При синдроме обструктивного апноэ сна (СОАС) умеренного и тяжелого течения более оправдано проведение кардиореспираторного мониторинга (КРМ), включающего проведение исследований, направленных только на выявление нарушений дыхания во сне.
Диагностика направлена на выявление этиологического фактора , вызвавшего СОАС. **Основной алгоритм диагностики, позволяющий выявить причину возникновения СОАС:**
консультации оториноларинголога, невролога, эндокринолога, с целью выявления соответствующей патологии;

внимательный расспрос больного о применении медицинских препаратов, снижающих тонус ВДП (в т.ч. выяснение пристрастия к алкоголю, наркотической зависимости);
уточнение отягощенного анамнеза по СОАС;
определение степени, типа и длительности ожирения, включая оценку выраженности отложения жировой ткани в области шеи.

После установления окончательного диагноза СОАС, ключевым механизмом в коррекции резистентной АГ является правильно выбранный метод лечения заболевания, который основан на тяжести его течения и этиологическом факторе, вызвавшего обструкцию ВДП.

Существует следующие виды лечения пациентов с СОАС:
профилактические методы, направленные на предотвращение возникновения обструкции ВДП или снижения частоты их возникновения; при
меняются у пациентов с легкой степенью течения СОАС, в случае невозможности радикальных методов терапии (например, ожирение, алкоголизм и др.) или в дополнение к ним;
этиологические методы коррекции, направленные на исключение действия причины СОАС;
симптоматическая терапия при необходимости.

Необходимо отметить, что применение основных классов АГТ не приводит к адекватной коррекции резистентной АГ, со снижением уровня АД до целевых значений в дневное время и не влияет на чрезмерные его подъемы в период сна. Главным методом терапии рефрактерной АГ в такой ситуации является исключение обструкции ВДП - лечение

СОАС. Важно подчеркнуть, что чем раньше произведена адекватная коррекция заболевания, тем быстрее происходит стабилизация цифр АД, и тем лучше прогноз сердечнососудистой выживаемости.

Прочитать еще:

1) Диагностика причины, вызвавшей артериальную гипертензию

2) Сердце при митральном пороке

3) Эмиграция