

# L'insonnia nel paziente emodializzato

B. Minale<sup>1</sup>, A. Crispo<sup>3</sup>, A. Ragosta<sup>1</sup>, R. Esposito<sup>1</sup>, A. Pisani<sup>1</sup>, A. Cesaro<sup>1</sup>, P. Barone<sup>2</sup>,  
B. Cianciaruso<sup>1</sup>, M. Sabbatini<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Cattedra di Nefrologia Medica, Università degli Studi "Federico II", Napoli

<sup>2</sup> Cattedra di Neurologia, Università degli Studi "Federico II", Napoli

<sup>3</sup> Dipartimento di Epidemiologia, Fondazione Pascale, Napoli

*Hanno collaborato allo studio*

R. D'Amato, G. Pacchiano, F. Sito, F. Nappi, R. Reggio, A. Camocardi, C. Della Gatta, A. La Verde, A. Esposito, C. Palma, S. Treviso, E. Verrillo, G. Venditti, L. Carbonaro, A. Romano, A. Giliberti

## Riassunto

**Premesse.** Scopo dello studio è stato valutare la prevalenza di insonnia in 473 pazienti emodializzati afferenti a 17 centri di dialisi della Campania, per stabilire se i miglioramenti tecnici, clinici e farmacologici di questi ultimi anni abbiano modificato l'incidenza del fenomeno rispetto a studi precedenti e se tuttora esistano correlazioni tra insonnia, stato uremico e tipo di trattamento dialitico.

**Metodi.** I pazienti (275 M/198 F) sono stati intervistati dal nefrologo curante con un questionario di 8 domande, a risposta "si-no", volto ad indagare sulla presenza di disturbi del sonno; per ogni paziente era poi compilato un secondo questionario con dati clinico-dialitici.

**Risultati.** Il 45% dei soggetti (215 Casi, 112 M/103 F) era affetto da insonnia (difficoltà ad addormentarsi e/o risveglio notturno); i restanti 258 pazienti erano utilizzati come controllo (CON, 163 M/96 F). L'analisi della regressione logistica, corretta per età e sesso, evidenziava una correlazione significativa tra rischio di insonnia e pazienti con età dialitica >6 anni ( $p<0.02$ ) e pazienti in dialisi la mattina ( $p<0.007$ ). Body mass index e pressione arteriosa sia in pre- che in post-dialisi erano simili tra Casi e CON. Non vi erano differenze tra i gruppi nel tipo di dialisi, sua durata e dializzatore utilizzato (membrana, superficie). PTH ed Hb erano sovrapponibili tra i gruppi, così come l'uso di EPO e calcitriolo, mentre creatininemia ed azotemia erano più alte nei CON rispetto ai Casi ( $p<0.001$ ). Consumo di alcool, tabacco e caffè erano ugualmente rappresentati nei due gruppi.

**Conclusioni.** L'insorgenza di insonnia non sembra essere legata alla strategia dialitica, ma trova spiegazione piuttosto nella maggiore età dialitica (con più importanti danni d'organo associati) e in fattori psicologici.

*PAROLE CHIAVE: Insonnia, Dialisi, Sonno*

## Insomnia in maintenance hemodialysis patients

**Background and methods.** To investigate whether new technical, therapeutic and clinical advances have influenced the onset of insomnia, 473 patients (275 M/198 F) were surveyed through a 8-item questionnaire; their clinical, lifestyle, and dialysis data were also recorded. Forty five percent of pts. ( $n=215$ , 112 M/103 F) complained for this sleep disorder, defined by either delayed sleep onset and/or night-time waking, and were named "Casi"; the remainders were used as controls (CON).

**Results.** The analysis of logistic regression, corrected by age and sex, showed a significantly higher risk of insomnia in patients with a dialytic age >6 yrs ( $p<0.02$ ) and in patients dialysed in the morning ( $p<0.007$ ). Body mass index, body weight gain, blood pressure before and after dialysis did not differ between the Groups. Dialysis parameters in patients with insomnia overlapped those of CON with regard to duration of dialysis, dialyzer membrane and surface, and blood

---

*flowrate. Hb and PTH concentrations were similar in the two Groups, as well as the use of EPO and calcitriol, whereas creatinine and urea plasma levels were higher in CON ( $p < 0.001$  vs Casi). No difference was detected among patients in cigarette smoking, nor in caffeine or alcohol intake.*

**Conclusion.** *Our study demonstrates that type and adequacy of dialysis, Hb levels, and behavioral factors do not account for insomnia in hemodialysis patients, but the greater incidence of concurrent diseases, due to longer time on dialysis, and psychological factors may play a role. (Giorn It Nefrol 2000; 17: 494-9)*

**KEY WORDS:** *Dialysis, Insomnia, Sleep*

---