Autorità e Presentazione del Corso

LETTURE

- 15.20 L'Osas in età pediatrica: un lungo cammino
G.C. De Vincentiis
- 15.40 Sogno o son desto?
O. Bruni
- 16.00 Malattie respiratorie e sonno
R. Cutrera

I SESSIONE

Presidente: *F. Midulla*

Moderatore: *S. Bottero*

- 16.20 Il nuovo PDTA regionale ed il ruolo del pediatra di base nel percorso diagnostico-terapeutico
L. Roberti, T. Rongai
- 16.40 I parametri di valutazione dell'OSAS pediatrica
M. Pavone
- 17.00 Il bambino che deve ricordarsi di respirare
M.G. Paglietti
- 17.20 OSAS e QoL
M.P. Villa
- 17.40 Coffee Break

II SESSIONE

Presidente: *M. De Vincentiis*

Moderatore: *S. Di Girolamo*

- 18.00 Stress genitoriale ed OSAS
E. Sitzia
- 18.20 Il valore dei sogni ed il valore del sonno nel bambino
S. Vicari
- 18.40 La terapia medica dell'OSAS
F. Macri, L. Reali
- 19.00 Chiusura lavori



Sabato, 13 Aprile

III SESSIONE

Presidente: *A. Camaioni*

Moderatore: *M. Ducci*

- 09.00 OSAS come prodromo di patologia sistemica - il ruolo del microbioma
D. Passali
- 09.20 Alterazioni cardiovascolari ed OSAS
L. Nosetti
- 09.40 Mancato decremento pressorio nel sonno in pazienti OSAS
M. Chinali
- 10.00 Studio per immagini del paziente apnoico
F. D'Ambrosio
- 10.20 Problematiche OSAS in pazienti sindromici
G. Felisati, E. Zambelli
- 10.40 discussione
- 11.00 Coffee break

IV SESSIONE

Presidente: *G. Paludetti*

Moderatore: *M. Vigili*

- 11.20 Ipertrofia adenotonsillare ed OSAS
M.L. Panatta, M. Giuliani
- 11.40 Adenotonsillectomia versus ICT
P. Bianchi, G. Marini
- 12.00 Sleep endoscopy
E. Scarano
- 12.20 Dalla sleep endoscopy alla chirurgia personalizzata
F. Salamanca
- 12.40 TORS in età pediatrica
G. Bellocchi
- 13.00 discussione
- 13.20 Lunch

V SESSIONE

Presidente: *N. Mansi*

Moderatore: *A. Gallo*

- 14.20 Limiti e fattori predittivi di insuccesso dell'adenotonsillectomia
N. Mansi, V. de Maio
- 14.40 Integrazione ORL / Ortodontista nel percorso terapeutico
G.C. De Vincentiis, A. Galeotti
- 15.00 Ruolo della terapia miofunzionale nell'OSAS
G. Ruoppolo
- Disfagia ed OSAS
A. Cerchiarì
- 15.40 discussione
- 16.00 Coffee Break
- 16.00 Esercitazioni pratiche:
I partecipanti saranno suddivisi in 2 gruppi che a rotazione seguiranno le seguenti attività:

16.00-16.30	GRUPPO B	GRUPPO A
16.30-17.00	GRUPPO A	GRUPPO B

A) Rinomanometria
E. Sitzia, G. Marini

B) Pulsossimetria e Polisinnografia
E. Verrillo, M. Pavone

- 17.00 discussione
- 17.30 Test di valutazione ECM
- 18.00 Chiusura lavori



SOGNO O SON DESTO

Roma, 12-13 aprile 2019

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
Cognome * _____ Nome * _____
in regime di libera professione dipendenza convenzione (mettere una croce dove appropriato)
Indirizzo ⁽¹⁾ _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel.* _____ E-mail _____
Codice Fiscale * _____ Luogo _____ Data di Nascita _____
Istituzione di Appartenenza ⁽²⁾ _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

* **Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.**

QUOTA DI ISCRIZIONEEuro 50,00 (+ IVA al 22%)

SPECIALIZZANDI**Gratis***

TOTALE Euro _____

* la partecipazione degli specializzandi con quota gratuita è limitata. Gli interessati dovranno inviare la richiesta d'iscrizione, allegando il certificato di frequenza rilasciato dalla Scuola di Specializzazione. La segreteria confermerà, successivamente, l'iscrizione a titolo gratuito, tenendo conto dei posti disponibili.

Le quote includono: la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break e la colazione di lavoro del giorno 13 aprile.

Metodi di Pagamento

a) Carta di credito: American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro _____

sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I I

*Codice CV2 I I I I scadente il _____ intestata a _____

indirizzo _____ CAP _____ Città _____

data _____ Firma _____

(Per l'American Express è necessario indicare l'indirizzo di dove viene recapitato l'estratto conto mensile.)

b) Bonifico bancario (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit-Napoli Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare la fattura a _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Cod. Fiscale _____ P. IVA _____

Politiche di Cancellazione

L' annullamento dell'iscrizione, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **20 marzo 2019** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Convegno.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: www.centercongressi.com/privacy

Firma _____

Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l. (via fax 081 19578071 o via E-mail: info@centercongressi.com)