

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

**Dott. Rosario Marchese Ragona**  
Dipartimento di Neuroscienze,  
Università degli Studi di Padova

**Dott. Giancarlo Ottaviano**  
Dipartimento di Neuroscienze,  
Università degli Studi di Padova

DESTINATARI:

**50 medici specializzati in**  
otorinolaringoiatria, allergologia e immunologia  
clinica, pneumologia, medicina del lavoro,  
medicina interna, MMG

NUMERO CREDITI ECM: 7

FACULTY:

**Alessandro Abramo**, Portogruaro (Ve)  
**Maria Angiola Crivellaro**, Padova  
**Maurizio Feliciani**, Abano Terme (Pd)  
**Federico Gallan**, Padova  
**Antonio Gracco**, Padova  
**Luca Guarda Nardini**, Padova  
**Pietro Maculan**, Padova  
**Gino Marioni**, Padova  
**Alessandro Martini**, Padova  
**Luca Mezzofranco**, Padova  
**Ennio Nardello**, Padova  
**Sofia Pavanello**, Padova  
**Matteo Pollis**, Padova  
**Enrico Savietto**, Padova  
**Claudia Staffieri**, Treviso  
**Andrea Vianello**, Padova

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



**EOLO GROUP**  
EVENTI

Via V. Veneto, 11/18 - MONSELICE (PD)  
t. 0429 767381 - c. 392 6979059 - info@eolocongressi.it

 **ISCRIZIONE GRATUITA ONLINE**  
**WWW.EOLOCONGRESSI.IT**

*sabato*

**19 GENNAIO**  
2019

RINOLOGIA  
E DISTURBI  
LEGATI  
AL SONNO.

*Dalla diagnosi alla terapia*

**HOTEL GALILEO** Via Venezia, 30  
**PADOVA**

Il legame esistente fra vie aeree respiratorie superiori e inferiori è da tempo conosciuto. Asma, rinite e rinosinusite sono frequentemente associate. Il naso infatti ha la funzione di filtrare, purificare, umidificare, condizionare e regolare il flusso dell'aria. Un'alterazione di tali funzioni, come avviene nel caso di flogosi nasale, può essere in parte responsabile della patologia bronchiale. Fino all'80% dei pazienti asmatici presenta rinite allergica e fino al 40% dei pazienti con rinite soffre anche di asma. Pertanto rinite, rinosinusite ed asma non sono malattie distinte, ma spesso rappresentano un identico processo patologico che interessa diversi distretti dell'apparato respiratorio.

Il russamento e le apnee ostruttive nel sonno possono essere secondarie anche ad un'alterata respirazione nasale. La sindrome delle apnee notturne (OSAS) è presente nel 2-4% della popolazione generale e può determinare complicanze a carico dell'apparato cardio-circolatorio (rischio ipertensione, ictus cerebrale o infarto) e una riduzione della qualità e durata della vita. La roncopia (russamento), che è indice di parziale ostruzione delle vie aeree superiori (dal naso al faringo-laringe) durante il sonno, interessa dal 40 al 60% della popolazione dopo i 40 anni e può essere il campanello d'allarme di futura OSAS. Ciò evidenzia sia l'importanza di una diagnosi e di un trattamento precoci.

Il congresso ha lo scopo di fornire lo stato dell'arte sull'approccio alle patologie del naso ed ai disturbi respiratori nel sonno con particolare enfasi alle nuove metodiche diagnostiche ed agli approcci terapeutici multidisciplinari. Particolare rilievo verrà dato alle esercitazioni pratiche in cui si darà spazio alla dimostrazione ed interpretazione dei risultati degli strumenti diagnostici di maggiore uso alla luce delle più recenti evidenze scientifiche e delle linee guida internazionali.



**08.00** Registrazione

**08.15** Apertura dei lavori  
*A. Martini, R. Marchese Ragona, G. Ottaviano*

**MODERATORI:** *S. Pavanello, M. A. Crivellaro*

**08.30** Dalla rinite alla rinosinusite cronica.  
Endotyping e phenotyping: il ruolo della citologia nasale *C. Staffieri*

**08.50** La rinite allergica, diagnostica e terapia  
*M. A. Crivellaro*

**09.10** Asma e rinosinusite cronica.  
"United airway disease"  
*P. Maculan*

**09.30** L'olfatto nella rinosinusite cronica  
*E. Saviotto*

**09.50** Terapia medica e chirurgica della rinosinusite cronica *G. Ottaviano*

**10.10** Discussione dei temi trattati

**10.30** Coffee break

**MODERATORI:** *G. Marioni, A. Vianello*

**11.00** I disturbi respiratori ostruttivi nel sonno:  
il punto di vista dello pneumologo  
*A. Vianello*

**11.20** I disturbi respiratori ostruttivi nel sonno:  
il punto di vista dell'otorinolaringoiatra e  
ruolo della sleep endoscopy  
*R. Marchese Ragona*

**11.40** Studio della funzionalità nasale  
nei disturbi del sonno  
*E. Nardello - M. Pollis*

**12.00** Trattamento chirurgico della roncopia  
e dell'OSAS *A. Abramo*

**12.20** Il ruolo dell'odontoiatra nel trattamento  
dei disturbi del sonno  
*A. Gracco - L. Mezzofranco*

**12.40** Il ruolo del maxillo-facciale nel  
trattamento dei disturbi del sonno  
*L. Guarda Nardini*

**13.00** Il trattamento ventilatorio dell'OSAS  
*F. Gallan - M. Feliciani*

**13.30** Light Lunch

**14.00** Esercitazione sullo studio della  
funzionalità nasale  
(citologia nasale, olfattometria,  
rinomanometria, rinometria acustica,  
picco di flusso inspiratorio nasale)  
*G. Ottaviano*

**15.00** Esercitazione test di Muller,  
Snoring endoscopy, sleep endoscopy,  
lettura tracciati del sonno  
*R. Marchese Ragona*

**16.00** Chiusura dei Lavori

**16.30** Compilazione del test ECM