# 포트폴리오



장태**욱** 경희대학교 생체의과학과 이학석사

changtw90312@gmail.com

### 목차

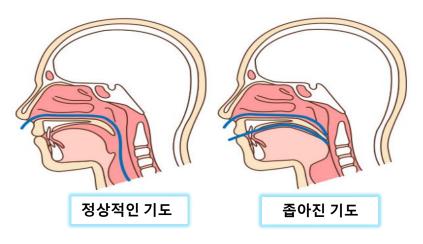
### 대학원에서 주로 수행했던 연구개발

(석사학위 논문 : 수면무호흡 환자의 중증도 평가를 위한 임피던스 영상기반 일회호흡량 모니터링)

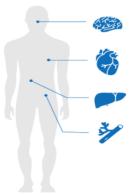
- 1.1 연구 배경 및 목적
- 1.2 임상시험
- 1.3 데이터 분석 (생체 신호 처리)
- 1.4 분석결과

### 연구배경: Obstructive Sleep Apnea Hypopnea

#### Obstructive Sleep Apnea-Hypopnea Syndrome (OSAHS)

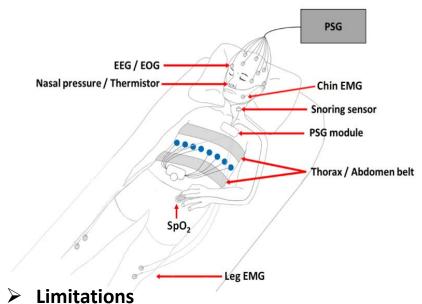


#### OSA Complications



- 뇌졸증 환자 중 수면무호흡증 62%
- 만성심부전 환자 중 83%, 심방세동 환자 중 49%
- 당뇨병 환자 중 수면무호흡증 72%
- 고협압 환자 중 수면무호흡증 83%
- 집중력, 인지능력, 성욕감퇴

#### Polysomnography (PSG)

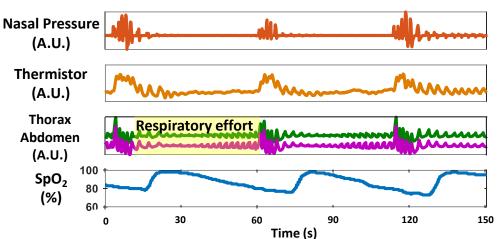


- 시행이 복잡
- 전문인력 요구
- 수면 장소 변화
- 경제적 부담 비용

### 연구배경: PSG guideline

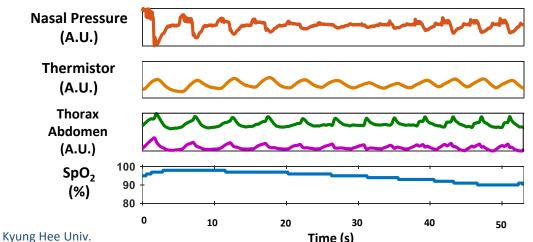
#### > Apnea

• Oronasal thermistor signal reduction ≥ 90%, duration ≥ 10s



#### Hypopnea

 Nasal pressure signal reduction ≥ 30%, duration ≥ 10s, arousal and/or desaturation ≥ 3%



#### > AHI (Apnea Hypopnea Index)

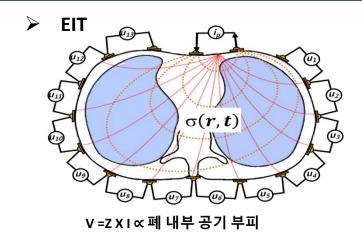
ΔHI =	eas + Hypopneas tal Sleep Time
АНІ	OSA severity
<5	Normal
5 ~ 15	Mild
15 ~ 30	Moderate
>30	Severe

#### Limitation

Airflow sensors	Not directly measure the change volume of lung ventilation.
АНІ	Not consider the event duration. Not consider tidal volume reduction.

Univ. Time (s) Chang tae wook

## 연구목적 : Monitoring using EIT



Tidal volume calibration



**T2** T1 Lung ROI **RVS** (A.U.) T2 2000 TV 1000 (ml) 30 10 20 50 60 70 Time (s) Total n=1058 Bias: -1.53% 1000  $r^2 = 0.94$ N<sub>SPR</sub> - TV<sub>EIT</sub> (ml) Precision: 6.17% y=1.01x+7.68 Accuracy: 6.36% TV<sub>EIT</sub> (ml) 1500 1000 500 1000 1500 2000 2500 1500 2000 2500 TV<sub>SPR</sub> + TV<sub>EIT</sub>  $TV_{SPR}$  (ml) (ml)

### Research Purpose

- ✓ EIT의 일회호흡량을 이용한 무호흡 저호흡 검출
- ✓ 무호흡 저호흡의 일회호흡량 감소와 지속시간을 포함한 지표 확인

### Clinical Trial (IRB No: KHUH-2021-09-022)

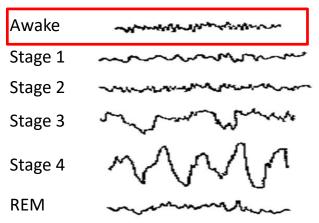
**Subjects:** 30 patients with OSA patient



### 데이터분석: Respiratory Disordered Events based on TV

Detection rule for apnea and hypopnea based on tidal volume

#### **EEG** signals



•  $TV_{NS}=TV_{NA}x 0.8$ 

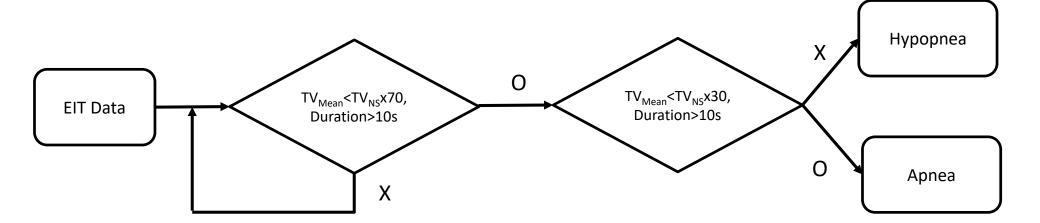
Douglas et al., 1982; Stradling et al., 1985; Krieger et al., 1990

NS=Normal Sleep, NA=Normal Awake

- $TV_{Mean} < 0.7 \times TV_{NS}$  at least 10 s
- $TV_{Mean} < 0.3 \times TV_{NS}$  at least 10 s

otherwise

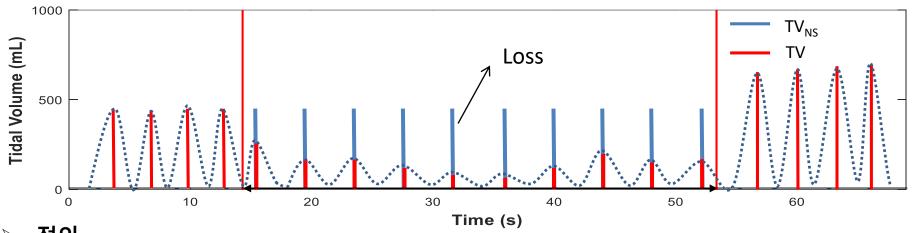
- Respiratory Event
- Apnea
  - Hypopnea



### 데이터분석 : Ventilation Loss(VL)

#### 계산공식

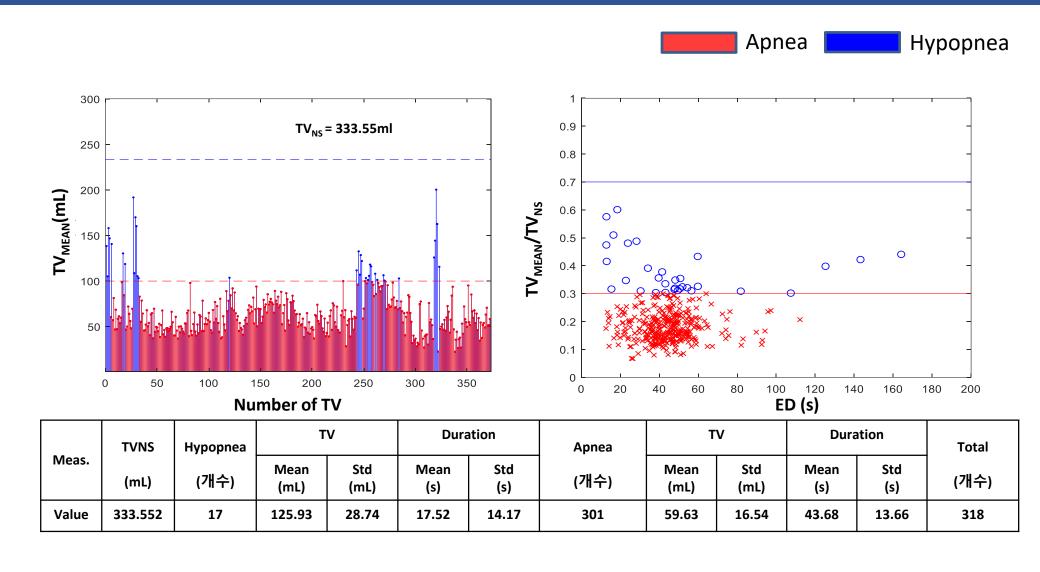
계산공식 
$$VL_{TST} = \left(1 - \frac{\sum_{i \in [0, TST]} TV_i}{TV_{NS} \times \overline{RR} \times TST}\right) \times 100 \, (\%) \quad VL_X = \frac{\sum \left(1 - \frac{\sum_{i \in [0, ED_X]} TV_i}{TV_{NS} \times \overline{RR} \times ED}\right)}{\text{Number of Events}} \times 100 (\%)$$



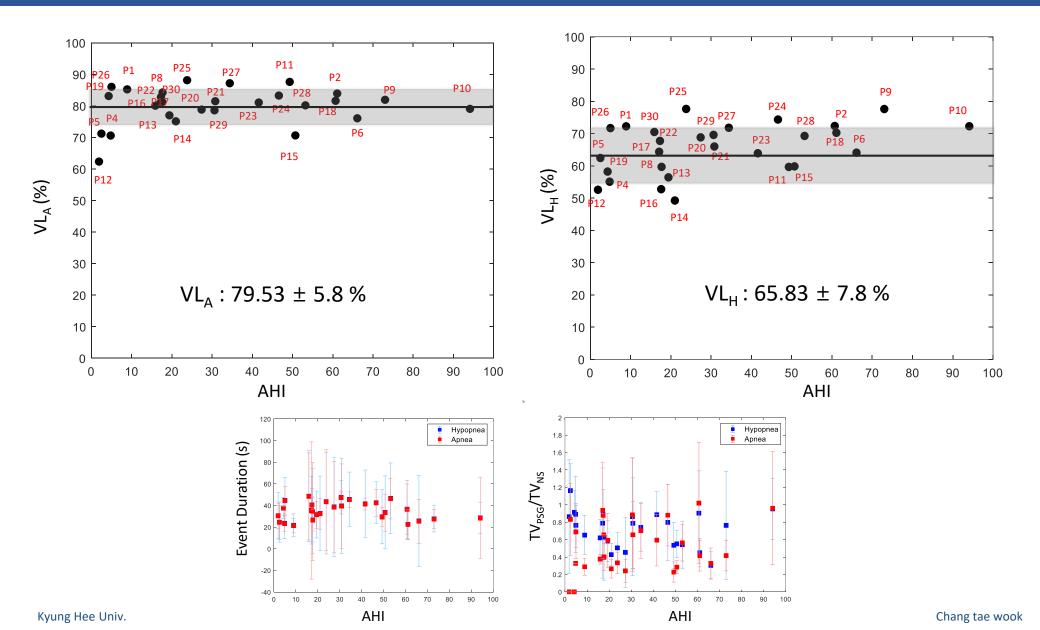
#### 정의

VL <sub>TST</sub>	Total Sleep Time에서의 VL
VL <sub>A</sub>	EIT로 구한 Apnea 구간에서의 VL
VL <sub>H</sub>	EIT로 구한 Hypopnea 구간에서의 VL
VL <sub>DE</sub>	EIT로 구한 모든 Event 구간에서의 VL
VL <sub>PE</sub>	EIT로 구한 모든 Event 이후 구간에서의 VL
VL <sub>E</sub>	EIT로 구한 모든 DuringEvent와 PostEvent 구간에서의 VL

### 분석결과 : Example of OSA Events from EIT



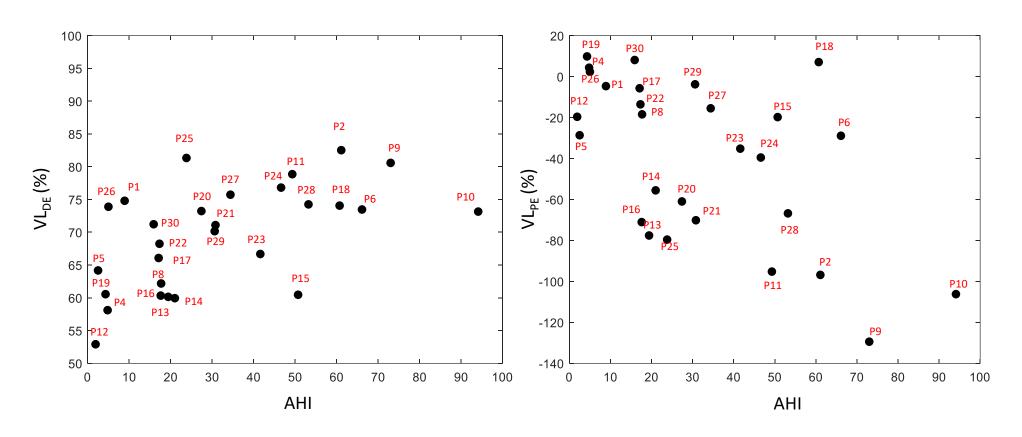
## 분석결과 : VL<sub>A</sub> & VL<sub>H</sub>



# 분석결과 : VL<sub>DE</sub> and VL<sub>PE</sub>

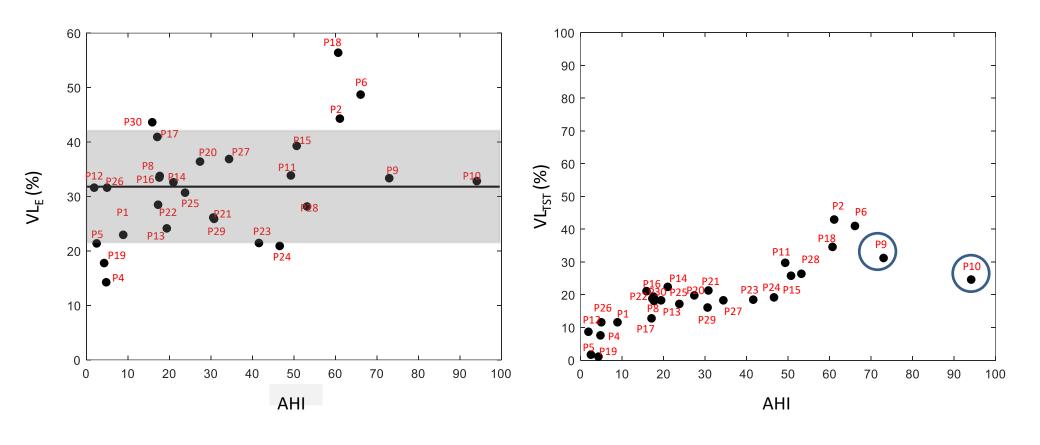
 $VL_{DE}$ : 69.46 ± 7.8 %

 $VL_{PE}$ : -39.67 ± 39.4 %

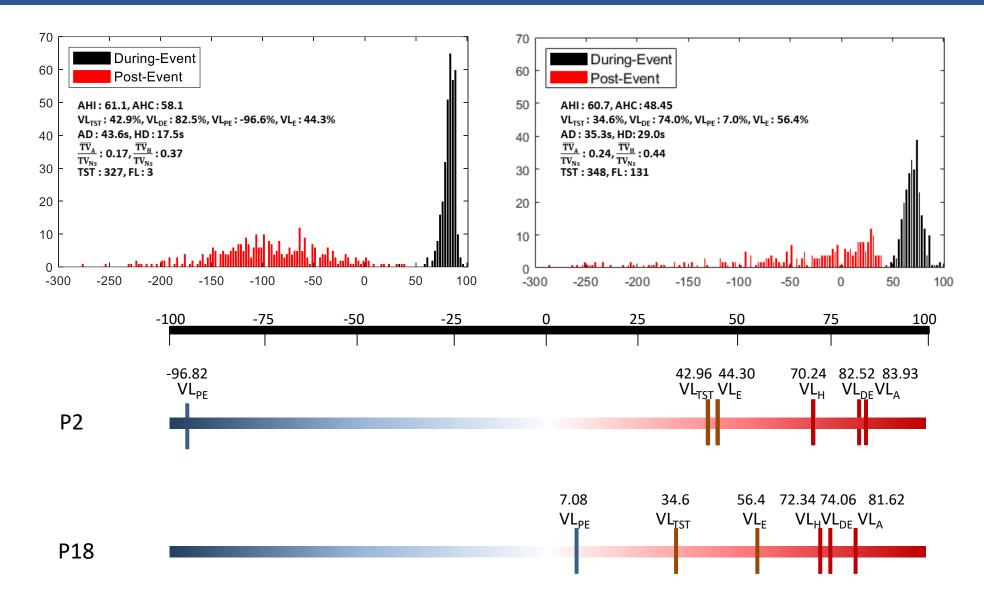


환자마다 Arousal threshold 가 다르고, 호흡장애 이후 과호흡 정도가 다르기에 추가적 정보 제공.

# 분석결과 : VL<sub>E</sub> and VL<sub>TST</sub>



## 분석결과 : Graphical Comparison



### **Conclusion**

- 수면다원검사 방법에서는 호흡장애 사건에서 강도 또는 기간을 검출할 수 없음.
- 호흡장애 사건들은 EIT를 통해 더 정확한 해석이 가능.
- VL은 AHI를 보조해줄 수 있는 유용한 지표.
- EIT를 이용한 수면무호흡 환자 대상의 비침습적 모니터링의 편리함
- 수면장애 이 후 과호흡이 일어나지 않았던 사건에 대한 추가연구 필요

# 감사합니다.