

Ольсевич П.А.

АНАЛИЗ РЕСПИРАТОРНОГО МОНИТОРИНГА ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ

Научный руководитель: ассист. Абакумова Т.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) – это патологическое состояние, для которого характерно наличие храпа, периодическое спадение верхних дыхательных путей на уровне глотки и прекращение легочной вентиляции на 10 секунд и более с сохранением дыхательных усилий, что является основным маркером данного заболевания, понижение насыщения крови кислородом, грубая фрагментация сна и избыточная дневная сонливость.

Распространенность синдрома составляет 5-7% в популяции людей старше 30 лет. При тяжелой степени СОАС может отмечаться до 400-500 остановок дыхания за ночь, что ведет к повышению риска развития артериальной гипертензии, нарушений ритма сердца, инфаркта миокарда, инсульта и может привести к внезапной смерти во сне.

Цель: провести анализ респираторного мониторинга у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна средней и тяжелой степени.

Материалы и методы. Проведен анализ респираторного мониторинга у 32 пациентов с диагностированным синдромом обструктивного апноэ сна средней и тяжелой степени на базе ГУ "РНПЦ оториноларингологии" за 2020 год.

Были проанализированы следующие показатели респираторного мониторинга: индекс апноэ/гипопноэ (ИАГ), минимальный и средний показатели напряжения кислорода в крови (SpO_2), а также индекс массы тела (ИМТ) и возраст пациентов в качестве факторов риска возникновения заболевания.

База данных сформирована с помощью программы Microsoft Excel. Статистический анализ проведен с помощью программы Statistica 10. Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного анализа 32 пациента распределились по полу следующим образом: 6 (18,75%) женского пола и 26 (81,25%) мужского пола.

Средний возраст пациентов составил 46,96±10,87 лет. В группе пациентов до 50 лет женщины составили 1 человек (5,55%), мужчины — 17 человек (94,44%). После 50 лет женщины составили 5 человек (35,7%), мужчины — 9 человек (64,3%).

У мужчин СОАС встречается чаще, чем у женщин. В постменопаузе наблюдается выравнивание гендерных различий.

В зависимости от тяжести синдрома пациенты СОАС распределились следующим образом: средняя форма — 15 (46,9%) случаев, тяжелая форма — 17 (53,1%) случаев.

Избыточная масса тела с ИМТ ≥ 25 кг/м² имела место в 28 (87,5%) случаях. Среднее значение ИМТ всех пациентов составило 30,66±4,24 кг/м². Увеличение индекса массы тела у пациентов с СОАС является прогностически неблагоприятным показателем.

Среднее значение минимального SpO_2 среди пациентов составило 75,33±7,25%, среднего SpO_2 — 93,44±5,76%.

Средний индекс апноэ/гипопноэ среди пациентов составил 33,36±13,79 эпизодов в час.

Выводы: полученные результаты показали, что СОАС чаще встречается у мужчин, чем у женщин. При этом в постменопаузе гендерные различия выравниваются. Исследование доказало взаимосвязь СОАС и высокого ИМТ, снижения минимального и среднего SpO_2 и повышения индекса апноэ/гипопноэ за пределы нормы во время сна.