

## **ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΝΥΧΤΕΡΙΝΩΝ ΑΠΝΟΙΩΝ ΣΤΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΣΤΑΔΙΑ ΥΠΝΟΥ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΠΙΛΗΨΙΑ. ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΥΓΙΗ ΠΑΙΔΙΑ.**

Μαρία Γώγου<sup>1</sup>, Ευάγγελος Παύλου<sup>1</sup>, Μαρία Εμποριάδου<sup>2</sup>, Ευτέρπη Παυλίδου<sup>1</sup>, Μαρία Χατζηστυλιανού<sup>1</sup>, Κατερίνα Χαϊδοπούλου<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Β' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

<sup>2</sup> Δ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου

**Σκοπός:** Σκοπός της εργασίας είναι να συγκριθεί η κατανομή των νυχτερινών απνοιών στα διάφορα στάδια ύπνου μεταξύ παιδιών με ιδιοπαθή επιληψία και υγιών παιδιών.

**Υλικό-Μέθοδος:** Πραγματοποιήθηκαν ολονύχτιες πολυκαταγραφικές μελέτες ύπνου σε 31 παιδιά με ιδιοπαθή επιληψία (μ.ο. ηλικίας  $10,75 \pm 2,49$  έτη) και 19 υγιή παιδιά (μ.ο. ηλικίας  $11 \pm 2,01$  έτη) στη Μονάδα Μελέτης Ύπνου της Β' Παιδιατρικής Κλινικής Α.Π.Θ.

**Αποτελέσματα:** Οι 2 ομάδες δε διέφεραν σημαντικά ως προς τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά τους. Οι δείκτες απνοιών και αποφρακτικών απνοιών ανά ώρα ύπνου ήταν σημαντικά μεγαλύτεροι στα παιδιά με επιληψία σε σχέση με τα υγιή παιδιά ( $2,54 \pm 1,34$  και  $1,47 \pm 0,98$  VS  $1,43 \pm 0,82$  και  $0,64 \pm 0,5$  αντίστοιχα). Και στις 2 ομάδες το συχνότερο είδος άπνοιας ήταν οι αποφρακτικές και ακολουθούν οι μικτές και οι κεντρικές. Μεταξύ των παιδιών με επιληψία το  $22 \pm 17\%$  των νυχτερινών απνοιών σημειώθηκαν στο στάδιο REM και το  $78 \pm 17\%$  στο NREM, ενώ στα υγιή παιδιά τα αντίστοιχα ποσοστά ήταν  $32 \pm 26\%$  και  $68 \pm 26\%$ . Ειδικότερα, τα στάδια N1 και N2 συγκέντρωναν το  $20 \pm 16\%$  και  $27 \pm 16\%$  των απνοιών αντίστοιχα στα παιδιά με επιληψία, ενώ τα αντίστοιχα ποσοστά στα μη επιληπτικά παιδιά ήταν  $14 \pm 16\%$  και  $24 \pm 17\%$ . Παρά την επικράτηση των απνοιών στο NREM ύπνο στα παιδιά με επιληψία, οι διαφορές μεταξύ των 2 ομάδων δεν ήταν σημαντικές. Αντίθετα, οι αποφρακτικές άπνοιες κατανέμονταν σημαντικά συχνότερα στο NREM ύπνο στα παιδιά με επιληψία σε σύγκριση με τα υγιή ( $84 \pm 19\%$  VS  $66 \pm 34\%$ ,  $p < 0,05$ ). Η κατανομή των κεντρικών απνοιών δε διέφερε μεταξύ REM και NREM ύπνου στις 2 ομάδες.

**Συμπεράσματα:** Στα υγιή παιδιά οι άπνοιες συμβαίνουν κυρίως στο βαθύ ύπνο (REM και N3) προφανώς λόγω της μείωσης του μυϊκού τόνου. Αντίθετα, στα παιδιά με επιληψία οι άπνοιες (ιδιαίτερως οι αποφρακτικές) παρουσιάζονται κυρίως στο NREM ύπνο (N1, N2), ο οποίος είναι γνωστό ότι ευνοεί την εμφάνιση επιληπτόμορφης δραστηριότητας, γεγονός που υποδηλώνει τη διαφορετική παθοφυσιολογία των απνοιών στους ασθενείς με επιληψία.