

Быстримович С.С., Назарова А.И.

СКРИНИНГОВАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА В ГРУППАХ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА

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 (СОАС) представляет собой патологию, связанную с резким уменьшением или полной остановкой дыхания во сне. Распространенность данного синдрома среди взрослого населения составляет 4-10%. Особую проблему представляет высокая коморбидность СОАС с кардиоваскулярными и оториноларингологическими заболеваниями. Пациенты предъявляют жалобы, характерные для «профильных» патологий, не подозревая о наличии дыхательных нарушений во сне. Это делает несвоевременной диагностику СОАС и снижает эффективность лечения без коррекции основного заболевания. В связи с этим разработка скрининговых программ для пациентов с сердечно-сосудистой и ЛОР-патологией является приоритетной задачей, позволяющей реализовать междисциплинарный подход и улучшить прогноз заболевания.

Цель: выявить взаимосвязь между наличием сердечно-сосудистой и оториноларингологической патологии и риском развития обструктивного апноэ сна.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 55 человек, что позволило получить репрезентативные данные для последующего анализа и оценки распространенности синдрома обструктивного апноэ сна в данной выборке. Сбор данных осуществлялся с использованием инструмента Google Forms. 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. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. В анкетировании приняли участие респонденты в возрасте от 20 до 65 лет, в числе которых 38 женщин и 17 мужчин. Данная группа однородна по полу ($p=0,891$). Все отмечали жалобы со стороны сердечно-сосудистой системы и ЛОР-органов. Среди 55 участников было выявлено, что у 41 из них (74,5%) имеются патологии сердечно-сосудистой системы, у 8 (14,5%) – заболевания ЛОР-органов, а у 6 (10,9%) имелось сочетание обеих патологий, при этом в группе сердечно-сосудистых заболеваний насчитывалось 29 женщин и 12 мужчин, в группе ЛОР-патологий – 5 женщин и 3 мужчины, в группе сочетанной патологии – 4 женщины и 2 мужчины.

В каждой группе была проведена оценка рисков развития синдрома обструктивного апноэ сна, по результатам которой предварительный диагноз установлен у 5 (9,1%) опрошенных, из которых у трех имелась сочетанная патология, а у двух – кардиологическая. При этом каждый из них имеет индекс массы тела выше 30, страдает от артериальной гипертензии, громкого храпа и повышенной сонливости. По клиническим проявлениям в группу риска попали 18 человек (32,7%) с повышенной массой тела, храпом, которые также имеют вредную привычку – курение, однако у этих опрошенных не наблюдается нарушение дыхания во сне. Из них 10 относились к группе кардиологического профиля, а 8 – к сочетанной патологии.

Выводы. Установлена высокая сопряженность СОАС с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и ЛОР-органов. Среди пациентов с предварительным диагнозом СОАС у 3 (60%) выявлено сочетанное течение кардиоваскулярной и ЛОР-патологии, у 2 (40%) – изолированная сердечно-сосудистая патология, что подтверждает необходимость междисциплинарного подхода. Комплексное применение скрининговых опросников в группах пациентов с сердечно-сосудистой и ЛОР-патологией показало свою эффективность как инструмент первого этапа диагностики.