

Gentile Mario Rossi,
in questo breve documento vorremmo analizzare con lei il risultato del suo esame e darle maggiori informazioni sui principali parametri registrati durante il monitoraggio.

Grado delle apnee: Moderato

La polisonnografia può risultare nella norma oppure documentare apnee di grado lieve, moderato o severo a seconda del valore dell'indice di Apnea/Ipopnea (AHI) come evidenziato nel grafico sotto riportato. L'indice AHI dà un'indicazione del numero medio di eventi di apnea in un'ora. L'indice AHI misurato durante il suo monitoraggio è pari a 17.2 quindi rientra nel grado Moderato.



Periodo di valutazione: 06:30 ore

Il periodo di valutazione è il tempo effettivo utilizzato per calcolare i vari indici. E' il tempo che si ottiene eliminando dal tempo totale di registrazione quei periodi in cui si ritiene che lei sia stato sveglio (esempio in posizione eretta) oppure periodi per cui la registrazione risulta di scarsa qualità. Al di sotto delle 4 ore di periodo valutazione il risultato si considera non attendibile. Nel suo caso il periodo valutabile è di 06:30 ore, quindi rientra nell'intervallo di attendibilità.

Indice di desaturazione ODI: 18.3

L'ODI indica quante volte in media la quantità di ossigeno del sangue scende del 4% rispetto al valore di riferimento. Il valore normale di ODI è inferiore a 5.0. Il suo ODI è pari a 18.3 per cui è un parametro che va tenuto sotto controllo in quanto a lungo andare può affaticare il cuore e il sistema vascolare.

Indice di russamento: 15.0%

L'indice di russamento indica il tempo in percentuale in cui lei ha russato rispetto al tempo totale di valutazione. Lei risulta che ha russato per il 15.0% del tempo. Valori al di sopra del 5.0% indicano una situazione anomala per cui andrebbe indagato il motivo per cui il suo russamento è al di sopra della normalità.

Visita specialistica raccomandata: visita pneumologica

La visita pneumologica è raccomandata ogni qualvolta l'esame polisonnografico non rientra nei limiti della norma oppure siano presenti delle comorbidità, cioè eventuali patologie associate all'OSAS, soprattutto cardiopatie. La visita serve ad approfondire ed escludere eventuali problemi a livello polmonare anche grazie ad esami ulteriori quali spirometria e RX toracico. La visita pneumologica serve inoltre ad analizzare insieme al paziente se è il caso di procedere con la terapia ventilatoria con CPAP oppure percorrere altri tipi di terapia.

Visita specialistica raccomandata: valutazione endoscopica otorinolaringoiatrica

La valutazione endoscopica otorinolaringoiatrica è un esame strumentale endoscopico necessario per valutare eventuali alterazioni prettamente anatomiche delle alte vie aeree che potrebbero essere causa del russamento e/o dell'OSAS.