

**PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ NAZIONALE È LA DOTTORESSA MARZIA SEGÙ DIVIGEVANO**

# Una "medicina" per il sonno

Dal congresso di Bologna della Simso sono emersi temi di grande impatto sulla popolazione

# L'evento



**S**i è appena concluso a Bologna il VI Congresso Nazionale della Società Italiana di Odontoiatria nella Medicina del Sonno (SIMSO), presieduta dalla dottoressa Marzia Segù (foto a destra), ed è stato il primo di 3 eventi sul Sonno che si sono succeduti nella stessa sede dall'11 al 16 settembre, il Congresso Nazionale dell'Associazione Italiana Medicina del Sonno (AIMS) e quello della European Sleep Research Society (ESRS). Da questo Congresso sono emersi temi importanti di grosso impatto sulla popolazione. Il prof Marc Braem, Presidente dell'European Academy of Dental Sleep Medicine, ha parlato dell'elaborazione del piano di trattamento dei pazienti affetti da apnea ostruttiva del sonno. L'apnea ostruttiva nel sonno (OSAS) consiste in una transitoria ma ripetuta interruzione del respiro durante il sonno. Tale fenomeno determina un'alterazio-

ne qualitativa del riposo notturno che può portare alla comparsa di sintomi durante la veglia come l'eccessiva sonnolenza diurna e la stanchezza. Nei casi più severi l'OSAS può rappresentare, inoltre, un importante fattore di rischio per l'insorgenza di patologie cardiache e neurologiche di natura vascolare come per esempio l'infarto acuto del miocardio, l'ictus cerebri. I sintomi più comuni da prendere in considerazione sono: il russamento abituale e persistente (presente ogni notte per la maggior parte del tempo di sonno e da almeno sei mesi), evidenza di pause respiratorie durante il sonno riferite dal partner, la comparsa di riposo notturno non ristoratore, l'insonnia, l'eccessiva sonnolenza con addormentamento non intenzionale durante le ore diurne, la fatica o la difficoltà a concentrarsi durante le abituali mansioni della vita quotidiana. Bisogna inoltre considerare la



presenza di altre condizioni morbide come l'obesità, l'ipertensione arteriosa sistemica. L'indagine strumentale considerata gold standard per fare diagnosi di OSAS è la polissonnografia. Si tratta di un esame non invasivo che consiste nella registrazione, durante una notte, di tutti i parametri cardiaci e respiratori, dello stato di ossigenazione del sangue dell'attività cerebrale e del tono muscolare. Per ottenere tutte queste informazioni è necessario applicare dei sensori sulla testa ed in prossimità dei bulbi oculari, sulle gambe, delle fasce toraco-addominali, un tubicino al livello del naso, un sensore al dito e degli elettrodi sul torace. È possibile giungere ad una diagnosi di OSAS anche mediante l'esecuzione di indagini meno sofisticate (monitoraggio cardio-respiratorio), che non prevedono l'applicazione di sensori elettroencefalografici per lo studio del sonno.

L'OSAS può convivere anche con l'insonnia, un'associazione frequente nelle donne con depressione, che interferisce con l'aderenza alla terapia. Di assoluta attualità è stata la trattazione della problematica delle patenti. È stata recepita anche in Italia una direttiva che avrà conseguenze importanti per tutti coloro che hanno una patente di guida. La direttiva europea, molto semplicemente, implica che tutti i soggetti che sono affetti o diagnosticati o sospettati essere affetti della sindrome dell'apnee ostruttive del sonno siano sottoposti ad un approfondito controllo medico, associato spesso al controllo anche della sonnolenza diurna che è uno dei sintomi principali. Tra le terapie previste dal legislatore c'è l'apparecchio endorale di avanzamento mandibolare, che viene applicato dal dentista. La SIMSO prevede per il dentista un percorso di formazione e un'esame di certificazione. Lo specialista oltre all'applicazione del dispositivo ne deve valutare l'efficacia e la compliance cioè l'aderenza del paziente al trattamento. Per testare la compliance del paziente, cioè il corretto uso durante la notte l'apparecchio deve incorporare un piccolo sensore che rilevi le ore di utilizzo. Il dentista durante le visite di controllo scaricherà i dati sul computer tramite un lettore. L'apparecchio è facile da indossare e da utilizzare, non è invasivo. Può essere trasportato nei lunghi viaggi. Consente sia di trattare il problema delle apnee notturne sia il russamento.

## SEGÙ STUDIO di Odontoiatria e Ortodonzia

**La deprivazione di sonno e la conseguente sonnolenza diurna sono un grave rischio per la salute interferiscono la qualità della vita.**

**Guidare o fare lavori pericolosi quando si è sonnolenti può essere molto rischioso.** Tu e il tuo partner dormite in camere separate a causa del russamento?

- Ti addormenti spesso durante il giorno?
- Ti svegli stanco o con mal di testa?
- Hai problemi a mantenere la concentrazione?

**Se hai risposto sì a queste domande potresti soffrire di OSAS!**

RUSSARE può essere il campanello d'allarme della Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS), che è responsabile di una riduzione dell'ossigenazione dell'organismo durante il riposo, che unitamente ad un aumento di anidride carbonica nel sangue stimolano il cervello e risvegliano molte volte il paziente, il cui sonno è caratterizzato da agitazione, continui cambiamenti di posizione e frequenti risvegli.

**Al mattino il paziente si sveglia affaticato, stanco e tende facilmente ad addormentarsi durante le normali funzioni, lavoro, guida dell'auto o guardando la TV.**

**L'OSAS colpisce il 5% della popolazione.**

**Lo sai che?**

• L'OSAS aumenta il rischio di patologie cardiovascolari!  
L'OSAS è associata a un aumentato rischio cardiovascolare, in particolare ipertensione, infarto e ictus. Inoltre, ci può essere un'eccessiva coagulabilità del sangue (che aumenta il rischio trombotico) soprattutto nelle prime ore del mattino.

*Recentemente l'odontoiatria è entrata nella Medicina del Sonno, in particolare nel trattamento dell'apnea ostruttiva.*

*Segù Studio di Odontoiatria e Ortodonzia promuove l'uso clinico dei nuovi dispositivi orali, che trovano indicazione in caso di russamento e di apnea da lieve a moderata.*

*Costruiti su misura, questi apparecchi sono dei presidi medici che mantengono la mandibola e la lingua in avanti creando così più spazio nella parte posteriore della bocca ed evitando l'ostruzione delle vie aeree.*

*Questi dispositivi orali sono comodi e facili da indossare, possono essere facilmente portati con sé in viaggio e il trattamento con questi apparecchi è reversibile e non invasivo.*



SINTOMI NOTTURNI	SINTOMI DIURNI
<b>Russamento</b>	Sonnolenza dopo i pasti
<b>Apnee</b>	Sonnolenza al risveglio
<b>Respirazione orale</b>	Astenia
<b>Frequenti risvegli</b>	Irritabilità
<b>Enuresi</b>	Perdita della libido
<b>Agitazione</b>	Disturbi della concentrazione
<b>Frequenti microrisvegli</b>	Disturbi della memoria

**Via Battù, 79 - Vigevano (Pv) - Tel. 0381-312317- Fax 0381-328259**  
**E-mail: segu.ortodonzia@libero.it - Visita il nostro sito [www.studiosegu.it](http://www.studiosegu.it)**