

VPP

Valutazione Pneumologica Preoperatoria

BOLZANO 23.05.25

A. Triani

2000 OSA

- **MALATTIA SOCIALE?**

2025 MALATTIA SOCIALE?

- **SI MANIFESTA IN TUTTE LE ETA'**
- **4% MASCHI ADULTI**
- **2% FEMMINE ADULTE**
- **2 MILIONI DI ITALIANI**
- Dati recenti stimano in Italia una prevalenza di OSA moderata-grave di circa il 27% (popolazione adulta) con un rapporto uomo/donna di 3:1.

ANAMNESI

Sintomi

- Russamento: **abituale e persistente**
- Apnee: $\geq 10''$ **referite dal partner**
- Risvegli notturni: **(choking) in soggetto russatore**
- Cefalea al mattino, sonnolenza diurna, fatica, insonnia

ANAMNESI

Patologie correlate

- ipertensione arteriosa (non dipper)
- patologia coronarica
- fibrillazione atriale
- insufficienza cardiaca cronica
- ictus
- diabete
- disfunzioni cognitive e/o disturbi dell'umore

QUESTIONARI

QUESTIONARI

SCALA DI EPWORTH DELLA SONNOLENZA

Indicare per ogni situazione il grado di probabilità all' addormentamento 0: mai; 1 raramente; 2 talvolta; 3 spesso;				
Seduto a leggere	0	1	2	3
Seduto a guardare la TV	0	1	2	3
Seduto in un ambiente pubblico, senza fare niente (al teatro, conferenza)	0	1	2	3
Seduto in un'auto come passeggero per un viaggio di 1 ora	0	1	2	3
Sdraiato per riposare nel pomeriggio quando ne ho l'occasione	0	1	2	3
Seduto comodamente a parlare con qualcuno	0	1	2	3
Seduto comodamente dopo pranzo, senza aver bevuto alcolici	0	1	2	3
Alla guida fermo per pochi minuti nel traffico (rallentamenti, semaforo)	0	1	2	3
TOTALE:				

Firma _____

Data ____/____/____

Misura la sensazione soggettiva di vigilanza e capacità di impegnarsi nelle attività diurne del paziente

Eterosomministrata

0-10 normale

10-15 sonnolento

16-20 molto sonnolento

Pichot's fatigue scale

Tra le otto proposte seguenti, seleziona quella che meglio corrisponde alla tua sensazione:

0 = per niente, 1 = poco, 2 = moderatamente, 3 = molto, 4 = estremamente

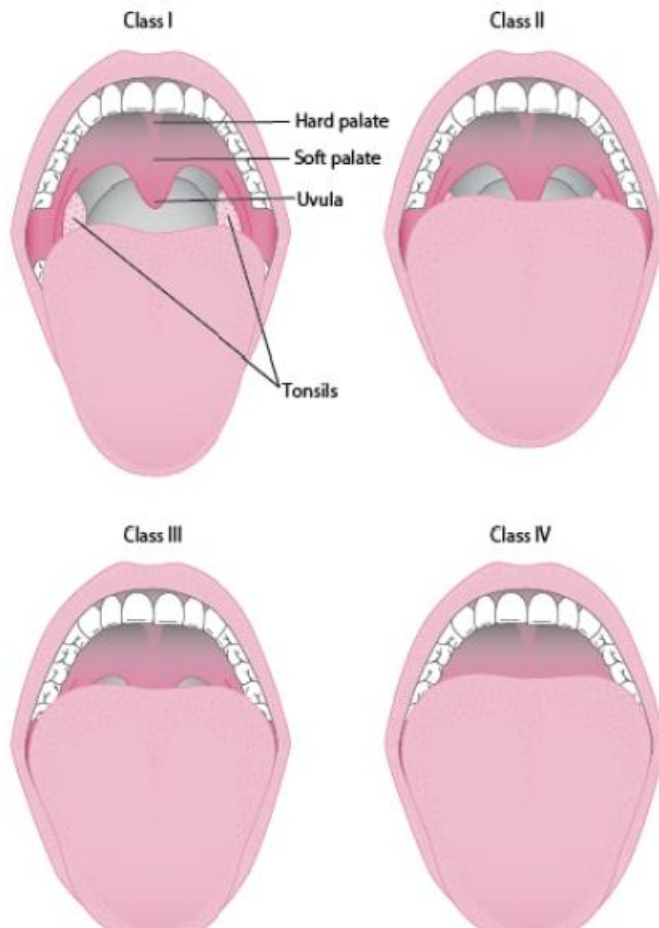
- Non ho energia.....0 1 2 3 4
- Tutto richiede uno sforzo.....0 1 2 3 4
- Mi sento debole in alcune parti del mio corpo..... 0 1 2 3 4
- Le mie gambe e le mie braccia sono stanche.....0 1 2 3 4
- Mi sento stanco senza motivo.....0 1 2 3 4
- Ho voglia di sdraiarmi per riposare.....0 1 2 3 4
- Ho difficoltà a concentrarmi.....0 1 2 3 4
- Mi sento esausto, rigido e pesante.....0 1 2 3 4

Totale (su 32):.....

Un punteggio superiore a 22 rivela un affaticamento eccessivo, potresti soffrire di un sonno insufficiente

ESAME CLINICO

- BMI: ≥ 29 Kg/m²
- Circonferenza collo: > 43 cm M; 41 cm F
- Dismorfismi: **craniofacciali**
- Anomalie: **orofaringee**



Punteggio di Mallampati modificato

Il punteggio di Mallampati modificato è il seguente:

- Classe 1: le tonsille, l'ugola e il palato molle sono completamente visibili.
- Classe 2: il palato duro e molle, la parte superiore delle tonsille e l'ugola sono visibili.
- Classe 3: il palato molle e duro e la base dell'ugola sono visibili.
- Classe 4: solo il palato duro è visibile.

In questi argomenti

[Approccio al paziente con disturbi del sonno e della veglia >](#)

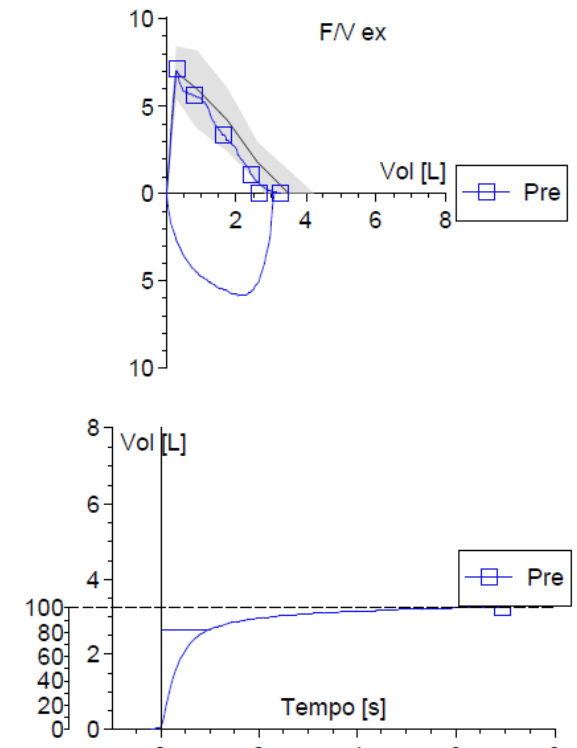
[Russare >](#)



171cm 155 KG

Spirometria Completa / Spirometrie

	Teor	Best Pre	%(B/P)	LL teor
FVC	3.49	3.24	93	2.78
FEV 1	3.00	2.66	88	2.38
FEV 1 % FVC	80.36	81.97	102	69.65
MFEF 75/25	3.49	2.83	81	2.10
FEF 25	5.96	5.60	94	3.74
FEF 50	4.20	3.38	80	2.39
FEF 75	1.76	1.05	60	0.62
PEF	6.92	7.12	103	5.43
PIF		5.89		
FVC IN	3.58	3.08	86	2.89
VC IN	3.58	3.22	90	2.89
VC EX	3.58	3.24	90	2.89
Data livello		16.04.25		
Ora livello		14:09		



- MONITORAGGIO
CARDIORESPIRATORIO
NOTTURNO DOMICILIARE



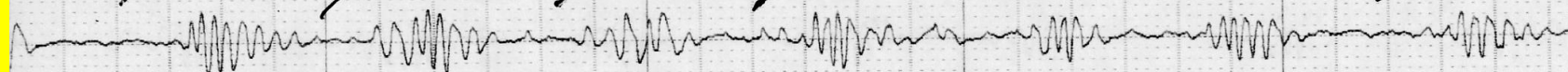
Apnea

«Interruzione completa del flusso
respiratorio per almeno 10''»

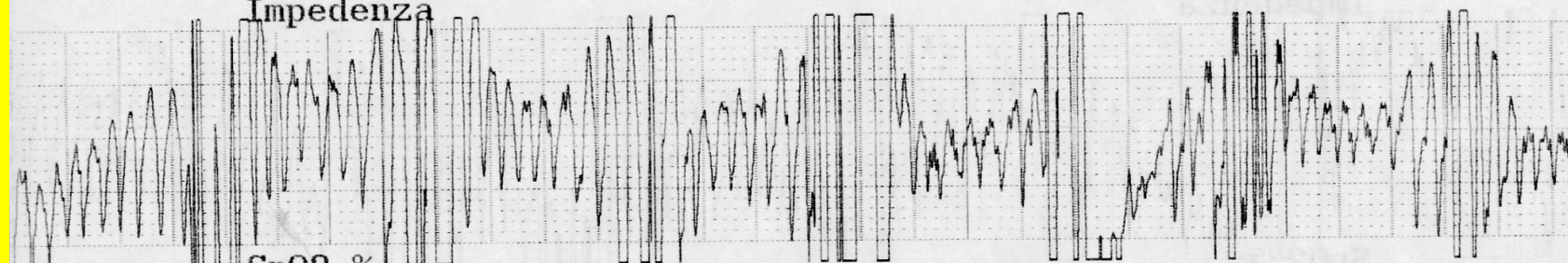
03:22:30

Flusso

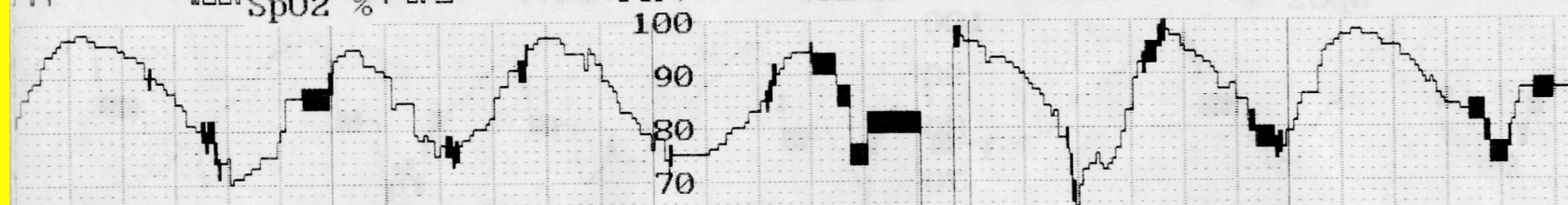
EdenTrace II



Impedenza

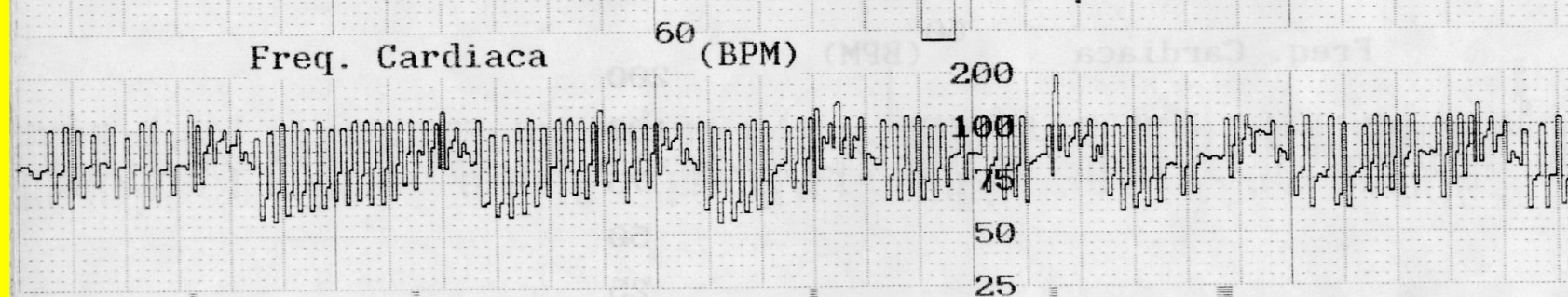


SpO2 %



Freq. Cardiaca

(BPM)



NELLCOR PURITAN BENNET

800-826-2069

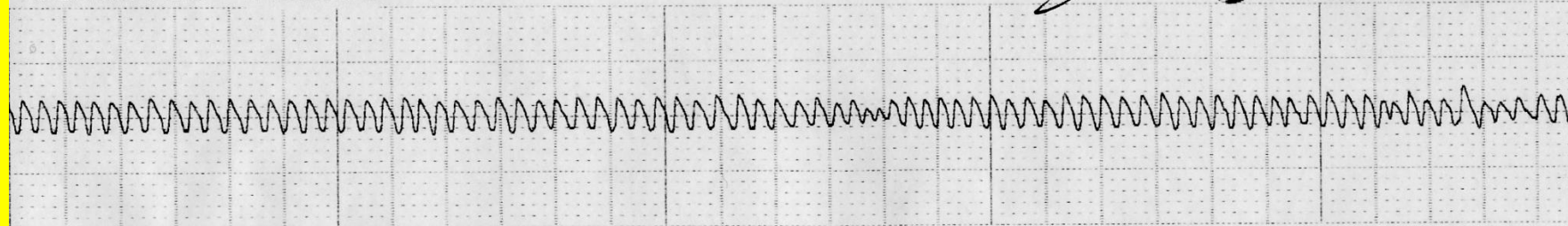
Ipopnea

«Riduzione del flusso respiratorio
del 50% per almeno 10''»

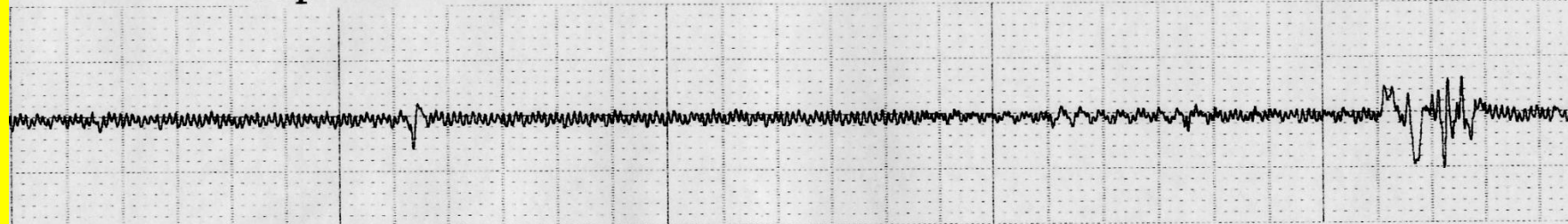
01:35:00 Flusso

oleosol

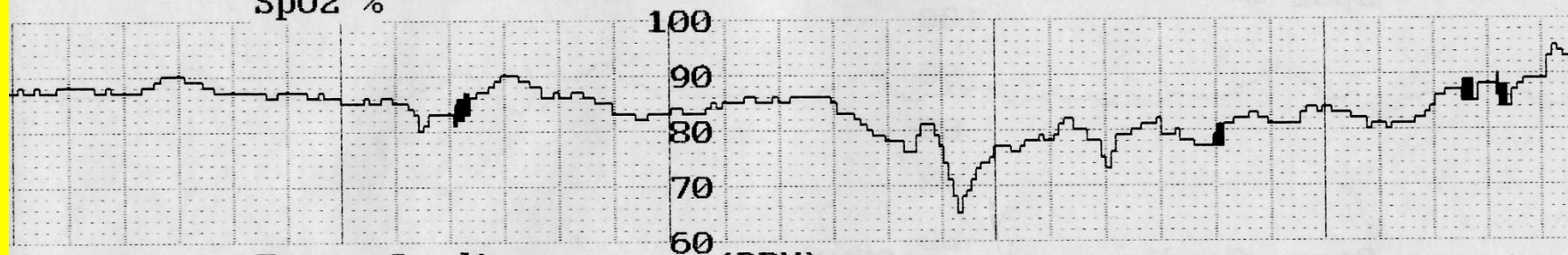
EdenTrace II



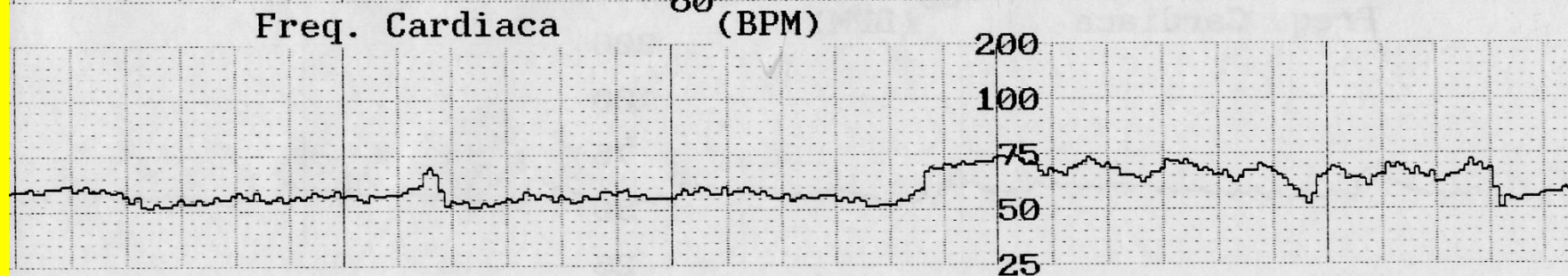
Impedenza



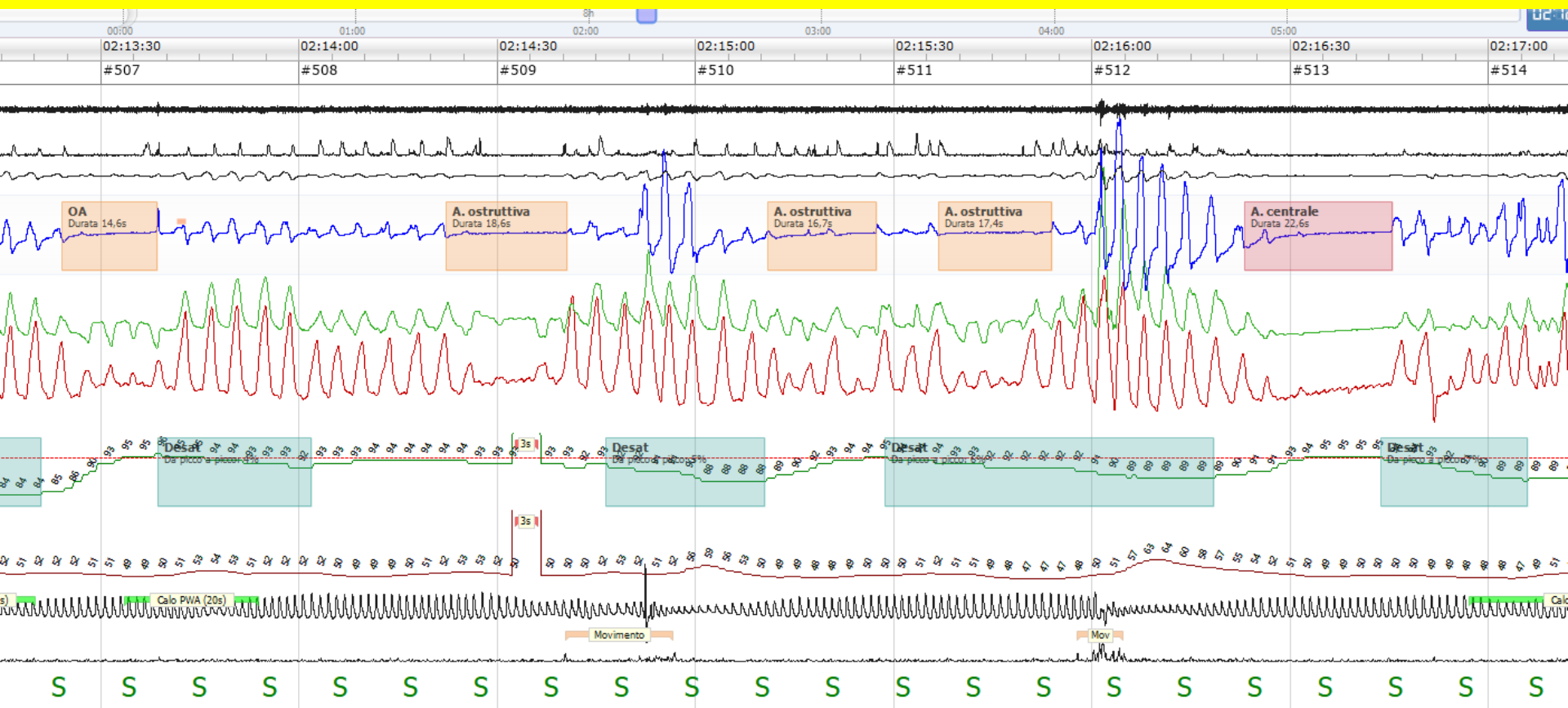
SpO2 %



Freq. Cardiaca



S



AHI (Indice di Apnea + Ipopnea)

Lieve: AHI 5-14/min

Moderato: AHI 15-29/min

Grave: AHI ≥ 30/min

Apnea ostruttiva del sonno

«è un disturbo respiratorio del sonno caratterizzato da ripetuti episodi di parziale o totale occlusione delle vie aeree superiori durante il sonno, con conseguente riduzione o cessazione del flusso di aria che raggiunge i polmoni e persistenza di movimenti toraco-diaframmatici»

CONSEGUENZE

Riduzione della SaPO2

Arousals corticali (microrisvegli)

Alterazione della struttura del sonno

Frammentazione sonno REM

Attivazione del sistema nervoso simpatico

Alterazioni emodinamiche

CPAP

é un dispositivo che fornisce una pressione costante di aria attraverso le vie respiratorie, mantenendo le vie aeree aperte durante il sonno e prevenendo l'interruzione respiratoria tipica di chi soffre di apnee ostruttive del sonno (OSA).



