

## 117例中年OSAHS患者发病相关因素和治疗效果分析(PDF)分享到:

《第三军医大学学报》[ISSN:1000-5404/CN:51-1095/R] 卷: 36 期数: 2014年第05期 页码: 510-513 栏目: 短篇论著 出版日期: 2014-03-15

作者: [符涛](#); [廖青青](#); [郎军添](#)

解放军第425医院耳鼻咽喉科; 第二军医大学长征医院耳鼻咽喉科

关键词: [阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征](#); [发病因素](#); [通气指数](#); [持续气道正压通气](#)

分类号: R195.4; R563.8

文献标志码: A

**摘要:** 目的 探讨中年阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 (obstructive sleep apnea hypoventilation syndrome, OSAHS) 患者发病的相关因素及其病理生理学参数和高危因素, 并分析使用持续气道正压通气法 (continuous positive airway pressure, CPAP) 治疗后的效果。 方法 回顾性分析2010年6月至2012年6月第二军医大学长征医院和解放军第425医院耳鼻咽喉科住院收治的采用多导睡眠生理监测系统确诊并接受CPAP治疗的中年OSAHS患者117名[OSAHS组, 年龄(51±6)岁]病例资料, 并与30例“健康中年人”[对照组, 年龄(53±4)岁]比较相关发病因素、高血压、高脂血症、肥胖、糖尿病和习惯性打鼾的罹患情况, 根据两组的夜间心电图、脑电图、眼动图、下颌肌电图、下肢肌电图、血氧饱和度、鼾声等计算出OSAHS发病相关的参数, 并对CPAP的治疗效果进行评价。 结果 ①OSAHS组患者的体质量指数 (body mass index, BMI) 和有吸烟史的患者比例显著高于对照组 ( $P<0.05$ ); ②OSAHS组中患高血压、高脂血症、肥胖、糖尿病以及有习惯性打鼾的患者比例显著高于对照组 ( $P<0.05$ ); ③OSAHS组患者REM睡眠时长和最低SaO<sub>2</sub>、睡眠SaO<sub>2</sub>均低于对照组 ( $P<0.05$ ), 但呼吸暂停-低通气指数 (apnea-hypopnea index, AHI) 和腿动指数 (leg movement index, LMI) 均高于对照组 ( $P<0.05$ ); ④经CPAP治疗后, OSAHS患者的AHI、LMI、收缩压、最低SaO<sub>2</sub>、REM睡眠SaO<sub>2</sub>均有显著改善 ( $P<0.05$ )。 结论 BMI增高和吸烟史是OSAHS发生的高危因素; 高血压、高脂血症、肥胖、糖尿病和习惯性打鼾均与OSAHS的发病具有相关性; OSAHS患者睡眠功能紊乱, 并导致患者严重缺氧。CPAP法可通过提高患者REM睡眠相的SaO<sub>2</sub>和最低SaO<sub>2</sub>来有效改善患者临床症状及发病的相关因素。

### 参考文献/REFERENCES:

符涛, 廖青青, 郎军添. 117例中年OSAHS患者发病相关因素和治疗效果分析[J]. 第三军医大学学报, 2014, 36(5): 510-513.

### 相似文献/REFERENCES:

[1]李兵, 张峰, 余林. 老年OSAHS患者多导睡眠监测结果分析及临床意义[J]. 第三军医大学学报, 2007, 29(20): 1994.

LI Bing, ZHANG Feng, YU Lin. Obstructive sleep apnea-hypopnea syndrome in aged vs younger patients[J]. J Third Mil Med Univ, 2007, 29(05): 1994.

### 导航/NAVIGATE

[本期目录/Table of Contents](#)

[下一篇/Next Article](#)

[上一篇/Previous Article](#)

### 工具/TOOLS

[引用本文的文章/References](#)

[下载 PDF/Download PDF\(758KB\)](#)

[立即打印本文/Print Now](#)

[查看/发表评论/Comments](#)

[导出](#)

### 统计/STATISTICS

[摘要浏览/Viewed](#) 53

[全文下载/Downloads](#) 35

[评论/Comments](#)

[RSS](#) [XML](#)