

AA15

Επιπολασμός και προγνωστικοί παράγοντες υπολειπόμενης υπνηλίας σε ασθενείς με σύνδρομο αποφρακτικών απνοιών υποπνοιών στον ύπνο (ΣΑΥΥ) υπό θεραπεία με συσκευή θετικής πίεσης ανώτερων αεραγωγών (Positive Airway Pressure - PAP)

Ιζόλη Μπουλουκάκη, Μιχάλης Φαναρίδης, Γιώργος Σταθάκης, Χριστίνα Ερμίδου, Βιολέτα Μονιάκη, Ελένη Μαυρουδή, Σοφία Σχίζα

Εργαστήριο ύπνου, Πνευμονολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Η υπολειπόμενη υπνηλία επικρατεί σε κάποιους ασθενείς με αποφρακτικών απνοιών υποπνοιών στον ύπνο (ΣΑΥΥ) παρά την αποτελεσματική θεραπεία με συσκευή θετικής πίεσης ανώτερων αεραγωγών (Positive Airway Pressure - PAP). Ο σκοπός της μελέτης μας ήταν η εκτίμηση του επιπολασμού της υπολειπόμενης υπνηλίας σε ασθενείς υπό θεραπεία με PAP καθώς και η αναγνώριση προβλεπτικών παραγόντων που σχετίζονται με αυτήν.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Συμπεριλήφθηκαν 514 ασθενείς με ΣΑΥΥ υπό θεραπεία με PAP μεταξύ των ετών 2012 και 2019. Η υπερβολική ημερήσια υπνηλία (Excessive daytime sleepiness -EDS), οριζόμενη ως μια βαθμολογία στην κλίμακα Epworth Sleepiness Scale (ESS) >10 εκτιμήθηκε κατά το baseline και κατά το τέλος της περιόδου παρακολούθησης (μέση τιμή 5 έτη). Χρησιμοποιήθηκε logistic regression analysis για την ανάλυση των παραγόντων που σχετίζονται με την υπολειπόμενη υπνηλία, όπως η ηλικία, το φύλο, ο δείκτης μάζας σώματος, η ESS, η βαρύτητα του ΣΑΥΥ, η παρουσία συννοσηροτήτων, η υποκειμενικός χρόνος επέλευσης του ύπνου στο baseline και follow up, καθώς και η φαρμακευτική αγωγή και οι ώρες χρήσης της PAP.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ο επιπολασμός της EDS ήταν 55% στο baseline και 15% στο follow-up. Η βαθμολογία στην κλίμακα ESS μειώθηκε (5 vs 11, $p < 0.001$) και αυτή η μείωση συσχετίστηκε με την βαθμολογία ESS στο baseline ($\beta = 0.768$, $p < 0.001$), με την παρουσία σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 ($\beta = 3.205$, $p = 0.019$) καθώς και τις ώρες χρήσης της PAP ($\beta = 0.303$, $p = 0.04$). Συγκριτικά με τους ασθενείς χωρίς EDS, οι ασθενείς με υπολειπόμενη υπνηλία ήταν κυρίως άνδρες (82 vs 67%), με υψηλότερο επιπολασμό καρδιαγγειακών νοσημάτων (47 vs 27%), με μικρότερες ώρες χρήσης της PAP (4 vs 6 hours/day) και ήταν πιο υπνηλικοί στο baseline (ESS 13 vs 10). Επιπρόσθετα, η υπολειπόμενη υπνηλία σχετίστηκε με την παρουσία καρδιαγγειακών νοσημάτων [OR (95% CI) 7.859 (1.194–51.704), $p = 0.032$], με τη βαθμολογία ESS στο baseline [OR (95% CI) 1.356 (1.083–1.698), $p = 0.008$] και αντιστρόφως ανάλογα με τις ώρες χρήσης της PAP [OR (95% CI) 0.732 (0.589–0.911), $p = 0.005$].

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Ο επιπολασμός της υπολειπόμενης υπνηλίας σε ασθενείς με ΣΑΥΥ υπό θεραπεία με PAP φτάνει το 15% με κύριους προβλεπτικούς παράγοντες την EDS στο baseline, τις ώρες χρήσης της PAP, καθώς και την παρουσία καρδιαγγειακών νοσημάτων. Περαιτέρω μελέτες όμως απαιτούνται για την ακριβή σκιαγράφηση των προβλεπτικών παραγόντων προκειμένου να σχεδιαστούν επαρκείς θεραπευτικές επιλογές.

