

Se non trattata, l'OSAS può essere una minaccia per la vita

Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno

La Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS) è caratterizzata da frequenti episodi di interruzione di respiro durante il sonno. La sindrome delle Apnee Ostruttive può essere trattata efficacemente impiegando diversi mezzi tra cui la maschera a Pressione di Aria Continua e Positiva (CPAP), interventi chirurgici ambulatoriali e non, dispositivi orali.

Il russamento è considerato un sintomo importante dell'OSAS. I più importanti fattori di rischio sono l'aumento di peso, l'età, la familiarità ed alcuni dimorfismi facciali. L'OSAS è fortemente correlata a patologie cardiovascolari come l'ipertensione, le malattie cardiache e l'ictus; l'OSAS è anche associata a sonnolenza diurna, mal di testa, perdita di memoria, mutamenti di umore, disturbi di relazione e diminuzione della libido.

Si stima che la Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno affligga oltre 20 milioni di adulti nei soli Stati Uniti

Normale: passaggio d'aria libero



Nonostante la sempre maggior consapevolezza delle gravi conseguenze causate dal mancato trattamento della **Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno**, il 90% dei pazienti afflitti da OSAS non sono ancora diagnosticati.

Possibili complicazioni

La Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno, se non trattata, è un importante fattore di rischio indipendente che può portare a:

- Ipertensione
- Malattie cardiovascolari
- Difficoltà cognitive e sonnolenza diurna
- Depressione
- Impotenza
- Incidenti stradali
- Mortalità precoce

Diagnosi della Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno

Per rilevare le Apnee del sonno vengono in genere eseguiti studi del sonno mediante Polisonnografia (PSG). Questo esame effettua un monitoraggio di varie funzioni fisiologiche nel corso di un ricovero notturno presso un laboratorio del sonno ospedaliero. Numerosi studi hanno dimostrato la pari efficacia nella diagnosi dell'OSAS del Watch-PAT100. Questo strumento permette di effettuare l'esame nel comfort della casa del paziente offrendogli così un vantaggio di comodità e consentendo un più realistico comportamento del paziente stesso.

Patologico: passaggio d'aria ostruito

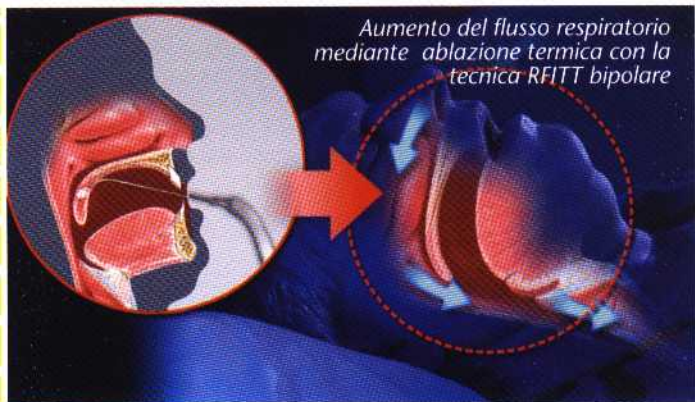


Il tuo centro medico può fornire una prestazione di eccellenza

Il trattamento più efficace per la Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS) è la maschera a Pressione di Aria Continua e Positiva (CPAP) ma non sempre questo mezzo è ben tollerato dal paziente.

Gli interventi ambulatoriali di ablazione termica mediante tecniche a Radio Frequenza (FRITT) bipolare sono molto semplici e ben tollerati dai pazienti e sono quindi particolarmente indicati nelle OSAS di media e lieve gravità. Vi sono poi trattamenti alternativi quali altri tipi di interventi chirurgici, i dispositivi orali e la perdita di peso.

Aumento del flusso respiratorio mediante ablazione termica con la tecnica RFITT bipolare



L'intervento ambulatoriale di ablazione termica dei turbinati e/o del palato molle e/o della base della lingua possono portare ad un aumento definitivo delle vie respiratorie

la base per una corretta valutazione del trattamento è una corretta diagnosi

La rilevazione del sonno REM è fondamentale per caratterizzare ed analizzare correttamente uno Studio del Sonno. Le funzioni delle fasi REM e dei sogni sono associate al consolidamento della memoria, al processo delle nozioni recentemente acquisite, allo stimolo del cervello ed alla soluzione dei problemi e dei contrasti diurni. La privazione del REM causa la perdita di memoria ed indebolisce la capacità di ricordare le nozioni recentemente acquisite. Spesso i pazienti afflitti da OSAS soffrono di un'anormale architettura del sonno. In moderati o gravi casi di OSAS il sonno REM può essere fortemente ridotto o assente. L'importanza del Watch-PAT 100 nella diagnosi di OSAS sta proprio nella sua caratteristica unica di permettere la rilevazione degli stati di Veglia, di Sonno e di REM e nella documentata accuratezza diagnostica nel rilevare le Apnee.