

FILE UNICO

Titolo:	Eccessiva sonnolenza diurna dell'OSAS: corso teorico-pratico
Sede:	Una Hotels Empire Roma, Via Aureliana, 39 - 00187 Roma
Data:	19 – 20 giugno 2026
Codice ECM:	500-484724
Crediti formativi:	7
Ore formative:	7
Numero partecipanti:	40
Obiettivo formativo:	Linee guida – Protocolli – Procedure
Oggetto della tematica:	Sonnolenza diurna e apnee
Provider ECM:	Aristea Education S.r.l. Via XII Ottobre, 1 - Piano 6 • 16121 Genova Tel. 010 7766457 E-mail info@aristeaeducation.it Website www.aristeaeducation.it
Segreteria Organizzativa:	Aristea International S.r.l. Via Roma, 10/2 • 16121 Genova Tel. 010 553591 • Fax 010 5535970 E-mail genova@aristea.com Website www.aristea.com --- Filiale di Roma: Viale Maresciallo Pilsudski, 118 • 00197 Roma Tel. 06 845431 • Fax 06 84543700 E-mail roma@aristea.com Website www.aristea.com

Aristea International S.r.l.

Cap. Sociale / Share Cap. € 60.000 • REA GE 378808 • P. IVA / VAT No. IT 03783530102 • SDI SUBM70N

Sede Legale / Registered Office: Via Roma, 10 • 16121 Genova • Italy

Tel. (+39) 010 553591 • E-mail genova@aristea.com • PEC genova@pec.aristeaonline.it

Filiale / Subsidiary: Viale Maresciallo Pilsudski, 118 • 00197 Roma • Italy

Tel. (+39) 06 845431 • E-mail roma@aristea.com • PEC roma@pec.aristeaonline.it



aristea.com

RAZIONALE

La Sindrome delle Apnee Ostruttive durante il Sonno (OSAS) è una patologia che sta raccogliendo una sempre maggiore attenzione per le sue ripercussioni sulla salute, sulla vita di coppia, le sue implicazioni sociali come l'aumento dei costi sanitari, il peggioramento delle performance lavorative piuttosto che l'aumento del rischio di incidenti stradali.

In Italia si stima ne siano affette circa 7 milioni di adulti, di cui 4 milioni con quadro moderato-grave. Spesso alla sintomatologia estremamente variabile da soggetto a soggetto non viene data la giusta attenzione. Per un corretto approccio al paziente, il medico deve essere in grado di riconoscere i sintomi dell'OSAS (soprattutto quelli diurni), i segni clinici ed i fattori di rischio attraverso un'anamnesi mirata che dovrebbe coinvolgere anche il partner. Il sintomo più frequente è il russamento seguito dalla eccessiva sonnolenza diurna (EDS). Un contributo è offerto dalla somministrazione di questionari per la valutazione della probabilità di malattia e della EDS. Circa il 40% dei pazienti con OSAS presenta EDS e di questi circa il 16% presenta EDS che residua nonostante una terapia efficace per la correzione delle apnee. L'EDS spesso si associa ad affaticamento, disturbi dell'attenzione, della concentrazione ed irritabilità. Questo sintomo ha un forte impatto sulla qualità di vita dei pazienti che ne soffrono determinando spesso ripercussioni nella loro vita sociale sia pubblica che privata. Il paziente con OSAS, nonostante il trattamento con la terapia di riferimento, ossia la CPAP, o con altri trattamenti, può continuare a presentare EDS, per cui si rende necessario un trattamento mirato, oggi possibile grazie alla disponibilità di farmaci con indicazione specifica per l'approccio all'EDS, con effetti benefici sulla qualità di vita.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Venerdì, 19 giugno 2026

- 14:00 Introduzione e obiettivi del corso
Giuseppe Insalaco, Luigi Ferini Strambi
- 14:10 Dall'OSAS all'EDS: fisiopatologia e marcatori
Giuseppe Insalaco
- 14:35 Prevalenza dell'EDS dell'OSAS percepita, dichiarata e valutata
Luigi Ferini Strambi
- 15:00 Discussione sulle relazioni precedenti
- 15:15 Valutazioni non strumentali dell'EDS: dall'anamnesi ai questionari
Vincenza Castronovo
- 15:40 Valutazioni strumentali dell'EDS
Andrea Romigi
- 16:05 Pausa caffè

16:30 La valutazione dell'EDS nel mondo reale
Tutti i relatori

17:00 L'EDS, il paziente, il partner e il medico: un role play sulla diagnosi dell'EDS
Tutti i relatori

18:00 Chiusura lavori

Sabato, 20 giugno 2026

08:45 La CPAP e l'EDS
Giuseppe Insalaco

09:10 Effetti delle altre terapie primarie dell'OSAS sull'EDS
Antonio Starace

09:35 Discussione sulle relazioni precedenti 09:50 L'EDS residua: come e quando valutarla
Andrea Romigi

10:15 L'EDS residua: il ruolo del trattamento farmacologico
Luigi Ferini Strambi

10:40 Pausa caffè

11:00 Monitorare nel tempo l'EDS e l'EDS residua
Antonio Starace

11:25 Discussione sulle relazioni precedenti

11:40 L'EDS, il paziente, il partner e il medico: un role play sulla terapia dell'EDS
Tutti i relatori

12:40 Follow-up dell'EDS dell'OSAS: il Progetto
Giuseppe Insalaco, Luigi Ferini Strambi

13:05 Conclusioni e take home message
Giuseppe Insalaco, Luigi Ferini Strambi

13:30 Chiusura lavori e light lunch

Questionario ECM online

Acronimi:

EDS: Excessive Daytime Sleepiness

OSAS: Obstructive Sleep Apnea Syndrome

CPAP: Continuous Positive Airway Pressure

Qualifiche professionali

Vedere dettaglio:

RESPONSABILE SCIENTIFICO						
Dr/Prof	Cognome	Nome	Laurea	Specializz.	Affiliazione	Città
Prof	Insalaco	Giuseppe	Medicina e Chirurgia	Tisiologia e Malattie dell'apparato Respiratorio	Ricercatore, Consiglio Nazionale delle Ricerche	Palermo
DOCENTI						
Dr/Prof	Cognome	Nome	Laurea	Specializz.	Affiliazione	Città
Dott.ssa	Castronovo	Vincenza	Psicologia	Psicologia clinica e Psicoterapia	Medico psicologo e psicoterapeuta, Centro di Medicina del sonno, IRCCS Ospedale San Raffaele	Milano
Prof.	Ferini Strambi	Luigi	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Dirigente Medico, Centro di Medicina del sonno, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano; professore ordinario di Neurologia, Facoltà di Psicologia, Università Vita-Salute San Raffaele	Milano
Dott.	Romigi	Andrea	Medicina e Chirurgia	Neurologia	Responsabile Scientifico. Centro di Medicina del Sonno IRCCS Neuromed	Pozzilli (IS)
Dott.	Starace	Antonio	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente Medico, U.O.C. Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria AO Antonio Cardarelli	Napoli