

# LA RETE DI OTORINOLARINGOIATRIA Ulss 3 Serenissima

*18 marzo 2025*



REGIONE DEL VENETO



**ULSS3**  
SERENISSIMA

# DIRETTORI O.R.L. E AUDIOLOGIA ULSS 3



**Ospedale dell'Angelo**  
**UOC ORL Mestre-**  
**Venezia**  
Direttore Dr. Doriano  
Politi



**O.C. Venezia**  
**UOSD Audiologia e**  
**Otoneurologia**  
Direttrice Prof.ssa  
Rosamaria Santarelli



**O. C. Mirano**  
**UOC ORL Mirano**  
Direttore Dr. Nicola  
Malagutti  
( recente nomina  
gennaio 2025)

# O.R.L – ATTIVITÀ DI RICOVERO 2023-2024



TOTALE RICOVERI ORL  
**2.154** (+8% rispetto al 2023)



UOC ORL MESTRE:  
**1.157 ricoveri**

di cui

O.C. Venezia: 257  
Ospedale dell'Angelo: 900

UOC ORL MIRANO:  
**997 ricoveri**

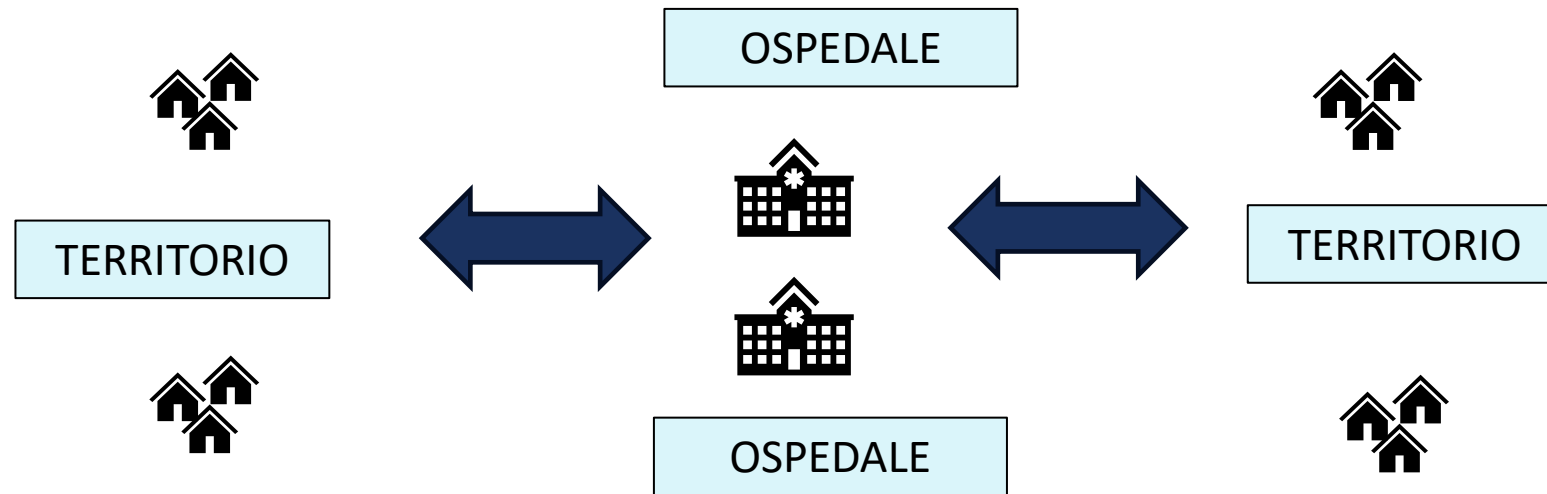
Tempi di attesa degli interventi chirurgici (il 95% dei pazienti vengono operati nei tempi previsti dalle classi di priorità - soglia regionale è pari al 90% )

# INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO



## INTEGRAZIONE EQUIPE Ospedale-Territorio

Progetto di integrazione tra le strutture territoriali (distretti) e reparti ospedalieri (Mestre, Venezia, Mirano, Dolo, Chioggia)



Da Aprile presenza di uno specialista ORL ospedaliero presso strutture del distretto di Favaro Veneto

# O.R.L – ATTIVITÀ AMBULATORIALE 2023-2024

**Totale**

**63.584**

*(+2,1% rispetto al 2023)*



## OSPEDALE

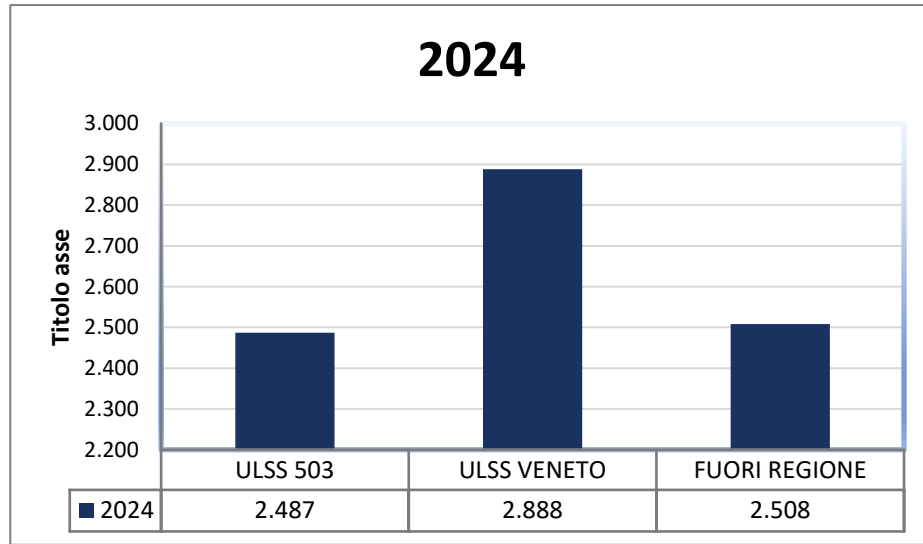
| Struttura                          | 2024          |
|------------------------------------|---------------|
| ORL Venezia                        | 9.927         |
| Audiologia e Otoneurologia Venezia | 7.883         |
| ORL Mestre                         | 15.868        |
| ORL Mirano-Dolo                    | 17.514        |
| ORL Chioggia                       | 5.676         |
| <b>TOTALE</b>                      | <b>56.868</b> |



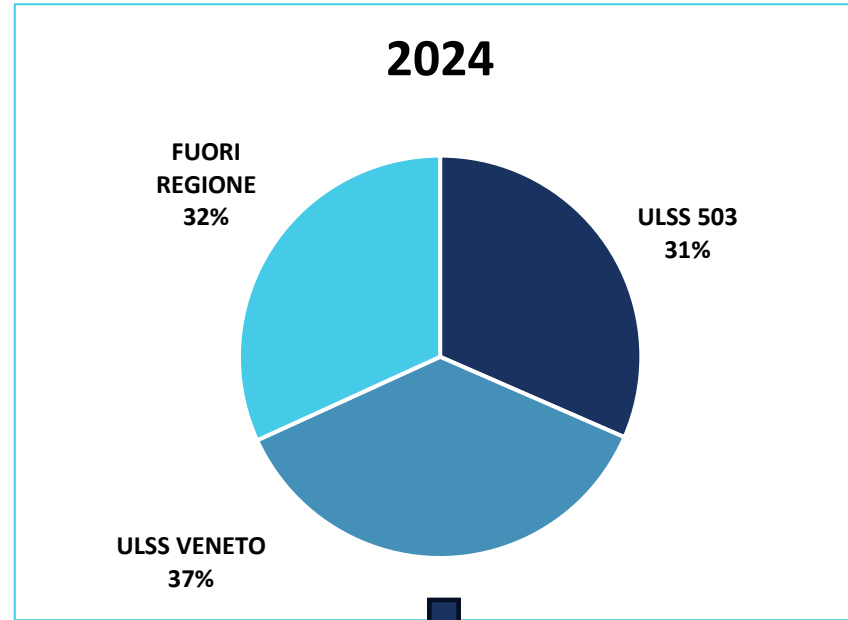
## TERRITORIO

| Struttura     | 2024         |                                  |
|---------------|--------------|----------------------------------|
| DISTRETTO 1   | 2.357        | → Murano, Burano, Lido e Venezia |
| DISTRETTO 2   | 3.386        | → Favaro, Mestre, Marghera       |
| DISTRETTO 3   | 973          | → Noale                          |
| <b>TOTALE</b> | <b>6.716</b> |                                  |

# UOSD AUDIOLOGIA 2024: PAZIENTI PER BACINO DI UTENZA

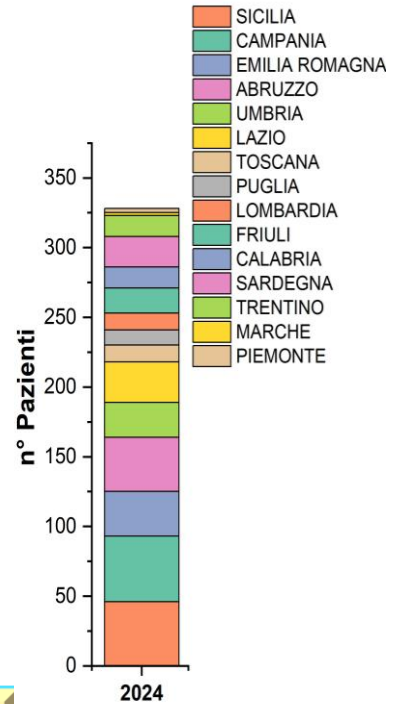


Numero di prestazioni 7.883



il 37 % dei pazienti provengono da altre Uls del Veneto, il 32% da altre regioni italiane

## Pazienti Fuori Regione



LA CLINICA

O.R.L. MESTRE-VENEZIA

Dr. Dorianò Politi



## Nuova apparecchiatura presso l'O.C. Venezia: LASER A Co2

Il laser a Co2 è uno strumento fondamentale per eseguire tagli precisi con minimi sanguinamenti. Permette di vaporizzare, tagliare o coagulare il tessuto delle corde vocali con estrema precisione, risultando in meno dolore post-operatorio e una guarigione più rapida rispetto ai metodi chirurgici tradizionali.

### Applicazioni della chirurgia laser

- Tumori del cavo orale e della faringe (Laser a Fibra)
- Tumori corde vocali (Laser a microscopio)



- Laser veicolato su microscopio per il trattamento delle neoplasie della laringe, ipofaringe, base lingua
- Laser veicolato su fibra per il trattamento delle neoplasie del cavo orale, orofaringe



# TECNOLOGIE DISPONIBILI

---

## Chirurgia endoscopica dei seni paranasali e base cranica anteriore in 3D

- Con questa chirurgia di recentissima introduzione è stato eseguito il primo intervento per papilloma invertito del seno mascellare (parete mediale dell'orbita).

È in previsione l'intervento per papilloma invertito inserito sulla base cranica anteriore (tetto del naso)

- La tecnologia 3D consente di enfatizzare il particolare anatomico di queste sedi caratterizzate da ridotte dimensioni che confinano con strutture nobili come l'encefalo, il nervo ottico, la carotide interna e l'orbita. Ciò consente una navigazione chirurgica molto più sicura e quindi una maggior precisione chirurgica che si traduce in una maggior sicurezza per il paziente.

Risulta inoltre molto utile per la formazione del chirurgo che inizia approcciare questo tipo di chirurgia.



# TECNOLOGIE DISPONIBILI

## Verde indocianina

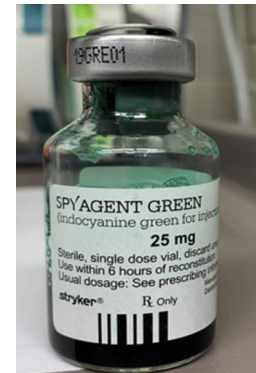
- È un colorante iniettato in vena utilizzato per la demarcazione dei tumori del cavo orale, orofaringe e la loro progressione nei linfonodi del collo consentendo una sorta di sartorizzazione dell'intervento oncologico soprattutto nei pazienti anziani
- Consente inoltre la valutazione della perfusione dei lembi rivascularizzati e non nelle ricostruzioni dopo resezione oncologica



*Sonda*



*Processore video  
e fonte luce*



*Verde di indocianina*

# CHIRURGIA ONCOLOGICA MAGGIORE

- Nel 2024 seguiti 130 pazienti con tumori testa collo
- Dal 2020 introdotti interventi di ricostruzione con lembi liberi rivascolarizzati per demolizione del cavo orale con e senza interessamento della mandibola, orofaringe.
- 43 interventi con lembi rivascolarizzati di cui 7 ricostruzioni mandibolari con osso di perone

## Lembi Rivascolarizzati

Con tecnica di microchirurgia vascolare si riconnettono le arterie e vene del sito donatore prelevato usualmente dall'avambraccio o dalla coscia o dalla gamba se necessità di prelievo osseo con i vasi del collo

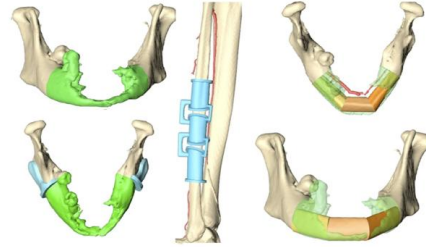
### 5 fasi:

1. Rimozione lingua con tumore e linfonodi
2. Prelievo della cute della coscia con i vasi
3. Fase operativa
4. Sutura dei vasi sanguigni
5. Lingua ricostruita

# RICOSTRUZIONE MANDIBOLARE

## Ricostruzione osso mandibolare con perone mandibolare mediante sistema CAD/CAM

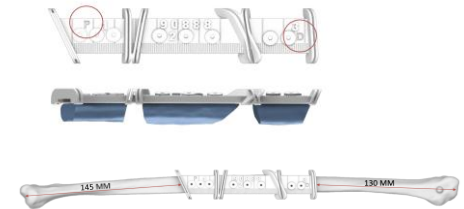
Creazione di modello 3D basato su HRTC (TC ad alta risonanza) di sito donatore e ricevente



Utilizzata tecnologia di progettazione CAD/CAM con video call ingegnere biomedico per la definizione dei limiti e modalità di ricostruzione



Dal modello 3D vengono studiate le linee di taglio, in collaborazione fra ORL, chirurgo plastico e ingegnere, al fine di creare delle guide di taglio e una placca customizzata



Applicazione in sala operatoria

# RICOSTRUZIONE MANDIBOLARE: PRO E CONTRO

## Ricostruzione osso mandibolare con perone mandibolare mediante sistema CAD/CAM

### PROGETTAZIONE CAD/CAM

#### VANTAGGI

- Ridotto tempo operatorio
- Ridotto tempo d'ischemia del lembo
- Maggior contatto fra le superfici ossee
- Miglior rapporto con il moncone mandibolare



Minor tasso di complicanze



Miglior outcome funzionale ed estetico

#### SVANTAGGI

- Aumento dei costi

The Head & Neck team

Dr Eugenio Fraccalanza Chir. Plastica  
Dr Dorianò Politi ORL  
Dr Michele Franzinelli Chr. Max. Facc.

*In questo tipo di chirurgia è fondamentale la multidisciplinarietà e affiatamento d'equipe*



# ATTIVAZIONE DI AMBULATORI II° LIVELLO

## – PRESA IN CARICO DI PARTICOLARI PATOLOGIE –

---

Mestre – Ambulatorio per la presa in carico di particolari tipologie



- ✓ Ambulatorio chirurgico (piccoli interventi)
- ✓ Ambulatorio rinologico (multidisciplinare con presenza dell'allergologo almeno 1 volta/mese) prescrizione di farmaci biologici per rinosinusite cronica polipoide non responsiva ai trattamenti tradizionali anche a Venezia.
- ✓ Ambulatorio otochirurgico
- ✓ Ambulatorio oncologico ORL per il follow up pz. Oncologici
- ✓ Ambulatorio multidisciplinare ORL – radioterapico
- ✓ Ambulatorio patologia tiroidea
- ✓ Ambulatorio foniatico-logopedico

LA CLINICA

AUDIOLOGIA E OTONEUROLOGIA

Prof.ssa Santarelli

# UOSD AUDIOLOGIA E OTONEUROLOGIA



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA



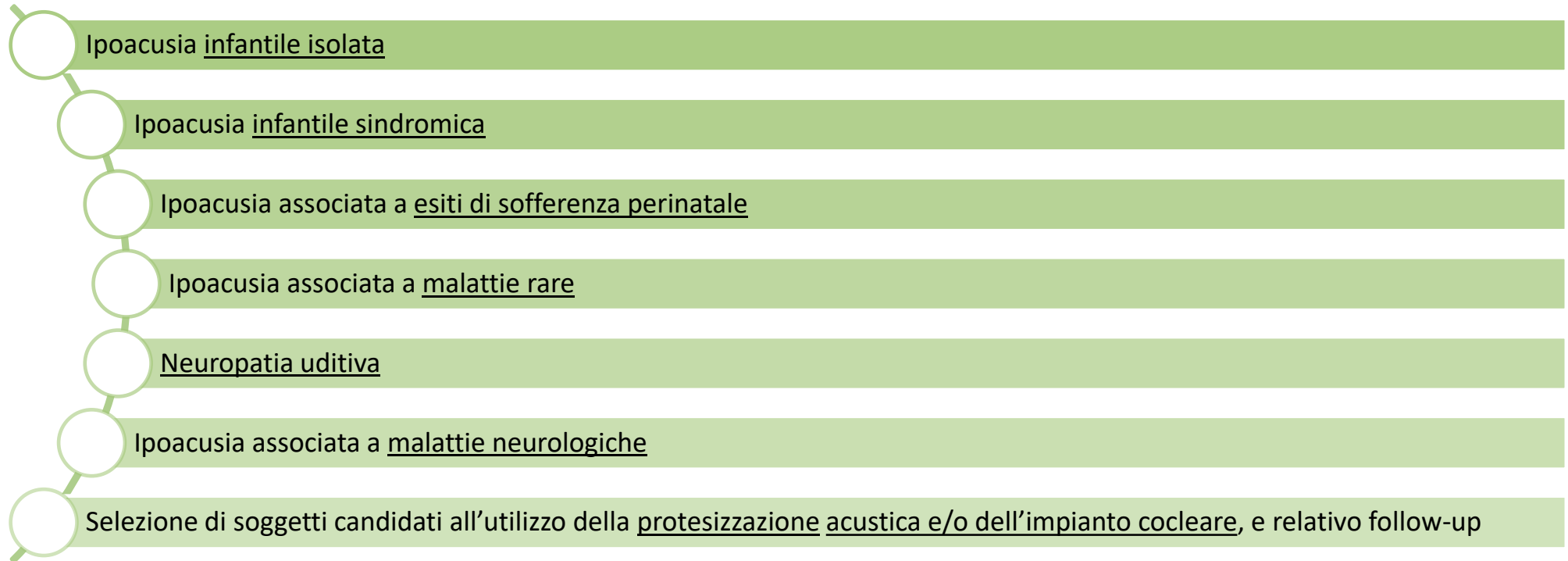
## MISSION

E' una struttura assistenziale ad elevata specializzazione in convenzione con l'Università degli Studi di Padova la cui attività è orientata alla diagnosi e alla riabilitazione delle disfunzioni uditive che interessano il bambino, l'adulto e l'anziano

# AMBITI DI ECCELLENZA

La UOSD Audiologia e Otoneurologia è una struttura assistenziale ad elevata specializzazione in convenzione con l'**Università degli Studi di Padova**.

L'elevato livello di specializzazione della UOSD si evidenzia in alcuni ambiti specifici:

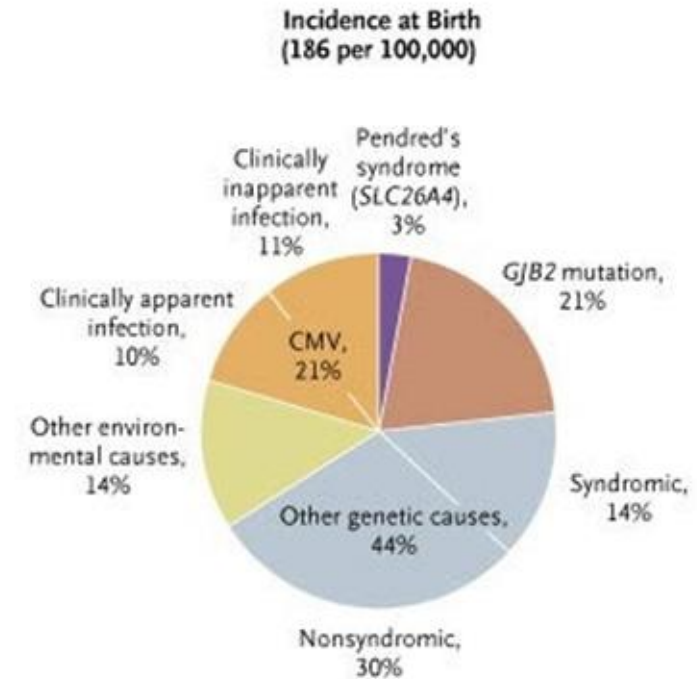


È prevista l'attivazione chirurgia impianti cocleari → In fase di acquisizione attrezzature per ampliamento attività di impianti di protesi cocleari (microscopio, frese, dispositivi medici specifici).

# LE IPOACUSIE INFANTILI

- La maggior parte delle ipoacusie infantili è di origine genetica (68%)

- Per la diagnosi viene utilizzato un pannello multigenico (NGS) di 120 geni (in collaborazione con la UOSD di Genetica e Citogenetica della ULSS3 (Direttore dott. Mosé Favarato))



# LE IPOACUSIE INFANTILI

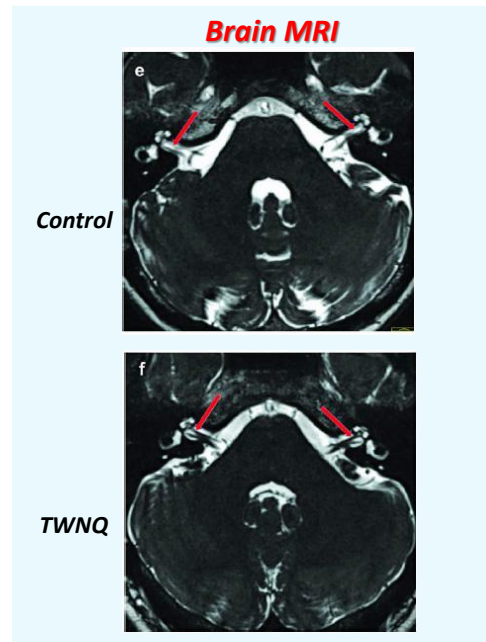
- Almeno il 40% dei pazienti afferenti è rappresentato da pazienti di età minore di 14 anni
- La diagnosi viene effettuata con la registrazione dei potenziali evocati uditivi nei bambini piccoli e con tecniche di audiometria condizionata nei più grandi
- Nei soggetti affetti vengono prescritti gli apparecchi acustici nelle ipacusie lievi-moderate e indicata l'applicazione chirurgica all'impianto cocleare nelle ipacusie di grado severo-profondo
- E' necessario valutare periodicamente il beneficio e apportare le eventuali modifiche alla regolazione
- Attualmente sono in follow up n. 367 pazienti portatori di impianto cocleare



*Tornando a casa da Venezia: '...Tempo fa mi dissero che potevi fare tutto tranne che guidare gli aerei, ma mamma è speranzosa, anche questa impossibilità si potrà superare...'*

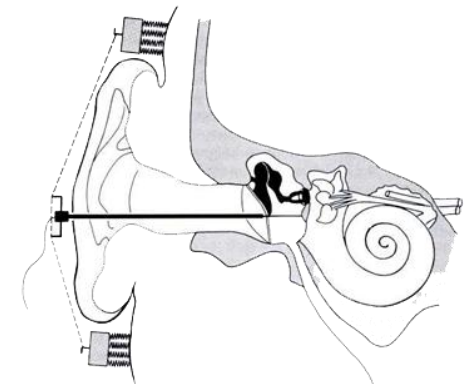
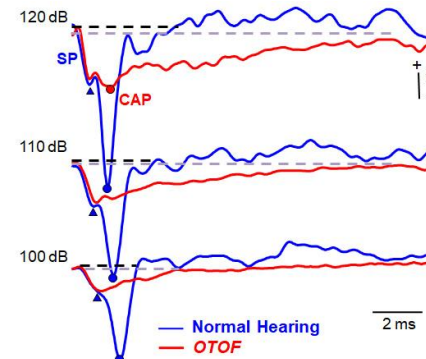
## INDAGINI RADIOLOGICHE

- Neuroradiologia Ospedale dell'Angelo (Dir. dott. Cagliari)
  - Radiologia Ospedale Civile di Venezia (Dir. Dott. Sartori)
1. A scopo diagnostico (malformazioni)
  2. Per definizione della morfologia dell'orecchio interno in pazienti candidati ad applicazione chirurgica di impianto cocleare



## ELETTROCOCLEOGRAFIA

- Diagnosi della neuropatia uditiva
- Pazienti candidati alla terapia genica (OTOF)
- Pazienti con deficit neurologici associati all'ipoacusia
- Predizione dell'outcome dell'impianto cocleare
- Unico centro in Italia che esegue l'esame
- Competenza riconosciuta a livello Internazionale: nel manuale di Audiologia usato dagli studenti americani (Textbook of Audiology) siamo gli autori del capitolo dedicato



## LA NEUROPATIA UDITIVA

- La casistica italiana più importante (n. 140 pazienti)
- Il 50% dei pazienti presenta una malattia neurologica associata

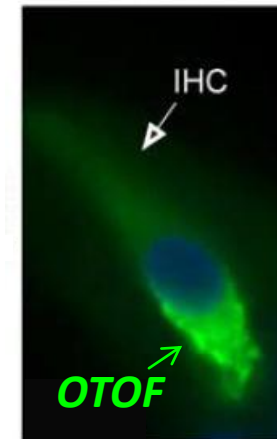
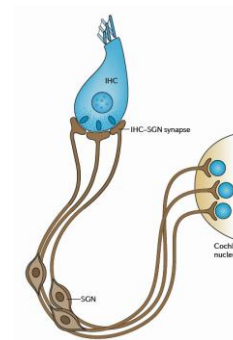
Valutazioni effettuate in collaborazione con:

1. Istituto di Genetica Molecolare dell'Ospedale Ramon y Cajal di Madrid
2. Clinica Neurologica dell'Università di Bologna
3. Dept of Audiology, Università di Melbourne

*La Neuropatia Uditiva: Hearing but not understanding*  
*...uno strano disturbo uditivo...*

## LA TERAPIA GENICA PER IL RIPRISTINO DELL'UDITO: Mutazioni nel gene OTOF

- N. 15 pazienti candidati a terapia genica  
Santarelli R, Scimemi P, Cama E, Domínguez-Ruiz M, Bonora C, Gallo C, Rodríguez-Ballesteros M, del Castillo I. (2024) Preservation of distortion product otoacoustic emissions in OTOF-related hearing impairment. *Ear and Hearing* 45: 250-256
- In collaborazione con Decibel Therapeutics (Boston)
- Arruolamento presso l'Ospedale Ramon y Cajal (Madrid)



Roux et al., 2006

LA CLINICA

OSPEDALE DI DOLO MIRANO

Dr. Malagutti

# OSPEDALE DI MIRANO

---

- Attività principale: otochirurgia
- Il martedì mattina è stato attivato settimanalmente l'ambulatorio otochirurgico

## **Altre attività:**

- Oncologica (Tiroide, cavo orale, Elettrochemioterapia, linfonodo sentinella nei melanomi testa-collo...)
- A breve si attiverà l'ambulatorio settimanale oncologico testa collo il giovedì mattina
- Vestibolare: mercoledì mattina a settimane alterne.
- Rinologico e OSAS
- Aprirà l'ambulatorio audiologico quotidiano una volta completato l'organico
- 3 audiometriste (di cui 1 a Dolo 3 giorni/settimana)
- 2 microscopi ambulatoriali e strumentazione endoscopica.
- In corso addestramento per gestione protesi acustiche osteointegrate.
- Attivazione e regolazione impianti cocleari



# OSPEDALE DI MIRANO – PATOLOGIE TRATTATE

- Trattamento dei danni acquisiti al timpano (perforazioni semplici post otiti o post trauma) (miringoplastica)
- Trattamento delle sordità da otosclerosi (stapedolplastica)
- Trattamento di tutte le forme di otite cronica (colesteatomi...)
- Trattamento delle forme di sordità da danni al timpano e alla catena ossiculare (Ossicuoloplastiche e impianto di protesi osteointegrate)
- Trattamento delle sordità severe/profonde (Impianti cocleari).



## Le ultime protesi osteointegrate

A chi servono?

Esiti di chirurgia per otite cronica

Recupero uditivo in varie forme di ipoacusia «mista» in cui si deve recuperare l'orecchio migliore o in casi di malformazioni dell'orecchio medio ed esterno



# GLI IMPIANTI COCLEARI NEL 2025

- Chirurgia sicura
- Di durata contenuta
- Non dolorosa
- Non visibile la cicatrice retroauricolare
- Esteticamente poco rilevante
- Recupero di soglie uditive pressochè normali
- Necessaria accurata selezione e riabilitazione logopedica





Grazie dell'attenzione