

ANNESSO 4

VALUTAZIONE DEL PROFILO DI RISCHIO PER LA NAVIGAZIONE DA DIPORTO DEI SOGGETTI AFFETTI DA APNEE OSTRUTTIVE NEL SONNO (OSAS) E RELATIVA MODULISTICA CERTIFICATIVA PER LO SPECIALISTA CHE DEVE ESSERE ACQUISITA DAL MEDICO MONOCRATICO O DALLA COMMISSIONE MEDICA LOCALE

Certificazione di idoneità alla navigazione da diporto per pazienti affetti da apnee ostruttive nel sonno (OSAS)

Per la valutazione del profilo di rischio da attribuire ai soggetti affetti da OSAS, in riferimento alla valutazione di pericolosità per la navigazione da diporto, si individuano i seguenti criteri:

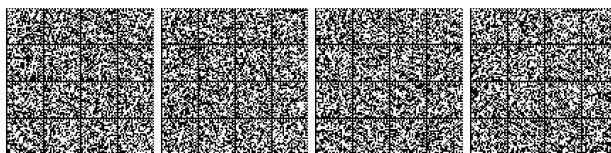
- per formulare il giudizio sul rischio per la sicurezza per la navigazione da diporto, gli elementi che dovranno essere considerati sono:
 - a) per rientrare in un profilo di **RISCHIO BASSO (giudizio demandato al medico monocratico)**:
 - russamento rumoroso e abituale (tutte le notti)
 - russamento persistente (da almeno 6 mesi)
 - russamento intermittente
 - sonnolenza diurna di tipo lieve
 - sonnolenza assente
 - ipertensione arteriosa in compenso farmacologico
 - diabete mellito tipo 2
 - b) quando al russamento è associata una delle seguenti complicanze, per rientrare in un profilo di **RISCHIO MEDIO (giudizio demandato alla commissione medica locale)**:
 - diabete mellito tipo 1
 - ischemia cardiaca recente (meno di 1 anno) o ben controllata
 - broncopneumopatie
 - sonnolenza diurna eccessiva
 - c) per rientrare in un profilo di **RISCHIO ELEVATO (giudizio demandato alla commissione medica locale)**:
 - ipertensione non controllata, TIA/Ictus, ischemia cardiaca recente (meno di 1 anno) o non ben controllata, aritmie (FA)
- Il Certificato specialistico non deve essere stato rilasciato in data anteriore a 3 mesi.
- In presenza di rischio medio ed elevato il giudizio è demandato alla Commissione Medica Locale

Questionario “SONNOLENZA DIURNA” da compilare a cura del medico monocratico

Signore/a _____

Capita di appisolarsi frequentemente nelle seguenti situazioni?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Davanti alla televisione | ☐ SI | ☐ NO |
| 2. In treno o in autobus o in macchina se non guida | ☐ SI | ☐ NO |
| 3. Leggendo il giornale | ☐ SI | ☐ NO |
| 4. Al cinema o ad una conferenza | ☐ SI | ☐ NO |
| 5. Conversando con qualcuno o durante i pasti | ☐ SI | ☐ NO |
| 6. Alla guida, nelle brevi soste del traffico? | ☐ SI | ☐ NO |



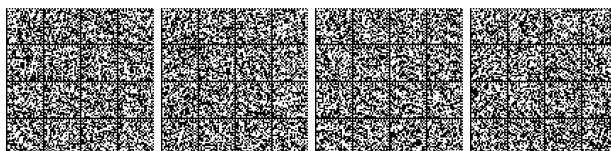
INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI:

Risposte tutte negative: SONNOLENZA ASSENTE

Risposte positive fino a 3: PRESENZA DI LIEVE SONNOLENZA DIURNA

Risposte positive da 4 a 6: PRESENZA DI ECCESSIVA SONNOLENZA DIURNA

NB: nei casi di presenza di eccessiva sonnolenza diurna il giudizio è demandato alla COMMISSIONE MEDICA LOCALE.



**Questionario sulla sonnolenza di Epworth
da compilare a cura della Commissione Medica Locale**

Sig./ra _____

Che probabilità hai di appisolarti o di addormentarti nelle seguenti situazioni, indipendentemente dalla sensazione di stanchezza?

La domanda si riferisce alle usuali abitudini di vita nell'ultimo periodo di tempo. Qualora tu ti sia trovato di recente in nessuna delle situazioni elencate, prova ad immaginare come ti saresti sentito.

Usa la seguente scala per scegliere il punteggio più adatto ad ogni situazione:

0 = non mi addormento mai

1 = ho qualche probabilità di addormentarmi

2 = ho una discreta probabilità di addormentarmi

3 = ho un'alta probabilità di addormentarmi

- | | |
|---|-------|
| A. Seduto mentre leggo | _____ |
| B. Guardando la televisione | _____ |
| C. Seduto, inattivo, in un luogo pubblico (a teatro, a una conferenza, ...) | _____ |
| D. Passeggero in automobile, per un'ora senza sosta | _____ |
| E. Sdraiato per riposare nel pomeriggio, quando ne ho l'occasione | _____ |
| F. Seduto mentre parlo con qualcuno | _____ |
| G. Seduto tranquillamente dopo pranzo, senza aver bevuto alcolici | _____ |
| H. Alla guida, fermo per pochi minuti nel traffico (semafori, code, rallentamenti, ...) | _____ |

TOTALE _____

Data ____/____/____



Indicazioni operative alle Commissioni Mediche Locali per la valutazione del profilo di rischio per la sicurezza della navigazione da diporto dei soggetti con OSAS o con sospetto di essere affetti da OSAS

Per la valutazione del profilo di rischio per la sicurezza della navigazione da diporto, in relazione al pericolo derivante da condizioni di sonnolenza diurna e di riduzione della capacità di concentrazione ed attenzione dei soggetti con OSAS o con sospetto di OSAS, la Commissione Medica Locale provvede all'esecuzione del test sotto descritto, finalizzato a valutare la riduzione del livello di vigilanza dovuto a condizioni di sonnolenza diurna, eventualmente associato all'utilizzazione della scala di Epworth (ESS Epworth Sleepiness Scale).

Condizioni di impiego:

- **Soggetto affetto da sonnolenza diurna eccessiva**

Test dei tempi di reazione per valutare il livello di vigilanza

Apparecchiatura per l'esecuzione del test: Misuratore automatico dei tempi di reazioni a stimoli semplici e complessi, visivi e acustici, fornito di programma per valutare le condizioni di vigilanza.

Esecutori del test: Medici di cui all'articolo 36, commi 4 e 5, del decreto del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti 29 luglio 2008, n. 46 (regolamento di attuazione del codice della nautica da diporto).

Descrizione del Test "Vigilanza" e modalità di esecuzione:

Durata: 10 minuti (5 minuti per 2 volte in sequenza senza interruzioni)

Descrizione: somministrazione in sequenza rapida di stimoli luminosi rossi alternati in modalità random a stimoli luminosi arancio (in media 1 stimolo al secondo per 5 minuti, per un totale di 300 stimoli, di cui 250 rossi e 50 di colore arancio frammisti ai rossi, con presentazione a frequenza variabile di uno stimolo arancio valido ogni 2-10 stimoli rossi). L'esaminato deve premere il pulsante a sua disposizione quando compare il LED arancio.

Per l'apprendimento da parte dell'interessato è opportuno far precedere il test da una somministrazione di prova di 50 stimoli visivi di cui 10 di colore arancio.

Condizioni ambientali: il test è effettuato in un ambiente confortevole, in cui non siano presenti stimoli distraenti, dotato di sedia/poltrona comoda, in condizioni di illuminazione adeguate (circa 300 lux), mantenute costanti. L'apparecchiatura utilizzata è in grado di registrare i risultati e fornire una copia cartacea o di conservarli in memoria per futura stampa.

Interpretazioni dei risultati del test in funzione del livello di rischio e provvedimenti conseguenti

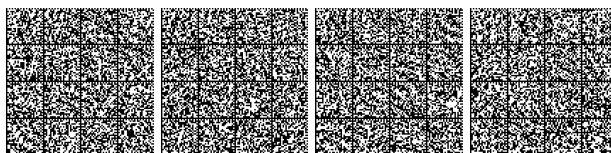
L'interessato potrà rientrare in un profilo di **basso livello di rischio** per la sicurezza della navigazione da diporto, limitatamente all'aspetto dell'**eccessiva sonnolenza diurna**, in caso di risultato al test pari o superiore all'8° decile. Per tali soggetti, ossia per coloro i quali siano affetti dalla sola eccessiva sonnolenza diurna, non sussistono particolari necessità di prescrizioni e limitazioni di validità della patente nautica.



In caso di risultato del test compreso fra il 4° e il 7° decile, è indicata l'integrazione della valutazione della sonnolenza diurna con l'utilizzazione della scala di Epworth (ESS Epworth Sleepiness Scale). Un punteggio non superiore a 11 permette di inquadrare l'interessato in un **livello di rischio medio**, limitatamente all'aspetto dell'eccessiva sonnolenza diurna, che necessita di controlli ravvicinati nel tempo per verificare la sussistenza di condizioni di adeguata vigilanza, con limitazione della validità della patente nautica a 5 anni per i soggetti con meno di 50 anni; a 3 anni per i soggetti con più di 50 anni.

Rientra in un profilo di rischio elevato il soggetto, per il quale sia stato riscontrato un risultato del test inferiore al 4° decile oppure un punteggio della scala di Epworth superiore a 11. Per tali soggetti sussiste la necessità di integrare il giudizio con l'acquisizione di valutazione specialistica.

Per coloro i quali presentino valutazione specialistica, nella quale il giudizio è ritenuto medio in relazione al RISCHIO PER LA SICUREZZA DELLA NAVIGAZIONE DA DIPORTO **limitatamente alle apnee ostruttive e alle complicanze riscontrate**, si consiglia di limitare la validità temporale della patente nautica a 5 anni per i soggetti con meno di 50 anni, a 3 anni per i soggetti con età compresa tra i 50 e i 70 anni ed a 1 anno per i soggetti di età superiore ai 70 anni.



**CERTIFICAZIONE SPECIALISTICA RILASCIATA DA STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA
CONVENZIONATA, NEI CASI DI RISCHIO MEDIO ED ELEVATO – GIUDIZIO DEMANDATO ALLA
COMMISSIONE MEDICA LOCALE**

Sig./ra _____

Nato/a _____, il ____/____/____, C.F. _____

Per il rilascio o convalida della patente nautica

1. Risultati della polisonnografia o monitoraggio cardiorespiratorio alla diagnosi:

AH1 _____

2. Compliance dimostrata alla terapia:

☐ Buona ☐ Accettabile ☐ Insufficiente

Monitorata con _____

3. Sonnolenza diurna:

☐ Assente ☐ Lieve ☐ Eccessiva

4. Terapia praticata:

☐ ventilatore (CPAP, autoCPAP, Bilevel, _____)☐ apparecchio endo-orale di avanzamento mandibolare☐ intervento chirurgico (ORL, maxillo-facciale, bariatrico)☐ altra terapia _____

Giudizio complessivo sull'efficacia della terapia praticata nel consentire condizioni continue di buona vigilanza diurna:

☐ EFFICACE
☐ SCARSAMENTE EFFICACE
☐ NON EFFICACE

Giudizio sul profilo attribuibile in relazione al RISCHIO PER LA SICUREZZA DELLA NAVIGAZIONE DA DIPORTO, limitatamente alle apnee ostruttive e le complicanze riscontrate

☐ MEDIO si propone la validità di:
☐ 5 anni (paziente di età < 50 anni)
☐ 3 anni paziente di età > 50 anni e < 70 anni)
☐ 1 anno (paziente di età > 70 anni)
☐ ELEVATO

Data: ____/____/____

Firma dell'interessato per presa visione e ritiro certificazione

Firma del Medico Specialista

Note: nei pazienti in terapia con CPAP (o altri ventilatori) o con apparecchio endo-orale specificare i risultati del report dello strumento sui tempi di utilizzo. Il giudizio sulla compliance è da riferire all'aderenza alle prescrizioni terapeutiche impartite