

Uniapnean ortognaattiskirurgisen hoidon toteuttaminen ilman tarvetta purennan korjaukseen

Käypä Hoito –suosituksen perusteella leukaosteotomioita voidaan harkita keskivaikean ja vaikean uniapnean hoitoon. Riittävän laajoin siirroin toteutettu alaleuan tai ylä- ja alaleuan osteotomia saattaa olla obstruktiivisen uniapnean parantava hoito. Osteotomioita uniapnean hoitoon on tehty yleensä purennan kuntouttamiseen liittyen. Tutkimusnäytön lisääntyessä voidaan pitää perusteltuna osteotomioita niilläkin potilailla, joilla ei ole vaikeaa purentavirhettä. Näillä potilailla nielun ahtauman pitää sijaita kielen kannan tasolla ja kyseessä tulee olla selkeästi obstruktiivinen uniapnea. Laaja unipolygrafia on suositeltava ennen laajaa kirurgista hoitoa mm. sentraalisten syiden poissulkemiseksi. Elintapahoidot (painonhallinta, tupakoimattomuus) ja tarpeellinen tuki tulee varmistaa ennen hoidon aloitusta. Potilaalla ei saa olla selkeää ylipainoa, BMI max 32 kg/m². Lyhyt unikyselykaavake ja hoitosuunnitelman käsittely moniammatillisessa unityöryhmässä auttavat potilaan kokonaistilanteen arvioinnissa. Ortognaattiskirurgisesta hoidosta hyötyvät erityisesti nuoret, ei ylipainoiset potilaat.

24.09.2021

Valtakunnallinen uniapnean kirurgisen- ja kiskohoidon työryhmä