

**М. В. Волчкова**

## **ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРАПА И АПНОЭ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. В. А. Шаранда**

*Кафедра ортопедической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** С целью выявления уровня осведомленности об ортопедических методах лечения храпа и апноэ среди людей с симптомами данной патологии была разработана анкета и опрошен 31 пациент РКСП. По результатам анкетирования, симптомы нарушения сна выявлены у 90,3%, среди них 28,6% имеют симптомы апноэ. Никто из опрошенных не знает об ортопедических методах лечения храпа и апноэ.

**Ключевые слова:** храп, обструктивное апноэ сна, ортезы.

**Resume.** A questionnaire was developed to reveal the level of awareness about the prosthetic treatment of snoring and apnoea among people with symptoms of this pathology and 31 patients of the RCDP were interviewed. According to the results of the questionnaire, the symptoms of sleep disturbances were revealed in 90.3%, among them 28.6% have symptoms of apnoea. None of the respondents know about the prosthetic treatment of snoring and apnoea.

**Keywords:** apnoea, snoring, mandibular advancement device.

**Актуальность.** Многочисленные научные исследования доказали негативное влияние расстройств дыхания во сне на общее состояние здоровья человека. Обструктивное апноэ сна (ОАС) является причиной возникновения огромного числа сердечно-сосудистых заболеваний. Патологические события во время апноэ с ОАС вызывают во сне острые и часто глубокие изменения в вегетативной нервной системе, сердце и сосудах, а также могут являться следствием нарушений нейрогуморальной регуляции органической и функциональной патологии сердечно-сосудистой системы в течение дня. Все эти изменения могут способствовать возникновению внезапной смерти во сне и увеличивать риск внезапной смерти днём. [2] Дневная сонливость, как следствие этих нарушений, снижает устойчивость к физическим, эмоциональным и умственным нагрузкам. Многие исследователи подчеркивают сложности снижения веса у больных с выраженным синдромом обструктивного апноэ сна. Это связывают с наличием грубых гормональных нарушений. [3] CPAP- терапия — золотой стандарт лечения средней и тяжелой степени обструктивного апноэ сна. Существует ряд внутриротовых аппаратов, различающихся по конструкции и функциональному назначению, показанных к применению при непереносимости либо невозможности применения других методов лечения храпа и апноэ. [5] К ним можно отнести различные вариации приспособлений для удерживания языка и выдвижения нижней челюсти. [1] Аппараты для выдвижения нижней челюсти делятся на индивидуальные (Myerson EМА appliance, The Tap3, Narval CC) и стандартные (например, Vital Sleep, TMJ appliance). Они являются достаточно эффективными, приверженность пациентов к лечению варьирует от 25 до 50%. [4] Было доказано, что индивидуальные ортезы для выдвижения нижней челюсти более эффективны в лечении храпа и ОАС, чем стандартные вследствие лучшей ретенции во время сна. [5]

**Цель:** Выявление уровня осведомленности об ортопедическом методе лечения храпа и апноэ среди людей с симптомами данной патологии и оценка распространенности применения этого метода в стоматологических клиниках города Минска.

### Задачи:

1. Оценить распространённость таких нарушений дыхания во сне как храп и обструктивное апноэ.

2. Оценить уровень осведомлённости об ортопедическом методе лечения храпа и апноэ среди людей с симптомами данной патологии.

3. Оценить распространённость применения ортопедического метода лечения храпа и апноэ в стоматологических клиниках города Минска.

**Материал и методы.** С целью выявления симптомов храпа и апноэ, а также оценки осведомлённости об ортопедических методах лечения храпа и апноэ среди людей с данной патологией была разработана анкета (рисунок 1).

*Рисунок 1* – Анкета для выявления симптомов храпа и апноэ

Анкета для выявления симптомов нарушения сна (храп, апноэ)

1. Ваш возраст ..... 31
2. Жаловались ли Ваши близкие на то, что Вы храпите? Да/Нет/Не знаю
3. Храп прерывистый? Да/Нет/Не знаю
4. Бывали ли у Вас остановки дыхания во сне? Да/Нет/Не знаю
5. Часто ли Вы просыпаетесь ночью?  
Не просыпаюсь/Просыпаюсь очень редко/ Просыпаюсь каждую ночь
6. Что Вы считаете причиной пробуждения?..... иногда / шум
7. После пробуждения ощущаете ли Вы сухость во рту? Да/Нет
8. Можете ли Вы уснуть во время чтения, просмотра телепередач, поездки и т.д. в дневное время суток? Да/Нет
9. Часто ли у Вас по утрам болит голова? Да/Нет
10. Повышается ли у Вас артериальное давление? Да/Нет
11. Как Вы считаете, консультация какого специалиста необходима при наличии нарушения сна? Лор-врач/ Стоматолог/ Сомнолог

Анкетирование было проведено среди пациентов РКСП в возрасте старше 30 лет. В опросе принял участие 31 человек, из них: в возрасте 30 -39 лет - 3 человека, 40-49 лет - 14 человек, 50-59 лет – 4 человека, 60 – 69 лет – 10 человек. Полученные данные обрабатывались с помощью пакета статистических данных Excel.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам анкетирования симптомы нарушения сна выявлены у 90,3% (28 человек) опрошенных. Среди них 28,6% (8 человек) имеют симптомы апноэ сна, 14,3% (4 человека) утверждают, что не знают, бывают ли у них остановки дыхания во сне, доля лиц с симптомами храпа составила 57,1% (16 человек). Дневная сонливость выявлена у 53,6% исследованных (15 человек). На вопрос «Как Вы считаете, консультация какого специалиста необходима при наличии нарушения сна?» 45,2% (14 человек) ответили, что сомнолога, 19,4% (6 человека) считают, что оториноларинголога, 19,4% (6 человек) предложили свой ответ «кардиолог» и 16,1% (5 человек) предложили ответ «психотерапевт». Никто из опрошенных не ответил, что необходима консультация стоматолога. Стоматологов-ортопедов, изготавливающих исследуемые аппараты в стоматологических клиниках г. Минска не найдено.

### Выводы:

1 Обструктивные нарушения сна, такие, как храп и апноэ, широко распространены среди людей старше 30 лет. Каждый 5 человек из опрошенных имеет симптомы апноэ сна. Высокая доля лиц с выявленной дневной сонливостью.

2 Осведомленность об ортопедических методах лечения данной патологии на очень низком уровне.

3 Специалистов, занимающихся изготовлением капш и ортезов для лечения храпа и апноэ, в настоящее время в г. Минске не найдено.

*M. V. Volchkova*

***PROSTHETIC TREATMENT OF SNORING AND APNOEA***

*Tutor: docent V. A. Sharanda*

*Department of Prosthetic dentistry,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Галяви, Р. А. Синдром обструктивного апноэ сна. Определение, диагностика, лечение / Р. А. Галяви // Вестник современной клинической медицины. - 2010. - Т. 3. - № 4. - С. 38-42.
2. Обструктивное апноэ сна и внезапная смерть [Текст]\* / Л. А. Бокерия, О. Л. Бокерия, А. Х. Меликулов и др.// Анналы аритмологии. - 2010. - № 2. - С. 15-25.
3. Полуэктов, М. Г. Синдром обструктивных апноэ во сне: современные представления и роль / М.Г. Полуэктов // Ожирение и метаболизм. - 2005. - № 1. - С. 2-7.
4. Hudgel, D.W. Treatment of obstructive sleep apnea [Text]\* /D.W. Hudgel // Chest. — 1999. — Vol. 22. — P. 667—689.
5. Ibrahimi M. E., Laabour M. Pilot Study of a New Adjustable Thermoplastic Mandibular Advancement Device for the Management of Obstructive Sleep Apnoea-Hypopnoea Syndrome: A Brief Research Letter / M. E. Ibrahimi, M. Laabour // The Open Respiratory Medicine Journal. - 2016. - Vol. 10. - P. 46-50.