

INFLUENȚA ANATOMIEI PALATULUI MOALE ASUPRA SINDROMULUI DE APNEE OBSTRUCTIVĂ ÎN SOMN

Tatiana Romanat, Victor Enachi

(Conducător științific: Alexandru Sandul, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de otorinolaringologie)

Introducere. Sindromul de apnee obstructivă în somn se caracterizează prin apariția unor episoade de colaps recurent la nivelul căilor respiratorii superioare, care au ca rezultat oprirea parțială sau totală cu o durată mai mare de 10 secunde a fluxului aerian la nivelul regiunii oronazale. Gravitatea acestui sindrom este marcată de consecințele pe care le are: desaturare intermitentă, somnolența excesivă diurnă.

Scopul lucrării. Identificarea variațiilor anatomice ale palatului moale ce favorizează manifestarea sindromului de apnee obstructivă în somn.

Material și metode. Studiu descriptiv, ce a inclus un lot de 40 pacienți selectați în baza unui chestionar constituit din 10 întrebări. Pacienții au fost examinați prin orofaringoscopie, rinoscopie cu anestezie topică (lidocaină 10% și adrenalină 0,18%), otoscopie și prin laringoscopie indirectă.

Rezultate. În urma examinării au fost identificate 5 tipuri anatomice de palat moale: I tip – palat moale cu aspect normal – 5 pacienți; al II-lea tip – stadiul inițial de hipertrofie – 14 pacienți; al III-lea tip – stadiul de hipertrofie aparentă – 12 pacienți; al IV-lea tip – hipertrofia palatului moale la persoanele obeze – 7 pacienți; al V-lea tip – modificări cicatriciale ale palatului moale – 2 pacienți.

Concluzii. (1) Pacienții cu manifestări ale sindromului de apnee obstructivă în somn prezintă modificări anatomice ale palatului moale. (2) Rămâne de elucidat dacă modificările identificate pot fi considerate drept singurul factor favorizant al sindromului de apnee obstructivă în somn sau constituie doar o verigă dintr-o etiologie polifactorială.

Cuvinte cheie: sindrom de apnee obstructivă în somn, variații anatomice ale palatului moale.

INFLUENCE OF ANATOMY OF THE SOFT PALATE ON OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

Tatiana Romanat, Victor Enachi

(Scientific adviser: Alexandru Sandul, PhD, prof., Chair of otorhinolaryngology)

Introduction. Obstructive Sleep Apnea Syndrome is characterized by recurrent episodes of upper airway collapse, which result in partial or total stopping of the airflow over 10 seconds in the oronasal region. The severity of this syndrome is marked by the consequences that it has: intermittent desaturation and excessive daytime sleepiness.

Objective of the study. To identify anatomical variations of the soft palate that favors the manifestation of obstructive sleep apnea syndrome.

Material and methods. This is a descriptive study, which included 40 patients selected by a 10-question questionnaire. The patients were examined by: nasopharyngoscopy, rhinoscopy with topical anesthesia (10% lidocaine and 0.18% adrenaline), otoscopy and indirect laryngoscopy.

Results. Following the examination, there were identified five anatomical types of soft palate: I type – normal appearance – 5 patients; II – type initial stage of hypertrophy – 14 patients; III type – stage of apparent hypertrophy – 12 patients; IV type – hypertrophy in obese people – 7 patients; V type – scarring changes of the soft palate – 2 patients.

Conclusions. (1) Patients with signs of obstructive sleep apnea syndrome have anatomical changes of the soft palate. (2) It remains to be discovered whether the identified modifications can be considered as the only contributing factor to obstructive sleep apnea syndrome or is one of the components of the multifactorial etiology.

Key words: obstructive sleep apnea syndrome, anatomical variations of the soft palate.