



ZIEKENHUIS  
GELDERSE  
VALLEI

Ziekenhuis  
Gelderse  
Vallei



# Obstructief Slaap Apneu Syndroom OSAS

Irene Miedema, neuroloog/somnoloog ZGV



# Inhoud presentatie

- Inleiding in OSAS
  - Definitie
  - Voorkomen
- Diagnostiek
- Behandeling

# Wat is het slaap apneu syndroom?

# OSAS: inleiding

## Definitie

- Herhaaldelijk voorkomen van obstructie of gedeeltelijke afsluiting in de hogere luchtweg tijdens de slaap
- OSAS bij klachten overdag



## Voorkomen

- Veel voorkomend, maar exacte getallen niet bekend
  - 2-3% van de algehele bevolking
  - Mogelijk ligt dit hoger
  - Mannen vaker aangedaan dan vrouwen

## OSAS: Klachten

### Kenmerkende verschijnselen

- Hard snurken
- Ademstops (apneu's) tijdens de slaap
- Overdag makkelijk in slaap vallen/vermoeidheid

### Nachtelijke klachten

- Slapeloosheid: vaak wakker
- Benauwd/snakkend naar adem wakker worden

### Risicofactoren, bv

- Overgewicht
- Anatomische variatie/afwijkingen



## OSAS: Klachten

Slaperigheid, 3 maten van 'ernst':

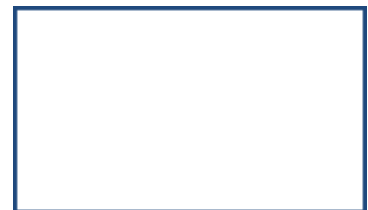
- Tijdens eentonige situaties
  - Televisie kijken, lezen, reizen als passagier
- Tijdens enige aandacht vragende situaties
  - Concerten, bioscoop, vergadering
- Tijdens aandacht vragende situaties
  - Eten, gesprek, autorijden

# OSAS: Diagnostiek

- Anamnese
  - Klachten uitvragen
    - Aanwezigheid snurken
    - Wat merkt partner
    - Slaapritme
    - Slaperigheid overdag etc
- Aanvullend onderzoek
  - Screenend onderzoek
    - Apneulink/micromesam
- Poly(somno)grafie
  - Meting van slaap, ademhaling, zuurstof, lichaamshouding, hartslag etc
- Onderzoek KNO-arts

# OSAS: Diagnostiek

- Poly(somno)grafie





## OSAS: Diagnostiek

- Apneu/hypopneu-index (AHI)
- Getal dat aangeeft hoeveel keer de adem stopt of bijna ademstilstand tijdens nacht plaatsvindt
- Hoe hoger, hoe meer ademstops er zijn
- AHI <5 per uur = normaal
- AHI >5 mét klachten = klinisch relevant OSAS
- AHI zegt niets over zuurstofgehalte, maar ook dat wordt als belangrijke factor gezien!

## OSAS: behandeling

### Verschillende behandelopties

- Geen behandeling
- Mandibulair repositie-apparaat (MRA)
- KNO-operatie
- Slaap-positie trainer (SPT)
- CPAP/BiPAP/APAP
- ASV



### **Niet elke behandeling voor elke patiënt geschikt!**

- In ZGV bespreekt neuroloog samen met KNO-arts en de SAAS consulent na het aanvullend onderzoek elke patiënt, waaruit advies volgt

## OSAS: behandeling

### Slaap-positie trainer (SPT)

- Bij houdingsafhankelijk slaapapneu syndroom
- Apparaatje geeft signaaltje als patiënt in verkeerde houding ligt, zo aanleren andere slaaphouding

### Mandibulair repositie-apparaat (MRA)

- Verplaatsing van de kaak naar voren
- Hierdoor minder obstructie in de bovenste luchtweg
- Niet altijd mogelijk, bv:
  - Probleem blijft bij verplaatsing kaak aanwezig
  - Slechte toestand gebit
  - Te hoge AHI (>30/uur)

# OSAS: behandeling

## CPAP

- Continuous Positive Airway Pressure
  - Blazen van kamerlucht met constante positieve (hogere) druk via de neus of mond in de bovenste luchtweg
    - Apparaat
    - Aangesloten met een slang
    - Masker
- Behandeling met CPAP leidt tot daling van de AHI en stijging zuurstofgehalte.
- Maar vooral ook tot afname van aantal klachten

## OSAS: behandeling

### CPAP

- Vaak gestart bij hogere AHI (>30/uur)
- Eerst opstarten via de SAAS en de firma
- Proefbehandeling
- Bij goed effect continueren behandeling

Wordt niet altijd goed verdragen!

- Patiënt factoren
- Moeizame instelling/behandeling

# OSAS: behandeling

## Falen behandeling met CPAP

- Patiënt gebonden factoren, bv
  - Therapietrouw: niet de hele nacht dragen
  - Claustrofobie: angst voor het masker
  - Niet goed doorgankelijke neus
  - Schaamte
  - Verstoring slaap partner door apparaat
  - Aanwezigheid van andere slaapstoornis
  - Andere medische aandoeningen van patiënt
- Behandeling gebonden factoren
  - Lekkage masker
  - Verstopte neus/zwelling neusslijmvlies in loop nacht
  - Te hoge drukken nodig

## OSAS: behandeling

Voor zo succesvol mogelijk behandeling nodig:

- Uitleg aan patiënt
  - Aandoening
  - Behandeling
  - Nut van de behandeling
- Goede begeleiding
  - Bij start na enkele weken controle en evt aanpassing
  - Daarna vervolgen
- Controle weer loslaten als het goed gaat
- In ZGV via SAAS consulenten, samen met de spreekuren van de CPAP-leveranciers

## OSAS: conclusies

### Obstructief slaap apneu syndroom

- Klachten vaak snurken, slaperigheid/vermoeidheid en aanwezigheid van ademstops in de nacht
- Veel voorkomend probleem
- Diagnostiek middels een slaaponderzoek/meting ademhaling en evt KNO onderzoek
- Behandeling afhankelijk van hoogte AHI en gevonden afwijkingen
- Behandeling bijvoorbeeld SPT, MRA of CPAP



- Vragen?

