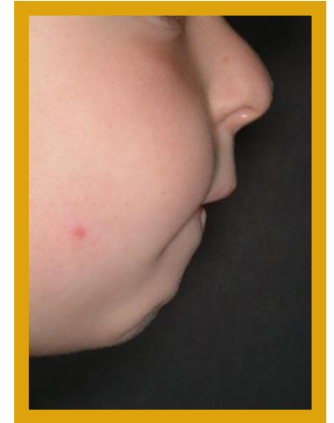


DIAGNOSI: **Sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno**

Sintomi/Segni:

- Respirazione orale, russamento ed eventuali pause respiratorie durante il sonno riferite dal genitore
- Difficoltà di concentrazione e/o di apprendimento
- Enuresi
- Viso ovale allungato con mento sfuggente (facies adenoidea)
- Palato duro ogivale e contratto, spesso in presenza di un rapporto alterato tra arcata superiore ed inferiore in senso trasversale: i denti dell'arcata superiore possono "cadere" all'interno dell'arcata inferiore (crossbite)
- Scarso sigillo delle labbra (incompetenza labiale) per la difficoltà a respirare con il naso, per la distanza che può essere presente tra gli incisivi superiori ed inferiori e per la tendenza all'allungamento del viso
- Ipertono della muscolatura periorale alla chiusura delle labbra
- Postura linguale bassa, che non permette il corretto sviluppo dell'ampiezza del palato
- Deglutizione infantile con la lingua tra i denti



HAI UNA DOMANDA PER GLI SPECIALISTI A.S.I.O. ?
Compila il form su <http://www.asio-online.it/consulenza-ortodontista-pediatra.php>
GLI SPECIALISTI SONO A TUA DISPOSIZIONE

Approfondisci le tematiche su www.agendadelsorriso.it

Cerca un ortodontista vicino a te su www.asio-online.it

Attenzione:

- Lo spazio che spesso si viene a creare tra gli incisivi superiori ed inferiori può predisporre il bambino al rischio di frattura dei denti anteriori per trauma.
- Il ripristino spontaneo del diametro trasverso del palato è molto difficile per via della posizione della lingua che rimane bassa (sul pavimento orale).
- Il bambino obeso affetto da OSAS può non presentare la tipica facies adenoidea.

Cosa fare:

- Una volta accertata la presenza di apnee nel sonno, il trattamento di elezione è la adenotonsillectomia.
- Nel caso in cui le caratteristiche modificazioni scheletriche si siano già strutturate, il bambino va indirizzato anche allo Specialista in Ortodonzia per la correzione del diametro trasverso palatino e per il controllo dell'altezza del volto e della corretta posizione mandibolare. Nel caso in cui il bambino venga giudicato dall'ortodontista ancora immaturo per poter procedere al trattamento, verrà monitorato durante la crescita con l'obiettivo di sospendere eventuali abitudini viziate che possano peggiorare la situazione scheletrica e dentale e di procedere alla terapia a tempo debito. Al termine della correzione ortodontica, può essere necessaria una valutazione logopedica, volta a stabilire la necessità di correggere la funzione, quando non si sia risolta spontaneamente.

HAI UNA DOMANDA PER GLI SPECIALISTI A.S.I.O. ?
Compila il form su <http://www.asio-online.it/consulenza-ortodontista-pediatra.php>
GLI SPECIALISTI SONO A TUA DISPOSIZIONE

Approfondisci le tematiche su www.agendadelsorriso.it

Cerca un ortodontista vicino a te su www.asio-online.it