

ABORDAREA ORL AL SINDROMULUI DE APNEE OBSTRUCTIVĂ ÎN SOMN

Nina Ostap, Alexandru Didencu

Conducător științific: Sergiu Vetricean

Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Sindromul de apnee obstructivă în somn (OSA) este una din cele mai frecvente tulburări respiratorii ale somnului, cu o prevalență între 14%-50% la bărbați și 5%-23% la femei. Studiile recente estimează ca peste 1 mlrd de persoane suferă de forme variabile de OSA și o parte semnificativă rămâne nediagnosticată. **Scop.** Evaluarea implicării otorinolaringologului în abordarea OSA, cu accent pe evaluarea morfofuncțională a căilor aeriene superioare și tratamentul cauzelor obstructive identificate. **Material și metode.** Analiza sistematică a literaturii folosind ghidurile actuale (AAO-HSN, AASM), precum și meta-analize și publicații recente din PubMed, Cochrane și JAMA Otolaryngology cu referire la tema abordată. **Rezultate.** Datele actuale sugerează că peste 80% de cazuri au substrat anatomic identificabil, respectiv evaluarea ORL este esențial în acest context, fiind recomandată ca etapă inițială în ghidurile AAO-HNS și AASM, în cazul formelor ușor-moderate sau ca alternativă la pacienții cu intoleranță la CPAP sau cu eșec terapeutic. Pentru identificarea nivelului colapsului se utilizează evaluarea morfofuncțională prin rinoscopie, nasofaringoscopie flexibilă și somnoscopia endoscopică DISE. În funcție de tipul de obstrucție, tratamentul poate viza: septoplastie, turbinoplastie; uvulopalatofaringoplastie; suspendarea osului hioid, reducății linguale.

Concluzii. Abordarea ORL este indispensabilă în diagnosticul și tratamentul OSA, prin identificarea cauzelor anatomice obstructive și oferirea de soluții chirurgicale țintite, care pot înlocui sau completa CPAP, optimizând astfel controlul patologiei și calitatea vieții pacienților. **Cuvinte-cheie:** apneea obstructivă în somn, CPAP, căi respiratorii superioare.

OTOLARYNGOLOGICAL APPROACH TO OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME

Nina Ostap, Alexandru Didencu

Scientific adviser: Sergiu Vetricean

Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Obstructive sleep apnea syndrome (OSA) is one of the most common sleep-disordered breathing disorders, with a prevalence between 14%-50% in men and 5%-23% in women. Recent studies estimate that over 1 billion people suffer from varying forms of OSA and a significant portion remains undiagnosed. **Objective.** Evaluation of the involvement of the otolaryngologist in the approach to OSA, with emphasis on the morphofunctional assessment of the upper airways and the treatment of identified obstructive causes. **Material and methods.** Systematic review of the literature using current guidelines (AAO-HSN, AASM), as well as meta-analyses and recent publications from PubMed, Cochrane and JAMA Otolaryngology with reference to the topic addressed. **Results.** Current data suggest that over 80% of cases have an identifiable anatomical substrate, and ENT evaluation is essential in this context, being recommended as an initial step in the AAO-HNS and AASM guidelines, in the case of mild-moderate forms or as an alternative in patients with CPAP intolerance or therapeutic failure. To identify the level of collapse, morphofunctional evaluation is used through rhinoscopy, flexible nasopharyngoscopy and drug-induced sleep endoscopy (DISE). Depending on the type of obstruction, treatment may include: septoplasty, turbinoplasty; uvulopalatopharyngoplasty; hyoid bone suspension, lingual reductions. **Conclusion.** The ENT approach is indispensable in the diagnosis and treatment of OSA, by identifying obstructive anatomical causes and offering targeted surgical solutions, which can replace or complement CPAP, thus optimizing pathology control and patients' quality of life. **Keywords:** obstructive sleep apnea, CPAP, upper airway.