

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



**CPAP**

**OR**

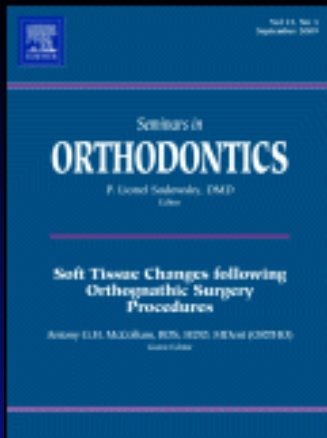


**ORAL APPLIANCE**


**ALLEN J. MOSES, DDS**

Located in the Sears Tower

**312.993.0430 | 233 S. Wacker Drive | [www.chicagodowntowndentist.com](http://www.chicagodowntowndentist.com)**



# SEMINARS IN ORTHODONTICS

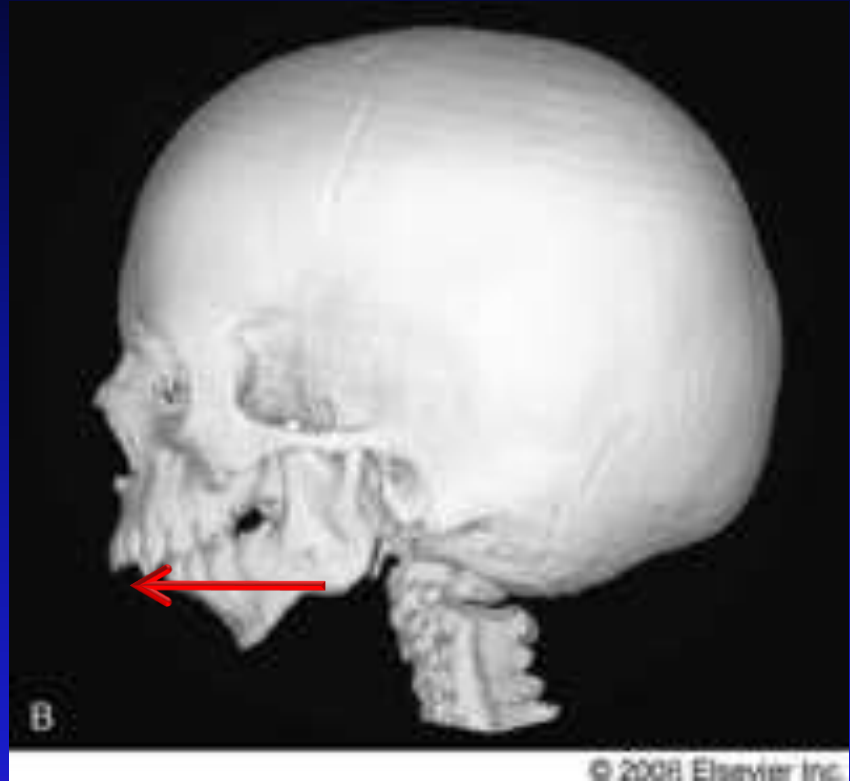
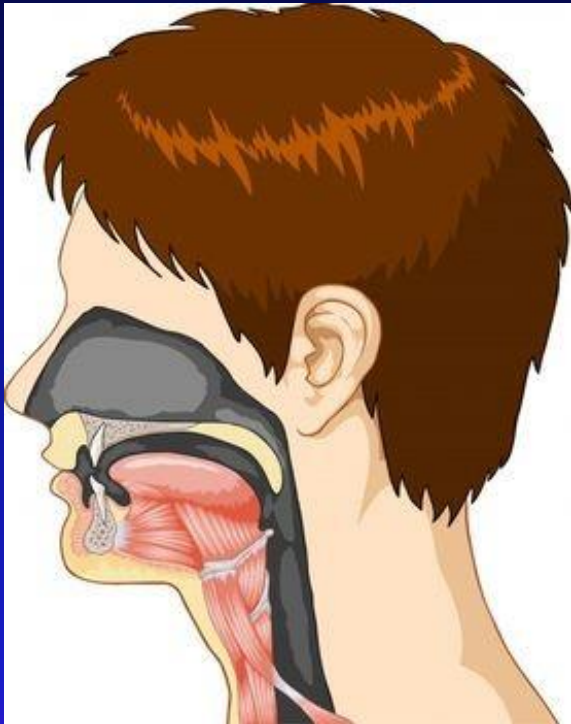
- **An Overview of Oral Appliances and Managing the Airway in Obstructive Sleep Apnea**
- **Mimi Yow** 
- <sup>a</sup>Department of Orthodontics, National Dental Centre, Singapore
- Available online 29 May 2009.
- The literature supporting the efficacy and use of oral appliances in the management of obstructive sleep apnea (OSA) has grown enormously in the last two decades. The data gleaned from the studies of many researchers and practitioners have led to a better understanding of the role of oral appliances in managing patients with OSA, their clinical effectiveness and side effects, outcome predictors, tolerability and compliance formulated on evidence-based outcomes. This article gives an overview on the use of oral appliances in managing airway patency of pediatric and adult patients with OSA.

# Pierre Robin



# MONOBLOK

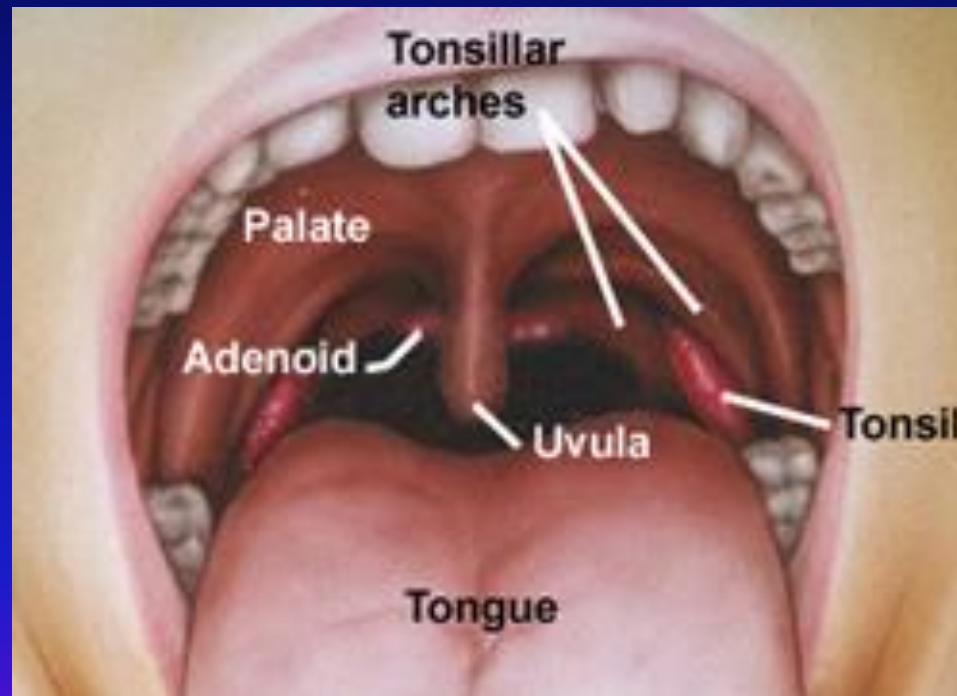




# ÇOCUKLARDA OSAS ETYOLOJİSİ

- Noromüsküler sistem
- Havayolu ve Anatomik yapılar

# Adenotonsillar Hipertrofi



## 2-8 YAŞ ARASI



**Daralmış üst havayolu**

**Hipoplastik maksilla**

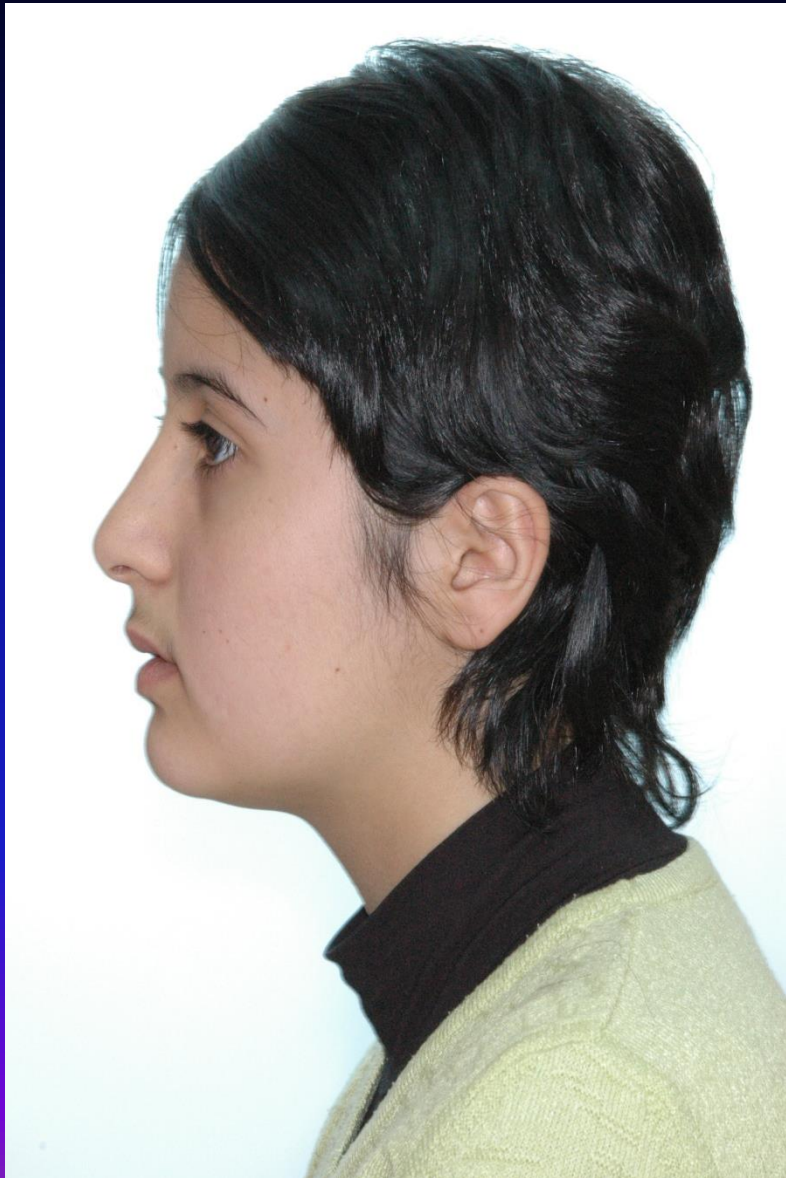
**Retrognatik mandibula**

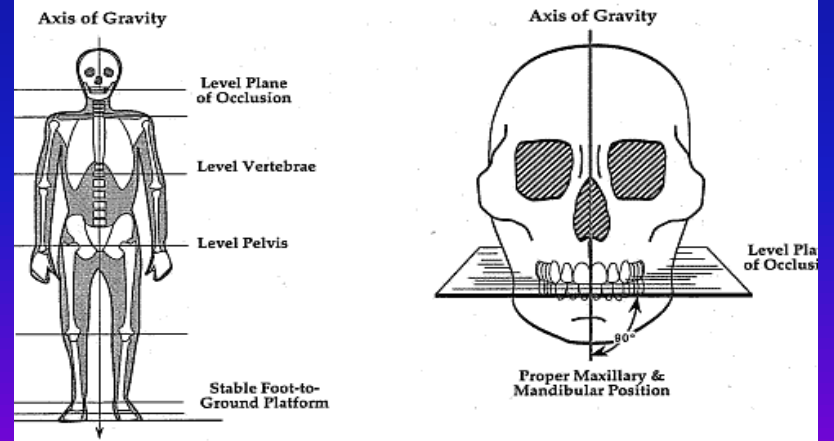
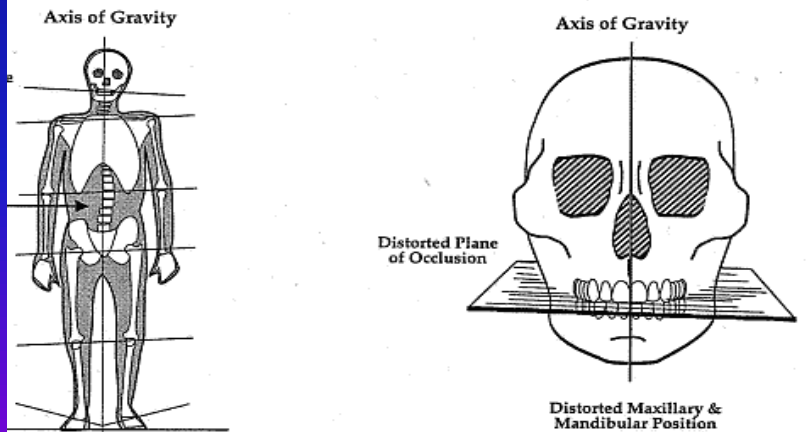
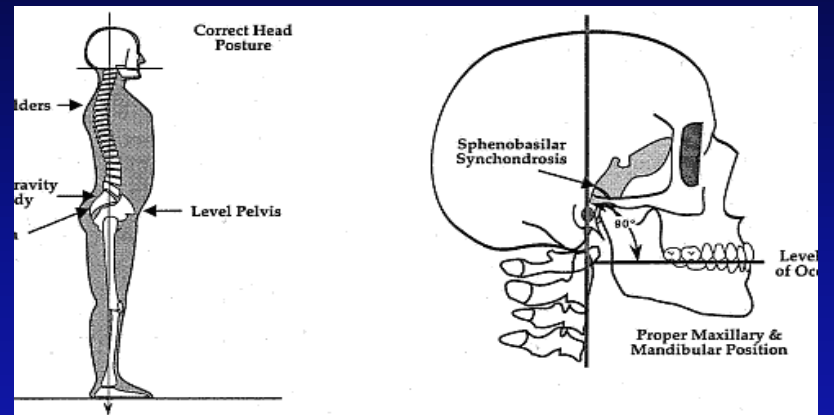
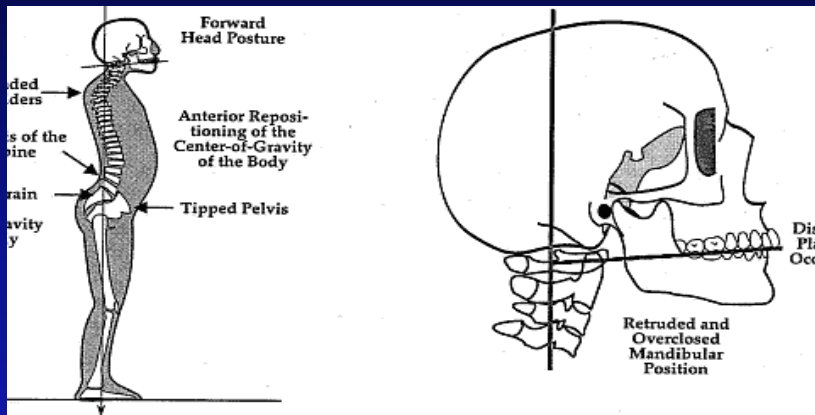
**Asırı dik mandibular düzlem açısı**

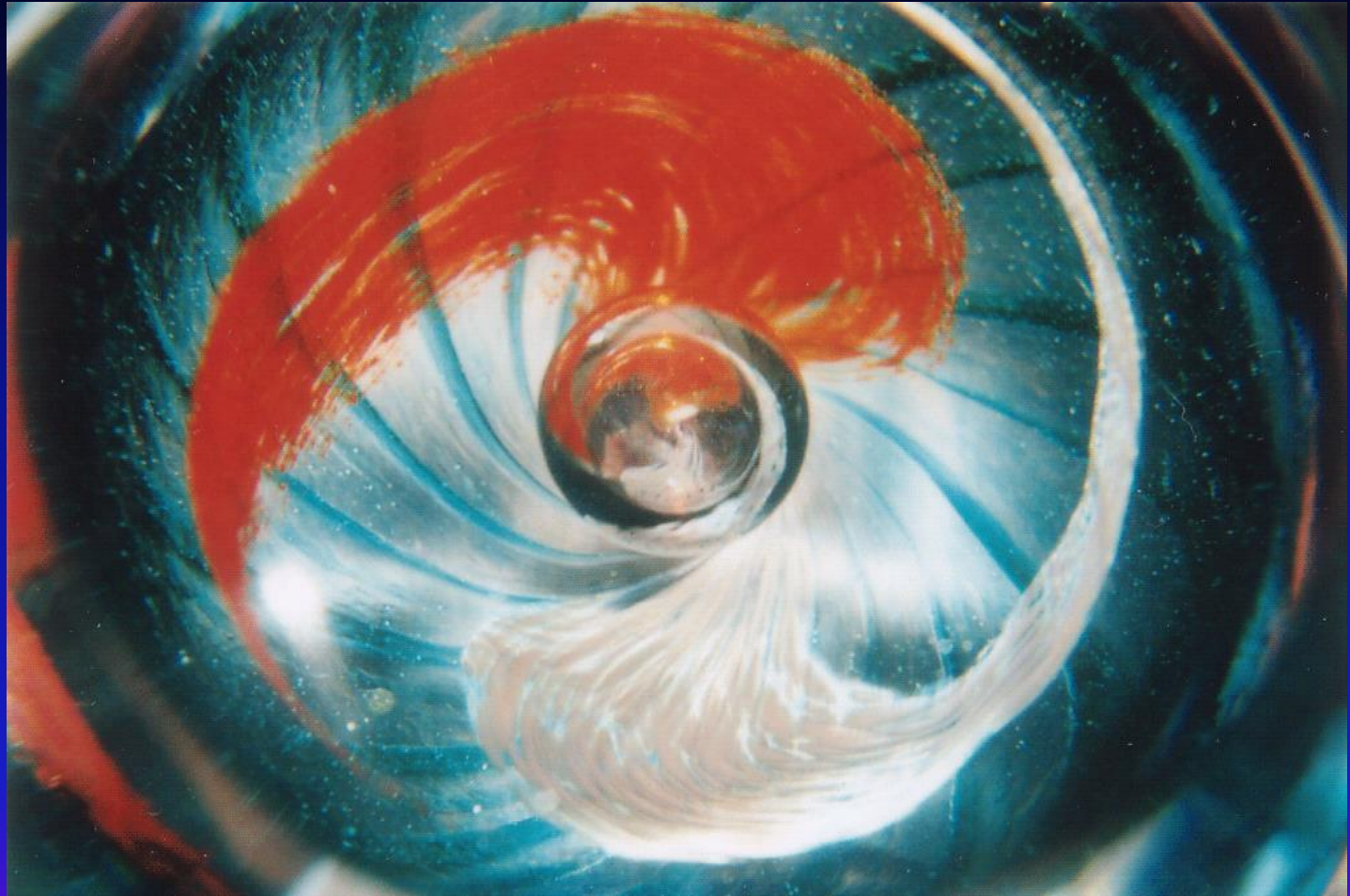
**Dar dental arklar**

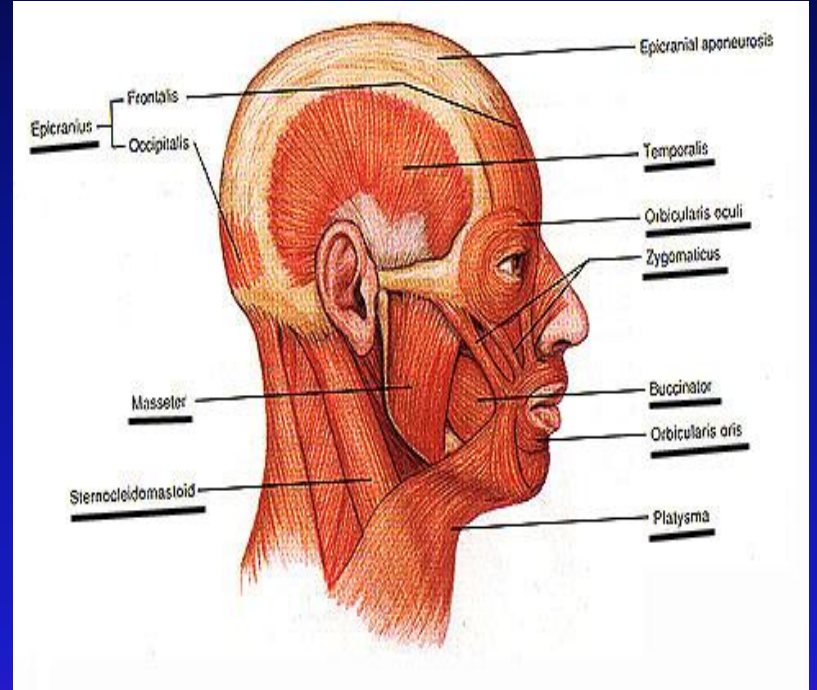
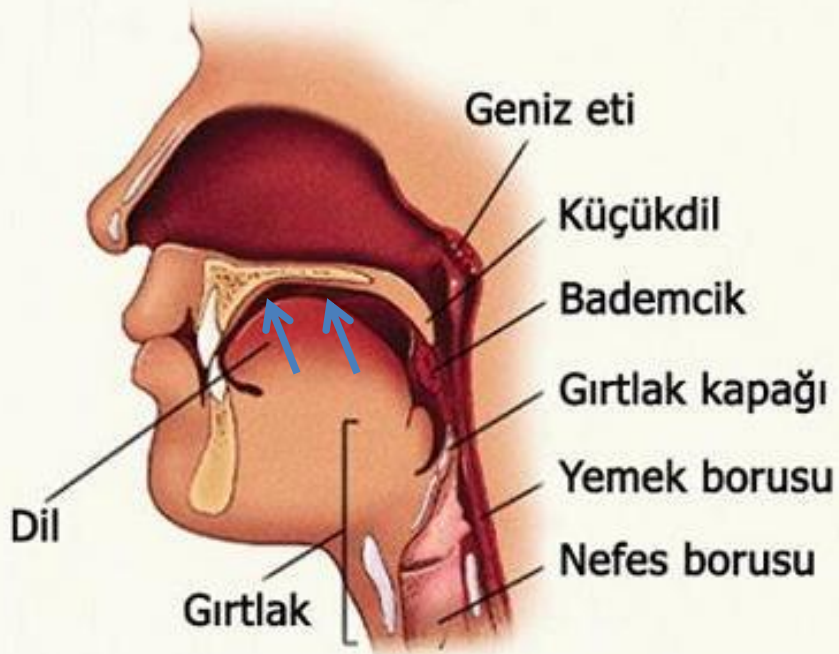
**Alt anterior yüz yüksekliğinde artış**









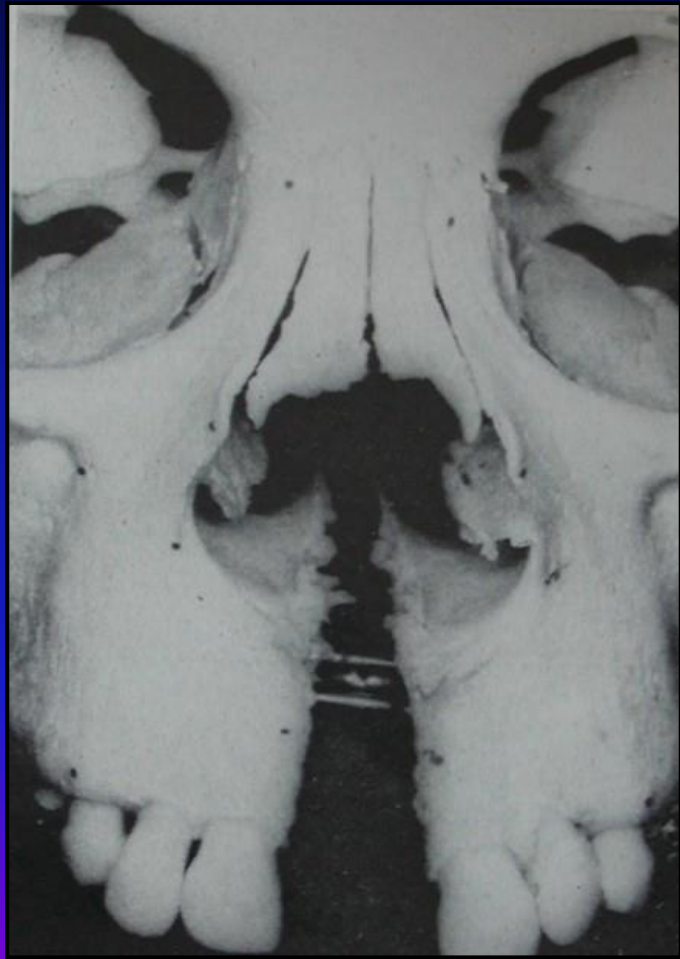


# ADENOİD YÜZ



# Hızlı üst çene genişletmesi (RME)





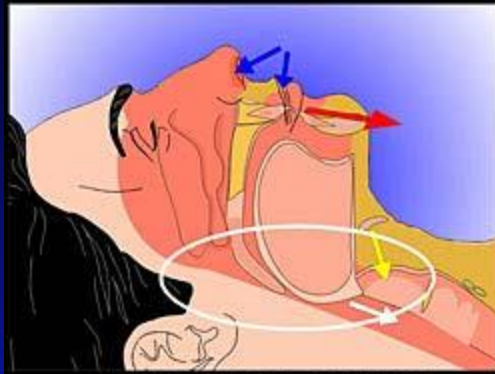
# Mandibular ilerletme

- 4-10 yaş arası çocuklarda alt çeneyi önde konumlandıran apacey
- %50 AHI 0 olmuştur
- %67 tonsiller hipertrofi düzelmiş

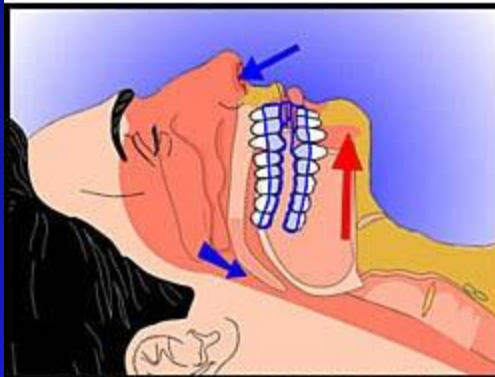


# Yetiřkinlerde OSAS



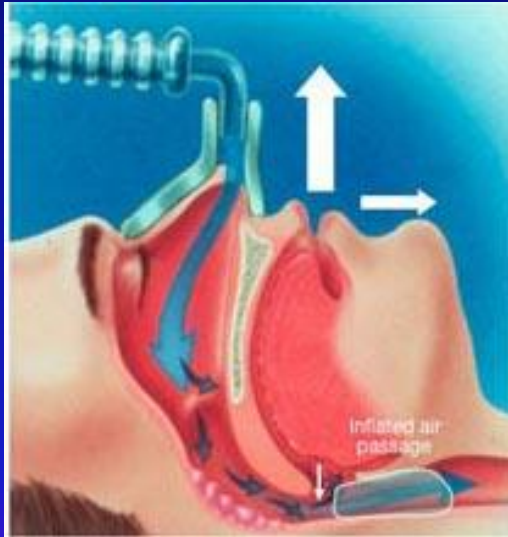


**COMPROMISED AIRWAY**



**ORAL APPLIANCE SOLUTION**

# CPAP





# Kullanılan kaynaklar

- Lim J, Lasserson TJ, Fleetham J, et al: Oral appliances for obstructive sleep apnea. Cochrane Database Syst Rev 1: CD004435, 2006
- Ferguson KA, Cartwright R, Rogers R et al: Oral appliances for snoring and obstructive sleep apnea: A review Sleep 29:244-262,2006

# Başarı kriteri

- AHI indeksi 1 saatde  $<5$
- Oksijen saturasyonu en az %85 olursa

# N CPAP –Ağız apareyi karşılaştırıldığında

- AHI ,AI  arterial oksijen saturasyonu 
- Sistolik/diastolik nokturnal kan basıncı fark yok

- 



3 ay kullanımı eticesinde  
kan bas. gece 2.2 mmHg

# Horlama



%60dan %40 'a düşmüş

3 desibel azalmış



# Ağız apareylerinin başarısını etkileyen faktörler

- Düşük ve orta şiddetli OSAS
- Geniş alt çene öne alımı
- Sırt üstü AHI indeksi
- Düşük vucüt kitle indeksi

# Etkilemeyen faktörler

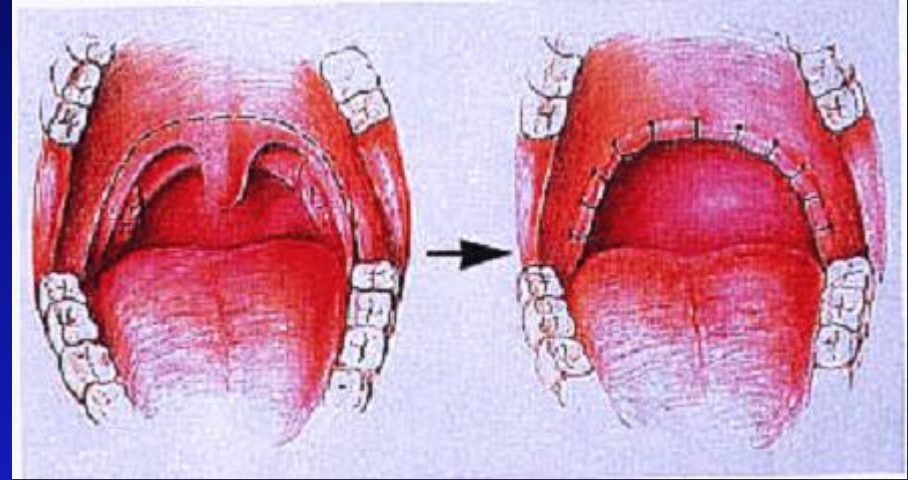
- Ağız apareyinin tek/çift parça olması
- Alt çene dikey açıklığının az veya çok olması

# UYKU ENDOSKOPİSİ

- Alt çene ileri alımında karar verirken uyku endoskopisi yapılır ona göre karar verilir.
- Uyku endoskopisi obstruksiyonun derecesini ve seviyesini tanımlar..

# UVULAPALATOPHAERONGOPLASTİ UPPP

- Kısa dönmede nazal hava basıncında apareyler daha iyi
- 1 yıl sonra fark yok
- Başarısız UPPP den



# Yan etkisi (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 değışiklikler geçici

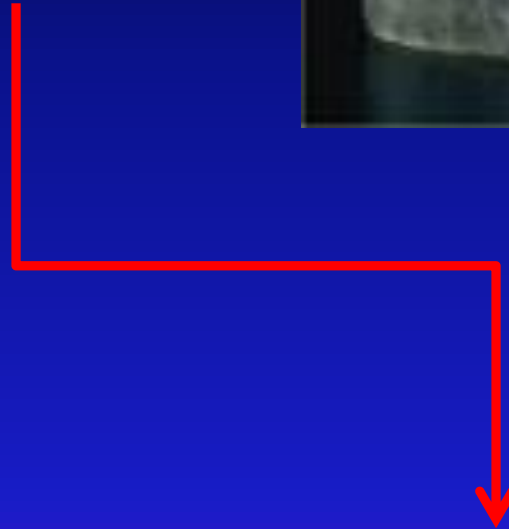
# Yaşam kalitesi



- N CPAP ve ağız apareyi gündüz uyuklamada azaltmada etkili
- Uyanıklığı artırmamış
- SF-37 Medical Outcomes study short form 36

- 1 yılda %82

- 4 yılda %62



# Teşhiste PSG



- AHI <5
- Arterial oksihemeoglobin sat.%85
- Hasta takibi ve aparey uyumu