



Ο κίνδυνος για ΣΑΑΥ σε υπέργηρους Κεφαλονίτες της κοινότητας σχετίζεται με το δείκτη ZJU: Αποτελέσματα από τη συγχρονική μελέτη Λασκαράτος.



Σ. Α. Γιαννόπουλος¹, Φ. Ντεμπονέρα², Ε. Παπάζογλου¹, Λ. Ζιλφίδης³, Α. Ι. Σπυράτου⁴, Ε. Μ. Κούκια⁵, Π. Κάσσας¹, Γ. Σταθάτου⁴, Ν. Μοντεσάντος⁴, Σ. Γ. Ζαρογιάννης¹

1.Εργαστήριο Φυσιολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, 2.Penn Medicine Lancaster General Health Physicians Geriatrics, University of Pennsylvania Health System - Lancaster (USA), 3.Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα 4.ΣΑΕΚ Κεφαλληνίας, Αργοστόλι Κεφαλονιά 5. Τμήμα Μικροβιολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας, Αργοστόλι-Κεφαλονιά



Γράφημα 1. Ανάλυση λογιστικής παλινδρόμησης για τον κίνδυνο για ΣΑΑΥ σε σχέση με το δείκτη ZJU, OR=1.108, 95% CI: 1.012-1.232, p=0.04 with AUC 0.72 0.61 (SE=0.067, p=0.087).

Εισαγωγή

- Καθώς ο γενικός πληθυσμός γηράσκει, η επιτήρηση του σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας φροντίδας καθίσταται όλο και πιο επιτακτική ανάγκη.
- Η διάγνωση του ΣΑΑΥ σε υπερήλικες, σε αντίθεση με μεσήλικες, μπορεί να είναι δύσκολη λόγω ήπιας ή απύσας συμπτωματολογίας
- Ένας πρόσφατα σχεδιασμένος δείκτης screening μη αλκοολικής, λιπώδους διηθήσεως ήπατος, ονομαζόμενος **ZJU**, έδειξε ενθαρρυντικά αποτελέσματα και για screening ΣΑΑΥ σε Κινεζικούς πληθυσμούς.

Στόχοι

- Έλεγχος του δείκτη ZJU σε συνάρτηση με ευρέως χρησιμοποιούμενο ερωτηματολόγιο για ΣΑΑΥ (Berlin) σε υπέργηρους κατοίκους της κοινότητας Κεφαλονιάς που διαμένουν μακριά από κλινική ύπνου.
- Εντοπισμός ατόμων σε υψηλό κίνδυνο για ΣΑΑΥ και αξιολόγηση αποτελεσματικότητας του ZJU σε ευρωπαϊκό πληθυσμό για screening ΣΑΑΥ.

Υλικό-Μέθοδος

- Συμμετείχαν εθελοντές, μόνιμοι κάτοικοι του νησιού, ≥65 ετών.
- Συλλογή δεδομένων μέσω ερωτηματολογίων. Χρησιμοποιήθηκαν το ερωτηματολόγιο Berlin (για την αξιολόγηση κινδύνου για ΣΑΑΥ) και η κλίμακα Υπνηλίας Erworth. Έγινε συλλογή φλεβικού αίματος.
- Το δείγμα συγκεντρώθηκε με κατ' οίκον επισκέψεις ώστε να συμπεριληφθούν υπερήλικες ανεξαρτήτως επιπέδου υγείας και κινητικότητας. Λόγω διασποράς δείγματος, η λήψη αίματος μετά νηστείας δεν ήταν δυνατό να εξασφαλιστεί συστηματικά.
- Γενική αίματος και βιοχημικός έλεγχος ρουτίνας πραγματοποιήθηκαν στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του ΓΝ Κεφαλληνίας, στο Αργοστόλι.
- Ο δείκτης ZJU υπολογίστηκε με βάση τον τύπο: **ZJU= ΔΜΣ (kg/m²) + Γλυκόζη (mmol/L) + Τριγλυκερίδια (mmol/L) + 3(ALT/AST) (IU/L) (+2 για γυναίκες)**, όπως περιγράφεται στη βιβλιογραφία.

Αποτελέσματα

- 145** συμπλήρωσαν το ερωτηματολόγιο, **136** ήταν κατάλληλοι για ανάλυση και **84** έδωσαν δείγμα αίματος. (Δημογραφικά στοιχεία παρουσιάζονται στον **Πίνακα 1**).
- 30.88%** (n=42) ήταν σε υψηλό κίνδυνο για ΣΑΑΥ και **2.96%** (n=4) ανέφεραν συμπτώματα ημερήσιας υπνηλίας.
- Δεν υπήρχαν σημαντικές διαφορές στην ηλικία, το φύλο, το ΔΜΣ και τους βιοχημικούς δείκτες μεταξύ των συμμετεχόντων σε υψηλό σε σχέση με αυτούς σε χαμηλό κίνδυνο για ΣΑΑΥ. Μέσος ZJU ήταν **38.69±5.66** για τις γυναίκες και **38.30±4.44** για τους άνδρες.
- Η ανάλυση λογιστικής παλινδρόμησης ανέδειξε ότι ZJU > 35.43 αυξάνει τον κίνδυνο για ΣΑΑΥ (OR=1.108, 95% CI: 1.012-1.232, p=0.04). AUC για αυτό το μοντέλο ήταν 0.61 (SE=0.067, p=0.087) (**Γράφημα 1**). Μετά προσαρμογής για το φύλο, το φαινόμενο υποχωρεί για τους άνδρες αλλά ενισχύεται για τις γυναίκες (OR=1.201, CI: 1.050-1.437, p=0.02), με AUC 0.72 (SE=0.09, p=0.015) (**Γράφημα 2**).

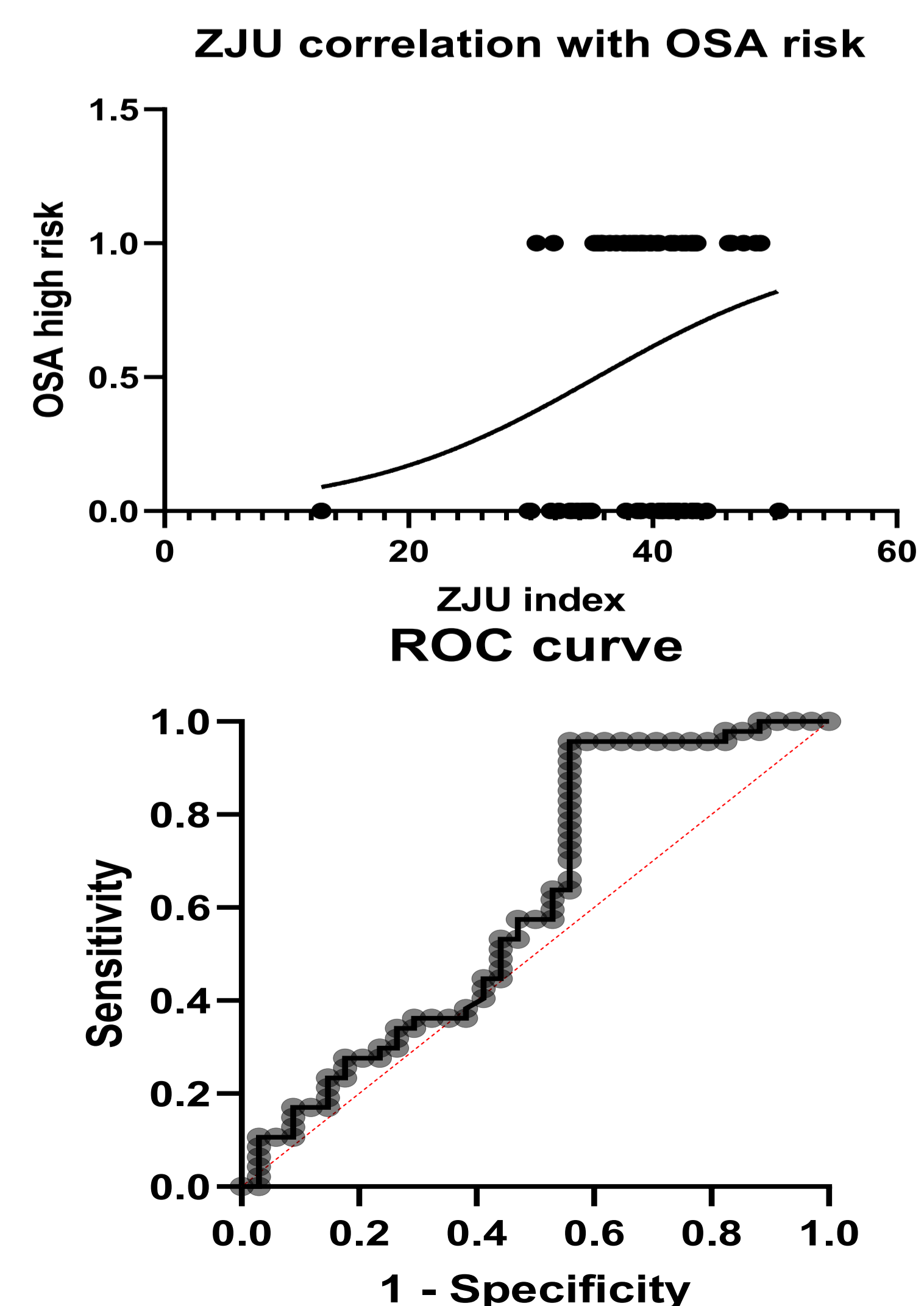
Συμπεράσματα

- Σχεδόν 1 στους 3 υπέργηρους βρέθηκαν να είναι σε υψηλό κίνδυνο για ΣΑΑΥ, ενώ μόλις ~3% ανέφερε σοβαρά συμπτώματα ημερήσιας υπνηλίας.
- Ο δείκτης ZJU παρουσιάζει ενθαρρυντικά αποτελέσματα για screening του ΣΑΑΥ όταν χρησιμοποιείται μαζί με ερωτηματολόγια διαταραχών ύπνου σε Ευρωπαϊκό πληθυσμό νησιωτών, υπέργηρων της κοινότητας.

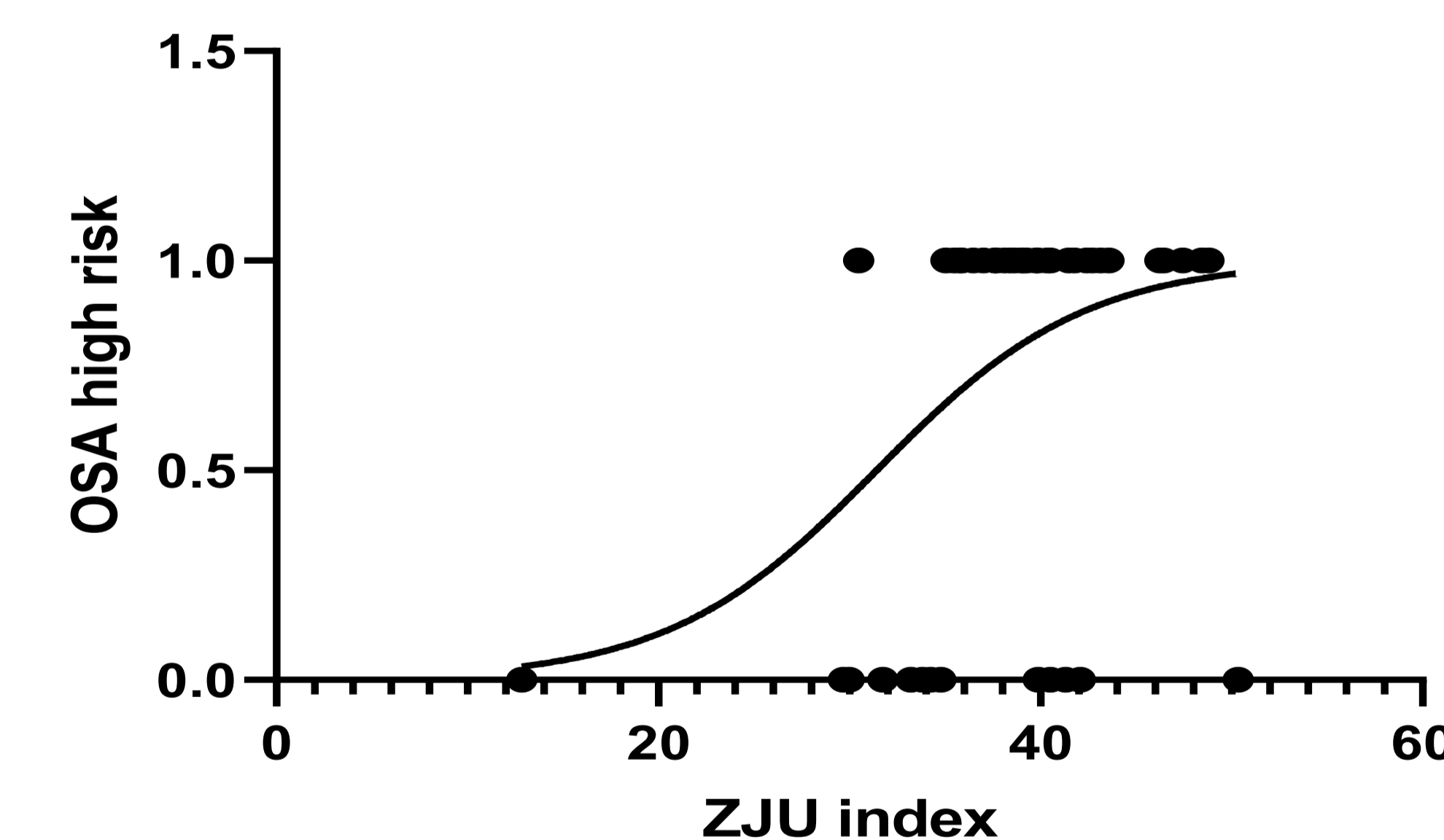
Πίνακας 1. Δημογραφικά στοιχεία δείγματος (n=145)

N= 145	Mean ± SD / %
Ηλικία	79.32 ± 8.83
Φύλο	Γυναίκες, n=97 (66,90%)
ΔΜΣ	28.74 ± 5.70
Εκπαιδευτικό επίπεδο	21.38% (n=33) <6 έτη/ 45.51% (n=66) Δημοτικό σχολείο
Επαγγελματική κατάσταση	Σύνταξη (n=129) 88.97%
Συζυγική κατάσταση	48.96% (n=71) παντρεμένοι
Κάπνισμα	15.86% (n=23) καπνιστές ή διέκοψαν <1χ πριν
Νοσηρότητες	A.Αρτηριακή Υπέρταση 70.13% (n=101) B.Δυσλιπιδαιμία 47.22% (n=68)

Γράφημα 2. Ανάλυση λογιστικής παλινδρόμησης για το δείκτη ZJU σε σχέση με το ρίσκο για ΣΑΑΥ στις γυναίκες, OR=1.201, CI: 1.050-1.437, p=0.02, με AUC 0.72 (SE=0.09, p=0.015)



ZJU correlation with OSA risk (Females)



ROC curve

