

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Congresso

Hotel De la Ville, Viale Regina Margherita di Savoia 15 - Monza

Modalità di Partecipazione

La partecipazione al Congresso è gratuita.

Il Corso ECM è a numero chiuso per 40 partecipanti.

È possibile registrarsi online sul sito www.moremore.it



E.C.M. EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Il Provider More&More (ID 1488), sulla base delle normative ministeriali vigenti, assegnerà all'evento Residenziale (n. 429220) n. 6 crediti formativi ECM per la figura professionale del Medico Chirurgo (discipline: Malattie dell'apparato respiratorio, Neurologia, Medici di Medicina Generale).

Obiettivo formativo: applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Responsabili scientifici

Luigi Ferini Strambi, IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano
Giuseppe Plazzi, Università di Bologna

Provider

M O R E & M O R E
www.moremore.it

Con la sponsorizzazione non condizionante di:



OSA e sonnolenza diurna residua

Monza
21 Novembre
2024

Hotel De la Ville
Viale Regina Margherita di Savoia 15

Programma Scientifico

9.30 Registrazione dei partecipanti

SESSIONE I

Moderatori: *G. Insalaco, G. Plazzi*

10.00 Epidemiologia e impatto dell'OSA sulla quality of live
G. E. La Piana

10.30 OSAS segni e sintomi
M. Mantero

11.00 Diagnostica e prevalenza dell'EDS nell'OSAS
L. Ferini Strambi

11.30 Coffee break

SESSIONE II

Moderatori: *L. Ferini Strambi, M. Mantero*

11.40 La scelta terapeutica per l'OSA in rapporto ai differenti fenotipi
G. Insalaco

12.10 CPAP efficacia e limiti
G. Insalaco

12.40 Meccanismi d'azione dei farmaci per la sonnolenza diurna
F. Nicoletti

13.10 Il Solriamfetol nella terapia dell'EDS
G. Plazzi

13.30 Light Lunch

14.00 TAVOLA ROTONDA: gestione dell'EDS
G. Insalaco, L. Ferini Strambi, F. Nicoletti, G. Plazzi

16.00 Take home message
L. Ferini Strambi, G. Plazzi

16.30 Chiusura dei lavori e compilazione test ECM

RAZIONALE

L'eccessiva sonnolenza diurna (EDS) è un sintomo clinicamente rilevante caratterizzato dalla difficoltà nell'ottenere e mantenere uno stato di veglia e attenzione durante i principali periodi di veglia, provocando episodi ricorrenti di irresistibile bisogno di sonno o transizioni involontarie verso la sonnolenza o il sonno.

Questo fenomeno è associato ad una significativa compromissione della qualità della vita e delle performance occupazionali e sociali dei pazienti.

L'EDS può derivare da molteplici cause, condizioni mediche, farmaci e stili di vita, ma può essere un sintomo di patologie primarie del sonno. L'EDS è il sintomo cardine dei disordini centrali di ipersonnolenza come la narcolessia ed è spesso associata ai disordini respiratori del sonno come la sindrome delle apnee ostruttive del sonno.

La valutazione dell'EDS richiede un'approfondita anamnesi clinica, l'impiego di strumenti di valutazione del sonno e, in alcuni casi, esami strumentali come la polisonnografia associata a test specifici come il test di latenza multipla del sonno. Nonostante la sua pervasività, l'EDS è spesso sottostimata e la sua gestione complessa.

È importante sottolineare che recenti evidenze scientifiche hanno portato all'identificazione di opzioni terapeutiche innovative che offrono nuove prospettive nel trattamento dell'EDS. Una migliore comprensione dei meccanismi fisiopatologici sottostanti, nonché degli aspetti clinici e terapeutici dell'EDS, è cruciale per ottimizzare le strategie diagnostiche e terapeutiche e migliorare l'esito clinico e la qualità della vita dei pazienti affetti da Eccessiva Sonnolenza Diurna.

FACULTY

Luigi Ferini Strambi, *IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano*

Giuseppe Insalaco, *Consiglio Nazionale delle Ricerche.
Istituto di Farmacologia, Palermo*

Giuseppe Emanuele La Piana, *UOC di Riabilitazione Respiratoria, Crema*

Marco Mantero, *Fondazione IRCCS Ca' Grande Ospedale Mag*

Ferdinando Giovanni Maria Nicoletti
Università La Sapienza di Roma

Giuseppe Plazzi, *Università di Bologna*