"La ventilazione meccanica non invasiva: non è stergoneria!"

"Non invasive mechanical ventilation: it isn't a wizardry!"

da John R. Bach, Noninvasive Mechanical Ventilation ed. Hanley & Belfus, Inc, Philadelphia 2002

La medicina riabilitativa e la pneumologia hanno raggiunto una convergenza per quanto concerne la riabilitazione polmonare.

L'interesse è quindi rivolto anche a tutti i pazienti che, affetti da qualunque forma di disordine neuromuscolare, in particolare Distrofie Muscolari e Atrofie Muscolari Spinali, sviluppano una ipoventilazione alveolare globale.

Scopo di questo convegno è di presentare alternative non invasive all'intubazione e alla tracheostomia al fine di normalizzare il "drive" ventilatorio, descrivendo anche le modalità di conversione dei pazienti dalla tracheostomia ai metodi di supporto ventilatorio non invasivo.

E' dimostrato che l'utilizzo di questi interventi può prolungare la sopravvivenza e, allo stesso tempo, ridurre sia il rischio di complicanze polmonari, che i ricoveri ospedalieri per cure intensive, così come i costi sanitari.

Rehabilitation medicine and chest medicine have overlapping interests in pulmonary rehabilitation.

This interest is focused on patients affected by any neuromuscular disorder, particularly Muscular Dystrophies and Spinal Muscular Atrophies, whose conditions result in the development of global alveolar hypoventilation.

Aim of this meeting is to describe noninvasive alternatives to intubation and tracheostomy for these patients, and criteria for extubation and tracheostomy tube decannulation in order to normalize the ventilatory drive by convertion of patients from tracheostomy to noninvasive ventilatory support methods.

These interventions have been shown to prolong survival while decreasing the risk of pulmonary complications, the need for hospitalization and intensive care, and costs.

Crediti ECM richiesti per medici, fisioterapisti, infermieri

## Programma dei lavori

## Martedì 18, Mercoledì 19 e Giovedì 20 Marzo 2003

Sala Cornaggia Medici - Fondazione Istituto Sacra Famiglia Gruppi di 30 persone per giorno

9,00 Dott. Carlo BIANCHI, Fisiatra ISF

BENVENUTO Welcome

9,10 Dott. Giorgio FELISARI, Fisiatra ISF

STORIA NATURALE E CLASSIFICAZIONE DELLE PATOLOGIE NEUROMUSCOLARI Natural history and classification of neuromuscular disorders

9,30 Lou Robert SAPORITO, RRT New Jersey - USA

PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI E ADDESTRAMENTO ALL'USO DI TECNICHE MANUALI E STRUMENTALI DI FACILITAZIONE DELLA TOSSE Clinical cases': training in manual and mechanical cough facilitation techniques

LA CAPACITA' VITALE E I FLUSSI DI TOSSE NELLA MALATTIA NEUROMUSCOLARE Vital capacity and cough flows in neuromuscular disease

12,30
DISCUSSIONE
Discussion

13,00 CHIUSURA DEI LAVORI Closing

## Venerdì 21 Marzo 2003

CONFERENZA PLENARIA COORDINATA DA A. LISSONI, Fisiatra (Costamasnaga, LC) Auditorium - Fondazione Istituto Sacra Famiglia

9,15 Dott. Mons. Emilio COLOMBO, Presidente ISF Dott.ssa Marina SALA. Comitato Scientifico ISF

BENVENUTO Welcome

9,30 Dr. John Robert BACH, Newark - NJ - USA

LA PREVENZIONE DELLA MORBILITA'
POLMONARE NEI PAZIENTI AFFETTI DA
DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE
Prevention of pulmonary morbidity for patients with
Duchenne muscular dystrophy

LA PREVENZIONE DELLA MORBILITA'
POLMONARE NEI PAZIENTI AFFETTI DA
ALTRE MALATTIE NEUROMUSCOLARI
Prevention of pulmonary morbidity for patients with
neuromuscular disorders

12,30 DISCUSSIONE Discussion

13,00 PAUSA PRANZO Lunch

14,00 Dott. John R. BACH, Newark - NJ - USA

L'ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO I : TRATTAMENTO E RISULTATI Spinal muscular atrophy: management and outcomes

14,40 Dott. G. MARRARO, Osp. Fatebenefratelli, Mi

IL TRATTAMENTO INTENSIVO PER POLMONITE O BRONCOPOLMONITE NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEUROMUSCOLARI Intensive cares of respiratory failure in pneumonia in neuromuscular disorders

IL DISTACCO DAL RESPIRATORE E IL PASSAGGIO ALLA VENTILAZIONE NON INVASIVA Conversion from respirator to non invasive mechanical ventilation

15,30 L. MAZZA, Inf. Prof. Osp. Fatebenefratelli, Mi

LE METODICHE DI SUPPORTO DURANTE LA VENTILAZIONE INVASIVA, IL WEANING E LA VENTILAZIONE NON INVASIVA Support methods during the invasive ventilation, the weaning and the noninvasive ventilation

16,00 DISCUSSIONE Discussion

16,30 SOMMINISTRAZIONE TEST Test

17,00 CHIUSURA DEI LAVORI Closing