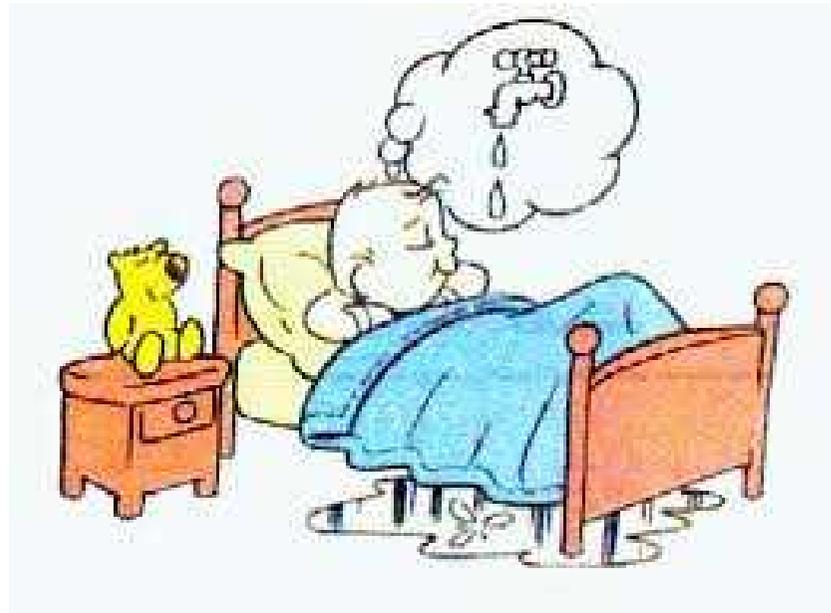




ENURESI NOTTURNA E DISTURBI DEL SONNO IN ETÀ EVOLUTIVA



Dott.ssa Valentina Lanzara,

Centro per lo studio dei Disturbi del Sonno in Età Evolutiva, Prof. Marco Carotenuto

Clinica di Neuropsichiatria Infantile, Seconda Università degli Studi di Napoli



CRITERI DIAGNOSTICI DELL'ENURESI SECONDO DSM-V (MANUALE DIAGNOSTICO E STATISTICO DEI DISTURBI MENTALI-V EDIZIONE)

- ❖ Ripetuta emissione di urine in luoghi inappropriati, sia involontaria che intenzionale
- ❖ Frequenza di almeno 2 volte a settimana per almeno 3 mesi consecutivi
- ❖ Età cronologica o mentale di almeno 5 anni
- ❖ Comportamento non attribuibile agli effetti fisiologici di una sostanza o ad altra condizione medica definita



DATI DI PREVALENZA SECONDO DSM-V

5-10% per i bambini tra 5 e 10 anni, 3-5% per i bambini tra 10 e 15 anni e circa l'1% oltre i 15 anni



DISTRIBUZIONE TRA I SESSI

- ❖ Forma Primaria (continenza mai raggiunta)



- ❖ Forma Secondaria (continenza persa dopo 6 mesi consecutivi di controllo vescicale)



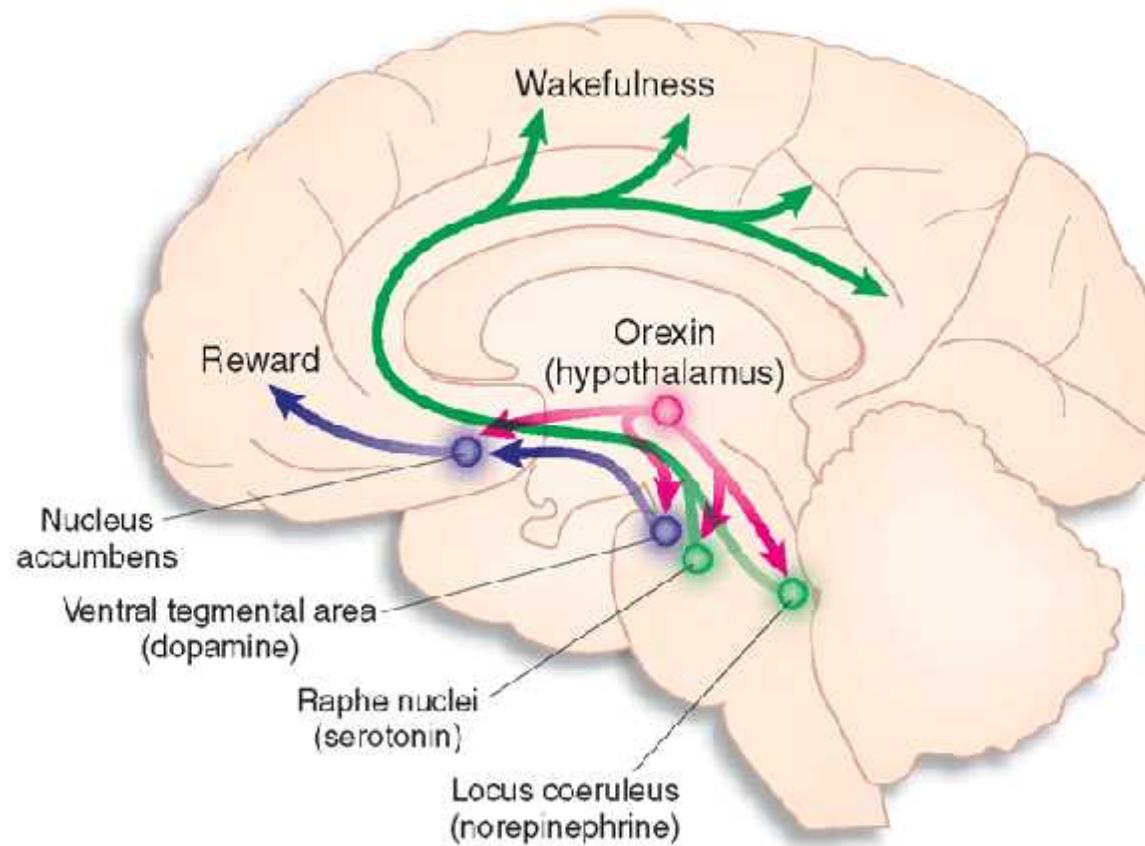
EZIOLOGIA

- ❖ Ereditarietà
- ❖ Deficit di ADH
- ❖ Ipereccitabilità del detrusore
- ❖ Sindromi neurologiche complesse (spina bifida, malformazione di Arnold Chiari, sindrome di Joubert)
- ❖ Cause psicologiche



ENURESIS NOTTURNA E DISTURBI DEL SONNO





Mavanji V, et al. Sleep. 2015 in press; Lee JS, et al. Brain Res. 2015 Feb 19;1598:97-113; de Lecea L. Curr Top Behav Neurosci. 2014 Dec 13



SCOPO DELLO STUDIO



MATERIALI E METODI

CASI

- ❖ 80 bambini (67 M e 13 F)
- ❖ Età 10.43 ± 1.99
- ❖ PMNE (almeno 2 episodi a settimana)

CONTROLLI

- ❖ 255 bambini (190 M e 65 F)
- ❖ Età 10.57 ± 1.89



MATERIALI E METODI

POLISONNOGRAFIA RESPIRATORIA



MATERIALI E METODI

Sleep Disturbance Scale for Children (SDSC)

Indice globale di disturbo

- ❖ Disturbi di inizio e mantenimento
- ❖ Disturbi respiratori in sonno
- ❖ Disturbi dell'arousal
- ❖ Disturbi della transizione veglia-sonno
- ❖ Disordini da eccessiva sonnolenza diurna
- ❖ Iperidrosi notturna

Romeo DM, et al. Sleep Med. 2014 Sep;15(9):1089-93;Saffari M, et al. Sleep Med. 2014 Aug;15(8):998-1001;Huang MM, et al. Sleep Med. 2014 Aug;15(8):923-8; Santamaria F, et al. Respirology. 2014 May;19(4):570-5; Romeo DM, et al. Sleep Med. 2014 Feb;15(2)



RISULTATI

SDSC

	CASI	CONTROLLI
DRS	82,5%	11,76%
DTVS	61,25%	9,41%

❖ Percentuali di valori patologici ottenuti al test



RISULTATI

ESAME POLISONNOGRAFICO

Diagnosi di OSAS (Sindrome delle Apnee Ostruttive in Sonno) nell' 87,3% dei soggetti enuretici



CONSEGUENZE DELL'EVENTO APNOICO

- ❖ Aumento P negativa intratoracica
- ❖ Vasocostrizione da ipossia ed ipercapnia



Aumento post-carico



Aumento dilatazione camere cardiache



Stimolo secrezione PNA



PAZIENTI ENURETICI A MAGGIORE RISCHIO



CAMPANELLI D'ALLARME

SINTOMI NOTTURNI

- ❖ Respiro orale
- ❖ Russamento o respiro rumoroso
- ❖ Apnee
- ❖ Agitazione notturna
- ❖ Sudorazione profusa
- ❖ Posture bizzarre



SINTOMI DIURNI

- ❖ Cefalea mattutina
- ❖ Secchezza delle fauci ed alitosi importante al risveglio
- ❖ Irritabilità
- ❖ Sonnolenza diurna
- ❖ Disattenzione e scarso rendimento scolastico



Grazie dell'attenzione

