



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale

**SANTOBONO PAUSILIPON**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
**SANTOBONO - PAUSILIPON**  
Via della Croce Rossa n. 8 - 80122 Napoli  
CF/P.I. 06854100630

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. DEL  
STRUTTURA COMPLESSA: UOC Formazione Comunicazione e Relazioni istituzionali



15 GEN 2019

**OGGETTO:**

**INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 15.000,00 DA PARTE DELLA FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS, PER N. 1 LAUREATO IN ODONTOIATRIA CON SPECIALIZZAZIONE IN ORTOGNATODONZIA, FINALIZZATA ALLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA "LA TERAPIA ORTODONTICA NEL L'AMBITO DELL'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE DEI PAZIENTI CON APNEE OSTRUTTIVE NOTTURNE (OSAS)" PRESSO LA UOC DI OTORINOLARINGOIATRIA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE -**

La presente deliberazione è stata pubblicata all'ALBO on line il 15 GEN 2019 per rimanervi 10 giorni

Esecutiva per decorrenza termini, trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94, il 26 GEN 2019

Inviata al Collegio Sindacale n° 853 del 15 GEN 2019

Nei casi di controllo preventivo, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94, per la parte non disapplicata, (giusta circolari Regione Campania):

Trasmessa all'organo di controllo il \_\_\_\_\_

Ricevuta dall'organo di controllo il \_\_\_\_\_

Approvazione per decorrenza termini (40gg dal ricevimento) il \_\_\_\_\_

Approvazione con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Richiesta chiarimenti e/o sospensione termini con provvedimento

G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Annullamento con provvedimento di G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**15 GEN 2019**

In data \_\_\_\_\_

La D.ssa Anna Maria Minicucci, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Santobono - Pausilipon", giusto decreto di nomina n.61 del 28/04/2017, alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Struttura Complessa proponente o che predispone l'istruttoria, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità resa dal responsabile di tale Struttura con la firma apposta in calce, con l'assenso del Direttore del Dipartimento interessato, ove richiesto, ed acquisito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento

Registrazione contabile

Come da allegata scheda contabile



**IL DIRETTORE GENERALE****Per tutto quanto in premessa che qui si intende integralmente richiamato:****DELIBERA**

1. **Indire** avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio di 12 mesi, su donazione liberale della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus di € 15.000,00, per un numero totale di ore 720/anno, per il Progetto dal titolo "La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare dei pazienti con apnee ostruttive notturne (OSAS)", allegato e parte integrante della presente deliberazione, presso la UOC di Otorinolaringoiatria per n. 1 Laureato in Odontoiatria, con specializzazione in Ortognatodonzia, abilitato all'esercizio della professione e, ai fini della valutazione comparativa dei *curricula*, con comprovata esperienza presso ospedali pediatrici, in particolare nella terapia ortodontica pediatrica e nella gestione e riabilitazione dei pazienti pediatrici con apnee ostruttive notturne (OSAS) e produzione scientifica sulla materia della borsa - Responsabile del Progetto dott. Nicola Mansi -;
2. **Approvare**, per l'effetto, l'allegato avviso che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
3. **Dare mandato** alla UOC Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali di provvedere alla pubblicazione dell'avviso pubblico e di tutte le relative comunicazioni sul *sito web* aziendale;
4. **Stabilire** che le domande di partecipazione dovranno pervenire esclusivamente a partire dalla data di pubblicazione dell'avviso pubblico sul *sito web* aziendale;
5. **Autorizzare** la relativa spesa sul Progetto n. 209/2018, autorizzazione di spesa n. 209/2018;
6. **Stabilire** altresì che i candidati alla selezione saranno valutati da una Commissione interna composta dal dott. Nicola Mansi, dal dott. Fulvio Esposito, dalla dott.ssa Carmela Marraudino
7. **Trasmettere** il presente provvedimento alla Fondazione Santobono Pausilipon Onlus, alle UU. OO. CC. Gestione Risorse Umane e Gestione Economico - Finanziaria, al Direttore Medico dei PP.OO. Santobono e Pausilipon, ai dott. Nicola Mansi, Fulvio Esposito e Carmela Marraudino.

  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**dott.ssa Anna Maria Minicucci**

1 1 1 1



15 GEN 2019

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale  
**SANTOBONO  
PAUSILIPON**

In esecuzione della deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di 1 borsa di studio di 12 mesi, su donazione liberale della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus di € 15.000,00, per un numero totale di ore 720/anno, per il Progetto dal titolo "La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare dei pazienti con apnee ostruttive notturne (OSAS)", presso la UOC di Otorinolaringoiatria, per n. 1 Laureato in Odontoiatria, specializzazione in Ortognatodonzia, abilitato all'esercizio della professione e, ai fini della valutazione comparativa dei *curricula*, con "*comprovata esperienza presso ospedali pediatrici, in particolare nella terapia ortodontica pediatrica e nella gestione e riabilitazione dei pazienti pediatrici con apnee ostruttive notturne (OSAS), produzione scientifica sulla materia della borsa*" Responsabile del Progetto dott. Nicola Mansi;



### 1. Requisiti di ammissione ed incompatibilità

Possono partecipare alla presente procedura selettiva coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- a) Laurea in Odontoiatria
- b) Specializzazione in Ortognatodonzia
- c) Abilitazione all'esercizio della professione

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande. Non saranno ammessi candidati già dipendenti a qualsiasi titolo di enti pubblici o soggetti privati. L'Azienda si riserva la facoltà di valutare la compatibilità della istituenda borsa di studio con altre attività.

### 2. Domande e termine di presentazione

Per la partecipazione alla selezione gli aspiranti dovranno far pervenire domanda redatta in carta semplice secondo lo **schema esemplificativo allegato A**, debitamente firmata, senza obbligo di autenticazione, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda ed inoltrata, **a pena di esclusione, entro il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) nella sezione Comunicazioni Concorsi (ogni domanda pervenuta antecedentemente o successivamente a tale data sarà respinta)**, a mezzo servizio postale, con raccomandata A.R., in plico chiuso **con l'indicazione obbligatoria della selezione cui si intende partecipare**, al seguente indirizzo: Via della Croce Rossa, 8 - 80122 Napoli, oppure consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo sito in via della Croce Rossa, 8 80122 Napoli, dalle ore 09:00 alle ore 14:00, dal lunedì al venerdì. Qualora tale giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. La data di spedizione è comprovata dal timbro dell'Ufficio Postale accettante e/o dal timbro dell'Ufficio Protocollo. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

L'Amministrazione declina, sin da ora, ogni responsabilità dipendente da inesatta indicazione di recapito da parte del candidato o di eventuali disguidi postali non imputabili alla Amministrazione stessa.

I candidati devono obbligatoriamente presentare, pena esclusione, in allegato alla domanda:

- a) Curriculum formativo **datato e firmato, autocertificato ai sensi del DPR 445/2000**
- b) Elenco in carta semplice della eventuale documentazione presentata
- c) Copia del documento personale di identità in corso di validità

Eventuale ulteriore documentazione e/o titoli che il candidato intende presentare può essere prodotta in originale o in copia conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 (allegato B), unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse.

**Saranno escluse dalla selezione le domande incomplete o pervenute prima o oltre i termini indicati.** Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti selezioni o, comunque, esistente agli atti di questa Amministrazione.

L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi del DPR n. 445/2000 con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni. Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

### 3. Commissione giudicatrice e modalità di selezione

La Commissione esaminatrice, della quale fanno parte il Direttore del Dipartimento interessato al Progetto, il Responsabile del Progetto e un Dirigente Medico della disciplina attinente la materia della borsa, procede all'ammissione/esclusione dei candidati. La Commissione ha a disposizione **per la valutazione comparativa dei curricula** 100 punti secondo il seguente schema, di cui al Regolamento aziendale per le borse di studio, giusta deliberazione n. 360/2018 e s.m.:

#### **VALUTAZIONE CURRICULUM MAX PUNTI 40**

##### **1. TITOLI CULTURALI MAX PUNTI 20/40**

- a) VOTAZIONE DI LAUREA
- b) DOTTORATI
- c) MASTER
- d) SPECIALIZZAZIONI
- e) PERFEZIONAMENTI
- f) CONOSCENZA CERTIFICATA DELLE LINGUE
- g) CERTIFICAZIONI INFORMATICHE

##### **2. ESPERIENZE PROFESSIONALI MAX PUNTI 20/40**

- ATTIVITA' SVOLTA PRESSO STRUTTURE PUBBLICHE – ACCREDITATE - PRIVATE
- ESPERIENZE PROFESSIONALI ALL'ESTERO

#### **VALUTAZIONE COLLOQUIO MAX PUNTI 60**

##### **1. ABILITA' ESPOSITIVA MAX PUNTI 20/60**

CAPACITA' DI RISPONDERE AI QUESITI IN MANIERA CHIARA E PUNTUALE, ARGOMENTANDO I PUNTI PROPOSTI

##### **2. ABILITA' NEL PROBLEM SOLVING MAX PUNTI 25/60**

CAPACITA' DI TROVARE SOLUZIONI PERTINENTI AI CASI CONCRETI PROPOSTI E APPARTENENTI ALL'AREA O SETTORE PER IL QUALE SI CONCORRE

##### **3. MOTIVAZIONE NEL PERSEGUIRE GLI OBIETTIVI PROGETTUALI MAX PUNTI 15/60**

CAPACITA' DI ORIENTARSI RISPETTO ALLE FINALITA' PROGETTUALI – FLESSIBILITA' DI ADATTAMENTO NELL'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' - CAPACITA' DI LAVORARE IN TEAM

#### **TOTALE VALUTAZIONE MAX PUNTI 100**

**L'elenco e la data dei candidati ammessi al colloquio saranno pubblicati esclusivamente sul sito web aziendale; il colloquio verterà sulla materia oggetto del Progetto.**

La Commissione predisporrà la graduatoria dei candidati e invierà gli atti al Direttore Generale che emetterà formale provvedimento. **La graduatoria verrà pubblicata esclusivamente sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) nella sezione Comunicazioni concorsi., dalla quale l'Amministrazione potrà attingere in caso di rinuncia del vincitore della borsa.**



11 GEN 2019

#### 4. Conferimento dell'incarico

11, 15 GEN 2019

La borsa di studio sarà assegnata dal Direttore Generale, tenuto conto dei giudizi formulati dalla Commissione giudicatrice, con provvedimento motivato ed attivata a seguito di apposito contratto.

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione dello stesso, inviterà l'assegnatario della borsa di studio a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, sotto pena di decadenza, la dichiarazione sostitutiva relativa alla documentazione prescritta e, accertata l'idoneità fisica del borsista per il tramite del Medico Competente, a consegnare una polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività, che scagioni l'Azienda da ogni responsabilità diretta e/o indiretta per danni causati a terzi e a se stesso, con i seguenti massimali:

- › euro 200.000,00 pro capite in caso di morte
- › euro 200.000,00 pro capite in caso di invalidità permanente
- › euro 1.000.000,00 unico per danni a persone, cose o animali

#### 5. Condizioni contrattuali

Con il borsista così selezionato sarà stipulato un contratto di borsa di studio, con un compenso onnicomprensivo di € 15.000,00, per n. 12 mesi e complessive 720 ore/anno di attività, al lordo delle ritenute di legge, erogato previa attestazione del regolare svolgimento delle attività da parte del Responsabile del Progetto su presentazione di relativa fattura elettronica da parte del borsista.

**Il conferimento della borsa di studio non dà luogo a rapporto di impiego e la prestazione del borsista non è in alcun caso riconducibile al lavoro subordinato.**

#### 6. Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR")

L'informativa è visionabile sul sito *web* aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it) sezione Privacy

#### 7. Norme finali

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, annullare e/o revocare, modificare in tutto o in parte, a suo insindacabile giudizio, il presente bando ovvero di non procedere alla stipula del contratto qualora ne rilevasse la opportunità o la necessità. Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso.

**IL PRESENTE BANDO E SUCCESSIVAMENTE TUTTE LE RELATIVE COMUNICAZIONI POSSONO ESSERE VISIONATI ESCLUSIVAMENTE SUL SITO WEB AZIENDALE [WWW.SANTOBONOPAUSILIPON.IT](http://WWW.SANTOBONOPAUSILIPON.IT) NELLA SEZIONE COMUNICAZIONI CONCORSI.**

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali – Direttrice dott.ssa Federica Minaci Sambiasi – Responsabile Unico del Procedimento – Riferimento ufficio sig.ra Maria Pallini (tel. 081 2205296)  
e-mail: [formazione@santobonopausilipon.it](mailto:formazione@santobonopausilipon.it)

**IL DIRETTORE GENERALE  
dott.ssa Anna Maria Minicucci**

(Allegato A)

Al Direttore Generale  
A.O.R.N. Santobono – Pausilipon  
Via della Croce Rossa, 8  
80122 Napoli



La/il

sottoscritta/o

**chiede**

di partecipare all' avviso di selezione di personale, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio di 12 mesi, su donazione liberale della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus di € 15.000,00, per un numero totale di ore 720/anno, per il Progetto dal titolo "La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare dei pazienti con apnee ostruttive notturne (OSAS)", presso la UOC di Otorinolaringoiatria, per n. 1 Laureato in Odontoiatria, specializzazione in Ortognatodonzia, abilitato all'esercizio della professione e, ai fini della valutazione comparativa dei *curricula*, con comprovata esperienza presso ospedali pediatrici, in particolare nella terapia ortodontica pediatrica e nella gestione e riabilitazione dei pazienti pediatrici con apnee ostruttive notturne (OSAS), produzione scientifica sulla materia della borsa - Responsabile del Progetto dott. Nicola Mansi - e pubblicato sul sito web aziendale [www.santobonopausilipon.it](http://www.santobonopausilipon.it). *in data*

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/00)

**dichiara**

- di essere nato/a a ..... il .....
- di risiedere a .....via.....

tel .....

email.....

- di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:
  - a) Laurea in Odontoiatria
  - b) Specializzazione in Ortognatodonzia
  - c) Abilitazione all'esercizio della professione

**Esprime** il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa U.E.679/2016 per gli adempimenti connessi alla selezione.

**Allega** alla presente *curriculum* formativo, firmato e autocertificato ai sensi del DPR n. 445/2000 ed elenco in carta semplice di documenti e titoli, ove presentati.

**Luogo e data** ..... **Firma** .....



Azienda Ospedaliera di Rilevo Nazionale

**SANTOBONO  
PAUSILIPON**

1 1 11

15 GEN 2019

## ALLEGATO B – DICHIARAZIONE

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

- che tutte le fotocopie della documentazione allegata sono conformi agli originali
- che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo corrisponde a verità

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI  
VALIDITA'**



1 1 1 1 1  
A.O.R.N.  
SANTOBONO - PAUSILIPON  
Dipartimento di Scienze Chirurgiche  
Direttore ff: dr. Nicola Mansi

15 GEN 2019

### 1- TITOLO DEL PROGETTO

La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare dei pazienti con apnee ostruttive notturne (OSAS)

### 2- RIASSUNTO

Le apnee ostruttive notturne (OSAS) sono definite un disordine della respirazione durante il sonno caratterizzato da una prolungata parziale ostruzione delle vie aeree superiori e/o da un'ostruzione completa intermittente che durante il sonno interrompe la normale ventilazione e il normale pattern del sonno. Le OSAS sono una patologia di frequente riscontro nella popolazione pediatrica (1-3%) soprattutto in età prescolare. Diversi studi hanno riportato un'associazione tra le OSAS pediatriche ed altre importanti patologie come disturbi del comportamento, iperattività, deficit cognitivi e dell'apprendimento, nonché ipertensione polmonare e cuore polmonare. Tra i fattori di rischio, insieme all'ipertrofia adenoidea e tonsillare, le anomalie craniofacciali sono state chiamate spesso in causa sia nei pazienti adulti che pediatrici, suggerendo un possibile ruolo del trattamento ortodontico nella terapia delle OSAS. In particolare, alcuni autori hanno riportato riduzioni significative dell'indice di apnea/ipopnea (AHI) in pazienti pediatrici dopo terapia di espansione del mascellare o a seguito dell'utilizzo di apparecchi di avanzamento mandibolare. Ciononostante, i dati presenti attualmente in letteratura non sono sufficienti per validare la terapia ortodontica nell'ambito del trattamento delle OSAS in età pediatrica.

Gli obiettivi principali di questo progetto di ricerca sono: valutare le malocclusioni dento-scheletriche presenti nei pazienti affetti da OSAS e studiare gli effetti della terapia ortodontica sui sintomi clinici, sul numero di eventi di apnea/ipopnea durante il sonno e sulla qualità della vita dei pazienti e dei genitori. Verranno reclutati pazienti affetti da OSAS e valutati secondo un approccio multidisciplinare (visita odontoiatrica e otorinolaringoiatrica). Sulla base di tale valutazione, verrà stabilito il percorso terapeutico più idoneo. I pazienti indirizzati al trattamento ortodontico, effettueranno una terapia di espansione del palato e/o di utilizzo di apparecchi di avanzamento mandibolare. In corso di trattamento si valuteranno l'andamento dei sintomi clinici, eventuali variazioni dell'ipertrofia adenoidea e/o tonsillare e degli indici polisonnografici.

### 3- OBIETTIVI

Tra i fattori di rischio nelle OSAS pediatriche, l'ipertrofia adenotonsillare, le anomalie craniofacciali e l'obesità sono quelli più comunemente riportati. La terapia chirurgica di adenotonsillectomia è ad oggi il trattamento più comune per le OSAS pediatriche, ma purtroppo essa non è sempre risolutiva, soprattutto nei pazienti in cui la patologia ha una genesi multifattoriale. Tra i fattori di rischio riportati, le alterazioni della

15 GEN 2019

crescita craniofacciale presentano un ruolo chiave nello sviluppo dei disturbi respiratori del sonno sia in età adulta che pediatrica. Recentemente, Guillemainault, colui che per primo ha descritto l'OSAS nei pazienti pediatrici, ha ipotizzato che l'ipertrofia adenotonsillare potesse essere la conseguenza di un'alterata respirazione, dovuta a fattori anatomici e funzionali, e non il contrario. Pertanto, la nostra ipotesi è che l'insorgenza delle apnee ostruttive notturne in età pediatrica sia legata ad uno scompenso tra la crescita dei tessuti duri e molli del distretto cranio-facciale e che una correzione dell'anomalia scheletrica, ove presente, possa determinare una riduzione dell'ingombro respiratorio e pertanto dell'indice di apnea/ipopnea.

Come spesso accade in corso di terapia ortodontica, il ripristino della corretta condizione anatomica permette un ripristino di un adeguato funzionamento delle matrici funzionali muscolari. Pertanto, lo scopo del presente progetto è valutare il ruolo del trattamento ortodontico nei pazienti affetti da OSAS in cui sia presente una malocclusione che possa contribuire all'insorgenza della patologia ostruttiva.

Da un punto di vista clinico l'obiettivo del progetto sarà stabilire un algoritmo diagnostico-terapeutico da utilizzare nei pazienti pediatrici con OSAS.

#### 4- INTRODUZIONE

Le apnee ostruttive notturne (OSAS) sono "un disordine della respirazione durante il sonno caratterizzato da una prolungata parziale ostruzione delle vie aeree superiori e/o da un'ostruzione completa intermittente che durante il sonno interrompe la normale ventilazione e il normale pattern del sonno" (American Thoracic Society 1996).

Le OSAS rappresentano una patologia di frequente riscontro nella popolazione pediatrica (1-3%), con una maggiore prevalenza a 2 e a 7 anni (Capua et al., 2009). I principali sintomi riscontrati nei pazienti pediatrici affetti sono la respirazione orale, il russamento, l'emuresi notturna, sonnolenza diurna, nonché la presenza di problematiche di importanza significativa nella qualità della vita del paziente come disturbi del comportamento, iperattività, deficit del rendimento scolastico, fino anche all'ipertensione polmonare o al cuore polmonare (Favero et al. 2010). Tra i fattori di rischio, oltre all'ipertrofia adenotonsillare che presenta la maggiore prevalenza, l'importanza delle anomalie craniofacciali nel determinismo delle apnee ostruttive notturne in età pediatrica è stato spesso evidenziato (Marcus et al. 2012) e, pertanto, è emerso anche il potenziale ruolo terapeutico dell'approccio ortodontico (Guillemainault and Abad 2004). Le malocclusioni di più frequente riscontro nei pazienti con apnee ostruttive notturne comprendono il morso incrociato posteriore (generalmente associato a contrazione del palato), e la presenza di una retrusione mandibolare (Jamieson et al.1986; Zucconi et al.1999)

La terapia di espansione palatale rapida determina una correzione della discrepanza oclusale attraverso un incremento del diametro trasverso del mascellare superiore, consentendo un riposizionamento anteriore della lingua e un aumento dello spazio retroglossale, e determinando una riduzione dell'indice di apnee/ipopnea (AHI) (Cistulli et al. 1997,1998, 2004; Villa et al.2007; Pirelli et al.2004)

D'altra parte, anche la posizione mandibolare è stata spesso chiamata in causa nell'eziologia delle OSAS sia nei bambini che negli adulti. Nonostante alcuni autori abbiano evidenziato l'efficacia della terapia con apparecchi di avanzamento mandibolare anche nei bambini con OSAS (Villa et al., 2002), i dati in merito

sono piuttosto scarsi tanto che la più recente revisione della letteratura conclude che non ci sono evidenze sufficienti tali da raccomandare l'utilizzo di tali apparecchi nei pazienti con OSAS pediatrici (Carvalho et al., 2008).



15 GEN 2019

## 6- RISULTATI ATTESI

I risultati attesi dal presente progetto devono essere considerati alla luce della complessa relazione tra OSAS e malocclusioni. E' stato recentemente proposto che, nei pazienti in crescita non obesi, l'OSAS debba essere considerata una malattia dello sviluppo cranio-facciale, correlata con una disfunzione muscolare orofacciale. D'altra parte, il nesso eziologico tra malocclusione e patologia respiratoria, ad oggi, non è ancora stato chiarito. Infatti, la presenza di una malocclusione potrebbe essere sia una causa che una conseguenza delle OSAS. I risultati del presente progetto dovranno chiarire il ruolo del trattamento ortodontico nei pazienti con OSAS. In particolare, si prevede che l'espansione rapida del palato e l'avanzamento mandibolare determinino un miglioramento della sintomatologia, una riduzione dell'ipertrofia adeno-tonsillare e una riduzione dell'indice di apnea/ipopnea, contribuendo alla risoluzione della patologia. Inoltre, si prevede che tale terapia possa determinare un miglioramento della qualità della vita del paziente e dei genitori.

Da un punto di vista dell'innovazione assistenziale, ci si attende di poter utilizzare i risultati del progetto per stabilire un algoritmo diagnostico-terapeutico nei pazienti pediatrici con OSAS. Tale percorso parte da una valutazione multidisciplinare (odontoiatrica e otorinolaringoiatrica) al fine di effettuare una corretta diagnosi che tenga conto della multifattorialità della patologia. Da tale valutazione ne deriverà una terapia il più possibile individualizzata sulla base della specifica problematica (ipertrofia adenotonsillare, ostruzione nasale, malocclusione, allergie, obesità...). Questo progetto consentirà, inoltre, di dare la giusta rilevanza al ruolo dell'ortodontista, che, occupandosi del trattamento delle anomalie cranio-facciali, non può ricoprire un ruolo di secondo piano, come è stato fino a qualche anno fa, in una patologia che è principalmente legata ad alterazioni dei tessuti duri e molli del massiccio facciale.

## 7- RICADUTE CLINICHE ATTESE

Il management dell'OSAS in età pediatrica richiede un approccio interdisciplinare, in cui il ruolo dell'ortodonzia è ancora poco chiaro e talvolta misconosciuto. La possibilità di trattare in età precoce un paziente affetto da una malocclusione permette di riequilibrare il pattern di crescita e di evitare, nella maggior parte dei casi, la necessità di un trattamento futuro maggiormente invasivo che può comprendere, in età adulta, anche la chirurgia ortognatica.

Nel caso dei pazienti affetti da OSAS, in cui sia presente una malocclusione, l'ottimizzazione del processo terapeutico e il coordinamento nell'intervento dei diversi specialisti, può portare contemporaneamente alla risoluzione della malocclusione e, cosa ancora più importante, al miglioramento della patologia respiratoria.

Al fine di poter ottimizzare il percorso clinico dei pazienti è di fondamentale importanza stabilire il corretto timing di intervento e il tipo di trattamento, che comunque dovrà sempre tener conto della malocclusione di partenza. Pertanto, attraverso questo progetto, sarà possibile dare un contributo significativo al



