



РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ДЕТЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ С ПОМОЩЬЮ ОПРОСНИКА STOP-BANG.

Введение

Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) характеризуется повторяющимися эпизодами обструкции верхних дыхательных путей, которые вызывают периодическую гипоксию и / или частые пробуждения. Обструктивные нарушения дыхания, связанные со сном, распространены, но обычно не диагностируются у детей в виду затруднения рутинного использования полисомнографии, как основного достоверного метода диагностики, из-за больших финансовых затрат и негативного отношения маленьких пациентов к сложной процедуре. В связи с этим возросла потребность в доступных инструментах для оценки качества сна у детей, помогающие выявить СОАП без затрат на полисомнографию, тем самым значительно облегчая клинические и эпидемиологические исследования.

Цель

• оценка риска синдрома обструктивного апноэ сна на амбулаторном этапе с помощью опросника Stop-Bang.

Материалы и методы

Объект исследования: 160 детей на амбулаторном приеме у пульмонолога от 2 до 15 лет.

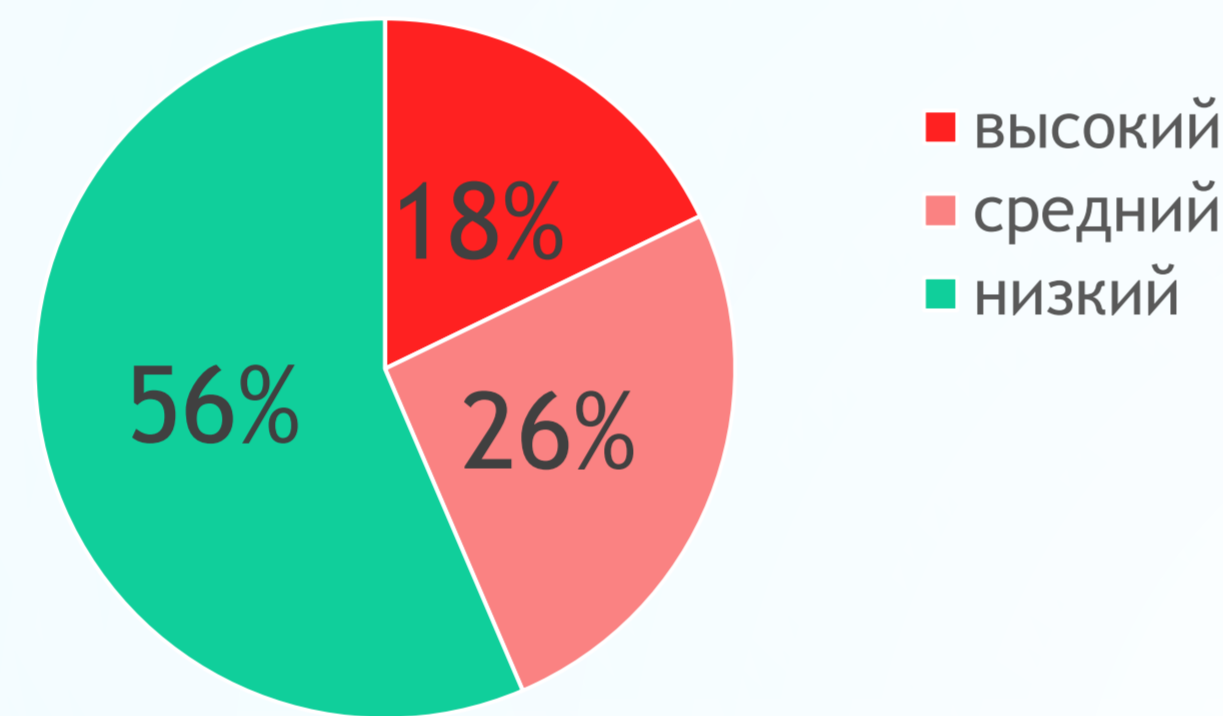
Методы:

- 1-я группа детей – до 10 лет, n= 129;
- 2 группа детей – с 10 до 15 лет; n=31

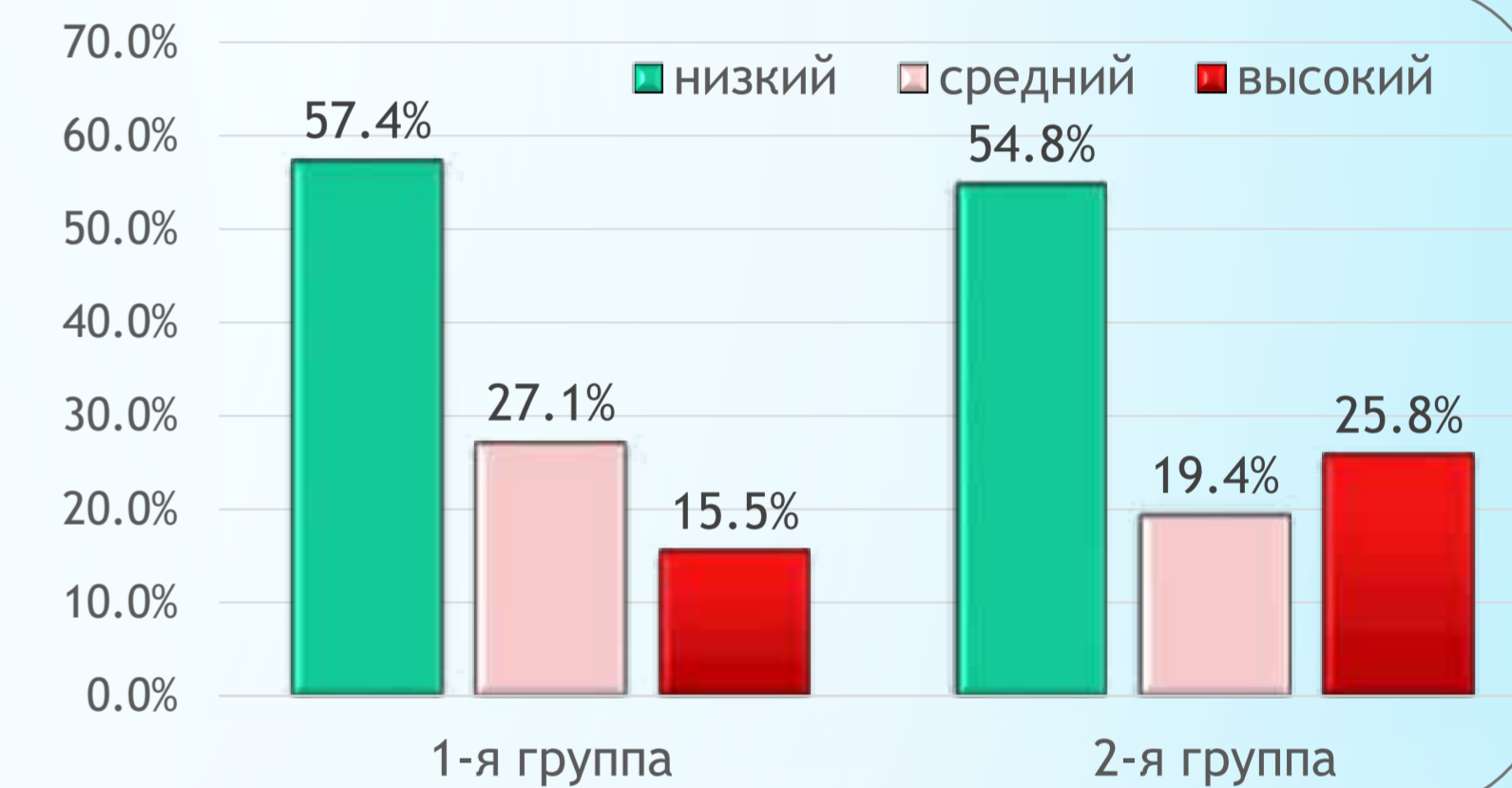
Произведено анкетирование с помощью опросника Stop- Bang, целью которого является выявление наиболее частых признаков и причин СОАС.

Результаты

В ходе анкетирования выявлено, что низкий риск СОАС встречается у большинства опрошенных, а высокий риск почти у каждого пятого ребенка.



Определено, что значимых различий по частоте встречаемости высокого, среднего и низкого рисков синдрома обструктивного апноэ сна у детей 1-й и 2-й групп не выявлено (p=0,345)



Была произведена оценка распространённости рисков внутри групп по полу. Установлено, что статистически значимо чаще (p<0,05) встречается высокий риск у мужского пола по сравнению с женским у детей: до 10 лет – 85% (n=17), у детей 10-15 лет - 87,5% (n=7). У детей со средним риском апноэ в 1-й группе он чаще (p<0,05) выявлялся у мальчиков (89% (n=31), во 2-й – с одинаковой частотой у мальчиков и девочек (p>0,05). Статистически значимых различий по частоте встречаемости низкого риска среди мужского и женского пола не выявлено.



Выводы

1. По результатам нашего исследования, выявлено, что 56% опрошенных детей имеет низкий риск наличия синдрома обструктивного апноэ сна, 26% имеет средний риск СОАС, что указывает на необходимость наблюдения этой группы детей, и у 18% детей в ходе скрининга выявлен высокий риск СОАС, что требует проведения дополнительного обследования.
2. Независимо от возраста, мужской пол чаще подвержен высокому и среднему рискам СОАС.
3. На амбулаторном этапе рекомендуется использовать опросник Stop- Bang, который поможет выделить группу детей, нуждающихся в дополнительном обследовании.