



UYKU DERNEĞİ

**UYKUDER 2021**  
**UYKU BOZUKLUKLARI KONGRESİ**  
DİJİTAL PLATFORM

**30 Nisan / 1-2 Mayıs 2021**

**12. UYKU BOZUKLUKLARI KURSU**

[WWW.UYKUDER2021.ORG](http://WWW.UYKUDER2021.ORG)

## OSAS'ta Ağız içi araç uygulamaları

Doç. Dr. Nehir CANIGÜR BAVBEK

24.04.2021 13:20

Obstrüktif uyku apnesi sendromu (OSAS), çocuklarda ve erişkinlerde kontrol altına alınamadığında morbidite riski yüksek önemli bir solunum yolu problemidir. Ortaya çıkma mekanizması hakkında halen keşfedilmeyi bekleyen noktalar olmakla birlikte, genel hatlarıyla anatomik yatkınlık ile farklı predispozan faktörlerin bir araya gelmesi sonucunda uyku sırasında havayolunda görülen kollapsa bağlı ortaya çıkmaktadır. OSAS ile yaş, cinsiyet, obezite, boyun çapındaki artış, bazı gelişimsel sendromlar, kardiyovasküler problemler ve bireyin yaşam biçimindeki farklılıklar gibi etkenler arasındaki ilişki önceki literatür çalışmalarıyla gösterilmiştir.

Üç boyutlu tomografi görüntüleri üzerinde yapılan çalışmalarda, OSAS hastalarında havayolunun kesitsel alanının sağlıklı bireylere göre daha dar olduğu görülmüştür. Bununla birlikte üst havayolunun uzunluğunun da OSAS oluşumuna katkıda bulunduğu bildirilmektedir. Havayolunun daraldığı önemli bölgelerden biri de orofaringeal alandır ve bu bölgenin genişlemesine katkı sağlayan tedavi yöntemleri OSAS semptomlarının azalmasında faydalı olabilmektedir. Bu yöntemlerden bir tanesi olan ağız içi araçlar, semptomatik ve non-invaziv OSAS tedavisinde etkin bir tedavi yöntemi olarak karşımıza çıkmaktadır. Doğru teşhis konulduğunda ve uygulandığında hedeflenen OSAS grubu hastalarda başarılı sonuçlar elde edilebilmektedir. Komplikasyon riski düşük olmasına rağmen, apareylerin uygulanması ve takibinin gerek OSAS ağız içi araçlarında gerekse de ağız içi ve çevre dokularda uzmanlaşmış diş hekimleri tarafından yapılması önerilmektedir.

Bu bilgilerin ışığında hazırlanan bu konuşmanın amacı, OSAS tanısı almış erişkin hastaların tedavisinde kullanılacak ağız içi araç uygulamalarının, endikasyonları, etki mekanizmaları, avantaj ve dezavantajları hakkında bilgi vermektir.

### *Referanslar*

1. Camıgür Bavbek N, Baloş Tuncer B, Üçüncü N. Obstrüktif Uyku Apnesi Tedavisine Ortodontik Bakış Açısı in Ortodonti Akıl Notları. Ed. Prof. Dr. Selim Arıcı. Güneş Tıp Kitabevleri, Ankara, pp.249- 264, 2020.

2. Horner RL, Hughes SW, Malhotra A. State-dependent and reflex drives to the upper airway: basic physiology with clinical implications. *J Appl Physiol* 2014;116:325-336.
3. Ronen O, Malhotra A, PillarG. Influence of gender and age on upper-airway length during development. *Pediatrics* 2007;120:e1028-e1034.
4. Guilleminult C, Sullivan SS, Huang Y. Sleep-disordered breathing, orofacial growth, and prevention of obstructive sleep apnea. *Sleep Med Clin* 2019;14:13-20.
5. Graber LW, Vanarsdall RL, Vig KWL, Huang GJ. Orthodontics: Current principles and techniques. 6<sup>th</sup> ed. St. Louis, Missouri: Elsevier, 2017.
6. Kryger M. Sleep and Breathing disorders: from principles and practice of sleep medicine. First ed. Philadelphia, PA; Elsevier, 2017.