

ΕΝΑ ΚΑΘΟΛΟΥ ΑΘΩΟ ΡΟΧΑΛΗΤΟ

Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΑΠΝΟΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΥΠΝΟ.

ΕΝΑ ΕΝΤΟΝΟ ΡΟΧΑΛΗΤΟ ΠΟΥ ΣΥΝΔΥΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΑΠΝΟΙΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΝΟ ΛΑΧΑΝΙΑΣΜΑ ΣΥΝΙΣΤΑ ΕΝΑ ΑΠΝΟΪΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ. ΟΤΑΝ ΑΥΤΑ ΤΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ 5 ΦΟΡΕΣ ΑΝΑ ΩΡΑ ΥΠΝΟΥ, ΤΟΤΕ ΤΙΘΕΤΑΙ Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ.

T

ο Σύνδρομο Άπνοιας κατά τον Ύπνο (ΣΑΥ) αποτελεί μια πάθηση με αντικειμενικά δύσκολη διάγνωση και αρκετές, σοβαρότερες παράπλευρες απειλές:

Έχει πλέον αποδειχτεί από δεκάδες έρευνες ότι το ΣΑΥ αποτελεί πολύ

σοβαρό προδιαθεσικό παράγοντα για παθήσεις που μπορούν να απειλήσουν καίρια την γενική υγεία ενός ατόμου, πυροδοτώντας όλα εκείνα τα συμπτώματα που προκαλούν αρτηριακή υπέρταση, σακχαρώδη διαβήτη, στεφανιαία νόσο, ανεύρυσμα της αορτής και αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο. Ωστόσο, το σημαντικό πρόβλημα διάγνωσης του Συνδρόμου Άπνοιας κατά τον Ύπνο, είναι ότι ο ίδιος ο πάσχων δεν μπορεί να αντιληφθεί το πρόβλημά του, διότι την ώρα που διαδραματίζονται τα συμπτώματα της νόσου, ο ίδιος κοιμάται. Πολλές φορές μάλιστα, αρνείται ακόμα και να το πιστέψει όταν του το περιγράφουν. Υπάρχουν όμως κάποιες άλλες δυσλειτουργίες, που μεταφράζονται ως συμπτώματα και που μπορούν να βοηθήσουν τον ασθενή να αντιληφθεί το πρόβλημά του.

● **Αυτά είναι:** → Πρωινή κόπωση, → Κεφαλαλγία ή «βαρύ κεφάλι», → Κακή διάθεση, → Σεξουαλική δυσλειτουργία, → Νυχτουρία, → Ημερήσια υπνηλία. Το τελευταίο είναι και το πλέον σοβαρό σύμπτωμα, διότι,

πέραν των επιπτώσεων που έχει για τον ίδιο τον πάσχοντα στην οικογενειακή, στην κοινωνική και στην επαγγελματική του ζωή, αποδείχτηκε ότι αποτελεί σοβαρό κίνδυνο για πρόκληση τροχαίου ή άλλου ατυχήματος.

● **Η θεραπεία με τις ενδοστοματικές συσκευές.**

Η θεραπεία του σοβαρού ΣΑΥ αντιμετωπίζεται με τη συσκευή CPAP, την οποία ο ασθενής χρησιμοποιεί κάθε βράδυ στη διάρκεια του ύπνου. Οι ενδοστοματικές συσκευές προώθησης της κάτω γνάθου αποτελούν επίσης μια θεραπευτική επιλογή με απαραίτητη προϋπόθεση το σύνδρομο να είναι από ήπιο έως μέτριας βαρύτητας (5-30 άπνοιες ανά ώρα ύπνου). Οι ασθενείς παραπέμπονται από τον πνευμονολόγο στον εξειδικευμένο στο αντικείμενο ορθοδοντικό όταν οι άπνοιες εμφανίζονται κυρίως στην ύπτια θέση ή όταν υπάρχουν διαταραχές στην ανατομική διαμόρφωση της στοματικής κοιλότητας και των γνάθων.

● **Οι ενδοστοματικές συσκευές** χρησιμοποιούνται ως εναλλακτική θεραπευτική λύση όταν οι ασθενείς που έχουν βασική ένδειξη θεραπείας με τη συσκευή CPAP δεν αποδέχονται τις υποδείξεις των γιατρών, δεν την προμηθεύονται ή, ακόμα χειρότερα, δεν τη χρησιμοποιούν. Επίσης, σπανιότερα χορηγείται σε ασθενείς που παρουσιάζουν διάφορες επιπλοκές από τη χρήση της συσκευής CPAP.

ΑΣΦΑΛΗΣ ΛΥΣΗ



→ **Οι ενδοστοματικές συσκευές βοηθούν** να αντιμετωπιστούν οι άπνοιες εκείνες που στη γένεσή τους έχει σημαντική συμμετοχή το μεγάλο μέγεθος της γλώσσας σε σχέση με τη στοματική κοιλότητα. Επιπλέον, οι ενδοστοματικές συσκευές συστήνονται στην περίπτωση του επίμονου, ενοχλητικού ροχαλητού και έχουν πολύ καλά αποτελέσματα. Η αξιολόγηση που γίνεται από τον ορθοδοντικό αποφαινεται για την ένδειξη της χρήσης της συσκευής και για την επιλογή του κατάλληλου τύπου της.

→ **Ευχαριστούμε τον δρ. Αθανάσιο Ε. Αθανασίου, καθηγητή ορθοδοντικής** (www.athanasiou-ortho.com, aeathan@dent.auth.gr), και τη **δρ. Ευφημία Δασκαλοπούλου-Βλαχογιάννη, πνευμονολόγο, διευθύντρια ΕΣΥ** ([efimagra](https://www.efimagra.com) @otenet.gr).

