

Быстримович С.С.
СКРИНИНГОВАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА
ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА

Научный руководитель: ст. преп. Кочина Е.В.

*Кафедра оториноларингологии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Синдром обструктивного апноэ сна представляет собой патологию, связанную с резким уменьшением или полной остановкой дыхания во сне. Распространенность данного синдрома среди взрослого населения составляет 4-10%. 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: совершенствование 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.

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.

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. 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.

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.