

# Il bambino con disturbi del sonno

Sabato 25 gennaio 2014

**PAVIA**

Aula "G.R. Burgio" - 1° Piano  
Clinica Pediatrica  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Via Riviera, 39  
27100 Pavia

**Nadirex International srl**

Spett.le

## Informazioni generali

### SEDE

Aula "G.R. Burgio" - 1° Piano - Clinica Pediatrica  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo  
P.le Golgi, 2 - PAVIA

### RESPONSABILI SCIENTIFICI

#### Gian Luigi Marseglia

Direttore S.C. Pediatria  
Fondazione IRCCS Policlinico "S. Matteo"  
e Scuola di Specializzazione in Pediatria  
Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche,  
Diagnostiche e Pediatriche  
Università degli Studi di Pavia

#### Umberto Balottin

Direttore Clinica Neuropsichiatria Infantile  
Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile  
Fondazione Mondino, Pavia  
Dipartimento di Scienze del Sistema Nervoso  
e del Comportamento, Università degli Studi di Pavia

### PROVIDER ECM NR. 265



Nadirex International Srl  
Via Riviera 39 · 27100 Pavia  
Tel. +39.0382.525714/35 - Fax +39.0382.525736  
E-mail: info@nadirex.com

### ECM (Educazione Continua in Medicina)

Evento accreditato presso il Ministero della Salute.  
Nr. ID ECM: 265-82866 - Nr. Crediti assegnati: 5.5  
Professione: Medico Chirurgo.  
Discipline: Allergologia ed Immunologia Clinica, Neuropsichiatria Infantile, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pediatria (Pediatri di libera scelta).

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Nadirex International Srl  
Via Riviera 39 · 27100 Pavia  
Tel. +39.0382.525714/35 - Fax +39.0382.525736  
E-mail: info@nadirex.com

### ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e include:

- Partecipazione ai lavori congressuali
- Kit Congressuale
- Attestato di frequenza e attestato ECM
- Pause Caffè come da programma

### MODALITÀ E TERMINI DI ISCRIZIONE

Il Congresso è a numero chiuso Per iscriversi: compilare ed inviare l'apposita scheda allegata **entro il 17 Gennaio 2014**. La Segreteria si riserva di riconfermare l'avvenuta iscrizione.

# Il bambino con disturbi del sonno

Sabato 25 gennaio 2014

**PAVIA**

Aula "G.R. Burgio" - 1° Piano  
Clinica Pediatrica  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Realizzato con il supporto  
non condizionato di



www.syrio.net

# Presentazione

Il sonno è una funzione complessa del sistema nervoso centrale e, al contrario di quanto si ritenesse alcuni decenni fa, costituisce un processo attivo determinato e regolato da specifiche strutture cerebrali. Tra le teorie più affascinanti riguardo alla sua funzione, recenti scoperte scientifiche attribuiscono al sonno un ruolo fondamentale nei processi di apprendimento. Studiare il sonno nel bambino significa descrivere la maturazione delle strutture cerebrali, tenendo pertanto conto delle specificità del periodo evolutivo, delle modificazioni del pattern del sonno con la crescita e della presenza di disturbi età-correlati. La prevalenza dei disturbi del sonno è fortemente aumentata nei Paesi industrializzati e sono piuttosto comuni nella prima e nella seconda infanzia (fino al 30% dei bambini sotto i 3 anni di vita). Nella maggior parte dei casi assumono un andamento benigno ed autorisolutivo, tuttavia tali disturbi possono sottendere diverse eziologie, alcune facilmente correggibili, altre complesse e potenzialmente gravi, e il loro impatto sulla qualità della vita dei bambini e delle loro famiglie non deve mai essere trascurato. Scopo del Congresso è pertanto quello di fornire una conoscenza di base sul sonno normale ed alterato, con riferimento alle diverse età e condizioni cliniche associate, focalizzando sulle recenti evidenze scientifiche e sull'approccio necessariamente multidisciplinare che ne caratterizza la gestione.

# Faculty

Umberto Balottin (Pavia)  
Marco Benazzo (Pavia)  
Mariangela Cisternino (Pavia)  
Claudio Cravidi (Pavia)  
Antonietta Marchi (Pavia)  
Gian Luigi Marseglia (Pavia)  
Silvana Rizzo (Pavia)  
Giorgio Rondini (Pavia)  
Salvatore Savasta (Pavia)  
Marzia Segù (Pavia)  
Pierangelo Veggiotti (Pavia)

# Programma Scientifico

WELCOME COFFEE

- 08.00-09.00 Registrazione Partecipanti  
09.00-09.20 Apertura dei lavori  
e presentazione dell'evento  
**G.L. Marseglia (Pavia)**  
**U. Balottin (Pavia)**

## I SESSIONE

Moderatori: **G. Rondini (Pavia)**, **S. Rizzo (Pavia)**

- 09.20-09.50 Il sonno nel bambino:  
una visione d'insieme  
**P. Veggiotti (Pavia)**  
09.50-10.00 Discussione  
10.00-10.30 Ostruzione nasale  
**M. Benazzo (Pavia)**  
10.30-10.40 Discussione  
10.40-11.10 OSAS: prospettiva ortodontica  
ed esperienza clinica  
**M. Segù (Pavia)**  
11.10-11.20 Discussione  
11.20-11.50 COFFEE-BREAK

## II SESSIONE

Moderatori: **A. Marchi (Pavia)**, **C. Cravidi (Pavia)**

- 11.50-12.20 Malattie rare e disturbi del sonno:  
la sindrome di Pader-Willi  
**M. Cisternino (Pavia)**  
12.20-12.30 Discussione  
12.30-13.00 Terapie Mediche  
**S. Savasta (Pavia)**  
13.00-13.10 Discussione  
Chiusura del Congresso  
e compilazione questionario ECM

# Il bambino con disturbi del sonno

Sabato 25 gennaio 2014

**PAVIA**

Nr. ID ECM: 265-82866  
Nadirex International s.r.l. - Provider n. 265

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria.  
Si prega di compilare e inviare la presente scheda  
entro il 17 Gennaio 2014

a mezzo posta: presso Nadirex International  
Via Riviera 39 - 27100 Pavia  
o a mezzo fax: 0382/525736  
o tramite E-mail: info@nadirex.com

Cognome .....  
Nome .....  
Luogo / Data di nascita .....  
Codice Fiscale .....  
Professione .....  
Disciplina .....  
Dipendente  Libero Professionista  Convenzionato   
Istituto/Divisione/Ente .....  
Via .....  
CAP ..... Città ..... Prov. ....  
Tel. .... Cell. ....  
Fax ..... E-mail .....  
Il sottoscritto Dott. .... dichiara di:

NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale  
 ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale

(Aziende Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali): .....

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi riconosciuti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor

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

In base al D. Lgs. 196/03 autorizzo Nadirex International s.r.l. al trattamento dei miei dati personali sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, ai soli fini dei servizi relativi all'evento compreso il rapporto con il COGEAPS e AGENAS, in relazione all'accredimento ECM.

Acconsento inoltre a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI  NO

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

N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l.  
Tel. 0382/525714 - Fax 0382/525736 - e-mail: info@nadirex.com - www.nadirex.com