



OSAS - TERAPIA CON DISPOSITIVI ORALI INDICAZIONI E LIMITI

M. GILARDINO, C. DI DONFRANCESCO, S.BUTTIGLIERI, F. DELLA FERRERA, P. APPENDINO

DISPOSITIVI
ORALI
○
ORAL DEVICE
(OD)



SPINGONO IN
AVANTI LA
MANDIBOLA E
APRONO LE **VADS**
A LIVELLO DEL
BASE - LINGUA

Nel 1923, Pierre Robin, in un articolo "La caduta della base della lingua considerata come una nuova causa di insufficienza respiratoria rinofaringea" introdusse il termine glossoptosi e sottolineò le complicanze respiratorie ben note della sindrome che porta il suo nome. Egli propose un dispositivo protesico per la sua correzione.

INDICAZIONI ALLA TERAPIA CON O.D.

CONTROINDICAZIONI ODONTOIATRICHE ALLA TERAPIA CON O.D.

AHI index

Fisiologica 0 - 5/h

Lieve 5 - 15/h → ORAL DEVICE

Media 15 - 25/h → ORAL DEVICE

Grave oltre 25/h → C PAP

- Carie destruenti e residui radicolari
- Restauri protesici fissi instabili
- Protesi rimovibili e totali
- Parodontopatia con mobilità dentale
- Patologie disfunzionali ATM
- Parafunzioni



Episodio di apnea = interruzione del respiro per almeno 10 sec

ATTIVITA' 2014 - 05/17

| | Totale Paz. | OSAS lieve | OSAS moderato-severa | OSAS grave |
|----------------|-------------|------------|----------------------|------------|
| pz. visitati | 123 | 94 | 23 | 6 |
| pz. idonei | 59 | 39 | 16 | 4 |
| O.D. applicati | 34 | 25 | 9 | |
| con OD AHI>5 | | 1 | 2 | |

La nostra esperienza si allinea con i dati della letteratura circa l'efficacia dei dispositivi orali .

Secondo il nostro parere gli OD possono essere utilmente impiegati nelle forme lievi di OSAS, mentre nelle forme moderato-severe possono essere proposti come alternativa in selezionati casi di intolleranza alla C-PAP