

# Сравнителна характеристика на качеството на съня при пациенти с хронична инсомния и синдром на неспокойните крака

Автор(и): А. Симеонова, Н. Михнев, Н. Нейков , Р.

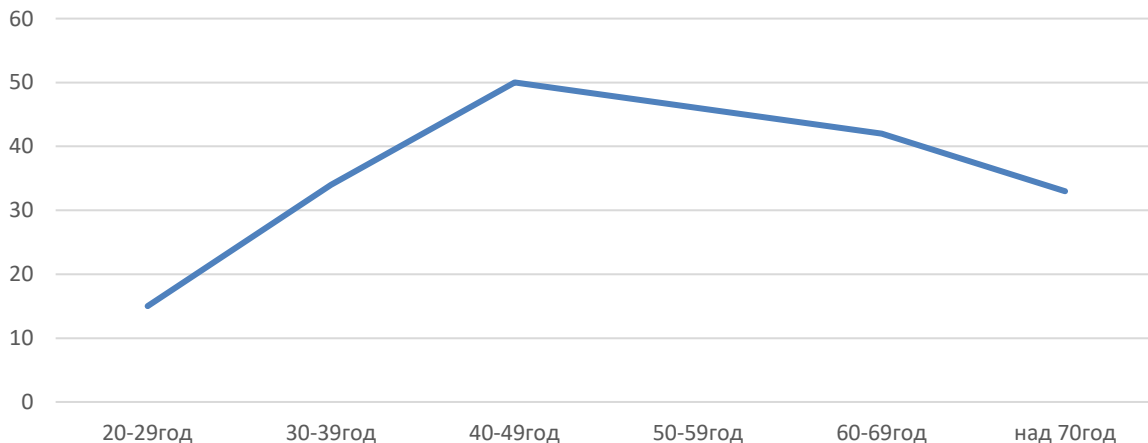
Хараланова, К. Михайлова, Ив. Стайков

## Цел и обект на изследването

Да се направи сравнителна оценка на качеството на съня при пациенти с хронична инсомния (ХИ) и синдром на неспокойните крака (СНК).

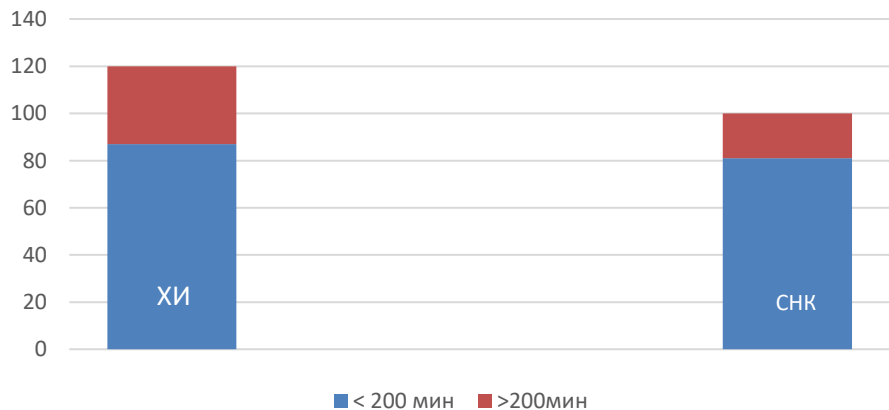
Оценката е направена въз основа на следните параметри: общо време на съня (total sleep time -TST), сънна латенция (SL- sleep latency), общо време на будност след заспиване (WASO- wake after sleep onset), структура на съня и сънна ефективност (СЕ).

Пациенти по възраст

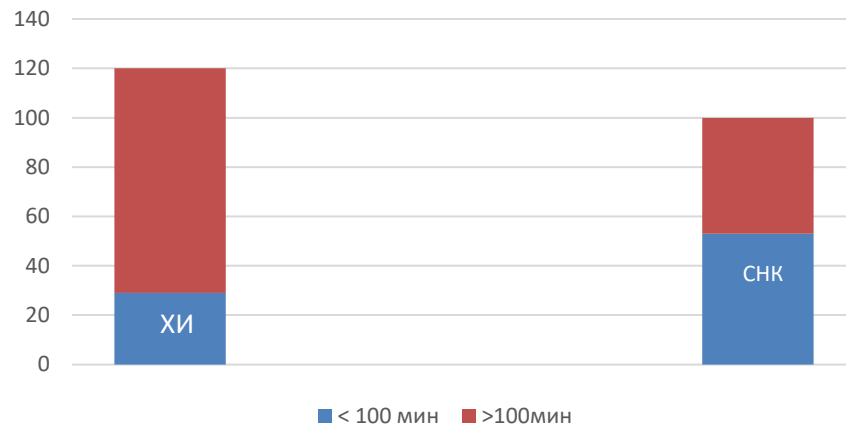


- ▶ Изследвани са общо 220 пациента. От изследваните пациенти 120 са с ХИ и 100 са със СНК. Диагнозата е поставена въз основа на критериите залегнали в третото издание на Интернационалната класификация на нарушенията на съня (ICSD-III).

### Сънна латенция

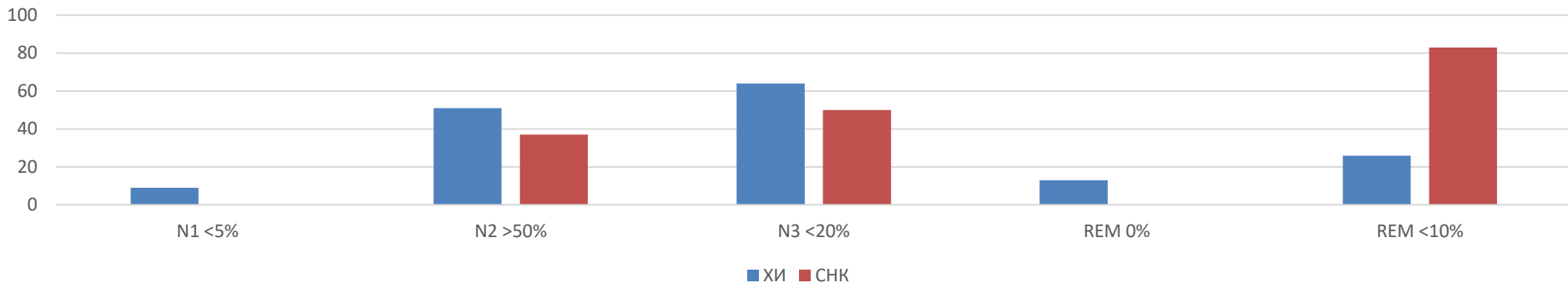


### WASO



Не се регистрира отчетлива разлика в сънната латенция до 200 мин в изследваните групи. От изследваните лица в групата на пациенти с XI сънна латенция < 200 мин. са имали 87(72.5%), а тези > 200 мин. са били съответно 33 (27.5%). В сравнение при групата със CHK SL < 200 мин. са имали 81(81%) и 19(19%) със SL > 200 мин. CE < 70% в групата на пациенти с XI са имали 66 (55%) пациента. В групата на пациенти със CHK със CE < 70% са били 65 (65%) пациента. При пациенти с XI, CE >80% са имали 54 (45%) пациента, а при пациентите със CHK те са били 35 (35%) пациента. Фрагментирането на съня измерено чрез времето на будност след заспиване при пациенти с XI е: WASO <100 мин. при 29 (24%) пациента, WASO >100 мин. съответно 91 (76%) пациента. Същият параметър отчетен при пациенти със CHK е: WASO < 100 мин. при 53 (53 %) пациента, а WASO >100 мин. при 47 (47%) пациента.

### Отклонения в архитектурката на съня



Общото време на съня при пациенти с XI е удължено в сравнение с пациентите със CHK.

Не се установява отчетлива разлика в сънната ефективност в изследваните групи.

Регистрира се разлика по отношение на сънната латенция над 200 минути в сравнените групи, като при пациентите с XI, SL над 200 мин. се среща по-често.

Отчита се разлика по отношение на фрагментирането на съня, като WASO с по-голяма продължителност е два пъти по-често в групата на пациентите с XI.

Не се отчита значима промяна в продължителността на 1 и 2 стадий, като и при двете групи последните са с по-голяма продължителност.

По-честа е липсата на 3 стадий на съня при пациентите със CHK.

REM фазата на съня липсва при 11% от пациентите с хронична инсомния.

REM фаза на съня се регистрира при всички пациенти със CHK, като е значително по-късна в сравнение с пациенти с XI.