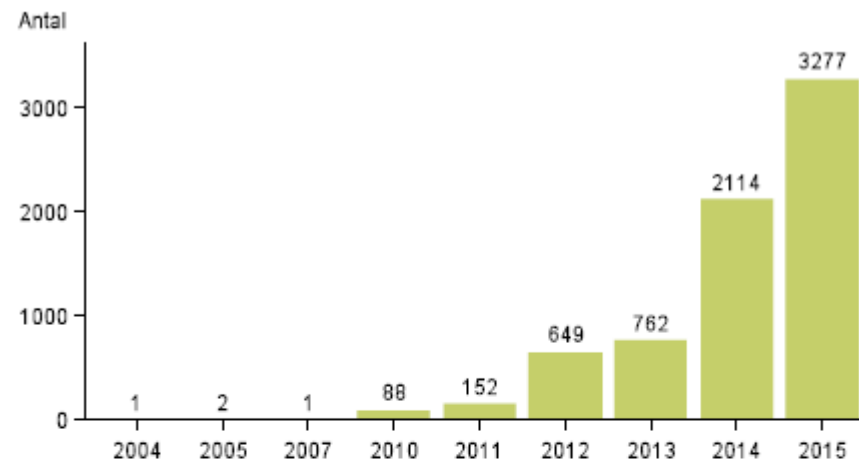


SESAR
– Svenska Sömnapnéregistret
Årsrapport 2015

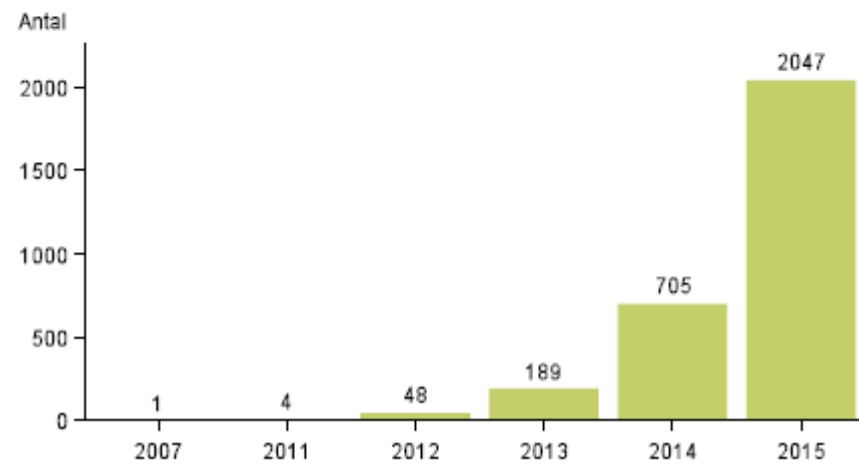
SESAR



Figur 1. Antal utredningsregistreringar i SESAR per år.



Figur 2. Antal behandlingsregistreringar i SESAR per år.



Tabell 1. Antal registreringar per utredningsenhet och diagnosår 2012, 2013, 2014 och 2015

| Klinik | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Aleris FysiologLab, Stockholm | 15 (2,3%) | 32 (4,2%) | 55 (2,6%) | – |
| ART Borås Lasarett, Borås | – | 50 (6,6%) | 346 (16,4%) | 482 (14,7%) |
| CPAP mottagningen Eksjö | – | 25 (3,3%) | 97 (4,6%) | 82 (2,5%) |
| Frölunda Specialistsjukhus | – | 10 (1,3%) | 229 (10,8%) | 183 (5,6%) |
| Odontologisk sömnmedicin specialisttandvården Örebro | – | – | – | 11 (0,3%) |
| Sahlgrenska Universitetssjukhuset | 178 (27,4%) | 188 (24,7%) | 212 (10,0%) | 284 (8,7%) |
| SHC (Stockholm Heart Center) | – | – | 147 (7,0%) | – |
| Specialistläkarna i Lund | – | 1 (0,1%) | 8 (0,4%) | 183 (5,6%) |
| Sömnapné-mottagningen, Skaraborgs sjukhus Lidköping | 210 (32,4%) | 224 (29,4%) | 201 (9,5%) | 190 (5,8%) |
| Sömnlab Avesta lasarett | – | 1 (0,1%) | – | – |
| Sömnmedicinska enheten, Skaraborgs sjukhus, Skövde | 243 (37,4%) | 167 (21,9%) | 442 (20,9%) | 464 (14,2%) |
| Värnamo sjukhus | 1 (0,2%) | 47 (6,2%) | 164 (7,8%) | 171 (5,2%) |
| ÖNH-kliniken, Lundby sjukhus | – | 15 (2,0%) | 43 (2,0%) | 211 (6,4%) |
| ÖNH-kliniken, Länsjukhuset Ryhov | – | 1 (0,1%) | 108 (5,1%) | 380 (11,6%) |
| ÖNH Karolinska sjukhuset Stockholm | 1 (0,2%) | 1 (0,1%) | 19 (0,9%) | 1 (0,0%) |
| ÖNH mott Hallands sjukhus Kungsbacka | – | – | – | 327 (10,0%) |
| ÖNH mott/sömnlab Halmstad/Varberg | 1 (0,2%) | – | 43 (2,0%) | 308 (9,4%) |

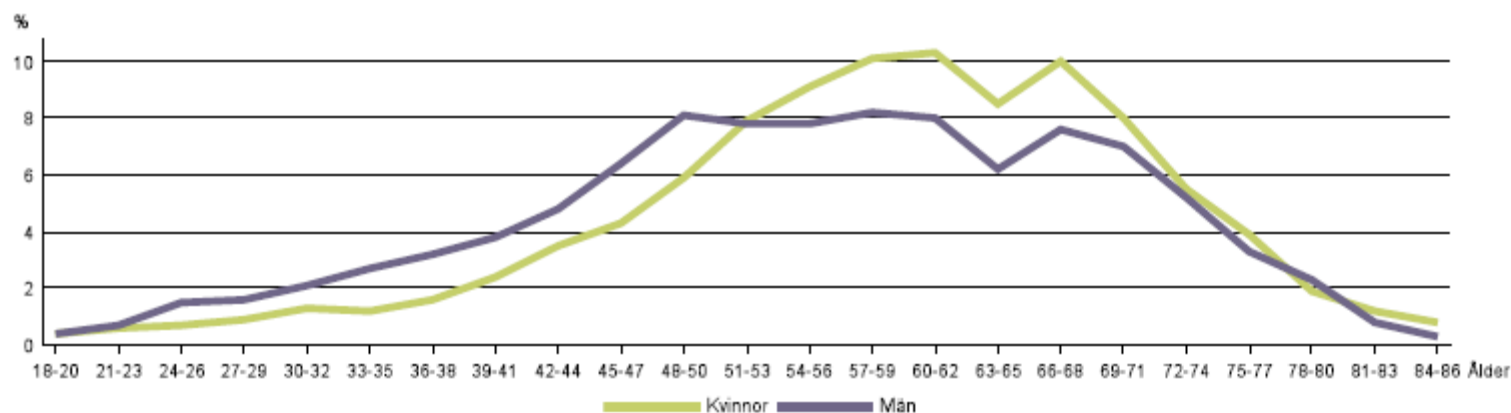
Patientpopulationen med sömnapné

Medelåldern bland sömnapnépatienter är 56 år. Andelen patienter med sömnapné ökar linjärt från 20-årsåldern för att nå en topp i 60- till 70 årsåldern. Därefter minskar förekomsten ganska brant. Man ser en likartad åldersfördelning för män och kvinnor även om den relativa förekomsten av OSA hos kvinnor i postmenopausal ålder tenderar att öka. Totalt sett utgör kvinnorna en tredjedel av alla utredda patienter.

Tabell 3. Antropometriska nyckeltal, diagnosår 2012, 2013, 2014 och 2015.

| | Ålder (år) | BMI (kg/m ²) | Längd (cm) | Vikt (kg) |
|-------|------------|--------------------------|------------|-----------|
| Antal | 5 217 | 5 153 | 5 154 | 5 157 |
| Min | 12 | 14 | 106 | 44 |
| Max | 90 | 63 | 202 | 210 |
| Medel | 56 | 30 | 174 | 93 |

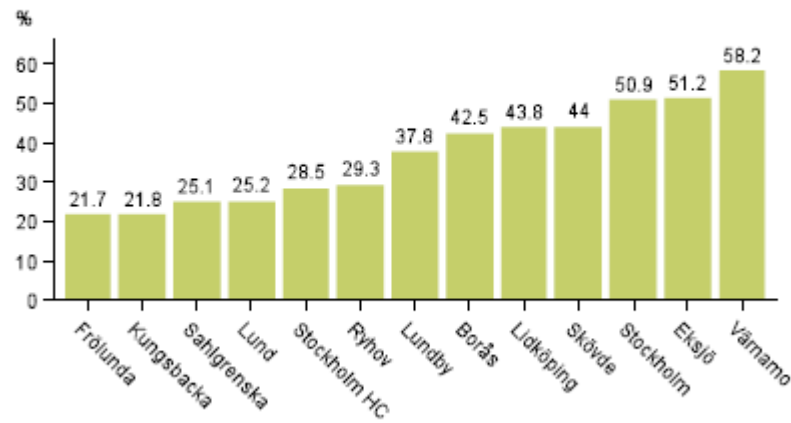
Figur 3. Åldersfördelning för män och kvinnor.



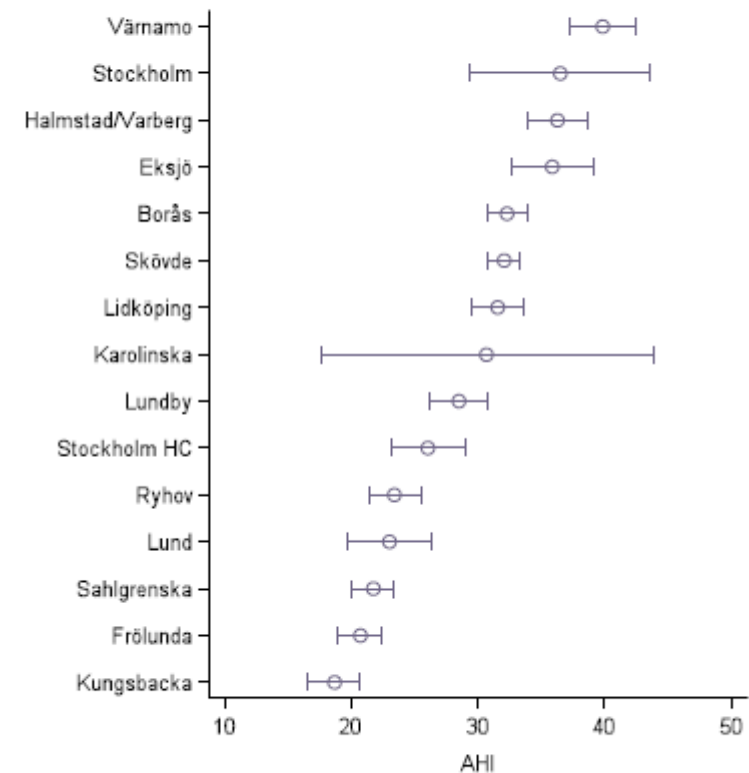
Svårighetsgrad av OSA

Sömnapné klassificeras i termer av svårighetsgrad med hjälp av apné/hypopnéindex eller baserat på graden av syrebrist i form av korta desaturationsperioder som relaterar till apnéerna. Det råder oklarhet vilket mått som är att föredra eftersom vi saknar långtidsdata som relaterar olika mått på svårighetsgrad med utfall i form av komplikationer.

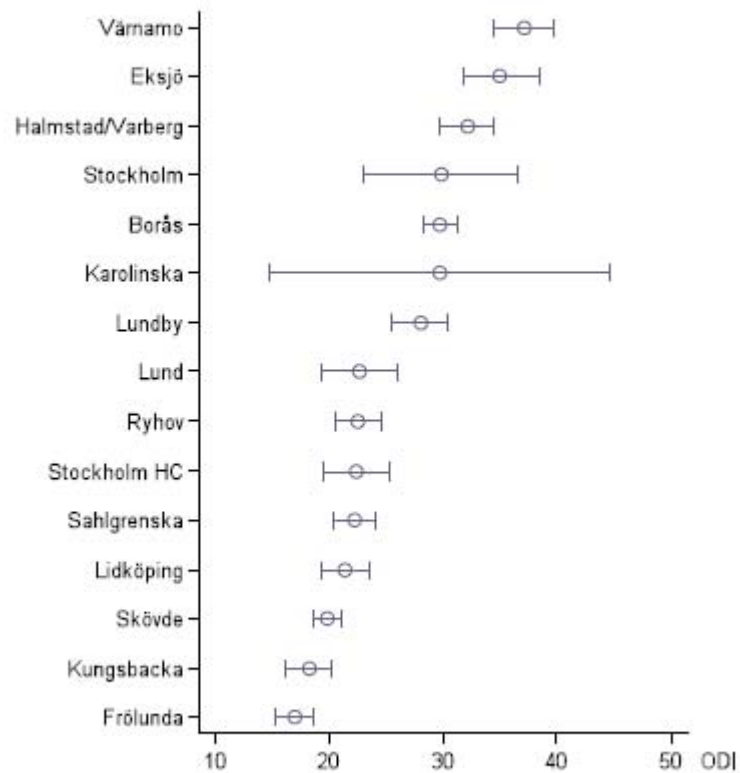
Figur 5. Andel patienter med uttalad sömnapné per utredningsenhet (2013, 2014 och 2015)



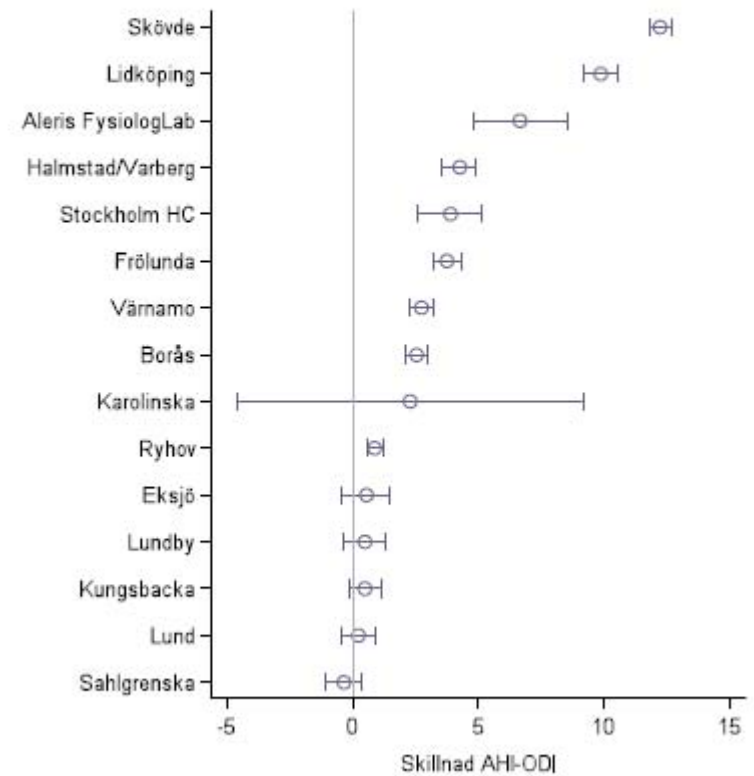
Figur 7. Sömnapnéintensitet, medelvärde AHI med 95% CI per utredningsenhet.



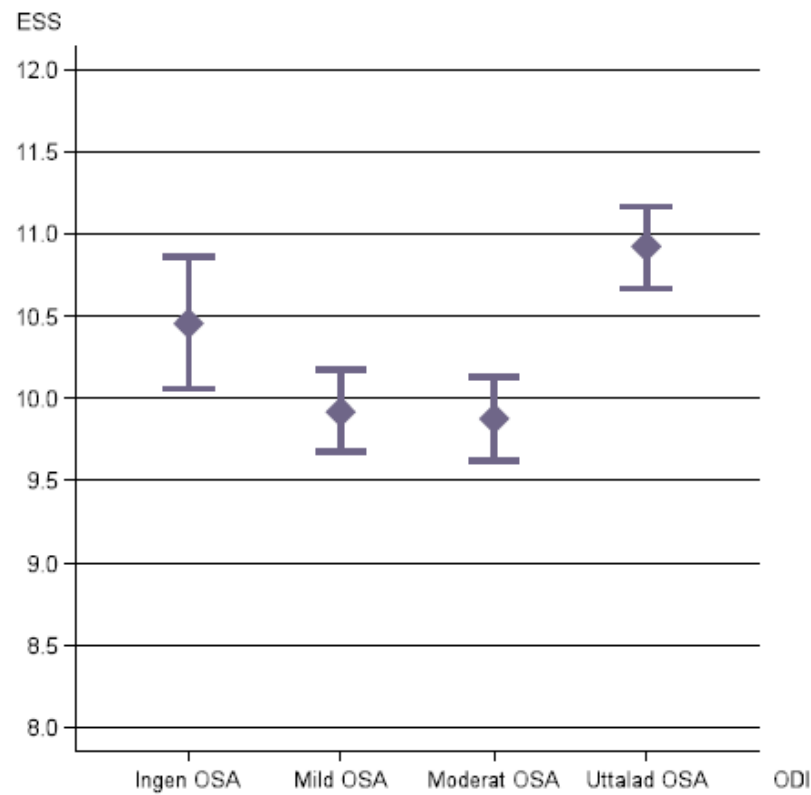
Figur 6. Sömnapnéintensitet, medelvärde ODI med 95% CI per utredningsenhet.



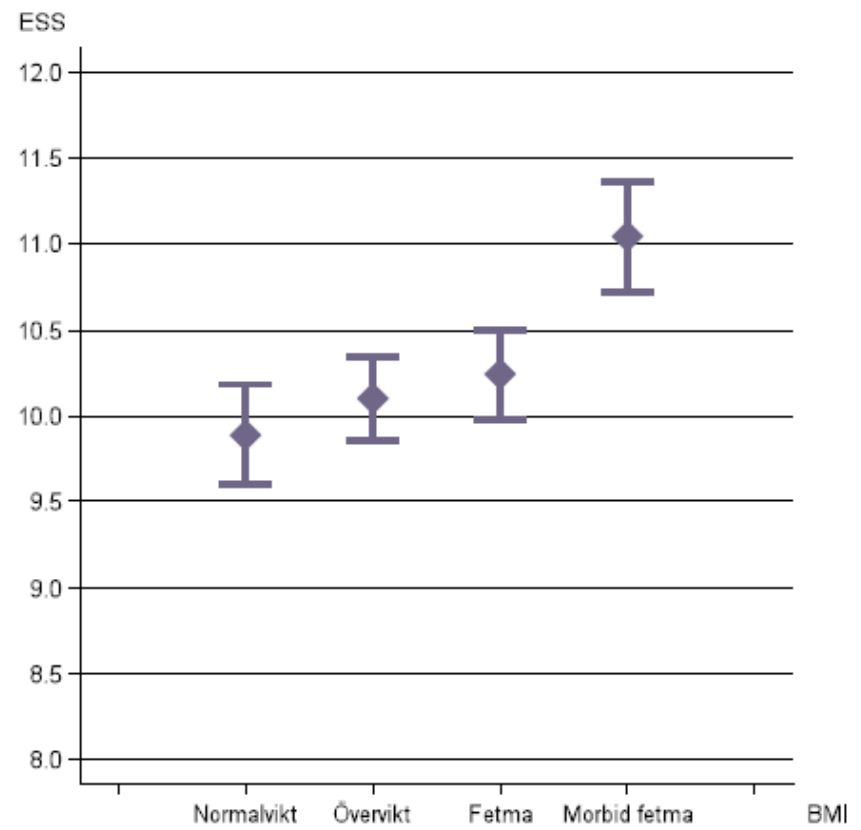
Figur 8. Beräknad medeldifferens för två sömnapnémått (AHI-ODI) med 95% CI per utredningsenhet.



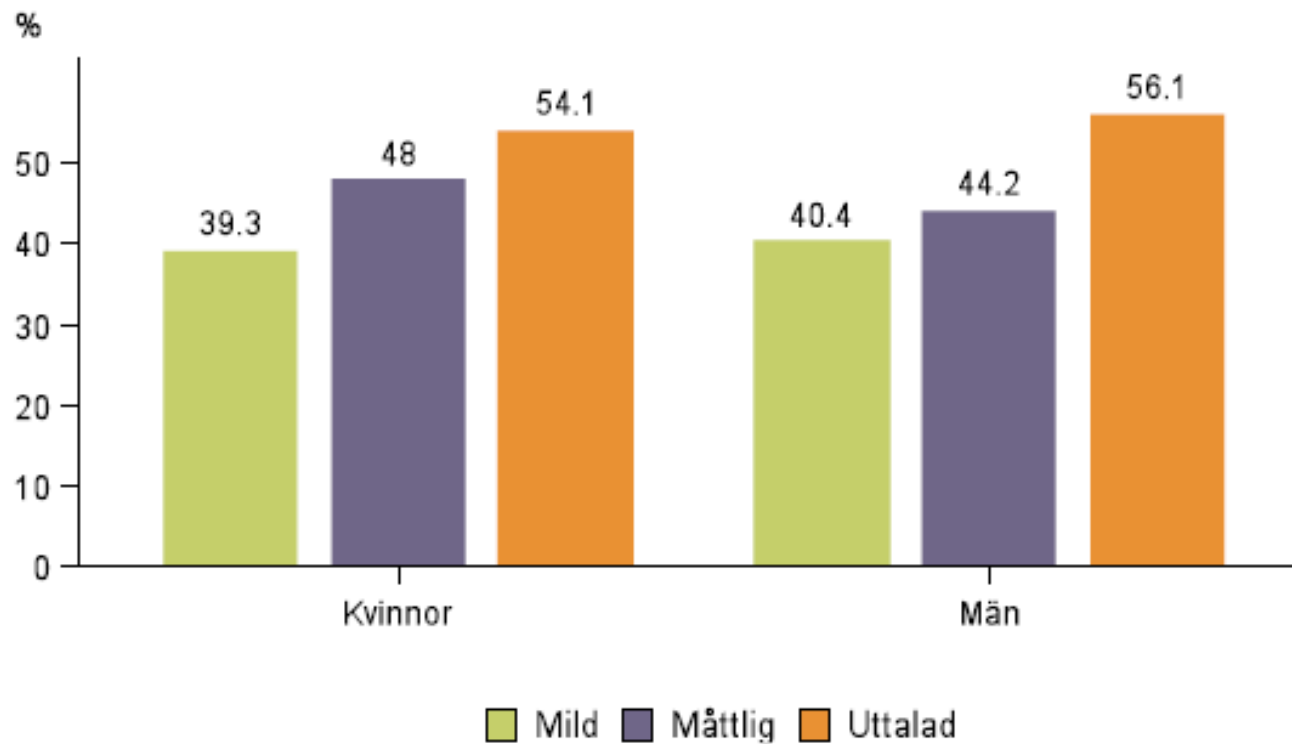
Figur 9. Dagtidssömnhighet vid olika grader av sömnapnéaktivitet, medelvärde med 95% konfidensintervall.



Figur 10. Dagtidssömnhighet i relation till kroppsvikt, medelvärde med 95% konfidensintervall.

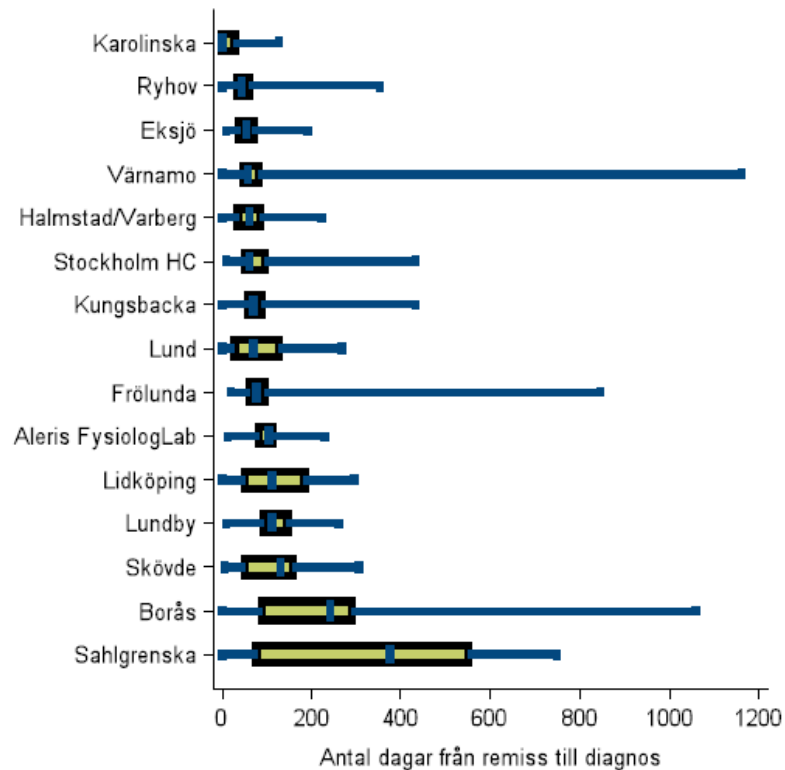


Figur 16. Förekomst av kardiovaskulär sjukdom vid olika grad av sömnapné (AHI klassifikation) för män och kvinnor.

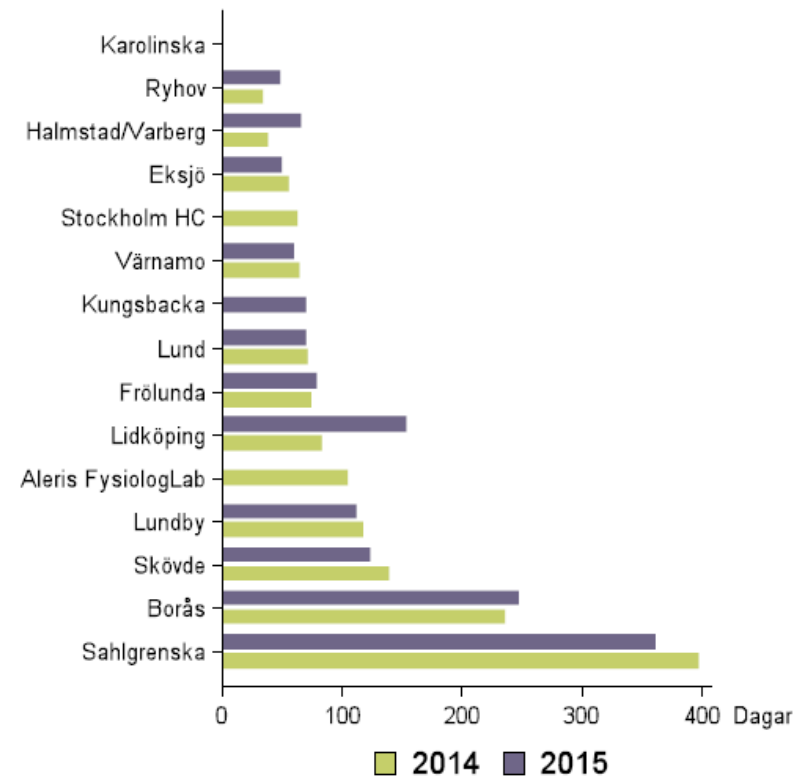


Väntetid diagnos (polygrafisk mätning)

Figur 22. Fördelning (min, q1, median, q3, max) för antal dagar från remiss till journalförd diagnos.



Figur 23. Medianväntetid under 2014 och 2015 uppdelat på utredningsenhet.



Tabell 4. Skattad väntetid från remiss till journalförd diagnos med 95 % konfidensintervall uppdelat på kön, AHI, BMI och samtidig hjärtsjukdom baserat på en statistisk modell justerad för kön, BMI, AHI, samsjuklighet och utredningsenhet.

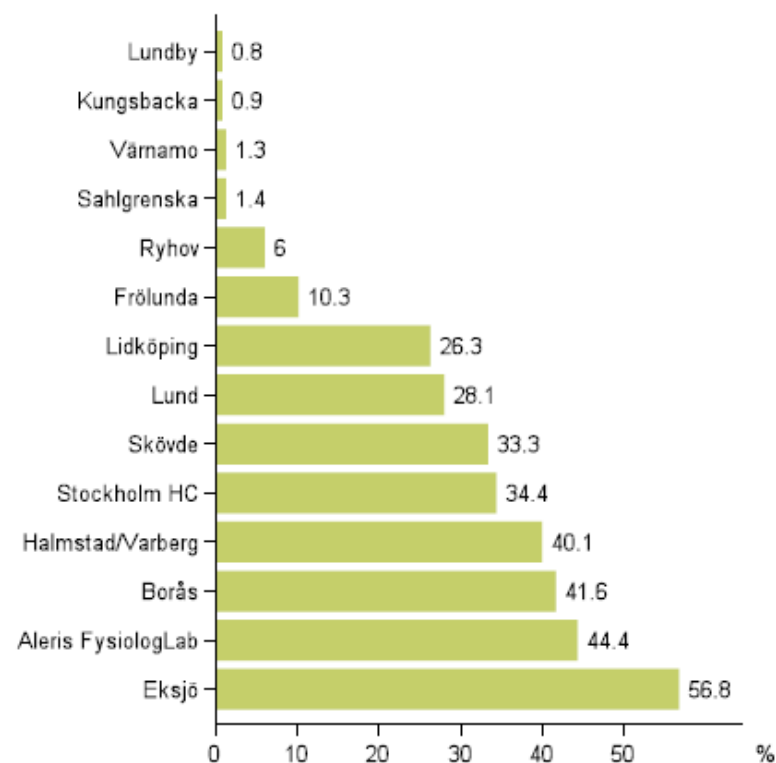
| Variabel | X | Medelvärde med 95 KI | P värde |
|--------------|---------|----------------------|---------|
| AHI | Ingen | 87.6 [61.1, 114.2] | 0.1682 |
| AHI | Mild | 97.3 [76.8, 117.8] | NA |
| AHI | Måttlig | 104.3 [84.1, 124.6] | NA |
| AHI | Uttalad | 98.7 [78.4, 118.9] | NA |
| BMI | <26 | 112.2 [91.4, 133.0] | <.0001 |
| BMI | 26-29 | 100.2 [79.4, 121.0] | NA |
| BMI | 30-34 | 99.1 [78.4, 119.8] | NA |
| BMI | >34 | 76.4 [55.5, 97.4] | NA |
| Hjärtsjukdom | Nej | 109.3 [89.0, 129.6] | <.0001 |
| Hjärtsjukdom | Ja | 84.6 [64.2, 105.0] | NA |
| Kön | Kvinnor | 100.8 [80.3, 121.2] | 0.0309 |
| Kön | Män | 93.2 [73.0, 113.3] | NA |

Behandlingsformer

Tabell 7. De 20 vanligaste behandlingarna under 2014 och 2015.

| Therapy | 2014 | 2015 |
|--------------------------------------|-------------|--------------|
| CPAP | 916 (48.9%) | 1448 (52.3%) |
| Apnéskena | 315 (16.8%) | 531 (19.2%) |
| CPAP+Övrig terapi | 204 (10.9%) | 184 (6.6%) |
| CPAP+Viktreduktion | 168 (9.0%) | 290 (10.5%) |
| Viktreduktion | 59 (3.1%) | 34 (1.2%) |
| Apnéskena+Övrig terapi | 49 (2.6%) | 61 (2.2%) |
| Övrig terapi | 38 (2.0%) | 102 (3.7%) |
| Apnéskena+Viktreduktion | 33 (1.8%) | 22 (0.8%) |
| Kirurgi | 24 (1.3%) | 22 (0.8%) |
| Bilevel | 20 (1.1%) | 14 (0.5%) |
| CPAP+Apnéskena | 11 (0.6%) | 14 (0.5%) |
| Viktreduktion+Övrig terapi | 10 (0.5%) | 0 (0.0%) |
| CPAP+Viktreduktion+Övrig terapi | 9 (0.5%) | 14 (0.5%) |
| Bilevel+Viktreduktion | 5 (0.3%) | 6 (0.2%) |
| Apnéskena+Viktreduktion+Övrig terapi | 3 (0.2%) | 2 (0.1%) |
| CPAP+Apnéskena+Kirurgi | 2 (0.1%) | 0 (0.0%) |
| CPAP+Apnéskena+Viktreduktion | 2 (0.1%) | 0 (0.0%) |
| Apnéskena+Kirurgi | 1 (0.1%) | 3 (0.1%) |
| Bilevel+Kirurgi+Viktreduktion | 1 (0.1%) | 0 (0.0%) |
| CPAP+Bilevel | 1 (0.1%) | 0 (0.0%) |

Figur 28. Andel patienter med BMI>30 som får behandlingsrekommendation viktreduktion, ensamt eller i kombination med andra behandlingar, per klinik.



Väntetid behandling

Tabell 5. Väntetid från diagnos till behandling. (Notera att negativa tider tagits bort från sammanställningen samt att endast patienter med monoterapi ingår i grupperna.)

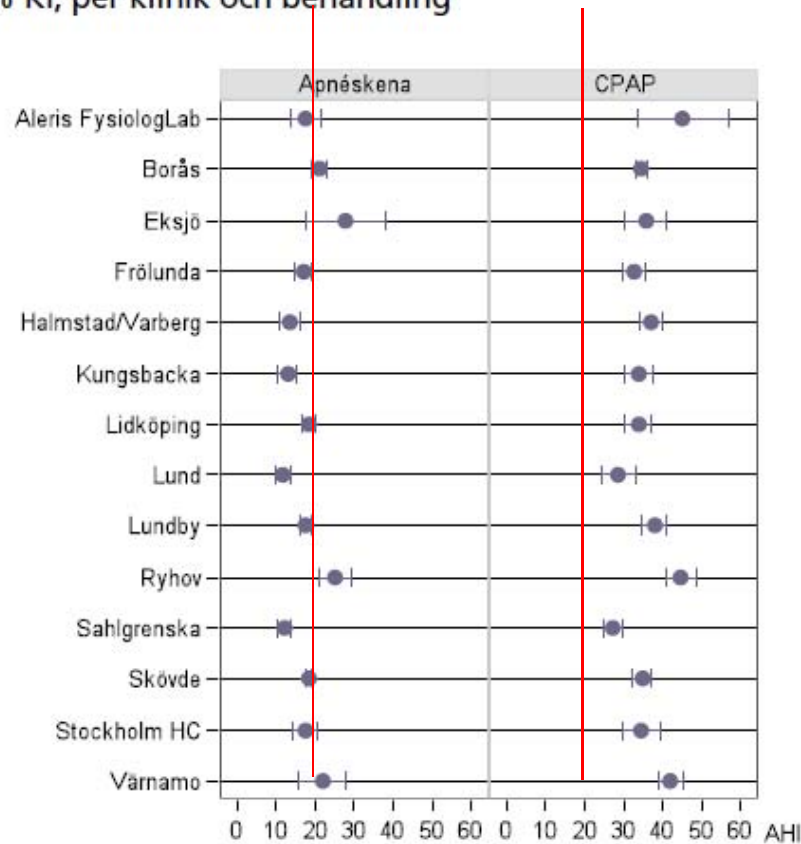
| Behandling | N | Medelvärde | SD | Minimum | Q1 | Median | Q3 | Maximum | c.NA..NA. | c.NA..NA..1 |
|------------|------|------------|-------|---------|----|--------|-----|---------|-----------|-------------|
| Apnéskena | 76 | 146.7 | 101.3 | 3 | 73 | 138 | 204 | 580 | NA | NA |
| CPAP | 1067 | 50.4 | 48.6 | 1 | 22 | 40 | 62 | 528 | NA | NA |

Tabell 6. Väntetid från diagnos till behandling för patienter behandlade med CPAP som monoterapi. (Notera att negativa tider tagits bort från sammanställningen samt att endast patienter där utredningsenhet och behandlingsenhet sammanfaller ingår.)

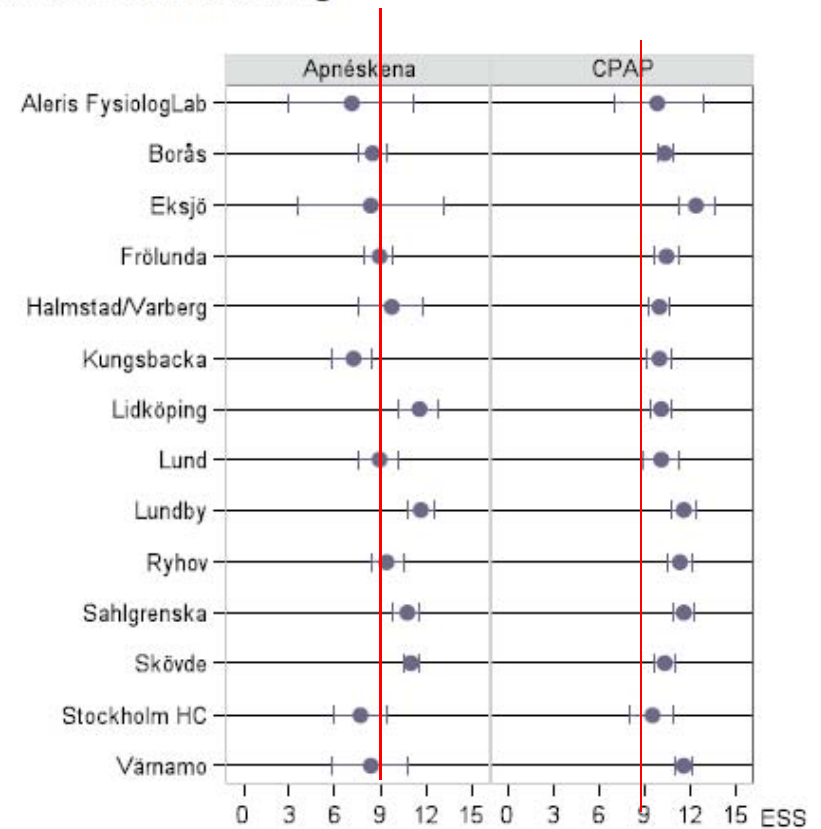
| X.Enhet | N | Medelvärde | SD | Minimum | Q1 | Median | Q3 | Maximum |
|-----------------------------------|-----|------------|------|---------|----|--------|-------|---------|
| ART Borås Lasarett, Borås | 137 | 24.1 | 17.8 | 1 | 14 | 21 | 27.0 | 153 |
| CPAP mottagningen Eksjö | 63 | 39.2 | 21.7 | 2 | 23 | 36 | 47.0 | 104 |
| Sahlgrenska Universitetssjukhuset | 158 | 56.7 | 61.0 | 1 | 27 | 41 | 67.0 | 410 |
| Specialistläkarna i Lund | 55 | 111.3 | 69.0 | 22 | 77 | 106 | 131.0 | 511 |
| Värnamo sjukhus | 267 | 40.1 | 64.1 | 1 | 16 | 24 | 37.0 | 669 |
| ÖNH mott/sömnlab Halmstad/Varberg | 212 | 51.8 | 26.3 | 3 | 35 | 48 | 65.5 | 141 |
| ÖNH-kliniken, Länssjukhuset Ryhov | 130 | 57.7 | 27.7 | 13 | 38 | 55 | 71.0 | 189 |

AHI och ESS i relation till behandlingsval

Figur 29. Apné Hypnopopné Index, AHI medelvärde och 95% KI, per klinik och behandling



Figur 30. Dagtidssömnhighet, ESS medelvärde och 95% KI, per klinik och behandling



Tabell 8. Oddskvot män relativt kvinnor för behandling med CPAP respektive apnéskena justerat för enhet, AHI, BMI, ålder, och samsjuklighet

| X.Behandling | Oddskvot.kvinnor.mot.män | Undre.95..konfidensgräns | Övre.95..konfidensgräns | c.NA..NA. |
|--------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------|
| CPAP | 0.8 | 0.67 | 0.94 | NA |
| Apnéskena | 1.23 | 1.03 | 1.48 | NA |

Nyheter ur statistiken

- Stora variationer i medianväntetid (diagnostik och behandling)
- Svårigheter att prioritera utifrån remisser
- Kvinnor väntar längre än män
- Stora skillnader i svårighetsgrad av OSA
- AHI/ODI kvot skiljer sig mellan kliniker
- Endast 25% av kvinnor och 30% av män saknar samsjuklighet
- Skillnader i behandlingsval och tröskel för behandling