

## **6 OTTOBRE 2008**

### SESSIONE I (Chirurgia in diretta)

08.30 – 13.30 Interventi chirurgici in simultanea su 2 sale operatorie

### SESSIONE II (Inquadramento clinico dell'OSAS)

14.30 – 15.00 Inquadramento strumentale e trattamenti non chirurgici dell'OSAS

(R. Manni)

15.00 – 15.15 La valutazione ORL

(E. Matti)

15.15 – 15.30 La classificazione NOH

(A. Colombo)

15.30 – 15.45 La sleep endoscopy

(F. Montevercchi)

15.45 – 16.00 *Coffee Break*

16.00 – 16.45 La chirurgia multisito nel paziente affetto da OSAS

(F. Pagella)

16.45 – 17.15 L'OSAS in eta' pediatrica

(F. Ameli)

### SESSIONE III (Discussione interattiva)

17.15 – 17.45 Discussione di casi clinici

(S. Zorzi – L. Mannarini)

## **7 OTTOBRE 2008**

### SESSIONE I (Chirurgia in diretta)

08.30 – 13.30 Interventi chirurgici in simultanea su 2 sale operatorie

### SESSIONE II (Trattamenti chirurgici parte I)

14.30 – 15.00 La chirurgia del russamento

(F. Bertolotti)

15.00 – 15.30 La chirurgia palatale

(M. De Benedetto)

15.30 – 16.00 La chirurgia ipofaringea

(M. Benazzo)

16.00 – 16.15 *Coffee Break*

### SESSIONE III (Trattamenti chirurgici parte II)

16.15 – 16.45 Challenge nella chirurgia della regione retrolinguale

(A. Fibbi)

16.45 – 17.15 Resezione della base linguale e ioidoepiglottoplastica

(G. Sorrenti)

17.15 – 17.45 L'avanzamento bimascellare

(C. Vicini)



**8 OTTOBRE 2008**

**SESSIONE I (Chirurgia in diretta)**

**08.30 – 14.30 Interventi chirurgici in simultanea su 2 sale operatorie**

**SESSIONE II (Verifica dell'apprendimento e chiusura del corso)**

**15.00 – 15.30 Questionario ECM**

**15.30 – 16.00 Chiusura del corso**



La roncopatia rappresenta un capitolo relativamente recente della moderna patologia medica.

La maggior parte dei pazienti affetti non ha spesso consapevolezza di tale disturbo, vista la comparsa durante il sonno, e neppure delle sue ripercussioni negative sulla salute (basti pensare alla larga prevalenza dell'ipertensione, in questo caso determinata dall'ipossia notturna e dalla conseguente acidosi metabolica e vasocostrizione), sulla qualità della vita e sulla vigilanza; eppure tutti guidano la loro macchina, o magari lavorano conducendo mezzi pubblici o svolgono una mansione per la quale l'attenzione è oltremodo indispensabile.

Purtroppo anche la categoria medica sottovaluta frequentemente questo problema e l'obiettivo primario dell' VIII° corso residenziale in rinochirurgia (live surgery) per il quale si richiede l'accREDITAMENTO è quello di fornire allo specialista otorinolaringoiatra in un'ottica multidisciplinare il necessario bagaglio d'informazioni eziopatogenetiche, fisiopatologiche, cliniche, diagnostico strumentali e soprattutto terapeutiche con particolare attenzione all'aspetto chirurgico, allo scopo di consentirgli di riconoscere, diagnosticare e trattare al meglio una patologia più diffusa di quanto si creda, estremamente importante per i riflessi negativi che ha su diversi organi e apparati (cardiovascolare-broncopolmonare-neurologico) ma ancora oggi banalizzata perché associata quasi sempre al solo sintomo del russamento.