

Questionario identificazione dei disturbi respiratori durante il sonno

Se almeno due risposte sono positive si consiglia di chiedere informazioni più approfondite al proprio Odontoiatra di fiducia.

1. Le dicono che russa?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

2. Le dicono che talvolta smette di respirare o ha apnee durante il sonno?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

3. Si sveglia durante il sonno con il bisogno urgente di urinare?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

4. Sente frequentemente il desiderio o il bisogno di dormire durante il giorno?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

5. Assume farmaci per pressione arteriosa alta?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

6. Presenta un calo nelle prestazioni sessuali?

☐ Sí, spesso ☐ No, raramente

Attenzione: la positività non fa diagnosi di apnea del sonno, ma suggerisce approfondimento diagnostico.

Se vuoi saperne di più visita il nostro sito

www.nonrussopiu.it
www.medicairhealth.it

PRENOTA LA TUA POLISONNOGRAFIA DOMICILIARE
AL NUMERO VERDE

 **800-032295** dal lunedì al venerdì
dalle 08:00 alle 18:00

 **MedicAir**
HEALTHCARE

E COMUNICA ALL'OPERATORE IL SEGUENTE
CODICE PER USUFRUIRE DELLA SPECIALE
CONVENZIONE:

nonrusso+® _ _ _ *

*Richiedi le ultime 3 cifre del codice al tuo Odontoiatra

Con la partecipazione di

 **ciaodoc®**
 **NEXXTA**
ADVANCED DENTAL SOLUTIONS

 **MECH & HUMAN**
 **LaStruttura**
Digital Dentistry Solutions

 **BiteWash®**
cleaning orthodontics

 **theramon®**

nonrusso+® GB CLINICA srl Via Feltrina 9/c 31040 Pederobba (TV)
Dir. San. Dott. Giuseppe Burlon Ord.TV 1040 Mail: info@clinicaburlon.com - Tel. 0423 681923

nonrusso+®

Soffri di problemi del sonno?

nonrusso+® si occupa della prevenzione e delle terapie dei problemi legati al russamento.

Difficilmente ci si rivolge al proprio medico solo perché si russa. Questo perché **la maggior parte delle persone non considera affatto il russamento come una patologia da prevenire e curare** ma soltanto come un "difetto" da sopportare con rassegnazione entro le mura domestiche.

**IL RUSSAMENTO È LA PRIMA CAUSA
DI DIVORZIO IN U.S.A.**

Se il russamento è anche il tuo problema,
chiedi subito informazioni.

**IL TUO ODONTOIATRA
TI PUÒ VERAMENTE AIUTARE**

 **MedicAir**
HEALTHCARE

Cos'è il russamento?

Il 30% di tutti gli adulti e il 60% degli uomini di età superiore a 60 anni tendono a russare. Il russamento innocuo si manifesta solo occasionalmente, per esempio dopo l'assunzione di alcol. Il russamento diventa patologico quando si verifica tutte le notti, è molto intenso e talvolta è "esplosivo".



Quando ci si addormenta, e si scivola pian piano nel sonno profondo, i muscoli della palato, della lingua e della gola si rilassano. In certe condizioni, quando si è raggiunto un rilassamento totale e ci si è addormentati ben bene, queste strutture possono ostruire parzialmente il passaggio dell'aria mettendosi a vibrare sonoramente.

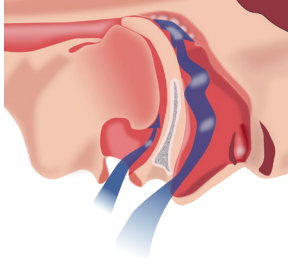
Conseguenze del russamento



In linea generale il sonno del russatore è meno riposante del normale. Quando il russare è costante e forte può danneggiare la vita di coppia e, a lungo termine, provocare seri problemi di salute, per lo più correlati alla **sindrome delle apnee ostruttive del sonno** che avvengono nel 20 - 40 % dei russatori e dipendendo fondamentalmente dall'età, dal peso, dal sesso e dalla conformazione anatomica della mandibola e della lingua.

Cos'è l'apnea notturna?

La sindrome delle apnee notturne (OSAS: Obstruttive Sleep Apnea Syndrome) è un disturbo che colpisce ufficialmente il 49% degli uomini ed il 23% delle donne. È caratterizzata da **"pause" o interruzioni del normale respiro durante il sonno**.



Apnea deriva dal termine greco "apnoia", che significa "senza respiro", perché letteralmente nelle persone con apnee la respirazione si arresta ripetutamente durante il sonno, per almeno 10 secondi, ma spesso molto più a lungo, anche per più di un centinaio di volte in una singola notte.

Per difendersi da questa pericolosa **riduzione di apporto di ossigeno a livello cerebrale** è necessario che il cervello "si risvegli", anche se per pochissimi secondi. **Questa situazione provoca una continua frammentazione del sonno che normalmente non viene percepita e non viene ricordata al mattino.**

Chi soffre di apnea notturna può andare incontro a:

- **IMPOTENZA SESSUALE**
- **SONNOLENZA DIURNA**
- **STANCHEZZA CRONICA**
- **INCIDENTI SUL LAVORO**
- **DIABETE MELLITO**
- **CEFALEE IMPORTANTI**
- **IPERTENSIONE ARTERIOSA**
- **ICTUS ED INFARTO**
- **INCIDENTI STRADALI**

Diagnosi



L'esame di riferimento per la diagnosi dell'apnea notturna è rappresentato dalla polisonnografia, un'indagine che si effettua con un apparecchio (polisomnigrafia / monitoraggio cardio-respiratorio) che consente di rilevare le apnee e le ipopnee, permettere la classificazione in centrali, ostruttive e miste, mostrare le desaturazioni e la loro entità e le alterazioni del ritmo cardiaco.

Per smettere di russare e trattare le apnee notturne, rivolgetevi a un valido specialista in un centro dove si studiano i disturbi del respiro durante il sonno. Nonrusso® e MedicaAir vi permettono di compiere una **diagnosi domiciliare** dove vengono analizzati i seguenti parametri:

le posizioni che assumete nel sonno, la quantità di ossigeno presente nel sangue, l'indice di gravità AHI, la frequenza cardiaca, la pressione e il tipo di rumore che emettete russando.

Terapie

In base a queste analisi viene decisa dallo specialista la terapia più adatta al paziente.



Protrusore mandibolare (MAD)



Interventi chirurgici



C-PAP

(erogatore a pressione positiva)