



MRA-beugel

Mandibulair Repositie Apparaat

Snurken en apneu zijn de meest voorkomende slaap gerelateerde ademstoornissen. Ze zijn echter niet hetzelfde. Het geluid dat u bij snurken maakt, is datgene waar vaak vooral de partner last van heeft. Worden de problemen echter veroorzaakt door het 's nachts stoppen met ademen, dan spreken we over Obstructief Slaap Apneu Syndroom (OSAS). Dit wordt meestal afgekort tot slaapapneu of apneu. Een apneu is een pauze in de ademhaling van meer dan tien seconden. Een slaapapneu ontstaat door ontspanning van de tong en kaakspieren waarbij steeds voor korte tijd de ademhaling gedeeltelijk of volledig wordt geblokkeerd. Afhankelijk van het aantal keren per uur en de duur van een dergelijke ademstop, spreekt men over milde, matige of ernstige Apneu Hypopneu Index (AHI).

De AHI wordt weergegeven in een getal. Wat betreft de ernst van apneu worden meestal volgende waarden voor de AHI gehanteerd:

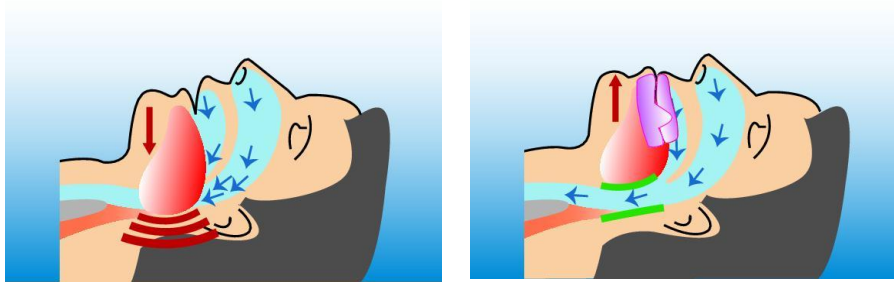
- <5: normale slaap
- 5 tot 15: lichte vorm van apneu
- 15 tot 30 matige vorm van apneu
- >30: ernstige vorm van apneu

Hoe werkt een MRA

Eén van de mogelijke behandelingen bij snurken en slaapapneu is een soort kunststof beugel die 's nachts over de tanden worden geplaatst. Hierbij wordt de onderkaak iets naar voren geduwd. Daardoor wordt de luchtpijp verder geopend, zodat het gedeeltelijk verstoren van de luchtstroom bij het snurken of het volledig verstoren van de luchtstroom bij slaapapneu wordt opgeheven. Deze beugel heet een Mandibulair Repositie Apparaat (MRA). Zie afbeelding hieronder.

Voorwaarden voor een MRA

Voordat een MRA kan worden aangemeten, wordt de conditie van het gebit door de kaakchirurg bekeken zoals bij een tandheelkundige controle en er worden röntgenfoto's van uw gebit gemaakt. Alleen een goed onderhouden gebit met gezond tandvlees en voldoende tanden en kiezen is geschikt om een MRA op te plaatsen. De MRA is daarom niet voor iedereen geschikt. U moet gezonde eigen tanden en kiezen hebben. Indien u een kunstgebit draagt kan er tegenwoordig ook een MRA worden vervaardigd, mits de onderprothese vast zit op implantaten; voor de bovenprothese is dit geen vereiste. Ongeveer een derde van de patiënten, die door de situatie in de mond- en keelholte baat zou kunnen hebben bij een MRA krijgt deze niet omdat de gebits- en kaaktoestand dat niet toelaat. Blijkt dat een MRA voor een bepaalde patiënt een goede oplossing is, dan worden op de poli kaakchirurgie gebitsafdrukken gemaakt. Ook wordt door middel van een beetregistratie gemeten wat de basisstand van de onderkaak in de MRA moet zijn.



zonder beugel

met MRA-beugel

Hoe wordt een MRA vervaardigd

Voor het maken van een MRA-beugel zijn er gebitsafdrucken van de boven- en onderkaak nodig. De afdrucken en de beetregistratie worden naar het tandtechnisch laboratorium gestuurd waar de MRA wordt vervaardigd.

Na ongeveer 3 weken is de MRA klaar en wordt u gebeld voor het plaatsen van de MRA.

Gebruiksaanwijzing van de MRA

Als de MRA klaar is, wordt gekeken of deze goed past op de onder- en bovenkaak. U krijgt instructie hoe u de MRA in en uit doet en hoe u deze onderhoudt. De informatie krijgt u ook schriftelijk mee.

Twee maanden na het plaatsen van de MRA komt u terug voor een controlebezoek bij de KNO-arts en aansluitend bij de kaakchirurg. Tijdens dit bezoek wordt gecontroleerd of de ingestelde stand de juiste is. Zo nodig worden correcties aangebracht.

Bij het gebruik van de MRA voor slaapapneu wordt eventueel nog een slaaponderzoek gedaan om te kijken of de apneus voldoende zijn afgenomen.

Vervolgens komt u 1x per jaar op controle om eventuele effecten van de MRA op uw gebit en kaakstand tijdig vast te stellen.

Als u bij de tandarts een behandeling krijgt, die de situatie in uw mond verandert, dan moet u de MRA meenemen. De tandarts past de MRA hierop aan. Is de wijziging te groot of kan/wil uw tandarts dit niet doen, dan maakt u een afspraak bij de kaakchirurg. Hier is geen nieuwe verwijzing van uw tandarts voor nodig.

Indien voor de wijziging een gebitsafdruk moet worden gemaakt, zijn daar kosten aan verbonden. Deze kosten worden vooraf met u besproken.

Financiën en garantie

Voor de MRA geldt een garantietermijn van 5 jaar, mits u de MRA op de juiste manier gebruikt en jaarlijks op controle gaat. Onder de garantie valt:

- herstellen van de MRA als gevolg van breuk.

Niet onder de garantie valt:

- herstellen van de MRA als gevolg van krom trekken door reiniging met te hoge temperaturen (vaatwasser/waterkoker);
- beschadiging door een huisdier.

Aanpassen van de MRA als gevolg van wijzigingen in het gebit (grote vulling/kroon/brug) worden in rekening gebracht en wordt door de zorgverzekeraars vergoed.

Vanaf 1 januari 2010 wordt de MRA vergoed voor apneupatiënten vanuit de basisverzekering. Voorwaarde is een AHI 5-30 en klachten als gevolg van slaapapneu.

Uw AHI wordt gemeten in een slaaponderzoek.

Na 5 jaar is uw MRA aan vervanging toe. Er vindt dan eerst een nieuwe slaapregistratie plaats zonder de MRA om de ontwikkeling van de slaapapneu in kaart te brengen.

Als bijlage krijgt u een **Informed consent MRA behandeling** die u dient in te vullen om voor vergoeding in aanmerking te komen. Voor 'normale' snurkers geldt geen vergoeding.

Behandelschema

Verwijzing	1ste consult bij longarts/KNO arts
2de Afspraak	Slaaponderzoek
3de Afspraak	Toelichten uitslag slaaponderzoek door longarts/KNO arts
4de Afspraak	Consult KNO arts (Indien de KNO arts de hoofdbehandelaar is dan vervalt deze stap)
Eventueel	Slaapendoscopie indien nodig
5de Afspraak	Bespreken uitslag endoscopie en therapie
6de Afspraak	Consult kaakchirurg met röntgenologisch onderzoek
7de Afspraak	Gebitsafdrukken en beetregistratie
8ste Afspraak	Plaatsen en instructies MRA
9de Afspraak	Na 2 maanden combinatie consult KNO/kaakchirurgie voor evt. bijstellen MRA.
Eventueel	Slaaponderzoek met MRA indien nodig
10de Afspraak	Bespreken uitslag slaaponderzoek. Bij een goed resultaat is er vervolgens jaarlijks een controle bij de KNO arts en de kaakchirurg

Vragen?

Natuurlijk kunt u altijd bellen wanneer u vragen heeft.

Polikliniek Kaakchirurgie (route 1.40)

Telefoonnummer: (0475) 38 21 21

Polikliniek KNO (route 1.42)

Telefoonnummer: (0475) 38 25 67

Polikliniek Longgeneeskunde (route 1.12)

Telefoonnummer: (0475) 38 26 42

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
14285580 - Kaakchirurgie - juli 2018