

## SINDROMUL DE APNEE OBSTRUCTIVĂ ÎN SOMN LA PACIENȚII CU PNEUMOPATII INTERSTIȚIALE DIFUZE

Camelia Gorincioi<sup>1,2</sup>, Diana Calaraș<sup>1</sup>

Conducător științific: Diana Calaraș<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”

**Introducere.** Sindromul de apnee obstructivă în somn (SASO) reprezintă o afecțiune comună, predominant studiată pe pacienți cu BPOC. În ultimii ani, se raportează frecvent prezența acestui sindrom și la pacienții cu pneumopatii interstițiale difuze (PID). **Scopul lucrării.** A analiza prevalența, factorii determinanți și strategiile de diagnostic ai SASO la pacienții cu PID. **Material și metode.** Revizuirea literaturii existente din ultimii 10 ani, incluzând studii clinice, meta-analize și rapoarte de caz. **Rezultate.** SASO este raportat cu incidențe ce variază între 30–55% la pacienții cu PID. Variațiile fluctuează în funcție de mărimea cohortelor analizate, tipul de PID, cea mai frecventă fiind fibroza pulmonară idiopatică (FPI) cu cca 60%, urmată de sarcoidoză cu 35-40%, PID asociat colagenozelor – 16% și mai rar în cazul pneumonitei organizante criptogene – 6%. Factorii predictivi pentru SASO la acești pacienți includ severitatea bolii, vârsta înaintată, IMC mărit, fumatul și antecedentele de diabet. Există o ipoteză patogenetică conform căreia aceste entități ar avea o interacțiune bidirecțională, astfel încât prezența SASO determină întinderea mecanică care provoacă leziuni de tracțiune, agravează refluxul gastroesofagian, precum și stresul oxidativ legat de hipoxia intermitentă. Sinergia acestor afecțiuni contribuie la sporirea mortalității. Diagnosticul precoce impune utilizarea scalelor de screening și evaluarea prin polisomnografie. Beneficiul terapiei cu CPAP/BiPAP este incert la acești pacienți reieșind din particularitățile leziunilor pulmonare la pacienții cu PID. **Concluzii.** SASO pare să fie o comorbiditate frecventă la pacienții cu PID. Sexul masculin, vârsta înaintată, obezitatea și prezența comorbidităților sunt indicatorii predictivi a acestor două patologii coexistente. Sunt necesare cercetări suplimentare pentru a stabili o conduită optimă la acești pacienți. **Cuvinte-cheie:** Sindromul de apnee obstructivă, PID, poligrafie, polisomnografie.

## OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME IN PATIENTS WITH DIFFUSE INTERSTITIAL LUNG DISEASE

Camelia Gorincioi<sup>1,2</sup>, Diana Calaraș<sup>1</sup>

Scientific adviser: Diana Calaraș<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Chiril Draganiuc Institute of Phtysiopneumology

**Background.** Obstructive sleep apnea syndrome (OSAS) is a common condition predominantly studied in patients with COPD. In recent years, there are emerging data of frequent association of OSAS and interstitial lung disease (ILD). **Objective of the study.** To analyze the prevalence, determinants and diagnostic strategies of OSAS in patients with ILD. **Material and methods.** Review of existing literature from the last 10 years, including clinical trials, meta-analyses and case reports. **Results.** OSAS is reported with incidences ranging from 30-55% in patients with ILD. These incidences vary according to the size of the analyzed cohorts, type of ILD, the most common being idiopathic pulmonary fibrosis (IPF) with about 60%, followed by sarcoidosis with 35-40%, CTD-ILDs - 16% and less frequently in cryptogenic organizing pneumonitis - 6%. Predictive factors for OSAS in these patients include disease severity, older age, increased BMI, smoking and presence of diabetes. A hypothesis has been postulated according to which these entities have a bidirectional interaction. The presence of OSAS causes mechanical stretch that causes traction injury, aggravates gastroesophageal reflux, and oxidative stress related to intermittent hypoxia. The synergy of these conditions contributes to increased mortality. Early diagnosis requires the use of screening scales and assessment by polysomnography. The benefit of CPAP/BiPAP therapy is uncertain in these patients due to the particularities of lung lesions in patients with ILD. **Conclusions.** OSAS appears to be a common comorbidity in patients with ILD. Male gender, older age, obesity and presence of comorbidities are predictive indicators of these two coexisting entities. Further research is needed to establish optimal management in these patients. **Keywords:** Obstructive sleep apnea syndrome, ILD, polygraphy, polysomnography.