Zijn slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen onderdeel van het syndroom chronisch hartfalen?

Haio: DEKEYE Steven , KUL
Promotor: DEGRYSE Jean-Marie , KUL
Praktijkopleider: Boenders Stijn

Context: Eerdere studies hebben aangetoond dat er een verhoogde prevalentie is van slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen in ziektes die waterretentie veroorzaken. Bij patiënten met hartfalen wordt de myocardcontractiliteit negatief beïnvloed door hypoxie, gestoorde intrathoracale drukverschillen en sympathische overactiviteit, veroorzaakt door vochtophoping. Deze studie bouwt verder op een eerder pilootproject en onderzoekt de prevalentie van slaapapneu in de populatie van patiënten met chronisch hartfalen en de vraag of een systematische screening zinvol kan zijn.

Onderzoeksvraag: Wat is de prevalentie van slaapapneu in de populatie met chronisch hartfalen? Is screening zinvol en welke methodes kunnen we hiervoor gebruiken in de eerste lijn?

Methode: We screenden 43 patiënten met chronisch hartfalen voor obstructieve slaapapneu met een ambulante slaapmonitor (Somnolter). We vroegen hen ook om 7 vragenlijsten in te vullen om de gepercipieerde slaperigheid, vermoeidheid, slaapkwaliteit en algemene gezondheidstoestand in te schatten. Enkele van deze vragenlijsten zijn specifiek ontworpen voor slaapapneuscreening en we vergeleken de scores hierop met de resultaten van de slaapmonitor om hun voorspellende waarden in te schatten.

Resultaten: 76,74% van alle patiënten die met Somnolter werden gescreend hadden meer dan 5 obstructieve events per uur. 44,19% van de patiënten hadden milde, 23,26% gemiddelde en 9,30% ernstige obstructieve slaapapneu. De voorspellende waarden van de screeningsvragenlijsten was laag in deze specifieke populatie en de scores correleren slecht met de gemeten slaapkwaliteit.

Conclusie: Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen lijken inderdaad onderdeel te zijn van het syndroom chronisch hartfalen. Zelfs onze meest conservatieve schatting van de prevalentie van slaapapneu in deze populatie ligt met 30,23% significant hoger dan de algehele prevalentie, die geschat wordt op 2 à 4%. We toonden eveneens aan dat de meest gebruikte vragenlijsten voor slaapapneuscreening onvoldoende sensitief en specifiek zijn in deze populatie en we kunnen hun gebruik dan ook niet aanraden in deze setting. Het overwegen van de voordelen van een vroege detectie van slaapapneu kan nuttig zijn om een voortijdige achteruitgang van de hartfunctie en verlies van levenskwaliteit te voorkomen.