

ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ СОМНОГРАФІЇ У ХВОРИХ З СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ ТА ОЖИРІННЯМ

Світлицька О.А.

Науковий керівник: проф. Кривенко В.І.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра сімейної медицини, терапії і кардіології ФПО, навчально-науковий медичний центр «Університетська клініка».

Мета роботи: оцінити вплив ожиріння на сомнографічні показники при синдромі обструктивного апное сну (СОАС).

Матеріали та методи: об'єктивна діагностика СОАС проводилась за допомогою набору SOMNOcheck micro cardio (Weinmann 94500), оцінка важкості СОАС визначалась за показниками: індекс обструктивного апное/гіпопное (оАНІ), середня, мінімальна сатурація (Sa med та Sa min відповідно), індекс десатурації, середня, мінімальна та максимальна частота серцевих скорочень (ЧСС). Для зважування хворих використовувались ваги-аналізатор жиру Omron BF-511, за допомогою яких підраховувався вміст жиру в організмі. Всім хворим проводилось стандартне клінічне обстеження, вимірювання окружності талії, окружність стегна, шиї, розраховувався індекс WHR (waist-hip ratio) – співвідношення окружність талії/окружність стегна. Проводилось визначення індексу маси тіла (ІМТ) за формулою Кетле. Ожиріння відмічалось при $ІМТ \geq 30 \text{ кг/м}^2$.

Результати: на базі університетської клініки було обстежено 64 пацієнта з СОАС, серед яких було 27 жінок та 37 чоловіків. Хворі були поділені на 2 групи: 1 група – пацієнти з поєднаним перебігом СОАС та ожиріння - 39 осіб (16 жінок, 23 – чоловіків); пацієнти з СОАС - 25 осіб (11 жінок, 14 чоловіків). Групи були порівнянні за віком – пацієнтів 1-ї групи він склав $59,8 \pm 9,5$ років, 2-ї групи – $60,7 \pm 7,9$ років ($p < 0,05$). У хворих 1-ї групи оАНІ склав $25 \pm 1,9$ подій на годину, в 2-й групі - $21 \pm 2,8$ подій на годину, що свідчить про погіршення порушень дихання уві сні при поєднаному перебігу СОАС та ОЖ ($p < 0,05$). Sa med у хворих з ОЖ та СОАС склала $91 \pm 5,8\%$, Sa min - $72 \pm 3,6\%$, показники сатурації крові у пацієнтів з СОАС були відзначені на рівні $94 \pm 2,2\%$ та $82 \pm 3,9\%$ відповідно ($p < 0,05$). Індекс десатурації в 1-й групі хворих склав $18,6 \pm 2,8$ /годину ($p < 0,05$), що на 14% вище, ніж у пацієнтів з ізольованим перебігом апное ($p < 0,05$). Цікаво, що значення середньої та максимальної ЧСС були вищими в 1-й групі хворих, але мінімальна ЧСС була найменшою в групі з поєднаним перебігом СОАС та ОЖ на 8,5% у порівнянні з 2-ою групою ($p < 0,05$).

При кореляційному аналізі отриманих даних була виявлена помірна позитивна взаємодія між мінімальною ЧСС та оАНІ ($r = 0,31$, $p < 0,05$), помірно негативна - між мінімальною ЧСС та окружністю шиї ($r = -0,58$), вмістом жиру ($r = -0,54$) та індексом WHO ($r = -0,60$), всі взаємодії були достовірними ($p < 0,05$). Визначена помітна позитивна кореляція між індексом десатурації та індексом WHO ($r = 0,67$), $p < 0,05$), що свідчить про взаємний вплив СОАС та абдомінального ожиріння. Кореляція між оАНІ та показниками абдомінального ожиріння були помірно позитивними - з окружністю шиї ($r = 0,31$, $p < 0,05$), вмістом жиру ($r = 0,31$, $p < 0,05$), окружністю талії ($r = 0,35$, $p < 0,05$), позитивно слабким – між оАНІ та індексом WHO ($r = 0,21$, $p < 0,05$). Однак, звертає на себе увагу сильна позитивна взаємодія між індексом десатурації та окружністю талії, стегна та шиї ($r = 0,72$, $p < 0,05$), помірна позитивна взаємодія – з ІМТ ($r = 0,67$, $p < 0,05$), вмістом жиру ($r = 0,60$, $p < 0,05$) та індексом WHO ($r = 0,67$, $p < 0,05$), що потребує подальшого вивчення.

Висновки: поєднаний перебіг синдрому обструктивного апное сну та ожиріння сприяє посиленню респіраторних порушень у хворих, погіршує показники сатурації крові, призводить до прискорення середньої та максимальної ЧСС при зниженні мінімальної ЧСС, що свідчить про дисбаланс вегетативної нервової системи. Виявлений синдром взаємного обтяження між ожирінням та ступенем респіраторних порушень уві сні.

Потребує подальшого вивчення: кореляція Пірсона між оАНІ та мінімальною сатурацією -0,79; оАНІ та середньою сатурацією -0,62; оАНІ та середня ЧСС 0,73; оАНІ та ЧСС максимальна 0,31; оАНІ та ЧСС мінімальна -0,30; оАНІ та віком -0,32; оАНІ та ІМТ 0,24; індекс десатурації та ЧСС середня 0,84; ЧСС мінімальна -0,45; ЧСС середня 0,51; індекс десатурації та вік -0,68; ЧСС мінімальна та оАНІ 0,30; окружність шиї та індекс десатурації 0,71; середня ЧСС 0,73; мінімальна ЧСС -0,58; індексом 0,83.