**Schlafapnoe-Abklärung aus pneumologischer Sicht**

Symptome sind heterogen!

• Schnarchen, Apnoe, Schläfrigkeit

• Sekundenschlaf

• Adipositas, dicker Hals, Mundtrockenheit

• Retrognathie, Makroglossie, Tonsillenhypertrophie

• 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:

* Wichtigste Weichenstellung Hausärztliches Screening
* Symptome wichtiger als reiner AHI
* Fragebogen (ESS, NoSAS) nützlich
* Screening mit Pulsoxymetrie oder 2 Kanal (zB Apnoelink) nützlich
* Ärztliches Melderecht, Informations-und Aufklärungspflicht und Dokumentation

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 mit Schlaflabor (PSG)

• therapieresistenten chron. Schlafstörungen mit OSAS untyp. Präsentation (Mischformen)

Literatur

Fahreignung bei Tagesschläfrigkeit. Mathis J swiss medical forum 2017;17(20):442-447

Das obstruktive (und zentrale) Schlafapnoesyndrom.Thurnheer R swiss medical forum 2018;18(23):482-488

Dr. med. M. Kaufmann, Lungenpraxis Stadtgarten, Solothurn 24.09.2020