

# IL RUSSAMENTO E LE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO

Abbiamo chiesto al Dr. Andrea Mezzoli, specialista in Otorinolaringoiatria presso il Centro Olympus di Ravenna, di parlarci di alcune patologie del russamento.

Il russamento notturno è un disturbo molto frequente che interessa circa il 30% della popolazione adulta con una prevalenza nel sesso maschile doppia rispetto a quello femminile, questa percentuale cresce a circa il 60% oltre i 60 anni di età.

Il russamento non è solo un fenomeno fastidioso per il compagno di letto, ma spesso si accompagna a delle periodiche interruzioni o diminuzioni del respiro che determinano una sindrome definita: sindrome delle apnee ostruttive del sonno od OSAS. Questa patologia che interessa una percentuale notevole della popolazione adulta che varia secondo i diversi studi dal 15% al 35% negli uomini e dal 5% al 20% nelle donne è correlata all'età, al sesso ed al peso corporeo.

Le interruzioni e le diminuzioni del respiro definite rispettivamente apnee e ipopnee che avvengono durante il sonno, devono avere delle caratteristiche particolari per essere considerate una patologia: durata di almeno 10 secondi e verificarsi con una frequenza di almeno 10 durante ogni ora di sonno, nel caso sussistano queste condizioni possiamo parlare di OSAS, la conseguenza di questi fenomeni respiratori è la diminuzione della percentuale di ossigeno nel sangue che determina le cosiddette patologie correlate all'OSAS.

E' ormai ampiamente dimostrato che i pazienti con OSAS manifestano con una percentuale più elevata rispetto alla popolazione sana malattie come: ipertensione, infarto miocardico, ictus cerebrale ed ipertensione polmonare con una significativa diminuzione della durata della vita.

È importante inoltre sottolineare che le persone colpite da OSAS non godono di un sonno ristoratore, questo determina tutta una serie di sintomi diurni che vanno dalla sonnolenza alla difficoltà di concentrazione sul lavoro con notevole diminuzione delle performances intellettuali, inoltre è stato dimostrato come la percentuale di incidenti stradali anche mortali determinati da colpi di sonno e disattenzione sia sette volte maggiore nei soggetti con OSAS rispetto alla popolazione normale, questi dati dimostrano come la sindrome delle apnee ostruttive del sonno sia una malattia di elevatissimo peso sociale.

La fase diagnostica comprende: esami clinico-strumentali di routine, compilazione di questionari che abbiamo apposta-

mente approntato per valutare i sintomi diurni legati all'OSAS. In base al risultato degli esami si distinguono pazienti russatori semplici e con OSAS di grado lieve medio e grave, il protocollo terapeutico viene concordato con il paziente e prevede diverse soluzioni che vanno dalla semplice terapia dietetica ad interventi chirurgici che mirano a ripristinare il normale passaggio di aria dalle prime vie aeree: naso, palato e faringe. Esiste inoltre la possibilità da parte del paziente di utilizzare ventilatori notturni denominati CPAP che con l'ausilio di una mascherina aiutano il paziente nei momenti di apnea immettendo attivamente aria nelle prime vie aeree, questi mezzi in alcuni casi non vengono ben tollerati dal paziente.



Reception Centro Medico Olympus

## PRESTAZIONI DEL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO OLYMPUS

- **Ambulatori Specialistici:** Cardiologia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Med. Interna, Ortopedia, Chir. plastica, Medicina dello Sport, Ostetricia Ginecologia, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Fisiatria, Urologia, ecc.
- **Riabilitazione:** Vasca Idroterapia, Tecarterapia, Esame postura, Onde d'urto, Metodo Mezieres, Riabilitazione pelvica (per incontinenza e stipsi) ecc.
- **Diagnostica:** Risonanza Magnetica total body a magnete aperto, Ecografie, Ecocardioppler, Radiologia convenzionale, Mappatura dei nei in epiluminescenza, Gastroscopia, Colonscopia, Amniocentesi, Duo Test, Duo Pap, ecc.
- **Medicina non convenzionale:** Agopuntura, Omeopatia, Fitoterapia, Osteopatia

Il centro che si prende cura di te

