



CENTAR ZA POREMEĆAJE DISANJA U SNU- DIJAGNOSTIKA I LIJEČENJE

Ahmić H.¹, ERDELJA K.¹, Vraneković R.¹

¹ Specijalna bolnica Primamed, Zagreb, Croatia
interna

Objective:

Centar za poremećaje disanja u snu- dijagnostika i liječenje

1.Haris Ahmić

2.Kornelija Erdelja

3. Renato Vraneković



Specijalna bolnica Primamed

Apneja u snu se javlja kada uslijed opuštanja mišića ždrijela dolazi do pada baze jezika na stražnji zid ždrijela te djelomičnog ili potpunog zatvaranja dišnog puta. Kada govorimo o apneji, kažemo da se radi o poremećaju spontanog disanja.

Premda apneja može biti uzrokovana raznim uzrocima kao što su trauma, konzumacija droge ili neurološke bolesti, najčešći oblik apneje je apneja u snu u čijoj podlozi je prekomjerna tjelesna masa.

Izostanci disanja uglavnom traju oko 10 ili više sekundi, a mogu se pojavljivati i do 500 puta u noći. **Kvaliteta sna je znatno narušena**, a bolesnik ne može postići stadije dubokog sna te se ujutro budi umoran i pospan. Stoga se ljudi koji pate od ovog poremećaja ujutro bude izrazito umorni i iscrpljeni te pate od smanjene pozornosti i koncentracije tijekom dana.

Postoje dvije glavne vrste apneje u snu:

Opstruktivna apneja – dolazi do opstrukcije protoka zraka u gornjim dišnim putevima, što se događa kada se mišići ždrijela koji drže dišne puteve otvorenima pretjerano opuste tijekom spavanja.



Centralna apneja sna – rjeđi oblik, pojavljuje se kada mozak ne šalje odgovarajuće signale mišićima koji su zaduženi za kontrolu disanja, što se događa nakon oštećenja središnjih dišnih centara ili oštećenjem neuromuskularne spojnice dišnih mišića.

Smatra se da oko 24% odraslih muškaraca i 9% žena ima blaži oblik, a 4 odsto muškaraca i 2 odsto žena teži oblik poremećaja disanja u spavanju.

Polisomnografija je cjelonoćno, neinvazivno snimanje gdje se monitorira pacijentovo spavanje i disanje. Pretraga je u potpunosti bezbolna i ugodna pacijentu, a služi kako bi stručnom liječniku, somnologu, omogućila detaljan uvid u problem spavanja. Liječnik će pregledati rezultate polisomnografije i proučiti učestalost epizoda apneje, koje nastaju kada pacijent prestane disati 10 sekundi ili dulje. Također će proučiti učestalost epizoda hipopneje, do koje dolazi kada je disanje djelomično blokirano 10 sekundi ili dulje. Pomoću ovih podataka može izmjeriti rezultate parametrom Apneja-Hipopneja-Indeks (AHI). On pokazuje prosječnu učestalost prestanka disanja u jednom satu. Ako je AHI niži od 5, to je normalan nalaz. Ako AHI iznosi od 5 do 15, može ukazivati na laganu apneju u snu. Ako iznosi od 15 do 30, ukazuje na umjerenu, odnosno srednje tešku apneju. Ako AHI prikazuje više od 30, radi se o vrlo teškoj apneji.

U prezentaciji ćemo prikazati učestalost izvođenja pojedinih pretraga u Specijalnoj bolnici Primamed.



htd

hrvatsko
torakalno
društvo

Croatian
Thoracic
Society

TORAKS 2022

12. kongres Hrvatskog torakalnog društva
12th Congress of the Croatian Thoracic Society

Hotel Westin, Zagreb / 25.-28.5.2022.

