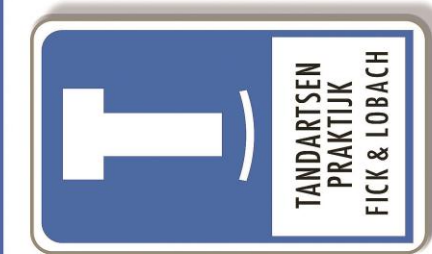


## Hoe wordt een MRA vervaardigd?

Voor het vervaardigen van een MRA zijn gebitsafdrukken nodig. Vooraf aan deze afdrukken is het goed om de conditie van het gebit te bekijken zoals dat bij een tandheelkundige controle gebeurt, eventueel in combinatie met röntgenfoto's. Alleen een goed onderhouden gebit met gezond tandvlees en voldoende tanden en kiezen, is geschikt om een MRA op vast te klikken. Ook meet de behandelaar op hoe ver de onderkaak naar voren kan schuiven. De afdrukken en deze metingen worden naar het tandtechnisch laboratorium gestuurd, waar de MRA wordt vervaardigd. Afhankelijk van het type MRA dat u heeft gekozen, duurt het een aantal weken voordat de MRA klaar is. Voor mensen die geen eigen tanden of kiezen meer hebben zijn er ook mogelijkheden om een MRA te gebruiken.

**UW TANDEN  
IN GOEDE HANDEN!**



Parklaan 4 VUGHT (073) 656 27 91  
[www.fickenlobach.nl](http://www.fickenlobach.nl)



### MRA

Tandartsenpraktijk Fick & Lobach  
Parklaan 4  
5261 LR Vught

Telefoonnr.: 073-6562791

[www.fickenlobach.nl](http://www.fickenlobach.nl)



**MRA**



### De MRA

Als behandeling voor  
snurken en het  
obstructief slaapapneu  
syndroom (OSAS)

## **Snurken en slaapapneu**

Snurken komt veel voor en zorgt voor geluidsoverlast waar de partner, maar ook de rest van de familie veel hinder van kan ondervinden.

Vindt het snurken met overdadig veel geluid plaats, dan kan er ook sprake zijn van een zogenaamd slaapapneu syndroom waarbij door ontspanning van de tong en kaakspieren, steeds voor korte tijd de ademhaling gedeeltelijk of volledig wordt geblokkeerd. Afhankelijk van het aantal keren per uur en de duur dat een dergelijke ademstop plaatsvindt spreekt men over een milde, matige of ernstige apneu. Gevolg op de korte termijn is dat men overdag erg moe is, zich slecht kan concentreren en spontaan in slaap valt, waardoor bijvoorbeeld deelnemen aan het verkeer onverantwoord is. Op de langere termijn kan een onbehandelde slaapapneu leiden tot verhoogde bloeddruk, hart en herseninfarcten. Overgewicht, onregelmatige slaapritme, alcohol, tabak verergeren het slaapapneu syndroom.

De behandeling kan bestaan uit het gebruiken van een MRA, CPAP en er zijn ook chirurgische mogelijkheden. **Deze folder** gaat over het gebruik van een MRA (Mandibulair Repositie Apparaat) als oplossing voor snurken en apneu. Of er daadwerkelijk sprake is van slaapapneu is alleen vast te stellen door een slaaponderzoek. Dit kan in het ziekenhuis, maar ook thuis. Er wordt dan apparatuur meegegeven waarmee noodzakelijke metingen kunnen worden gedaan tijdens de slaap. Om vast te stellen of de MRA werkt, vindt er na het vervaardigen van de MRA nogmaals een slaaponderzoek plaats.

## **Hoe werkt de MRA**

Zoals hiervoor beschreven ontstaat snurken en slaapapneu door een blokkade van de ademweg. Dat kan op het niveau van het zachte gehemelte zijn maar ook op het niveau van de tong. Bij snurken trillen zachte delen van de keel in de luchtstroom tijdens het ademen en veroorzaken zo het typische snurkgeluid. Als de zachte delen van de keel (huig, achterkant van de tong) de luchtstroom geheel afsluiten spreken we van apneu. Omdat de patiënt met apneu geen zuurstof meer krijgt, wordt hij zonder het te merken even wakker, voordat hij weer in slaap valt tot de volgende apneu plaatsvindt. De patiënt rust hierdoor niet uit en wordt uiterst vermoeid wakker.

Een MRA bestaat uit een beugel die vastklikt op de boventanden en een beugel die vastklikt op de ondertanden. Door het sluiten van de mond gaat de onderkaak automatisch naar voren.



Door het naar voren schuiven van de onderkaak wordt de luchtweg open gehouden. Waardoor het snurken en de blokkade van de luchtweg (apneu) niet meer optreedt.

De MRA wordt alleen tijdens de slaap gedragen.

## **Financiën en garantie**

Vanaf 1 januari 2010 wordt de MRA vergoed voor apneu-patiënten vanuit de basisverzekering. U komt voor vergoeding in aanmerking als u een AHI score heeft tussen de 5 en 30 **EN** indien u klachten heeft als gevolg van uw slaapapneu. Uw AHI wordt gemeten door middel van een slaaponderzoek dat (meestal) wordt uitgevoerd via uw longarts.

Wij raden u aan om jaarlijks een controle te laten uitvoeren van de MRA en de mogelijke effecten die uw MRA heeft op uw gebit en kaakstand.

Indien u geen apneu heeft, of u heeft een AHI score onder de 5 kunt u kiezen voor:

De **snurkbeugel**, deze is er al vanaf €555,-\* (no cure, no pay, binnen een termijn van 3 maanden)

De codes die wij onder andere declareren zijn: C13, X21, G71, C22

\*prijs voorbehouden van tarief wijzigingen