

## **Pneumologia | Casuística / Investigação**

### **CO-026 - (23SPP-12803) - PAPEL DA OXIGENAÇÃO CEREBRAL E ABDOMINAL NA INFLAMAÇÃO ASSOCIADA À APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO – RESULTADOS PRELIMINARES**

Rosario Ferreira<sup>1,2</sup>; Andreia Descalço<sup>1</sup>; Ana Margarida Silva<sup>1</sup>; Ângela Drago<sup>1</sup>; Ângela Martins<sup>1</sup>; Teresa Bandeira<sup>1,2</sup>

1 - Laboratório Pediátrico de Sono e Ventilação, Unidade de Pneumologia Pediátrica, Serviço de Pediatria, Departamento de Pediatria, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte; 2 - Clínica Universitária de Pediatria, Faculdade de Medicina, Universidade de Lisboa

#### **Introdução e Objectivos**

A hipoxia do tecido adiposo condiciona a ativação de vias inflamatórias, havendo evidência de que constitui mecanismo na gênese das complicações metabólicas da apneia obstrutiva do sono (AOS).

OBJETIVO: avaliar a oxigenação regional cerebral e abdominal em crianças com AOS e a associação com mediadores de inflamação.

#### **Metodologia**

MÉTODOS: incluídas sequencialmente crianças referenciadas a Laboratório Pediátrico de Sono, que concordaram com participação: análise demográfica; caracterização do sono: questionário, polissonografia (PSG); avaliação da oxigenação tecidual: monitorização abdominal e cerebral por *Near Infrared Spectroscopy* (NIRS); avaliação analítica (AA) metabólica e de inflamação: glucose, insulina, PCR, IL-6 e INF-g.

#### **Resultados**

RESULTADOS: 22 crianças, mediana(M<sub>d</sub>) idade 9(5;16) anos, 15 sexo masculino, 6 com obesidade/excesso de peso. PSG: IAH (M<sub>d</sub>) 0 (0;47,4), SpO<sub>2</sub> média 97,3% (dp0,84), ID M<sub>d</sub> 0 (0;36,6); 6 com AOS (5 ligeira, 1 grave). NIRS: cerebral (c-rSpO<sub>2</sub>) 77,38 (dp10,69), abdominal (a-rSpO<sub>2</sub>) 81,14 (dp10,75). AA: glicémia 80,86(dp 5,8), insulina 7,35 (dp9,48), HOMA 1,49 (dp1,94), PCR 0,075 (dp0,068), INF-g 0,14 (dp0,14), IL6 2,9 (dp 2,77). Correlação: IAH/PCR 0,8, IAH/ INF-g 0,95, IAH/IL6 0,16; correlação c-rSpO<sub>2</sub>/PCR 0,48, c-rSpO<sub>2</sub>/INF-g 0,58, c-rSpO<sub>2</sub>/IL6 -0,16, a-rSpO<sub>2</sub>/PCR 0,23, a-rSpO<sub>2</sub>/INF-g - 0,14, a-rSpO<sub>2</sub>/IL6 0,042. O reduzido número de crianças com AOS não permite a análise diferenciada.

#### **Conclusões**

DISCUSSÃO: Os resultados sugerem correlação entre o IAH e PCR e IAH e INF-g. A continuação do estudo poderá melhorar a definição da relação entre a oxigenação cerebral e abdominal e a inflamação.

**Palavras-chave :** Apneia obstrutiva do sono, Oxigenação tecidual, Inflamação