

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

_____ 2016 г.

Регистрационный № 091-1116



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА
СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ ВО СНЕ
ПО ДАННЫМ АНАМНЕЗА**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

АВТОРЫ:

к.м.н. Ж.В. Колядич; Н.Л. Зайкина; Г.В. Гудный; Е.С. Тишкевич; И.И. Горностай; Т.Н. Буценко; к.м.н. Т.Д. Андрианова; д.м.н., профессор В.А. Кульчицкий; Мириленко Л.В.

Минск, 2016

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения риска СОАС по данным анамнеза, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику СОАС.

Инструкция предназначена для врачей-оториноларингологов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с жалобами на храп и остановки дыхания во сне в амбулаторных условиях.

Обозначения и сокращения

Синдром обструктивного апноэ во сне – СОАС

Верхние дыхательные пути – ВДП

Показания к применению

- МКБ 10: R06.5 – храп;
- МКБ 10: G47.3 – апноэ во сне.

Противопоказания к использованию

Отсутствуют.

Перечень необходимых медицинских изделий, лекарственных средств и т.д.:

- данные анамнеза;
- носовое зеркало – 1 шт.;
- шпатель – 1 шт.;

- номограмма, прогнозирующая вероятность наличия СОАС и СОАС тяжелой степени – 1 шт.;
- ручка или карандаш – 1 шт.;
- линейка канцелярская – 1 шт.

Описание технологии использования метода

I этап – сбор анамнестических данных:

- демографических показателей: пол, возраст;
- жалоб пациентов, относящихся к ночному времени на наличие регулярных мочеиспусканий в количестве более двух в течение ночи,
- дневных жалоб: чрезмерная дневная сонливость, засыпание за рулем автомобиля, употребление алкоголя на ночь;
- данных стандартных опросников:

Интенсивность храпа оценивается при помощи визуальной аналоговой шкалы (ВАШ). Заполняется партнером по постели.

Критерии оценки:

- 0 баллов: отсутствие храпа;
- 3 балла: средний уровень беспокойства;
- 10 баллов: максимально выраженный храп.

Уровень дневной сонливости оценивали с помощью анкеты Epworth Sleepiness Scale.

Пациент оценивает в баллах от 0 до 3-х возможность задремать или уснуть в 8 различных ситуациях:

- 0 – никогда;
- 1 – небольшая вероятность;
- 2 – умеренная вероятность;

3 – высокая вероятность.

Суммарное количество баллов

10 и более – дневная сонливость;

18 и более баллов – тяжелая дневная сонливость.

II этап – диагностический:

– стандартный оториноларингологический осмотр;

III этап – расчёт по номограмме.

На рисунке 1 и 2 представлены номограммы, прогнозирующие вероятность наличия у человека с жалобами на храп СОАС и СОАС тяжелой степени по данным анамнеза

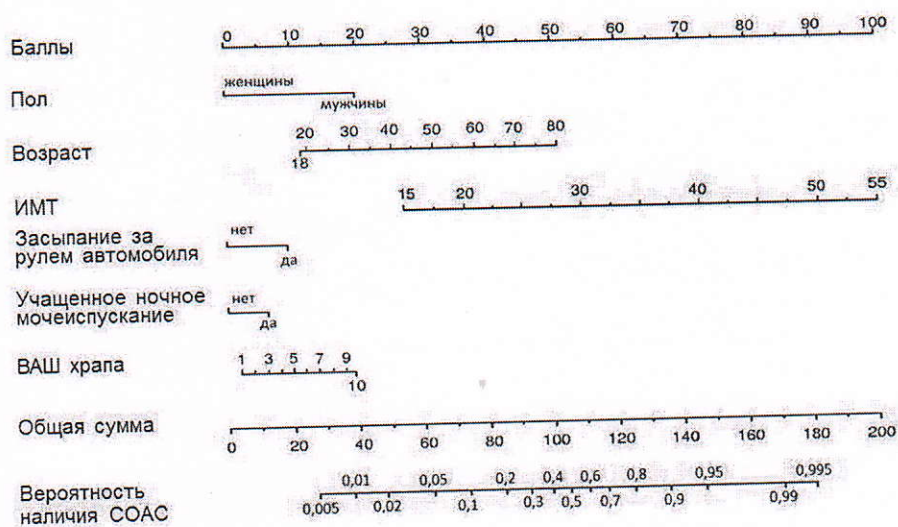


Рисунок 1. –Номограмма расчета риска наличия СОАС по данным анамнеза

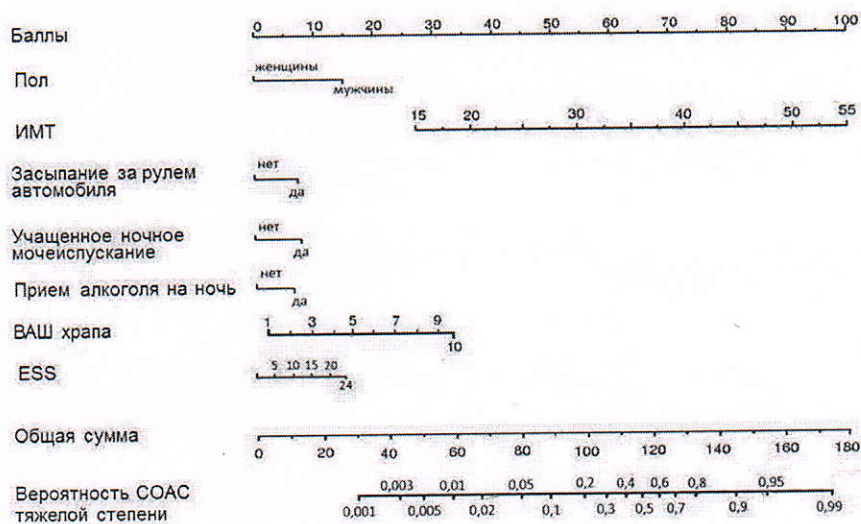


Рисунок 2. – Номограмма расчета риска наличия СОАС тяжелой степени по данным анамнеза

Для определения вероятности наличия СОАС и СОАС тяжелой степени необходимо выполнить следующие действия:

1. Найти значения показателей пациента на каждой оси.
2. Провести вертикальные линии до верхней оси «Баллы» и определить количество баллов, соответствующее каждому показателю.
3. Суммировать баллы.
4. Найти полученный суммарный балл на линии «Общая сумма».
5. Провести вертикальную линию вниз до шкалы «Вероятность».

Полученное число будет равно искомой вероятности, а при умножении на 100% – вероятности, выраженной в процентах.

На рисунках 3 и 4 представлены номограммы, прогнозирующие вероятность наличия у человека с жалобами на храп СОАС и СОАС тяжелой степени по данным анамнеза и оториноларингологического осмотра.

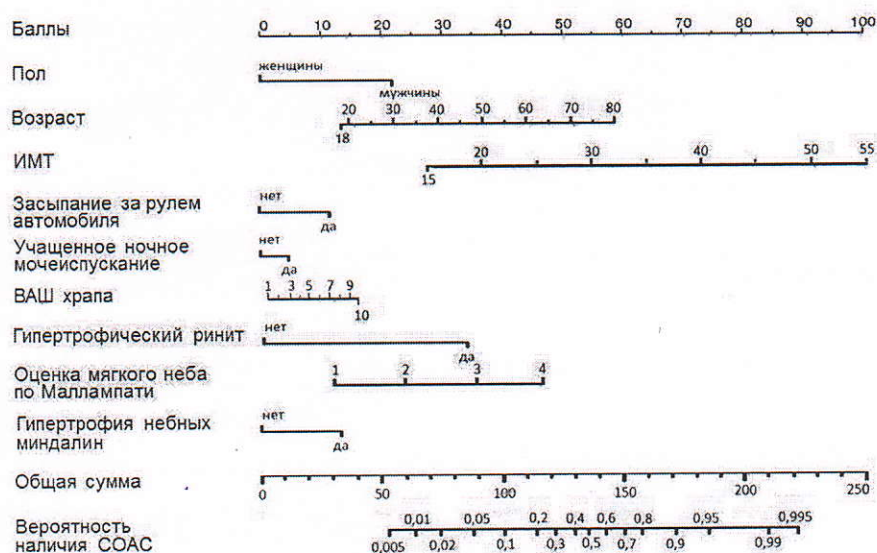


Рисунок 3. – Номограмма расчета риска наличия СОАС по данным анамнеза и оториноларингологического осмотра

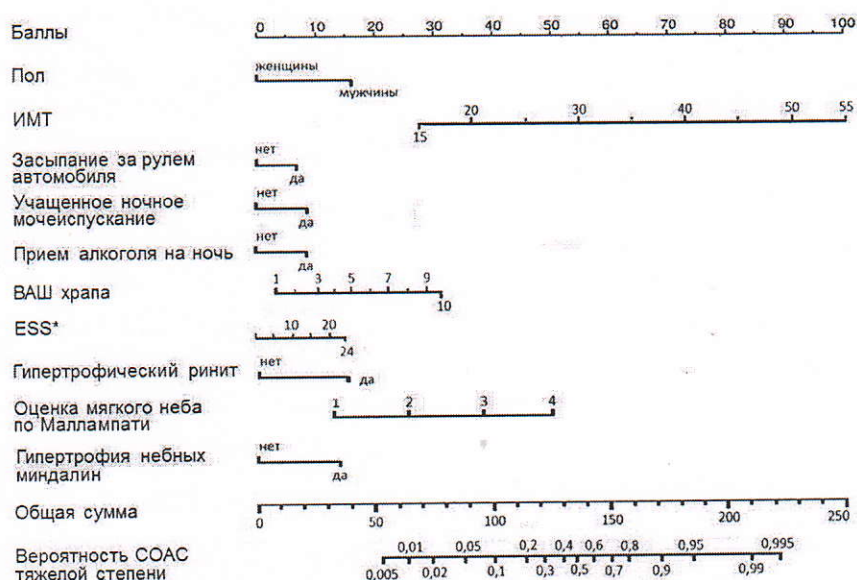


Рисунок 4. – Номограмма расчета риска наличия СОАС тяжелой степени по данным анамнеза и оториноларингологического осмотра

Чтобы определить вероятность наличия у пациента СОАС и СОАС тяжелой степени по номограммам, необходимо найти значения показателей пациента на каждой из осей и соответствующий балл на шкале «баллы», суммировать баллы и общую сумму спроецировать на

шкалу вероятностей. Полученное значение (в %) отражает степень риска. При значении $\geq 50\%$ показано углубленное обследование. При значении $< 50\%$ дальнейшее обследование носит рекомендательный, но не обязательный характер.

Пример расчета по номограммам

Пациент Л., мужчина, возраст 49 лет, ИМТ $27,7 \text{ кг/м}^2$, жалобы на засыпание за рулем автомобиля и прием алкоголя на ночь отсутствуют, есть жалобы на учащенное ночное мочеиспускание, ВАШ храпа = 10, ESS = 6.

При оториноларингологическом осмотре: отсутствуют патологические изменения со стороны полости носа и носоглотки; имеется гипертрофия небных миндалин 2 степени, небный язычок нормальных размеров, оценка соотношения мягкого неба и языка по шкале Маллампати 3 балла; гипофарингеальная область, голосовая щель без видимой патологии.

Пример расчета риска СОАС и СОАС тяжелой степени по данным анамнеза

Расчет риска СОАС: пол – 20 баллов, возраст – 31 балл, ИМТ – 50 баллов, засыпание за рулем автомобиля – 0 баллов, учащенное ночное мочеиспускание – 6 баллов, ВАШ храпа – 20 баллов. Общая сумма – 127 баллов. Вероятность наличия СОАС $\approx 83\%$ (рисунок 9).

Расчет риска СОАС тяжелой степени: пол – 15 баллов, ИМТ – 50 баллов, засыпание за рулем автомобиля – 0 баллов, учащенное ночное мочеиспускание – 8 баллов, прием алкоголя на ночь – 0 баллов, ВАШ храпа – 33 балла, ESS – 4 балла. Общая сумма – 110 баллов. Вероятность наличия СОАС тяжелой степени $\approx 36\%$ (рисунок 10).

Пример расчета риска СОАС и СОАС тяжелой степени по данным анамнеза и оториноларингологического осмотра

Расчет риска СОАС: пол – 22 балла, возраст – 36 баллов, ИМТ – 50 баллов, засыпание за рулем автомобиля – 0 баллов, учащенное ночное мочеиспускание – 6 баллов, ВАШ храпа – 16 баллов, гипертрофический ринит – 0 баллов, оценка мягкого неба по Маллампати – 36 баллов, гипертрофия небных миндалин – 13 баллов. Общая сумма – 177 баллов. Вероятность наличия СОАС $\approx 93\%$ (рисунок 11).

Расчет риска СОАС тяжелой степени: пол – 16 баллов, ИМТ – 50 баллов, засыпание за рулем автомобиля – 0 баллов, учащенное ночное мочеиспускание – 8 баллов, прием алкоголя на ночь – 0 баллов, ВАШ храпа – 31 балл, ESS – 3 балла, гипертрофический ринит – 0 баллов, оценка мягкого неба по Маллампати – 38 баллов, гипертрофия небных миндалин – 14 баллов. Общая сумма – 160 баллов. Вероятность наличия СОАС тяжелой степени $\approx 60\%$.

У пациента в результате полисомнографического исследования диагностирован СОАС тяжелой степени.

Возможные осложнения и побочные эффекты

Осложнения при применении данного метода определения вероятности отсутствуют.