



【字体: 大 中 小】

## BMJ十年研究提醒：警惕儿童打呼噜

日期: 2020年09月09日 19:16 来源: 科技部

OSA（阻塞性睡眠呼吸暂停综合征）儿童发病率为3%-5%，大量研究认为其与代谢疾病、神经系统行为有联系，既往研究报道OSA患儿常并发夜间血压下降幅度减少（较清醒时血压下降低于10%），而夜间高血压发生常被认为是发生高血压的先兆表现。成年人纵向研究已证实OSA与高血压间存在独立危险相关，那么对于儿童时期发生的OSA是否与成年后高血压及心血管疾病发生有联系呢？

近日BMJ Thorax杂志刊登持续追踪观察10年研究，题为“Childhood OSA is an independent determinant of blood pressure in adulthood: longitudinal follow-up study”，指出儿童睡眠呼吸暂停综合征是成年后高血压及心血管疾病发生的独立危险因素。

研究人员于2003年-2005年间共观察了619例参与患者，采用夜间多导睡眠图监测对入选患儿进行追踪研究，其中250例正常患儿，103例轻度鼾症患儿，266例OSA患儿。收集各患儿体重、身高、睡眠呼吸情况及父母既往史等基本资料，并对患儿进行10年随访，共计243例病人完成随访，对各患儿进行多元回归分析。可知患儿性别、体重、唤醒指数、睡眠呼吸暂停指数、氧合指数为患儿发生OSA的独立危险因素。研究人员进一步使用24小时血压计对各组儿童血压进行监测，监测频率分别为日间血压15分钟一次，夜间血压30分钟一次，记录受试者昼夜收缩压、舒张压变化情况，记录夜间高血压情况，并进行10年随访，对结果进行多元回归分析。

对比10年随访结果分析发现，严重OSA患儿成年后易发夜间高收缩压，高血压病，且其夜间收缩压下降幅度减少，经多元回归分析可知，OSA为上述症状的独立危险因素。且研究趋势显示，对于少儿时期患有严重OSA患者且成年也罹患OSA的实验对象，其血压升高概率比单纯少儿时期OSA患儿更高。对于轻症OSA及鼾症患儿，无上述回归联系。

研究人员提醒：当自己家小朋友睡觉打呼，或者出现睡眠呼吸暂停时，需高度重视，特别是肥胖小朋友，与OSA发生具有高度相关性。对于已经表现为OSA的患儿，需及时就医治疗，解除睡眠时上呼吸道梗阻，避免患儿出现夜间高血压、睡眠不足、认知障碍等症状。

扫一扫在手机打开当前页



打印本页

关闭窗口

