**Schlafapnoesyndrom in der Praxis erkennen**

**OSAS-typische Beschwerden, Befunde, Hinweise:**

* Trias: Schnarchen, Apnoe, Schläfrigkeit
* Sekundenschlaf im Strassenverkehr
* Adipositas, dicker Hals, Mundtrockenheit
* enoral eng: Retrognathie, Makroglossie, Gaumensegel, Tonsillen
* Morgendliche Kopfschmerzen
* Schreckhaftes Erwachen mit Luftschnappen, Albträume
* Konzentrations- und Gedächtnisstörung, Lernschwierigkeiten
* Kurze Einschlaflatenz, Durchschlafstörungen, Nykturie
* positive Familienanamese bezügl. OSAS
* Alkohol, Sedativa, Rauchen, erektile Dysfunktion, Depression
* Kinder: oft atypisch! Schnarchen, Tonsillen. Verhaltensauffälligkeiten, Schulprobleme

**Risikokonstellation**

* Berufschauffeur, Lok-Führer, Pilot, Berufe mit Verletzungsgefahr
* KHK, Atherosklerose, (nächtliche) Herzrhythmusstörung
* Metabol. Syndrom: Diab. Mell (v.a. schwierig einstellbar), (nächtliche) art. Hypertonie
* Chronische Herzinsuffizienz: zentral? reines OSAS? Desat? VHF?
* St. n. cerebrovaskulärem Ereignis
* Cor pulmonale, PAHT, Polyglobulie, Polycystisches Ovarialsyndrom, Epilepsie

**Spezialfall: nicht-schläfriger Patient mit OSAS**

* Risikokonstellation entscheidend
* „echt“ → indolent, gewöhnt, selbst bei schwerem OSAS möglich
* „vorgetäuscht“ → Angst vor Fahrverbot, CPAP-Ablehnung
* Sprachproblem?

**Besondere Merkpunkte:**

* 1/3 der Schlafapnoiker sind normalgewichtig
* Schweregrad OSAS korreliert schlecht mit Schläfrigkeit
* Pulsoxymetrie verpasst >30% der OSAS
* atypische OSAS-Präsentation bei: Schichtarbeit, Depression, Kindern, u.a.
* Fragebogen abhängig von Verständis, Sprache, Motivation (depressiv?, Chauffeur?...)

**Schlafmedizinische Weiterabklärung:**

* OSAS-Trias und St. n. Sekundenschlaf immer abklären
* mehrere typische OSAS-Hinweise auch ohne Schläfrigkeit abklären
* Risikokonstellationen auch bei diskreteren OSAS-Hinweisen abklären
* Typisches Beschwerdebild, normale Polygraphie → weiterabklären
* erwägen bei: therapieresistenten chron. Schlafstörungen mit OSAS untyp. Präsentation (Mischformen)

M.Kaufmann, Lungenpraxis Stadtgarten, Solothurn 10.3.2011