

AA16

Ο ρόλος της συμμόρφωσης στη θεραπεία με τη συσκευή θετικής πίεσης των ανώτερων αεραγωγών στην κλινική έκβαση ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 και σύνδρομο αποφρακτικών απνοιών υποπνοιών στον ύπνο

Ιζόλη Μπουλουκάκη, Μιχάλης Φαναρίδης, Γιώργος Σταθάκης, Χριστίνα Ερμίδου, Κωνσταντίνα Λυρώνη, Ελένη Μαυρουδή, Βιολέτα Μονιάκη, Ιωάννα Τσιλιγιάννη, Σοφία Σχίζα
Εργαστήριο ύπνου, Πνευμονολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ηράκλειο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Υπάρχουν αντικρουόμενες απόψεις στη βιβλιογραφία για την επίδραση της θεραπείας με συσκευή θετικής πίεσης των ανώτερων αεραγωγών (positive airway pressure - PAP) στην έκβαση των ασθενών με σύνδρομο αποφρακτικών απνοιών υποπνοιών στον ύπνο (ΣΑΑΥ) και σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 (ΣΔ2). Ο σκοπός της μελέτης μας ήταν η διερεύνηση της επίδρασης της συμμόρφωσης της θεραπείας με PAP στην κλινική έκβαση ασθενών με ΣΑ2 και ΣΑΑΥΥ.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Σε αυτήν την προοπτική μελέτη συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με ΣΔ2 που διαγνώστηκαν με ΣΑΑΥΥ μεταξύ των ετών 2012 και 2017. Καταγράφηκαν η συμμόρφωση στη θεραπεία με PAP (βέλτιστη χρήση για > 6 h/night για $\geq 70\%$ των ημερών), η γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη A1c (HbA1c), η συστολική και διαστολική αρτηριακή πίεση και τα νεοδιαγνωσθέντα καρδιαγγειακά επεισόδια (incident cardiovascular events -CVE). Χρησιμοποιήθηκαν linear regression modeling για συνεχόμενες μεταβλητές και logistic regression modeling για δυαδικές μεταβλητές, μετά από διόρθωση των μοντέλων για παραμέτρους όπως η ηλικία, το φύλο, ο δείκτης μάζας σώματος και η παρουσία συνοσηροτήτων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Από τους 276 που συμπεριλήφθησαν, 162 (59%) ήταν συμμορφούμενοι στη θεραπεία με PAP και 31 (41%) δεν ήταν συμμορφούμενοι. Η περίοδος παρακολούθησης (follow-up period) ήταν 6.5 (3.8) έτη. Η διάμεση συμμόρφωση στη θεραπεία με PAP ήταν 7 hours/day. Σε σύγκριση με τους ασθενείς που δεν ήταν συμμορφούμενοι στη θεραπεία, αυτοί που ήταν συμμορφούμενοι στη θεραπεία με PAP είχαν στατιστικά σημαντικά μικρότερη συστολική ($\beta=-5.593$ mm Hg, $p=0.03$) και διαστολική αρτηριακή πίεση ($\beta=-4.776$ mm Hg, $p=0.018$). Η HbA1c (6.3 vs 6.6), τα CVE (20 vs 29%) και τα ποσοστά θανάτου (8 vs 14%) ήταν επίσης χαμηλότερα στους συμμορφούμενους ασθενείς, χωρίς όμως στατιστική σημαντικότητα ($p>0.05$). Όταν εξαιρέθηκαν οι ασθενείς με τις μεταβολές στη φαρμακευτική αγωγή, η HbA1c μειώθηκε σημαντικά (-1.1, $p=0.03$) στους συμμορφούμενους με την PAP θεραπεία σε σύγκριση με τους μη συμμορφούμενους ασθενείς (-0.35, $p=0.43$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η επίτευξη βέλτιστης συμμόρφωσης στη θεραπεία με PAP στους ασθενείς με ΣΔ2 και ΣΑΑΥΥ σχετίστηκε με σημαντικά χαμηλότερη αρτηριακή πίεση. Φαίνεται ότι οι περισσότερες ώρες χρήσης του PAP σχετίστηκε επίσης με χαμηλότερη HbA1C, αλλά περαιτέρω μελέτες απαιτούνται για την επιβεβαίωση αυτών των ευρημάτων.

