

# Ambulantní skríníng obstrukční spánkové apnoe u pacientů s rezistentní arteriální hypertenzí

---

Monika Kamasová, Jan Václavík, Eva Kociánová, Milada  
Hobzová, Tomáš Václavík, Miloš Táborský  
Fakultní nemocnice Olomouc



# Syndrom spánkové apnoe

---

- ❑ Chronické onemocnění
  - ❑ Obvyklým příznakem je chrápání s apnoickými nebo hypopnoickými pauzami a četnými mikroprobuzeními
  - ❑ Nezávislý rizikový faktor kardiovaskulárních onemocnění, vzniku a zhoršení hypertenze, diabetu, poruch srdečního rytmu a cerebrovaskulárních onemocnění
-

# Syndrom spánkové apnoe

---

- ❑ Narušení architektiky spánku a opakované probouzení
  - ❑ Nespavost, zvýšená únava a spavost během dne
  - ❑ Noční polyurie
  - ❑ Zhoršuje se koncentrace, výbavnost paměti a objevují se psychické problémy se sklonem k depresím a sexuální dysfunkce
  - ❑ Cefalea a suchost v ústech
-

# Rozdělení a hodnocení

---

- Syndrom obstrukční spánkové apnoe a syndrom centrální spánkové apnoe, kombinace obou
  - Tíže spánkové apnoe je vyjadřována pomocí indexu apnoe-hypopnoe (AHI), který představuje počet apnoických a hypopnoických příhod (trvajících nejméně 10 sekund) za hodinu spánku
  - Základní klasifikace spánkové apnoe je následující: lehká (AHI 5-15), středně závažná (AHI 15-30), závažná (AHI > 30)
-

# Syndrom obstrukční spánkové apnoe

---

- ❑ Prevalence 3-7% u mužů a 2-5% u žen<sup>1</sup>
- ❑ U rezistentní hypertenze až 64-83% z nichž více než 55% může mít středně těžkou nebo těžkou OSA.<sup>2</sup>
- ❑ Vzniká kolapsem a obstrukcí horních dýchacích cest během spánku, ale dýchací pohyby a snaha pacienta se nadechnout jsou zachovány
- ❑ Rizikové faktory- obezita, kouření, konzumace alkoholu, sedativ a myorelaxancií

# Diagnostika

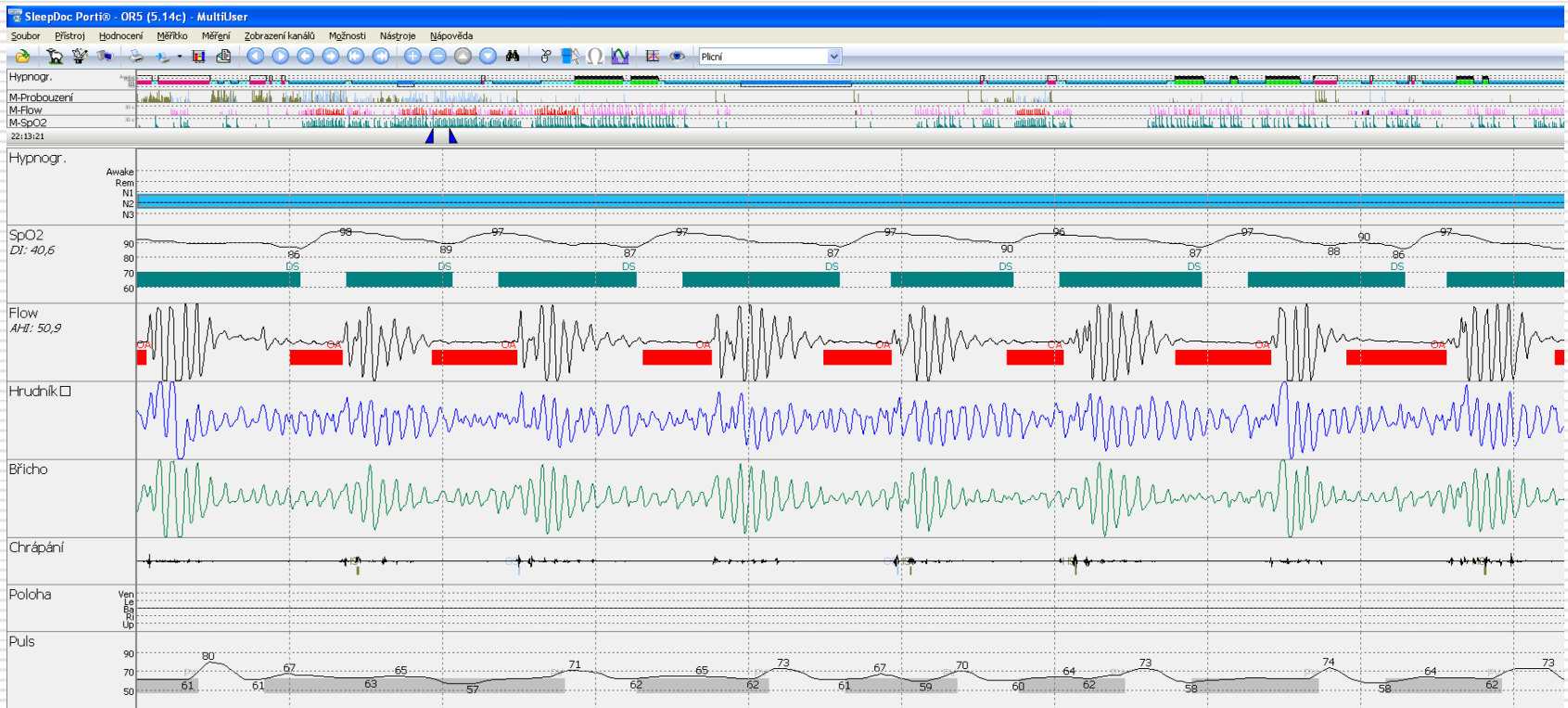
---

- 1. Skríníngové- 4. úrovně
  - 2. Konfirmační- 1.-3. úrovně
    - 3.úroveň- limitované polygrafy (limitované polygrafy s min. 4 záz. kanály)
    - polysomnografické přístroje 2.úrovně- současně elektroencefalogram, elektromyogram
    - vyšetření 1.úrovně pacient trvale sledován ve spánkové laboratoři, zpravidla kamerou
-

# Skríningové přístroje (Apnealink, Somnocheck)



# Respirační polygrafie





# Videopolysomnografie



# Cíl

---

- Srovnání výsledků vyšetření přístrojem ApneaLink s výsledky respirační polygrafie u pacientů s rezistentní hypertenzí
-

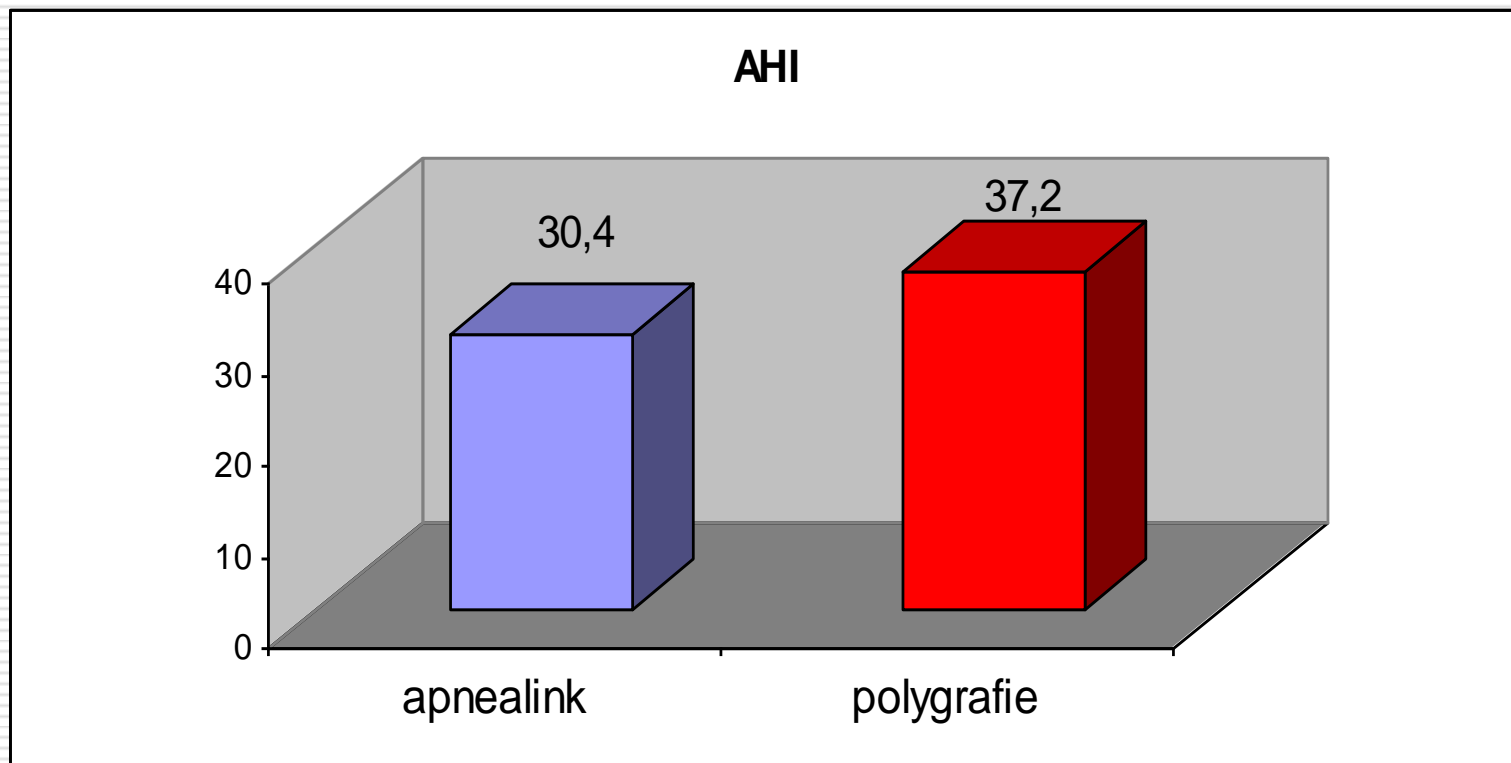
# Metodika

---

- 69 pacientů (43 mužů) s rezistentní hypertenzí a minimálně jedním klinickým symptomem OSA, průměrného věku ( $58,8 \pm 9,3$  let).
  - Pacienti vyšetřeni apnealinkem a následně polygrafií
  - Porovnání výsledků apnea- hypopnea indexu (AHI)
-

# Výsledky

---

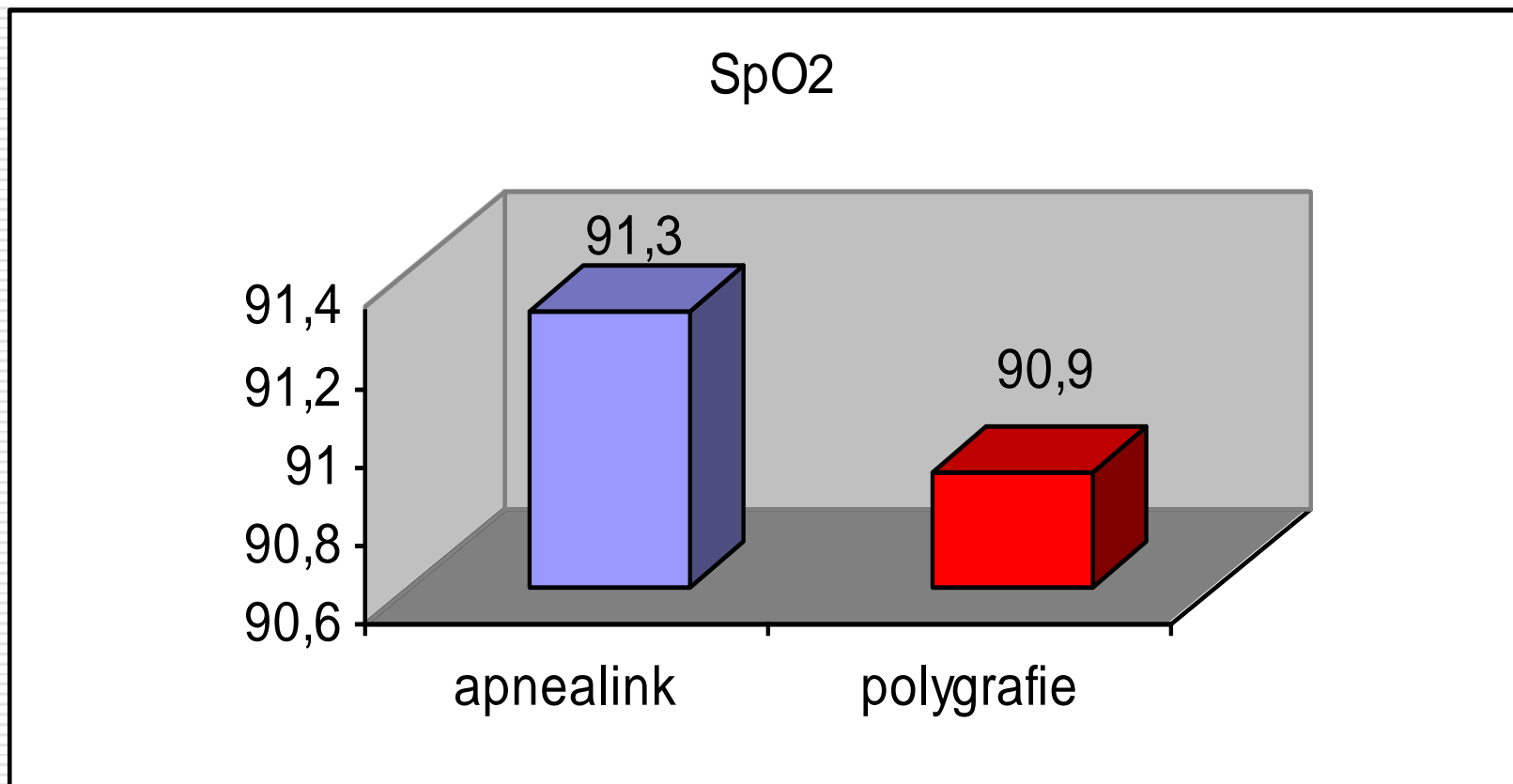


$P=0,07$

---

# Výsledky

---



---

P= 0,22

# Výsledky

---

- ❑ Shoda ve stanovení tíže OSA u 50,7% pacientů
  - ❑ U 23,2 % byla tíže OSA při vyšetření apnealínkem podhodnocena a u 26,1 % nadhodnocena
  - ❑ Silná korelace mezi obvodem krku a tíže OSA (Pearsonův korelační koeficient  $r=0,81$ )
  - ❑ Středně silná pozitivní korelace mezi tíží OSA a Epwothskou škálou spavosti ( $r=0,45$ ) a obvodem boků ( $r=0,47$ )
-

# Závěr

---

- Ambulantní noční monitorace pomocí přístroje ApneaLink je vhodná metoda ke skríníngu OSA u pacientů s farmakorezistentní arteriální hypertenzí
-

# Děkuji za pozornost

---

