

Ann Helen Nilsen

Behandling av Obstruktiv Søvnapne- Hypopne Syndrom med Bittskinne

Endringer i antall søvnrelaterte obstruksjoner
og deres lokalisasjon i de øvre luftveier og
dagtrettthet ved bruk av bittskinne

Oral Appliance Device in the Treatment in Obstructive Sleep Apnea-Hypopnea Syndrome

Changes in sleep related obstructions and the
localization of obstructions in the upper airways
and daytime sleepiness with an oral device

Masteroppgave i Helsevitenskap

Trondheim, våren 2011



Sammendrag:

Bakgrunn: Obstruktiv Søvn Apne Hypopne Syndrom (OSAHS) er en tilstand med helt eller delvis stopp i luftstrømmen under søvn som skyldes obstruksjon på ulike nivå i de øvre luftveier. Disse søvnrelaterte obstruksjonene defineres som apneer, hypopneer eller episoder med økt respirasjonsarbeid, RE. Bittskinner er et kjent behandlingsalternativ for pasienter med OSAHS. Bittskinnen trekker underkjeven fremover og motvirker obstruksjon og letter respirasjonen under søvn.

Mål: Å måle endringer i lokalisasjonen av de søvnrelaterte obstruksjonene med og uten bittskinne-behandling. Sekundært å evaluere den generelle effekten av behandlingen, dvs. om det var endring i antall apneer/hypopneer pr. time (AHI), økt respirasjonsarbeid pr.time (RE) og dagtrøtthet.

Metode: 33 pasienter både kvinner og menn ble inkludert i studien. En søvnundersøkelse med trykkmåling (Reggie Nivådiagnostikk) ble utført før pasientene fikk tilpasset bittskinnen Somnoguard og etter 4 ukers tilvenning med bittskinnebehandlingen.

Resultater: Av de 29 pasientene som fullførte studien (alder 51,7 (SD10,2), BMI 30,6 (SD3,52)) fant vi ingen signifikant endring i lokalisasjonen av obstruktive apneer, hypopneer og RE i de øvre luftveier eller AHI med bittskinnebehandling. Det var en signifikant reduksjon i totalt antall RE og dagtrøtthet.

Konklusjon: Bittskinnebehandling synes ikke å føre til endring i lokalisasjonen av søvnrelaterte obstruksjoner i de øvre luftveier eller AHI. Bittskinnebehandling kan synes å redusere obstruktive hypopneer, episoder med økt respirasjonsarbeid (RE) og dagtrøtthet.

Relevans

Denne studien kan bidra til økt kunnskap om hvilke pasientene med OSAHS som egner seg best for bittskinnebehandling. Studien viser at lokalisasjon av obstruksjonene ikke avgjørende for valg av bittskinnebehandling. Dette kan få betydning for valg av type søvnundersøkelse. Søvnundersøkelse med trykkmåling synes likevel nødvendig for å diagnostisere pasienter med episoder med økt respirasjonsarbeid som kan lide av sykdommen respiratory related arousals (RERA). Studien kan også belyse at bittskinnens design og tilpasningsmetode kan være avgjørende for compliance og effekt.