

"מטופלים מדווחים כי השימוש ב-CPAP תורם לאיכות חייהם והם ערניים ומרוכזים יותר במשך היום"

הטיפול ב-CPAP בדום נשימה בשינה



שלומית קצב | צילום: מירי גטניו

הפסקת הנשימה המתקרבת, ומגביר את לחץ האוויר כדי שלא לאפשר לרקמות הרכות להי

תקרב אחת לשנייה. המכשירים מקליטים את נתוני השימוש, באופן כזה שמפריקת הנתונים ניתן לבצע מעקב אחרי השימוש והיעילות של המכשיר בטיפול

בשנים האחרונות, עם העלייה בשכיחות ההשמנה בקרב ילדים ומתבגרים, ישנם מקרים שבהם גם לאחר התערבות ניתוחית נדרש המי שך טיפול ב-CPAP בילדים עם הפרעות נשימה בשינה. באוכלוסיית הילדים, התאמת לחצי האוויר מתבצעת בשינה במעבדת שינה.

הטיפול בדום נשימה בשינה דורש שימוש במכשיר CPAP בצורה עקבית כל לילה לאורך כל תקופת השינה. לרוב דרושה תקופת הסתגלות. לפעמים יש צורך בתוספת של לחות באמצעות מלחלה והתאמות נוספות של מסיכה או לחצים. היענות טובה מוגדרת כשימוש במכשיר יותר מ-4 שעות בשינה אולם ידוע שככל שמשך השימוש בשינה ארוך יותר התוצאות טובות יותר. מטופלים רבים מדווחים כי השימוש במכשיר תורם לאיכות חייהם ומספרים כי הם ערניים ומרוכזים יותר במשך היום.

שלומית קצב היא אחראית תחום שינה, מכון סגול-שירצקי לרפואת שינה, המרכז הרפואי איכילוב ת"א

בשיתוף המרכז הרפואי איכילוב ת"א

"תהליך ההסתגלות לשינה עם ההתקן הדנטלי מתון והדרגתי, והמטופלים מסתגלים להתקן בקלות"

התקנים דנטליים לטיפול בדום נשימה חסימתי ונחירות



ד"ר דני מאור | צילום: ליאור צור

ללסת התחונה בזמן שינה, תמיכה שמונעת את שקיעת בסיס הלשון והחך הרך אל דרכי האוויר ובכך מונעת נחירות והפסקות נשימה. ההתקן קומפקטי, דיסקרטי ונוח. הוא מורכב על השיניים רגע לפני ההרדמות.

את ההתקן בונים במעבדת שיניים לפי תבנית השיניים המדויקת של שיני המטופל, אחרי ביצוע מספר בדיקות. אחת החשובות שבהן היא בדיקת בית הבליעה על ידי רופא אף אוזן גרון (א"ג) בעזרת סיב אופטי, כדי לוודא שהתקן דנטלי אכן יעזור בשמירה על נתיב אוויר פתוח. התנאי לביצוע התקן דנטלי הוא שיניים תקינות ויציבות (גם אם עברו טיפולים כמו כתרם ושטלים). כדי לוודא שאכן זה המצב נעזרים בצילום פנורמי של השיניים.

תהליך ההסתגלות לשינה עם ההתקן הדנטלי מתון והדרגתי, ורוב המטופלים מסתגלים להתקן בקלות. לאחר ההסתגלות מביצע כוונון ההתקן עד הגעה לשיפור משמעותי באיכות השינה.

לאחר מספר חודשי שימוש מביצע המטופל בדיקת שינה חוזרת והפעם עם ההתקן הדנטלי, לוודא שמטרות הטיפול הושגו.

ד"ר דני מאור הוא רופא שיניים, מרפאת נחרה והפרעות נשימה בשינה, מערך א"ג ניתוחי ראש צוואר פה ולסתות, המרכז הרפואי איכילוב ת"א

בשיתוף המרכז הרפואי איכילוב ת"א

ד"ר דני מאור בשיתוף איכילוב

שכיחות הפרעות נשימה בשינה עולה עם השנים באוכלוסייה הבוגרת. מכשיר ה-CPAP הוא הטיפול המומלץ, אך במקרים בהם המטופל פל אינו מסתגל אליו, ואינו מעוניין בטיפול כירורגי, התקן דנטלי הוא פתרון טוב. יעילותו פחותה ממכשיר ה-CPAP אך נוחות השימוש בו מאפשרת הסתגלות קלה והתמדה בשימוש לאורך זמן. התקן דנטלי מהווה גם אלטרנטיבה טיפולית במקרים של הפרעות נשימה קלות יותר.

התקן דנטלי מורכב משתי פלטות דקות, לא מחוברות, הבנויות כך שתתקבל תמיכה

מכשיר ה-CPAP הוא הטיפול המומלץ, אך במקרים בהם המטופל אינו מסתגל אליו, ואינו מעוניין בטיפול כירורגי, התקן דנטלי הוא פתרון טוב