

Provider accreditato ECM

Andi Servizi Srl

accreditamento standard
dalla CNFC n° 228 del 07/02/2013

Preiscrizione scritta obbligatoria

Numero massimo partecipanti 100

Le preiscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili, secondo l'ordine di arrivo delle domande di adesione. La **preiscrizione** verrà **garantita** solo se il partecipante si presenterà **entro e non oltre le ore 9,00**, dopo di che verranno iscritti coloro che saranno presenti in lista d'attesa.

Il corso si svolgerà nel rispetto dei Protocolli anti Covid-19. Ogni partecipante dovrà presentarsi munito di mascherina e GREEN PASS.

Nel rispetto del Regolamento ECM verranno rilasciati **4 crediti ECM** al partecipante che avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo, e risposto esattamente ad almeno il 75% del **test di verifica** dell'apprendimento **da compilare online entro 3gg. dalla chiusura dell'evento.**

La presenza verrà rilevata elettronicamente.

È necessario essere muniti della tessera ANDI oppure della tessera sanitaria.

Informativa ECM

Questa attività ECM è stata predisposta in accordo con le regole indicate dalla Commissione ECM mediante collaborazione tra ANDI Servizi Srl, provider accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Bologna. Il provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.

Con il contributo
non condizionante



OSAS: PATOLOGIA MULTIDISCIPLINARE DEL BAMBINO E DELL'ADULTO DI CRESCENTE INTERESSE ODONTOIATRICO

27 NOVEMBRE 2021
ore 9,00

Prof. Giulio Alessandri Bonetti, Prof. Giuseppe Plazzi,
Prof. Giampaolo Ricci, Dr. Antonio Sanna,
Dr. Giovanni Sorrenti, Dr.ssa Chiara Stipa,
Dr. Matteo Zanarini

Segreteria Culturale:

Dr. Diego Capri

Commissione Culturale:

Dr.ssa Maria Giovanna Barboni
Dr. Gabriele Biancoli
Dr.ssa Micaela d'Alanno
Dr. Massimo Fuzzi

Segreteria Organizzativa:

ANDI BOLOGNA

tel. 051.543850 - fax 051.540630
e-mail: bologna@andi.it

Sede:

RELAIS BELLARIA HOTEL
Via Altura 11/bis - Bologna



Corso Accreditato - 4 E.C.M.



Prof. Giulio Alessandri Bonetti, Medico Odontoiatra



Prof. Giuseppe Plazzi Neurologo



Prof. Giampaolo Ricci Pediatra



Dr. Antonio Sanna Pneumologo



Dr. Giovanni Sorrenti Otorinolaringoiatra



Dr.ssa Chiara Stipa Odontoiatra



Dr. Matteo Zanarini Odontoiatra

RELATORI

Presentazione del corso

I disturbi respiratori del sonno (Sleep disorder Breathing - SDB) in età pediatrica comprendono un ampio spettro di patologie di cui la sindrome delle apnee ostruttive del sonno (Obstructive Sleep Apnea Syndrome, OSAS) rappresenta la manifestazione clinicamente più significativa, con una prevalenza che raggiunge il 5-7% nel bambino. L'OSAS è un disturbo respiratorio caratterizzato da episodi di ostruzione completa o parziale delle alte vie aeree che disturbano la ventilazione notturna e la normale organizzazione del sonno. Durante l'età evolutiva il fattore di rischio più comune per la comparsa di OSAS è la presenza di ipertrofia adeno-tonsillare, seguita da altri fattori patogenetici indipendenti tra cui l'obesità, la presenza di anomalie cranio-facciali e di malocclusione dentaria e tutte quelle patologie neuromuscolari che determinano una riduzione del tono muscolare che assicura in parte la pervietà delle alte vie aeree durante il sonno. La diagnosi dei disturbi respiratori del sonno nel bambino può essere insidiosa ma fondamentale per prevenire le complicanze associate (in primis disturbi neuro-comportamentali, difetti di crescita, complicanze cardio-vascolari), talora non completamente reversibili dopo specifico trattamento. La polisonnografia notturna rappresenta il gold standard per la diagnosi e la stima della severità, anche se esistono strumenti più semplici ed accessibili come la pulsossimetria che può essere un valido screening per SDB soprattutto nei bambini che non presentano fattori di rischio aggiuntivi. L'approccio terapeutico dovrebbe essere sempre graduale e guidato dalla severità del disturbo e prevede la collaborazione di diverse figure professionali (pediatri, otorini, odontoiatri, anestesisti). Tra le diverse opzioni terapeutiche elenchiamo prima fra tutte l'adenotonsillectomia, seguita da alternative terapeutiche mediche, ortodontiche e nei casi più severi è previsto anche l'utilizzo di ventilazione notturna non invasiva.

27 NOVEMBRE 2021

- 9.00** "L'OSAS nel bambino e nell'adulto: cause e conseguenze" - Prof. Giuseppe Plazzi
- 9.30** "Il management dell'OSAS nell'adulto" Dr. Antonio Sanna
- 10.00** "Valutazione Orl del paziente OSAS e scelta terapeutica" - Dr. Giovanni Sorrenti
- 10.30** "La sindrome delle apnee ostruttive in pediatria: come arrivare alla diagnosi" - Prof. Giampaolo Ricci
- 11.00** Pausa
- 11.30** "L'OSA: un'opportunità per l'Odontoiatra" - Dr. Matteo Zanarini, Prof. Giulio Alessandri Bonetti, Dr.ssa Chiara Stipa
- 13.00** Tavola rotonda con i partecipanti: "OSAS: patologia multidisciplinare del bambino e dell'adulto di crescente interesse odontoiatrico"
- 13.30** Fine lavori

Area di competenza

Competenze tecnico specialistiche

Obiettivo ministeriale

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Responsabile scientifico E.C.M.

Dr. Virginio Bobba

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte ed inviarla a:

ANDI BOLOGNA Via Abruzzo 14/F - 40139 Bologna
fax 051.540630 - email bologna@andi.it

ODONTOIATRA (tutti i dati sono obbligatori)

Cognome e nome

Nato a prov. il

Codice fiscale

P. IVA

Cellulare

Indirizzo

CAP Città prov.

e-mail

Iscritto all'Ordine di n°

Socio ANDI di

Non Socio ANDI

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Soci ANDI gratuito

Non soci ANDI € 50,00 compresa IVA

- Assegno intestato a ANDI SERVIZI SRL

- Bonifico Bancario intestato a ANDI SERVIZI SRL

Banca Farbanca - Sede di Bologna

IBAN IT 32 0 03110 02400 001570012744

Causale: Cognome e Nome partecipante

Corso BOLOGNA - 27/11/2021

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità previste nell'informativa ex art. 13, 14 del Regolamento 679/16.

.....
data

.....
Firma