

MANIFESTAREA APNEEI OBSTRUCTIVE ÎN SOMN ÎN PATOLOGIA CARDIOVASCULARĂ

Sabina Răcilă-Iațco

(Conducător științific: Alexandra Grăjdieru, dr. șt. med., conf. univ., Departamentul Medicină Internă:
Disciplina de cardiologie, Clinica Medicală nr. 3)

Introducere. Apneea obstructivă în somn (AOS) prezintă o problemă majoră în sănătatea publică, cu o prevalență de 5% în populația activă, la persoanele de la 30 la 60 ani: 2% la femei și 4% la bărbați, prezentând consecințe cardiovasculare severe.

Scopul lucrării. Studiarea AOS și impactul ei asupra patologiilor cardiovasculare

Material și metode. În studiu au fost incluși și examinați clinic și paraclinic 39 pacienți cu AS internați în IMSP IC în perioada 01-12.2017 cu diverse patologii cardiace, 71,8% bărbați, 28,2% femei, vârsta medie de 53±4 ani.

Rezultate. Factorii de risc la pacienții cu AS au fost: tabagismul 53,8%, obezitatea 74,4%, dislipidemia 43,6%, diabetul zaharat 17,9%. Patologiile cardiace preexistente: hipertensiunea arterială 82,6%, angina pectorală 64,1%, IM 23,1%, AVC 7,7%; complicațiile: insuficiență cardiacă în 74,4%, hipertensiunea pulmonară 38,5%, hipertrofie de ventricul stâng 69,2%. Aritmiile depistate ECG: fibrilație atrială 48,7%, extrasistolie supra-ventriculară 41% și ventriculară 33,3%, blocuri cardiace 10,3%. Manifestări clinice: sforăit 94,9%, nicturie 61,5%, fragmentarea somnului 59,0%, sufocare în somn 43,6%, somnolență diurnă 33,3, cefalee matinală 28,2%, afectarea memoriei 20,5%. Conform clasificării AS în funcție de indicele de apnee-hipopnee: ușoară – 20,5%, medie – 23,1% și severă – 46,2%.

Concluzii. (1) La pacienții cu apnee în somn s-a diagnosticat agravarea patologiei cardiovasculare preexistente cu dezvoltarea evenimentelor cardiace majore, dereglărilor de ritm și conductibilitate care au influențat negativ evoluția și pronosticul.

Cuvinte cheie: apneea obstructivă în somn, patologii cardiace.

MANIFESTATION OF OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA IN CARDIOVASCULAR DISEASE

Sabina Răcilă-Iațco

(Scientific adviser: Alexandra Grejdieru, PhD, assoc. prof., Department of Internal Medicine:
Discipline of cardiology, Medical Clinics no. 3)

Introduction. Obstructive sleep apnea (OSA) is a major public health problem, with 5% prevalence of the active population aged from 30 till 60 years – 2% females and 4% males with severe cardiovascular consequences.

Objective of the study. To study OAS and its impact on cardiovascular diseases

Material and methods. In the study, 39 patients with sleep apnea were admitted to the Cardiology Institute in 01-12.2017 with various cardiac diseases, 71.8% men, 28.2% women, with an average age 53±4 years.

Results. Predominant risk factors in SA patients were: smoking 53.8%, obesity 74.4%, dyslipidemia 43.6%, diabetes mellitus 17.9%. The associated cardiac diseases were: hypertension 82.6%, angina pectoris in 64.1%, MI 23.1%, stroke 7.7%, heart failure of different grade 74.4%, pulmonary hypertension 38.5%, left ventricular hypertrophy 69.2%. Common ECG complications: atrial fibrillation 48.7%, supraventricular extrasystoles 41%, ventricular extrasystoles 33.3% and cardiac blocks in 10.3%. Clinical manifestations were present by: snoring 94.9%, nycturia 61.5%, sleep fragmentation 59.0%, sleep stifling 43.6%, and daytime somnolence 33.3, and morning headache 28.2%, memory impairment in 20.5%. According to the SA classification according to the apnea-hypopnea index was: mild in 20.5%, medium in 23.1% and severe in 46.2%.

Conclusions. (1) In patients with sleep apnea, worsening of pre-existing cardiovascular diseases with the development of major cardiac events, rhythm disturbances and conductivity which negatively influenced the progression and prognosis of these patients was diagnosed.

Key words: obstructive sleep apnea, cardiac diseases.