

## Ventilazione a Pressione Positiva per il trattamento delle Apnee Ostruttive nei bambini

L'apnea ostruttiva del sonno (OSA) è un problema che colpisce la respirazione del bambino durante il sonno. Le vie aeree del bambino con OSA possono diventare parzialmente o completamente ostruite durante il sonno, rendendo difficile la respirazione e compromettendo la qualità del sonno



PHYSICIANS:  
**CLIP  
AND  
COPY**

I sintomi tipici del paziente con OSA sono: russamento, affanno, risvegli frequenti, o pause respiratorie durante il sonno.

Un sonno disturbato durante la notte a causa delle apnee (o altro) può portare problemi durante il giorno. Tra questi: sonnolenza eccessiva, mal di testa mattutino, deficit di attenzione, iperattività e problemi comportamentali (essere lunatico o irritabile). Se non trattata, l'apnea del sonno può anche portare a gravi problemi di salute, tra cui ipertensione e malattie cardiache.

### Qual è il trattamento per le apnee ostruttive del sonno?

Il trattamento per l'apnea ostruttiva del sonno può includere la rimozione delle adenoidi e le tonsille del bambino, l'assunzione di farmaci e la perdita di peso. Se questi trattamenti non migliorano il quadro clinico, può essere raccomandata la ventilazione a pressione positiva delle vie aeree. Questo trattamento è lo stesso usato negli adulti affetti da OSA.

### Come funziona la ventilazione a pressione positiva?

La ventilazione viene effettuata attraverso un dispositivo che soffia aria (a pressione

prestabilita) nella vie aeree del bambino attraverso una maschera che copre il naso e la bocca. La pressione positiva aiuta a prevenire la chiusura delle vie aeree del bambino mentre dorme.

La ventilazione può essere effettuata regolando la pressione in due modi diversi:

- *CPAP, che è una pressione positiva continua sia in espirazione che in inspirazione*
- *Bilevel PAP (BiPAP), caratterizzata da una pressione positiva a più livelli che permette di impostare pressioni diverse per le due fasi respiratorie.*

Entrambi i dispositivi sono collegati al vostro bambino da una maschera applicata sul viso. La maschera ha dei lacci che la tengono aderente al viso mentre il vostro bambino la indossa durante il sonno. Per la maggior parte dei bambini, l'aria non necessita di ossigeno supplementare.

### Che cosa succede se si raccomanda la ventilazione a pressione positiva per il mio bambino?

Al vostro bambino verrà data una maschera ed il copricapo da portare a casa ed inizialmente il trattamento potrà essere utilizzato per brevi periodi durante il giorno

per abituare il piccolo ad utilizzare la maschera durante la notte. Per facilitare la collaborazione del vostro bambino può essere utile far indossare la maschera durante un'attività piacevole come ad esempio guardare un film o la televisione, o l'ascolto di una favola. Una volta diagnosticate le apnee del sonno, un secondo studio polisonnografico notturno sarà programmato per impostare la pressione corretta. Successivi studi del sonno consentiranno eventuali adeguamenti necessari per migliorare la ventilazione durante il sonno.

## **Come posso aiutare il mio bambino ad essere a proprio agio con la ventilazione a casa?**

La maggior parte dei bambini ha bisogno di alcune settimane per essere a proprio agio con la ventilazione a pressione positiva. Abituarlo ad andare a dormire alla stessa ora ogni sera lo aiuterà ad adattarsi meglio ad utilizzare il ventilatore. Se la maschera risulta scomoda, comunicatelo al vostro medico referente perché esistono diverse opzioni possibili. Talvolta può anche essere utile creare un sistema di ricompensa per ogni notte che il bambino indossa la maschera.

## **Il mio bambino ha bisogno di usare il ventilatore durante i sonnellini, quando dorme fuori casa e durante i viaggi?**

Sì, come i farmaci, è importante utilizzare il ventilatore regolarmente. Inoltre la ventilazione è più efficace nel trattamento delle apnee del vostro bambino quando viene utilizzato durante tutte le ore di sonno.

## **Il mio bambino avrà bisogno di fare altri studi del sonno, una volta iniziata la ventilazione?**

Lo specialista del sonno deciderà la necessità di altri studi soprattutto se i sintomi non migliorano o non risultano controllati.

## **Fino a quando il mio bambino dovrà utilizzare la ventilazione?**

Alcuni bambini possono avere bisogno di essere ventilati come trattamento a lungo termine e questo verrà deciso dall'equipe medica che seguirà il tuo bambino.

**Autori:** Indra Narang, MD; Iris Perez, MD; Refika Ersu, MD.

**Revisori:** Marianna Sockrider, MD, DrPH

### **Testo originale:**

<https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/pap-peds-2015.pdf>

### *Piano d'azione*

Se il tuo bambino necessita di trattamento per le apnee del sonno:

- Consulta il tuo medico sulla necessità di una eventuale visita specialistica
- Consulta il team degli specialisti del sonno se il tuo bambino ha avuto difficoltà nell'impiego della cPAP e se vuoi ridiscutere le varie opzioni terapeutiche
- Aiuta il bambino ad abituarsi alla maschera della cPAP
- Assicurati che il tuo bambino utilizzi la cPAP tutte le notti e, se necessario, anche durante altri periodi di sonno