

Szczegółowe informacje o badaniu

Polisomnografia (badanie snu)

Definicja OBS:

OBS jest chorobą spowodowaną epizodami zamknięcia górnych dróg oddechowych (bezdechy) lub ich zwężenia (spłylenie oddychania) na poziomie gardła, przy zachowanej pracy mięśni oddechowych.

Diagnostyka OBS:

U kogo? Gdy występuje

senność w ciągu dnia,

poranny ból głowy,

zaburzenia koncentracji,

chrapanie w nocy

u osób z grup zawodowych, w których konieczne jest wykluczenie bezdechów sennych

(np. operatorzy maszyn, kierowcy zawodowi).

Po co robimy to badanie?

Ocena czy pacjent ma bezdech, stopień ciężkości: lekki, umiarkowany, ciężki.

Czy pacjent nie ma OHS z OBS i nie wymaga kwalifikacji zamiast do CPAP/ BiPAP,

lub

w piżamce z kieszonką (ocena leczenia behawioralnego po 3 miesiącach, dla niezdecydowanych na terapię CPAP, po odchudzeniu się, dla pacjentów, którzy w czasie badania spali tylko na plecach).

Zawsze powtarzamy badanie po zabiegu laryngologicznym.

Czynniki ryzyka OBS:

nadwaga i otyłość (nadmierna tkanka tłuszczowa w obrębie szyi uciska na gardło i powoduje zmniejszenie jego światła; przyrost masy ciała o 10% zwiększa ryzyko OBS 6-krotnie),
palenie papierosów,

picie alkoholu w godzinach wieczornych (alkohol powoduje zwiotczenie mięśni),

stosowanie leków nasennych,

pozycja leżąca na wznak.

Zmiany anatomiczne w obrębie twarzoczaszki :

przerost migdałków podniebiennych,

skrzywienie przegrody nosa,

zbyt mała i cofnięta żuchwa,

deformacje twarzoczaszki spowodowane czynnikami genetycznymi

lub urazami mechanicznymi,

długi języczek,

duży język,

przerost małżowin nosowych,

krótka szyja,

duży obwód szyi (powyżej 43 cm u mężczyzn i powyżej 40 cm u kobiet),

niedoczynność tarczycy,

akromegalia,

przyjmowanie leków zmniejszających napięcie mięśniowe.

Objawy OBS:

Objawy nocne :

duszność i dławienie się w czasie snu,
przebudzenie się z uczuciem braku powietrza i trudnościami z wykonaniem wdechu,
wzmogoną potliwość,
kołatanie serca i ból w klatce piersiowej,
suchość w jamie ustnej,
nagłe wybudzenia ze snu (często z towarzyszącym lękiem),
problemy ze snem
po wybudzeniu się.

Objawy dzienne:

poranne bóle głowy,
uczucie zmęczenia i braku odpoczynku,
problemy z koncentracją i pamięcią,
nadmierna senność- zasypianie w nieadekwatnych sytuacjach - za kierownicą ,
wahania nastroju,

Skutki nieleczzonego OBS :

Oporne nadciśnienie tętnicze,
zwiększone ryzyko choroby niedokrwiennej serca,
nadciśnienie płucne z czerwienicą wtórną,
TIA -napady niedokrwienia mózgu lub udar mózgu,
zaburzenia rytmu serca,
zwiększone ryzyko zawału serca,
wypadki przy obsłudze maszyn, komunikacyjne ,

Polisomnografia

Jak wygląda badanie:

Nazwa „polisomnografia” - od łacińskiego słowa somnos – sen.

W skład badania polisomnograficznego wchodzi:

elektroencefalogram (EEG)

elektrokardiogram (EKG)

elektrookulogram (EOG) - ruchy gałek ocznych (w fazie snu REM szybkie ruchy gałek ocznych)

elektromiogram (EMG)

badanie ruchów klatki piersiowej i brzucha

pomiar saturacji krwi

ustalanie pozycji ciała.

Kardiologiczny aspekt OBS:

Osoby cierpiące na bezdech senny mają wysokie ryzyko rozwoju nadciśnienia tętniczego, choroby niedokrwiennej i wystąpienia zaburzeń rytmu, w tym uporczywie nawracających napadów migotania przedsionków.

W okresach chrapania i bezdechu mogą wystąpić gwałtowne zmiany częstości rytmu zatokowego z okresami zwolnienia rytmu – bradykardia, z okresami przyspieszenia, co może imitować zespół chorego węzła zatokowego tzw. zespół brady-tachy.

U osób z **ciężką** postacią OBS ryzyko wystąpienia FA migotania przedsionków jest 4-krotnie większe w porównaniu z osobami z prawidłowym snem.

W następstwie fragmentacji snu i braku snu głębokiego ciśnienie tętnicze nie obniża się jak u zdrowych. Fragmentacja snu jest stresem dla organizmu.

Otyłość powoduje nadciśnienie tętnicze, a nadciśnienie tętnicze jest przyczyną zawału, udaru.

Powtarzające się okresy bezdechu prowadzą do hipoksemii.

OBS a neurologiczne schorzenia:

OBS jest czynnikiem pogarszającym rehabilitację poudarową.
Obniżenie jakości snu utrudnia regenerację mózgu poudarową.

Aspekt pooperacyjny:

Współistnienie OBS (obturacyjny bezdech senny) , a także OHS (zespół hipowentylacji otyłych) wiąże się z istotnie większym ryzykiem powikłań okołoperacyjnych niż sam OBS.