

С.С. Быстримович
**СКРИНИНГОВАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО
АПНОЭ СНА**

Научный руководитель: ст. преп. Е.В. Кочина
*Кафедра оториноларингологии с курсом повышения квалификации и
переподготовки*
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

S.S. Bystrimovich
**SCREENING DIAGNOSTICS OF OBSTRUCTIVE
SLEEP APNEA SYNDROME**

Tutor: senior lecturer E.V. Kochina
Department of Otolaryngology with a Course of Retraining and Advanced Training
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье рассмотрен метод скрининговой диагностики обструктивного апноэ сна. Проведен анализ анкет для раннего выявления пациентов с высоким риском заболевания. Полученные данные позволяют оценить возрастную структуру больных, выявить наиболее частые жалобы.

Ключевые слова: синдром обструктивного апноэ сна, скрининговая диагностика, анкета, факторы риска.

Resume. The article discusses a method for screening diagnostics of obstructive sleep apnea. An analysis of questionnaires for early detection of patients with a high risk of the disease is conducted. The obtained data allow us to assess the age and gender structure of patients and identify the most frequent complaints.

Keywords: obstructive sleep apnea syndrome, screening diagnostics, questionnaire, risk factors.

Актуальность. Синдром обструктивного апноэ сна представляет собой состояние, характеризующееся наличием храпа, периодическим спадением верхних дыхательных путей на уровне глотки и прекращением легочной вентиляции во сне. Распространенность данного синдрома среди взрослого населения составляет 4-9%[1]. При этом большая часть случаев остается не диагностированной, что существенно ухудшает качество жизни и приводит к таким последствиям, как сердечно-сосудистые заболевания, ожирение, нарушение концентрации внимания, памяти и других когнитивных функций. Скрининговые методы диагностики позволяют выявить заболевание на ранних стадиях, что способствует более эффективному лечению и снижению риска осложнений.

Цель: оптимизация методов скрининговой диагностики синдрома обструктивного апноэ сна с целью повышения точности и доступности выявления заболевания, а также привлечение внимания населения к важности своевременного обращения за медицинской помощью при наличии соответствующих симптомов.

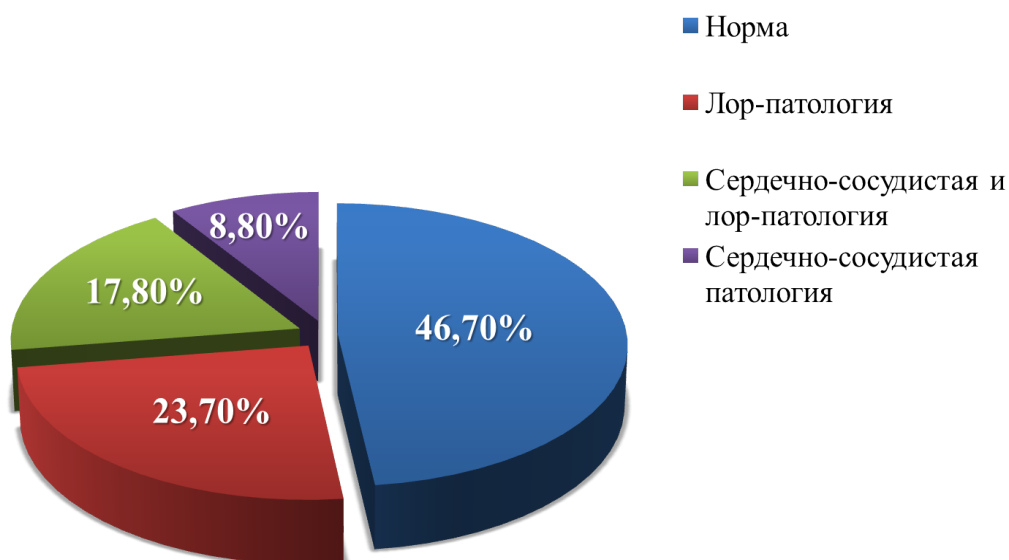
Задачи:

1. Организовать сбор данных о распространенности симптомов синдрома обструктивного апноэ сна в целевой группе, чтобы оценить эффективность предложенного метода скрининга.

2. Провести анализ анкет для выявления ключевых симптомов, характерных для группы риска, а также наличия сопутствующих заболеваний.

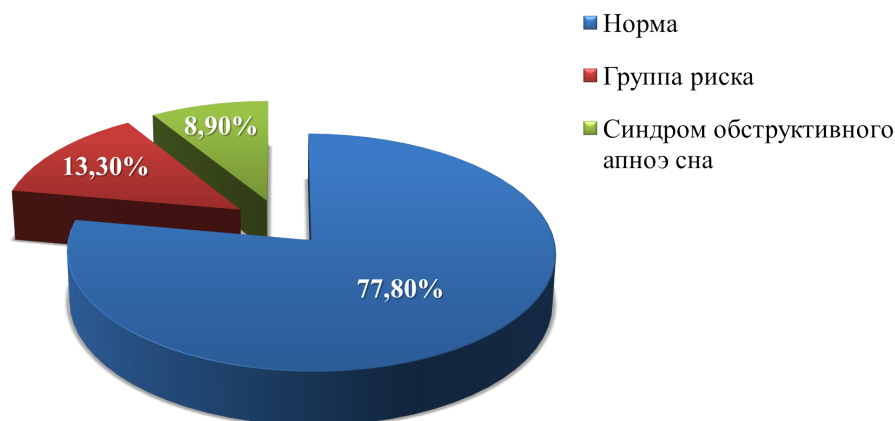
Материалы и методы. В исследовании приняли участие 45 человек, что позволило получить репрезентативные данные для последующего анализа и оценки распространенности синдрома обструктивного апноэ сна в данной выборке. Была разработана электронная анкета в формате Google Forms «Скрининговая диагностика синдрома обструктивного апноэ сна». Данные анкеты базировались на опросниках, которые доказали свою эффективность: Берлинский опросник для выявления апноэ сна, Шкала оценки субъективных характеристик сна Шпигеля, Шкала сонливости Эпворта и Госпитальная шкала тревоги и депрессии [2, 3].

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного опроса среди 45 участников было выявлено, что у 24 из них (53,3%) имеются патологии сердечно-сосудистой системы или диагностированные заболевания лор-органов. У 4 опрошенных выявлены заболевания сердечно-сосудистой системы (аритмия, экстрасистолия, артериальная гипертензия, блокада правой ножки пучка Гиса); у 12 – лор-патологии (хронический синусит, хронический тонзиллит, гипертрофия небных миндалин, искривление носовой перегородки, киста верхнечелюстной пазухи); у 8 опрошенных – совокупность двух патологий.



Диagr. 1 – Доля (%) опрошенных по группам патологий

Предварительный диагноз синдрома обструктивного апноэ сна был установлен у 4 опрошенных, что составляет 8,9% от общего числа участников. Каждый из них имеет индекс массы тела выше 30, страдает от артериальной гипертензии, громкого храпа, регулярных нарушений дыхания во сне, затрудненного дыхания в покое и повышенной сонливости. Кроме того, в группе риска по симптомам были выделены 6 человек (13,3%) с повышенной массой тела, храпом, которые также имеют вредную привычку – курение, однако у этих опрошенных не наблюдается нарушение дыхания во сне.



Диагр. 2 – Доля (%) различных состояний в общей выборке

Выводы. Установлено, что анкета является эффективным инструментом для выявления не диагностированных случаев синдрома обструктивного апноэ сна. Учитывая наличие характерных симптомов и факторов риска рекомендуется, чтобы пациенты с подобными признаками обращались за медицинской помощью для дальнейшего обследования и подтверждения диагноза. Кроме того, важно предоставлять таким пациентам рекомендации по предотвращению развития апноэ сна. Это может включать изменения в образе жизни, такие как снижение массы тела, отказ от курения, соблюдение режима дня и улучшение качества сна. Таким образом, анкета не только помогает в ранней диагностике синдрома обструктивного апноэ сна, но и создает возможности для предоставления рекомендаций по улучшению здоровья и профилактике данного заболевания, что в конечном итоге может значительно повысить качество жизни пациентов.

Литература

1. Бузунов, Р.В. Храп и синдром обструктивного апноэ сна / Р.В. Бузунов, И.В. Легейда – М.: ФГУ Клинический санаторий «Барвиха», 2010. – 78с.
2. Фитце, И. Современная клиническая практика ведения пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна в Германии / И. Фитце [и др.] // Клиническая медицина сна. – 2014. – № 2 (90). – С. 80–84.
3. Gali, B. Identification of patients at risk for postoperative respiratory complications using a preoperative obstructive sleep apnea screening tool and postanesthesia care assessment / B. Gali, [et al.] // Anesthesiology. – 2009. – Vol. 110, № 4. – P. 869–877.