

RUSSAMENTO SEMPLICE

Respiro rumoroso che si verifica durante il sonno dovuto alla vibrazione del palato molle, ugola e pilastri delle fauci. Colpisce il 40% della popolazione adulta ed è più frequente nei maschi tra i 45 e i 65 anni. Frequente anche nei bambini affetti da ipertrofia adenoidea e tonsillare o da obesità.

O.S.A.S.

(Sindrome delle apnee ostruttive nel sonno)

Comparsa durante il sonno di frequenti, ripetute e temporanee interruzioni della respirazione (apnee) per ostruzione parziale o completa del faringe

Spesso si associa riduzione dell'ossigenazione del sangue, battito cardiaco irregolare come la fibrillazione atriale e ipertensione arteriosa. La OSAS di grado severo colpisce il 6% degli adulti, soprattutto maschi tra i 30 e i 65 anni, ed il 2% dei bambini.

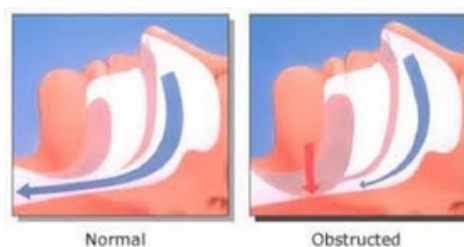
Fattori di rischio per OSAS:

obesità, patologie ORL e maxillo-facciali (ipertrofia tonsillare o adenoidea, rinite cronica, deviazione del setto nasale, poliposi nasale, macroglossia, ipertrofia del palato molle-ugola, micro e retrognazia), ipotiroidismo, alcool, fumo, farmaci (ipnotici e ansiolitici, antiistaminici), collo taurino.

SINTOMI:

- Russamento abituale
- Pause respiratorie nel sonno (apnee), spesso riferite dal partner o familiare
- Risvegli notturni angosciosi con sensazione di soffocamento
- Micro-risvegli, inavvertiti dal paziente, con frammentazione del sonno
- Nicturia e sudorazione notturna
- Cefalea al mattino
- Sensazione mattutina di sonno non riposante
- Eccessiva sonnolenza o stanchezza diurna
- Calo della memoria e della concentrazione
- Calo del desiderio sessuale ed impotenza
- Irritabilità
- Depressione
- Incidenti stradali, sul lavoro o domiciliari per eccessiva sonnolenza o colpo di sonno

Storia clinica ed esame obiettivo.
Polisonnografia domiciliare notturna:
indispensabile per porre diagnosi di OSAS.



Opuscolo informativo sulle malattie dell'apparato respiratorio



Dott. Saverio Desiderio

Specialista in Pneumologia ed Allergologia
Esperto in Medicina Respiratoria del Sonno

Per info e prenotazioni:

Viale Veneto, 43 Scala C 1° Piano
47838 Riccione (RN)

Tel. 0541.660796

info@riccionesalute.it

www.riccionesalute.it

PNEUMOLOGIA

La pneumologia è una specializzazione medica che si occupa della prevenzione, diagnosi e cura delle malattie pleuro-polmonari acute e croniche, comprese l'allergologia respiratoria e i disturbi respiratori del sonno.

Le principali malattie trattate sono:

- asma bronchiale
- bronchite cronica
- BPCO. broncopneumopatia cronica ostruttiva
- broncopneumite
- malattie della pleura
- tumore polmonare e pleurico
- insufficienza respiratoria cronica
- roncopia e disturbi respiratori del sonno (es. sindrome delle apnee ostruttive nel sonno: OSAS)

ASMA BRONCHIALE

L'asma è una malattia infiammatoria cronica delle vie aeree caratterizzata da:

- episodi ricorrenti di mancanza di fiato (dispnea), respiro sibilante, tosse secca, sensazione di costrizione toracica.
- ostruzione bronchiale reversibile spontaneamente o dopo terapia
- iperreattività bronchiale (maggiore sensibilità agli stimoli ambientali: polvere, gas, umidità)

L'asma colpisce il 7-10% della popolazione

Fattori di rischio per asma:

Individuali: genetica, atopia, obesità.
Ambientali: allergeni, fumo di tabacco, inquinamento atmosferico, inquinanti di uso professionale e ambientale, alimenti, farmaci, stress e fattori psicosociali.
Rinite: presente nel 70-80% dei pazienti con asma.

**Circa il 50% dell'asma è su base allergica.
Circa il 15% dell'asma è su base lavorativa.
Il 20% degli asmatici è più grave perché fuma!**

DIAGNOSI DI ASMA:

- storia clinica ed esame obiettivo
- spirometria + eventuali test bronco dinamici
- test cutaneo allergologico + eventuale test di laboratorio (RAST)

TERAPIA DELL' ASMA:

- broncodilatatori, cortisonici, antileucotrieni, antiistaminici, cromoni, vaccini desensibilizzanti.

BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)

La BPCO è una malattia caratterizzata da:

- ostruzione bronchiale persistente e progressiva
- infiammazione cronica delle vie aeree e del polmone dovuta ad inalazione di particelle nocive o gas (es. fumo di tabacco)

La BPCO è prevenibile e curabile

La BPCO colpisce il 8-20% della popolazione adulta

Fattori di rischio per BPCO:

- Fattori genetici
- Esposizione ad inquinanti: Fumo di tabacco, polveri organiche ed inorganiche di origine lavorativa
- Inquinamento domestico legato alla cottura di alimenti e al riscaldamento di ambienti poco ventilati
- Inquinamento atmosferico
- Infezioni respiratorie

DIAGNOSI DI BPCO:

- storia clinica ed esame obiettivo
- spirometria: indispensabile per porre diagnosi

TERAPIA DELLA BPCO: la prima e più importante cura è smettere di fumare.

Inoltre broncodilatatori, cortisonici, mucolitici.

