

ASPECTE DIAGNOSTICE ALE PACIENȚILOR CU SINDROM OBSTRUCTIV DE APNEE ÎN SOMN

Enachi Victor

(Cond. șt. – Alexandru Sandul, dr. hab. șt. med., prof. univ., Alexei Gagauz, conf. univ., cat. Otorinolaringologie)

Introducere. Sindromul de apnee în somn (SAS) reprezintă („apnee” gr. = fără respirație) oprirea respirației în timpul somnului, cu durată de cel puțin 10 secunde. Există trei categorii de SAS - obstructiv, central și mixt, în funcție de tipul mecanismului fiziopatologic. În SAS obstructiv, deși mișcările respiratorii sunt prezente, ele devin ineficiente, oprirea respirației survenind secundar obstacolului oro- sau rinofaringian. În SAS central oprirea respirației este consecutivă absenței mișcărilor respiratorii, ca urmare a dezechilibrului ce apare între centrii respirației voluntare și cei ai respirației automate.

Scop. Evaluarea aspectelor diagnostice ale pacienților cu sindrom obstructiv de apnee în somn (SOAS).

Material și metode. Au fost utilizate următoarele metode de diagnostic: istoricul pacientului (sforăit, accese de apnee, somnolență), examinare clinică (examen ORL, obezitate, hipertensiune), screening (pulsximetrie în timpul nopții). Au fost evaluați prospectiv 50 pacienți cu chestionar tip suspiciune la SOAS. A fost determinat Indicele de Desaturare (ODI) prin analiza indicilor înregistrării pulsximetrice nocturne. Datorită indecelui ODI s-a determinat existența și severitatea SOAS.

Rezultate. 42 pacienți (84%) au fost diagnosticați cu SOAS. Dintre aceștia, 14,3% cu formă ușoară, 19% - moderată și 66,7% cu SOAS severă. 14 pacienți erau nefumători (33,3%) pe când (66,7%) fumători activi. Indicele ODI mediu a fost : 45.2 ± 28.6 /oră. Indicele SpO₂ mediu a fost $87.5 \pm 7.3\%$ și indicele SpO₂ mediu cel mai jos: $67.2 \pm 13.9\%$.

Concluzii. Pulsximetria nocturnă este o metodă de screening pentru determinarea existenței și severității sindromului de apnee în somn. Chestionarele clinice și indicele de desaturare sunt utile în diagnosticarea pacienților cu SOAS.

Cuvinte cheie. Sindrom obstructiv de apnee în somn, chestionar clinic, indicele de desaturare, pulsximetrie

ASPECTS OF DIAGNOSIS OF PATIENTS WITH OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA

Victor Enachi

(Sci. adviser: Alexandru Sandul, PhD., prof., Alexei Gagauz, PhD., chair of Otorhinolaryngology)

Introduction. Obstructive sleep apnea syndrome (OSA) is defined as no breathing during sleep for at least 10 seconds. There are 3 types of physiopathological mechanisms: central, obstructive and mixed. In obstructive sleep apnea syndrome, the respiratory movements are present, but unproductive, due to the nasal- or oral-pharyngeal barrier. In central sleep apnea syndrome, breathing pause appears due to the absence of the respiratory movement and occurs as a result of the disequilibrium between the automatically and the voluntary respiratory centers.

Purpose. To evaluate the diagnostic aspects for with obstructive sleep apnea syndrome.

Material and methods. The diagnostic approach includes: patient history (snoring, witnessed apneas, somnolence), clinical examination (large neck size, obesity, hypertension), screening (pulse-oximetry during the night time). We prospectively evaluated 50 patients with clinical questionnaire suspicion of OSAS. We established Desaturation Index (DI) by automatic analysis of the recording of pulse-oximetry signal. Through Desaturation Index we have determined the existence and severity of OSAS.

Results. 42 patients (84%) were diagnosed with OSAS. Out of these, 14,3% had mild, 19% had moderate and 66,7% had severe OSAS. 14 patients were nonsmokers (33,3%) while 28 were active smokers (66,7%). The mean Desaturation Index was: 45.2 ± 28.6 /hour. Mean average SaO₂ was $87.5 \pm 7.3\%$ and mean lowest SaO₂: $67.2 \pm 13.9\%$.

Conclusions. The pulse oximetry during the night time is a screening method in the diagnosis of obstructive sleep apnea syndrome. The clinical questionnaire and the Desaturation Index is useful in the diagnosis of obstructive sleep apnea syndrome.

Key words. Obstructive sleep apnea syndrome Desaturation Index, clinical questionnaire, pulse oximetry