

Välkommen till SESAR's

Registerdag 2023

14.30 -14.35
Inledning Ludger Grote

14.35-14.55
Utdrag från årsrapport 2023: Data från "Nya SESAR" (Anna Nygren)

14.55-15.20
Vilken mask är att föredra vid start av CPAP – dagens evidens (Ludger Grote)

15.20-15.40
SESAR och behandling med apnébettskena: Apnébettskenan – dess fördelar och begränsningar (Göran Isacsson)

15.40-15.55
Vad vill du att SESAR rapporterar till din klinik?
(Jenny Theorell-Haglöw)

15.55-16.00
Avslut Ludger Grote

Väl mött på onsdag!

Styrgruppen i SESAR

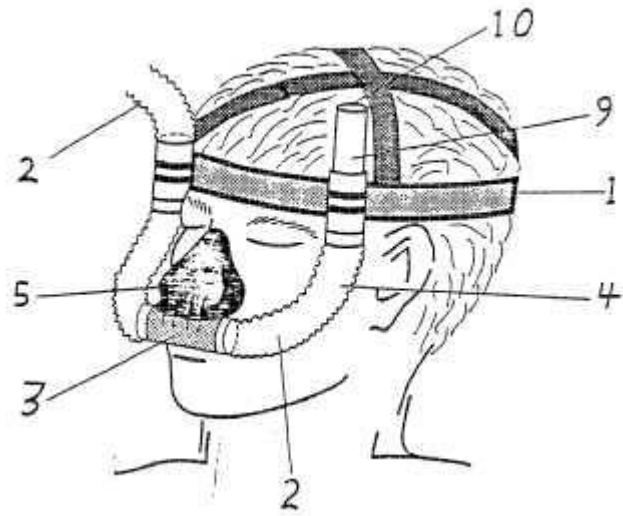
Vilken mask är att föredra vid start av CPAP – dagens evidens

Ludger Grote

Registerhållare SESAR

Överläkare Sömnmedicinsk Avdelning,
Lungkliniken, Sahlgrenska Göteborg

Maskologi



1981



Idag



Masktyper vid CPAP start

- Näsmask
- Näskuddemask
- Helmask
- Specialtillverkade masker (undantag)
- Helmasker har utvecklats för patienter med stort munläckage, de kan vara helt avgörande för en framgångsrik terapi med CPAP eller hemventilator, men innehar en risk för
 - Ökad läckage
 - Ökad resterande AHI
 - Sämre sömnkvalité
 - Mindre compliance
 - Mindre effekt på dagsömnighet
 - Panik-känslor pga mask

Original Article

The efficacy of three different mask styles on a PAP titration night

Matthew R. Ebben*, Temitayo Oyegbile¹, Charles P. Pollak²

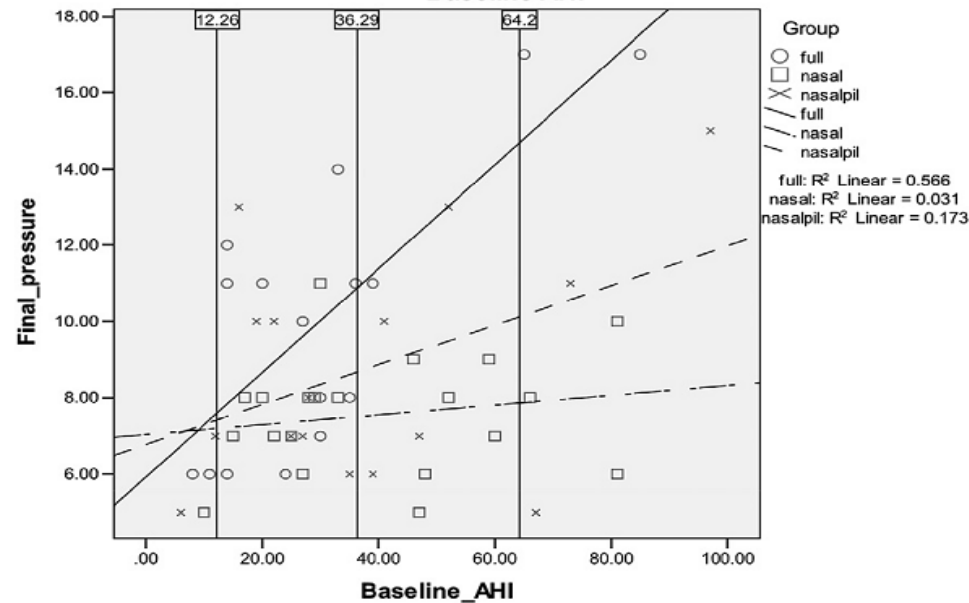
Weill Cornell Medical College, New York, NY, USA

Table 1
Demographic information by mask style.

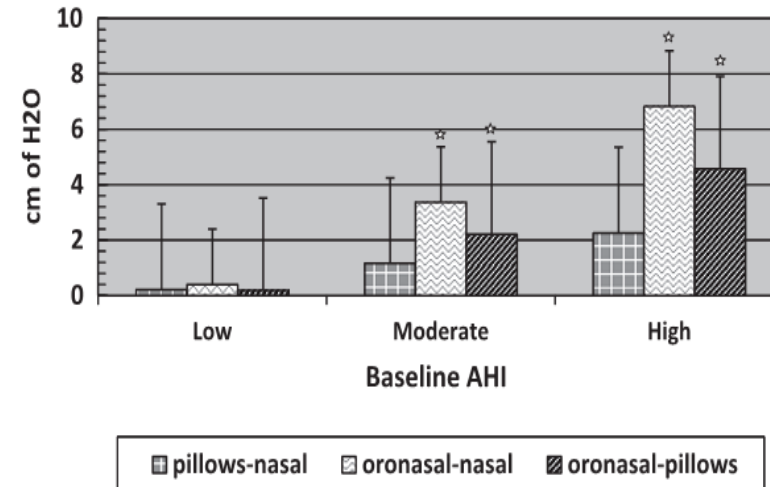
	Mask style		
	Nasal	Nasal pillows	Oronasal
Age	58.5 (±14.7)	57.5 (±14.9)	51.75 (±13.5)
Gender	5W, 16M	7W, 11M	10W, 6M
BMI	31.1 (±6.6)	35.6 (±7.9)	32.10 (±6.7)



Final Pressure by Mask Type for Three Levels of Baseline AHI



Mean Difference of Final PAP for Each Mask Type by Baseline AHI



Equivalence of Nasal and Oronasal Masks during Initial CPAP Titration for Obstructive Sleep Apnea Syndrome

Ming Teo, MBBS²; Terence Amis, PhD^{1,3}; Sharon Lee, RN^{1,3}; Karina Falland, BAppSc²; Stephen Lambert, MAppSc²; John Wheatley, PhD^{1,3}

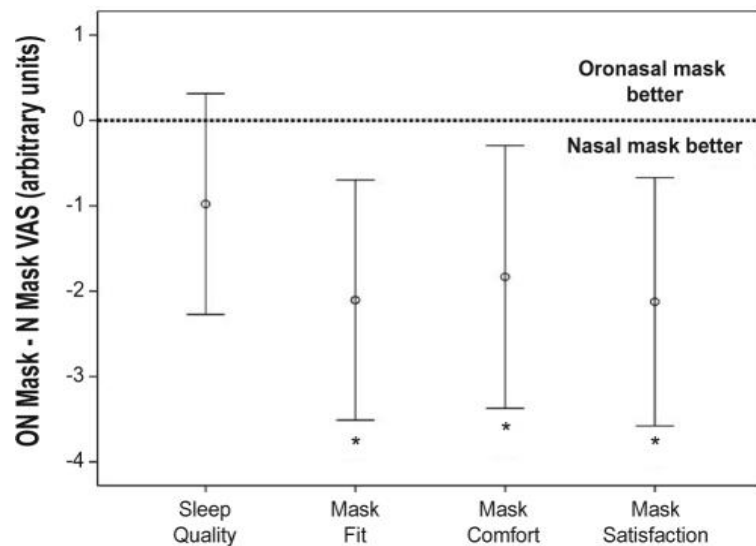
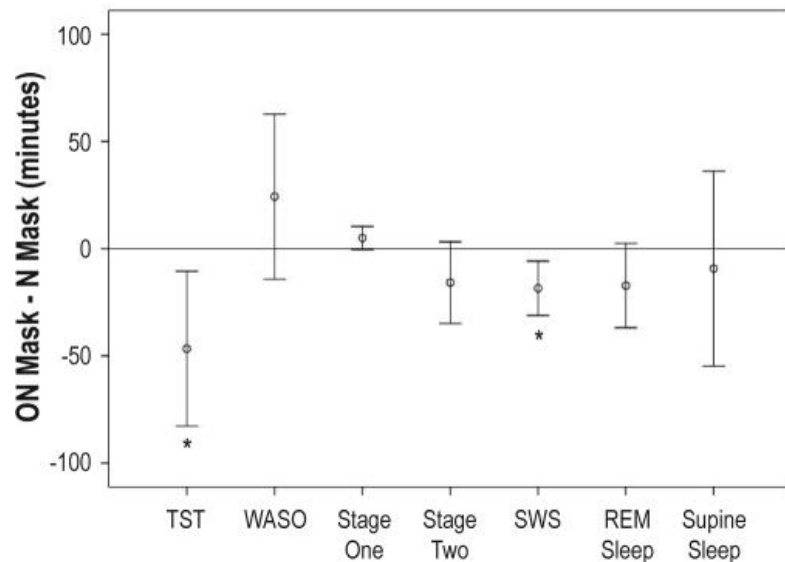


Table 2—Titration outcomes by mask style

	Nasal Mask	Oronasal Mask	P Value
RDI, events/h	5.3 ± 3.4	11.0 ± 10.4	0.01
Sleep efficiency (%)	82.3 ± 13.6	75.7 ± 15.8	0.11
AI, events/h	13.3 ± 7.3	17.6 ± 9.6	0.02
95th percentile leak, L/min	11.2 ± 8.1	22.1 ± 9.9	< 0.001

Data are presented as mean ± SD. RDI, respiratory disturbance index; AI, arousal index.



N=24 patienter,

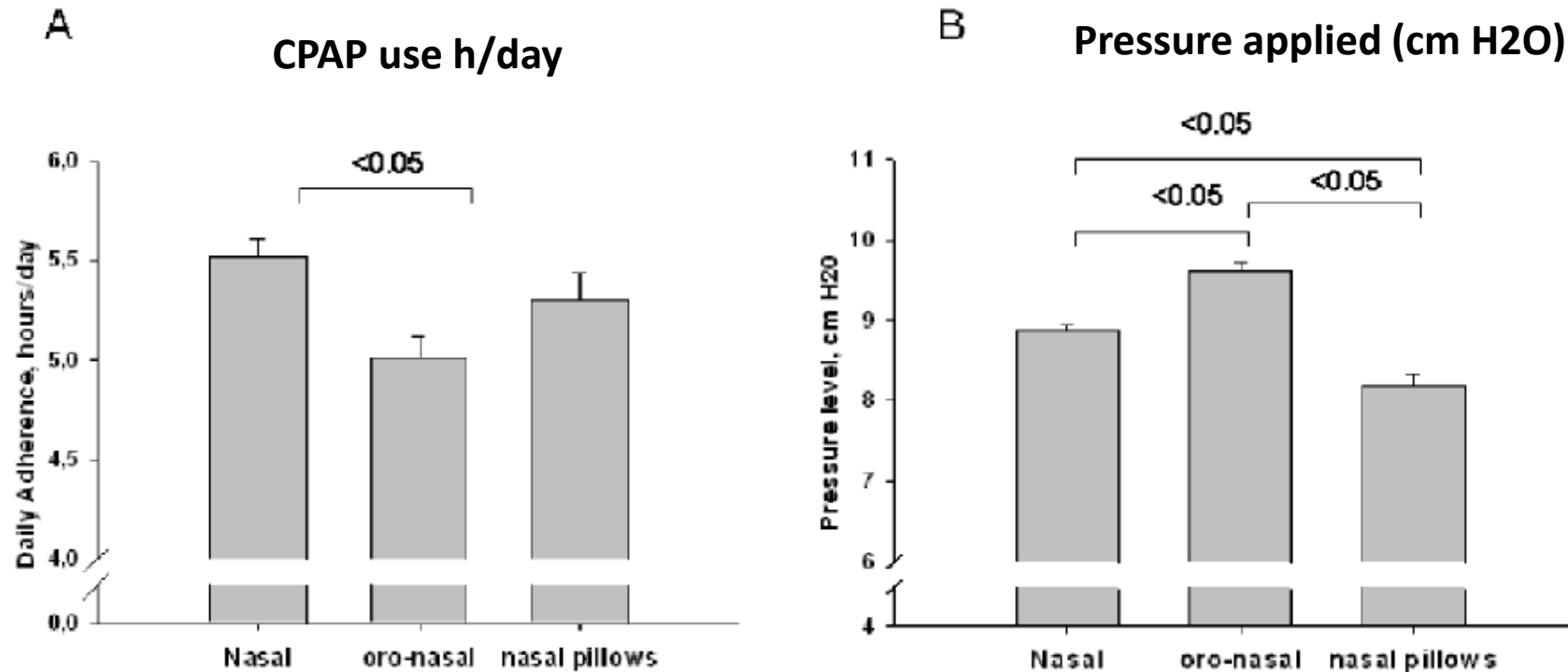
Randomiserad studie

Baslinje AHI 57 n/h

Type of Mask May Impact on Continuous Positive Airway Pressure Adherence in Apneic Patients

Jean Christian Borel^{3*}, Renaud Tamisier^{1,2}, Sonia Dias-Domingos^{1,2}, Marc Sapene⁶, Francis Martin⁷, Bruno Stach⁸, Yves Grillet⁹, Jean François Muir⁴, Patrick Levy^{1,2}, Frederic Series⁵, Jean-Louis Pepin^{1,2*}, on behalf of the Scientific Council of The Sleep Registry of the French Federation of Pneumology (OSFP)^{10†}

PLOS one 2013



Conclusion: As oronasal masks negatively impact on CPAP adherence, a nasal mask should be preferred as the first option. Patients on oronasal masks should be carefully followed.

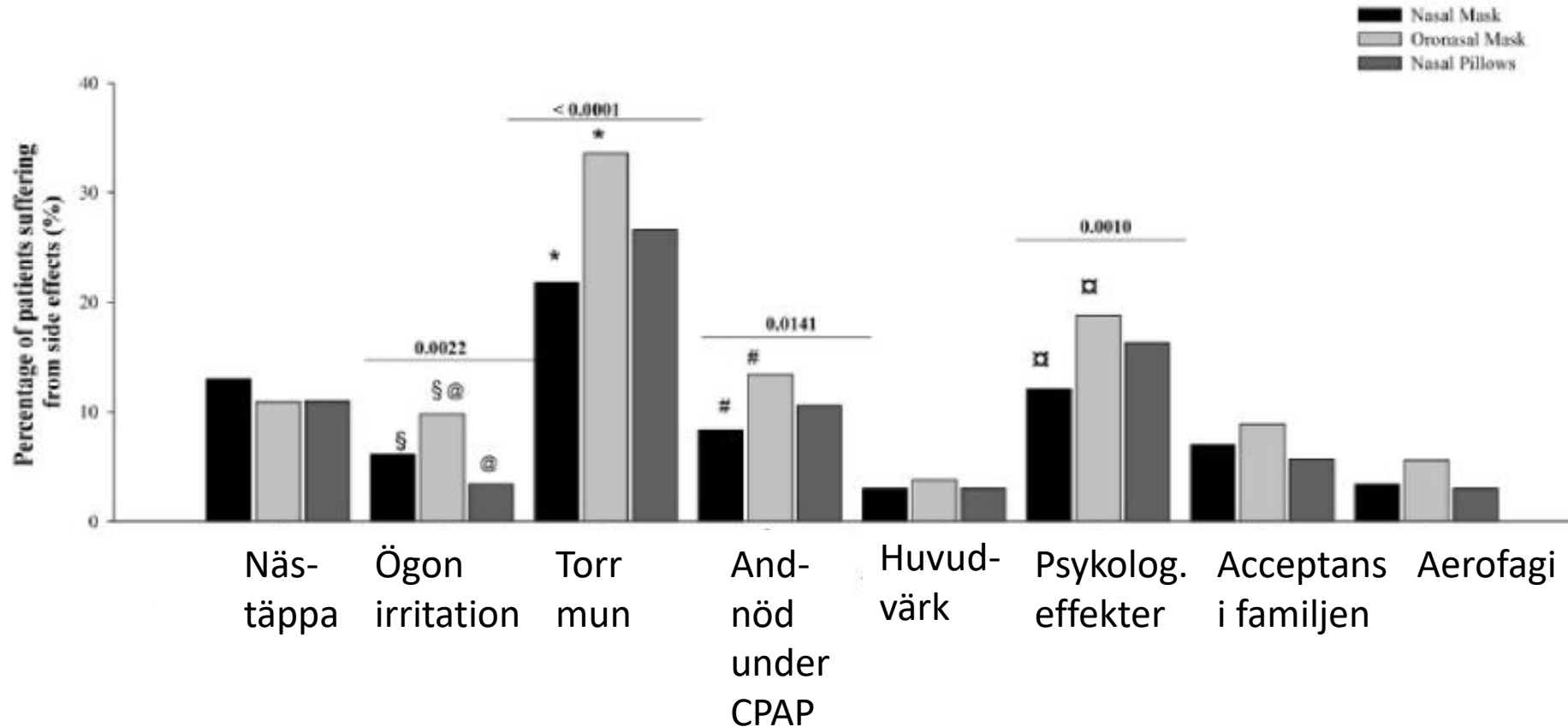
N=2311 OSA patients, age 57 (12), BMI 32, AHI 41 (21)

Type of Mask May Impact on Continuous Positive Airway Pressure Adherence in Apneic Patients

Jean Christian Borel^{3*}, Renaud Tamisier^{1,2}, Sonia Dias-Domingos^{1,2}, Marc Sapene⁹, Francis Martin⁷, Bruno Stach⁸, Yves Grillet⁹, Jean François Muir⁴, Patrick Levy^{1,2}, Frederic Series⁵, Jean-Louis Pepin^{1,2*}, on behalf of the Scientific Council of The Sleep Registry of the French Federation of Pneumology (OSFP)^{10†}

PLOS one 2013

Procent biverkningar per masktyp

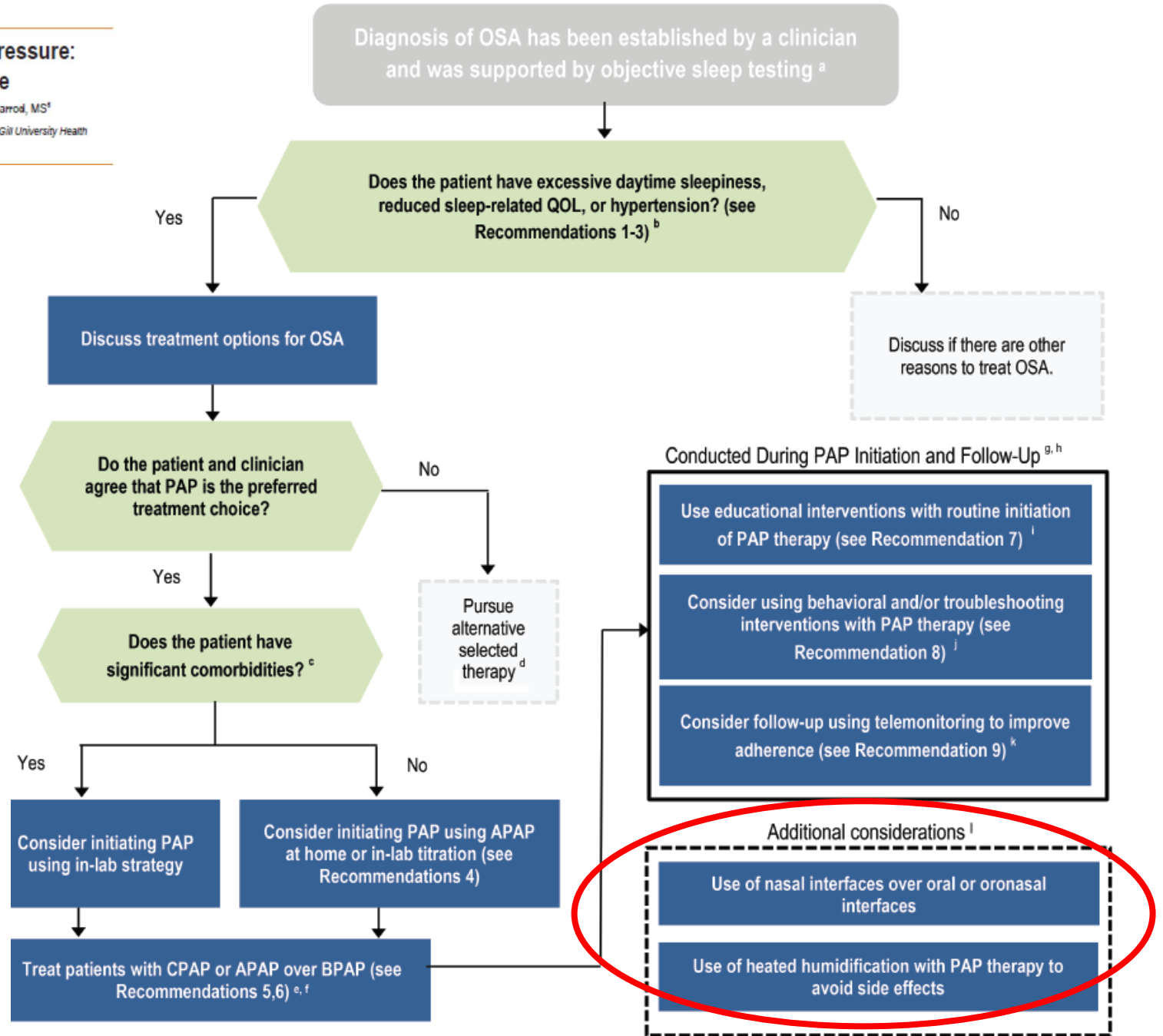


Treatment of Adult Obstructive Sleep Apnea with Positive Airway Pressure: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline

Susheel P. Patil, MD, PhD¹; Indu A. Ayappa, PhD²; Sean M. Caples, DO³; R. John Kimoff, MD⁴; Sanjay R. Patel, MD⁵; Christopher G. Harrod, MS⁴

¹Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland; ²Cornell School of Medicine at Mount Sinai, New York, New York; ³Mayo Clinic, Rochester, Minnesota; ⁴McGill University Health Centre, Montreal, Quebec, Canada; ⁵University of Pittsburgh, Pittsburgh, Pennsylvania; ⁶American Academy of Sleep Medicine, Darien, Illinois

Amerikanska riktlinjer 2019 J Clin Sleep Med



Svensk vårdprogram 2021: OSA behandling med CPAP

Rekommendationer:

- PAP-terapi med luftfuktare och näsmask snarare än helmask leder till bättre acceptans och följsamhet. (måttlig evidens)

Fördjupande kunskap:

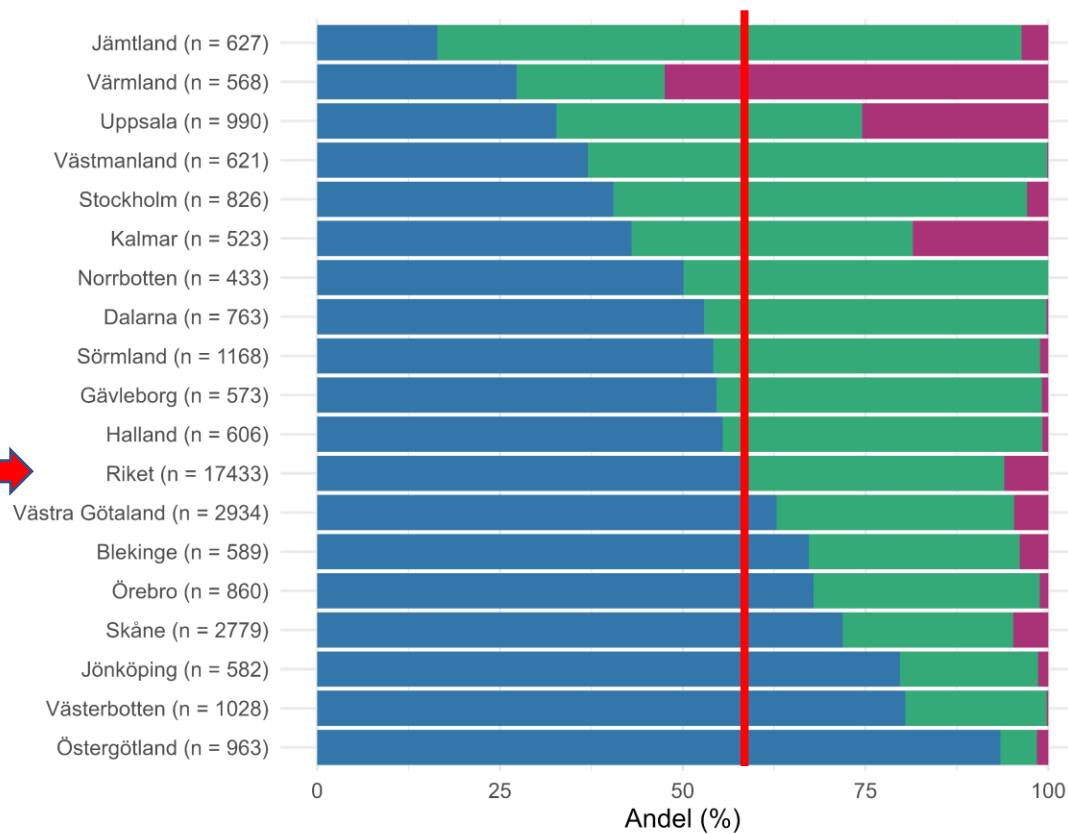
Masktyper

Ett flertal olika maskmodeller är tillgängliga. Flera utgör hybrider av nedanstående masktyper.

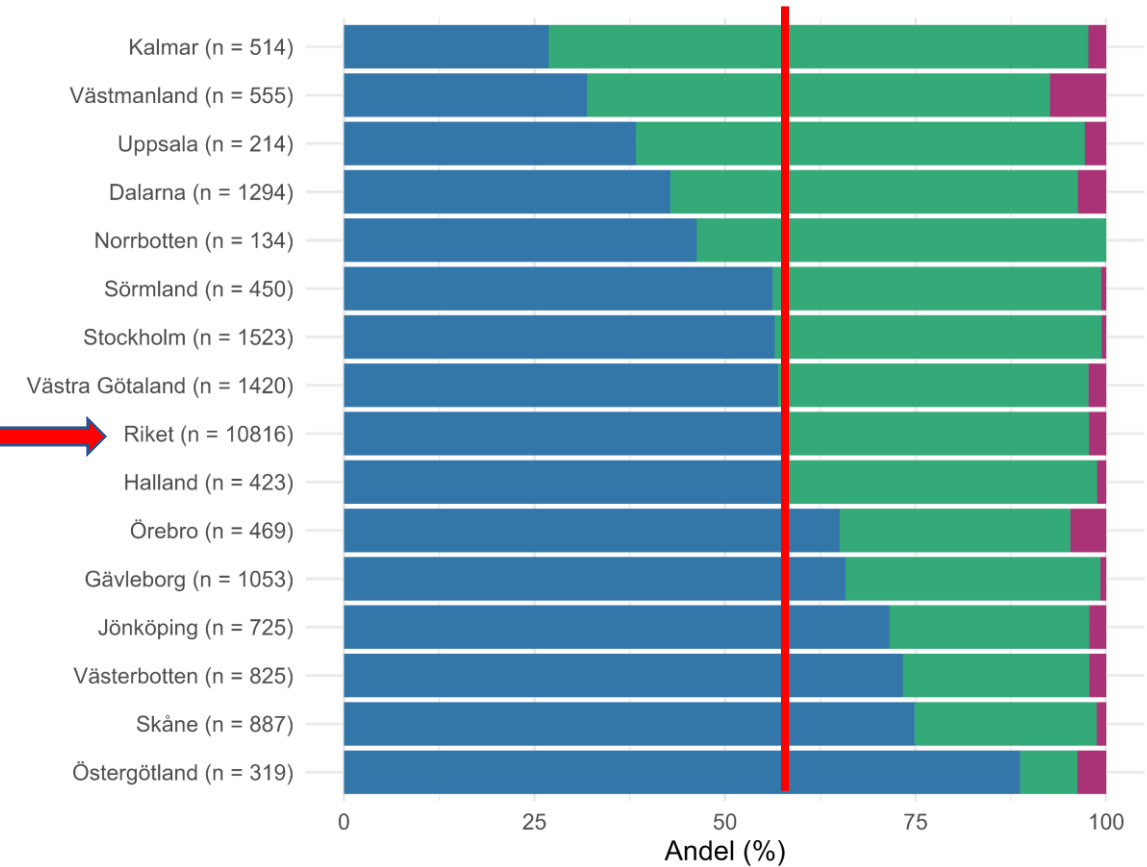
- En näsmask levererar luftflöde enbart via näsan. Den kan utgöras antingen av en näskuddemask som appliceras under näsborrarna eller en mask som täcker näspartiet.
- En näs-munmask eller helmask täcker både näsa och mun, och levererar således tryck även över munnen. Detta kan vara ett alternativ för patienter som enbart kan munandas beroende på trånga näsgångar, kronisk nästäppa eller som har svårt att fördrå andra alternativ.

2022: Det "Nya SESAR" inför en ny variabel som beskriver typ av mask vid CPAP start och uppföljning

CPAP start (N=17433)



CPAP uppföljning (N=10816)



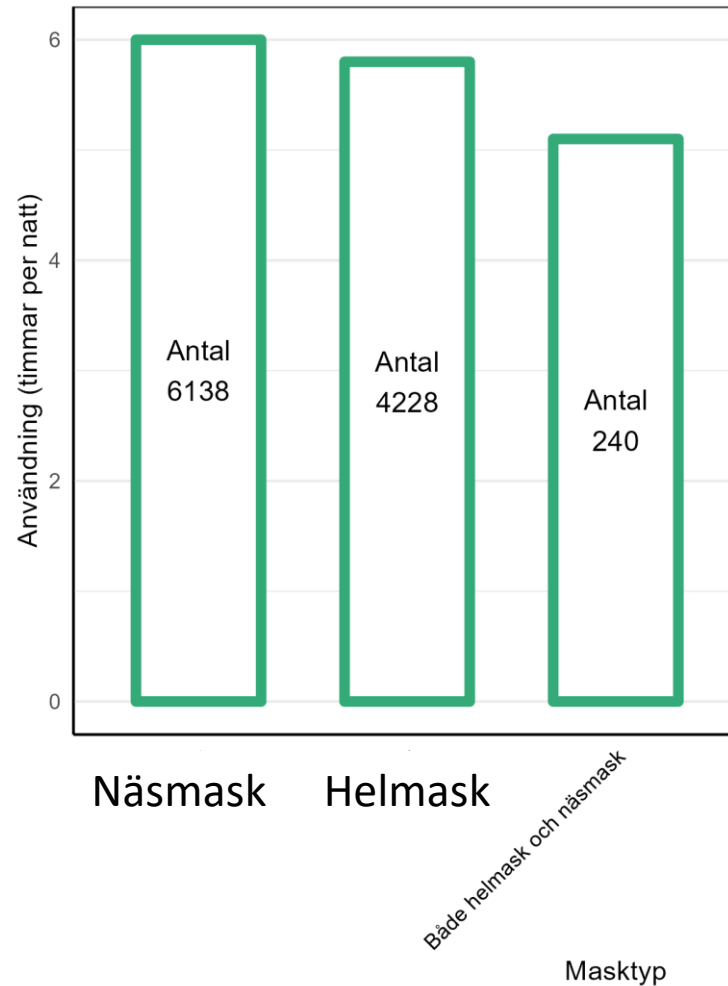
■ = Näsmask

■ = Helmask

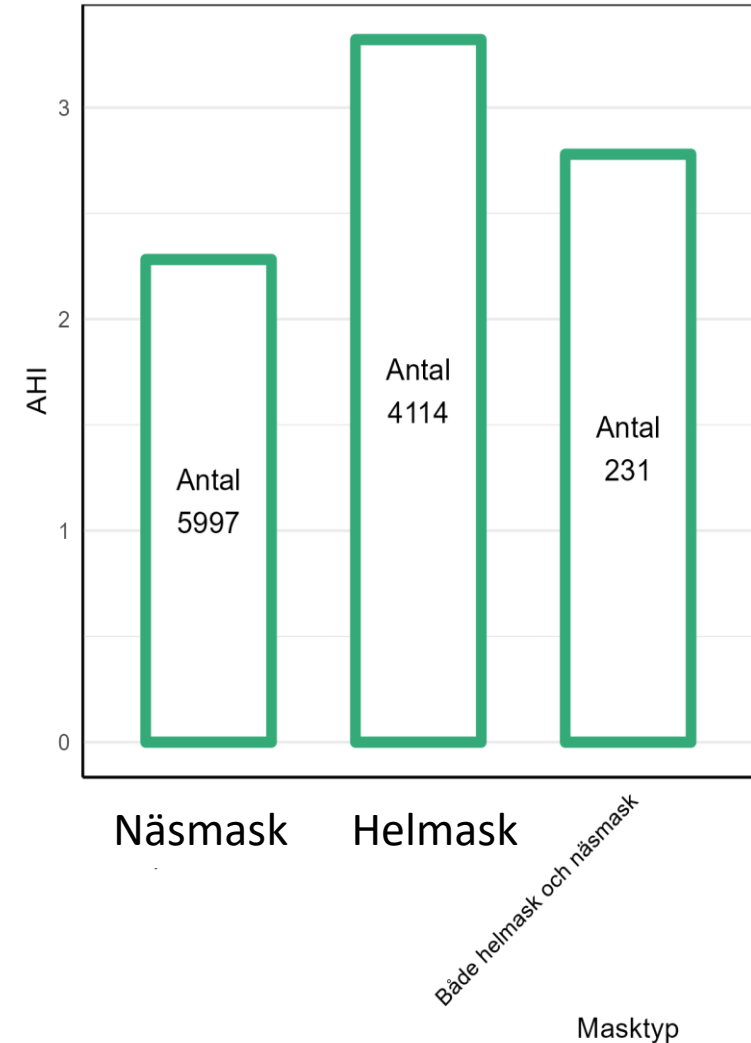
■ = Både hel- och näsmask

CPAP terapi-utfall och masktyp

CPAP compliance

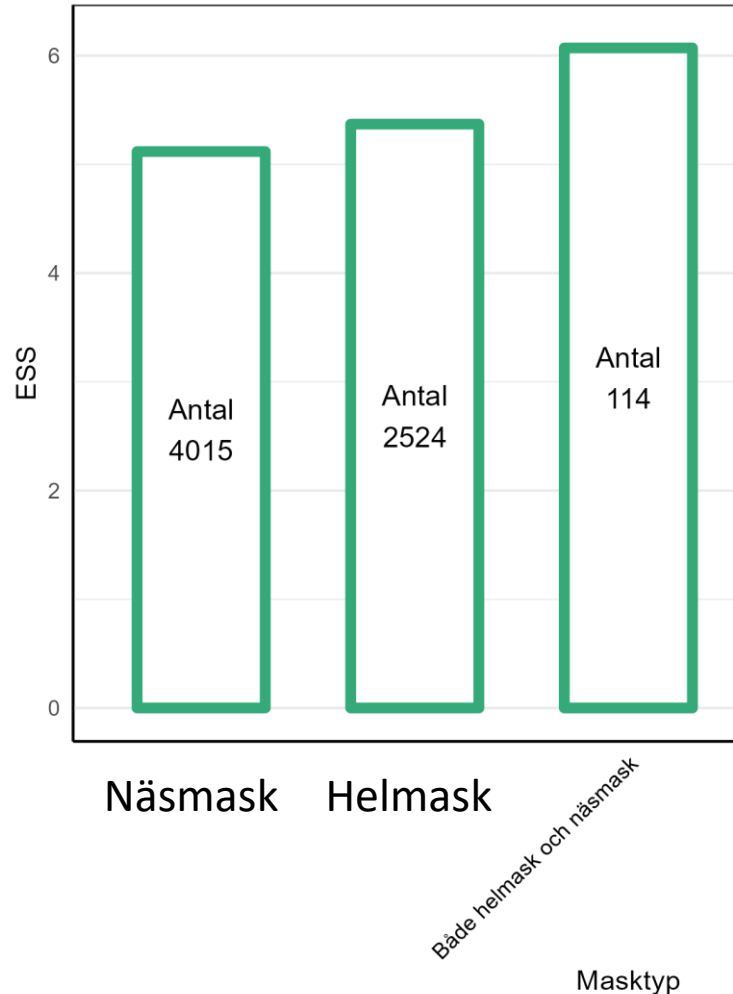


AHI under CPAP



CPAP terapi-utfall och masktyp

ESS under CPAP terapi



Variabel	Helmask (N=1400)	Näsmask (N=850)
Andel kvinnor (%)	27,2	38,3
Ålder (år)	57,1	56,7
BMI (kg/m ²)	33,2	32,3
AHI utredning (n/h)	38	35
AHI med CPAP (n/h)	3,7	2,3

Alla skillnader är statistisk signifikanta!

Olika perspektiv

- **Patientperspektivet:**

CPAP terapi via näsmask är associerad med lägre biverknings-frekvens och ett bättre utfall

- **Ekonomisk perspektiv:**

Näsmask är billigare än helmask

- **Nationell perspektiv:**

Endast 60% av patienter i landet startar CPAP med en mask som har bättre evidens, andelen är konstant vid uppföljning, variation mellan centrar är enorm (mellan cirka 10-90%)

- **Lokal/regional perspektiv:**

Mycket hög ojämlik i praxis över landet, tyder snarare på lokaler rutiner än medicinsk indikation

-  Diskussion behövs inom professionen som har stor erfarenhet