

Smaga obstruktīva miega apnoja un rezistenta hipertensija

Pētījumā pierādīta cieša saistība starp smagu neārstētu obstruktīvu miega apnoju un risku attīstīties rezistentai hipertensijai, lai gan pacients adekvāti lieto antihipertensīvus medikamentus.

Pētījumā tika iekļauti 284 pacienti (73 no viņiem intensīvi lietoja antihipertensīvos medikamentus) ar kardiovaskulāriem riska faktoriem vai diagnosticētu sirds slimību un vidēji smagu vai smagu obstruktīvu miega apnoju. Starp pētījuma daļniekiem, kas lietoja vismaz trīs antihipertensīvos medikamentus, rezistentu hipertensiju biežāk novēroja pacientiem ar smagu miega apnoju (58,3%), vidēji smagu miega apnoju novēroja 28,6%.

Tālākā analīze atklāja, ka rezistentas hipertensijas risks ir četras reizes lielāks pacientiem ar smagu neārstētu obstruktīvu miega apnoju, risks saglabājās arī pēc samērošanas ar iespējamajiem jaucējfaktoriem: ķermenā masas indeksu, smēķēšanas statusu, cukura diabētu un sirds—asinsvadu sistēmas slimībām (samērotais OR = 4,12).

Pētnieki norāda: rezistenta hipertensija ir brīdinošs signāls, ka pacientam varētu būt obstruktīva miega apnoja — hroniska slimība, kas palielina varbūtību saslimt ar sirds slimību un ciest no insulta. Vairāk nekā trešdaļai pacientu ar hipertensiju un gandrīz astoņiem no desmit pacientiem ar rezistentu hipertensiju ir obstruktīva miega apnoja. Pacientiem, kam ir augsts asinsspiediens, jāizvērtē arī miega apnojas risks.

Pētnieki secināja, ka pat tad, ja pacents ar smagu obstruktīvu miega apnoju novērojas pie kardiologa un saņem visus vadlīnijās paredzētos medikamentus, reti izdodas sasniegt asinsspiediena mērķa lielumu.