



Prof. Dr. C. Sittel und Dr. V. Götz

## Unser schlafmedizinisches Team

- Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. C. Sittel
- Oberärztin: Dr. V. Götz
- Fach- / Assistenzärzte:  
A. Bartsch, S. Eismann, J. Ott, Dr. E. Ritzel,  
Dr. J. Steimer, V. Sutter

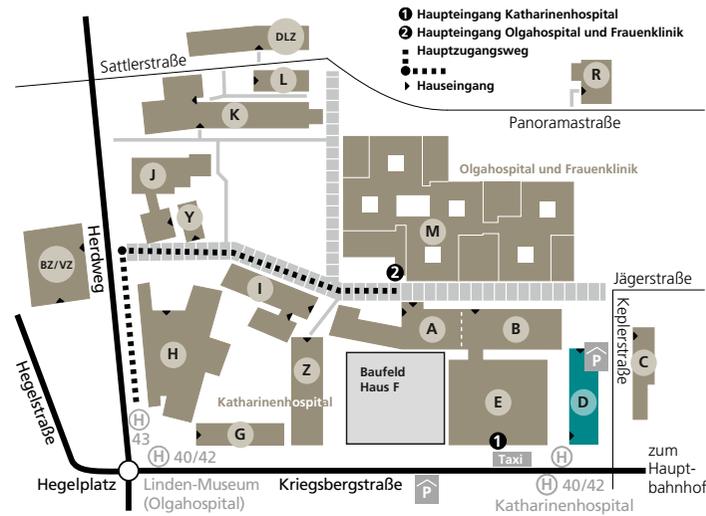
Als HNO-Klinik am Klinikum Stuttgart arbeiten wir bei der Behandlung von Patienten mit OSA bereichsübergreifend eng mit unseren ärztlichen Kollegen aus Klinik und Praxen zusammen:

- Klinik für allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie, Hepatologie, Infektiologie und Pneumologie
- Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastisch-ästhetische Operationen, Zentrum für Implantologie

Kooperationen außerhalb der Klinik:

- Bundesverband Schlafapnoe und Schlafstörungen Deutschland e.V.
- Landesverband Baden-Württemberg Schnarchen-Schlafapnoe e.V.

**Klinikum Stuttgart**  
Katharinenhospital  
Krankenhaus Bad Cannstatt  
Olgahospital und Frauenklinik



### Schlafmedizinische Sprechstunde

montags 12.30 bis 15.30 Uhr,  
nach Terminvereinbarung unter:  
Telefon 0711 278-33290  
hno-klinik@klinikum-stuttgart.de

Klinikum Stuttgart – Katharinenhospital  
Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten  
Plastische Operationen  
Haus D, Kriegsbergstr. 60, 70174 Stuttgart

[www.klinikum-stuttgart.de](http://www.klinikum-stuttgart.de)

# Diagnostik und Therapie der obstruktiven Schlafapnoe (OSA)



## Informationen für Ärzte und Patienten

## Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen,

erholsamer Schlaf ist wesentlich für eine gute Lebensqualität. Jeder hat schon einmal schlecht geschlafen und weiß, wie sich dies auf den nächsten Tag auswirkt.

Die obstruktive Schlafapnoe (OSA) ist eine weit verbreitete chronische Erkrankung, unter der etwa fünf bis zehn Prozent der erwachsenen Bevölkerung leidet. Krankheitszeichen sind Schnarchen und nächtliche Atempausen.

Symptome der OSA sind schlechte Schlafqualität, Tages-schläfrigkeit, Antriebsarmut und Konzentrationsstörungen. Bleibt die OSA unbehandelt, haben Betroffene ein erhöhtes Risiko für Folgeerkrankungen wie Bluthochdruck, Herzinfarkt oder Schlaganfälle und sind häufiger an Verkehrs- oder Arbeitsunfällen beteiligt.

Als Standardtherapie der OSA wird in Deutschland die nächtliche Überdrucktherapie (CPAP) eingesetzt. Aufgrund von Nebenwirkungen wird die Behandlung jedoch von vielen Patienten nicht oder nicht langfristig toleriert. Für eine sichere Reduktion des Risikos für Folgeerkrankungen ist aber eine nachhaltige Behandlung unabdingbar.

Heute gibt es neben der Standardtherapie eine Reihe effektiver Alternativen zur Behandlung der OSA. Wir möchten Ihnen einen kurzen Einblick in das diagnostische und therapeutische Spektrum geben, das wir Patienten mit OSA und Intoleranz der nächtlichen Überdrucktherapie am Klinikum Stuttgart geben.

Gerne erörtern wir sinnvolle Alternativen in einem persönlichen Gespräch in unserer schlafmedizinischen Sprechstunde. Termine können Sie direkt telefonisch oder per E-Mail vereinbaren.

Wir freuen uns auf Ihre Anfrage.

Ihr schlafmedizinisches Team

## Diagnostische Möglichkeiten bei Schnarchen und Schlafapnoe

### Basisdiagnostik

- ausführliche Anamnese in der schlafmedizinischen Sprechstunde (montags 12.30 bis 15.30 Uhr)
- HNO-ärztliche Untersuchung, inkl. flexibler Videoendoskopie
- ambulante 4-Kanal Polygraphie
- stationäre Polysomnographie (Schlaflabor)

### Erweiterte Diagnostik bei Intoleranz der Überdrucktherapie (CPAP): Schlafvideoendoskopie

- Die Untersuchung erfolgt in einem kurzen medikamentös eingeleiteten Schlaf.
- Während des Schlafs werden mit einem dünnen Videoendoskop über die Nase der Entstehungsort des Schnarchens und die Lokalisation des Atemwegkollaps beurteilt. (Dauer ca. 15 min.)
- Die Untersuchung liefert wichtige Erkenntnisse hinsichtlich Ausmaß und Lokalisation der Engstellen im oberen Atemweg und ermöglicht eine zielgerichtete und individuelle Planung von Alternativtherapien bei OSA.



Flexible Videoendoskopie

## Therapeutische Möglichkeiten bei Schnarchen und Schlafapnoe

### Apparative Therapieverfahren

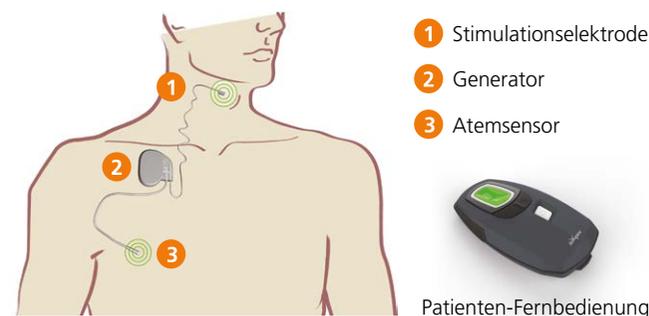
- Rückenlageverhinderungstherapie
- Unterkieferprotrusionsschiene (UKPS)
- Nächtliche Überdrucktherapie (CPAP, BiPAP, APAP)

### Klassische operative Therapieverfahren

- Gaumensegel- / Zäpfchenstraffung (UPPP)
- Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie)
- Entfernung der Rachenmandeln (Adenotomie)
- Begradigung der Nasenscheidewand (Septumplastik)
- Laserchirurgische Verkleinerung der Nasenmuscheln
- Seitwärtsverlagerung der Nasenmuscheln
- Radiofrequenztherapie der Nasenmuscheln, des Zungengrundes / Weichgaumens

### Zungenschnitzmesser-Implantation

- Durch diese auch „selektive Hypoglossusnerv-Stimulation“ genannte Behandlung werden über eine atmungsgesteuerte Stimulation des Unterzungennervens bestimmte Muskeln des oberen Atemwegs aktiviert und der Atemweg offen gehalten.
- Das implantierte System wird ähnlich wie ein Herzschrittmacher über eine Fernbedienung vom Patienten selbst gesteuert.
- Geeignet ist das System bei CPAP-Unverträglichkeit und mittel- bis schwergradiger OSA.



Bilder mit freundlicher Genehmigung von Inspire Medical, Inc.