

Obstrukční spánková apnoe jako rizikový faktor kardiovaskulárních onemocnění

Daniela Kohoutková

Miroslava Hanzlíková

II. Interní klinika – Klinika kardiologie a angiologie VFN v Praze

Obstrukční spánková apnoe

Nejčastější porucha dýchání ve spánku (4 – 8% dospělé populace)

2 – 3 x častěji postihuje muže

Nejrizikovější faktor pro vznik OSA je obezita (mužského typu)

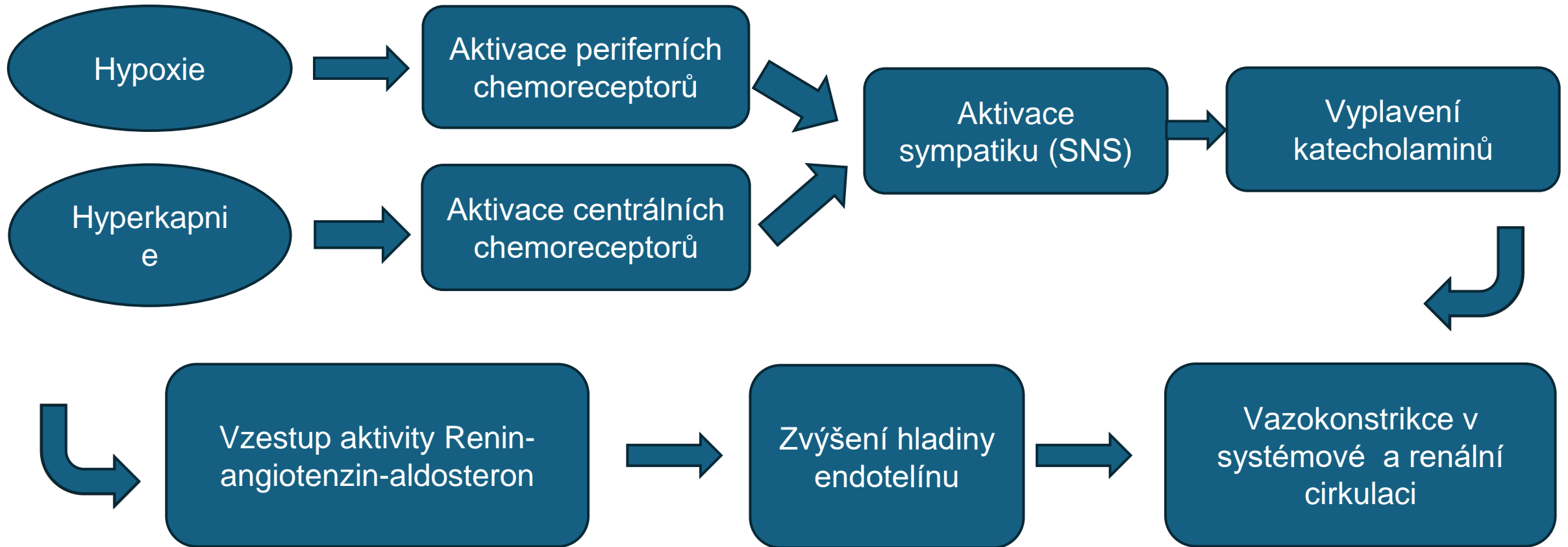
Chrápání, pozorované zástavy dechu, nevykonost, únava, nadměrná denní spavost, bolest hlavy po probuzení, sucho v ústech, porucha kognitivních funkcí

OSA je způsobena částečnou nebo úplnou obstrukcí v oblasti horních cest dýchacích ve spánku

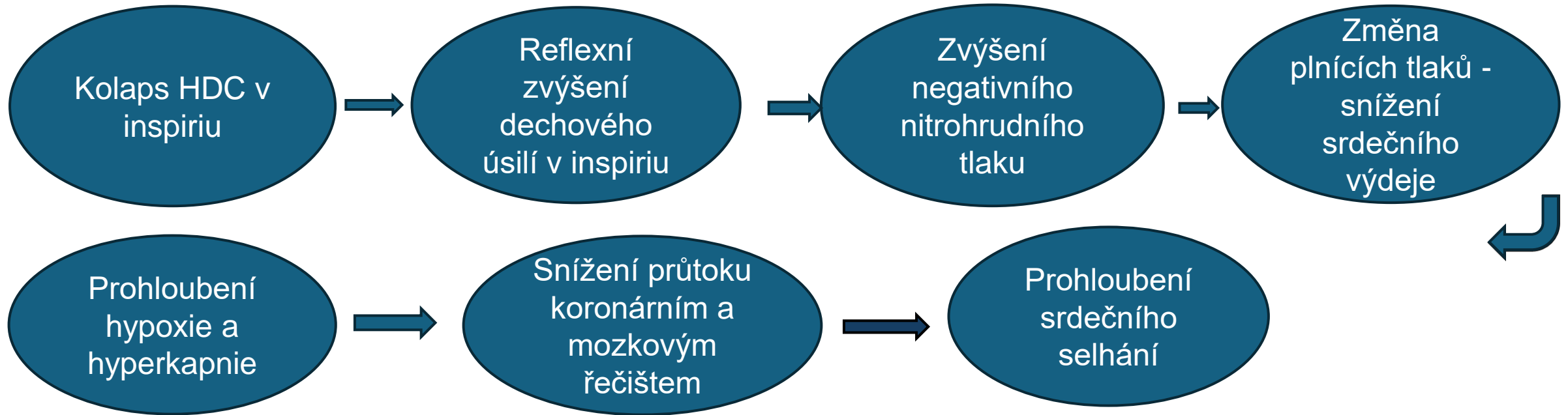
Provází ji epizody hypopnoe až apnoe trvající sekundy až minuty

Patofyziologie OSA

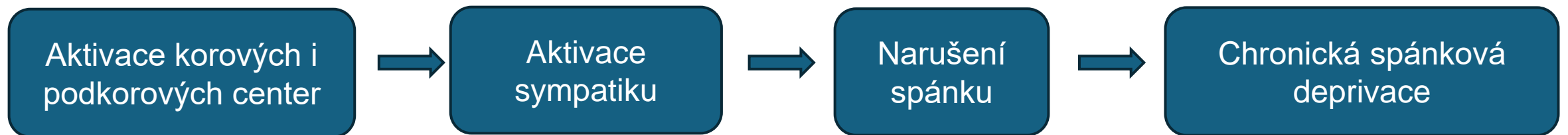
• HYPOXIE a HYPERKAPNIE



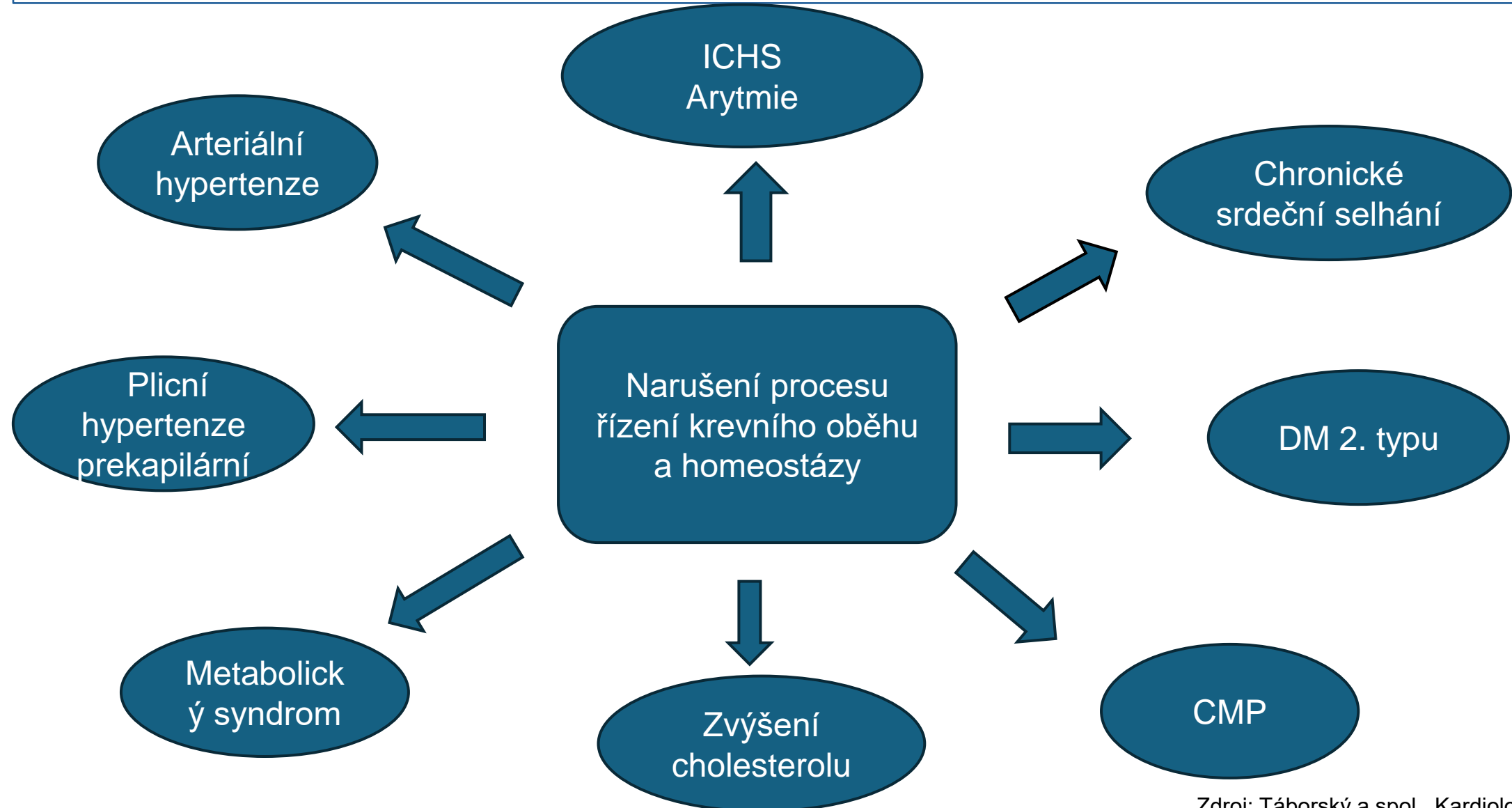
• NEGATIVNÍ NITROHRUDNÍ TLAK



• MIKROPROBOUZENÍ



Dopady dlouhodobě neléčené OSA na kardiovaskulární a jiné orgánové systémy



Limitovaná kardiorespirační polygrafie

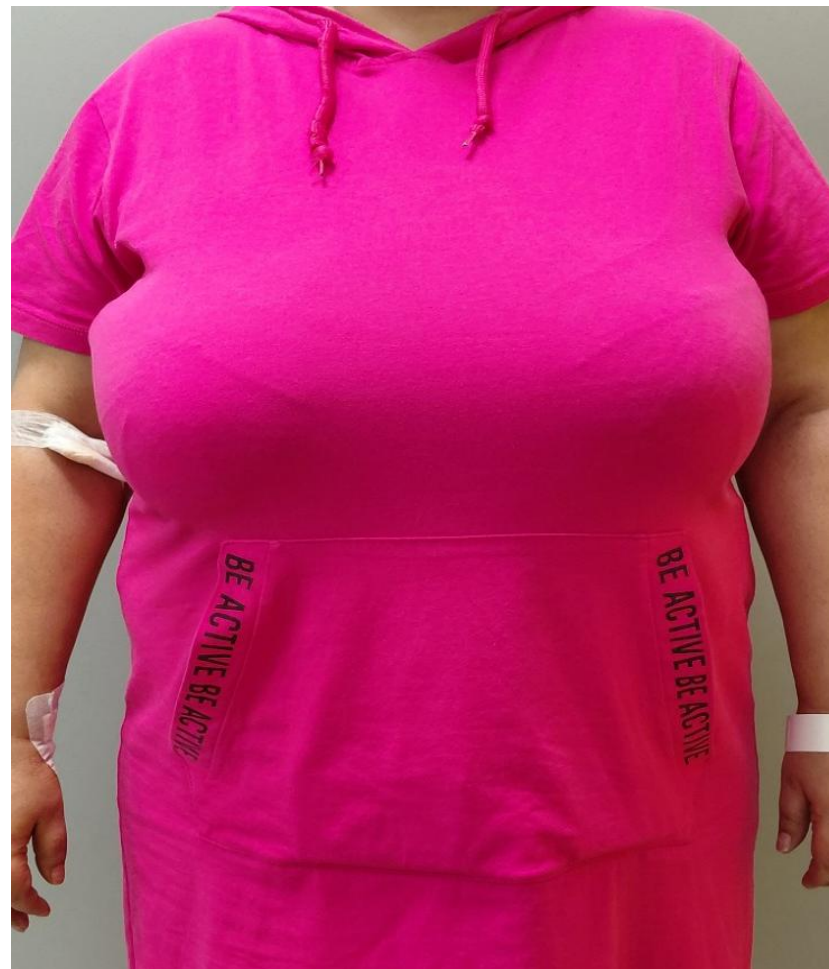
- Pomáhá rozlišit spánkové apnoe obstrukčního a centrálního typu
- Měření nosního flow
- Břišní a hrudní pásy monitorují dýchací pohyby
- Zaznamenává polohu a pohyb vyšetřovaného
- Kontinuální měření saturace O₂ a tepové frekvence



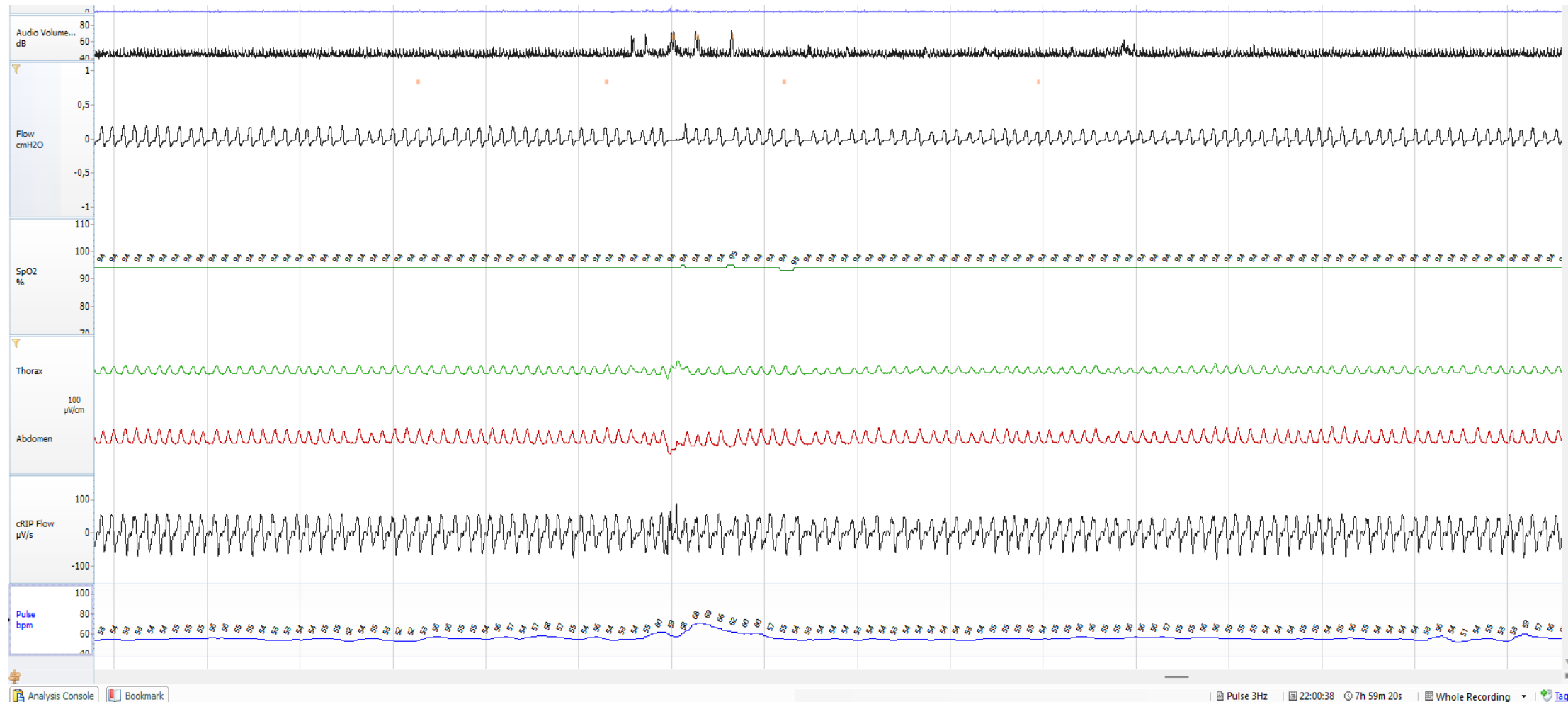
Se svolením pacientky

Příprava pacienta před vyšetřením

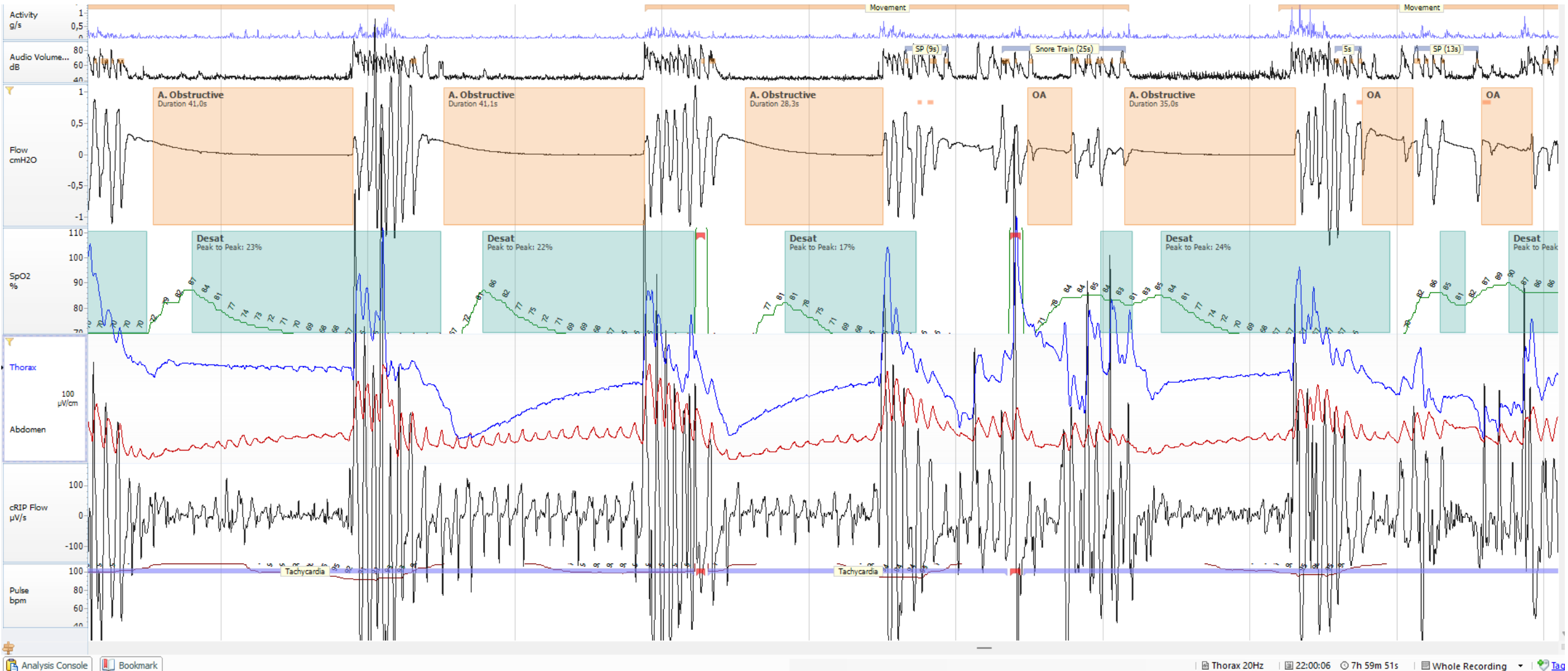
- Ø Edukace pacienta
- Ø Změření výšky a váhy pacienta
- Ø Výpočet BMI
- Ø Změření obvodu krku, hrudníku a boků
- Ø Nastavení přístroje
- Ø Zápis medikace
- Ø Ráno po vyšetření zápis údajů o spánku



Záznam limitované kardiorespirační polygrafie bez nálezů OSA

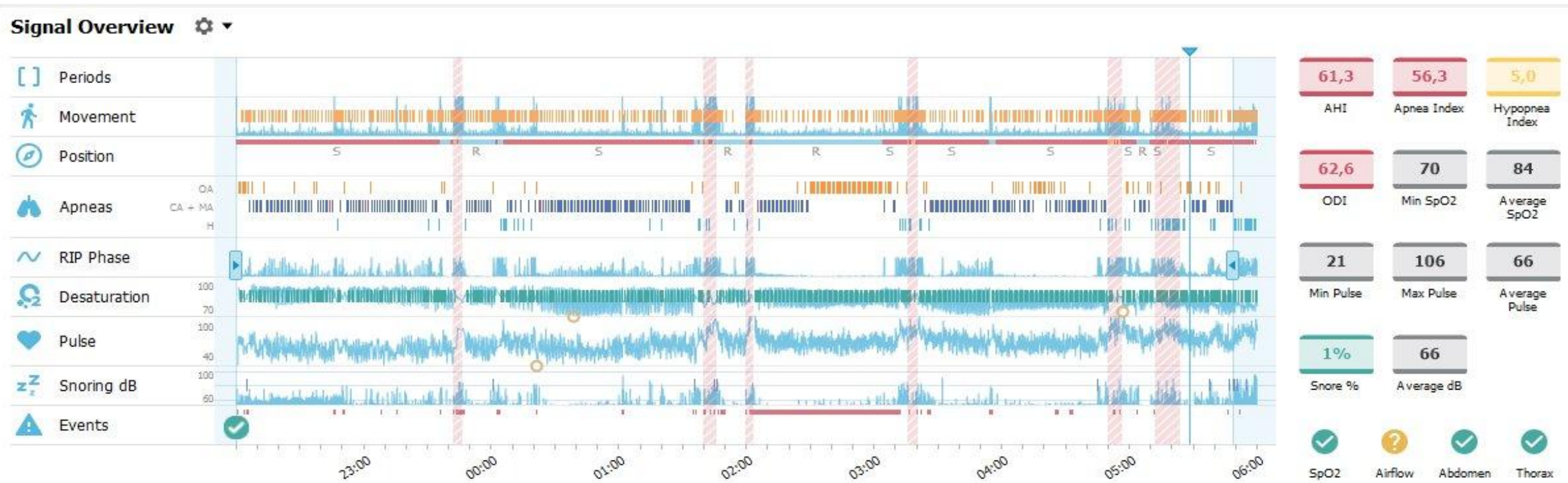


Záznam limitované kardiorespirační polygrafie s nálezem těžké OSA



Vyšetřované parametry limitované polygrafie

- **AHI** - počet apnoických a hypopnoických epizod za hodinu spánku
- **AHI index:** AHI <15 lehká OSA, AHI 15–30 středně těžká OSA, AHI >30 těžká OSA
- **ODI:** desaturační index (počet desaturací za hodinu spánku)



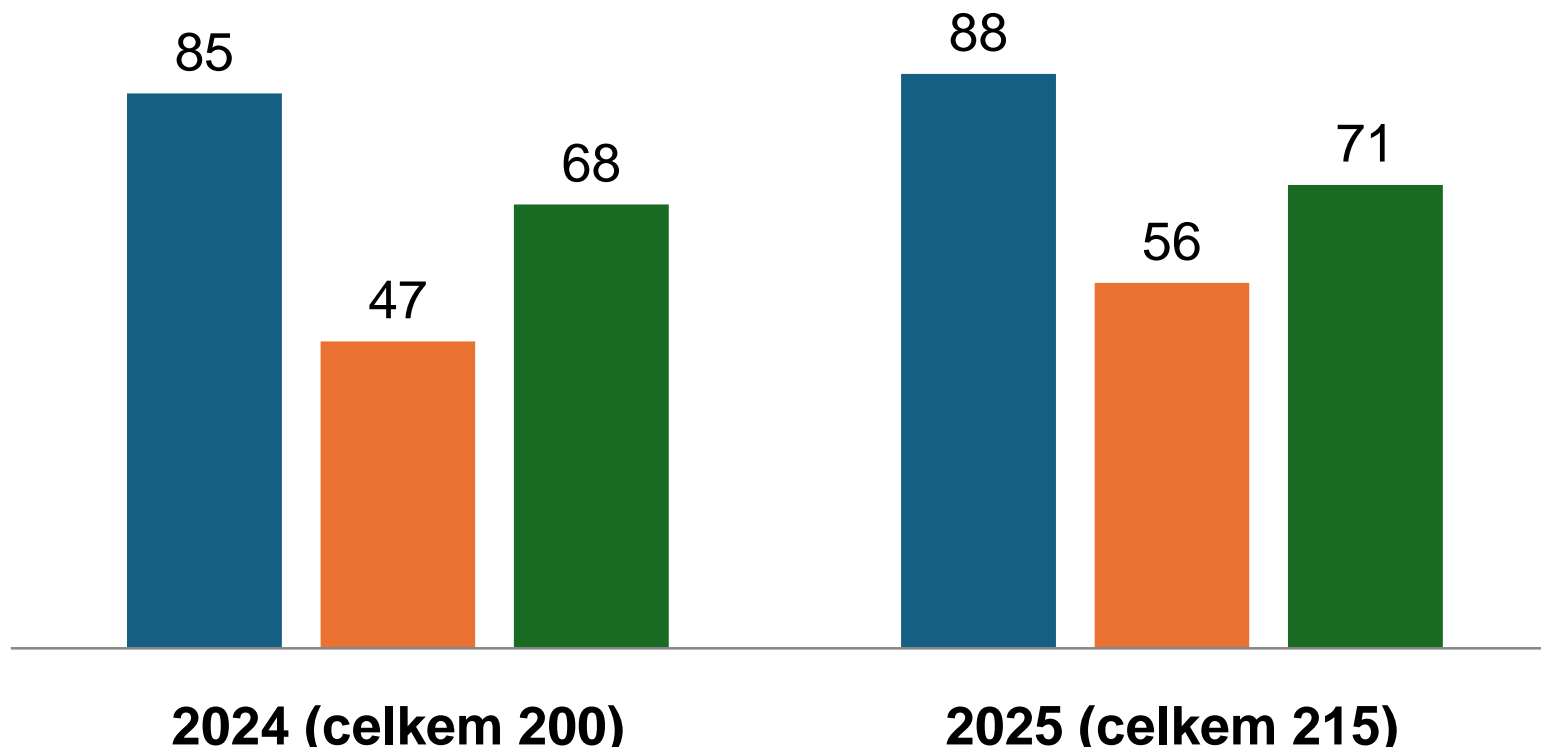
Další postup po stanovení diagnózy

- ORL vyšetření
- Odeslání na plicní kliniku
- Nastavení léčby
- Léčba přetlakem CPAP



Výskyt OSA u pacientů II. interní kliniky VFN (2024-2025), n=415

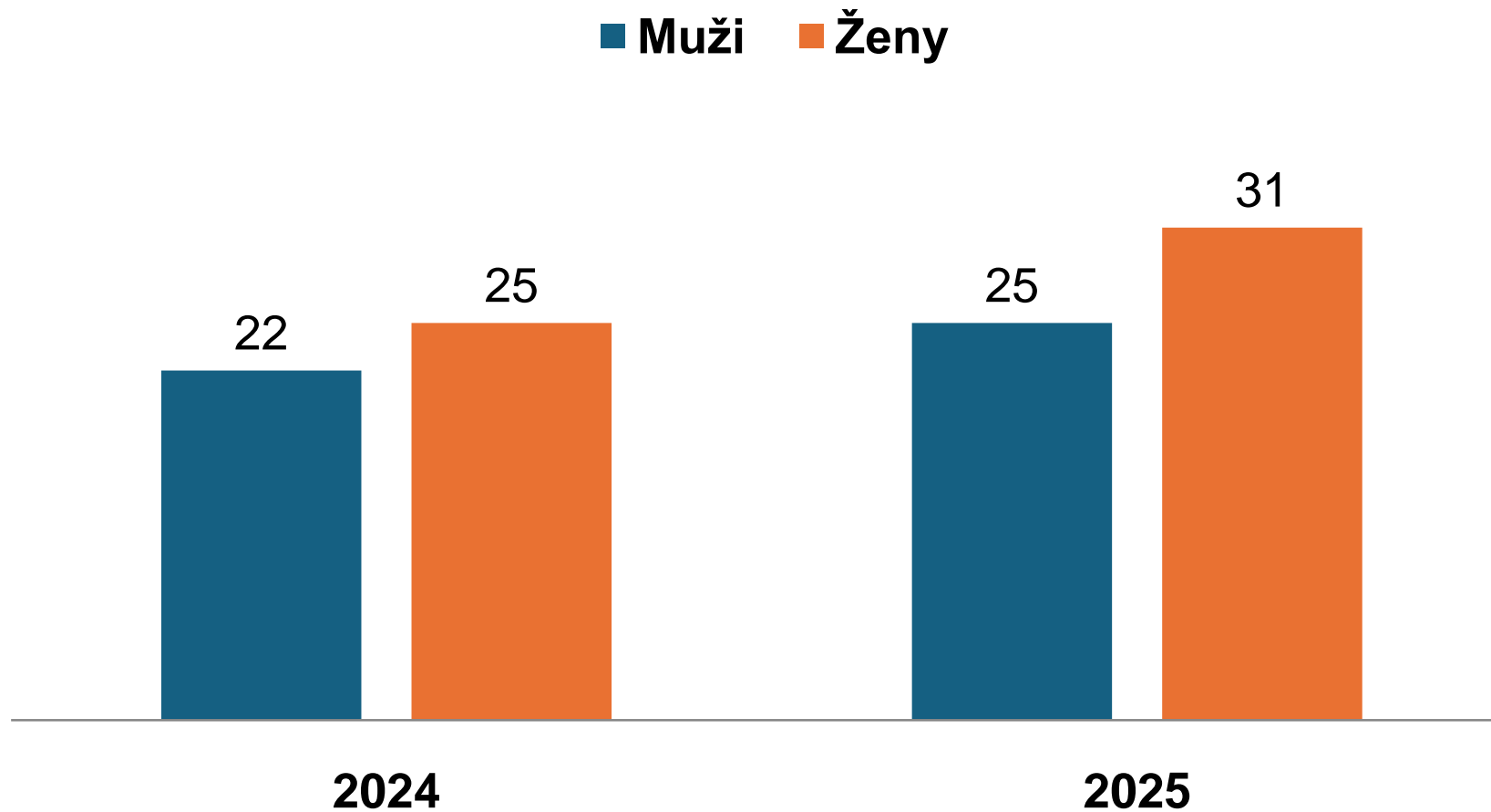
■ Lehká OSA ■ Středně těžká OSA ■ Těžká OSA



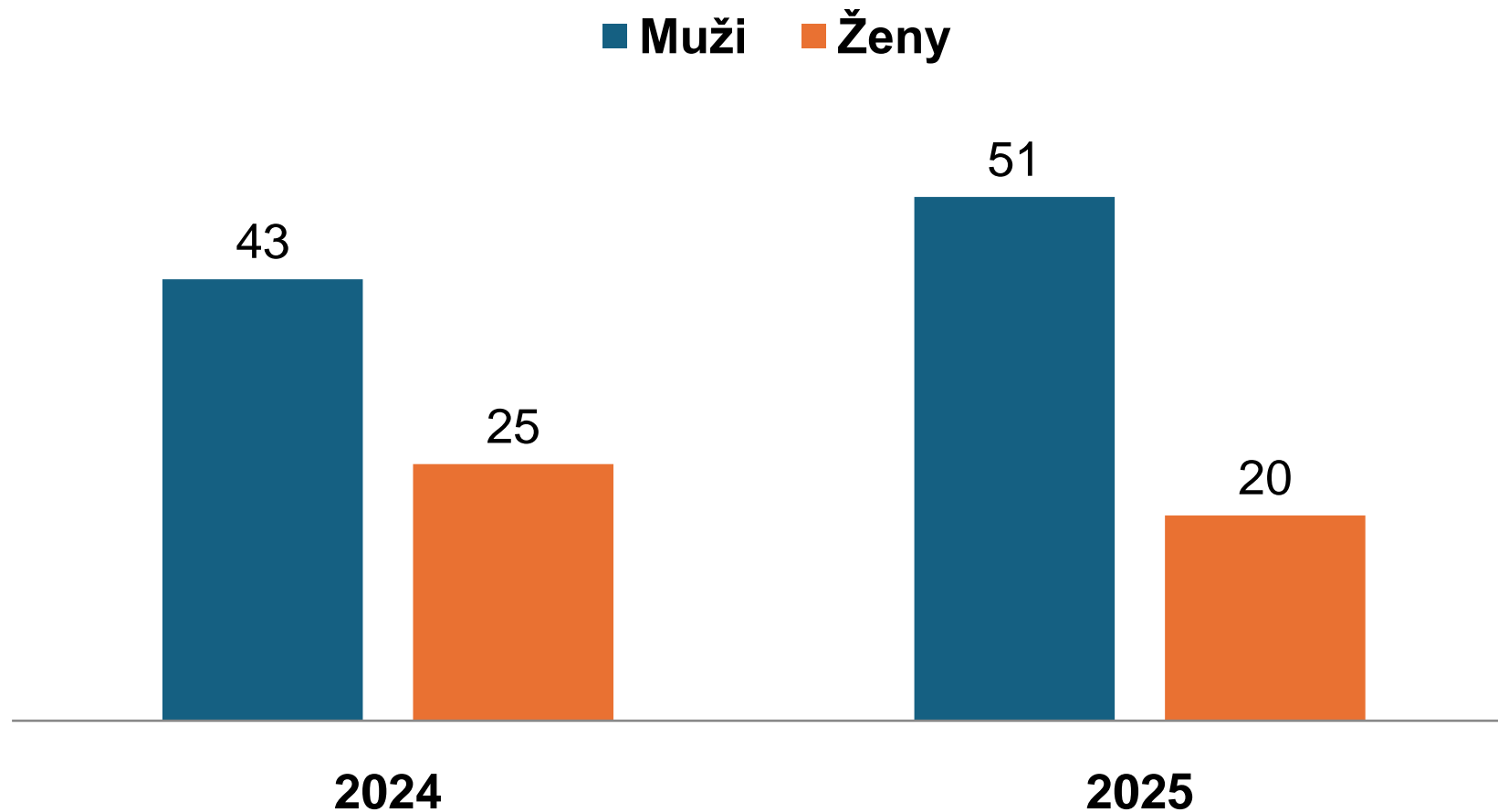
Středně těžká a těžká OSA: 57.5 %

59.1 %

Výskyt středně těžké OSA u mužů a žen



Výskyt těžké OSA u mužů a žen



Závěry

- OSA je významným rizikovým faktorem kardiovaskulárních onemocnění
- Screening OSA je nedílnou součástí vyšetření kardiovaskulárních onemocnění
- Obezita se velkou měrou podílí na vzniku OSA
- Záchyt středně těžké a těžké OSA v našem souboru pacientů s plicní hypertenzí byl 57.5 % v roce 2024, 59.1 % v roce 2025
- Výskyt středně těžké OSA v našem souboru byl častější u žen
- Výskyt těžké OSA v našem souboru byl častější u mužů

Děkujeme za pozornost