



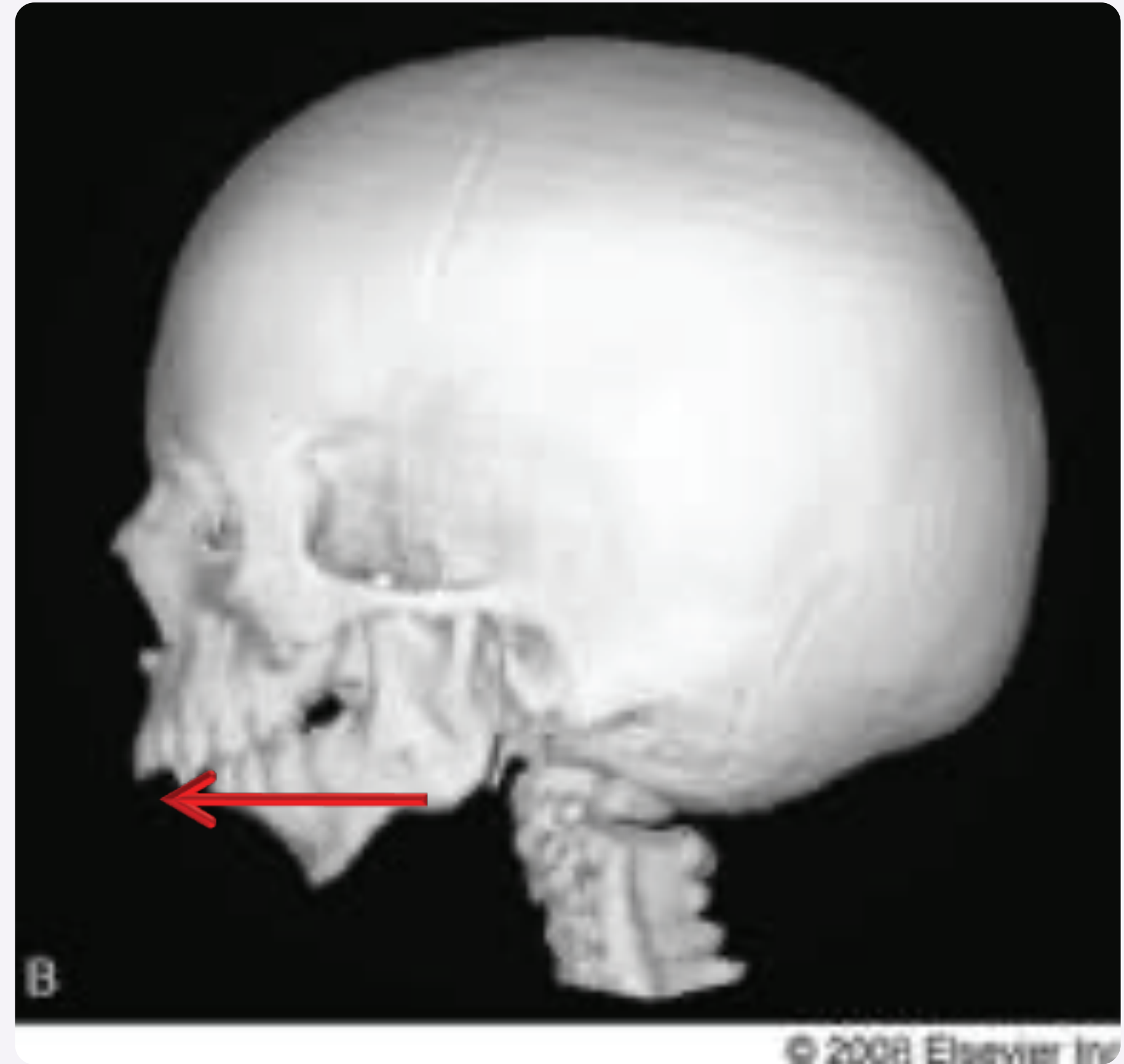
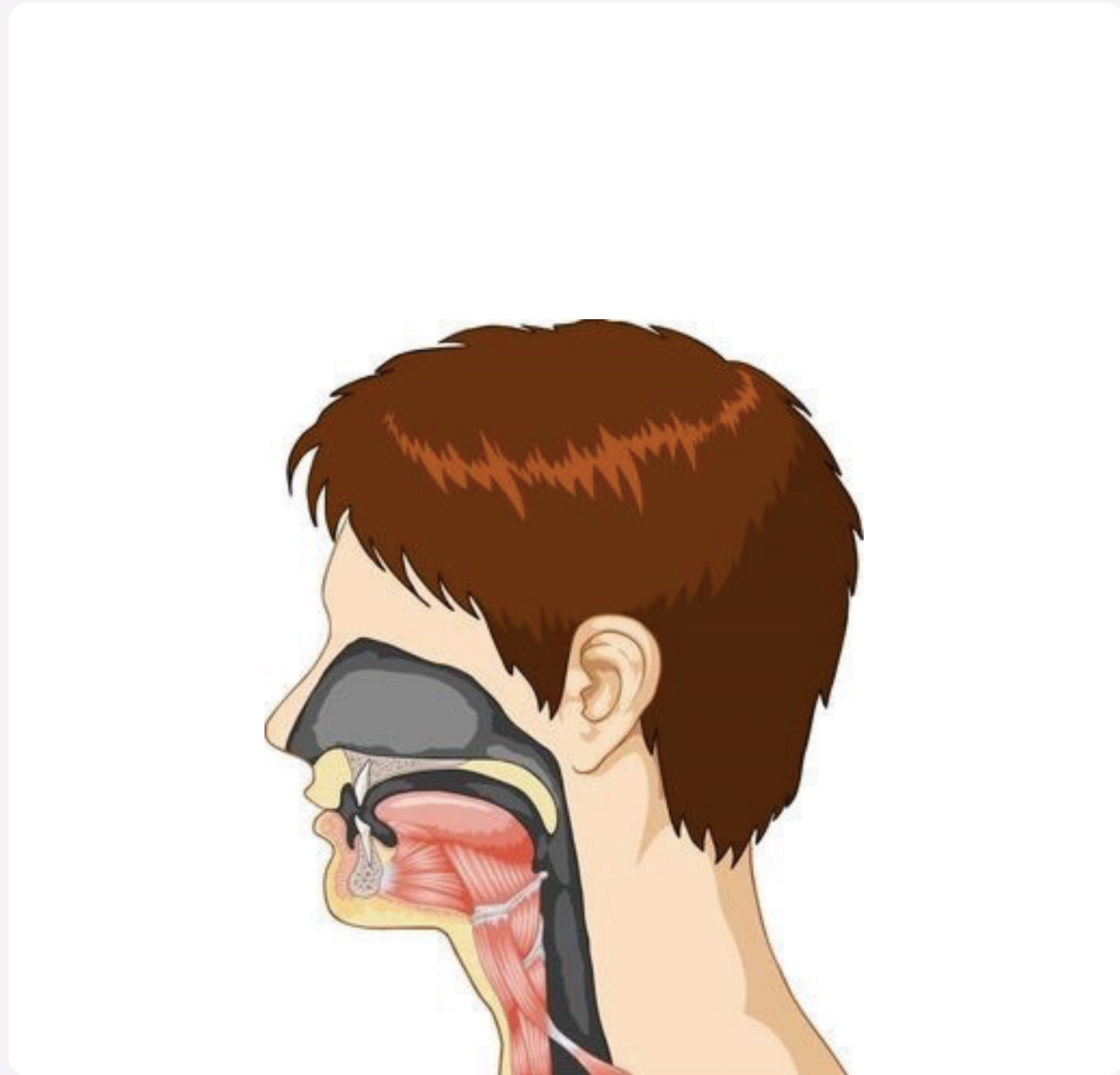
**SLEEP APNEA - SNORING
YOU MAY HAVE A CHOICE**

PIERRE ROBIN

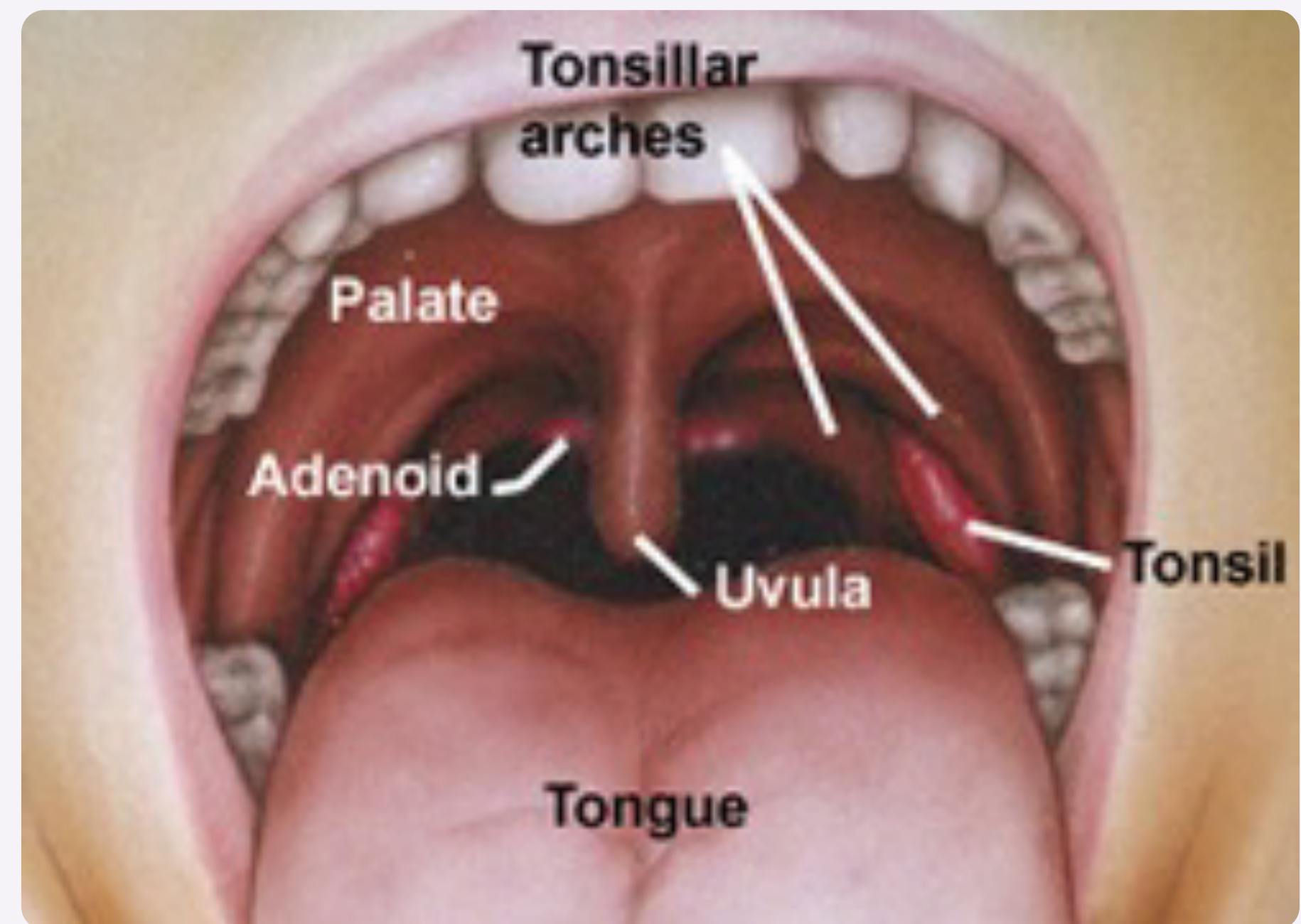


MONOBLOK

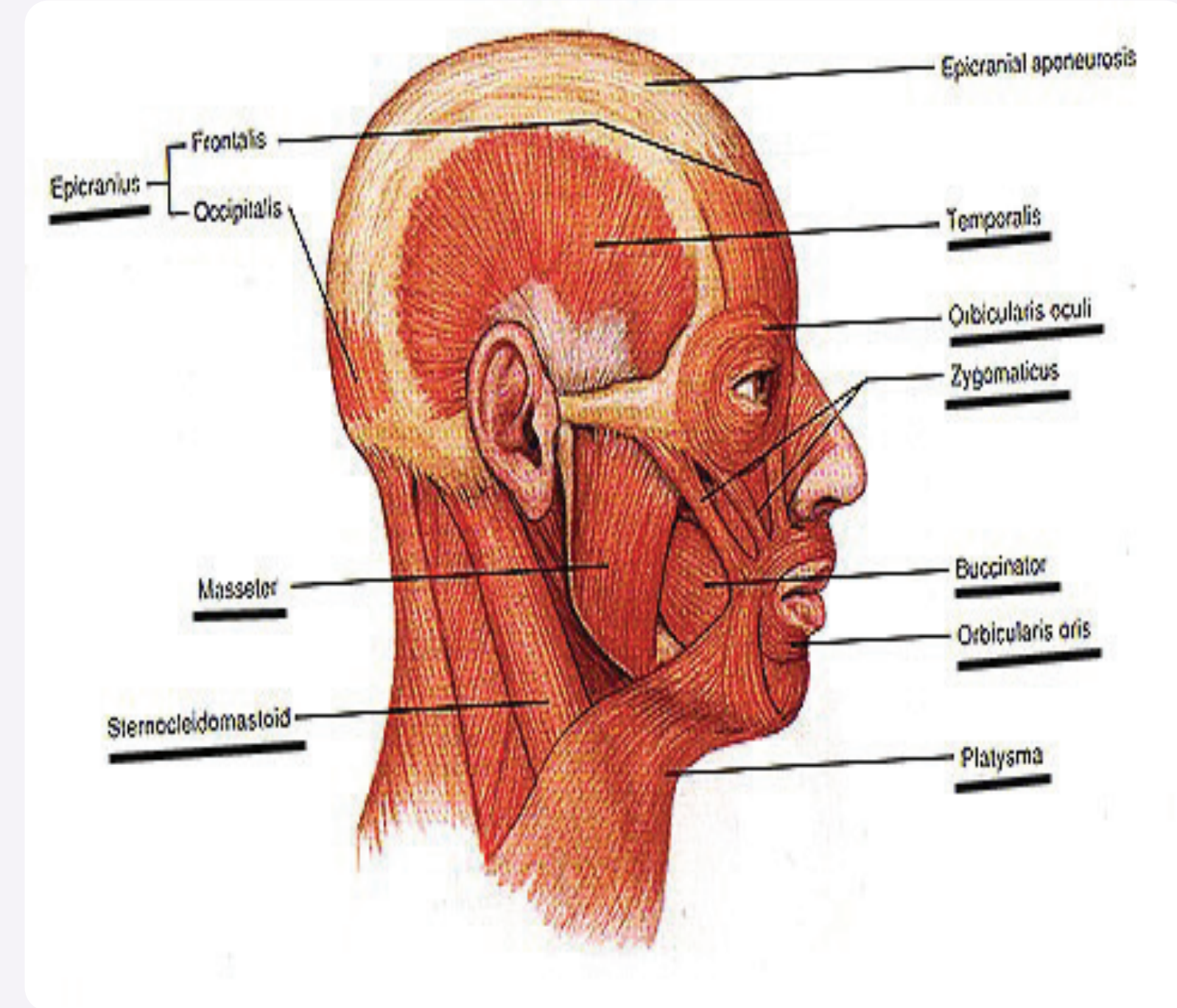
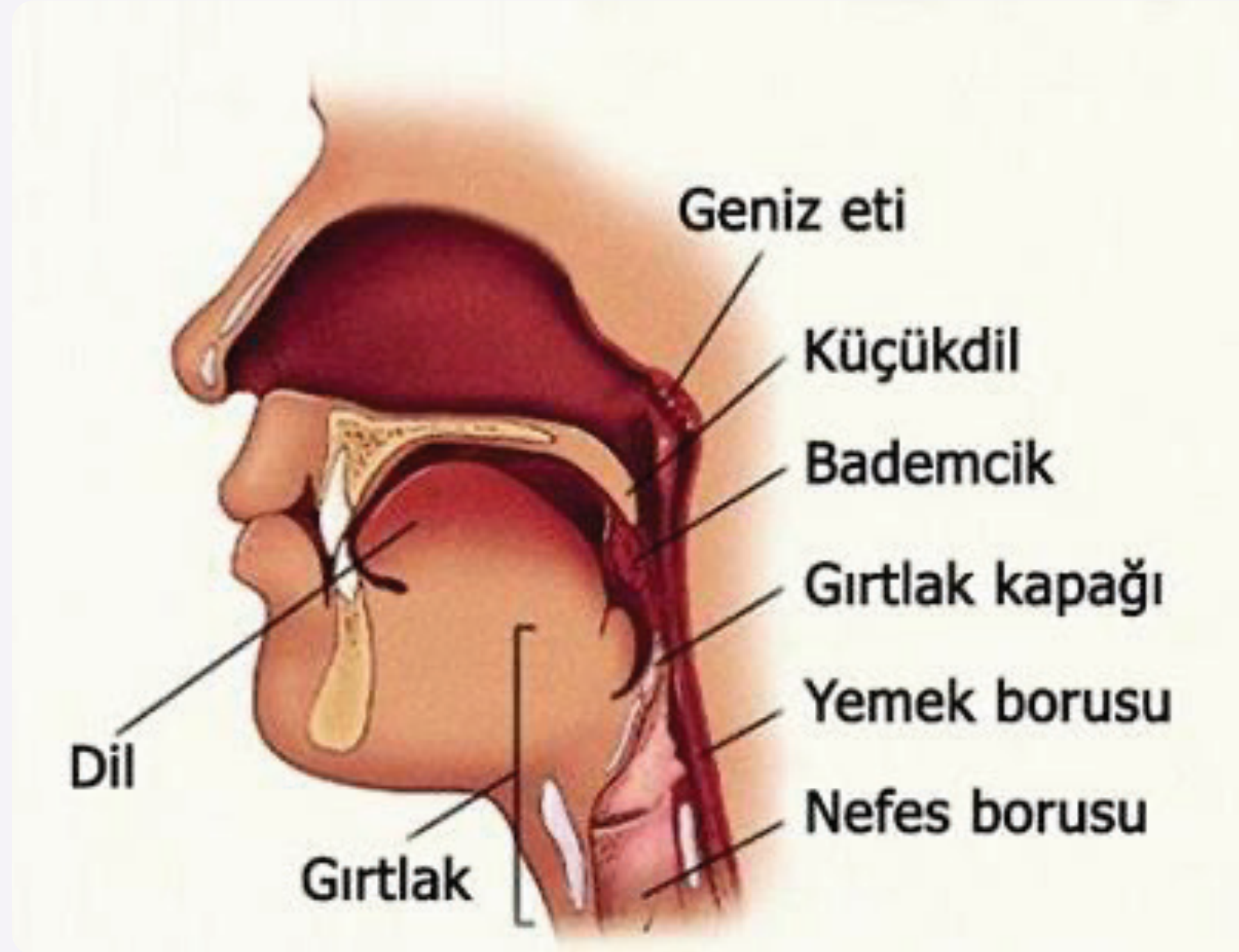




ADENOTONSİLLER HİPERTROFİ



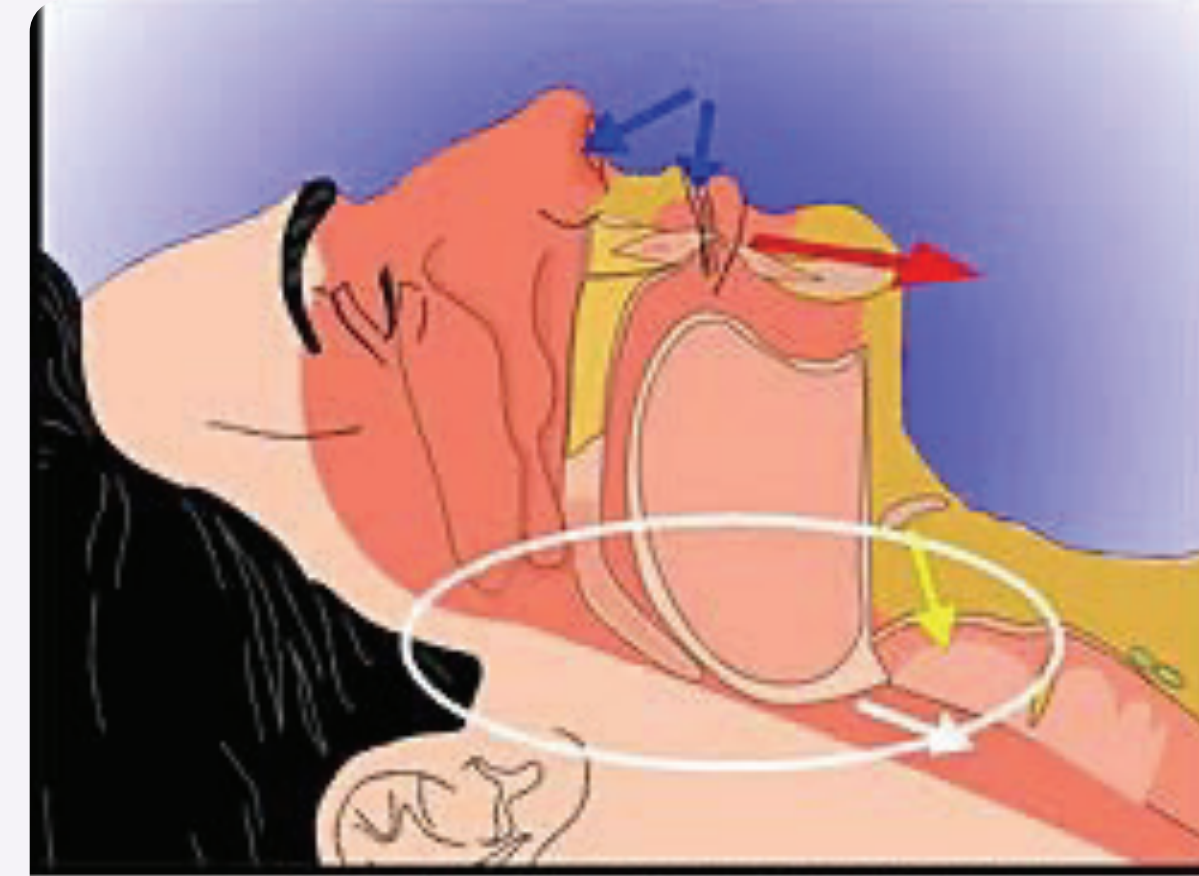




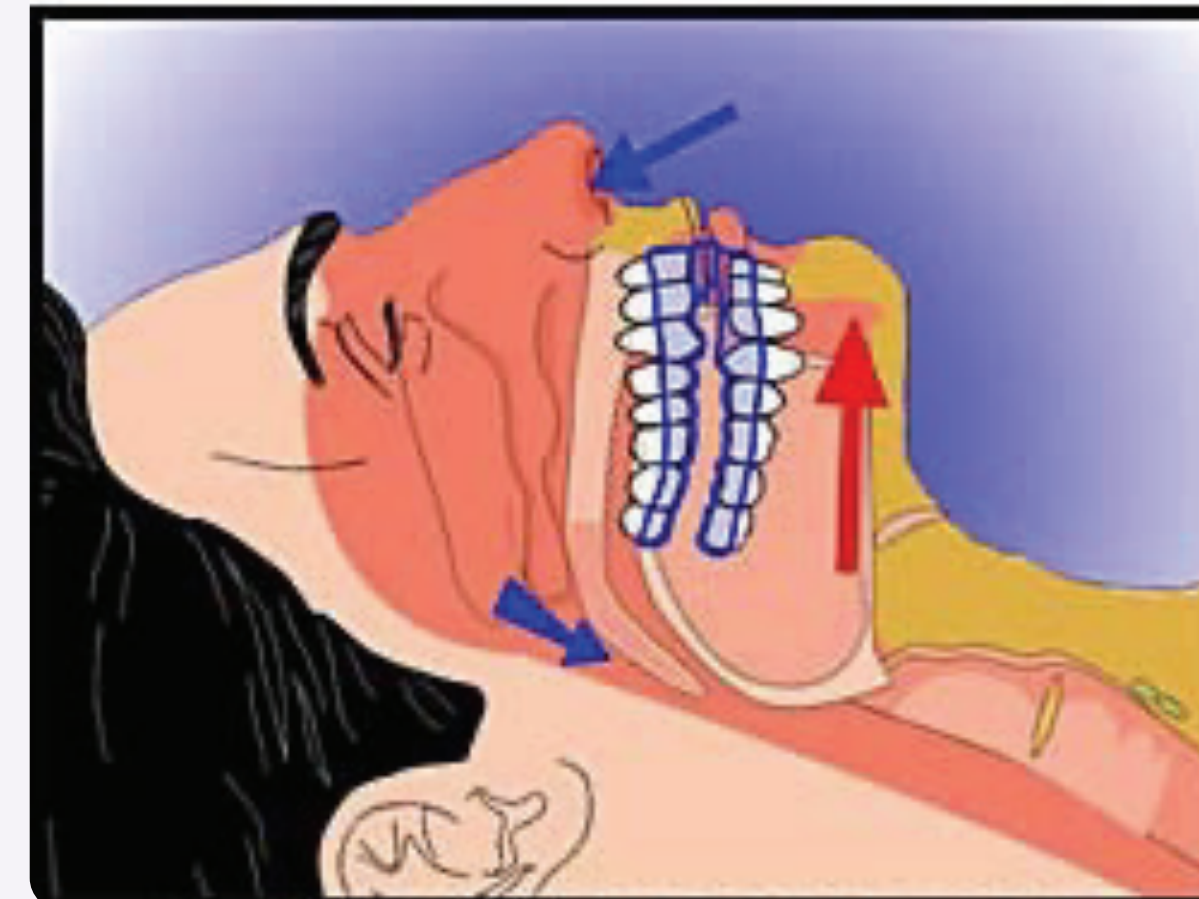
YETİŞKİNLERDE OSAS



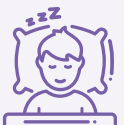
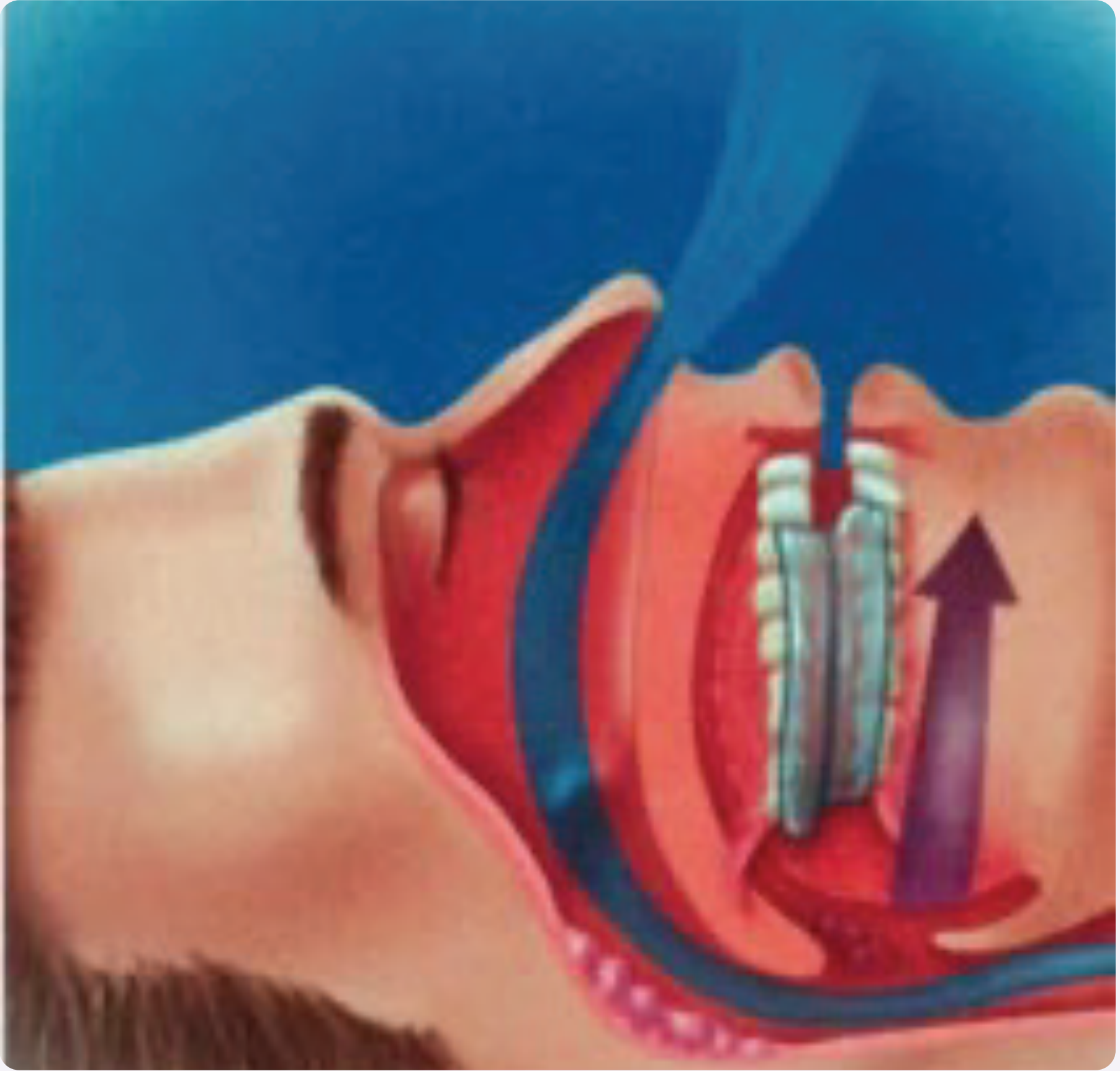
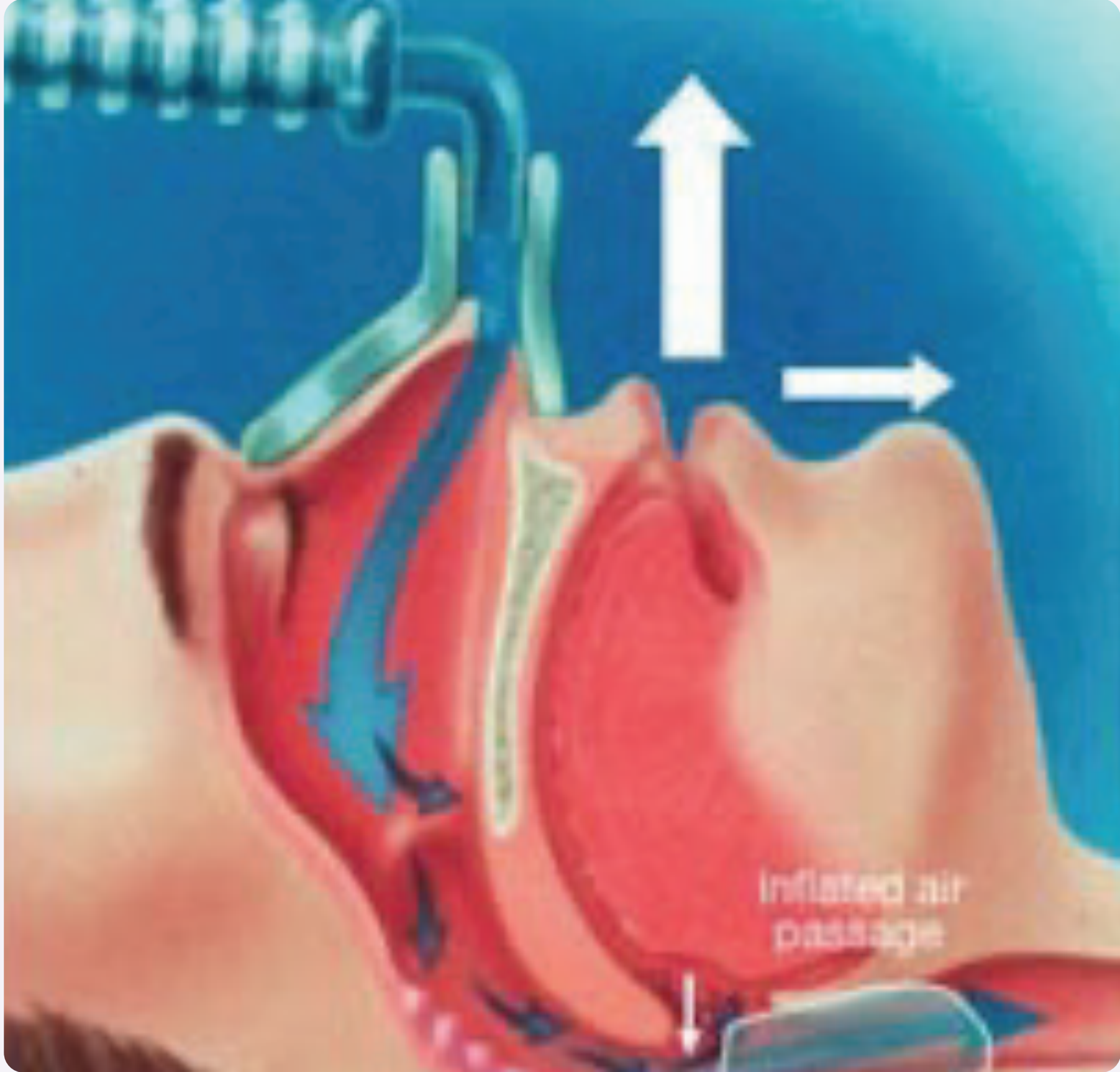
COMPROMISED AIRWAY



ORAL APPLIANCE SOLUTION



CPAP



GOLDEN STANDARD



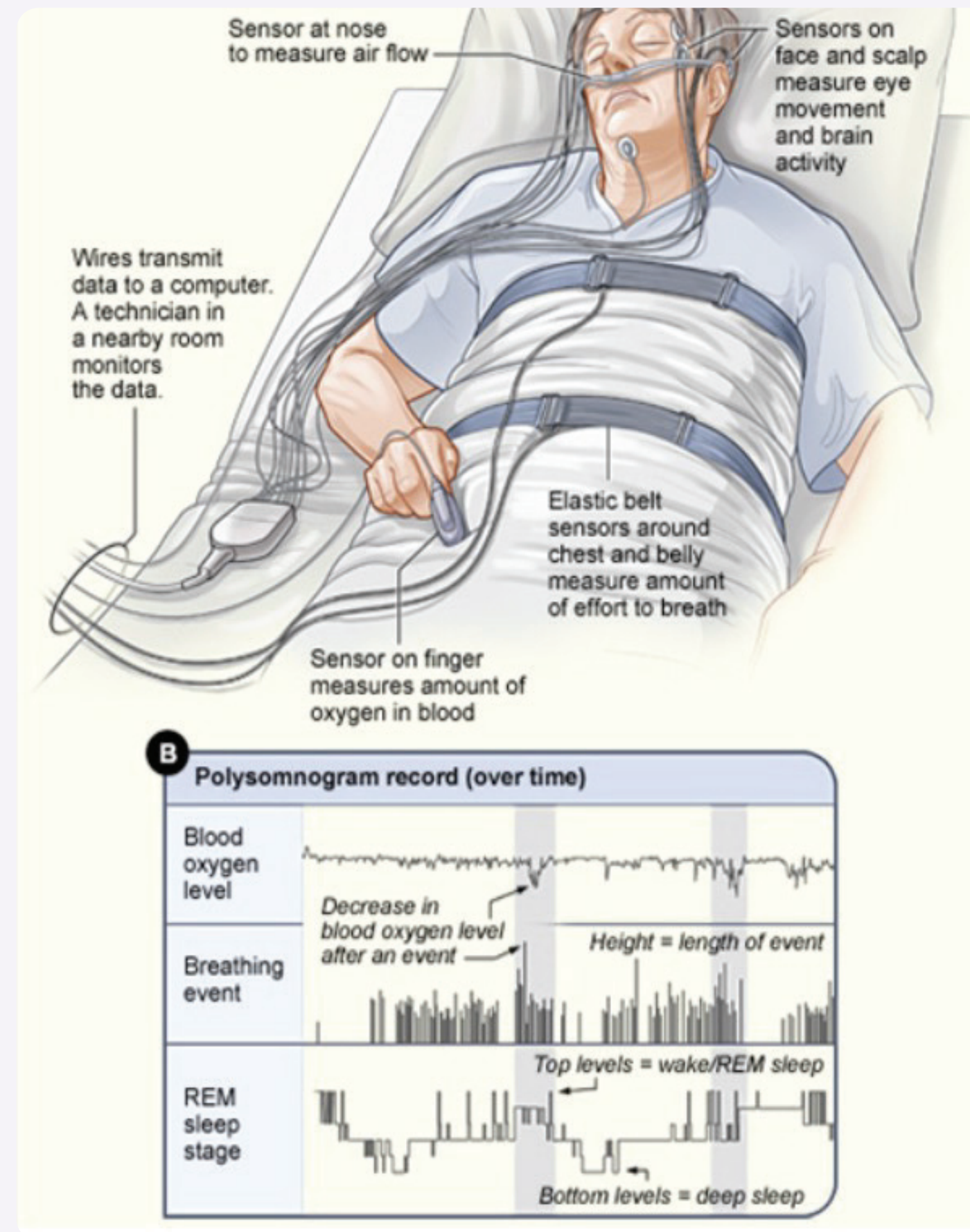
CPAP (Continous positive air pressure)



BPAP (Bi level positive air pressure)



POLYSOMNOGRAPHY



SLEEP PARAMETERS



Electroencephalography (EEG)



Electrooculography (EOG)



Electromyography (EMG - submentalis)



Oro-nasal air stream



Toracoabdominal movement



Oxygen saturation



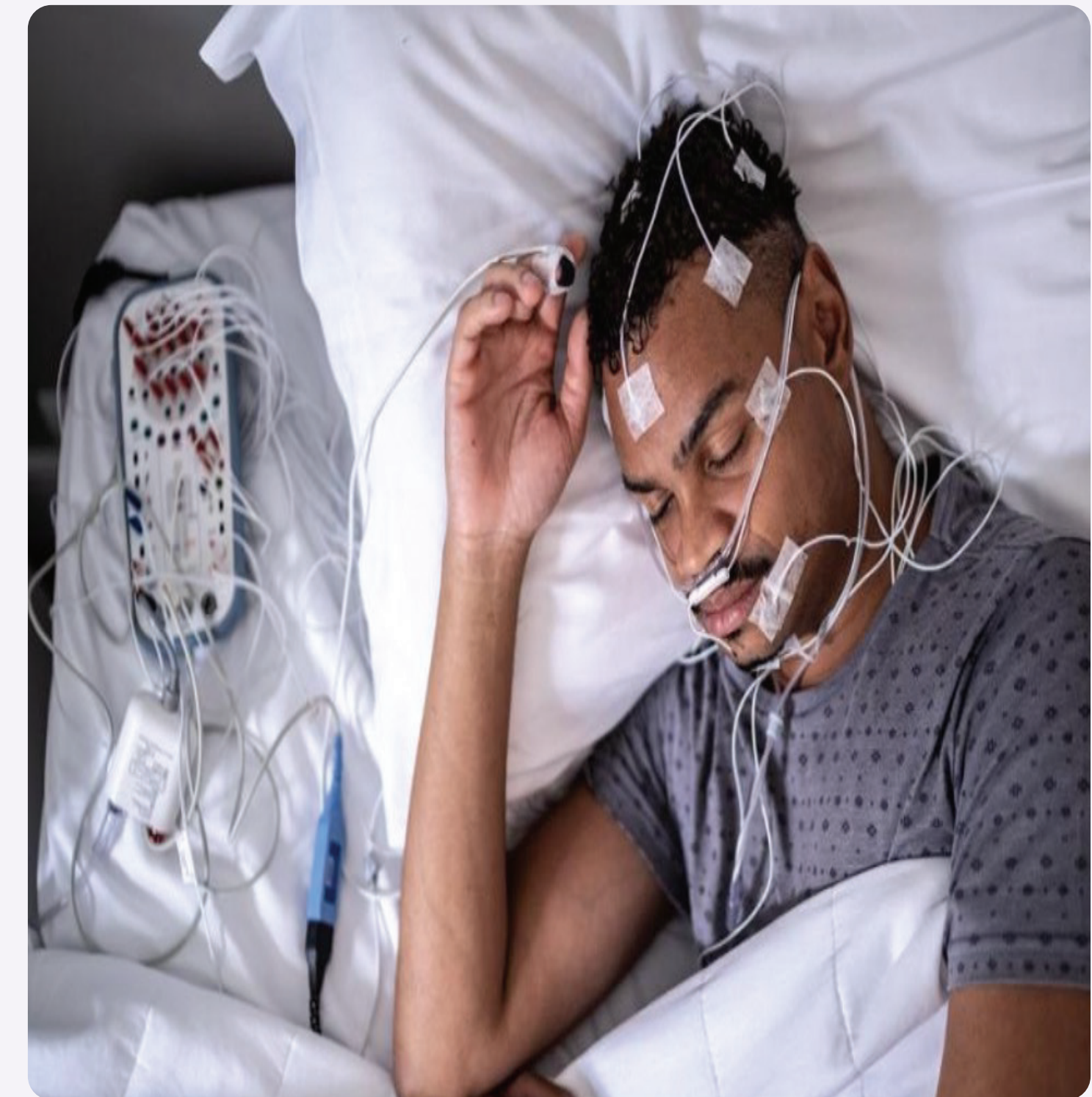
Electrocardiography (ECG)

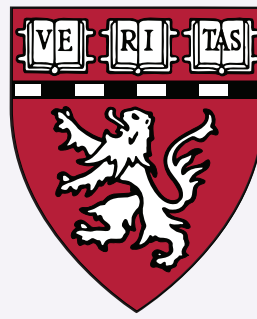


Electromyography (EMG - tibialis)



Body posture





JULY 29, 2020

BY **MELANIE POGACH, MD**, CONTRIBUTOR

CPAP is not easy and there are common complaints

Let this document act as inspiration Never limit creativity. Apply the tools and create a library of brand basics that will stand the test of time and support any creative endeavours.

- mask issues, including mask discomfort, skin irritation or marks, feelings of claustrophobia, or discomfort with the appearance of wearing a mask
- dryness, especially waking with a dry mouth
- removing the mask during sleep
- pressure intolerance, from either too much pressure or not enough pressure; trouble exhaling against the CPAP pressure; or swallowing air (aerophagia)
- breathing that feels out of sync
- noise from the machine bothering the patient or their bed partner.

I can't tolerate CPAP, what can I do?



Oral Sleep Apnea Protocol



Only bed Time Approx. 8 Hours



BAŞARI KRİTERİ



AHI indeksi 1 saatde <5



Oksijen saturasyonu en az %85 olursa



N CPAP - AĞIZ APAREYİ KARŞILAŞTIRILDIĞINDA



AHI ,AI ↓ arterial oksijen saturasyonu ↑



Sistolik/diastolik nokturnal kan basıncı fark yok



**3 AY KULLANIMI
NETİCESİNDE
KAN BAS.
GECE 2.2 mmHg**



HORLAMA



%60'dan %40 'a düşmüş



3 desibel azalmış



AĞIZ APAREYLERİNİN BAŞARISINI ETKİLEYEN FAKTÖRLER



Düşük ve orta şiddetli OSAS



Geniş alt çene öne alımı



Sırt üstü AHI indeksi



Düşük vucüt kitle indeksi



ETKİLEMEYEN FAKTÖRLER



Ağız apareyinin tek/çift parça olması



Alt çene dikey açıklığının az veya çok olması



UYKU ENDOSKOPİSİ



Alt çene ileri alımında karar verirken uyku endoskopisi yapılır ona göre karar verilir.



Uyku endoskopisi obstruksiyonun derecesini ve seviyesini tanımlar..



UVULOPALATOPHARYNGOPLASTY UPPP



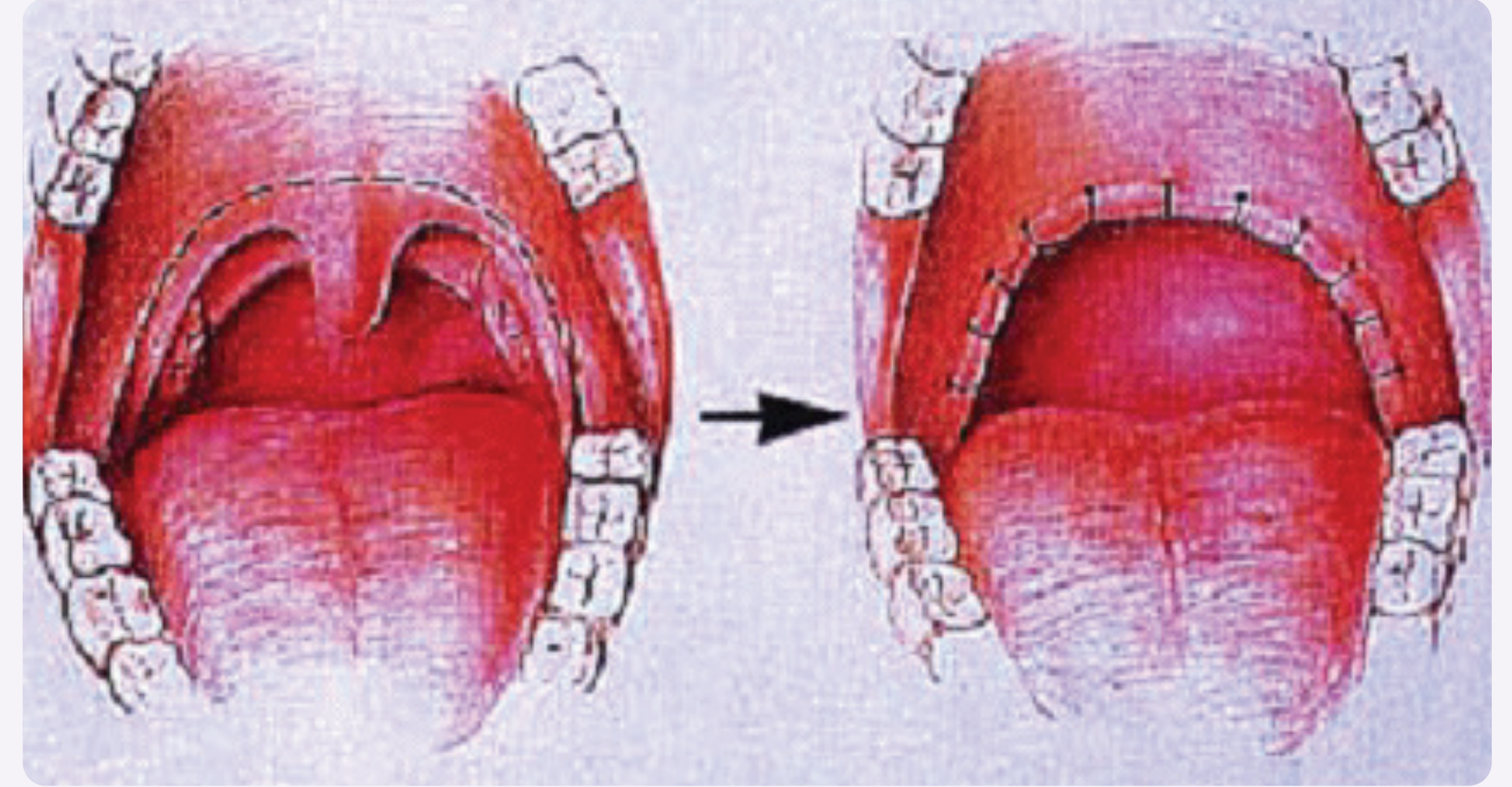
Kısa dönemde nazal hava basıncında
apareyler daha iyi



1 yıl sonra fark yok



Başarısız UPPP den



YAN ETKİSİ (6-30 AY SONRA)



% 33 üst ve alt kesicilerde ağrı uyan. Sonra



%38-50 tükürük akışında artma



%28-46 ağız kuruluğu



%20 dişeti ağrı



%12.5-33 eklemdede rahatsızlık ve ses



%12.5 baş ağrısı ve diş gıcırdatması



Dental değişiklikler geçici



YAŞAM KALİTESİ



N CPAP ve ağız apareyi gündüz uyuklmada azaltmada etkili



Uyanıklığı artırmamış



SF-37 Medical Outcomes study short form 36





1 yılda %82



4 yılda %62



TEŞHİSTE PSG



AHI <5



Arterial oksihemeoglobin sat.%85



Hasta takibi ve aparey uyumu



ÇOCUKLARDA OSAS ETYOLOJİSİ



Noromüsküler sistem



Havayolu ve Anatomik yapılar



2-8 YAŞ ARASI



Daralmış üst havayolu



Hipoplastik maksilla



Retrognatik mandibula



Asırı dik mandibular düzlem açısı



Dar dental arklar



Alt anterior yüz yüksekliğinde artış



MANDİBULAR İLERLETME



4-10 yas arası çocuklarda alt çeneyi önde konumlandıran aparey



%50 AHI 0 olmuştur



%67 tonsiller hipertrofi düzelmiş



SLEEP APNEA - SNORING YOU MAY HAVE A CHOICE



CPAP

OR



Oral Appliance





**SLEEP APNEA - SNORING
YOU MAY HAVE A CHOICE**

 [apneafinish](#)

 oralsleepprovider.com