

# ΕΠΗΡΕΑΖΕΙ Η ΗΛΙΚΙΑ ΤΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΤΙΣ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΑΝΔΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΠΝΙΚΗ ΑΠΝΟΙΑ;

Μηναριτζόγλου Α, Βλάχου Α, Σωτηρίου Μ, Βαγιάκης Ε, Ζακυνθινός Σ  
Α' Κλινική Εντατικής Θεραπείας  
Εθνικό Κέντρο Διαταραχών Ύπνου (Ε.ΚΕ.Δ.Υ)  
Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

---



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)

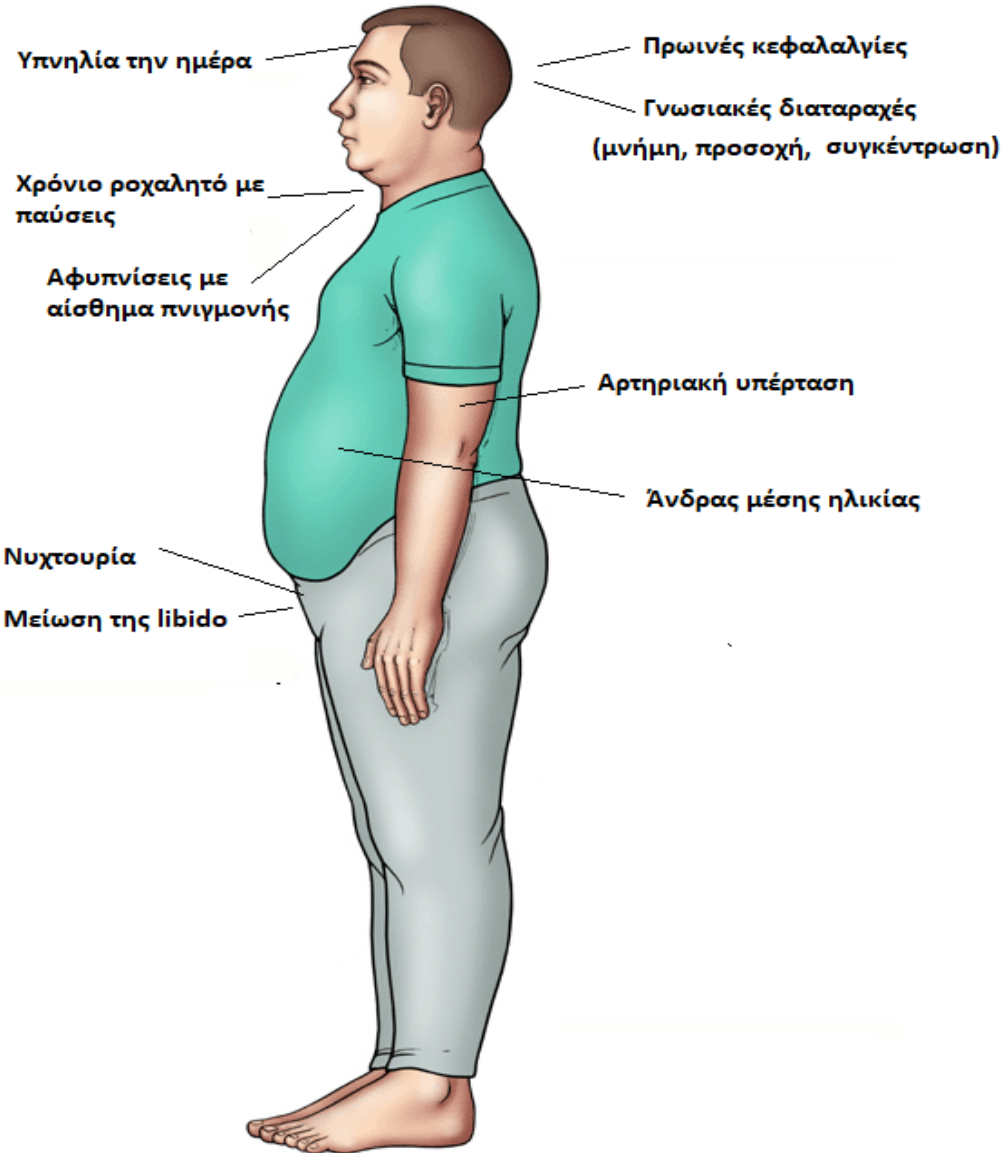
25<sup>ο</sup>

ΕΤΗΣΙΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ  
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ  
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων με τις Χορηγούς Εταιρείες:



## ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΥΠΝΙΚΗ ΑΠΝΟΙΑ

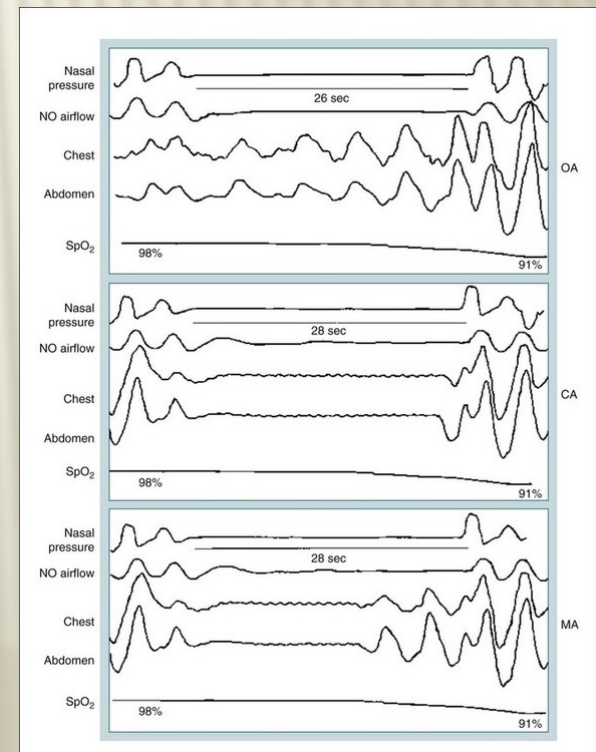


Ως άπνοια ορίζεται το αναπνευστικό γεγονός όπου :

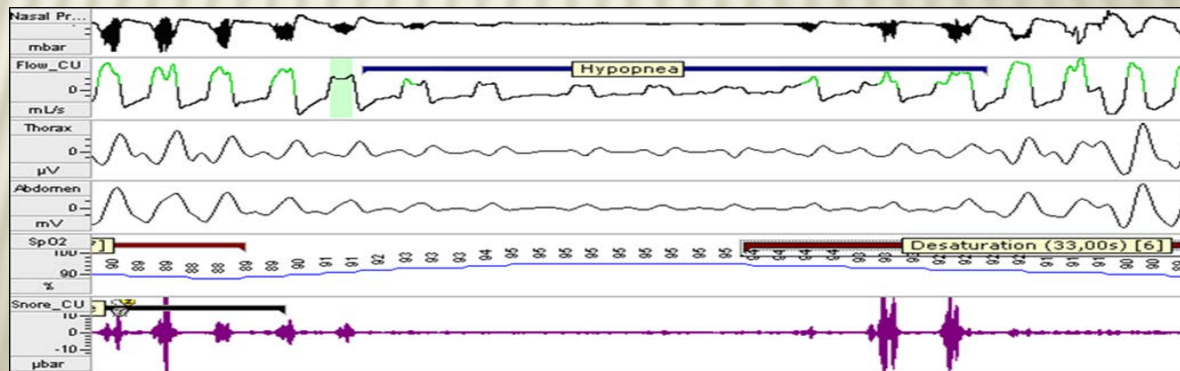
- Υπάρχει μείωση της ροής του αέρα από τη μύτη και το στόμα τουλάχιστον 90% σε σχέση με το βασικό επίπεδο αναπνοής
- Διάρκειας τουλάχιστον 10sec

Οι άπνοιες διακρίνονται σε:

- αποφρακτικές,
- μικτές και
- κεντρικές.



Ως υπόπνοια ορίζεται η μείωση της ροής του αέρα κατά 30% ή περισσότερο σε σύγκριση με το βασικό επίπεδο, διάρκειας τουλάχιστον 10 δευτερολέπτων, που συνοδεύεται από πτώση του κορεσμού της αιμοσφαιρίνης τουλάχιστον 3% ή από εμφάνιση ΗΕΓραφικής αφύπνισης (arousal).



- Διάφορες επιδημιολογικές μελέτες αναφέρουν διπλάσια εμφάνιση της αποφρακτικής υπνικής άπνοιας στους άνδρες σε σχέση με τις γυναίκες

Study	Mild OSA (AHI $\geq$ 5)		Moderate to severe OSA (AHI $\geq$ 15)	
	Males	Females	Males	Females
Young <i>et al</i> (1993)	24%	9%	9%	4%
Redline <i>et al</i> (1994)	-	-	26%	13%
Bixler <i>et al</i> (1998, 2001)	17%	-	7%	2%
Duran <i>et al</i> (2001)	26.2%	28%	14%	7%
Peppard <i>et al</i> (2013)	-	-	13.5%	6%
Franklin <i>et al</i> (2013)	-	50%	-	26%
Heinzer <i>et al</i> (2015)	34%	38%	49.7%	23.4%

---

Η συχνότητα εμφάνισης του συνδρόμου υπνικής άπνοιας (ΣΑΥ) είναι μεγαλύτερη στις μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες σε σύγκριση με τις γυναίκες της αναπαραγωγικής ηλικίας και τις προεμμη-νοπαυσιακές.

# ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

---

- Να εκτιμηθεί εάν υπάρχει διαφορά τόσο στην συμπτωματολογία όσο και στον υποαπνοϊκό δείκτη (AHI) και τον τύπο των απνοιών μεταξύ ανδρών και γυναικών σε τρεις διαφορετικές ηλικιακές ομάδες.



# ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

---

251 ασθενείς με διαγνωσμένο ΣΑΥ (ΑΗΙ>5/h) χωρίστηκαν σε 3 ηλικιακές ομάδες:

- 18-44 ετών (30 άνδρες – 27 γυναίκες)
- 45-54 ετών (33 άνδρες - 32 γυναίκες) και
- 55 ετών και άνω (59 άνδρες – 70 γυναίκες)

και συγκρίθηκαν ως προς

- τη συμπτωματολογία με την οποία προσήλθαν αρχικά στο ιατρείο μελέτης ύπνου του νοσοκομείου Ευαγγελισμός και
- τον υποαπνοϊκό δείκτη και τον τύπο των απνοιών.

	18-44 ετών			45-54 ετών			>55 ετών		
	♂ n=30	♀ n=27	p	♂ n=33	♀ n=32	p	♂ n=59	♀ n=70	p
BMI	30,7±5,7	32,3±6,8	NS*	30,7±7,5	30,5±6,3	NS*	31,4±5,3	32,5±6,8	NS*

\* Δεν υπάρχει στατιστικά σημαντική διαφορά γιατί  $p > 0,05$ .

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ									
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ	18-44 ετών			45-54 ετών			>55 ετών		
	♂ (%) n=30	♀ (%) n=27	p	♂ (%) n=33	♀ (%) n=32	p	♂ (%) n=59	♀ (%) n=70	p
ΡΟΧΑΛΗΤΟ	96,7	96,3	NS*	93,9	87,5	NS*	96,7	95,7	NS*
ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΑΠΝΟΙΕΣ	90,0	66,7	<0,05	72,7	43,8	<0,05	77,0	58,6	<0,05
ΑΝΗΣΥΧΟΣ ΥΠΝΟΣ	53,3	48,1	NS*	48,5	62,5	NS*	52,5	42,9	NS*
ΑΦΥΠΝΙΣΕΙΣ ΜΕ ΑΣΘΗΜΑ ΠΝΙΓΜ.	53,3	51,9	NS*	36,4	43,8	NS*	29,5	40,0	NS*
ΑΝΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑΧΙ	20,0	37,0	NS*	18,2	18,8	NS*	21,3	22,9	NS*
ΝΥΧΤΟΥΡΙΑ	46,7	33,3	NS*	36,4	25,0	NS*	63,9	57,1	NS*
ΕΦΙΔΡΩΣΗ	10	29,6	NS*	12,1	28,1	NS*	9,8	15,7	NS*
ΕΦΙΑΛΤΕΣ	10	25,9	NS*	9,1	6,3	NS*	21,3	25,7	NS*
ΥΠΝΗΛΙΑ	60	70,4	NS*	45,5	46,9	NS*	36,1	41,4	NS*
ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑ	30	48,1	NS*	12,1	43,8	<0,05	13,1	34,3	<0,05
ΠΡ. ΞΗΡΟΣΤΟΜΙΑ	76,7	51,9	NS*	63,6	68,8	NS*	54,1	62,9	NS*
ΚΑΡΗΒΑΡΙΑ	26,7	40,7	NS*	15,2	31,3	NS*	14,8	28,6	NS*
ΑΙΣΘΗΜΑ ΚΟΠΩΣΗΣ	83,3	81,5	NS*	48,5	65,6	NS*	54,1	71,4	<0,05
ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ	30,0	37,0	NS*	18,2	46,9	<0,05	8,2	25,7	<0,05
ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΟΧΗΣ	26,7	22,2	NS*	12,1	31,3	NS*	8,2	22,9	<0,05
ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΝΗΜΗΣ	30,0	40,7	NS*	27,3	65,6	<0,05	26,2	54,3	<0,05
ΑΥΠΝΙΑ	16,7	25,9	NS*	21,2	25,0	NS*	16,4	17,1	NS*
ΤΙΝΑΓΜΑΤΑ ΑΚΡΩΝ	40	37	NS*	33,3	25,0	NS*	39,3	32,9	NS*
RLS	0	7,4	NS*	0	3,1	NS*	1,6	28,6	<0,05

\* Δεν υπάρχει στατιστικά σημαντική διαφορά γιατί  $p > 0,05$ .

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ ΥΠΝΟΥ

ΕΥΡΗΜΑΤΑ	18-44 ετών			45-54 ετών			>55 ετών		
	♂ (/h) n=30	♀ (/h) n=27	p	♂ (/h) n=33	♀ (/h) n=32	p	♂ (/h) n=59	♀ (/h) n=70	p
ΑΗΙ	62,0 (11,8-128)	16,6 (5,1-92,4)	<0,001	47,5 (7,6-155,0)	15,6 (5,8-80,8)	<0,001	38,7 (6,9-113,4)	30,0 (5,1-118,6)	<0,05
ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΑΠΝΟΙΕΣ	40,9 (0,5-101,1)	2,8 (0,0-92,4)	<0,001	30,5 (0,3-116,1)	4,1 (0,0-80,8)	<0,001	20,8 (0,2-112,0)	11,3 (0,0-90,2)	<0,05
ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΑΠΝΟΙΕΣ	0,5 (0,0-16,9)	0,0 (0,0-0,8)	NS*	0,0 (0,0-53,8)	0,2 (0,0-10,9)	NS*	0,2 (0,0-28,7)	0,0 (0,0-7,2)	NS*
ΜΙΚΤΕΣ ΑΠΝΟΙΕΣ	12,5 (0,0-31,8)	0,0 (0,0-1,9)	<0,001	0,6 (0,0-56,5)	0,0 (0,0-9,5)	<0,05	0,3 (0,0-13,8)	0,0 (0,0-18,3)	NS*
ΥΠΟΠΝΟΙΕΣ	29,6 (22,0-50,0)	6,7 (1,4-42,8)	NS*	5,7 (0,0-38,2)	8,1 (0,0-67,0)	NS*	11,1 (0,0-53,1)	8,4 (0,0-86,8)	NS*

\* Δεν υπάρχει στατιστικά σημαντική διαφορά γιατί  $p > 0,05$ .

- 
- Οι γυναίκες των ανδρών που πάσχουν από υπνική άπνοια αναφέρουν συχνότερα ότι ο σύντροφος τους κάνει άπνοιες σε σχέση με τους άνδρες γυναικών που πάσχουν από υπνική άπνοια.

**Gender differences in obstructive sleep apnea syndrome: a clinical study of 1166 patients.** [Respir Med.](#) 2004 Oct;98(10):984-9.

- 
- Τα συμπτώματα που συνήθως αναφέρονται από τις γυναίκες είναι το αίσθημα κόπωσης, οι πρωινές κεφαλαλγίες, η αϋπνία, οι νυχτερινές εφιδρώσεις και τα ανήσυχα άκρα.

**Gender differences in obstructive sleep apnea and treatment implications.**

[Sleep Med Rev.](#) 2008 Dec;12(6):481-96

**Gender differences in sleep and sleep-disordered breathing.**

[Clin Chest Med.](#) 2004 Jun;25(2):257-68.

- 
- Η μερική απόφραξη (υπόπνοια) των ανώτερων αεραγωγών είναι πιο συχνή απ' ότι η πλήρη απόφραξη (άπνοια) στις γυναίκες με αποφρακτική άπνοια στον ύπνο.

**Is 'MILD' sleep-disordered breathing in women really mild?** [Acta Obstet](#)

[Gynecol Scand.](#) 2010 May;89(5):605-11.

- 
- Οι γυναίκες έχουν μικρότερο AHI σε όλες τις ηλικιακές ομάδες συγκριτικά με τους άνδρες, αλλά τείνουν να έχουν υψηλότερα ποσοστά με το AHI το σχετιζόμενο με τον REM ύπνο

**Is 'MILD' sleep-disordered breathing in women really mild?** [Acta Obstet](#)

[Gynecol Scand.](#) 2010 May;89(5):605-11.



- 
- Παρόλο που ο υποαπνοϊκός δείκτης (AHI) είναι μικρότερος στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες είναι το ίδιο συμπτωματικές με τους άνδρες αλλά συνήθως έχουν μη τυπική κλινική εικόνα γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα να υποδιαγιγνώσκονται.

**The occurrence of sleep-disordered breathing among middle-aged adults.** [N Engl J Med.](#) 1993 Apr 29;328(17):1230-5.

**The gender bias in sleep apnea diagnosis. Are women missed because they have different symptoms?**

[Arch Intern Med.](#) 1996 Nov 25;156(21):2445-51.

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σύμφωνα με τη μελέτη μας φάνηκε ότι:

- οι διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών με υπνική άπνοια επηρεάζονται από την ηλικία με κυρίαρχα συμπτώματα την κεφαλαλγία, το αίσθημα κόπωσης και τις γνωσιακές διαταραχές στις γυναίκες.
- Επίσης ο AHI ήταν σαφώς μικρότερος στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες σε όλες τις ηλικιακές ομάδες

## Όμως

Στις γυναίκες της 1<sup>ης</sup> (18-44 ετών) και της 2<sup>ης</sup> (45-54 ετών) ηλικιακής ομάδας ο υποαπνοϊκός δείκτης αποτελείται κυρίως από υπόπνοιες και όχι από άπνοιες γεγονός που υποδηλώνει ότι η απόφραξη στον φάρυγγα συνήθως είναι μερική. Καθώς όμως αυξάνει η ηλικία όπως φάνηκε στην 3<sup>η</sup> (>55 ετών) ηλικιακή ομάδα ο AHI αυξάνεται και αποτελείται κυρίως από αποφρακτικές άπνοιες και όχι από υπόπνοιες που σημαίνει πως η απόφραξη γίνεται μεγαλύτερη.

---

Σας ευχαριστώ για την προσοχή σας

