



## PROTOCOLLO DIAGNOSTICO

### SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO

( sec. Linee Guida Commissione Paritetica AIMS e AIPO )

COGNOME E NOME : ..... eta' : .....

indirizzo : ..... telefoni : .....

#### ANAMNESI :

##### SINTOMI

- |  | SI                       | NO                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ° RUSSAMENTO ABITUALE ( tutte le notti ) E PERSISTENTE(da piu' di 6 mesi)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° PRESENZA DI APNEE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° RISVEGLI CON SENSO DI SOFFOCAMENTO ( CHOKING)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° SONNOLENZA DURANTE IL GIORNO   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| QUESTIONARIO DI EPWORTH (ESS score) : ..... $\geq 10$ <input type="checkbox"/> ALTERATO : <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

##### SEGNI

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ° BMI : ..... $\geq 30$ :   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° CIRCONFERENZA DEL COLLO: ..... $> 43$ cm (uomo) , $> 41$ cm (donna)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° DISMORFISMI CRANIO-FACCIALI, RETRO-MICROGNATIA , MALOCCLUSIONI  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° SNORING SCALE : da 0 a 10 ( 0= non russa 10 = il partner abbandona la stanza)   | .....                    |                          |
| ° CIRCONFERENZA DELL'ADDOME $> 102$ cm (uomo) , $> 88$ cm (donna) .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° FUMATORE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° USO (abituale) DI VINO O (saltuario) DI ALCOLICI  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° USO DI FARMACI TRANQUILLANTI O IPNOTICI   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° FAMILIARITA' PER : ipertensione, malattie cardio-vascolari (aritmie, cardiopatia ischemica, insuff. cardiaca, IMA) o cerebro-vascolari (stroke) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° DIABETE ( in terapia)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° IPERTENSIONE ( in terapia)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ° DISLIPIDEMIE E/O MALATTIE ENDOCRINO-METABOLICHE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### IL PERCORSO DIAGNOSTICO STRUMENTALE È INDICATO PER I PAZIENTI CHE PRESENTANO:

- ° Russamento abituale e persistente
- ° Almeno 2 degli altri sintomi  $\neq$  dal russamento
- ° Almeno 1 sintomo  $\neq$  dal russamento + almeno 2 segni
- ° In caso di russamento non accertabile : 1 sintomo + almeno 1 segno

#### INDICAZIONI AD INDAGINI STRUMENTALI

PULSIOSSIMETRIA

## INDICAZIONI A CONSULENZE SPECIALISTICHE

- VISITA PNEUMOLOGICA**
- VISITA ORL**
- VISITA CARDIOLOGICA**
- VISITA NEUROLOGICA**
- VISITA DIETOLOGICA**
- VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA**
- ALTRA VISITA** -----  
-----

---

**VALUTAZIONE ORL DEL PAZIENTE RONCOPATICO**

---

DISMORFISMI CRANIO-FACCIALI, RETRO-MICROGNATIA , MALOCCLUSIONI :

Presenti

Assenti

PALATO MOLLE :

Normale

Ipertrofico

Sottile

Palmato

UGOLA :

Normale

Ipertrofica

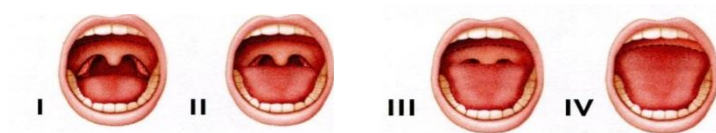
Allungata

Bifida

GRADING TONSILLARE : \_\_\_\_



MALLAMPATI SEC FRIEDMANN : \_\_\_\_



**FIBRO LARINGOSCOPIA VIE AEREE SUPERIORI**



NASO : Setto :

Turbinati :

Fosse nasali :



RINOFARINGE / Grading Rinofaringeo : .....

0. Cavità pervia, esiti di adenoidectomia

1.( < 25%)

2.(25 < 50 %)

3.(50 < 75%)

4.( > 75 %)

BASE LINGUA : .....

EPIGLOTTIDE : .....

### FIBROLARINGOSCOPIA CON TEST DI MULLER:

GRADO OSTRUZIONE

PATTERN

1° LIVELLO

|          |          |          |          |
|----------|----------|----------|----------|
| <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> |
|          |          |          |          |
| <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> |

|          |          |           |
|----------|----------|-----------|
| <b>C</b> | <b>T</b> | <b>AP</b> |
|          |          |           |
| <b>C</b> | <b>T</b> | <b>AP</b> |

2° LIVELLO

SLEEP ENDOSCOPY

\_\_\_\_\_

Anestesista : ..... Operatore : .....



NASO : Setto :

Turbinati :

Fosse nasali :



RINOFARINGE/ Grading rinofaringeo : .....

BASE LINGUA : .....

EPIGLOTTIDE : .....

### PATTERNS DINAMICI

|            | GRADO OSTRUZIONE |   |   |   |
|------------|------------------|---|---|---|
| 1° LIVELLO | 1                | 2 | 3 | 4 |
|            |                  |   |   |   |
| 2° LIVELLO | 1                | 2 | 3 | 4 |

| PATTERN |   |    |
|---------|---|----|
| C       | T | AP |
|         |   |    |
| C       | T | AP |

## VALUTAZIONE MORFOLOGICA CRANIO – FACCIALE

---

### ANALISI CEFALOMETRICA

| PARAMETRI | VALORI DI RIFERIMENTO | VALORI PAZIENTE |
|-----------|-----------------------|-----------------|
| SNA       | V.N. 82+/- 2          |                 |
| SNB       | V.N. 80+/- 2          |                 |
| ANB       | V.N. 2°               |                 |
| PNS-P     | V.N. 37 mm +/- 3      |                 |
| MP-H      | V.N. < 15 mm          |                 |
| PAS       | V.N. 11 mm +/- 3      |                 |

### LEGENDA

- ANGOLI SNA, SNB, ANB : rapporto tra mascella e mandibola
- PNS-P : lunghezza del complesso uvulo-palatale
- MP-H : distanza tra joide e piano mandibolare – verticalizzazione del complesso linguale e un avvicinamento alla parete posteriore faringea
- PAS : distanza della base lingua dalla parete posteriore faringea

### OCCLUSIONE

- CASSE I
- CLASSE II
- CLASSE III

# BILANCIO DIAGNOSTICO – STRUMENTALE

## FOLLOW - UP

---

### SINTOMI :

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ◦ RUSSAMENTO ABITUALE ( tutte le notti ) E PERSISTENTE(da piu' di 6 mesi)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SNORING SCALE : da 0 a 10 ( 0= non russa 10 = il partner abbandona la stanza) | .....                    |                          |
| ◦ PRESENZA DI APNEE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ◦ RISVEGLI CON SENSO DI SOFFOCAMENTO ( CHOKING)                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ◦ SONNOLENZA DURANTE IL GIORNO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| QUESTIONARIO DI EPWORTH (ESS score) : ..... ≥ 10 <input type="checkbox"/>     | ALTERATO :               | <input type="checkbox"/> |

### SEGNI :

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ◦ BMI : ..... ≥ 30 :  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ◦ CIRCONFERENZA DEL COLLO: ..... > 43 cm (uomo) , > 41 cm (donna) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ◦ CIRCONFERENZA DELL'ADDOME > 102 cm (uomo), >88 cm (donna) ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### BILANCIO STRUMENTALE DELL'ANALISI DEL SONNO :

- ODI :
  
- SO2 min. : %
  
- TS90 : %
  
- AHI :
  
- AHI supino :
  
- Tempo di russamento : %

### CONCLUSIONI