



**Nadirex International Srl**  
Via Riviera 39  
27100 PAVIA

## Informazioni generali

### SEDE

S.C. di Otorinolaringoiatria  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia  
Università degli Studi di Pavia  
Viale Golgi, 19 - Pavia  
<http://www.unipv.it/wwworl37>

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

**N. Mevio, F. Mura, D. Scelsi, M. Tagliabue**  
S.C. di Otorinolaringoiatria  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia  
E-mail: [emanuela.mussi@unipv.it](mailto:emanuela.mussi@unipv.it)

### PROVIDER ECM



### Nadirex International Srl

Via Riviera 39 - 27100 Pavia  
Tel. +39.0382.525714/35 - Fax +39.0382.525736  
E-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com)

### ECM (Educazione Continua in Medicina)

Evento accreditato presso il Ministero della Salute  
per l'attribuzione dei crediti formativi.  
**Medici Chirurghi** - Rif. Evento: nr. 265-39456 - Nr. 25 crediti formativi  
Discipline: Otorinolaringoiatria, Audiologia e foniatría, Neurologia, Oncologia  
**Logopedisti** - Rif. Evento: nr. 265-39466 - Nr. 25 crediti formativi

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



### Nadirex International Srl

Via Riviera 39 - 27100 Pavia  
Tel. +39.0382.525714/35 - Fax +39.0382.525736  
E-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com)

### ISCRIZIONI

La quota di iscrizione per medici è di € 800,00 (IVA 21% inclusa)  
La quota di iscrizione per logopedisti è di € 300,00 (IVA 21% inclusa)  
La quota di iscrizione dà diritto a:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit Congressuale
- Attestato di frequenza e attestato ECM
- Light lunch e coffee break come da programma
- Cena sociale di giovedì 11 ottobre

### Modalità e termini di iscrizione

Il Congresso è a numero chiuso e prevede un massimo di 20 partecipanti. Per iscriversi: compilare ed inviare l'apposita scheda allegata entro il 21 settembre 2012. Modalità invio scheda:

- a mezzo posta: c/o Nadirex International srl  
Via Riviera, 39 - 27100 Pavia
- a mezzo fax: 0382 525736
- o tramite e-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com)

La Segreteria si riserva di riconfermare l'avvenuta iscrizione.



Fondazione I.R.C.C.S.  
Policlinico San Matteo  
Pavia



Università degli Studi  
di Pavia

SEDE:  
S.C. di Otorinolaringoiatria  
Direttore: Prof. M. Benazzo



# I DISTURBI della VOCE e della DEGLUTIZIONE dalla diagnosi alla terapia

## Corso teorico-pratico per medici e logopedisti

Coordinatori Scientifici  
G. Bertino, A. Occhini

**PAVIA**  
**10-12 Ottobre 2012**

## Presentazione

*I disturbi della voce e della deglutizione sono determinati da patologie organiche e/o funzionali che richiedono una valutazione polispecialistica, volta sia all'analisi morfologica che funzionale delle strutture orofaringolarinee coinvolte in queste due funzioni. Obiettivo del corso è quello di illustrare sia i moderni protocolli di diagnostica endoscopica pre- ed intraoperatoria del paziente disfonico, che prevedono l'impiego integrato della stroboscopia, dell'endoscopia con metodologia NBI ed AF, sia il protocollo diagnostico del paziente disfagico, che prevede lo studio endoscopico, videofluoroscopico ed elettrochinesio grafico. La mattina i partecipanti potranno effettuare esercitazioni pratiche su pazienti ed assistere ad interventi fonochirurgici in diretta, mentre nel pomeriggio i docenti presenteranno i principi teorici delle diverse metodiche diagnostiche ed il loro ruolo nella definizione del piano terapeutico mediante l'esposizione di casi clinici.*

## Relatori

**Enrico Alfonsi**  
**Mario Andrea**  
**Filippo Barbiera**  
**Marco Benazzo**  
**Giulia Bertino**  
**Chiara Chialva**  
**Paola Gandini**  
**Silvia Migliazzi**  
**Antonio Occhini**

## Mercoledì 10 ottobre

- 13.30 Registrazione dei partecipanti  
13.45 Introduzione del corso
- SESSIONE I**
- 14.00 Anatomofisiologia dell'apparato fonatorio  
*A. Occhini*
- 14.20 Valutazione clinica ed acustica del paziente disfonico  
*C. Chialva*
- 14.40 VALUTAZIONE ENDOSCOPICA:  
- stroboscopia  
*G. Bertino*  
- NBI ed autofluorescenza  
*A. Occhini*
- 15.10 L'endoscopia da contatto: strumentazione, procedura operativa, indicazioni  
*M. Andrea*
- 15.50 *Coffee break*
- 16.00 Valutazione EMG, principali quadri clinici e indicazioni alla tossina botulinica  
*E. Alfonsi*
- 16.20 Trattamento chirurgico delle disfonie organiche  
*M. Benazzo*
- 16.50 Trattamento logopedico delle disfonie funzionali  
*S. Migliazzi*
- 17.10 Discussione

## Giovedì 11 ottobre

- SESSIONE II**
- 08.00 Presentazione dei casi clinici  
08.30 PROGRAMMA MEDICI:  
Interventi chirurgici in diretta  
PROGRAMMA LOGOPEDISTI:  
partecipazione alle sedute logopediche  
13.30 *Pranzo a buffet*
- SESSIONE III**
- 14.30 Anatomofisiologia della deglutizione  
*G. Bertino*
- 14.50 Valutazione clinica del paziente disfagico  
*C. Chialva*
- 15.10 Valutazione EMG, principali quadri clinici e indicazioni alla tossina botulinica  
*E. Alfonsi*
- 15.30 Valutazione radiologica (VFS)  
*F. Barbiera*
- 15.50 Valutazione endoscopica (FEES)  
*G. Bertino*
- 16.00 *Coffee break*
- 16.10 Malocclusione dentaria e deglutizione atipica: il punto di vista dell'ortodontista  
*P. Gandini*
- 16.30 Le disfagie post-chirurgiche: ruolo della chirurgia ricostruttiva  
*M. Benazzo*
- 17.00 La riabilitazione chirurgica della deglutizione dopo laringectomia parziale  
*A. Occhini*
- 17.20 Trattamento logopedico del paziente disfagico  
*S. Migliazzi*
- 17.50 Discussione  
**CENA SOCIALE**

## Venerdì 12 ottobre

- SESSIONE IV**
- 08.00 Presentazione dei casi clinici  
08.30 PROGRAMMA MEDICI:  
Interventi chirurgici in diretta  
PROGRAMMA MEDICI E LOGOPEDISTI:  
partecipazione all'attività ambulatoriale  
13.30 *Pranzo a buffet*
- SESSIONE V**
- VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO E CHIUSURA DEL CORSO
- 14.30 Compilazione del questionario ECM  
15.00 Chiusura del corso

# I DISTURBI della VOCE e della DEGLUTIZIONE dalla diagnosi alla terapia

**Corso teorico-pratico per medici e logopedisti**

**PAVIA • 10-12 Ottobre 2012**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome .....

Nome .....

Professione .....

Disciplina .....

Specialista in .....

Ente di appartenenza .....

U.O./Divisione .....

Indirizzo Sede Operativa .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. Sede ..... Fax .....

Cell. ....

E-mail .....

Codice fiscale .....

**Si prega di inviare la presente scheda entro il 21 settembre 2012 a mezzo posta presso Nadirex International Srl**  
Via Riviera, 39 - 27100 Pavia  
**o a mezzo fax +39 0382 525736**  
**o tramite e-mail info@nadirex.com**

**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi del Decreto legislativo 196/03 La informiamo che i dati personali sopra richiesti verranno trattati per l'adempimento degli atti relativi alla gestione dei meeting/corsi a cui partecipa e verranno archiviati, custoditi ed eventualmente comunicati a terzi esclusivamente per lo scopo sopra indicato. Ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003 potrà esercitare i Suoi diritti, in ogni momento, contattando il titolare del trattamento NADIREX INTERNATIONAL SRL, Via Riviera n° 39 - Pavia, chiedendo la rettifica o la cancellazione dei dati stessi. Letta l'informativa acconsento al trattamento dei miei dati personali come sopra indicato.

Data ..... Firma .....