

元気のヒント

<47>



西岡 安彦

徳島大学病院呼吸器
膠原病・内科

り、脛間の眠気や集中力の低下とともに、長期的には心血管障害や脳卒中が起こりやすくなる病気です。SASは決して少ない病気ではありません。予備軍と看される習慣性いびき症の人は男性で25%、女性で15%ですが、SASと診断される患者は男性の4%

睡眠には、大脳の保守・修復、身体機能の回復、情報処理・記憶の固定などの役割があると言われています。△十分な睡眠時間を取りているのになぜか脇間に眠い△起床時にどうも頭が重い△喉に違和感が残る――といった症状を感じたことはありませんか。

もし普段から、いびきがうるさいと言われてみると、脇間に呼吸が止まっているのではないか家族に確認してください。

睡眠時無呼吸症候群(SAS)という病気があります。睡眠中に呼吸が10秒以上停止した状態(無呼吸)が頻繁に起ることによ

睡眠時無呼吸症候群

脇間に眠気集中力低下

%として計算した場合、徳島県にも約1万5千人の患者がいることになります。診断には、1泊2日の入院で行う終夜睡眠ポリソムノグラフィー(PSG)検査と、自宅に機材を持ち帰って自分で装着する簡易検査の二つがあります。これらの検査によって、夜間の脇間に無呼吸が何回起こるか、どのような無呼吸が起るのかを診断します。1

SASの患者は、夜間に呼吸が止まることがよくて間欠的に低酸素血症が起こります。交感神経の緊張や炎症反応を介して、高血圧や心血管疾患が誘発されると、が分かつっています。高血圧ガイドラインでは、SASは2次性高血圧の最も大きな原因の一つであることが記載されています。

治療には、CPAP(シーパップ)といわれる鼻マスクから気道に圧力を加えて空気を送り込み、気道の閉塞を防いで無呼吸をなくする場合もあります。

日常生活においては、減量と禁煙が無呼吸の改善に重要です。いびきをかぎ、脇間に眠気を感じる人は、医療機関に相談して無呼吸の検査を受けられることをお勧めします。

時間ごとに以上の無呼吸が見られた場合はSASと診断されます。

SASは「閉塞型」と「中枢型」に分けられ、「閉塞型」が大部分を占めます。「閉塞型」は喉の閉塞により無呼吸が起こるタイプで、「中枢型」は呼吸運動自体が止まるタイプです。肥満傾向の人、顎の小さい人、扁桃や舌の肥大している人は「閉塞型」になりやすく、心疾患や脳血管疾患のある人は「中枢型」を起こしやすい傾向があります。

睡眠時無呼吸症候群患者の合併症発症率

