Leserbriefe

skopie noch nicht erbracht wurde. Dies ist nicht korrekt, indem das Kollapsmuster auf Höhe des velopharyngealen Sphinkters in der DISE ein wichtiges Selektionskriterium für die Indikation für eine Hypoglossusnervenstimulation darstellt. Bei einem überwiegenden Kollaps in anteroposteriorer Richtung sind die Erfolge sehr gut, bei einem konzentrischen Kollaps jedoch schlecht [1].

Wir sind uns der Tatsache bewusst, dass der Impact einer DISE noch nicht für alle schlafmedizinischen Entscheide dokumentiert ist. Bei der Indikation für eine Hypoglossusnervenstimulation ist die Bedeutung erwiesen. Es wäre widersinnig, die Untersuchung, wie im Leserbrief von Prof. Bloch und Prof. Turnheer gefordert, nicht anzuwenden. Der berühmte Artikel über Fallschirme aus dem BMJ 2003 passt hier bestens [2].

Die Kritiker sollten sich fragen, wieso sich die Methode so schnell auf der ganzen Welt verbreitet, obwohl den meisten bewusst ist, dass es noch keine ausreichende Evidenz nach EBM-Kriterien für deren Nutzen gibt. Doch nur darum, weil jeder, der sie anwendet, diese als hilfreich, als Fortschritt befindet. Und Fortschritt Einhalt zu gebieten, ist ein schwieriges Unterfangen.

Dr. med. Gian-Marco Widmer, Zürich

Dr. med. Gian-Marco Widmer
UniversitatsSpital Zurich
Frauenklinikstrasse 24
CH-8091 Zürich
Widmer.hno[at]HIN.ch

Replik

Die Kritik im Leserbrief ist berechtigt, aber auch einseitig.

Wir suchen Lösungen für OSAS-Patienten, welche die CPAP-Therapie nicht toleriert haben oder diese ablehnen. Wer keine Alternative anbietet, wird seinen Patienten nicht gerecht.

Die Schwierigkeit ist, die richtige Alternativbehandlung zur CPAP-Therapie für den jeweiligen Patienten auszuwählen. Um die Wahl zu erleichtern, gibt es nun die im Artikel beschrieben DISE.

Im Leserbrief wird gefolgert, dass die Methode noch keinen Eingang in die Praxis haben sollte, weil der Beweis des Nutzens der Schlafendo-

Literatur

1 Vanderveken OM, Maurer JT, Hohenhorst W, Hamans E, Lin HS, Vroegop AV, et al. Evaluation of drug-induced sleep endoscopy as a patient selection tool for implanted upper airway stimulation for obstructive sleep apnea. J Clin Sleep Med. 2013;9(5):433–8.
2 Smith GC, Pell JP. Parachute use to prevent death and major trauma related to gravitational challenge: systematic review of randomised controlled trials. BMJ. 2003;327(7429):1459–61.