

ARITMIILE CARDIACE ASOCIATE SINDROMULUI DE APNEE OBSTRUCTIVĂ ÎN SOMN

M. C. Popescu*

Rezumat. Sindromul de apnee obstructivă în somn (SAOS) este adeseori subdiagnosticat, în special în România. Asocierea SAOS cu patologia cardiovasculară, mai ales cu aritmiile cardiace, este sugerată de o serie de studii recente observaționale. În cadrul acestui material, propunem actualizarea informațiilor provenite din date experimentale și clinice, cu scopul de a stimula aprofundarea cercetărilor destinate mai bune înțelegeri a mecanismelor patogenice declanșatoare de aritmii cardiace în cadrul SAOS.

Cuvinte-cheie: sindromul de apnee obstructivă în somn, aritmii cardiace.

Abstract. The obstructive sleep apnea syndrome (OSAS) is frequently under diagnosed, mostly in Romania. The association of OSAS with cardiovascular disorders has been suggested by several recent observational facts. We hereby present an up-to-date prospective of experimental and clinical data in order to stimulate further research towards a better understanding of the pathogenic mechanisms of cardiac arrhythmias in OSAS.

Keywords: obstructive sleep apnea syndrome, cardiac arrhythmias.

1. INTRODUCERE

Sindromul de apnee obstructivă în somn (SAOS) este definit ca un complex patologic, care constă din episoade recurente de obstrucție a tractului respirator superior, cu frecvență scădere a saturației arteriale de oxigen, care intervin în timpul somnului. Considerat drept cea mai importantă tulburare de hipersomnie, SAOS ar afecta până la 10 % dintre adulții nordamericani (1), cu o frecvență cel puțin dublă a sexului masculin față de cel feminin (2,3). Studii polisomnografice aprofundate, efectuate în ultimul deceniu, atrag atenția asupra faptului că pricipalele cauze de morbiditate și mortalitate în SAOS ar fi accidentele rutiere (urmare a adormirii la volan) și complicațiile cardiovasculare (hipertensiunea arterială, boala coronariană ischemică, aritmiile cardiace și chiar

insuficiența cardiacă congestivă) (1,4). Nu avem la dispoziție date statistice referitoare la incidența SAOS în populația românească, dar sunt motive să considerăm că ea ar putea fi semnificativă. Prezenta lucrare își propune să atragă atenția asupra mecanismelor și tipurilor de aritmii cardiace asociate SAOS și să sugereze necesitatea de a lua în discuția diagnosticului diferențial etiologic și această entitate nosologică, beneficiile antiaritmice putând fi semnificative.

2. TIPURI DE ARITMII CARDIACE, MECANISME PATOGENICE, COMENTARII

Inițial, au fost raportate cazuri izolate de *bradiaritmii* asociate SAOS. Ca urmare, mai multe grupuri de lucru au luat în studiu valoarea terapeutică a aplicării

*Dr. Mihai Cezar Popescu, Clinica Medicală II, Spitalul Clinic CF Witting, București.