

Sleep apnoe

Bezdech śródsenny

powyżej 10 bezdechów
na 1 godzinę snu
trwające powyżej 10 sekund

Bezdech śródsenny

Typy:

- *obstructive sleep apnoe (OSA)-obturacyjny bezdech śródsenny* - nadmierna relaksacja m. języka, zapadanie nasady, chrapanie
- *central apnea (less frequently) centralny bezdech śródsenny* – mózg nie wysyła sygnału do przepony i m. klatki (okresowa utrata rytmu oddechowego). Pacjent może nie chrapać.
- *mixed apnea = OSA + central apnea*

■ Chrapanie:

- jest objawem zmian w budowie górnego odcinka drogi oddechowej
- skłonność zwiększa się wraz z wiekiem po 60 roku życia ≈40% kobiet i ≈ 60% mężczyzn
- jest istotnym objawem obturacyjnego bezdechu sennego
- brak obiektywnych metod badania głośności chrapania

PSG

- **Analiza snu**
 - EEG (elektroencefalografia)
 - EOG (elektrooculografia)
 - EMG (elektromiografia)
- **Analiza oddychania**
 - zapis przepływu powietrza przez drogi oddechowe
 - zapis ruchów klatki piersiowej
 - zapis ruchów brzucha
 - **zapis odgłosów oddechowych**
 - ocena wysycenia krwi tętniczej tlenem
- **EKG**
- **Ruchy kończyn dolnych**

OBS diagnostyka

- wywiad (skala Epworth)
- badanie laryngologiczne

OBS diagnostyka

W przypadku istotnych zmian w w/w badaniu wykonywane są :

- polisomnografia (poligrafia)
- badania endoskopowe
- rymetria akustyczna
- badaniach cefalometryczne
- tomografii komputerowej lub MR

CBS diagnostyka

- polisomnografia
- diagnostyka neurologiczna

Leczenie OBS

- operacyjne (zwężenie GDO)
- zachowawcze (np.: zmniejszenie wagi ciała, leczenie internistyczne)
- CPAP

Leczenie OBS

- neurologiczne
- CPAP

