



Bilag til analyserapport vedrørende

**Behandling af patienter med
obstruktiv søvnapnø**

Behandlingsrådet

Bilag

Bilag er et tillæg til rapporten Behandlingsrådets større analyse vedr. [tekst], som kan ses på Behandlingsrådets hjemmeside.

Oplysninger om dokumentet

Godkendelses- dato:	Dokumentnummer:	Versionsnummer:
16. maj 2024	9609	1.0

Versionsnr.:	Dato:	Ændring:
1.0	16. maj 2024	Godkendt af Behandlingsrådet

Indhold

Indhold	3
1 Bilag til litteratursøgning	4
1.1 Søgestrengene	4
1.2 Søgeresultater	61
1.3 Prismadiagrammer	63
2 Bilag til klinisk effekt og sikkerhed	66
2.1 Studiekarakteristika	66
2.2 Oversigt over studierne fordelt ift. analytiske subgrupper	102
2.3 Effekt på diastolisk blodtryk for patienter med mild OSA	102
2.4 Oversigt over bivirkninger	104
2.5 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med mild OSA	104
2.6 Følsomhedsanalyse (uden crossover studier) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med mild OSA.....	104
2.7 Effekt på diastolisk blodtryk for patienter med moderat-svær OSA	105
2.8 Studier der rapporterer effekten på AHI opgjort som median for patienter med moderat-svær OSA	107
2.9 Studier der rapporterer effekten på ESS opgjort som median for patienter med moderat-svær OSA	107
2.10 Følsomhedsanalyse (uden crossover studier) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med moderat-svær OSA.....	108
2.11 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med POSA	109
2.12 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med kirurgisk indikation.....	109
2.13 Vurdering af evidenskvalitet	110
3 Bilag til patientperspektivet	154
3.1 Spørgsmål til udvalgte eksperter i fagudvalget	154
4 Bilag til Organisatoriske implikationer	155
4.1 Interviewguides.....	155
5 Bilag til Sundhedsøkonomi	164
5.1 Systematisk litteratursøgning	164
5.2 Brug af <i>QRISK^{®3} calculator</i> til estimering af kardio- og cerebrovaskulære events.....	182
5.3 Aldersjusteret dødelighed	190
5.4 Omkostninger	191
5.5 <i>State probability charts</i> og overlevelseskurver.....	209
5.6 Følsomhedsanalyser	214
5.7 Budgetkonsekvensanalyse.....	229
6 Referencer	234

1

Bilag til litteratursøgning

1.1 Søgestreng

1.1.1 Søgestreng for sekundærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed

Søgestreng for PubMed

Search	Query	Results
#9	Search: (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intraoral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical	417

Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) AND ("Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract]) Sort by: Publication Date

#8 Search: "Systematic Review"[Publication Type] OR "Systematic Reviews as Topic"[Mesh] OR systematic review*[Title/Abstract] OR systematic[sb] OR "Meta-Analysis as Topic"[Mesh] OR "Meta-Analysis" [Publication Type] OR metaanalys*[Title/Abstract] OR meta-analys*[Title/Abstract] Sort by: Publication Date 465,162

#7 Search: ("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text

Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intraoral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR transoral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text

Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR avanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND avanc*[Text Word]) OR genial tubercle avanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (avanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#6 Search: (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) OR (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR

171,905

sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR transoral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillec-tom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (ex-cis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteot-omy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lin-gualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myo-tom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR re-duc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglos-sal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibu-lar[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR op-erat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottop-last*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio fre-quency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date

#5	Search: ("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoid-ectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Proce-dures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/sur-gery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endo-scopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR	36,677
----	---	--------

uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date

#4 Search: ("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date 92,076

#3 Search: ("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date 31,324

#2 Search: ("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word]) AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] 19,279

Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word]
 OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive air-
 way pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publi-
 cation])) Sort by: Publication Date

#1	Search: "Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR noctur- nal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] Sort by: Publication Date	58,401
----	--	--------

Søgestreng for Embase

Search	Query	Results
#11	#9 NOT #10	750
#10	'chapter'/it OR 'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference re- view'/it	5655848
#9	#7 AND #8	925
#8	'systematic review'/exp OR 'meta analysis'/exp OR 'meta analy*':ti,ab,de OR 'meta-analy*':ti,ab,de OR metaanaly*':ti,ab,de OR ((systematic NEAR/3 (review* OR overview* OR study OR studies OR search* OR approach*)):ti,ab,de)	775049
#7	#1 AND #6	11899
#6	#2 OR #3 OR #4 OR #5	155786
#5	('tongue'/exp/dm_su OR 'ear nose throat surgery'/de OR 'nose surgery'/exp OR 'tongue surgery'/de OR 'throat surgery'/exp OR 'laryngoscopy'/exp OR 'tracheosto- my'/exp OR 'tracheotomy'/de OR 'oral surgery'/exp OR 'nose'/exp/dm_su OR 'mouth'/exp/dm_su OR 'palate'/exp/dm_su OR 'paranasal sinus'/exp/dm_su OR 'pharynx'/exp/dm_su OR (((surg* OR operat*) NEAR/3 (pharyn* OR nasal* OR in- tranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR 'upper-airway*' OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)):ti,ab,kw) OR septoplast*:ti,ab,kw OR rhinoplast*:ti,ab,kw OR polypectom*:ti,ab,kw OR turbinectom*:ti,ab,kw OR (((surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR 'trans-oral' OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR 'maxillo-facial' OR hypopharyn* OR fa- cial)):ti,ab,kw) OR uvulopalatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR uppp:ti,ab,kw OR uvpp:ti,ab,kw OR upp:ti,ab,kw OR uvulopalatal:ti,ab,kw OR upf:ti,ab,kw OR pala- toplast*:ti,ab,kw OR pharyngoplast*:ti,ab,kw OR palatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR ppp:ti,ab,kw OR uvulopalatoplast*:ti,ab,kw OR laup:ti,ab,kw OR tonsillec- tom*:ti,ab,kw OR tonsillotom*:ti,ab,kw OR adenotonsillectom*:ti,ab,kw OR ade- noidectom*:ti,ab,kw OR orthognathic:ti,ab,kw OR ((palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw) OR ((intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw) OR (((tori OR to- rus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw) OR ((sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw) OR 'glossectomy'/exp OR 'le fort osteot- omy'/exp OR 'sagittal split osteotomy'/exp OR glossectom*:ti,ab,kw OR lin- gualplast*:ti,ab,kw OR (((hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)):ti,ab,kw) OR tcrfta:ti,ab,kw OR 'tissue ablat*':ti,ab,kw OR (((genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*):ti,ab,kw) OR 'genial tubercle advanc*':ti,ab,kw OR 'mandibular advancement'/exp OR mma:ti,ab,kw OR (((maxillomandibular OR 'maxillo-mandibular' OR maxillary OR mandibular OR bimaxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR	74733

	surg* OR operat*)):ti,ab,kw) OR tracheotom*:ti,ab,kw OR tracheostom*:ti,ab,kw OR minitracheostom*:ti,ab,kw OR 'mini-tracheostom*':ti,ab,kw OR epiglottoplast*:ti,ab,kw OR 'radiofrequency ablation'/de OR (((('radio frequency' OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw) OR (((('upper airway' OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw)) AND [2020-2023]/py	
#4	('body position'/de OR 'prone position'/de OR 'supine position'/de OR 'patient positioning'/de OR (((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)):ti,ab,kw) OR ((position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw) OR 'tennis ball*':ti,ab,kw OR tbt:ti,ab,kw OR 'shark fin*':ti,ab,kw OR belt*:ti,ab,kw OR vest:ti,ab,kw OR vests:ti,ab,kw) AND [2020-2023]/py	35533
#3	('orthodontic device'/exp OR 'occlusal splint'/de OR 'sleep apnea device'/exp OR 'mandibular advancement device'/de OR (((oral OR intraoral OR 'intra-oral' OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw) OR ((mandib* NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw) OR mad:ti,ab,kw OR mads:ti,ab,kw OR mas:ti,ab,kw OR mrs:ti,ab,kw) AND [2020-2023]/py	27783
#2	('continuous positive airway pressure'/exp OR 'continuous positive airway pressure':ti,ab,kw OR ((positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw) OR cpap:ti,ab,kw OR bipap:ti,ab,kw OR apap:ti,ab,kw OR ncpap:ti,ab,kw OR autocpap:ti,ab,kw OR 'biphasic positive airway pressure':ti,ab,kw OR 'bilevel continuous positive airway pressure':ti,ab,kw OR 'bilevel positive airway pressure':ti,ab,kw) AND [2016-2023]/py	22877
#1	'sleep disordered breathing'/exp OR (((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw) OR ((sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw) OR (((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR 'hypo-apnea*' OR 'hypo-apnoea*' OR 'apneic-hypopneic' OR 'apnoeic-hypopneic')):ti,ab,kw) OR ((osa:ti,ab,kw OR sahs:ti,ab,kw) AND sleep*:ti,ab,kw) OR osahs:ti,ab,kw	108939

Søgestreng for Cochrane Central

Search	Query	Results
#1	MeSH descriptor: [Sleep Apnea Syndromes] explode all trees	3443
#2	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	8150
#3	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	3506
#4	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR hypo-apnea OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)):ti,ab,kw	413
#5	((osa OR sahs) AND sleep*):ti,ab,kw	3857
#6	(osahs):ti,ab,kw	238
#7	{OR #1-#6}	9006
#8	MeSH descriptor: [Continuous Positive Airway Pressure] explode all trees	1519
#9	(continuous positive airway pressure):ti,ab,kw	4897
#10	(positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw	4220

#11	(cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap):ti,ab,kw	6281
#12	(biphasic positive airway pressure):ti,ab,kw	70
#13	(bilevel continuous positive airway pressure):ti,ab,kw	207
#14	(bilevel positive airway pressure):ti,ab,kw	360
#15	{OR #8-#14} with Cochrane Library publication date Between Jan 2016 and Dec 2023	6339
#16	MeSH descriptor: [Orthodontic Appliances] explode all trees	1755
#17	MeSH descriptor: [Occlusal Splints] explode all trees	298
#18	MeSH descriptor: [Mandibular Advancement] explode all trees	237
#19	((oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) NEAR/3 (device* OR prosthesis* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw	6268
#20	(mandib* NEAR/3 (device* OR prosthesis* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw	994
#21	(mad OR mads OR mas OR mrs):ti,ab,kw	16425
#22	{OR #16-#21} with Cochrane Library publication date Between Jan 2020 and Dec 2023	6282
#23	MeSH descriptor: [Posture] this term only	3805
#24	MeSH descriptor: [Prone Position] explode all trees	447
#25	MeSH descriptor: [Supine Position] explode all trees	977
#26	MeSH descriptor: [Patient Positioning] explode all trees	837
#27	((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)):ti,ab,kw	4634
#28	(position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw	8377
#29	(tennis NEXT ball** OR tbt OR shark NEXT fin* OR belt* OR vest OR vests):ti,ab,kw	1638
#30	{OR #23-#29} with Cochrane Library publication date Between Jan 2020 and Dec 2023	5435
#31	MeSH descriptor: [Otorhinolaryngologic Surgical Procedures] this term only	233
#32	MeSH descriptor: [Adenoidectomy] explode all trees	569
#33	MeSH descriptor: [Laryngoplasty] explode all trees	12
#34	MeSH descriptor: [Laryngoscopy] explode all trees	1447
#35	MeSH descriptor: [Nasal Surgical Procedures] explode all trees	474
#36	MeSH descriptor: [Tonsillectomy] explode all trees	1265
#37	MeSH descriptor: [Tracheostomy] explode all trees	304

#38	MeSH descriptor: [Tracheotomy] explode all trees	108
#39	MeSH descriptor: [Surgery, Oral] explode all trees	258
#40	MeSH descriptor: [Oral Surgical Procedures] this term only	408
#41	MeSH descriptor: [Tongue] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	47
#42	MeSH descriptor: [Nose] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	985
#43	MeSH descriptor: [Mouth] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	2613
#44	MeSH descriptor: [Palate] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	232
#45	MeSH descriptor: [Paranasal Sinuses] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	477
#46	MeSH descriptor: [Pharynx] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	214
#47	((surg* OR operat*) NEAR/3 (pharyn* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)):ti,ab,kw	7668
#48	(septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*):ti,ab,kw	2141
#49	((surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyn* OR facial)):ti,ab,kw	5796
#50	(uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup):ti,ab,kw	904
#51	(tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoidectom* OR orthognathic):ti,ab,kw	4142
#52	(palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw	56
#53	(intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw	0
#54	((tori OR torus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw	4
#55	(sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw	292
#56	MeSH descriptor: [Glossectomy] explode all trees	24
#57	MeSH descriptor: [Osteotomy, Le Fort] explode all trees	113
#58	MeSH descriptor: [Osteotomy, Sagittal Split Ramus] explode all trees	72
#59	(glossectom* OR lingualplast*):ti,ab,kw	56
#60	((hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)):ti,ab,kw	146
#61	(tcrfta OR tissue NEXT ablat*):ti,ab,kw	81
#62	((genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*) OR genial tubercle NEXT advanc*):ti,ab,kw	4
#63	MeSH descriptor: [Mandibular Advancement] explode all trees	237

#64	(mma):ti,ab,kw	340
#65	((maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)):ti,ab,kw	2020
#66	(tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini NEXT tracheostom* OR epiglottoplast*):ti,ab,kw	1661
#67	MeSH descriptor: [Radiofrequency Ablation] this term only	335
#68	((radio frequency OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw	3142
#69	((upper airway OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw	688
#70	{OR #31-#69} with Cochrane Library publication date Between Jan 2020 and Dec 2023	7880
#71	#15 OR #22 OR #30 OR #70	25046
#72	#7 AND #71 in Cochrane Reviews	11

Søgestreng for CINAHL

Search	Query	Results
S67	S65 AND S66	206
S66	(PT (Systematic Review or Meta Analysis)) OR (TX ((systematic N3 (review* or overview* or study or studies or search* or approach*)) or meta analy* or meta-analy* or metaanaly*)) OR ((pooled N1 (data or analys*))) OR (AB (pubmed or medline or embase or cochrane or "web of science" or psycinfo or psychinfo or scopus)))	431,419
S65	S7 AND S64	2,150
S64	S16 OR S23 OR S30 OR S63	36,515
S63	S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58 OR S59 OR S60 OR S61 Limiters – Published Date: 20200101-20231231	13,079
S62	S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58 OR S59 OR S60 OR S61	66,083
S61	(upper airway OR upperairway OR hypoglossal) N3 stimulat*	250
S60	(radio frequency OR radiofrequency) N2 ablat*	8,578
S59	(MH "Radiofrequency Ablation")	890
S58	tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini-tracheostom* OR epiglottoplast*	8,143
S57	(maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) N3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)	5,311

S56	mma	968	
S55	mandibular advancement	481	
S54	((genioglossus OR genioglossal) N2 advanc*) OR genial tubercle advanc*	60	
S53	tcrfta OR tissue ablat*	174	
S52	(hyoid OR tongue*) N3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)	437	
S51	glossectom* OR lingualplast*	392	
S50	le fort osteotom* OR sagittal split ramus osteotom*	205	
S49	(MH "Glossectomy")	295	
S48	sagittal N2 (ramus OR osteotom*)	571	
S47	(tori OR torus) N3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)	19	
S46	intrapalat* N2 resection*	0	
S45	palat* N2 (advanc* OR implant*)	145	
S44	tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoidectom* OR orthognathic:	5,330	
S43	uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup	2,202	
S42	(surg* OR operat*) N3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyn* OR facial)	17,276	
S41	septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*	2,960	
S40	(surg* OR operat*) N3 (pharyn* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway* OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)	16,394	
S39	(MH "Pharynx+/SU")	739	
S38	(MH "Paranasal Sinuses+/SU")	2,047	
S37	(MH "Palate+/SU")	914	
S36	(MH "Mouth+/SU")	2,788	
S35	(MH "Nose+/SU")	3,730	
S34	(MH "Tongue+/SU")	360	
S33	(MH "Surgery, Oral")	5,255	
S32	(MH "Laryngoscopy")	5,508	
S31	(MH "Surgery, Otorhinolaryngologic") OR (MH "Adenoidectomy") OR (MH "Laryngoplasty") OR (MH "Tonsillectomy") OR (MH "Tracheostomy")	10,876	
S30	S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28	Limiters –	8,510

S29	S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28		48,768
S28	tennis ball* OR tbt OR shark fin* OR belt* OR vest OR vests		8,284
S27	position* N2 (lateral* OR supine* OR prone*)		10,724
S26	(position* OR postur*) N3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)		11,202
S25	(MH "Prone Position") OR (MH "Supine Position") OR (MH "Patient Positioning")		13,805
S24	(MH "Posture")		14,600
S23	S17 OR S18 OR S19 OR S20 OR S21	Limiters – Published Date: 20200101-20231231	11,238
S22	S17 OR S18 OR S19 OR S20 OR S21		41,977
S21	mad OR mads OR mas OR mrs		27,202
S20	mandib* N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)		1,591
S19	(oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)		12,568
S18	occlusal splint*		241
S17	(MH "Orthodontic Appliances+")		4,772
S16	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14	Limiters – Published Date: 20160101-20231231	4,546
S15	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14		11,958
S14	bilevel positive airway pressure		229
S13	bilevel continuous positive airway pressure		3
S12	biphasic positive airway pressure		61
S11	cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap		4,385
S10	positive N3 pressure N1 (therapy OR device* OR ventilat*)		4,895
S9	continuous positive airway pressure		7,332
S8	(MH "Continuous Positive Airway Pressure")		5,843
S7	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6		21,487
S6	osahs		255
S5	(osa OR sahs) AND sleep*		6,335

S4	(sleep* OR nocturnal) N2 (hypopnea* OR hypo-apnea* OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)	617
S3	sleep* N3 disordered N3 breathing	2,864
S2	(sleep* OR nocturnal) N2 (apnea* OR apnoea*)	20,542
S1	(MH "Sleep Apnea Syndromes+")	16,336

1.1.2 Søgstring for primærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed

1.1.2.1 CPAP (afgrænset til specifikke effektmål)

Søgstring for PubMed

Search	Query	Results
#35	Search: (((("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]))) AND ((((((((((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word] OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word])) OR (SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word])) AND (("2019"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR death[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR ((apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea index*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea index*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAHl[Text Word]) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Sleepiness"[Mesh] OR (sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text Word] OR complication*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) AND (((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh])) OR (((random*[Text Word]	806

OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word])) AND (Danish[Language] OR English[Language] OR Norwegian[Language] OR Swedish[Language]) Sort by: Publication Date

#34 Search: (((("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR Bi-PAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word])))) AND (((((((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word]) OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word])) OR (SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word])) AND (("2019"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR death[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR ((apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea index*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea index*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAHl[Text Word]) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Sleepiness"[Mesh]) OR (sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text Word] OR complication*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) AND (((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh]) OR ((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word]) Sort by: Publication Date

#32 Search: (((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh]) OR ((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text

Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word]))
OR rct[Text Word]) OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text
Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text
Word] Sort by: Publication Date

#31 Search: (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR noctur- 3,070
nal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR
((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR
hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text
Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text
Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Continuous Posi-
tive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word]
OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR
device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR Bi-
PAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text
Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous
positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text
Word])) AND (((((((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text
Word] OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text
Word])) OR (SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text
Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word])) AND
(("2019"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (((("Mortality"[Mesh]
OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR
death[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publica-
tion)))) OR (((("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardio-
vascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text
Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR is-
chaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR
MACE[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publica-
tion)))) OR (((("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypoten-
sion"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR
hypotension*[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publi-
cation)))) OR ((apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea in-
dex*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea in-
dex*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAHl[Text Word]) AND (("2018"[Date -
Publication] : "2023"[Date - Publication])))) OR (((("Sleepiness"[Mesh]) OR (sleepi-
ness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness
Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] :
"2023"[Date - Publication])))) OR (((("adverse effects" [Subheading] OR "Long
Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text
Word] OR complication*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] :
"2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#30 Search: "Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR noctur- 59,079
nal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR
((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR
hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text
Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text
Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] Sort by: Publication Date

#29 Search: ("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive air-
way pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word]
AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR
CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text
Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word]
OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive air-
way pressure[Text Word]) Sort by: Publication Date

#28	Search: ((((((((((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word]) OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word])) OR (SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word])) AND (("2019"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (((("Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR death[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (((("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (((("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR ((apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea index*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea index*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAHl[Text Word]) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (((("Sleepiness"[Mesh]) OR (sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (((("adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text Word] OR complication*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) Sort by: Publication Date	2,579,656
#27	Search: (("adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text Word] OR complication*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	1,681,570
#26	Search: ("adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading]) OR (adverse[Text Word] OR complication*[Text Word]) Sort by: Publication Date	5,979,054
#25	Search: adverse[Text Word] OR complication*[Text Word] Sort by: Publication Date	5,383,177
#24	Search: "adverse effects" [Subheading] OR "Long Term Adverse Effects"[Mesh] OR "complications" [Subheading] Sort by: Publication Date	4,623,692
#23	Search: (("Sleepiness"[Mesh]) OR (sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	5,471
#22	Search: ("Sleepiness"[Mesh]) OR (sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word]) Sort by: Publication Date	30,937
#21	Search: sleepiness[Text Word] OR somnolence*[Text Word] OR Epworth Sleepiness Scale*[Text Word] OR ESS[Text Word] Sort by: Publication Date	30,937
#20	Search: "Sleepiness"[Mesh] Sort by: Publication Date	882
#19	Search: (apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea index*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea index*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAHl[Text Word]) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	5,409

#18	Search: apnea-hypopnea index*[Text Word] OR apnoea-hypopnea index*[Text Word] OR apnea/hypopnea index*[Text Word] OR apnoea/hypopnea index*[Text Word] OR AHI[Text Word] OR OAH[Text Word] Sort by: Publication Date	13,145
#17	Search: (("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word])) AND (("2021"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	100,677
#16	Search: ("Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh]) OR (blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word]) Sort by: Publication Date	942,010
#15	Search: blood pressure*[Text Word] OR hypertension*[Text Word] OR hypotension*[Text Word] Sort by: Publication Date	932,218
#14	Search: "Blood Pressure"[Mesh] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypotension"[Mesh] Sort by: Publication Date	560,002
#13	Search: (("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	762,247
#12	Search: ("Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh]) OR (stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word]) Sort by: Publication Date	3,911,829
#11	Search: stroke*[Text Word] OR cerebrovascular*[Text Word] OR ischemi*[Text Word] OR ischaemi*[Text Word] OR cardiovascular*[Text Word] OR coronary[Text Word] OR MACE[Text Word] Sort by: Publication Date	1,787,036
#10	Search: "Stroke"[Mesh] OR "Cerebrovascular Disorders"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular System"[Mesh] Sort by: Publication Date	3,380,666
#9	Search: (("Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR death[Text Word])) AND (("2018"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	686,129
#8	Search: ("Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh]) OR (mortalit*[Text Word] OR death[Text Word]) Sort by: Publication Date	2,295,349
#7	Search: mortalit*[Text Word] OR death[Text Word] Sort by: Publication Date	2,133,756
#6	Search: "Mortality"[Mesh] OR "mortality" [Subheading] OR "Death"[Mesh] Sort by: Publication Date	997,694
#5	Search: (((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word]) OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word])) OR (SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word])) AND (("2019"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	33,884
#4	Search: ((health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word]) OR (EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word])) OR (SF-	92,952

	36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word]) Sort by: Publication Date	
#3	Search: SF-36[Text Word] OR SF36[Text Word] OR 36-item Short Form[Text Word] OR 36 Short Form[Text Word] OR Short Form 36[Text Word] Sort by: Publication Date	33,077
#2	Search: EQ-5D*[Text Word] OR EQ5D*[Text Word] OR EuroQoL-5*[Text Word] Sort by: Publication Date	15,353
#1	Search: health related quality of life[Text Word] OR HRQoL[Text Word] Sort by: Publication Date	61,091

Søgestreng for Embase

Search	Query	Results
#36	#35 NOT ('chapter'/it OR 'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it OR 'editorial'/it OR 'letter'/it OR 'systematic review'/de) AND ((danish)/lim OR [english]/lim OR [norwegian]/lim OR [swedish]/lim)	1084
#35	#31 AND #32 AND #33 AND #34	2576
#34	'controlled clinical trial'/exp OR 'randomized controlled trial'/exp OR (((random* OR controlled* OR crossover OR 'cross over' OR blind* OR mask*) NEAR/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)):ti,ab,de) OR rct:ti,ab,de OR (((single OR double OR triple) NEAR/2 (blind* OR mask*)):ti,ab,de) OR placebo:ti,ab,de	10753705
#33	'continuous positive airway pressure'/exp/mj OR 'continuous positive airway pressure':ti,ab,kw OR ((positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw) OR cpap:ti,ab,kw OR bipap:ti,ab,kw OR apap:ti,ab,kw OR ncpap:ti,ab,kw OR autocpap:ti,ab,kw OR 'biphasic positive airway pressure':ti,ab,kw OR 'bilevel continuous positive airway pressure':ti,ab,kw OR 'bilevel positive airway pressure':ti,ab,kw	44120
#32	'sleep disordered breathing'/exp OR (((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw) OR ((sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw) OR (((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR 'hypo-apnea*' OR 'hypo-apnoea*' OR 'apneic-hypopneic' OR 'apnoeic-hypopneic')):ti,ab,kw) OR ((osa:ti,ab,kw OR sahs:ti,ab,kw) AND sleep*:ti,ab,kw) OR osahs:ti,ab,kw	110807
#31	#6 OR #10 OR #14 OR #17 OR #21 OR #25 OR #30	3048109
#30	(#26 OR #27 OR #28 OR #29) AND [2016-2023]/py	1660109
#29	adverse:ti,ab,kw OR complication*:ti,ab,kw	2677770
#28	'complication'/exp/mj	754498
#27	'adverse event'/exp/mj	356433
#26	'complication'/lnk	2045951
#25	(#22 OR #23 OR #24) AND [2021-2023]/py	7977
#24	sleepiness:ti,ab,kw OR somnolence*:ti,ab,kw OR 'epworth sleepiness scale*:ti,ab,kw OR ess:ti,ab,kw	51255
#23	'epworth sleepiness scale'/mj	610

#22	'somnolence'/exp/mj	11595
#21	(#18 OR #19 OR #20) AND [2018-2023]/py	13256
#20	ahi:ti,ab,kw OR oahi:ti,ab,kw	21857
#19	"apn\$ea hypopnea index*":ti,ab,kw	17932
#18	'apnea hypopnea index'/de	20223
#17	(#15 OR #16) AND [2018-2023]/py	1075612
#16	stroke*:ti,ab,kw OR cerebrovascular*:ti,ab,kw OR isch\$emi*:ti,ab,kw OR cardiovascular*:ti,ab,kw OR coronary:ti,ab,kw OR mace:ti,ab,kw	2195952
#15	'cardiovascular disease'/exp/mj	3391872
#14	(#11 OR #12 OR #13) AND [2021-2023]/py	163838
#13	'blood pressure*':ti,ab,kw OR hypertension*:ti,ab,kw OR hypotension*:ti,ab,kw	1133911
#12	'hypertension'/exp/mj OR 'hypotension'/exp/mj	419795
#11	'blood pressure'/exp/mj	150067
#10	(#7 OR #8 OR #9) AND [2018-2023]/py	912943
#9	mortalit*:ti,ab,kw OR death:ti,ab,kw	2491044
#8	'death'/exp/mj	353788
#7	'mortality'/exp/mj	206361
#6	(#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5) AND [2019-2023]/py	49021
#5	'sf-36':ti,ab,kw OR sf36:ti,ab,kw OR '36-item short form':ti,ab,kw OR '36 short form':ti,ab,kw OR 'short form 36':ti,ab,kw	52344
#4	'short form 36'/exp/mj	3613
#3	'eq-5d*':ti,ab,kw OR 'eq5d*':ti,ab,kw OR 'euroqol-5*':ti,ab,kw	26832
#2	'health related quality of life':ti,ab,kw OR hrqol:ti,ab,kw	89913
#1	'european quality of life 5 dimensions questionnaire'/exp/mj	1483

Søgestreng for Cochrane Central

Search	Query	Results
#1	("Health related quality of life" OR Hrql):ti,ab,kw	23144
#2	(EQ-5D* OR EQ5D* OR EuroQoL-5*):ti,ab,kw	12210
#3	("SF-36" OR "SF36" OR "36-item Short Form" OR "36 Short Form" OR "Short Form 36"):ti,ab,kw	17775
#4	#1 OR #2 OR #3 with Publication Year from 2019 to 2023, in Trials	17158
#5	MeSH descriptor: [Mortality] explode all trees	21882
#6	MeSH descriptor: [] explode all trees and with qualifier(s): [mortality - MO]	33589

#7	MeSH descriptor: [Death] explode all trees	8057
#8	(mortalit* OR death):ti,ab,kw	162716
#9	#5 OR #6 OR #7 OR #8 with Publication Year from 2018 to 2023, in Trials	58598
#10	MeSH descriptor: [Stroke] explode all trees	15092
#11	MeSH descriptor: [Cerebrovascular Disorders] explode all trees	22809
#12	MeSH descriptor: [Cardiovascular Diseases] explode all trees	151802
#13	MeSH descriptor: [Cardiovascular System] explode all trees	27513
#14	(Stroke* OR cerebrovascular* OR isch?emi* OR cardiovascular* OR coronary OR MACE):ti,ab,kw	210786
#15	#10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14 with Publication Year from 2018 to 2023, in Trials	79045
#16	MeSH descriptor: [Blood Pressure] explode all trees	33945
#17	MeSH descriptor: [Hypertension] explode all trees	26619
#18	MeSH descriptor: [Hypotension] explode all trees	4081
#19	((blood NEXT pressure*) OR hypertension* OR hypotension*):ti,ab,kw	158226
#20	#16 OR #17 OR #18 OR #19 with Publication Year from 2021 to 2023, in Trials	22122
#21	(apn?ea-hypopnea index*):ti,ab,kw	2744
#22	(AHI OR OAHI):ti,ab,kw	2427
#23	#21 OR #22 with Publication Year from 2018 to 2023, in Trials	1384
#24	MeSH descriptor: [Sleepiness] explode all trees	135
#25	(sleepiness OR somnolence* OR "Epworth Sleepiness Scale" OR ESS):ti,ab,kw	12346
#26	#24 OR #25 with Publication Year from 2021 to 2023, in Trials	1666
#27	MeSH descriptor: [] explode all trees and with qualifier(s): [adverse effects - AE]	160507
#28	MeSH descriptor: [Long Term Adverse Effects] explode all trees	62
#29	MeSH descriptor: [] explode all trees and with qualifier(s): [complications - CO]	69982
#30	(Adverse OR complication*):ti,ab,kw	521194
#31	#27 OR #28 OR #29 OR #30 with Publication Year from 2016 to 2023, in Trials	220262
#32	#4 OR #9 OR #15 OR #20 OR #23 OR #26 OR #31	311413
#33	MeSH descriptor: [Sleep Apnea Syndromes] explode all trees	3498
#34	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	8289
#35	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	3520
#36	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR hypo-apnea OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)):ti,ab,kw	422

#37	((osa OR sahs) AND sleep*):ti,ab,kw	3945
#38	(osahs):ti,ab,kw	244
#39	{OR #33-#38}	9152
#40	MeSH descriptor: [Continuous Positive Airway Pressure] explode all trees	1538
#41	(continuous positive airway pressure):ti,ab,kw	4974
#42	(positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw	4294
#43	(cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap):ti,ab,kw	6373
#44	(biphasic positive airway pressure):ti,ab,kw	70
#45	(bilevel continuous positive airway pressure):ti,ab,kw	209
#46	(bilevel positive airway pressure):ti,ab,kw	364
#47	{OR #40-#46}	10063
#48	#32 AND #39 AND #47 with Language English	966

Søgestreng for CINAHL

Search	Query	Results
S54	S51 AND S52 Limiters – Language: Danish, English, Norwegian, Swedish	277
S53	S51 AND S52	277
S52	PT Randomized Controlled Trial OR (TX (((random* or control#ed or crossover or cross-over or blind* or mask*) N3 (trial* or study or studies or analy*)) or rct)) OR (TX (placebo* or single-blind* or double-blind* or triple-blind* or ((single or double or triple) N1 (blind* or mask*)))	1,661,324
S51	S7 AND S15 AND S50	917
S50	S21 OR S26 OR S32 OR S36 OR S40 OR S45 OR S49	789,603
S49	S46 OR S47 Limiters – Published Date: 20160101-20231231	501,207
S48	S46 OR S47	1,297,329
S47	adverse OR complication*	1,258,142
S46	(MH "Adverse Health Care Event+")	76,615
S45	S41 OR S42 OR S43 Limiters – Published Date: 20210101-20231231	1,617
S44	S41 OR S42 OR S43	9,923
S43	sleepiness OR somnolence*	7,581
S42	Epworth Sleepiness Scale* OR ESS	4,118
S41	(MH "Sleepiness")	306

S40	S37 OR S38	Limiters – Published Date: 20180101-20231231	1,358
S39	S37 OR S38		3,729
S38	AHI OR OAHl		2,501
S37	apn#ea-hypopnea index*		2,949
S36	S33 OR S34	Limiters – Published Date: 20210101-20231231	32,057
S35	S33 OR S34		222,723
S34	blood pressure* OR hypertension* OR hypotension*		210,101
S33	(MH "Blood Pressure+") OR (MH "Hypertension+") OR (MH "Hypotension+")		134,300
S32	S27 OR S28 OR S29 OR S30	Limiters – Published Date: 20180101-20231231	250,432
S31	S27 OR S28 OR S29 OR S30		875,107
S30	stroke* OR cerebrovascular* OR isch#emi* OR cardiovascular* OR coronary OR MACE		483,068
S29	(MH "Cardiovascular System+")		157,778
S28	(MH "Cardiovascular Diseases+")		669,377
S27	(MH "Cerebrovascular Disorders+")		124,770
S26	S22 OR S23 OR S24	Limiters – Published Date: 20180101-20231231	190,438
S25	S22 OR S23 OR S24		539,592
S24	mortalit* OR death		526,227
S23	(MH "Death+")		60,819
S22	(MH "Mortality+")		83,944
S21	S16 OR S17 OR S18 OR S19	Limiters – Published Date: 20190101-20231231	14,195
S20	S16 OR S17 OR S18 OR S19		47,479
S19	(MH "Short Form-36 Health Survey (SF-36)")		14,221
S18	SF-36 OR SF36 OR 36-item Short Form OR 36 Short Form OR Short Form 36		19,459
S17	EQ-5D* OR EQ5D* OR EuroQoL-5*		6,683
S16	health related quality of life OR HRQoL		28,511
S15	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14		12,057
S14	bilevel positive airway pressure		233
S13	bilevel continuous positive airway pressure		3
S12	biphasic positive airway pressure		61

S11	cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap	4,422
S10	positive N3 pressure N1 (therapy OR device* OR ventilat*)	4,936
S9	continuous positive airway pressure	7,389
S8	(MH "Continuous Positive Airway Pressure")	5,892
S7	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6	21,699
S6	osahs	258
S5	(osa OR sahs) AND sleep*	6,380
S4	(sleep* OR nocturnal) N2 (hypopnea* OR hypo-apnea* OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)	622
S3	sleep* N3 disordered N3 breathing	2,886
S2	(sleep* OR nocturnal) N2 (apnea* OR apnoea*)	20,739
S1	(MH "Sleep Apnea Syndromes+")	16,449

1.1.2.2 MAD, positionsbehandling og kirurgi

Søgestreng for PubMed

Search	Query	Results
10	Search: (((("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word]))) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word]))) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word]	271

OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharynx*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR transoral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharynx*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) AND (((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh])) OR (((random*[Text Word] OR

	controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word] Sort by: Publication Date	
#9	Search: (((("Controlled Clinical Trial"[Publication Type] OR "Controlled Clinical Trials as Topic"[Mesh])) OR (((random*[Text Word] OR controlled[Text Word] OR crossover[Text Word] OR cross-over[Text Word] OR blind*[Text Word] OR mask*[Text Word])) AND (trial[Text Word] OR trials[Text Word] OR study[Text Word] OR studies[Text Word] OR analys*[Text Word] OR analyz*[Text Word])) OR rct[Text Word] OR (((singl*[Text Word] OR doubl*[Text Word] OR tripl*[Text Word])) AND (blind[Text Word] OR mask[Text Word])) OR placebo[Text Word] Sort by: Publication Date	2,193,224
#8	Search: (((("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical	1,662

Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharynx*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR transoral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharynx*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#7 Search: ("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh]

1,063

OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR transoral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillec-tom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lin-gualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myo-tom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR re-duc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglos-sal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibu-lar[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR op-erat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglotto-plast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio fre-quency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#6	Search: ("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoid-ectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Proce-dures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/sur-gery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endo-scopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR	38,444
----	---	--------

otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillec-tom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lin-gualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myo-tom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR re-duc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglos-sal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibu-lar[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR op-erat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottop-last*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio fre-quency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date

#5 Search: ("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR noctur-nal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] AND (("Pos-ture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR de-vice*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#4 Search: ("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Posi-tion"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR pos-tur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR sup-port*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lat-eral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word]

	Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	
#3	Search: ("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	664
#2	Search: ("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthesis*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date	32,769
#1	Search: "Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] Sort by: Publication Date	58,977

Søgestreng for Embase

Search	Query	Results
#59	#58 NOT ('chapter'/it OR 'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it)	1321
#58	#56 AND #57	1928
#57	'controlled clinical trial'/exp OR 'randomized controlled trial'/exp OR (((random* OR controlled* OR crossover OR 'cross over' OR blind* OR mask*) NEAR/3 (trial* OR study OR studies OR analy*)):ti,ab,de) OR rct:ti,ab,de OR (((single OR double OR triple) NEAR/2 (blind* OR mask*)):ti,ab,de) OR placebo:ti,ab,de	10712339

#56	#7 AND #55	4398
#55	#16 OR #24 OR #54	142451
#54	(#25 OR #26 OR #27 OR #28 OR #29 OR #30 OR #31 OR #32 OR #33 OR #34 OR #35 OR #36 OR #37 OR #38 OR #39 OR #40 OR #41 OR #42 OR #43 OR #44 OR #45 OR #46 OR #47 OR #48 OR #49 OR #50 OR #51 OR #52) AND [2020-2023]/py	78694
#53	#25 OR #26 OR #27 OR #28 OR #29 OR #30 OR #31 OR #32 OR #33 OR #34 OR #35 OR #36 OR #37 OR #38 OR #39 OR #40 OR #41 OR #42 OR #43 OR #44 OR #45 OR #46 OR #47 OR #48 OR #49 OR #50 OR #51 OR #52	400133
#52	((('upper airway' OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw	1153
#51	((('radio frequency' OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw	40534
#50	'radiofrequency ablation'/de	42567
#49	tracheotom*:ti,ab,kw OR tracheostom*:ti,ab,kw OR minitracheostom*:ti,ab,kw OR 'mini-tracheostom*':ti,ab,kw OR epiglottoplast*:ti,ab,kw	36334
#48	((maxillomandibular OR 'maxillo-mandibular' OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)):ti,ab,kw	12191
#47	mma:ti,ab,kw	8704
#46	'mandibular advancement'/exp	1282
#45	((((genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*):ti,ab,kw) OR 'genial tubercle advanc*':ti,ab,kw	201
#44	tcrfta:ti,ab,kw OR 'tissue ablat*':ti,ab,kw	1829
#43	((hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)):ti,ab,kw	1722
#42	glossectom*:ti,ab,kw OR lingualplast*:ti,ab,kw	1388
#41	'glossectomy'/exp OR 'le fort osteotomy'/exp OR 'sagittal split osteotomy'/exp	4768
#40	(sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw	2759
#39	((tori OR torus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw	78
#38	(intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw	1
#37	(palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw	410
#36	tonsillectom*:ti,ab,kw OR tonsillotom*:ti,ab,kw OR adenotonsillectom*:ti,ab,kw OR adenoidectom*:ti,ab,kw OR orthognathic:ti,ab,kw	25321
#35	uvulopalatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR uppp:ti,ab,kw OR uvpp:ti,ab,kw OR upp:ti,ab,kw OR uvulopalatal:ti,ab,kw OR upf:ti,ab,kw OR palatoplast*:ti,ab,kw OR pharyngoplast*:ti,ab,kw OR palatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR ppp:ti,ab,kw OR uvulopalatoplast*:ti,ab,kw OR laup:ti,ab,kw	14844
#34	((surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR 'trans-oral' OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR 'maxillo-facial' OR hypopharyng* OR facial)):ti,ab,kw	50617

#33	septoplast*:ti,ab,kw OR rhinoplast*:ti,ab,kw OR polypectom*:ti,ab,kw OR turbinec- tom*:ti,ab,kw	22478
#32	((surg* OR operat*) NEAR/3 (pharynx* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR 'upper-airway*' OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endo- scopic*)):ti,ab,kw	62911
#31	'pharynx'/exp/dm_su	2061
#30	'paranasal sinus'/exp/dm_su	3072
#29	'palate'/exp/dm_su	1562
#28	'mouth'/exp/dm_su	6455
#27	'nose'/exp/dm_su	3683
#26	'ear nose throat surgery'/de OR 'nose surgery'/exp OR 'tongue surgery'/de OR 'throat surgery'/exp OR 'laryngoscopy'/exp OR 'tracheostomy'/exp OR 'tracheoto- my'/de OR 'oral surgery'/exp	201955
#25	'tongue'/exp/dm_su	611
#24	(#17 OR #18 OR #19 OR #20 OR #21 OR #22 OR #23) AND [2020-2023]/py	37419
#23	'tennis ball*':ti,ab,kw OR tbt:ti,ab,kw OR 'shark fin*':ti,ab,kw OR belt*:ti,ab,kw OR vest:ti,ab,kw OR vests:ti,ab,kw	26788
#22	(position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw	44238
#21	((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treat- ment*)):ti,ab,kw	36095
#20	'patient positioning'/de	23484
#19	'supine position'/de	27980
#18	'prone position'/de	7191
#17	'body position'/de	88470
#16	(#8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14) AND [2020-2023]/py	29651
#15	#8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14	131908
#14	mad:ti,ab,kw OR mads:ti,ab,kw OR mas:ti,ab,kw OR mrs:ti,ab,kw	86856
#13	(mandib* NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint* OR advance- ment OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw	7518
#12	((oral OR intraoral OR 'intra-oral' OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR or- thotic) NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw	17323
#11	'mandibular advancement device'/de	140
#10	'sleep apnea device'/exp	693
#9	'occlusal splint'/de	1066

#8	'orthodontic device'/exp	25278
#7	#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6	110426
#6	osahs:ti,ab,kw	2333
#5	(osa:ti,ab,kw OR sahs:ti,ab,kw) AND sleep*:ti,ab,kw	34306
#4	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR 'hypo-apnea*' OR 'hypo-apnoea*' OR 'apneic-hypopneic' OR 'apnoeic-hypopneic')):ti,ab,kw	3611
#3	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	14523
#2	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	79841
#1	'sleep disordered breathing'/exp	101883

Søgestreng for Cochrane Central

Search	Query	Results
#1	MeSH descriptor: [Sleep Apnea Syndromes] explode all trees	3498
#2	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	8289
#3	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	3520
#4	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR hypo-apnea OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)):ti,ab,kw	422
#5	((osa OR sahs) AND sleep*):ti,ab,kw	3945
#6	(osahs):ti,ab,kw	244
#7	{OR #1-#6}	9152
#8	MeSH descriptor: [Orthodontic Appliances] explode all trees	1768
#9	MeSH descriptor: [Occlusal Splints] explode all trees	300
#10	MeSH descriptor: [Mandibular Advancement] explode all trees	239
#11	((oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw	6334
#12	(mandib* NEAR/3 (device* OR prosthes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw	1008
#13	(mad OR mads OR mas OR mrs):ti,ab,kw	16773
#14	{OR #8-#13}	24199
#15	MeSH descriptor: [Posture] this term only	3820
#16	MeSH descriptor: [Prone Position] explode all trees	452
#17	MeSH descriptor: [Supine Position] explode all trees	979
#18	MeSH descriptor: [Patient Positioning] explode all trees	841

#19	((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)):ti,ab,kw	4756
#20	(position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw	8644
#21	(tennis NEXT ball* OR tbt OR shark NEXT fin* OR belt* OR vest OR vests):ti,ab,kw	1686
#22	{OR #15-#21}	17350
#23	MeSH descriptor: [Otorhinolaryngologic Surgical Procedures] this term only	233
#24	MeSH descriptor: [Adenoidectomy] explode all trees	571
#25	MeSH descriptor: [Laryngoplasty] explode all trees	12
#26	MeSH descriptor: [Laryngoscopy] explode all trees	1458
#27	MeSH descriptor: [Nasal Surgical Procedures] explode all trees	479
#28	MeSH descriptor: [Tonsillectomy] explode all trees	1272
#29	MeSH descriptor: [Tracheostomy] explode all trees	305
#30	MeSH descriptor: [Tracheotomy] explode all trees	108
#31	MeSH descriptor: [Surgery, Oral] explode all trees	260
#32	MeSH descriptor: [Oral Surgical Procedures] this term only	409
#33	MeSH descriptor: [Tongue] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	49
#34	MeSH descriptor: [Nose] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	995
#35	MeSH descriptor: [Mouth] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	2655
#36	MeSH descriptor: [Palate] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	234
#37	MeSH descriptor: [Paranasal Sinuses] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	485
#38	MeSH descriptor: [Pharynx] explode all trees and with qualifier(s): [surgery - SU]	215
#39	((surg* OR operat*) NEAR/3 (pharyn* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)):ti,ab,kw	7820
#40	(septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*):ti,ab,kw	2207
#41	((surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyn* OR facial)):ti,ab,kw	5904
#42	(uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup):ti,ab,kw	931
#43	(tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoidectom* OR orthognathic):ti,ab,kw	4205

#44	(palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw	58
#45	(intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw	0
#46	((tori OR torus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw	4
#47	(sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw	293
#48	MeSH descriptor: [Glossectomy] explode all trees	24
#49	MeSH descriptor: [Osteotomy, Le Fort] explode all trees	113
#50	MeSH descriptor: [Osteotomy, Sagittal Split Ramus] explode all trees	73
#51	(glossectom* OR lingualplast*):ti,ab,kw	56
#52	((hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabil*)):ti,ab,kw	150
#53	(tcrcfta OR tissue NEXT ablat*):ti,ab,kw	83
#54	((((genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*) OR genial tubercle NEXT advanc*):ti,ab,kw	4
#55	MeSH descriptor: [Mandibular Advancement] explode all trees	239
#56	(mma):ti,ab,kw	351
#57	((maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)):ti,ab,kw	2068
#58	(tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini NEXT tracheostom* OR epiglottoplast*):ti,ab,kw	1694
#59	MeSH descriptor: [Radiofrequency Ablation] this term only	338
#60	((radio frequency OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw	3204
#61	((upper airway OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw	715
#62	{OR #23-#61}	29155
#63	#14 OR #22 OR #62	68672
#64	#7 AND #63 with Publication Year from 2020 to 2023, in Trials	420

Søgestreng for CINAHL

Search	Query	Results
S56	S53 AND S54 Limiters – Published Date: 20200101-20231231	140
S55	S53 AND S54	734
S54	PT Randomized Controlled Trial OR (TX (((random* or control#ed or crossover or cross-over or blind* or mask*) N3 (trial* or study or studies or analy*)) or rct)) OR (TX (placebo* or single-blind* or double-blind* or triple-blind* or ((single or double or triple) N1 (blind* or mask*)))	1,660,289

S53	S7 AND S52	3,701
S52	S13 OR S19 OR S51	155,039
S51	S20 OR S21 OR S22 OR S23 OR S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28 OR S29 OR S30 OR S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50	66,676
S50	(upper airway OR upperairway OR hypoglossal) N3 stimulat*	253
S49	(radio frequency OR radiofrequency) N2 ablat*	8,669
S48	(MH "Radiofrequency Ablation")	933
S47	tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini-tracheostom* OR epiglottoplast*	8,218
S46	(maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) N3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)	5,342
S45	mma	982
S44	mandibular advancement	483
S43	((genioglossus OR genioglossal) N2 advanc*) OR genial tubercle advanc*	60
S42	tcrfta OR tissue ablat*	175
S41	(hyoid OR tongue*) N3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)	438
S40	glossectom* OR lingualplast*	395
S39	le fort osteotom* OR sagittal split ramus osteotom*	205
S38	(MH "Glossectomy")	296
S37	sagittal N2 (ramus OR osteotom*)	571
S36	(tori OR torus) N3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)	19
S35	intrapalat* N2 resection*	0
S34	palat* N2 (advanc* OR implant*)	148
S33	tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoidectom* OR orthognathic:	5,383
S32	uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup	2,245
S31	(surg* OR operat*) N3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyng* OR facial)	17,381
S30	septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*	2,991
S29	(surg* OR operat*) N3 (pharyng* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway* OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)	16,543

S28	(MH "Pharynx+/SU")	742
S27	(MH "Paranasal Sinuses+/SU")	2,063
S26	(MH "Palate+/SU")	921
S25	(MH "Mouth+/SU")	2,803
S24	(MH "Nose+/SU")	3,760
S23	(MH "Tongue+/SU")	360
S22	(MH "Surgery, Oral")	5,275
S21	(MH "Laryngoscopy")	5,550
S20	(MH "Surgery, Otorhinolaryngologic") OR (MH "Adenoidectomy") OR (MH "Laryngoplasty") OR (MH "Tonsillectomy") OR (MH "Tracheostomy")	10,957
S19	S14 OR S15 OR S16 OR S17 OR S18	49,294
S18	tennis ball* OR tbt OR shark fin* OR belt* OR vest OR vests	8,400
S17	position* N2 (lateral* OR supine* OR prone*)	10,827
S16	(position* OR postur*) N3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)	11,372
S15	(MH "Prone Position") OR (MH "Supine Position") OR (MH "Patient Positioning")	13,926
S14	(MH "Posture")	14,712
S13	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12	42,456
S12	mad OR mads OR mas OR mrs	27,521
S11	mandib* N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)	1,603
S10	(oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)	12,716
S9	occlusal splint*	244
S8	(MH "Orthodontic Appliances+")	4,808
S7	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6	21,685
S6	osahs	258
S5	(osa OR sahs) AND sleep*	6,374
S4	(sleep* OR nocturnal) N2 (hypopnea* OR hypo-apnea* OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)	622
S3	sleep* N3 disordered N3 breathing	2,886
S2	(sleep* OR nocturnal) N2 (apnea* OR apnoea*)	20,725
S1	(MH "Sleep Apnea Syndromes+")	16,443

1.1.3 Søgestreng for Patientperspektiv

Søgestreg for Pubmed

Search	Query	Results
#9	<p>Search: (((("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word]))) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND ("Attitude to Health"[Majr] OR Patient Participation[Majr] OR Patient Preference[Majr] OR Patient Satisfaction[Majr] OR Adaptation, Psychological[Majr] OR "Quality of Life"[Majr] OR "Health Education"[Majr] OR "Qualitative Research"[Majr] OR "Interviews as Topic"[Majr] OR "Focus Groups"[Majr] OR "patient participation"[Title/Abstract:~3] OR "patient experience"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiences"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiencing"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitude"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitudes"[Title/Abstract:~3] OR "patient involvement"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspective"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspectives"[Title/Abstract:~3] OR "patient desire"[Title/Abstract:~3] OR "patient desires"[Title/Abstract:~3] OR "patient view"[Title/Abstract:~3] OR "patient views"[Title/Abstract:~3] OR "patient preference"[Title/Abstract:~3] OR "patient preferences"[Title/Abstract:~3] OR "patient acceptance"[Title/Abstract:~3] OR "patient choice"[Title/Abstract:~3] OR "patient choices"[Title/Abstract:~3] OR "patient decision"[Title/Abstract:~3] OR "patient decisions"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinion"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinions"[Title/Abstract:~3] OR "patient priority"[Title/Abstract:~3] OR "patient priorities"[Title/Abstract:~3] OR "patient concern"[Title/Abstract:~3] OR "patient concerns"[Title/Abstract:~3] OR "patient empowerment"[Title/Abstract:~3] OR "patient collaboration"[Title/Abstract:~3] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract:~3] OR "patient perception"[Title/Abstract:~3] OR "patient perceptions"[Title/Abstract:~3] OR "patient expectations"[Title/Abstract:~3] OR "patient expects"[Title/Abstract:~3] OR "patient adherence"[Title/Abstract:~3] OR "patient compliance"[Title/Abstract:~3] OR "patient value"[Title/Abstract:~3] OR "patient values"[Title/Abstract:~3] OR "patient focus"[Title/Abstract:~3] OR "patient need"[Title/Abstract:~3] OR "patient needs"[Title/Abstract:~3] OR partner[Title] OR partners[Title] OR couple*[Title] OR family[Title] OR families[Title])) AND (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word])) OR ((("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word])) OR ((("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text</p>	725

Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word])) OR (((("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenolectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharynx*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharynx*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenolectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) OR (sleep surgery[Text Word] OR intervention*[Text Word])) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) **Sort by:** Publication Date

#8

Search: (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text

1,558

Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word]) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND ("Attitude to Health"[Majr] OR Patient Participation[Majr] OR Patient Preference[Majr] OR Patient Satisfaction[Majr] OR Adaptation, Psychological[Majr] OR "Quality of Life"[Majr] OR "Health Education"[Majr] OR "Qualitative Research"[Majr] OR "Interviews as Topic"[Majr] OR "Focus Groups"[Majr] OR "patient participation"[Title/Abstract:~3] OR "patient experience"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiences"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiencing"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitude"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitudes"[Title/Abstract:~3] OR "patient involvement"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspective"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspectives"[Title/Abstract:~3] OR "patient desire"[Title/Abstract:~3] OR "patient desires"[Title/Abstract:~3] OR "patient view"[Title/Abstract:~3] OR "patient views"[Title/Abstract:~3] OR "patient preference"[Title/Abstract:~3] OR "patient preferences"[Title/Abstract:~3] OR "patient acceptance"[Title/Abstract:~3] OR "patient choice"[Title/Abstract:~3] OR "patient choices"[Title/Abstract:~3] OR "patient decision"[Title/Abstract:~3] OR "patient decisions"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinion"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinions"[Title/Abstract:~3] OR "patient priority"[Title/Abstract:~3] OR "patient priorities"[Title/Abstract:~3] OR "patient concern"[Title/Abstract:~3] OR "patient concerns"[Title/Abstract:~3] OR "patient empowerment"[Title/Abstract:~3] OR "patient collaboration"[Title/Abstract:~3] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract:~3] OR "patient perception"[Title/Abstract:~3] OR "patient perceptions"[Title/Abstract:~3] OR "patient expectations"[Title/Abstract:~3] OR "patient expects"[Title/Abstract:~3] OR "patient adherence"[Title/Abstract:~3] OR "patient compliance"[Title/Abstract:~3] OR "patient value"[Title/Abstract:~3] OR "patient values"[Title/Abstract:~3] OR "patient focus"[Title/Abstract:~3] OR "patient need"[Title/Abstract:~3] OR "patient needs"[Title/Abstract:~3] OR partner[Title] OR partners[Title] OR couple*[Title] OR family[Title] OR families[Title])) AND (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word])) OR ((("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intraoral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word])) OR ((("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word])) OR (((("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR

"Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) OR (sleep surgery[Text Word] OR intervention*[Text Word])) **Sort by:** Publication Date

#7

Search: (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word])) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR

2,336,809

reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word])) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word])) OR (((("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapatat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) OR (sleep surgery[Text Word] OR intervention*[Text Word])) **Sort by:** Publication Date

#2 **Search:** "Attitude to Health"[Majr] OR Patient Participation[Majr] OR Patient Preference[Majr] OR Patient Satisfaction[Majr] OR Adaptation, Psychological[Majr] OR "Quality of Life"[Majr] OR "Health Education"[Majr] OR "Qualitative Research"[Majr] OR "Interviews as Topic"[Majr] OR "Focus Groups"[Majr] OR "patient participation"[Title/Abstract:~3] OR "patient experience"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiences"[Title/Abstract:~3] OR "patient experiencing"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitude"[Title/Abstract:~3] OR "patient attitudes"[Title/Abstract:~3] OR "patient involvement"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspective"[Title/Abstract:~3] OR "patient perspectives"[Title/Abstract:~3] OR "patient desire"[Title/Abstract:~3] OR "patient desires"[Title/Abstract:~3] OR "patient view"[Title/Abstract:~3] OR "patient views"[Title/Abstract:~3] OR "patient preference"[Title/Abstract:~3] OR "patient preferences"[Title/Abstract:~3] OR "patient acceptance"[Title/Abstract:~3] OR "patient choice"[Title/Abstract:~3] OR "patient choices"[Title/Abstract:~3] OR "patient decision"[Title/Abstract:~3] OR "patient decisions"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinion"[Title/Abstract:~3] OR "patient opinions"[Title/Abstract:~3] OR "patient priority"[Title/Abstract:~3] OR "patient priorities"[Title/Abstract:~3] OR "patient concern"[Title/Abstract:~3] OR "patient concerns"[Title/Abstract:~3] OR "patient empowerment"[Title/Abstract:~3] OR "patient collaboration"[Title/Abstract:~3] OR "patient satisfaction"[Title/Abstract:~3] OR "patient perception"[Title/Abstract:~3] OR "patient perceptions"[Title/Abstract:~3] OR "patient expectations"[Title/Abstract:~3] OR "patient expects"[Title/Abstract:~3] OR "patient adherence"[Title/Abstract:~3] OR "patient compliance"[Title/Abstract:~3] OR "patient value"[Title/Abstract:~3] OR "patient values"[Title/Abstract:~3] OR "patient focus"[Title/Abstract:~3] OR "patient need"[Title/Abstract:~3] OR "patient needs"[Title/Abstract:~3] OR partner[Title] OR partners[Title] OR couple*[Title] OR family[Title] OR families[Title] **Sort by:** Publication Date 1,039,693

#1 **Search:** "Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] **Sort by:** Publication Date 58,803

Søgestreng for Embase

No.	Query	Results
#66	#11 AND #65	1330
#65	#19 OR #27 OR #64	2565042
#64	#28 OR #29 OR #30 OR #31 OR #32 OR #33 OR #34 OR #35 OR #36 OR #37 OR #38 OR #39 OR #40 OR #41 OR #42 OR #43 OR #44 OR #45 OR #46 OR #47 OR #48 OR #49 OR #50 OR #51 OR #52 OR #53 OR #54 OR #55 OR #56 OR #57 OR #58 OR #59 OR #60 OR #61 OR #62 OR #63	2412480
#63	intervention*:ti,ab,kw	1858494
#62	((('upper airway' OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw	1147
#61	((('radio frequency' OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw	40445
#60	'radiofrequency ablation'/de	42389
#59	tracheotom*:ti,ab,kw OR tracheostom*:ti,ab,kw OR minitracheostom*:ti,ab,kw OR 'mini-tracheostom*':ti,ab,kw OR epiglottoplast*:ti,ab,kw	36272

#58	((maxillomandibular OR 'maxillo-mandibular' OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)):ti,ab,kw	12170
#57	mma:ti,ab,kw	8682
#56	'mandibular advancement'/exp	1273
#55	((((genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*):ti,ab,kw) OR 'genial tubercle advanc*':ti,ab,kw	201
#54	tcrfta:ti,ab,kw OR 'tissue ablat*':ti,ab,kw	1826
#53	((hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)):ti,ab,kw	1718
#52	glossectom*:ti,ab,kw OR lingualplast*:ti,ab,kw	1386
#51	'glossectomy'/exp OR 'le fort osteotomy'/exp OR 'sagittal split osteotomy'/exp	4757
#50	(sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw	2760
#49	((tori OR torus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw	77
#48	(intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw	1
#47	(palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw	409
#46	tonsillectom*:ti,ab,kw OR tonsillotom*:ti,ab,kw OR adenotonsillectom*:ti,ab,kw OR adenoidectom*:ti,ab,kw OR orthognathic:ti,ab,kw	25280
#45	uvulopalatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR uppp:ti,ab,kw OR uvpp:ti,ab,kw OR upp:ti,ab,kw OR uvulopalatal:ti,ab,kw OR upf:ti,ab,kw OR palatoplast*:ti,ab,kw OR pharyngoplast*:ti,ab,kw OR palatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR ppp:ti,ab,kw OR uvulopalatoplast*:ti,ab,kw OR laup:ti,ab,kw	14747
#44	((surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR 'trans-oral' OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR 'maxillo-facial' OR hypopharynx* OR facial)):ti,ab,kw) OR 'sleep surgery':ti,ab,kw	50809
#43	septoplast*:ti,ab,kw OR rhinoplast*:ti,ab,kw OR polypectom*:ti,ab,kw OR turbinectom*:ti,ab,kw	22404
#42	((surg* OR operat*) NEAR/3 (pharynx* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR 'upper-airway*' OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)):ti,ab,kw	62746
#41	'pharynx'/exp/dm_su	2061
#40	'paranasal sinus'/exp/dm_su	3072
#39	'palate'/exp/dm_su	1562
#38	'mouth'/exp/dm_su	6455
#37	'nose'/exp/dm_su	3683
#36	'ear nose throat surgery'/de OR 'nose surgery'/exp OR 'tongue surgery'/de OR 'throat surgery'/exp OR 'laryngoscopy'/exp OR 'tracheostomy'/exp OR 'tracheotomy'/de OR 'oral surgery'/exp	201456
#35	'tongue'/exp/dm_su	611

#34	'tennis ball*':ti,ab,kw OR tbt:ti,ab,kw OR 'shark fin*':ti,ab,kw OR belt*:ti,ab,kw OR vest:ti,ab,kw OR vests:ti,ab,kw	26704
#33	(position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw	44153
#32	((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)):ti,ab,kw	35993
#31	'patient positioning'/de	23439
#30	'supine position'/de	27871
#29	'prone position'/de	7136
#28	'body position'/de	88326
#27	#20 OR #21 OR #22 OR #23 OR #24 OR #25 OR #26	131537
#26	mad:ti,ab,kw OR mads:ti,ab,kw OR mas:ti,ab,kw OR mrs:ti,ab,kw	86573
#25	(mandib* NEAR/3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw	7509
#24	((oral OR intraoral OR 'intra-oral' OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) NEAR/3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw	17288
#23	'mandibular advancement device'/de	140
#22	'sleep apnea device'/exp	693
#21	'occlusal splint'/de	1065
#20	'orthodontic device'/exp	25223
#19	#12 OR #13 OR #14 OR #15 OR #16 OR #17 OR #18	48133
#18	'bilevel positive airway pressure':ti,ab,kw	953
#17	'bilevel continuous positive airway pressure':ti,ab,kw	14
#16	'biphasic positive airway pressure':ti,ab,kw	181
#15	cpap:ti,ab,kw OR bipap:ti,ab,kw OR apap:ti,ab,kw OR ncpap:ti,ab,kw OR autocpap:ti,ab,kw	28545
#14	(positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw	13187
#13	'continuous positive airway pressure':ti,ab,kw	17330
#12	'continuous positive airway pressure'/exp	9664
#11	#10 NOT ('chapter'/it OR 'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it)	2473
#10	#7 AND #8 AND [2016-2023]/py	4164
#9	#7 AND #8	7656
#8	'patient attitude'/exp/mj OR 'psychological adjustment'/exp/mj OR 'quality of life'/exp/mj OR 'patient education'/exp/mj OR 'qualitative research'/exp/mj OR	1513501

	'interview'/exp/mj OR ((patient* NEAR/3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus)):ab,ti) OR partner:ti OR partners:ti OR couple*:ti OR family:ti OR families:ti	
#7	#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6	110059
#6	osahs:ti,ab,kw	2327
#5	(osa:ti,ab,kw OR sahs:ti,ab,kw) AND sleep*:ti,ab,kw	34211
#4	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR 'hypo-apnea*' OR 'hypo-apnoea*' OR 'apneic-hypopneic' OR 'apnoeic-hypopneic')):ti,ab,kw	3601
#3	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	14491
#2	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	79624
#1	'sleep disordered breathing'/exp	101542

Søgestreng for CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S65	S62 AND S63	Limiters – Published Date: 20160101-20231231	382
S64	S62 AND S63		858
S63	(((MM "Attitude to Health+") OR (MM "Attitude to Illness+")) OR (MM "Consumer Participation") OR (MM "Adaptation, Psychological+") OR (MM "Health Knowledge") OR (MM "Quality of Life+") OR (MM "Patient Education+") OR ((MM "Qualitative Studies+") OR (MM "Interviews+") OR (MM "Focus Groups")) OR (TI (patient* N3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus OR need*)) OR AB (patient* N3 (participat* OR experienc* OR attitude* OR involve* OR perspective* OR desire* OR view* OR preference* OR accept* OR choice* OR decision* OR opinion* OR priorit* OR concern* OR empower* OR collaborat* OR satisfact* OR perception* OR expect* OR adherence OR compliance OR value* OR focus)))) OR TI (partner OR partners OR couple* OR family OR families)		503,383
S62	S7 AND S61		8,181
S61	S15 OR S21 OR S27 OR S60		735,581
S60	S28 OR S29 OR S30 OR S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58 OR S59		647,427
S59	intervention*		586,220
S58	(upper airway OR upperairway OR hypoglossal) N3 stimulat*		251

S57	(radio frequency OR radiofrequency) N2 ablat*	8,631
S56	(MH "Radiofrequency Ablation")	915
S55	tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini-tracheostom* OR epiglottoplast*	8,185
S54	(maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bimaxillary OR bimaxillary) N3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)	5,330
S53	mma	977
S52	mandibular advancement	483
S51	((genioglossus OR genioglossal) N2 advanc*) OR genial tubercle advanc*	60
S50	tcrcfta OR tissue ablat*	175
S49	(hyoid OR tongue*) N3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabil*)	438
S48	glossectom* OR lingualplast*	393
S47	le fort osteotom* OR sagittal split ramus osteotom*	205
S46	(MH "Glossectomy")	295
S45	sagittal N2 (ramus OR osteotom*)	571
S44	(tori OR torus) N3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)	19
S43	intrapalat* N2 resection*	0
S42	palat* N2 (advanc* OR implant*)	148
S41	tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoidectom* OR orthognathic:	5,358
S40	uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup	2,227
S39	(surg* OR operat*) N3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyng* OR facial)	17,333
S38	septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*	2,979
S37	((surg* OR operat*) N3 (pharyng* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway* OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)) OR sleep surgery	16,537
S36	(MH "Pharynx+/SU")	742
S35	(MH "Paranasal Sinuses+/SU")	2,054
S34	(MH "Palate+/SU")	916
S33	(MH "Mouth+/SU")	2,793
S32	(MH "Nose+/SU")	3,746

S31	(MH "Tongue+/SU")	360
S30	(MH "Surgery, Oral")	5,267
S29	(MH "Laryngoscopy")	5,537
S28	(MH "Surgery, Otorhinolaryngologic") OR (MH "Adenoidectomy") OR (MH "Laryngoplasty") OR (MH "Tonsillectomy") OR (MH "Tracheostomy")	10,927
S27	S22 OR S23 OR S24 OR S25 OR S26	49,065
S26	tennis ball* OR tbt OR shark fin* OR belt* OR vest OR vests	8,349
S25	position* N2 (lateral* OR supine* OR prone*)	10,786
S24	(position* OR postur*) N3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)	11,308
S23	(MH "Prone Position") OR (MH "Supine Position") OR (MH "Patient Positioning")	13,863
S22	(MH "Posture")	14,651
S21	S16 OR S17 OR S18 OR S19 OR S20	42,242
S20	mad OR mads OR mas OR mrs	27,386
S19	mandib* N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)	1,598
S18	(oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)	12,644
S17	occlusal splint*	243
S16	(MH "Orthodontic Appliances+")	4,790
S15	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14	12,003
S14	bilevel positive airway pressure	230
S13	bilevel continuous positive airway pressure	3
S12	biphasic positive airway pressure	61
S11	cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap	4,403
S10	positive N3 pressure N1 (therapy OR device* OR ventilat*)	4,918
S9	continuous positive airway pressure	7,354
S8	(MH "Continuous Positive Airway Pressure")	5,863
S7	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6	21,581
S6	osahs	255
S5	(osa OR sahs) AND sleep*	6,355
S4	(sleep* OR nocturnal) N2 (hypopnea* OR hypo-apnea* OR hypo-apnoea* OR apneic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)	619
S3	sleep* N3 disordered N3 breathing	2,875

S2	(sleep* OR nocturnal) N2 (apnea* OR apnoea*)	20,628
S1	(MH "Sleep Apnea Syndromes+")	16,384

Søgestreng for PsycINFO

#	Query	Results
#6	<p>((((IndexTermsFilt:("Sleep Apnea")) OR ((IndexTermsFilt:("Sleep-Related Hypoventilation")))) OR (((title:(sleep*)) OR ((title:(nocturnal)))) NEAR/2 (((title:(apnea*)) OR ((title:(apnoea*))) OR ((abstract:(sleep*)) OR ((abstract:(nocturnal)))) NEAR/2 (((abstract:(apnea*)) OR ((abstract:(apnoea*))) OR ((KEYWORDS:(sleep*)) OR ((KEYWORDS:(nocturnal)))) NEAR/2 (((KEYWORDS:(apnea*)) OR ((KEYWORDS:(apnoea*)))) OR (((title:(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)))) OR ((abstract:(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)))) OR (((KEYWORDS:(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)))) OR (((title:(sleep*)) OR ((title:(nocturnal)))) NEAR/2 (((title:(hypopnea*)) OR ((title:(hypo-apnea*))) OR ((title:(hypo-apnoea*))) OR ((title:(apneic-hypopneic")) OR ((title:(apnoeic-hypopneic")))) OR ((abstract:(sleep*)) OR ((abstract:(nocturnal)))) NEAR/2 (((abstract:(hypopnea*)) OR ((abstract:(hypo-apnea*))) OR ((abstract:(hypo-apnoea*))) OR ((abstract:(apneic-hypopneic")) OR ((abstract:(apnoeic-hypopneic")))) OR ((KEYWORDS:(sleep*)) OR ((KEYWORDS:(nocturnal)))) NEAR/2 (((KEYWORDS:(hypopnea*)) OR ((KEYWORDS:(hypo-apnea*))) OR ((KEYWORDS:(hypo-apnoea*))) OR ((KEYWORDS:(apneic-hypopneic")) OR ((KEYWORDS:(apnoeic-hypopneic")))) OR (((title:(osa)) OR ((title:(sahs)))) AND ((title:(sleep*)) OR ((title:(osahs)))) OR (((abstract:(osa)) OR ((abstract:(sahs)))) AND ((abstract:(sleep*)) OR ((abstract:(osahs)))) OR (((KEYWORDS:(osa)) OR ((KEYWORDS:(sahs)))) AND ((KEYWORDS:(sleep*)) OR ((KEYWORDS:(osahs)))) AND (((IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Health Related Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Quality of Work Life") OR IndexTermsFilt:("Client Education") OR IndexTermsFilt:("Qualitative Methods")) OR (Title:(patient* NEAR/3) (Title:(participat*) OR Title:(experienc*) OR Title:(attitude*) OR Title:(involve*) OR Title:(perspective*) OR Title:(desir*) OR Title:(view*) OR Title:(preference*) OR Title:(accept*) OR Title:(choice*) OR Title:(decision*) OR Title:(opinion*) OR Title:(priorit*) OR Title:(concern*) OR Title:(empower*) OR Title:(satisfact*) OR Title:(collaborat*) OR Title:(perception*) OR Title:(expect*) OR Title:(adherence) OR Title:(compliance) OR Title:(value*) OR Title:(focus))) OR (Abstract:(patient* NEAR/3) (Abstract:(participat*) OR Abstract:(experienc*) OR Abstract:(attitude*) OR Abstract:(involve*) OR Abstract:(perspective*) OR Abstract:(desir*) OR Abstract:(view*) OR Abstract:(preference*) OR Abstract:(accept*) OR Abstract:(choice*) OR Abstract:(decision*) OR Abstract:(opinion*) OR Abstract:(priorit*) OR Abstract:(concern*) OR Abstract:(empower*) OR Abstract:(satisfact*) OR Abstract:(collaborat*) OR Abstract:(perception*) OR Abstract:(expect*) OR Abstract:(adherence) OR Abstract:(compliance) OR Abstract:(value*) OR Abstract:(focus))) OR (Title:(partner) OR Title:(partners) OR Title:(couple*) OR Title:(family) OR Title:(families)))) AND ((PublicationYear:[2016 TO</p>	237

2023] OR TestYear:[2016 TO 2023]) AND PublicationTypeFilt:"Peer Reviewed Journal") AND (((Title:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Title:(therapy) OR Title:(device*) OR Title:(ventilat*)) OR (Abstract:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Abstract:(therapy) OR Abstract:(device*) OR Abstract:(ventilat*)) OR (Subject:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Subject:(therapy) OR Subject:(device*) OR Subject:(ventilat*)))) OR (((title:(cpap)) OR (title:(bipap)) OR (title:(apap)) OR (title:(ncpap)) OR (title:(autocpap))) OR ((abstract:(cpap)) OR (abstract:(bipap)) OR (abstract:(apap)) OR (abstract:(ncpap)) OR (abstract:(autocpap))) OR ((Subject:(cpap)) OR (Subject:(bipap)) OR (Subject:(apap)) OR (Subject:(ncpap)) OR (Subject:(autocpap)))) OR (((title:(oral)) OR (title:(intraoral)) OR (title:(intra-oral)) OR (title:(dental)) OR (title:(orthodontic*)) OR (title:(orthosis)) OR (title:(orthotic))) NEAR/3 ((title:(device*)) OR (title:(prosthes*)) OR (title:(appliance*)) OR (title:(splint*))) OR ((abstract:(oral)) OR (abstract:(intraoral)) OR (abstract:(intra-oral)) OR (abstract:(dental)) OR (abstract:(orthodontic*)) OR (abstract:(orthosis)) OR (abstract:(orthotic))) NEAR/3 ((abstract:(device*)) OR (abstract:(prosthes*)) OR (abstract:(appliance*)) OR (abstract:(splint*))) OR ((Subject:(oral)) OR (Subject:(intraoral)) OR (Subject:(intra-oral)) OR (Subject:(dental)) OR (Subject:(orthodontic*)) OR (Subject:(orthosis)) OR (Subject:(orthotic))) NEAR/3 ((Subject:(device*)) OR (Subject:(prosthes*)) OR (Subject:(appliance*)) OR (Subject:(splint*))) OR (((Title:(mandib* NEAR/3) (Title:(device*) OR Title:(prosthes*) OR Title:(appliance*) OR Title:(splint*) OR Title:(advancement) OR Title:(advancing) OR Title:(protruding) OR Title:(protrude) OR Title:(protruded) OR Title:(protrusion) OR Title:(reposition*) OR Title:(position*))) OR (Abstract:(mandib* NEAR/3) (Abstract:(device*) OR Abstract:(prosthes*) OR Abstract:(appliance*) OR Abstract:(splint*) OR Abstract:(advancement) OR Abstract:(advancing) OR Abstract:(protruding) OR Abstract:(protrude) OR Abstract:(protruded) OR Abstract:(protrusion) OR Abstract:(reposition*) OR Abstract:(position*))) OR (Subject:(mandib* NEAR/3) (Subject:(device*) OR Subject:(prosthes*) OR Subject:(appliance*) OR Subject:(splint*) OR Subject:(advancement) OR Subject:(advancing) OR Subject:(protruding) OR Subject:(protrude) OR Subject:(protruded) OR Subject:(protrusion) OR Subject:(reposition*) OR Subject:(position*)))) OR (((title:(position*) OR (title:(postur*))) NEAR/3 ((title:(sleep*)) OR (title:(modif*)) OR (title:(train*)) OR (title:(device*)) OR (title:(therap*)) OR (title:(pillow*)) OR (title:(adjust*)) OR (title:(manage*)) OR (title:(managing)) OR (title:(support*)) OR (title:(treatment*))) OR ((abstract:(position*)) OR (abstract:(postur*)) NEAR/3 ((abstract:(sleep*)) OR (abstract:(modif*)) OR (abstract:(train*)) OR (abstract:(device*)) OR (abstract:(therap*)) OR (abstract:(pillow*)) OR (abstract:(adjust*)) OR (abstract:(manage*)) OR (abstract:(managing)) OR (abstract:(support*)) OR (abstract:(treatment*))) OR ((Subject:(position*)) OR (Subject:(postur*))) NEAR/3 ((Subject:(sleep*)) OR (Subject:(modif*)) OR (Subject:(train*)) OR (Subject:(device*)) OR (Subject:(therap*)) OR (Subject:(pillow*)) OR (Subject:(adjust*)) OR (Subject:(manage*)) OR (Subject:(managing)) OR (Subject:(support*)) OR (Subject:(treatment*)))) OR (((Title:(position* NEAR/2) (Title:(lateral*) OR Title:(supine*) OR Title:(prone*))) OR (Abstract:(position* NEAR/2) (Abstract:(lateral*) OR Abstract:(supine*) OR Abstract:(prone*))) OR (Subject:(position* NEAR/2) (Subject:(lateral*) OR Subject:(supine*) OR Subject:(prone*)))) OR (((title:(tennis ball*)) OR (title:(tbt)) OR (title:(shark fin*)) OR (title:(belt*)) OR (title:(vest)) OR (title:(vests))) OR ((abstract:(tennis ball*)) OR (abstract:(tbt)) OR (abstract:(shark fin*)) OR (abstract:(belt*)) OR (abstract:(vest)) OR (abstract:(vests))) OR ((Subject:(tennis ball*)) OR (Subject:(tbt)) OR (Subject:(shark fin*)) OR (Subject:(belt*)) OR (Subject:(vest)) OR (Subject:(vests)))) OR (((title:(surg*)) OR (title:(operat*))) NEAR/3 ((title:(pharyn*)) OR (title:(nasal*)) OR (title:(intranasal*)) OR (title:(sinonasal*)) OR (title:(paranasal*)) OR (title:(turbinate*)) OR (title:(palate*)) OR (title:(palatal)) OR (title:(uvula*)) OR (title:(upper-airway*)) OR (title:(upperairway*)) OR (title:(tongue*)) OR (title:(jaw)) OR (title:(adenoid*)) OR (title:(tonsil*)) OR (title:(endoscopic*))) OR ((abstract:(surg*)) OR (abstract:(operat*))) NEAR/3 ((abstract:(pharyn*)) OR (abstract:(nasal*)) OR (abstract:(intranasal*)) OR (abstract:(sinonasal*)) OR (abstract:(paranasal*)) OR (abstract:(turbinate*)) OR (abstract:(palate*)) OR

(abstract:(palatal)) OR (abstract:(uvula*)) OR (abstract:("upper-airway*")) OR (abstract:(upperairway*)) OR (abstract:(tongue*)) OR (abstract:(jaw)) OR (abstract:(adenoid*)) OR (abstract:(tonsil*)) OR (abstract:(endoscopic*)) OR ((Subject:(surg*)) OR (Subject:(operat*))) NEAR/3 ((Subject:(pharyn*)) OR (Subject:(nasal*)) OR (Subject:(intranasal*)) OR (Subject:(sinonasal*)) OR (Subject:(paranasal*)) OR (Subject:(turbinate*)) OR (Subject:(palate*)) OR (Subject:(palatal)) OR (Subject:(uvula*)) OR (Subject:("upper-airway*")) OR (Subject:(upperairway*)) OR (Subject:(tongue*)) OR (Subject:(jaw)) OR (Subject:(adenoid*)) OR (Subject:(tonsil*)) OR (Subject:(endoscopic*))) OR (((title:(septoplast*)) OR (title:(rhinoplast*)) OR (title:(polypectom*)) OR (title:(turbinectom*))) OR ((abstract:(septoplast*)) OR (abstract:(rhinoplast*)) OR (abstract:(polypectom*)) OR (abstract:(turbinectom*))) OR ((Subject:(septoplast*)) OR (Subject:(rhinoplast*)) OR (Subject:(polypectom*)) OR (Subject:(turbinectom*))) OR (((title:(surg*)) OR (title:(operat*))) NEAR/3 ((title:(oral*)) OR (title:(transoral)) OR (title:("trans-oral")) OR (title:(oropharyng*)) OR (title:(nasopharyng*)) OR (title:(otorhinolaryng*)) OR (title:(maxillofacial)) OR (title:("maxillo-facial")) OR (title:(hypopharyn*)) OR (title:(facial)))) OR (title:("sleep surgery")) OR (title:(intervention*)) OR (((abstract:(surg*)) OR (abstract:(operat*))) NEAR/3 ((abstract:(oral*)) OR (abstract:(transoral)) OR (abstract:("trans-oral")) OR (abstract:(oropharyng*)) OR (abstract:(nasopharyng*)) OR (abstract:(otorhinolaryng*)) OR (abstract:(maxillofacial)) OR (abstract:("maxillo-facial")) OR (abstract:(hypopharyn*)) OR (abstract:(facial)))) OR (abstract:("sleep surgery")) OR (abstract:(intervention*)) OR (((Subject:(surg*)) OR (Subject:(operat*))) NEAR/3 ((Subject:(oral*)) OR (Subject:(transoral)) OR (Subject:("trans-oral")) OR (Subject:(oropharyng*)) OR (Subject:(nasopharyng*)) OR (Subject:(otorhinolaryng*)) OR (Subject:(maxillofacial)) OR (Subject:("maxillo-facial")) OR (Subject:(hypopharyn*)) OR (Subject:(facial)))) OR (Subject:("sleep surgery")) OR (Subject:(intervention*))) OR (((title:(uvulopalatopharyngoplast*)) OR (title:(uppp)) OR (title:(uvpp)) OR (title:(upp)) OR (title:(uvulopalatal)) OR (title:(upf)) OR (title:(palatoplast*)) OR (title:(pharyngoplast*)) OR (title:(palatopharyngoplast*)) OR (title:(ppp)) OR (title:(uvulopalatoplast*)) OR (title:(laup))) OR ((abstract:(uvulopalatopharyngoplast*)) OR (abstract:(uppp)) OR (abstract:(uvpp)) OR (abstract:(upp)) OR (abstract:(uvulopalatal)) OR (abstract:(upf)) OR (abstract:(palatoplast*)) OR (abstract:(pharyngoplast*)) OR (abstract:(palatopharyngoplast*)) OR (abstract:(ppp)) OR (abstract:(uvulopalatoplast*)) OR (abstract:(laup))) OR ((Subject:(uvulopalatopharyngoplast*)) OR (Subject:(uppp)) OR (Subject:(uvpp)) OR (Subject:(upp)) OR (Subject:(uvulopalatal)) OR (Subject:(upf)) OR (Subject:(palatoplast*)) OR (Subject:(pharyngoplast*)) OR (Subject:(palatopharyngoplast*)) OR (Subject:(ppp)) OR (Subject:(uvulopalatoplast*)) OR (Subject:(laup)))) OR (((title:(tonsillectom*)) OR (title:(tonsillotom*)) OR (title:(adenotonsillectom*)) OR (title:(adenoidectom*)) OR (title:(orthognathic))) OR ((abstract:(tonsillectom*)) OR (abstract:(tonsillotom*)) OR (abstract:(adenotonsillectom*)) OR (abstract:(adenoidectom*)) OR (abstract:(orthognathic))) OR ((Subject:(tonsillectom*)) OR (Subject:(tonsillotom*)) OR (Subject:(adenotonsillectom*)) OR (Subject:(adenoidectom*)) OR (Subject:(orthognathic)))) OR (((title:(tori)) OR (title:(torus))) NEAR/3 ((title:(excis*)) OR (title:(remov*)) OR (title:(reduc*)) OR (title:(surg*))) OR ((abstract:(tori)) OR (abstract:(torus))) NEAR/3 ((abstract:(excis*)) OR (abstract:(remov*)) OR (abstract:(reduc*)) OR (abstract:(surg*))) OR ((Subject:(tori)) OR (Subject:(torus))) NEAR/3 ((Subject:(excis*)) OR (Subject:(remov*)) OR (Subject:(reduc*)) OR (Subject:(surg*))) OR (((title:(hyoid)) OR (title:(tongue*))) NEAR/3 ((title:(myotom*)) OR (title:(suspens*)) OR (title:(advanc*)) OR (title:(reduc*)) OR (title:(ablat*)) OR (title:(stabili*))) OR ((abstract:(hyoid)) OR (abstract:(tongue*))) NEAR/3 ((abstract:(myotom*)) OR (abstract:(suspens*)) OR (abstract:(advanc*)) OR (abstract:(reduc*)) OR (abstract:(ablat*)) OR (abstract:(stabili*))) OR ((Subject:(hyoid)) OR (Subject:(tongue*))) NEAR/3 ((Subject:(myotom*)) OR (Subject:(suspens*)) OR (Subject:(advanc*)) OR (Subject:(reduc*)) OR (Subject:(ablat*)) OR (Subject:(stabili*)))) OR (((title:(genioglossus)) OR (title:(genioglossal))) NEAR/2 (title:(advanc*)) OR (title:("genial tubercle advanc*")) OR ((abstract:(genioglossus)) OR (abstract:(genioglossal))) NEAR/2 (abstract:(advanc*)))

OR (abstract:(genial tubercle advanc*)) OR (((Subject:(genioglossus)) OR (Subject:(genioglossal))) NEAR/2 (Subject:(advanc*)) OR (Subject:(genial tubercle advanc*))) OR (((title:(maxillomandibular)) OR (title:(maxillo-mandibular)) OR (title:(maxillary)) OR (title:(mandibular)) OR (title:(bimaxillary)) OR (title:(bimaxillary))) NEAR/3 ((title:(advanc*)) OR (title:(osteotom*)) OR (title:(surg*)) OR (title:(operat*))) OR ((abstract:(maxillomandibular)) OR (abstract:(maxillo-mandibular)) OR (abstract:(maxillary)) OR (abstract:(mandibular)) OR (abstract:(bimaxillary)) OR (abstract:(bimaxillary))) NEAR/3 ((abstract:(advanc*)) OR (abstract:(osteotom*)) OR (abstract:(surg*)) OR (abstract:(operat*))) OR ((Subject:(maxillomandibular)) OR (Subject:(maxillo-mandibular)) OR (Subject:(maxillary)) OR (Subject:(mandibular)) OR (Subject:(bimaxillary)) OR (Subject:(bimaxillary))) NEAR/3 ((Subject:(advanc*)) OR (Subject:(osteotom*)) OR (Subject:(surg*)) OR (Subject:(operat*))) OR (((title:(tracheotom*)) OR (title:(tracheostom*)) OR (title:(minitracheostom*)) OR (title:(mini-tracheostom*)) OR (title:(epiglottoplast*))) OR ((abstract:(tracheotom*)) OR (abstract:(tracheostom*)) OR (abstract:(minitracheostom*)) OR (abstract:(mini-tracheostom*)) OR (abstract:(epiglottoplast*))) OR ((Subject:(tracheotom*)) OR (Subject:(tracheostom*)) OR (Subject:(minitracheostom*)) OR (Subject:(mini-tracheostom*)) OR (Subject:(epiglottoplast*))) OR (((title:(radio frequency)) OR (title:(radiofrequency))) NEAR/2 (title:(ablat*)) OR ((abstract:(radio frequency)) OR (abstract:(radiofrequency))) NEAR/2 (abstract:(ablat*)) OR ((Subject:(radio frequency)) OR (Subject:(radiofrequency))) NEAR/2 (Subject:(ablat*)) OR (((title:(upper airway)) OR (title:(upperairway)) OR (title:(hypoglossal))) NEAR/3 (title:(stimulat*)) OR ((abstract:(upper airway)) OR (abstract:(upperairway)) OR (abstract:(hypoglossal))) NEAR/3 (abstract:(stimulat*)) OR ((Subject:(upper airway)) OR (Subject:(upperairway)) OR (Subject:(hypoglossal))) NEAR/3 (Subject:(stimulat*)) OR (((Title:(sagittal NEAR/2) (Title:(ramus) OR Title:(osteotom*))) OR (Abstract:(sagittal NEAR/2) (Abstract:(ramus) OR Abstract:(osteotom*))) OR (Subject:(sagittal NEAR/2) (Subject:(ramus) OR Subject:(osteotom*)))) OR (((Title:(palat* NEAR/2) (Title:(advanc*) OR Title:(implant*))) OR (Abstract:(palat* NEAR/2) (Abstract:(advanc*) OR Abstract:(implant*))) OR (Subject:(palat* NEAR/2) (Subject:(advanc*) OR Subject:(implant*))))))

Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

- #5 ((Title:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Title:(therapy) OR Title:(device*) OR Title:(ventilat*)) OR (Abstract:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Abstract:(therapy) OR Abstract:(device*) OR Abstract:(ventilat*))) OR (Subject:(positive NEAR/3 pressure NEAR/1) (Subject:(therapy) OR Subject:(device*) OR Subject:(ventilat*)))) OR ((title: (cpap) OR title: (bipap) OR title: (apap) OR title: (ncpap) OR title: (autocpap)) OR (abstract: (cpap) OR abstract: (bipap) OR abstract: (apap) OR abstract: (ncpap) OR abstract: (autocpap)) OR (Keywords: (cpap) OR Keywords: (bipap) OR Keywords: (apap) OR Keywords: (ncpap) OR Keywords: (autocpap))) OR ((title: (oral) OR title: (intraoral) OR title: ("intra-oral") OR title: (dental) OR title: (orthodontic*) OR title: (orthosis) OR title: (orthotic)) NEAR/3 (title: (device*) OR title: (prothes*) OR title: (appliance*) OR title: (splint*)) OR (abstract: (oral) OR abstract: (intraoral) OR abstract: ("intra-oral") OR abstract: (dental) OR abstract: (orthodontic*) OR abstract: (orthosis) OR abstract: (orthotic)) NEAR/3 (abstract: (device*) OR abstract: (prothes*) OR abstract: (appliance*) OR abstract: (splint*)) OR (Keywords: (oral) OR Keywords: (intraoral) OR Keywords: ("intra-oral") OR Keywords: (dental) OR Keywords: (orthodontic*) OR Keywords: (orthosis) OR Keywords: (orthotic)) NEAR/3 (Keywords: (device*) OR Keywords: (prothes*) OR Keywords: (appliance*) OR Keywords: (splint*))) OR ((Title:(mandib* NEAR/3) (Title:(device*) OR Title:(prothes*) OR Title:(appliance*) OR Title:(splint*)) OR Title:(advancement) OR Title:(advancing) OR Title:(protruding) OR Title:(protrude) OR Title:(protruded) OR Title:(protrusion) OR Title:(reposition*) OR Title:(position*))) OR (Abstract:(mandib* NEAR/3) (Abstract:(device*) OR Abstract:(prothes*) OR Abstract:(appliance*) OR Abstract:(splint*) OR Abstract:(advancement)
- 835065

OR Abstract:(advancing) OR Abstract:(protruding) OR Abstract:(protrude) OR Abstract:(protruded) OR Abstract:(protrusion) OR Abstract:(reposition*) OR Abstract:(position*)) OR (Subject:(mandib* NEAR/3) (Subject:(device*) OR Subject:(prothes*) OR Subject:(appliance*) OR Subject:(splint*) OR Subject:(advancement) OR Subject:(advancing) OR Subject:(protruding) OR Subject:(protrude) OR Subject:(protruded) OR Subject:(protrusion) OR Subject:(reposition*) OR Subject:(position*)) OR ((title: (position*) OR title: (postur*)) NEAR/3 (title: (sleep*) OR title: (modif*) OR title: (train*) OR title: (device*) OR title: (therap*) OR title: (pillow*) OR title: (adjust*) OR title: (manage*) OR title: (managing) OR title: (support*) OR title: (treatment*)) OR (abstract: (position*) OR abstract: (postur*)) NEAR/3 (abstract: (sleep*) OR abstract: (modif*) OR abstract: (train*) OR abstract: (device*) OR abstract: (therap*) OR abstract: (pillow*) OR abstract: (adjust*) OR abstract: (manage*) OR abstract: (managing) OR abstract: (support*) OR abstract: (treatment*)) OR (Keywords: (position*) OR Keywords: (postur*)) NEAR/3 (Keywords: (sleep*) OR Keywords: (modif*) OR Keywords: (train*) OR Keywords: (device*) OR Keywords: (therap*) OR Keywords: (pillow*) OR Keywords: (adjust*) OR Keywords: (manage*) OR Keywords: (managing) OR Keywords: (support*) OR Keywords: (treatment*)) OR ((Title:(position* NEAR/2) (Title:(lateral*) OR Title:(supine*) OR Title:(prone*)) OR (Abstract:(position* NEAR/2) (Abstract:(lateral*) OR Abstract:(supine*) OR Abstract:(prone*)) OR (Subject:(position* NEAR/2) (Subject:(lateral*) OR Subject:(supine*) OR Subject:(prone*)) OR ((title: ("tennis ball") OR title: (tbt) OR title: ("shark fin") OR title: (belt*) OR title: (vest) OR title: (vests)) OR (abstract: ("tennis ball") OR abstract: (tbt) OR abstract: ("shark fin") OR abstract: (belt*) OR abstract: (vest) OR abstract: (vests)) OR (Keywords: ("tennis ball") OR Keywords: (tbt) OR Keywords: ("shark fin") OR Keywords: (belt*) OR Keywords: (vest) OR Keywords: (vests))) OR ((title: (surg*) OR title: (operat*)) NEAR/3 (title: (pharyn*) OR title: (nasal*) OR title: (intranasal*) OR title: (sinonasal*) OR title: (paranasal*) OR title: (turbinate*) OR title: (palate*) OR title: (palatal) OR title: (uvula*) OR title: ("upper-airway") OR title: (upperairway*) OR title: (tongue*) OR title: (jaw) OR title: (adenoid*) OR title: (tonsil*) OR title: (endoscopic*)) OR (abstract: (surg*) OR abstract: (operat*)) NEAR/3 (abstract: (pharyn*) OR abstract: (nasal*) OR abstract: (intranasal*) OR abstract: (sinonasal*) OR abstract: (paranasal*) OR abstract: (turbinate*) OR abstract: (palate*) OR abstract: (palatal) OR abstract: (uvula*) OR abstract: ("upper-airway") OR abstract: (upperairway*) OR abstract: (tongue*) OR abstract: (jaw) OR abstract: (adenoid*) OR abstract: (tonsil*) OR abstract: (endoscopic*)) OR (Keywords: (surg*) OR Keywords: (operat*)) NEAR/3 (Keywords: (pharyn*) OR Keywords: (nasal*) OR Keywords: (intranasal*) OR Keywords: (sinonasal*) OR Keywords: (paranasal*) OR Keywords: (turbinate*) OR Keywords: (palate*) OR Keywords: (palatal) OR Keywords: (uvula*) OR Keywords: ("upper-airway") OR Keywords: (upperairway*) OR Keywords: (tongue*) OR Keywords: (jaw) OR Keywords: (adenoid*) OR Keywords: (tonsil*) OR Keywords: (endoscopic*)) OR ((title: (septoplast*) OR title: (rhinoplast*) OR title: (polypectom*) OR title: (turbinectom*)) OR (abstract: (septoplast*) OR abstract: (rhinoplast*) OR abstract: (polypectom*) OR abstract: (turbinectom*)) OR (Keywords: (septoplast*) OR Keywords: (rhinoplast*) OR Keywords: (polypectom*) OR Keywords: (turbinectom*)) OR (((title: (surg*) OR title: (operat*)) NEAR/3 (title: (oral*) OR title: (transoral) OR title: ("trans-oral") OR title: (oropharyng*) OR title: (nasopharyng*) OR title: (otorhinology*) OR title: (maxillofacial) OR title: ("maxillofacial") OR title: (hypopharyng*) OR title: (facial))) OR title: ("sleep surgery") OR title: (intervention*) OR ((abstract: (surg*) OR abstract: (operat*)) NEAR/3 (abstract: (oral*) OR abstract: (transoral) OR abstract: ("trans-oral") OR abstract: (oropharyng*) OR abstract: (nasopharyng*) OR abstract: (otorhinology*) OR abstract: (maxillofacial) OR abstract: ("maxillo-facial") OR abstract: (hypopharyng*) OR abstract: (facial))) OR abstract: ("sleep surgery") OR abstract: (intervention*) OR ((Keywords: (surg*) OR Keywords: (operat*)) NEAR/3 (Keywords: (oral*) OR Keywords: (transoral) OR Keywords: ("trans-oral") OR Keywords:

(oropharyng*) OR Keywords: (nasopharyng*) OR Keywords: (otorhinolaryng*) OR Keywords: (maxillofacial) OR Keywords: ("maxillo-facial") OR Keywords: (hypopharyng*) OR Keywords: (facial))) OR Keywords: ("sleep surgery") OR Keywords: (intervention*) OR ((title: (uvulopalatopharyngoplast*) OR title: (uppp) OR title: (uvpp) OR title: (upp) OR title: (uvulopalatal) OR title: (upf) OR title: (palatoplast*) OR title: (pharyngoplast*) OR title: (palatopharyngoplast*) OR title: (ppp) OR title: (uvulopalatoplast*) OR title: (laup)) OR (abstract: (uvulopalatopharyngoplast*) OR abstract: (uppp) OR abstract: (uvpp) OR abstract: (upp) OR abstract: (uvulopalatal) OR abstract: (upf) OR abstract: (palatoplast*) OR abstract: (pharyngoplast*) OR abstract: (palatopharyngoplast*) OR abstract: (ppp) OR abstract: (uvulopalatoplast*) OR abstract: (laup)) OR (Keywords: (uvulopalatopharyngoplast*) OR Keywords: (uppp) OR Keywords: (uvpp) OR Keywords: (upp) OR Keywords: (uvulopalatal) OR Keywords: (upf) OR Keywords: (palatoplast*) OR Keywords: (pharyngoplast*) OR Keywords: (palatopharyngoplast*) OR Keywords: (ppp) OR Keywords: (uvulopalatoplast*) OR Keywords: (laup))) OR ((title: (tonsillectom*) OR title: (tonsillotom*) OR title: (adenotonsillectom*) OR title: (adenoidectom*) OR title: (orthognathic)) OR (abstract: (tonsillectom*) OR abstract: (tonsillectom*) OR abstract: (adenotonsillectom*) OR abstract: (adenoidectom*) OR abstract: (orthognathic)) OR (Keywords: (tonsillectom*) OR Keywords: (tonsillectom*) OR Keywords: (adenotonsillectom*) OR Keywords: (adenoidectom*) OR Keywords: (orthognathic))) OR ((title: (tori) OR title: (torus)) NEAR/3 (title: (excis*) OR title: (remov*) OR title: (reduc*) OR title: (surg*)) OR (abstract: (tori) OR abstract: (torus)) NEAR/3 (abstract: (excis*) OR abstract: (remov*) OR abstract: (reduc*) OR abstract: (surg*)) OR (Keywords: (tori) OR Keywords: (torus)) NEAR/3 (Keywords: (excis*) OR Keywords: (remov*) OR Keywords: (reduc*) OR Keywords: (surg*))) OR ((title: (hyoid) OR title: (tongue*)) NEAR/3 (title: (myotom*) OR title: (suspens*) OR title: (advanc*) OR title: (reduc*) OR title: (ablat*) OR title: (stabili*)) OR (abstract: (hyoid) OR abstract: (tongue*)) NEAR/3 (abstract: (myotom*) OR abstract: (suspens*) OR abstract: (advanc*) OR abstract: (reduc*) OR abstract: (ablat*) OR abstract: (stabili*)) OR (Keywords: (hyoid) OR Keywords: (tongue*)) NEAR/3 (Keywords: (myotom*) OR Keywords: (suspens*) OR Keywords: (advanc*) OR Keywords: (reduc*) OR Keywords: (ablat*) OR Keywords: (stabili*))) OR (((title: (genioglossus) OR title: (genioglossal)) NEAR/2 title: (advanc*)) OR title: ("genial tubercle advanc*") OR ((abstract: (genioglossus) OR abstract: (genioglossal)) NEAR/2 abstract: (advanc*)) OR abstract: ("genial tubercle advanc*") OR ((Keywords: (genioglossus) OR Keywords: (genioglossal)) NEAR/2 Keywords: (advanc*)) OR Keywords: ("genial tubercle advanc*") OR ((title: (maxillomandibular) OR title: ("maxillo-mandibular") OR title: (maxillary) OR title: (mandibular) OR title: (bimaxillary) OR title: (bimaxillary)) NEAR/3 (title: (advanc*) OR title: (osteotom*) OR title: (surg*) OR title: (operat*)) OR (abstract: (maxillomandibular) OR abstract: ("maxillo-mandibular") OR abstract: (maxillary) OR abstract: (mandibular) OR abstract: (bimaxillary) OR abstract: (bimaxillary)) NEAR/3 (abstract: (advanc*) OR abstract: (osteotom*) OR abstract: (surg*) OR abstract: (operat*)) OR (Keywords: (maxillomandibular) OR Keywords: ("maxillo-mandibular") OR Keywords: (maxillary) OR Keywords: (mandibular) OR Keywords: (bimaxillary) OR Keywords: (bimaxillary)) NEAR/3 (Keywords: (advanc*) OR Keywords: (osteotom*) OR Keywords: (surg*) OR Keywords: (operat*))) OR ((title: (tracheotom*) OR title: (tracheostom*) OR title: (minitracheostom*) OR title: ("mini-tracheostom*") OR title: (epiglottoplast*)) OR (abstract: (tracheotom*) OR abstract: (tracheostom*) OR abstract: (minitracheostom*) OR abstract: ("mini-tracheostom*") OR abstract: (epiglottoplast*)) OR (Keywords: (tracheotom*) OR Keywords: (tracheostom*) OR Keywords: (minitracheostom*) OR Keywords: ("mini-tracheostom*") OR Keywords: (epiglottoplast*))) OR ((title: ("radio frequency") OR title: (radiofrequency)) NEAR/2 title: (ablat*) OR (abstract: ("radio frequency") OR abstract: (radiofrequency)) NEAR/2 abstract: (ablat*) OR (Keywords: ("radio frequency") OR Keywords: (radiofrequency)) NEAR/2 Keywords: (ablat*)) OR ((title: ("upper airway") OR title: (upperairway) OR title:

(hypoglossal)) NEAR/3 title: (stimulat*) OR (abstract: ("upper airway") OR abstract: (upperairway) OR abstract: (hypoglossal)) NEAR/3 abstract: (stimulat*) OR (Keywords: ("upper airway") OR Keywords: (upperairway) OR Keywords: (hypoglossal)) NEAR/3 Keywords: (stimulat*) OR ((Title:(sagittal NEAR/2) (Title:(ramus) OR Title:(osteotom*)) OR (Abstract:(sagittal NEAR/2) (Abstract:(ramus) OR Abstract:(osteotom*)) OR (Subject:(sagittal NEAR/2) (Subject:(ramus) OR Subject:(osteotom*)))) OR ((Title:(palat* NEAR/2) (Title:(advanc* OR Title:(implant*)) OR (Abstract:(palat* NEAR/2) (Abstract:(advanc* OR Abstract:(implant*)) OR (Subject:(palat* NEAR/2) (Subject:(advanc* OR Subject:(implant*))))))
Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

#4 (((IndexTermsFilt: ("Sleep Apnea")) OR (IndexTermsFilt: ("Sleep-Related Hypoventilation")))) OR (((title: (sleep*)) OR (title: (nocturnal))) NEAR/2 ((title: (apnea*)) OR (title: (apnoea*)) OR ((abstract: (sleep*)) OR (abstract: (nocturnal))) NEAR/2 ((abstract: (apnea*)) OR (abstract: (apnoea*)) OR ((KEYWORDS: (sleep*)) OR (KEYWORDS: (nocturnal))) NEAR/2 ((KEYWORDS: (apnea*)) OR (KEYWORDS: (apnoea*)))) OR (((title: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)) OR ((abstract: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)) OR ((KEYWORDS: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)) OR (((title: (sleep*)) OR (title: (nocturnal))) NEAR/2 ((title: (hypopnea*)) OR (title: ("hypo-apnea*")) OR (title: ("hypo-apnoea*")) OR (title: ("apneic-hypopneic")) OR (title: ("apnoeic-hypopneic")) OR ((abstract: (sleep*)) OR (abstract: (nocturnal))) NEAR/2 ((abstract: (hypopnea*)) OR (abstract: ("hypo-apnea*")) OR (abstract: ("hypo-apnoea*")) OR (abstract: ("apneic-hypopneic")) OR (abstract: ("apnoeic-hypopneic")) OR ((KEYWORDS: (sleep*)) OR (KEYWORDS: (nocturnal))) NEAR/2 ((KEYWORDS: (hypopnea*)) OR (KEYWORDS: ("hypo-apnea*")) OR (KEYWORDS: ("hypo-apnoea*")) OR (KEYWORDS: ("apneic-hypopneic")) OR (KEYWORDS: ("apnoeic-hypopneic")))) OR (((title: (osa)) OR (title: (sahs))) AND (title: (sleep*))) OR (title: (osahs)) OR (((abstract: (osa)) OR (abstract: (sahs))) AND (abstract: (sleep*))) OR (abstract: (osahs)) OR (((KEYWORDS: (osa)) OR (KEYWORDS: (sahs))) AND (KEYWORDS: (sleep*))) OR (KEYWORDS: (osahs))) AND ((IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Health Related Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Quality of Work Life") OR IndexTermsFilt:("Client Education") OR IndexTermsFilt:("Qualitative Methods")) OR (Title:(patient* NEAR/3) (Title:(participat*) OR Title:(experient*) OR Title:(attitude*) OR Title:(involve*) OR Title:(perspective*) OR Title:(desir*) OR Title:(view*) OR Title:(preference*) OR Title:(accept*) OR Title:(choice*) OR Title:(decision*) OR Title:(opinion*) OR Title:(priorit*) OR Title:(concern*) OR Title:(empower*) OR Title:(satisfact*) OR Title:(collaborat*) OR Title:(perception*) OR Title:(expect*) OR Title:(adherence) OR Title:(compliance) OR Title:(value*) OR Title:(focus))) OR (Abstract:(patient* NEAR/3) (Abstract:(participat*) OR Abstract:(experient*) OR Abstract:(attitude*) OR Abstract:(involve*) OR Abstract:(perspective*) OR Abstract:(desir*) OR Abstract:(view*) OR Abstract:(preference*) OR Abstract:(accept*) OR Abstract:(choice*) OR Abstract:(decision*) OR Abstract:(opinion*) OR Abstract:(priorit*) OR Abstract:(concern*) OR Abstract:(empower*) OR Abstract:(satisfact*) OR Abstract:(collaborat*) OR Abstract:(perception*) OR Abstract:(expect*) OR Abstract:(adherence) OR Abstract:(compliance) OR

Abstract:(value*) OR Abstract:(focus))) OR (Title:(partner) OR Title:(partners) OR Title:(couple*) OR Title:(family) OR Title:(families))) AND Peer-Reviewed Journals only AND Year: 2016 To 2023
 Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

#3 (((IndexTermsFilt: ("Sleep Apnea")) OR (IndexTermsFilt: ("Sleep-Related Hypoventilation")))) OR (((title: (sleep*) OR (title: (nocturnal))) NEAR/2 ((title: (apnea*) OR (title: (apnoea*))) OR ((abstract: (sleep*) OR (abstract: (nocturnal))) NEAR/2 ((abstract: (apnea*) OR (abstract: (apnoea*))) OR ((Keywords: (sleep*) OR (Keywords: (nocturnal))) NEAR/2 ((Keywords: (apnea*) OR (Keywords: (apnoea*)))))) OR (((title: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing))) OR ((abstract: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing))) OR ((Keywords: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)))))) OR (((title: (sleep*) OR (title: (nocturnal))) NEAR/2 ((title: (hypopnea*) OR (title: ("hypo-apnea*")) OR (title: ("hypo-apnoea*")) OR (title: ("apneic-hypopneic")) OR (title: ("apnoeic-hypopneic")))) OR ((abstract: (sleep*) OR (abstract: (nocturnal))) NEAR/2 ((abstract: (hypopnea*) OR (abstract: ("hypo-apnea*")) OR (abstract: ("hypo-apnoea*")) OR (abstract: ("apneic-hypopneic")) OR (abstract: ("apnoeic-hypopneic")))) OR ((Keywords: (sleep*) OR (Keywords: (nocturnal))) NEAR/2 ((Keywords: (hypopnea*) OR (Keywords: ("hypo-apnea*")) OR (Keywords: ("hypo-apnoea*")) OR (Keywords: ("apneic-hypopneic")) OR (Keywords: ("apnoeic-hypopneic")))) OR (((title: (osa)) OR (title: (sahs))) AND (title: (sleep*))) OR (title: (osahs)) OR ((abstract: (osa)) OR (abstract: (sahs))) AND (abstract: (sleep*))) OR (abstract: (osahs)) OR ((Keywords: (osa)) OR (Keywords: (sahs))) AND (Keywords: (sleep*))) OR (Keywords: (osahs))) AND ((IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Client Participation") OR IndexTermsFilt:("Health Attitudes") OR IndexTermsFilt:("Mental Health (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Physical Illness (Attitudes Toward)") OR IndexTermsFilt:("Consumer Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Client Satisfaction") OR IndexTermsFilt:("Emotional Adjustment") OR IndexTermsFilt:("Health Knowledge") OR IndexTermsFilt:("Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Health Related Quality of Life") OR IndexTermsFilt:("Quality of Work Life") OR IndexTermsFilt:("Client Education") OR IndexTermsFilt:("Qualitative Methods")) OR (Title:(patient* NEAR/3) (Title:(participat*) OR Title:(experienc*) OR Title:(attitude*) OR Title:(involve*) OR Title:(perspective*) OR Title:(desir*) OR Title:(view*) OR Title:(preference*) OR Title:(accept*) OR Title:(choice*) OR Title:(decision*) OR Title:(opinion*) OR Title:(priorit*) OR Title:(concern*) OR Title:(empower*) OR Title:(satisfact*) OR Title:(collaborat*) OR Title:(perception*) OR Title:(expect*) OR Title:(adherence) OR Title:(compliance) OR Title:(value*) OR Title:(focus))) OR (Abstract:(patient* NEAR/3) (Abstract:(participat*) OR Abstract:(experienc*) OR Abstract:(attitude*) OR Abstract:(involve*) OR Abstract:(perspective*) OR Abstract:(desir*) OR Abstract:(view*) OR Abstract:(preference*) OR Abstract:(accept*) OR Abstract:(choice*) OR Abstract:(decision*) OR Abstract:(opinion*) OR Abstract:(priorit*) OR Abstract:(concern*) OR Abstract:(empower*) OR Abstract:(satisfact*) OR Abstract:(collaborat*) OR Abstract:(perception*) OR Abstract:(expect*) OR Abstract:(adherence) OR Abstract:(compliance) OR Abstract:(value*) OR Abstract:(focus))) OR (Title:(partner) OR Title:(partners) OR Title:(couple*) OR Title:(family) OR Title:(families)))
 Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

#2 Index Terms: {Client Participation} OR {Health Attitudes} OR {Mental Health (Attitudes Toward)} OR {Physical Illness (Attitudes Toward)} OR {Consumer 641626

Satisfaction} OR {Client Satisfaction} OR {Emotional Adjustment} OR {Health Knowledge} OR {Client Participation} OR {Health Attitudes} OR {Mental Health (Attitudes Toward)} OR {Physical Illness (Attitudes Toward)} OR {Consumer Satisfaction} OR {Client Satisfaction} OR {Emotional Adjustment} OR {Health Knowledge} OR {Quality of Life} OR {Health Related Quality of Life} OR {Quality of Work Life} OR {Client Education} OR {Qualitative Methods} OR Title: patient* NEAR/3 (Title: participat* OR Title: experienc* OR Title: attitude* OR Title: involve* OR Title: perspective* OR Title: desir* OR Title: view* OR Title: preference* OR Title: accept* OR Title: choice* OR Title: decision* OR Title: opinion* OR Title: priorit* OR Title: concern* OR Title: empower* OR Title: satisfact* OR Title: collaborat* OR Title: perception* OR Title: expect* OR Title: adherence OR Title: compliance OR Title: value* OR Title: focus) OR Abstract: patient* NEAR/3 (Abstract: participat* OR Abstract: experienc* OR Abstract: attitude* OR Abstract: involve* OR Abstract: perspective* OR Abstract: desir* OR Abstract: view* OR Abstract: preference* OR Abstract: accept* OR Abstract: choice* OR Abstract: decision* OR Abstract: opinion* OR Abstract: priorit* OR Abstract: concern* OR Abstract: empower* OR Abstract: satisfact* OR Abstract: collaborat* OR Abstract: perception* OR Abstract: expect* OR Abstract: adherence OR Abstract: compliance OR Abstract: value* OR Abstract: focus) OR Title: partner OR Title: partners OR Title: couple* OR Title: family OR Title: families
Search Databases: APA PsycInfo, APA PsycArticles, APA PsycTests, APA PsycTherapy

#1 ((IndexTermsFilt: ("Sleep Apnea") OR IndexTermsFilt: ("Sleep-Related Hypoventilation"))) OR ((title: (sleep*) OR title: (nocturnal)) NEAR/2 (title: (apnea*) OR title: (apnoea*)) OR (abstract: (sleep*) OR abstract: (nocturnal)) NEAR/2 (abstract: (apnea*) OR abstract: (apnoea*)) OR (Keywords: (sleep*) OR Keywords: (nocturnal)) NEAR/2 (Keywords: (apnea*) OR Keywords: (apnoea*))) OR ((title: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)) OR (abstract: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing)) OR (Keywords: (sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing))) OR ((title: (sleep*) OR title: (nocturnal)) NEAR/2 (title: (hypopnea*) OR title: ("hypo-apnea*") OR title: ("hypo-apnoea*") OR title: ("apneic-hypopneic") OR title: ("apnoeic-hypopneic")) OR (abstract: (sleep*) OR abstract: (nocturnal)) NEAR/2 (abstract: (hypopnea*) OR abstract: ("hypo-apnea*") OR abstract: ("hypo-apnoea*") OR abstract: ("apneic-hypopneic") OR abstract: ("apnoeic-hypopneic"))) OR (Keywords: (sleep*) OR Keywords: (nocturnal)) NEAR/2 (Keywords: (hypopnea*) OR Keywords: ("hypo-apnea*") OR Keywords: ("hypo-apnoea*") OR Keywords: ("apneic-hypopneic") OR Keywords: ("apnoeic-hypopneic"))) OR (((title: (osa) OR title: (sahs)) AND title: (sleep*)) OR title: (osahs) OR ((abstract: (osa) OR abstract: (sahs)) AND abstract: (sleep*)) OR abstract: (osahs) OR ((Keywords: (osa) OR Keywords: (sahs)) AND Keywords: (sleep*)) OR Keywords: (osahs))

1.2 Søgeresultater

Tabel 1 – Overblik over søgning efter systematiske reviews og metanalyser for Klinisk effekt og sikkerhed

Database	Interface	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	417	26.06.2023
Embase	Embase.com	750	26.06.2023
Cochrane Library	Wiley	11	26.06.2023
CINAHL with Full Text	EBSCO	206	26.06.2023
I alt		1384	
÷ dubletter vha. EndNote		861	

Tabel 2 – Overblik over søgning efter primærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed (CPAP)

Database	Interface	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	806	14.09.2023
Embase	Embase.com	1084	14.09.2023
Cochrane Library	Wiley	966	14.09.2023
CINAHL with Full Text	EBSCO	277	14.09.2023
I alt		3133	
÷ dubletter vha. EndNote		2056	

Tabel 3 – Overblik over søgning efter primærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed (MAD, positionsbehandling, kirurgi)

Database	Interface	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	271	07.09.2023
Embase	Embase.com	1321	07.09.2023
Cochrane Library	Wiley	420	07.09.2023
CINAHL with Full Text	EBSCO	140	07.09.2023
I alt		2152	
÷ dubletter vha. EndNote		1689	

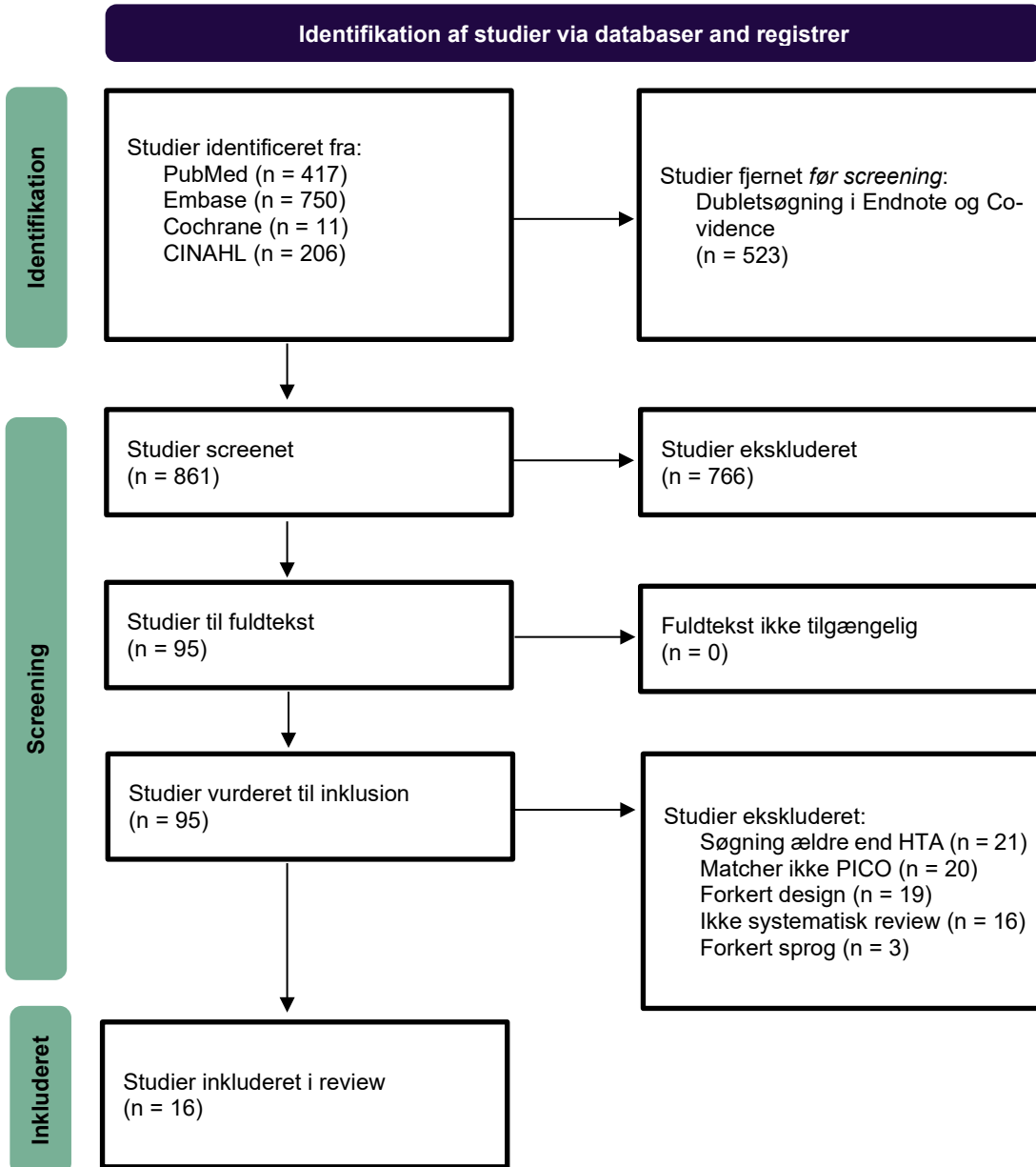
Tabel 4 – Overblik over søgning efter systematiske reviews og primær litteratur for Patientperspektiv

Database	Platform	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	725	09.08.2023
Embase	Embase.com	1330	08.08.2023

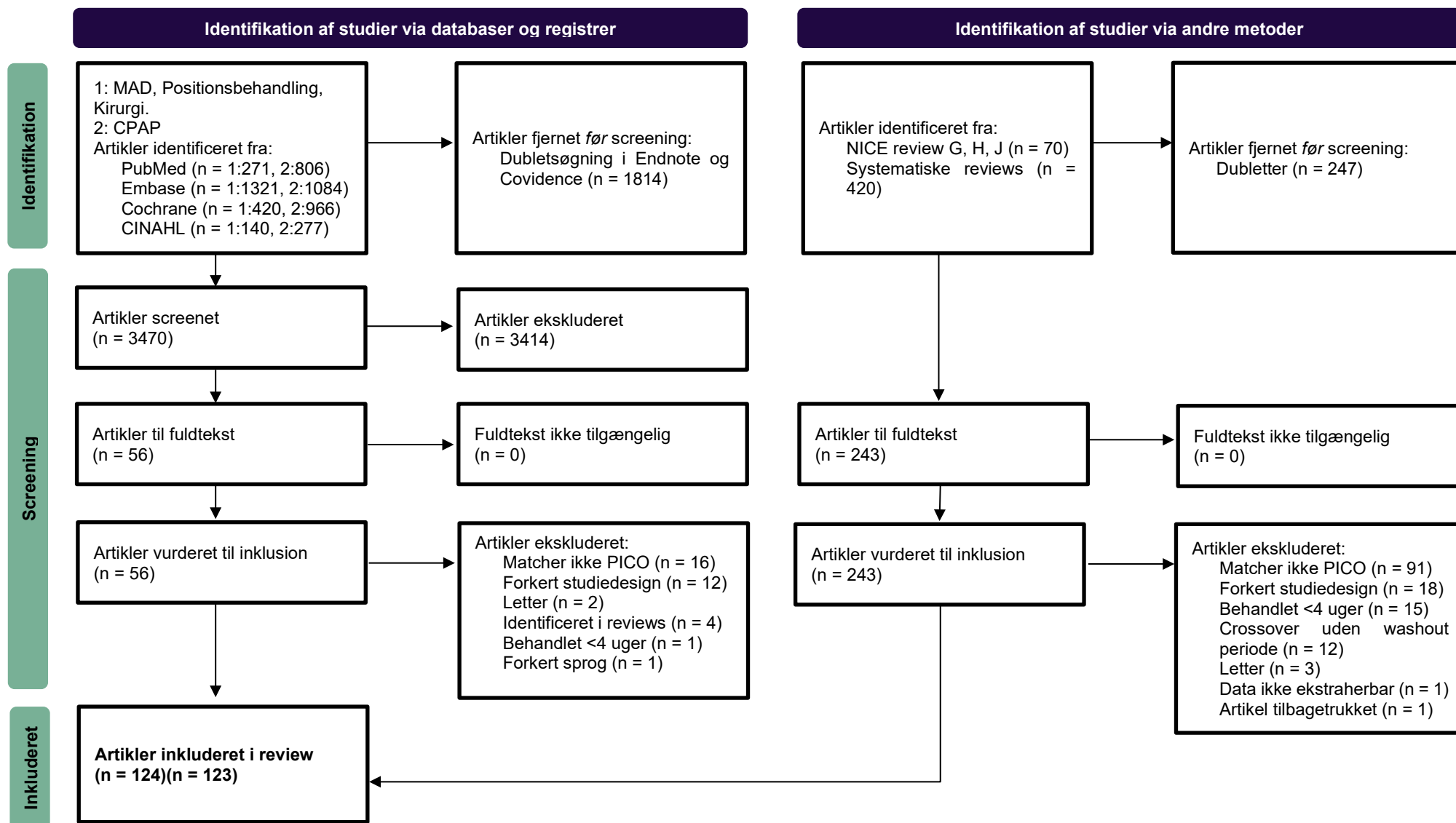
CINAHL with Full Text	EBSCO	382	08.08.2023
PsycINFO	APA	237	08.08.2023
I alt		2674	
÷ dubletter vha. EndNote		1863	

1.3 Prismadiagrammer.

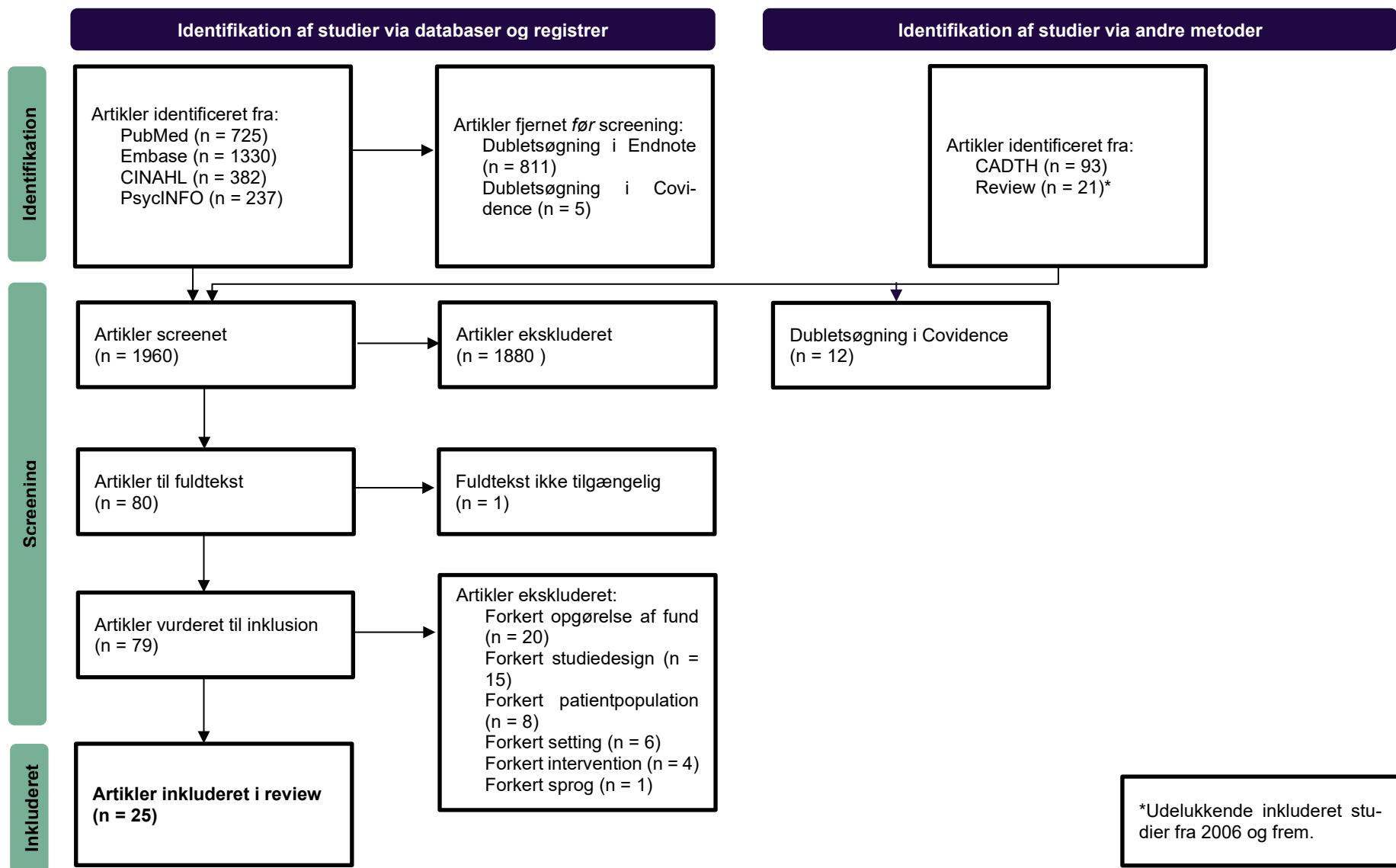
1.3.1 Sekundærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed



1.3.2 Primærlitteratur for Klinisk effekt og sikkerhed



1.3.3 Systematiske reviews og primær litteratur for Patientperspektivet



2 Bilag til klinisk effekt og sikkerhed

2.1 Studiekarakteristika

Tabel 5 – Studiekarakteristika.

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Agarwal 2022 [1]	Crossover	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Patienter der viser forbedring af luftvejene med mandibular avancering med akustisk pharyngometri • Patienter med minimumskomponent af tandsæt til at støtte MAD • Patienter med mandibular fremskydningskapacitet af mere end 5 mm 4) Body mass index (BMI) mindre end 30 kg/m² 	<ul style="list-style-type: none"> • Patienter med primært central søvnapnø • Fedme (BMI større end 30 kg/m²) • Patienter med Mallampati score større end klasse 1 • Systemiske komplikationer, syndromer eller sygdomme der påvirker luftvejene
Armas 2021 [2]	RCT	Positions-behandling Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder ≥18 år diagnosticeret med POSA • AHI≥5, • supin AHI≥2 ift ikke-supin AHI • total søvntid ≥180 min • total søvntid i supin position ≥20% 	<ul style="list-style-type: none"> • Mobilitetsproblemer (f.eks. lammelse eller relevante smerter) • BMI ≥40 • Andre søvnsygdomme eller mobilitetsproblemer, der forhindrer ændring af soveposition • Kognitiv svækkelse • Professionel chauffør • Håndterer farligt maskineri • Arbejder i skift • Gravide kvinder • Alvorlig sygdom • Kardiovaskulær eller respiratorisk komorbiditet • Overdreven dagstræthed (ESS>12) • Modtager antipsykotika

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Modtager centralnervesystemsstimulanser eller antidepressiva • Illegal stofbruger • Indtager >80 g ethanol per dag.
Barbe 2001 [3]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • AHI≥30 (fuld, superviseret, standard polysomnografi) • ESS ≤10 • Ingen eller mild dagstræthed (International klassifikation af søvnsygdomme) 	<ul style="list-style-type: none"> • Kognitiv forringelse af hvilken som helst årsag • Kronisk underliggende sygdom, som kan påvirke livskvaliteten • Svær hjertesygdom • Minde end 8 års formel uddannelse • Bruger af ulovlige stoffer eller overdreven alkoholforbrug
Barbe 2012 [4]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-70 år • AHI≥20 (natligt søvnstudie) • Ingen dagstræthed (ESS≤10) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fysisk eller psykologisk inhabilitet • Tidligere cardiovasculart event • Kronisk sygdom • Stof- eller alkoholmisbrug • Kronisk indtag af hypnotika • Afviser at deltage i studiet
Barnes 2004 [5]	Crossover	MAD CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • >18 år • AHI ≥5 ≤30 • Diagnostisk polysomnografi ≥4 timers søvn, ≥30 minutters søvn i supin position, ≥30 minutters REM-søvn (<i>rapid eye movement</i>) • Taler flydende engelsk 	<ul style="list-style-type: none"> • Minimumsblodsaturations <75% i REM og <80% i ikke-REM • Klinisk signifikant komorbiditet (diabetes, ustabil iskæmisk hjertesygdom) • Søvnighed vurderet som sikkerhedsrisiko og kræver øjeblikkelig behandling (f.eks. historik med at falde i søvn under kørsel eller arbejde eller i anden usikker situation) • Komorbiditet • Historik med cerebrovaskulær sygdom • Lukket hovedskade associeret med tab af bevidsthed i mere end 15 minutters varighed • Psykiatrisk sygdom • Stof- eller alkoholmisbrug • Mindst 2 tænder i over- og undermund på både højre og venstre side (til fastgørelse af MAD)

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Becker 2002 [6]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> AHI\geq5 Betydelig dagstræthed (ESS\geq10) 	<ul style="list-style-type: none"> Overvejende central søvnapnø Respiratorisk svigt Hjertesvigt (NYHA klasse III eller IV) Myokardieinfarkt 3 måneder før studiet Relevant hjertearytmi (anden eller tredje grads hjertblok eller præmature ventrikulære kontraktioner i Lown klasse IV eller V) Professionel chauffør
Benoist 2017, de Ruiten 2018 [7,8]	RCT	Positionsbehandling MAD	<ul style="list-style-type: none"> Mild-moderat POSA (AHI i supin position minimum dobbelt så høj som AHI i ikke-supin position, 10-90% af total søvntid i supin position) \geq18 år 	<ul style="list-style-type: none"> Utilstrækkelig tandstatus til at bære MAD Central søvnapnø Natte- eller roterende arbejds skift Svær kronisk hjertesygdom Aktiv psykiatrisk sygdom Muskel- eller ledproblemer i hoved, nakke eller rygområdet Tidligere behandling med positionsbehandling eller MAD Samtidig behandling med andre søvnapnøbehandlinger Reversibel morfologiske abnormaliteter i øvre luftveje (forstørrede tonsiller) Graviditet Selvrapporteret svær snorken i lateral position som primær beklagelse Ko-eksisterende ikke-respiratorisk søvnsygdom (insomni, periodiske bevægelser i arme og ben under søvn, narkolepsy), som vil påvirke funktional søvnmåling
Berg 2020 [9]	RCT	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> 20-75 år AHI 10-29,9 Evne til at fremskyde mandiblen mindst 5 mm 	<ul style="list-style-type: none"> Svær OSA (AHI\geq30) Nasal obstruktion Graviditet Stofmisbrug Daglig brug af sedativ medicin Tidligere behandling med CPAP eller MAD

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Bernasconi 2020 [10]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 35-75 år • Har oplevet akut forbigående iskæmisk anfald eller iskæmisk stroke som har krævet indlæggelse på stroke enhed indenfor de sidste 60-90 dage med passende billeddiagnostik (MRI eller CT) • Fået udført og evalueret en natlig polysomnografi omkring 3 måneder efter stroke • Moderat-svær OSA (AHI \geq20 målt med PSG 3 måneder efter stroke) • ESS < 10 	<ul style="list-style-type: none"> • Præeksisterende svær psykiatrisk sygdom eller somatiske sundhedsproblemer som kan påvirke brugen af CPAP eller MAD (inkl. Subjektive tegn på temperomandibulær dysfunktion, overdreven brækrefleks, <10 tænder i mandiblen med god periodontal støtte) • Ustabil klinisk tilstand (kardio-respiratorisk eller livstruende medicinsk tilstand) • Nuværende CPAP behandling eller anden behandling for søvnrelaterede respirationsforstyrrelser indenfor de sidste 3 måneder inden stroke • Ikke-iskæmisk event (intracerebral/subarachnoid blødning) • Koma/stupor og tilstande som kan påvirke accepten af CPAP behandling •
Browaldh 2013, Browaldh 2016, Fehrm 2017 [11–13]	RCT	Mandel-/ganekirurgi Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder >18 år • AHI \geq 15 (PSG) • ESS \geq8 • Markant dagstræthed \geq3 gange om ugen • BMI <36 • Friedmann stage I eller II • Fejlslået CPAP eller MAD behandling og ingen af disse behandlinger modtager de sidste 3 måneder 	<ul style="list-style-type: none"> • Alvorlig psykiatrisk, kardiopulmonær eller neurologisk sygdom eller ASA klassifikation >3 • Negativ overfor kirurgi • Utilstrækkeligt kendskab til svensk • Natskiftearbejder • Til fare for trafikken • Seriøs nasal tilstoppelse (kan inkluderes efter lokalbehandling) • Tidligere tosillektomi • Friedman stage III • Alvorlig forværring af OSA under studiet
Campos-Rodríguez 2006 [14]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 30-70 år • AHI \geq10 (konventionel polysomnografi) • Tidligere diagnose af systemisk arteriel hypertension (<i>Joint National Committee criteria</i>) • Behandling af hypertension med minimum 1 medikament i minimum 3 måneder inden inklusion i studiet 	<ul style="list-style-type: none"> • >30% central apnø • Respiratorisk svigt • Hjertesvigt (NYHA klasse III-IV) • Iskæmisk hjertesygdom • Hjerterytmie • Neoplastisk eller systemisk sygdom

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Professionel chauffør • Sekundær hypertension
Campos-Rodriguez 2017 [15]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Kvinder 18-75 år • Mistanke om OSA og diagnosticeret med moderat-svær OSA (AHI ≥ 15) 	<ul style="list-style-type: none"> • Respiratorisk svigt • Hjertesvigt (NYHA grad III-IV) • Ustabil kardiovaskulær eller psykiatrisk sygdom • Graviditet • Svær dagstræthed (ESS >18) • Tidligere diagnose af OSA eller CPAP behandling • Uro i benene eller narkolepsi • Central søvnapnø (>50% central apnøer)
Casitas 2017 [16]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-75 år • Nylig OSA diagnose (AHI ≥ 10) • Enten diagnose af isoleret natlig hypertension (24 timers ambulatorisk blodtryksmåling, natligt blodtryk ≥ 120 mmHg systolisk eller ≥ 70 mmHg diastolisk og dagstidsblodtryk <135/85 mmHg) • Eller dag-nat vedvarende hypertension (natligt blodtryk ≥ 120 mmHg systolisk eller ≥ 70 mmHg diastolisk og dagstidsblodtryk ≥ 135 mmHg systolisk) 	<ul style="list-style-type: none"> • Nuværende CPAP behandling eller behandling med anti-hypertensiva • Svær hypertension (>180/120 mmHg) eller tidligere diagnose af sekundær hypertension • Svær dagstræthed (ESS >15) • Nyreinsufficiens (kreatinine >1,4 mg/dl) • Tidligere diagnose af kronisk obstruktiv lungesygdom, astma, bronchiectasis, lungekræft restriktiv lungesygdom, brystvægssygdom eller torakskirurgi • Tidligere diagnose af eller klinisk bevist hjertesygdom, neuromuskulær sygdom eller thyroidea dysfunktion. • Fedme (BMI >40 Kg/m²) • Respiratorisk infektion indenfor de seneste 2 måneder • Behandling med systemiske kortikosteroider i de seneste 2 år • Overdrevet alkoholforbrug (>40 g/day)
Chasens 2014 [17]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Type 2 diabetes (verificeret i primærsektoren eller medicin typisk for diabetes) • AHI ≥ 10 (PSG) • A1C <9,0% • ESS ≥ 10 (screening) • I stand til at gå selvstændigt eller med stok 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose af anden søvnsygdom, i tillæg til OSA, baseret på PSG (f.eks. periodisk bevægelse i arme og ben ≥ 10 bevægelser/time eller insomni) • Oxygen eller bi-level PAP nødvendigt for behandling af OSA

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Ekklusionskriterier
			<ul style="list-style-type: none"> • ≥30 år • Ingen akut medicinsk eller psykiatrisk lidelse de seneste 3 måneder • Selvrapporeret søvnlængde på mindst 6 timer (baseline søvn/aktivitetsdagbog) • Telefonadgang • I stand til at fuldføre studietests (f.eks. tale, læse og skrive engelsk) • Villig til at blive randomiseret til CPAP eller sham-CPAP 	<ul style="list-style-type: none"> • Ilt saturation <75% for >10% af den diagnostiske PSG eller ilt saturation <75% for >25% af de første 4 timer af den diagnostiske PSG • Individ i husstanden som får eller tidligere har fået CPAP • Type 1 eller gestationel diabetes • Ordineret insulinbehandling af type 2 diabetes • Ændringer i diabetesmedicin seneste 3 måneder • Sædvanlig brug (>3 gange/ugen) af hypnotika eller medicin med advarsel (modafinil) • Tidligere OSA behandling med CPAP eller kirurgi • Historik med nærulykke i trafikken grundet søvnhed • Ansat i job hvis sikkerhed er transportrelateret (f.eks. pilot, lastbilchauffør, togingenør) • Arbejder i natte- eller roterende skift • Rutinemæssigt indtag af alkohol (>2 drinks/dag) • Klaustrofobi som forhindrer anvendelse af CPAP maske • Graviditet
Chen 2020 [18]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder 18-75 år • Modrat-svær OSA (AHI ≥15) • Natlig hypertension (natligt systolisk blodtryk ≥120 mmHg eller diastolisk blodtryk ≥70 mmHg) • Tolerant overfor CPAP (brug > 2 timer/nat 3 nætter/ugen) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sekundær hypertension • Svær hypertension (klinisk systolisk blodtryk ≥180 mmHg eller diastolisk blodtryk ≥110 mmHg) • Tidligere eller nuværende brug af CPAP eller andre behandlinger for OSA • Kontraindikation for CPAP • Insomni eller andre svære søvnsygdomme • Ikke i stand til at afgive informeret samtykke grundet kognitiv forringelse • Planlagt graviditet eller kirurgi • Ikke kompliant til CPAP
Comondore 2009 [19]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinsk stabile, voksne patienter • Moderat til svær OSA (AHI ≥15, PSG) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tror ikke de kan tolerere CPAP • Klager over betydelig hypersomnolens

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Craig 2012 [20]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> OSA diagnose (ODI_{4%} >7,5 , PSG) 45-75 år Utilstrækkelige dagssymptomer til at få CPAP behandling 	
Cross 2008 [21]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> ESS >10 34-62 år AHI >15 (PSG) 	<ul style="list-style-type: none"> Klinisk påvist arterosklerotisk vaskulær sygdom, astma, respiratorisk svigt eller sammenfaldende sygdom
Dal-Fabbro 2014 [22]	Crossover	MAD CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Moderat-svær OSA (AHI ≥20) Begge køn BMI < 35 kg/m² 25–65 år God tandtilstand Mandibular fremskydning ≥ 7 mm 	<ul style="list-style-type: none"> Peridontal sygdom Svære temporomandibulære sygdomme Andre søvnsygdomme Forstyrrelser der påvirker brugen af CPAP Stof-/alkoholmisbrug Tidligere behandling for OSA
Dalmases 2015 [23]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> ≥65 år Nyligt diagnosticeret OSA (PSG) ESS ≤12 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Mini Mental State Examination</i> score <24 Respiratorisk svigt Neurologiske eller psykologiske sygdomme Kronisk hjertesvigt Ustabil sygdom Andre søvnsygdomme Kontraindikationer for MRI Ikke i stand til at besvare spørgeskemaer
de Britto Teixeira 2013 [24]	Crossover	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Mild-moderat OSA (PSG) Ingen nasal obstruction (MRI) 	<ul style="list-style-type: none"> Primær snorker (AHI<5) Færre end 8 tænder per tandbue til at fastholde MAD-skinen Svære periodontale problemer Historik af temporomandibulære sygdomme
de Vries 2019, de Vries 2019	RCT	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> ≥18 år AHI 15-30 (primært obstruktiv, PSG) 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere behandling for OSA Morfologiske abnormaliteter i de øvre luftveje (kompromitteret nasal passage, forstørrede tonsiller eller

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Ekklusionskriterier
(2), Uniken venema 2022 [25–27]				<p>polypper, eller øvre luftvejs bløddels- eller kraniofaciale abnormaliteter)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapporteret eller dokumenteret ustabil endokrine dysfunktion (hypothyroidisme, acromegaly, eller hypofyse adenom) • Rapporteret eller dokumenteret svær kardiovaskulær eller pulmonær komorbiditet (klinisk samtidig kardiovaskulær sygdom (koronararteriesygdom, hjertesvigt, hjertearytmi, kardiovaskulært event indenfor 6 måneder før randomisering, respiratorisk insufficiens i dagtid, svær kronisk obstruktiv lungesygdom (GOLD 3 eller 4; FEV1 / FVC<70% og FEV1 <50%)) • Rapporteret eller dokumenteret psykologisk tilstand som hindrer informeret samtykke (f.eks. metal retardering, depression eller skizofreni) • Andre sygdomme der, ifølge investigatorens vurdering, kan påvirke evalueringen af studiets resultater • Betydelig periodontal sygdom eller tandhenfald • Active temporomandibulær ledsygdom (inklusiv svær bruxism) • Restriktion i mundåbning (<25mm) eller fremskydning af mandiblen (<5mm)
Diaferia 2013 [28]	RCT	<p>CPAP</p> <p>Ingen aktiv behandling</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticeret med OSA (PSG, American Academy of Sleep Medicine) • 25-65 år • BMI <35 	<ul style="list-style-type: none"> • Ikke givet samtykke • Lavt uddannelsesniveau • Andre søvnsygdomme • Tidligere behandling for OSA (f.eks. CPAP, MAD, kirurgi) • Forbrug af alkohol, stimulanser eller sedativer • Kraniofaciale forandringer eller forandringer i de øvre luftveje • Grad III eller IV ganetonsiller • Grad II eller III septal deviation • Betydelig tilbagetrukket underkæbe

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Drager 2007 [29]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd • Svær OSA (AHI >30) • Behandlingsnaiv 	<ul style="list-style-type: none"> • <60 år • BMI >35 • Diabetes mellitus • Hypertension • Cerebrovaskulær sygdom • Hjerteklapsygdom • Nyresvigt • Nuværende eller tidligere ryger • Kronisk medicinindtag • Hypertension
Drager 2011 [30]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd • Svær OSA (AHI >30) • Behandlingsnaiv • Ingen antihypertensiv medicin • Normotensiv (blodtryk <140/90 mmHg) • Præhypertension og/eller maskeret hypertension • Behandlingsnaiv 	<ul style="list-style-type: none"> • >60 år • Historik af vedvarende hypertension • BMI >40 • Diabetes mellitus • Cerebrovaskulær sygdom • Arytmi • Hjertesvigt • Hjerteklapsygdom • Nyresvigt • Rygning • Fast alkoholforbrug • Medicinindtag
Duran-Can-tolla 2010 [31]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder 18-75 år • Nylig diagnose af hypertension • Behandlingsnaiv • Habitual snorker • AHI >15 	<ul style="list-style-type: none"> • Sekundær systemisk hypertension • Blodtryk > 180/110 mmHg • Kognitiv forringelse • Professionel chauffør • Håndterer farligt maskineri • Arbejder i skift • Gravid • Livstruende OSA • Svær kronisk sygdom • Tidligere behandlet for OSA

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Kontraindikation for CPAP • Antihypertensiv medicin • Psykotropisk medicin • Stimulanser, antidepressiva • Indtag af illegale stoffer • Overdrevet alkoholforbrug
Duran-Can-tolla 2015 [32]	Crossover	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • >18 år • Kronisk snorken (sovepartner rapporterer snorken >5 dage/uge og stemmer overens med PSG i hjemmet) • PSG indikerer snorken $\geq 30\%$ af natperioden • Bekræftet diagnose af mild-moderat OSA ($5 \leq \text{AHI} < 30$) • Har en sovepartner, der kan indgive informationer 	<ul style="list-style-type: none"> • Højrisiko profession og/eller håndtering af farligt maskineri • Moderat-svær søvnighed i dagstid • Koronar kardiopati, akut hjerteklapsygdom (mindre end 3 måneder), kronisk og svær obstruktiv lungesygdom, kronisk behandling med theophylliner • Temporo-mandibulær ledproblemer eller periodontitis • Mandibulær fremskydningskapacitet <6mm og/eller færre end 10 tænder i hver kæbe • Svær kognitiv sygdom og/eller patienter hvis svar på spørgeskemaerne vil påvirkes af kronisk og svær sygdom • Graviditet (3. måned til 3 måneder efter graviditet)
El-Solh 2017 [33]	Crossover	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Veteran i alderen 18-70 år • Diagnosticeret med PTSD • Dokumenteret OSA (AHI ≥ 5, PSG) • Underskrive informeret samtykke 	<ul style="list-style-type: none"> • Central søvnapnø (centrale apopnøer/hypopnøer >50% af tilfældende) • Koeksisterende narkolepsi • Ustabil medicinsk eller psykiatrisk lidelse • Temperomandibulær ledsygdom
Ferguson 1997 [34]	Crossover	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Symptomatisk mild-moderat OSA (AHI 15-55, PSG) • ≥ 10 tænder i hver kæbe • Lever i storbyområdet omkring Vancouver 	
Ferguson 2003 [35]	RCT	Mandel-/ganekirurgi	<ul style="list-style-type: none"> • Mild OSA (AHI 10,1-25) • Højlydt snorken 	

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
		Ingen aktiv behandling		
Gagnadoux 2009 [36]	Crossover	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • 18-70 år • Nydiagnosticeret OSA (PSG) • AHI 10-60 • To eller flere symptomer på OSA (snorken, oplevet apnø eller dagstræthed) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere OSA behandling • BMI ≥ 35 • Koeksisterende søvnsygdom udover OSA • Utilstrækkelig tandstruktur eller temporomandibulær ledsygdom, der kontraindikerer MAD • Ustabil medicinsk sygdom • Svær træthed der kan være til fare for patienten selv eller andre
Gagnadoux 2017 [37]	RCT	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-70 år • Svær OSA (AHI ≥ 30) • MAD betragtes som anden-linje behandling • CPAP intolerance 	<ul style="list-style-type: none"> • BMI ≥ 32 • Historik af kardiovaskulær sygdom (koronar hjertesygdom, hjertesvigt, arytmie, stroke) • Koeksisterende søvnsygdom udover OSA • Central søvnapnø (Central apnø index ≥ 5) • Svær dagstræthed (ESS ≥ 16) • Utilstrækkelig tandstruktur eller temporomandibulær ledsygdom som kontraindikerer MAD
Gotsopolous 2002, Gotsopolous 2004 [38,39]	Crossover	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • OSA (PSG, RDI ≥ 10) • Minimum 2 af følgende symptomer (dagstræthed, snorken, oplevede apnøer, fragmenteret søvn) 	<ul style="list-style-type: none"> • Prædominant central søvnapnø • Psykiatrisk sygdom, brug af narkotika, sedativer eller psykoaktiv medicin • For få tænder til at understøtte MAD-skinne • Periodontal sygdom eller tandhenfald • Overdreven brækrefleks
Guimaraes 2021, Luz 2023 [40,41]	RCT	MAD CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mild OSA (AHI ≥ 5 og > 15 med symptomer) • Begge køn i alderen 18-65 år • BMI ≤ 35 	<ul style="list-style-type: none"> • Dentale forhold utilfredsstillende for MAD (aktiv periodontal sygdom, karies eller for få tænder) • Nasal septum deviation grad III • Palatin tonsil hypertrofi grad III og IV • Brug af alkohol eller stoffer • Rygning • Store neurologiske eller psykiatriske lidelser

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Andre søvnsygdomme (insomni, uro i benene, central søvnapnø (central AHI >5)) • Arbejder i skift • Tidligere OSA behandling
Hall 2014 [42]	RCT	<p>CPAP</p> <p>Ingen aktiv behandling</p>	<ul style="list-style-type: none"> • LV systolisk dysfunktion (LVEF <45% ved ekkokardiografi eller radionuklid eller kontrast ventrikulografi) • New York Heart Association klasse ≥II dyspnø • Stabil tilstand med optimalt tolereret lægemiddelterapi, uændret i >4 uger • OSA defineret på nattens polysomnogram som en apnø-hyponø-indeks (AHI) >10 hændelser pr. time med overvejende obstruktivt mønster (>80%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ustabil angina eller myokardieinfarkt inden for 4 uger før studieindmeldelse • Behov for revaskularisering • Transmural arvæv kendt for at være >25% af LV på tidligere perfusionsbilleddannelse • Alvorlig valvulær dysfunktion • Forventet levetid <1 år på grund af andre komorbiditeter • Betydelig obstruktiv eller restriktiv lungesygdom • Brug af tricykliske antidepressiva, kokain eller lægemidler, der kan ændre catecholamine-uptake eller brug af hypnotiske, benzodiazepiner, selektive serotonin reuptake-hæmmere, neuroleptika, narkotiske eller andre medikamenter, der kan ændre søvn eller søvnforstyrrelser • Central søvnapnø • Andre primære søvnforstyrrelser • Invaliderende dagtimer somnolens
Hoekema 2007 [43]	RCT	<p>MAD</p> <p>CPAP</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mandlige patienter over 20 år • Gennemgået polysomnografi • Diagnosticeret med OSAHS med mindst 5 apnøer eller hyponøer pr. time søvn (dvs. apnø-hyponø indeks [AHI] 5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Tilfælde af tidligere behandling af OSAHS • Morfologiske luftvejsabnormaliteter, der krævede behandling • Endokrin dysfunktion • Rapporteret eller dokumenteret historie af alvorlig hjerte- eller lungesygdom, moderat eller alvorlige periodiske lembevægelsesforstyrrelser eller en psykologisk tilstand, der forhindrede informeret samtykke. • Patienter med tandstatus, der kunne komplicere oral-apparat-terapi • Ikke havde et heteroseksuelt forhold • Diabetes mellitus

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Hoekema 2008, Doff 2013, Doff 2013 (2), Uniken 2020 [44–47]	RCT	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Alder > 20 år • Gennemgået polysomnografi • Diagnosticeret med OSAS (AHI > 5) • Overdreven søvnighed om dagen, der ikke bedre forklares af andre faktorer • To eller flere af følgende, der ikke bedre forklares af andre faktorer: (1) kvælning eller gispen under søvn, (2) gentagne opvågninger fra søvn, (3) uopfriskende søvn, (4) træthed om dagen, (5) nedsat koncentration 	<ul style="list-style-type: none"> • Brugte beta-blokker medicin • Tilfælde af en tilstand andet end OSAHS, der kunne påvirke testosteronsekretionen (f.eks. orkiektomi). • Tidligere behandling for obstruktiv søvnapnø (CPAP, oral-apparat-terapi eller uvulpalatofaryngoplastik) • Tydeligt reversible morfologiske luftvejsabnormaliteter (kompromitteret næsepassage, forstørrede mandler eller adenoider, øvre luftvejs- eller lunge-neoplasi, eller øvre luftvejs blødt væv eller kraniofacial abnormalitet) • Endokrin dysfunktion (hypothyroidisme, akromegali eller hypofyseadenom) • Rapporteret eller dokumenteret historie med alvorlige hjerte- eller lungesygdom (dagtimerespirationsinsufficiens, alvorlig kronisk obstruktiv lungesygdom [Tiffeneau index <40%], hjertesvigt, koronar sygdom eller alvorlige hjertearytmer) • Moderat eller alvorlig periodisk lembevægelsesforstyrrelse (periodisk lembevægelsesindeks >25) • En psykologisk tilstand der forhindrede informeret samtykke (mentalt handicap eller psykiatrisk lidelse, f.eks. depression eller skizofreni) • Omfattende parodontal sygdom eller tandforfald • Aktiv temporomandibulær ledssygdom (inklusive alvorlig bruxisme) • Begrænsninger i mundåbning (<25mm) eller fremskridt af underkæben (<5mm) • Delvis eller fuldstændig tandskifte (<8 tænder i over- eller underkæben)
Hoyos 2012 [48]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Voksne mænd (≥18 år) • Moderat til svær OSA (AHI ≥ 20 begivenheder/time) • Ilt-desaturation indeks på ≥3% med 15≥ begivenheder/time målt ved in-laboratorium PSG 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticeret type II diabetes mellitus • Tidligere havde brugt CPAP-behandling • Minimum iltmætning <65% eller en AHI >80 begivenheder/time eller krævede øjeblikkelig CPAP-behandling på

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				grund af overdreven søvnighed i forhold til deltagerens beskæftigelse
				<ul style="list-style-type: none"> • Ukontrolleret samtidige medicinsktilstand, stofmisbrug eller psykiatrisk sygdom • Kontraindikation for CPAP-behandling • Uregelmæssige søvnmønstre såsom skifteholdsarbejde • Deltagelse i et anden klinisk forsøg i de foregående 30 dage
Hoyos 2015 [49]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder (≥ 21 år) • Moderat til svær OSA (AHI ≥ 25 og ilt-desaturationsindeks ≥ 20) ved nattens polysomnografi af CPAP-naive 	<ul style="list-style-type: none"> • Ukontrolleret type II diabetes • Body mass index >35 kg/m²
Huang 2023 [50]	RCT	MAD Positionsbehandling	<ul style="list-style-type: none"> • Alder 18-80 år • Snorken mere end 5 dage om ugen med klager over overdreven dagtræthed, der ikke blev forklaret af andre faktorer • Mindst to af følgende, der ikke blev forklaret af andre faktorer: kvælning eller gispen under søvn, gentagne opvågninger fra søvn, uopfriskende søvn, dagtræthed og/eller nedsat koncentration • Diagnose af POSA (AHI >5 begivenheder/time) ved standard PSG i henhold til Cartwrights kriterier. 	<ul style="list-style-type: none"> • Graviditet • Alvorlig parodontal sygdom • Løse tænder • Unormal funktion af tandsæt • Færre end 10 tænder i over- eller underkæben • Latexallergi, fordi OAT'en, der blev brugt i dette studie, indeholdt latex • Alvorlig hjerteinsufficiens eller respirationsinsufficiens • Alvorlig hovedskabe • Akut øvre luftvejsinfektion • Langvarig brug af psykotrope lægemidler eller alkoholisme
Hui 2006 [51]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Alder 20-80 år • AHI >5/time på PSG med symptomer på OSA • To af følgende symptomer: kvælning eller gispen under søvn, gentagne opvågninger fra søvn, uopfriskende søvn, dagtræthed og nedsat koncentration. • Enhver grad af søvnighed, der interfererede med daglige aktiviteter 	<ul style="list-style-type: none"> • Problemer med at holde sig vågen under kørsel • Professionelle chauffører • Skifteholdsarbejder • Nylig myokardieinfarkt • Ustabil angina • Underliggende kræft

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<ul style="list-style-type: none"> • Patienter med hypertension var berettigede til at deltage og fortsætte i undersøgelsen, så længe der ikke var ændringer i antihypertensive medicineringer i undersøgelsesperioden. Hypertension blev defineret som en tidligere dokumenteret blodtryksmåling på $\geq 140/90$ mmHg på mindst to lejligheder eller på antihypertensive medicin. 	
Ip 2004 [52]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • AHI ≥ 15 • Mandligt køn 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere behandling for OSA • Tilstedeværelse af strukturel hjertesygdom • Historie med hypertension • Dyslipidæmi • Diabetes mellitus • Andre kroniske sygdomme eller medicin inden for de sidste 2 uger
Jackson 2015 [53]	RCT	Positions-behandling Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mindst 18 år • Supin OSA (supin AHI mindst dobbelt så stort som non-supin) på en nats diagnostisk PSG • Samlet AHI ≥ 10 og mindst fire timers søvn med mindst 20 minutters søvn i både laterale og liggende hvilestillinger samt 30 minutter af REM-søvn • Flydende i engelsk 	<ul style="list-style-type: none"> • Minimum blodiltmætning mindre end 75% i REM eller 80% i non-REM • Anden klinisk betydningsfuld sygdom (f.eks. diabetes, ustabil ishemisk hjertesygdom= • Søvnighed, der anses for at være usikker og kræve akut behandling (f.eks. historie om at falde i søvn under kørsel eller arbejde eller Epworth Sleepiness Scale o ESS) score større end 16 • Muskuloskeletal tilstand, der forhindrede moderat motion eller at ligge på deres side under søvn • Historie med cerebrovaskulær sygdom, lukket hovedskabe forbundet med bevidstløshed i mere end 15 minutters varighed, psykiatrisk sygdom eller alkohol- eller stofmisbrug
Jackson 2020 [54]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Alder > 20 år • Diagnosticeret med OSA • Anbefalet CPAP-behandling • Flydende i engelsk • Ikke have sandsynlighed for graviditet 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere eller nuværende aktuel psykiatrisk eller ustabil medicinsk tilstand (undtagen depression), herunder epilepsi, nylig apopleksi, myokardieinfarkt (inden for de sidste 6 måneder)

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Overdreven dagtidssøvnighed (ESS>16, af sikkerhedsmæssige årsager) • Hovedskade med bevidstløshed i mere end 15 minutter • Indlæringsvanskeligheder • Alkohol- eller stofafhængighed • Skifteholdsarbejde • Enhver neurologisk lidelse • Manglende evne til at fuldføre forsøget efter klinikernes vurdering
Jenkinson 1999 [55]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Overdreven søvnighed i dagtimerne (Epworth søvnighedsscore på 10 eller mere) • Søvnnapnø (mere end 10 episoder pr. time med fald i arteriel iltmætning (SaO₂) på mere end 4% under en søvnundersøgelse, med bekræftende bevis for, at disse episoder skyldtes kollaps i svælget) • Mænd • Alder 30-75 år 	<ul style="list-style-type: none"> • Valgte alternativ terapi (f.eks. vægttab, tonsillektomi) • Brug for akut NCPAP på grund af tilknyttet åndedrætsvigt eller fordi de stod over for at miste deres job på grund af søvnighed • Nægtede at deltage • Mental handicap, der gjorde det umuligt at opnå informeret samtykke
Joyeux-Faure 2016 [56]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • >18 år • Diagnosticeret med OSA (AHI>15/time) ved PSG • Naive med hensyn til CPAP-behandling • 	<ul style="list-style-type: none"> • Nægtede deltagelse • Ude af stand til at give informeret samtykke • Alvorlige depressive lidelser (HAD score>16) • Let intellektuel forringelse (MMS score<28) • Funktionssvigt i den dominerende øvre lem for at udføre grafomotorisk opgave • Tilknyttet litterapi • Aktuell graviditet eller amning • Tidligere slagtilfælde • Ukontrolleret kræft
Joyeux-Faure 2018 [57]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • >18 år • RH • Behandlingsnaiv 	<ul style="list-style-type: none"> • Ude af stand til at give informeret samtykke • Kendt årsag til antihypertensiv behandling (såsom iatrogen RH, højt alkoholforbrug, osv.) • Tidligere kendt med alvorlig nyre- eller hjertesvigt eller transplantation

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Parkinsons' sygdom • Dysautonomi • Atrieflimren • Hyppige ekstrasystoler • Alvorlig hypertension ($\geq 180/110$ mmHg) • Dagtids alveolær hypoventilation • Alvorlig søvnighed defineret som risiko for trafikulykke estimeret • Graviditet eller amning
Kaneko 2003 [58]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Kendt med hjerteinsufficiens på grund af iskæmisk eller non-iskæmisk dilateret kardiomyopati i mindst 6 måneder • En venstre ventrikulær ejejektionsfraktion på 45 procent eller mindre i hvile • Kvantificeret ved gated radionuklidangiografi • Tildeling til New York Heart Association funktionsklasse II, III eller IV • Fravær inden for de foregående 3 måneder af forværringer af hjerteinsufficiens, mens patienten fik stabil, optimal farmakologisk behandling ved højeste tolererede doser • Bevis under en klinisk søvnundersøgelse på OSA (20 episoder af apnø og hypopnø per time søvn, hvoraf mere end 50% var obstruktive) 	<ul style="list-style-type: none"> • Primær hjerteklapsygdom • Tilstedeværelsen af en implanteret hjertepacemaker • Ustabil angina • Myokardieinfarkt • Hjertekirurgi inden for de foregående 3 måneder
Krogager 2020 [59]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 18 år • Type 2 diabetes • Behandlingsnaiv OSA • AHI > 15 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere behandling med CPAP • Erhverv inden for transport • Kontraindikation til CPAP-behandling (f.eks. ansigtsdeformiteter eller alvorlig lungesygdom) • Behandlet blodtryksværdier $> 160/95$ mmHg • Myokardieinfarkt • Koronararterie revaskularisering • Slagtilfælde inden for 3 måneder før første besøg • Hjertesvigt (NYHA klasse III eller IV) • C-peptid < 300 pmol/L

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Glykeret hæmoglobin <53 mmol/mol/7.0% eller >86 mmol/mol/10% • Stof- eller alkoholmisbrug • Gravide eller ammende kvinde
Kushida 2012, Quan 2018, Javaheri 2019 [60–62]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnose med OSA (AHI≥10) • ≥18 år 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere behandling af PSA med CPAP eller kirurgi • Nogen i husstanden med nuværende/tidligere brug af CPAP • Søvnrelateret bilulykke inden for det sidste år • Iltmætning <75% i mere end 10% af den diagnostiske PSG samlede søvntid • Tilstande (inklusive kendt neurokognitiv svækkelse), lidelser, medicin eller stoffer, der potentielt kunne påvirke neurokognitiv funktion og/eller årvågenhed
Lam 2017 [63]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Stabil medicin i de seneste 8 uger • Alder imellem 25-70 år • HbA1c≥7% • AHI≥15 • I stand til af give skriftligt informeret samtykke 	<ul style="list-style-type: none"> • Alvorlig co-eksisterende sygdom med dårlig funktionsstatus • Søvnforstyrrelser ud over OSA • Afviste CPAP-behandling • Overdreven søvnighed i dagtimerne, der kunne forårsage potentiel skade (f.eks. chauffører) • Vanemæssig alkoholforbrug ≥3 gange om ugen • Gravide eller ammende kvinder • Perifer vaskulær sygdom/vaskulitis/Raynauds syndrom/thrombocytopenia (kontraindikationer for perifer arteriel tonometri)
Laub 2017 [64]	RCT	Positionsbehandling Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • AHI i rygleje ≥ AHI i non-rygleje • AHI i rygleje ≥ 10 per time • AHI i non-rygleje < 10 per time • 10-90% af søvntiden i rygleje • Dagtræthed og/eller forstyrret søvn og/eller snorken 	<ul style="list-style-type: none"> • Ikke i stand til eller villige til at samarbejde • Alder <8 år • Central søvnnapnø • Natarbejde eller skifteholdsarbejde • Klinisk historie med alvorlig kronisk hjertesvigt eller alvorlig kronisk obstruktiv lungesygdom

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Medicinsk historie med andre kendte årsager til dagtræthed eller alvorlig søvndisruption (søvnløshed, periodiske benbevægelser, narkolepsi) • Anfaldslidelse • Mental retardering • Hukommelsesforstyrrelser • Psykiske lidelser • Manglende evne til at give informeret samtykke • Implanteret pacemaker • Smerter i hofte eller skulder • Ikke i stand til at sove i laterale positioner • Graviditet eller planlagt graviditet • Ammende kvinder • Planlagt vægtreduktion • Planlagt rygestop
Liu 2014 [65]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder af enhver etnicitet • Mellem 40 og 75 år • Bekræftet koronararteriesygdom • Mindst et af følgende kriterier: tidligere myokardieinfarkt (≥ 90 dage før underskrivelse af informeret samtykke), koronarangiografi, der viser en stenose på 50% eller mere i mindst en større koronararterie, 64-slice eller mere spiral computertomografi, der viser 50% eller mere stenose i mindst en større koronararterie, mindst et blodkar modtaget ved perkutan transluminal koronar angioplastik og/eller perkutan koronar intervention (≥ 90 dage før underskrivelse af informeret samtykke) samt flere blodkar modtaget ved koronararterie-bypass-transplantation (≥ 1 år før underskrivelse af samtykke) • Moderat til svær OSA med en AHI på mere end 15 gange/time, hvor natteovervågning viste, at iltmætningen faldt med mindst 4% mindst 12 gange/time og målt hvilende vågen iltmætning på mindst 90% 	<p>Den ansvarlige læge eller forsker mente, at patienten ikke skulle deltage i undersøgelsen af enhver grund, såsom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alvorlig handicap • Sandsynlig død inden for de næste 2 år • Betydelige hukommelsesmæssige • Perceptuelle eller adfærdsforstyrrelser • Neurologiske defekter (såsom lemlammelse), der hindrer uafhængig brug af CPAP masken • Enhver planlagt koronar eller perifer revascularisering inden for de næste 3 måneder • New York Heart Association hjertesvigt klassifikation klasse IV • Slag forårsaget af subaraknoidal blødning • Tidligere brug af CPAP til behandling af OSA.

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Lojander 1996 [66]	RCT	Mandel-/ganekirurgi Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 år • Diagnose af OSAS (natlig polygrafisk registrering – antal af iltmætningsfald $\geq 4\%$ eller 10% per time i sengen • Tidligere ubehandlet OSAS 	<ul style="list-style-type: none"> • Astma, KOL, periodisk benbevægelsessyndrom, hypot-hyroidisme, eller andre alvorlige samtidige sygdomme, f.eks. nylig iskæmisk cerebral eller koronar hændelse. • Døsighed der kunne udgøre en risiko eller nedsætte arbejdsevnen. • Body mass index større end 40 kg/m²
Lojander 1996 [66]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 år • Diagnose af OSAS (natlig polygrafisk registrering – antal af iltmætningsfald $\geq 4\%$ eller 10% per time i sengen • Tidligere ubehandlet OSAS 	<ul style="list-style-type: none"> • Astma, KOL, periodisk benbevægelsessyndrom, hypot-hyroidisme, eller andre alvorlige samtidige sygdomme, f.eks. nylig iskæmisk cerebral eller koronar hændelse. • Døsighed der kunne udgøre en risiko eller nedsætte arbejdsevnen. • Body mass index større end 40 kg/m²
Lui 2020 [67]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 år • Svær OSA (AHI ≥ 30/h i polysomnografi) • CPAP naive 	<ul style="list-style-type: none"> • BMI > 35 kg m⁻² • Diabetes mellitus • Hyperlipidæmi under behandling • Kendte hjerte- eller hjerne-kar-sygdomme, undtagen stabil hypertension • Ustabile medicinske sygdomme • Tilstedeværelse af symptomer eller tilstande, der krævede tidlig behandling af OSA, f.eks. betydelig dagtræthed hos en erhvervskørsel.
Lui 2021 [68]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 år • Hypertension på mindst tre antihypertensive medikamenter • Moderat til svær OSA (AHI ≥ 15 begivenheder pr. time) 	<ul style="list-style-type: none"> • Moderat nyreinsufficiens (estimeret glomerulær filtrationsrate (eGFR) < 30 mL·min⁻¹·1.73 m⁻² kropsoverflade) • Tilstedeværelse af andre årsager til sekundær hypertension • Tidligere diagnosticeret med OSA med eller uden behandling • Ustabile medicinske tilstande som hjertesvigt • Regelmæssige brug af andre lægemidler, der påvirker blodtrykket (f.eks. non-steroid antiinflammatoriske lægemidler eller steroider) • Non-compliance af antihypertensive medikamenter

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none"> • Ændring i antihypertensiv behandling inden for 2 måneder • Beskæftigelser eller rutiner, der berettigede tidlig CPAP-behandling (f.eks. erhvervsmæssige/regelmæssige chauffører og maskinoperatører) • Manglende evne til at give informeret samtykke
Mackay 2020 [69]	RCT	Multi-level kirurgi Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-70 år • Moderat-svær OSA (AHI 15-30 og >30) • BMI<38 • ESS>8 • Behandling med CPAP og/eller MAD er fejlet 	<ul style="list-style-type: none"> • Betydelig medicinsk eller psykiatrisk komorbiditet • Høj anæstesisisiko • Gravid • Anatomisk kontraindikation (f.eks. svær arvæv i gangen eller retrognathia)
Mansfield 2004 [70]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-80 år • Under behandling af en kardiolog, havde fået diagnosen symptomatisk, stabil og optimalt behandlet hjertesvigt (CHF). Kriterierne for CHF-berettigelse omfattede New York Heart Association Klasse II eller højere og objektiv evidens for systolisk dysfunktion (venstre ventrikel ejektionsfraktion [LVEF] < 55%) • Patienter der havde symptomer på snorken og en eller flere af følgende: overdreven dagtræthed, observerede apnøer eller natlig kvælning. • AHI på mere end 5 obstruktive begivenheder pr. time 	<ul style="list-style-type: none"> • Betydelig central søvnapnø (≥ 20% begivenheder af central karakter) • Klinisk evidens for neurologisk sygdom • Nyresygdom med serumkreatinin over 150 mmol/L eller spirometrisk bekræftelse af lungesygdom med en tvunget ekspiratorisk ratio på mindre end 70% • Hjerteklapsygdom
Marklund 2015, Rietz 2018 [71,72]	RCT	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Snorkede • Mild til moderat søvnapnø med AHI < 30 • Dagtræthed til en eller flere af følgende kriterier: (1) en ESS-score på 10 eller derover: (2) dagtimer søvnighed vurderet som "ofte" eller "altid", eller (3) ufrivillig indsovning i løbet af dagen vurderet som "nogle gange", "ofte" eller "altid" (på en skala fra "aldrig", "sjældent", "nogle gange", "ofte" og "altid"), eller (4) en uimodståelig tendens til at falde i søvn i løbet af dagen 1 eller flere gange om ugen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tonsilhypertrofi kriterier grad 3 eller 4 på Friedman skalaen • Alvorlige psykiatriske sygdomme eller demens • Ubehandlet caries eller parodontal sygdom • Få tænder til at ankre et apparat • Erhvervskørsel • Deltagelse i andre undersøgelser eller patienter med bias i forhold til undersøgelsen (dvs. læger eller sygeplejersker på klinikken)

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<ul style="list-style-type: none"> • 20-70 år • BMI < 35 	<ul style="list-style-type: none"> • Manglende evne til at skubbe underkæben frem for ≥ 5 mm.
Martinez-Garcia 2013 [73]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Primær resistens mod hypertension • 18-75 år 	<ul style="list-style-type: none"> • Graviditet • Invaliderende hypersomni, der krævede øjeblikke behandling ([ESS] ≥ 18) • Aktuell brug af CPAP-behandling • Dårlig adhærence af antihypertensiv behandling • Langvarig behandling med orale kortikosteroider eller non-steroid antiinflammatoriske lægemidler • Nyreinsufficiens (kreatininkoncentration højere end 1,5 mg/dL i perifert blodprøve) • En kardiovaskulær begivenhed i måneden før inklusion i undersøgelsen • Regelmæssig brug af beroligende lægemidler som benzodiazepiner, store opioider og antipsykotika, som kunne ændre resultaterne af søvn resultaterne af søvnstudier markant • Indtagelse af alkohol (mere end 100 gram alkohol per dag)
Martinez-Garcia 2015 [74]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • ≥ 70 år • AHI ≥ 30 	<ul style="list-style-type: none"> • Aktuell brug af CPAP-behandling • Central søvnapnø (Mindst 50% af åndedrætsbegivenheder, der har et mønster af apnø eller hyponø uden åndedrætsanstrengelse) • Respiratorisk svigt (diurnalt iltmætningsniveau under 90%) • Svær hjertesvigt (New York Heart Association funktionsklasse III-IV) • En kardiovaskulær begivenhed i måneden før inklusion i undersøgelsen • Invaliderende hypersomni (ESS ≥ 18) • Tidligere svær nedsat kognitiv funktion, der, efter forskerens vurdering

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
McEvoy 2016, Cheng 2023 [75,76]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Mænd eller kvinder, enhver race og alder mellem 45 og 75 år Bevis for koronar eller cerebral, kardiovaskulær sygdom, som er tydelig ved: <ul style="list-style-type: none"> (a) Koronararteriesygdom Tidligere myokardieinfarkt (MI), med en forsinkelse på ≥ 90 dage før Apnealink-vurderingen, eller Historie med angina pectoris med dokumenteret koronararteriesygdom ved angiografi, defineret som enten $\geq 70\%$ diameterstenose af mindst en stor epicardial arteriesegment eller $\geq 50\%$ diameterstenose af venstre hovedkoronararterie eller $\geq 50\%$ stenose i mindste to store epicardiale arterier. Den kliniske begivenhed skulle være ≥ 30 dage, og den bekræftende test skulle udføres ≥ 7 dage før ApneaLink-vurderingen, eller Historie med angina pectoris med dokumenteret koronararteriesygdom ved en belastningstest (ST-segment depression ≥ 2 mm) og/eller en positiv nuklear perfusions-skintigrafi. Den kliniske begivenhed skulle være ≥ 30 dage, og den bekræftende test skulle udføres ≥ 7 dage før ApneaLink-vurderingen, eller Multi-vaskulær koronar revaskularisering, herunder koronararterie-bypasskirurgi (CABG) og/eller perifer angioplastik (PTCA), med en forsinkelse på ≥ 90 dage før ApneaLink-vurderingen. (b) Cerebrovaskulær sygdom Tidligere slagtilfælde (omfatter definitiv eller formodet cerebral iskæmi/infarkt og intrakraniell blødning (ICH), men ikke subaraknoidal blødning) ≥ 90 dage før ApneaLink-vurderingen; eller mindre invaliderende slagtilfælde med minimal resterende neurologisk handicap (modificeret Rankin-skala score af '0=ingen symptomer' eller '1=ingen betydelig handicap på trods af symptomer, i stand til at udføre alle sædvanlige pligter og aktiviteter' inden for 7 	<p>Enhver tilstand, som efter den ansvarlige læge undersøges mening gjorde personen uegnet til undersøgelsen. For eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> Samtidig sygdom med alvorlig handicap eller høj sandsynlighed for død inden for de næste 2 år Betydelige hukommelses-, opfattelses- eller adfærdsstyrrelse Neurologisk deficit (f.eks. lemmerparese), der forhindrede selvadministration af CPAP masken Bopæl tilstrækkeligt fjern fra klinikken for at forhindre opfølgende klinikbesøg Kontraindikation mod brug af CPAP, såsom aktuel pneumothorax Planlagt koronar eller carotis revaskulariseringsprocedure inden for de næste 6 måneder <p>Svær respiratorisk sygdom defineret som:</p> <ul style="list-style-type: none"> Svær kronisk obstruktiv lungesygdom (dvs. FEV1/FVC $< 70\%$ og FEV1 $< 50\%$ forudsagt) eller Hvileværdi for iltmætning (SaO₂) < 905 ved ApneaLink-apparatet New York Heart Association (NYHA) kategori III-IV hjertesvigt Andet husstandsmedlem tilmeldt SAVE-undersøgelsen eller brug af CPAP Tidligere brug af CPAP-behandling til OSA <p>Øget risiko for en søvnrelateret ulykke og/eller overdreven dagtimer søvnighed, defineret af en af følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> Erhverv som chauffør (f.eks. lastbil, taxa) 'Falder i søvn'-ulykke eller 'nær ved'-ulykke inden for de sidste 12 måneder Høj (>15) score ESS Svær natlig desaturation dokumenteret på ApneaLink-apparatet ($>10\%$ af optagelsestiden natten over med arteriel iltmætning $<80\%$)

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<p>dage efter slagtilfældets begyndelse) ≥ 7 dage før ApneaLink-vurderingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Tidligere forbigående iskæmisk begivenhed (TIA) i hjernen eller nethinden (standarddefinition symptomer < 24 timer), men ikke af formodet iskæmi i vertebrobasilarsystemet. TIA-diagnosen skal bekræftes af en egnet neurologisk kvalificeret kliniker ≥ 7 dage til < 1 år før ApneaLink-vurderingen. Moderat til svær OSA (AHI ≥ 30 per time af søvn, bestemt ved en $\geq 4\%$ iltmætningsrate på ≥ 12 per time ved natstest ApneaLink-apparatet I stand til at give informeret samtykke 	<p>Cheyne-Stokes Respiration (CSPesp):</p> <ul style="list-style-type: none"> CSPesp identificeret på ApneaLink nasaltrykoptagelse ved typisk crescendo-decrescendo mønster af vejtrækning med tilhørende apnøer og/eller hypopnøer i fravær af inspiratorisk flowbegrænsning Patienter udelukket, hvis $>50\%$ af nasaltryk, definerede apnøer og hypopnøer blev vurderet til at skyldes CSPesp, da sådanne patienter blev betragtet som usandsynligt at have søvnapnø, der kunne reverseres fuldstændigt af CPAP.
McMillan 2014 [77]	RCT	<p>CPAP</p> <p>Ingen aktiv behandling</p>	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 65 år Nydiagnosticeret OSA (Iltmætningsindeks $\geq 4\%$, 7,5 hændelser pr. time, ESS ≥ 9) 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere eksponering for CPAP Vågen iltmætning (SpO₂) $< 90\%$ Tvungen ekspiratorisk volumen på 1 sekund Tvungen vitalkapacitet $< 60\%$ Professionel chauffør Rapportering af søvnighed under kørsel Skifteholdsarbejde Enhver alvorlig symptom på OSA-syndrom, hvor henvisende læge mente, at CPAP var påkrævet.
Mok 2020 [78]	Crossover	<p>Positionsbehandling</p> <p>CPAP</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diagnose af POSA, baseret på følgende tre kriterier: <ul style="list-style-type: none"> (1) Fuld in-laboratorium natlig polysomnografi med samlet apnø/hypopnø indeks (AHI) > 10/time og ikke liggende AHI < 10/time (2) Liggende AHI større end eller lig med to gange ikke liggende position (3) Mindst 15 minutters liggende og ikke liggende søvn. ≥ 21 år ESS på 10-16 Ingen CPAP-behandling eller PT-behandling i de sidste 6 måneder 	<ul style="list-style-type: none"> Overdreven dagtimer søvnighed (ESS ≥ 17) Erhvervs kørselschauffører Ikke kunne eller ikke ønskede at bruge begge behandlinger (CPAP og PT), eller samtidig brugte terapi til OSA som f.eks. mandibulær advancementsskinne, der forhindrede deres evne til at ligge i en ikke liggende position.

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Muxfeldt 2015 [79]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Resistenshypertension ($\geq 140/90$ mmHg) Brug af 3 antihypertension lægemidler i fuld dosis eller ved brug af ≥ 4 lægemidler uanset klinikblodtryksniveauer, ideelt set inklusive en diuretikum Moderat/svær obstruktiv søvnapnø (AHI ≥ 15 på en komplet polysomnografi) 	
Naismith 2005 [80]	Crossover	MAD Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Mindst 2 symptomer på OSA (snorken, fragmenteret søvn, observerede apnøer, søvnighed i dagtimer) AHI ≥ 10 pr. time > 20 år Evnen til at fremstikke underkæben med mindst 3 mm 	<ul style="list-style-type: none"> Tegn på overvejende central søvnapnø på polysomnografi, Parodontal sygdom Utilstrækkelige tænder Overdreven brækrefleks Regelmæssig brug af narkotika Beroligende midler eller psykoaktive medikamenter Historie om alvorlig hovedskade Historie om psykiatrisk lidelse
Nalliah 2022 [81]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Henvist til AF-håndtering Mindst moderat obstruktiv søvnapnø (AHI ≥ 15) 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere ablation Venstre ventrikulær funktion $< 50\%$ vurderet ved todimensionel transhorakisk ekkokardiografi med biplan metode Mere end ubetydelige hjerteklapregurgitation Pulmonal arteriehypertesion (Pulmonal arterie systolisk tryk > 30 mmHg) Refraktær over for elektrisk kardioversion Central søvnapnødiagnose Tidligere eller pågående behandling af obstruktiv søvnapnø Overdreven dagtræthedsscore (ESS ≥ 18) Risikable på grund af deres erhverv (f.eks. chauffører)
Nguyen 2010 [82]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Nydiagnosticeret moderat til svær obstruktiv søvnapnø (American Academy of Sleep Medicine) Respiratroy disturbance index (RDI) ≥ 15 hændelser per time ved indlæggelsespolysomnografi 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere behandling for obstruktiv søvnapnø En iltmætning $< 75\%$ i mere end 10% af den diagnostiske søvnundersøgelses eller $< 75\%$ mere end 25% af de første 4 timer af den diagnostiske søvnundersøgelse

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<ul style="list-style-type: none"> ESS > 10 	<ul style="list-style-type: none"> Kliniske symptomer eller diagnose af koronararteriesygdom, hjertesvigt, hjertefrekvensforstyrrelse, Raynauds sygdom, respiratorisk sygdom, diabetes, kroniske neurologiske lidelser, kræft der ikke er i remission og nyresvigt. Metalgenstande, enheder eller implantater i eller på kroppen, herunder pacemakere, aneurismeclips, proteser, kugler, hagl, granatsplinter og eventuelle metalfragmenter fra arbejde med metal (som er kontraindikationer for kardiovaskulær magnetiske resonansbilleddannelse) Kontraindikationer for adenosin eller nitroglycerin
Noda 2007 [83]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Mandlige patienter Diagnosticeret med OSAS 28-71 år Aldersmatchende raske mænd uden OSAS 	<ul style="list-style-type: none"> Diabetes mellitus Kronisk obstruktiv lungesygdom Koronar- eller hjerteklapsygdom Hjertesvigt Nyresvigt Endokrin dysfunktion Tog antihypertensive midler på tidspunktet for indskrivning i studiet.
Pedrosa 2013 [84]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsresistent hypertension Uden tidligere diagnose af OSA Moderat til svær OSA (AHI \geq 15 begivenheder/time) 	<ul style="list-style-type: none"> Der var ældre end 65 år eller yngre end 30 år Sekundære årsager til hypertension (arytmier, hjertesvigt, hjerteklapsygdom, nyresvigt, rygning, regelmæssigt alkoholforbrug eller indtagelse af medicin, der øger blodtrykket)
Peker 2016, Wallström 2019 [85,86]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Voksne patienter med angiografiverificeret koronararteriesygdom (CAD) Gennemgået perkutan koronar intervention (PCI) eller koronararterie-bypass-operation (CABG) inden for de foregående 6 måneder AHI < 5 eller \geq 15 pr. time ved baseline kardiopulmonal polygrafi ESS-score < 10 	<ul style="list-style-type: none"> Allerede kendt med OSA-diagnose En AHI på 5,0-14,9 pr. time Overvejende central apnø med Cheyne-Stokes-respiration

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Pepperell 2002 [87]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Mænd 30-75 år Oplevede overdreven subjektiv dagtræthed (Epworth-score > 16) Påvist obstruktiv søvnapnø med mere end 10 episoder af mere end 4% iltmætningsfald pr. time 	<ul style="list-style-type: none"> Valgte alternativ terapi (f.eks. vægttab, tonsillektomi) Behov for øjeblikkelig nCPAP-terapi på grund af tilknyttet respiratorisk svigt Stod over for jobtab som følge af søvnighed Afslog at deltage Ude af stand til at give informeret samtykke Hypertension
Phillips 2013 [88]	Crossover	MAD CPAP	<ul style="list-style-type: none"> Nydiagnosticeret OSA (AHI > 10 hændelser pr. time) ≥ 20 år To eller flere symptomer på OSA (snorken, fragmenteret søvn, observerede apnøer eller dagtræthed) Vilje til at bruge begge behandlinger 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere behandling af OSA Behov for øjeblikkelig behandling baseret på klinisk vurdering Central søvnapnø Samtidig søvnforstyrrelse Regelmæssig brug af beroligende eller narkotiske midler Eksisterende lungesygdom eller psykiatrisk sygdom Kontraindikation for oral apparaturbehandling (f.eks. parodontal sygdom eller utilstrækkelig tandsæt)
Robinson 2006 [89]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 18 år Påvist obstruktiv søvnapnø med mere end 10 fald i SaO₂ på over 4% pr. time ved en overnatningssøvnundersøgelse Ikke havde dagtids-hypersomnolens med en ESS < 10 Hypertension (tage antihypertensive medicin eller blodtryk på 140/90 mmHg) 	<ul style="list-style-type: none"> Respiratorisk svigt Afslog at deltage Ikke var i stand til at give informeret samtykke
Rut-tanaumpawan 2008 [90]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Hjertesvigt forårsaget af iskæmisk eller non-iskæmisk dilateret kardiomyopati af mere end 6 måneders varighed Ventrikulær systolisk dysfunktion med en hvilende ejektionsfraktion (LVEF) på ≤ 45% ved nuklear angiografi eller ekkokardiografi Stabil tilstand i mindst 3 måneder før undersøgelsen ved stabil optimal farmakologisk behandling Tilstedeværelsen af moderat til svær obstruktiv søvnapnø ved en søvnundersøgelse (AHI på mindst 20/h) 	<ul style="list-style-type: none"> Primær hjerteklapsygdom Tilstedeværelsen af atrieflimren eller en paced hjerterytme Ventrikulære premature slag (VPB'er) forekommende med en frekvens på mere end 15 slag per 100 hjerteslag Ustabil angina Myokardieinfarkt Hjertekirurgi inden for 3 måneder før undersøgelsen

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			søvn med mere end 50% af begivenhederne som obstruktive)	
Ryan 2011 [91]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-89 år • Gennemført iskæmisk eller hæmoragisk slagtilfælde bekræftet af en neurolog baseret på historie om pludselig opstået neurologisk deficit, der varer >24 timer, neurologisk deficit ved fysisk undersøgelse og hjerneskade kompatibel med det neurologisk underskud på computeriseret tomografi eller MR-scanning • Evne til at følge enkle instruktioner på engelsk • Kompetence til at give informeret samtykke • OSA på en over PSG natten over 	<ul style="list-style-type: none"> • Hjernestammeslag, der kunne øge risikoen for aspirationsfare under brug af CPAP • Tidligere diagnosticeret OSA under behandling • Samtidige sygdomme i centralnervesystemet som demens • Historie med psykose • Traumatisk hjerneskade • Anosagnosia, global eller Wernicke-afasi
Sanchez de la Torre 2020 [92]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd og kvinder ≥ 18 år • Indlagt med dokumenterede symptomer på akut koronarsygdom (ACS) med eller uden T-segmentelevation og med et hospitalsophold på 24-72 timer på tidspunktet for polygrafi • ESS score ≤ 10 (patienter uden overdreven søvnighed i dagtimerne) • Underskrevet skriftligt informeret samtykke 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidligere behandling med CPAP for OSA • Psykofysisk manglende evne til at fuldføre spørgeskemaer • Tilstedeværelsen af tidligere diagnosticeret søvnforstyrrelse; narkolepsi, søvnløshed, kronisk søvnberøvelse, regelmæssig brug for hypnotiske eller sedative medicin og restless legs syndrom • > 50% central apnøer eller tilstedeværelsen af Cheyne-Stokes-respiration • Søvnighed i dagtimerne (ESS > 10) • Kroniske sygdomme; neoplasi, nyresvigt (GFR < 30 mL/min), alvorlig kronisk obstruktiv lungesygdom, kronisk depression og andre meget begrænsende kroniske sygdomme • En sygehistorie, der kan interferere med studiets formål eller efterforskerens mening, kompromittere konklusioner • Enhver medicinsk faktor, social eller geografisk faktor, der kan true patientens compliance (f.eks. alkoholforbrug (mere end 80 g/dag hos mænd og mere end 60 g/dag

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<p>hos kvinder), ingen fast adresse, desorientering eller en historie om manglende non-compliance)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enhver proces, kardiovaskulær eller på anden måde, der begrænser forventet levetid til mindre end 1 år • Kardiogent shock med dårlige forventninger til kortsigtede resultater.
Schutz 2013 [93]	RCT	<p>MAD</p> <p>CPAP</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 25-55 år • Stillesiddende • BMI ≤30 • AHI>10 • Normal hæmogram, kolesterol, HDL, triglycerider, fastende glukose, kreatinin, TSH 	<ul style="list-style-type: none"> • Vaner eller beskæftigelse der leder til søvnmangel eller ændring af døgnrytmen • Historie med jævnlig sportsaktivitet • Ikke i stand til fysisk træning • Andre søvnsygdomme • Anatomisk obstruktion af luftvejene: Tonsiller grad III and IV and septumdeviation grad III (svær), som kan påvirke effekten af CPAP • Klinisk sygdomsdekompensation (kronisk obstruktiv lungesygdom, astma, interstitiel lungesygdom, neuromuskulær sygdom, hjertesvigt, thyroideasygdom, reumatologisk og psykiatrisk sygdom) • Brug af sovemedicin • Anden behandling for OSA • Tab af tandstøtte, der påvirker anvendelse af MAD • Periodontal sygdom • Tandkrone/tandrods relation ≤1 • Primær tandpleje (huller, rodkanalbehandling eller rebehandling eller betydelige tandproteser) • Anterior åbent bid • Protrusiv forskydning < 5 mm • Begrænset åbning af munden • Alkoholisme
Schwartz 2023 [94]	RCT	UAS	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinsk stabil • AHI 20-65 • BMI≥35 	<ul style="list-style-type: none"> • Central søvnnapnø ≥10% af baseline AHI • Positionsbetings OSA (non-supine AHI < 10) • AI > 30

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
		Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • ≥18 år • CPAP intolerance 	<ul style="list-style-type: none"> • Oxygen desaturation ≥ 10% for >15 tilfælde/time • Klinisk forstørrede tonsiller (grad 3-4) • Tungetonsil hypertrofi (gra 3-4) • Friedman tungeposition IV • Ukontrolleret rhinitis • Nasal obstruktion • Aktivt medicinsk implantat • Overdreven forbrug af alkohol, tobak, koffein eller rekreative stoffer
Shaw 2016 [95]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • ≥18 år • Type 2 diabetes • HbA1c > 6,5 % og ≤ 8,5% • ODI ≥15 	<ul style="list-style-type: none"> • Svær OSA (AHI > 70, oxygen saturation <70% for >2 tilfælde/time) • Tidligere brug af PAP behandling • Transportrelateret beskæftigelse • Bilkollision relateret til træthed i de seneste 5 år • Behandling med insulin eller glucagon-like peptid-1 receptor agonist • Ustabil angina eller ukontrolleret hypertension (systolisk blodtryk > 150 mmHg eller, i patienter med mikroalbuminuri, systolisk blodtryk >130 mmHg eller diastolisk blodtryk >80 mmHg) • BMI>40 eller tidligere bariatrisk kirurgi • Cheyne-Stokes respiration • Graviditet • Epistaxis • Klaustrofobi • Tilstand/sygdom som kan påvirke PAP adherence
Siccoli 2008 [96]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd 20-75 år • ESS ≥10 • Påvist OSA med >10 oxygendesaturationer >4% per time (ODI >10) 	<ul style="list-style-type: none"> • Akut CPAP påkrævet pga respiratorisk svigt, kørsels- eller jobrelaterede forhold
Skinner 2008 [97]	Crossover	Positions-behandling	<ul style="list-style-type: none"> • AHI>5 • Tid i supin position > 50 minutter 	<ul style="list-style-type: none"> • Andre tilstande/forhold der påvirker søvnen • Kendt thorax patologi

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
		CPAP	<ul style="list-style-type: none"> Tid i supin position 10-90% af total tid AHI i supin position større eller lig den dobbelte AHI i andre positioner Maximum AHI i andre positioner var 10 	<ul style="list-style-type: none"> Tidligere interventioner for OSA
Smith 2007 [98]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Symptomatisk kronisk hjertesvigt (NYHA klasse II-IV) 18-80 år Venstre ventrikel ejektionsfraktion målt ved ekkokardiografi <45% Klinisk stabilitet i minimum en måned Optimal medicinsk behandling AHI ≥15 (overvejende obstruktiv) 	<ul style="list-style-type: none"> Akut koronar syndrom indenfor de seneste 3 måneder Primær hjerteklapsygdom Vedvarende ventrikulær arytmi (men ikke atrieflimmer) Stroke med residual neurologisk effekt
Sommer 2016 [99]	RCT	Mandel-/ganekirurgi Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> 18-65 år OSA bekræftet med PSG (AHI>15) Tonsil hypertrofi med velopharyngeal obstruktion bekræftet ved klinisk undersøgelse Afvisning af eller dårlig compliance til ventilationsbehandling og et eksplicit ønske om en anden behandling (2. valgsbehandling) Prøvet CPAP uden succes minimum én nat 	<ul style="list-style-type: none"> BMI>34 Forhøjet anæstesisisiko ifølge ASA, særligt ASA>III Andre relevante typer af obstruktion eller betydelige malformationer af ansigtsknoglerne påvist ved klinisk undersøgelse.
Suzuki 2021 [100]	RCT	Positionsbehandling MAD	<ul style="list-style-type: none"> Mistænkt for OSA 	<ul style="list-style-type: none"> AHI<5 ≥5 central søvnapnø tilfælde pr time ≤17 og ≥71 Ønsker ikke at deltage Intolerance overfor positionsbehandling eller MAD Præference for tidlig CPAP eller kirurgisk behandling Fysiske problemer som forhindrer søvn i sideleje Påvist tonsil hypertrofi Svær nasal obstruktion eller nasal kavitetssygdom Ukontrolleret eller seriøs sygdom (kronisk hjertesvigt, lungesygdom som f.eks. astma, eller anden komorbid søvnsygdom som f.eks. narkolepsi, parasomni and

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Ekklusionskriterier
				periodisk bevægelse af lemmerne, som kan kompromitere funktionel søvnevurdering)
Takaesu 2012 [101]	Crossover	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Panikangst med agorafobi ifølge DSM IV-TR • AHI>20 	
Tegelberg 1999, Wilhelmsson 1999, Walker-Engstrom 2002 [102–104]	RCT	Mandel-/ganekirurgi MAD	<ul style="list-style-type: none"> • AHI≥10 eller AI≥5 	<ul style="list-style-type: none"> • <20 år og >65 • AI>25 • Psykisk sygdom • Stofmisbrug • Betydelig nasal obstruktion • Utilstrækkelige tænder til at fastgøre MAD • Udtalt dental malokklusion • Svær kardiovaskulær, neurologisk og respiratorisk sygdom
Usui 2005 [105]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Hjertesvigt gennem >6 måneder • Venstre ventrikel ejektionsfraktion ≤45% (radionukleotid angiografi) • >3 måneders stabil optimal medicinsk behandling ved højest tolereret dosis • Moderat-svær OSA (AHI≥20, >50% obstruktive tilfælde) • Sinus rytme 	<ul style="list-style-type: none"> • Primær hjerteklapsygdom • Pacemaker • Ustabil angina, myokardieinfarkt eller hjertekirurgi indenfor de seneste 3 måneder
Vicini 2010 [106]	RCT	MMA CPAP	<ul style="list-style-type: none"> • Svær OSA (AHI >30) • Ingen formel kontraindikation for kirurgi ifølge Stanford protokol (eksisterende lokal og generelle medicinske tilstande der kan øge risikoen forbundet med indgrebet eller kompromittere det endelige resultat, frygt for kirurgi, bekymring for smerte og gene, arbejds- eller indkomsttab under rekonvalescens, stigende alder) • Ingen formel kontraindikation for APAP 	

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<ul style="list-style-type: none"> Ingen hjerte dysrytmi, hjertesvigt, restriktiv lungesygdom, neuromuskulær sygdom. Ingen tidligere kirurgi for søvnforstyrret vejtrækning 	
Vicini 2020 [107]	RCT	Mandel-/ganekirurgi Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Moderat-svær OSA (AHI\geq15) med vis grad af nasal obstruktion planlagt til barbed repositionspharyngoplastik med septoturbineplastik Tonsil hypertrofi grad 1-2 18-65 år BMI\leq35 Fejlet CPAP behandling eller lav adherence hertil gennem de seneste 3 måneder (<4 timer/nat) Primært palatal/pharyngeal kollaps påvist med DISE (svær cirkulær palatal kollaps og svær transversal pharyngeal kollaps med ingen eller mild tungekollaps) 	<ul style="list-style-type: none"> Seriøs psykiatrisk, kardiopulmonar eller neurologisk sygdom ASA klassifikation > 3 Patienter negative overfor kirurgi Tidligere tonsillektomi og OSA kirurgi Signifikante kraniofaciale anomalier Graviditet Tonsil hypertrofi grad 3-4 Primært lingual/tungebasiskollaps påvist ved DISE Opfølgning < 6 måneder
Wang 2019 [108]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> Høj præ-test mistanke om OSA (åpnører rapporteret ved vejtrækning gennem munden, snorken, dagstræthed, fedme osv.) Minimum én hjertearytmi inklusiv <i>premature atrial complex</i>, <i>premature junctional complex</i>, <i>premature ventricular complex</i>, sinus takykardi, ventrikulær takykardi, atrieflimmer, paroxysmal atrieflimmer, bradykardi, sinus-pause, anden- eller tredjegrads atrieventrikulær blok. 	<ul style="list-style-type: none"> Ingen informeret samtykke Natlig iltsupplement Ustabil kardiopulmonær, neurologisk eller psykiatrisk sygdom, hæmodynamisk ustabil Kirurgi i øvre luftveje Brug af CPAP eller MAD Recept på lipidsænkende lægemiddel, antioxidant eller psykotropisk middel Kraniofacial malformationer Koronar hjertesygdom, hjerteklapsygdom, og andre kardiomorfologiske abnormaliteter eller perikardiel sygdom, pacemaker eller hjertekirurgi indenfor de seneste 3 måneder
Wang 2020 [109]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> 20-75 år AHI \geq30 eller AHI 5-29,9 med samtidig dagstræthed, som forstyrrer daglige aktiviteter Mindst én samtidig hjertearytmi (<i>premature atrial complex</i>, <i>premature junctional complex</i>, <i>premature</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Natlig iltsupplement Brug af CPAP eller MAD Ustabil kardiopulmonær, neurologisk eller psykiatrisk sygdom, hæmodynamisk ustabil

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
			<i>ventricular complex</i> , sinus takykardi, ventrikulær takykardi, atrieflimmer, paroxysmal atrieflimmer, bradykardi, sinuspause, anden- eller tredjegrads atrieventrikulær blok)	<ul style="list-style-type: none"> • Recept på antiinflammatorisk lægemiddel eller psykotropisk middel • Kontraindikation for CPAP, insomni og andre søvnsygdomme • Hjerteklapssygdom, kardiomyopati og andre hjertemorfologiske abnormaliteter eller perikardiel sygdom, pacemaker eller hjertekirurgi indenfor de seneste 3 måneder.
Weaver 2012 [110]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Nydiagnosticeret OSA (AHI 5-30) • Naiv til CPAP • ESS>10 • Stabil medicinsk tilstand i de seneste 3 måneder • Læseniveau højere end femteklasesniveau • Ingen historik af andre søvnsygdomme, nuværende graviditet, misbrug, træthedsretet færdselsuheld, eller træthedsfølsomt arbejde 	
West 2007 [111]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Mænd 18-75 år • Type 2 diabetes (på diæt, oral hypoglykæmisk behandling eller insulinbehandling) • ESS≥9 • Planlagt opstart af CPAP • OSA (>10 oxygensaturationsfald på >4% per time) 	<ul style="list-style-type: none"> • Akut påkrævet CPAP • Ustabil diabetes (påkrævet eskalering i behandling)
Wimms 2019 [112]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-80 år • AHI≥5 og ≤15 	<ul style="list-style-type: none"> • Ikke i stand til at give informeret samtykke • BMI≥40 • Ustabil hjertesygdom • Brug af iltsupplement • Sekundær søvnpatologi (<i>periodic limb movement syndrom</i>, narkolepsi, døgnrytmesygdom, <i>obesity hypoventilation syndrom</i>) • Tidligere CPAP brug • ESS≥15 • Bekymret for at køre mens søvnig • Ikke i stand til at tolerere 1-times CPAP tolerance test

Reference	Design	Interventioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
Woodson 2003 [113]	RCT	Multi-level kirurgi CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-65 år • Selvrapporeret dagstræthed • BMI ≤34 • Ingen tidligere CPAP eller kirurgi for OSA • Mild-moderat OSA (AHI 10-30) 	<ul style="list-style-type: none"> • Anden signifikant søvnsygdom (f.eks. insomni, <i>periodic limb movement</i>) • Tonsil hypertrofi • Nasal eller supraglottisk obstruktion ved eksamination • ASA klasse IV/V • Klaustrofobi • Latexallergi • Graviditet eller planer herom • Svær depression eller ustabil psykiatrisk sygdom • Alkohol- eller stofmisbrug • Historik af ulykke sekundært til træthed • Deltagelse i andet klinisk studie
Zou 2018 [114]	RCT	CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • 18-80 år • Resistent hypertension (gennemsnitlig systolisk blodtryk ≥130 mmHg og/eller gennemsnitlig diastolisk blodtryk ≥80 mmHg på trods af brug af minimum 3 antihypertensiva) • AHI ≥15 	<ul style="list-style-type: none"> • Graviditet • Øvre luftvejsmalformationer • Invaliderende hypersomni som kræver øjeblikkelig behandling (ESS≥18) • Nuværende brug af CPAP • Dårlig adherence til antihypertensiv behandling • Langtidsbehandling med orale kortikosterioder eller non-steroide antiinflammatoriske lægemidler • Nyreinsufficiens (kreatinin >15 mg/mL i perifert blod)
Aarab 2011, Aarab 2011 (2) [115,116]	RCT	MAD CPAP Ingen aktiv behandling	<ul style="list-style-type: none"> • >18 år • AHI 5-45 • ESS ≥10 eller minimum to af symptomerne foreslået af <i>American Academy of Sleep Medicine Task Force</i> (f.eks. uforfriskende søvn og udmattelse i dagstid) 	<ul style="list-style-type: none"> • Anden respiratorisk eller søvnsygdom • BMI >40 • Medicinbrug som kan påvirke respirationen eller søvnen • <i>Periodic limb movement disorder</i> • Tidligere behandling med CPAP eller MAD • Reversibel morfologisk øvre luftvejsabnormalitet (f.eks. forstørrede tonsiller) • Andre medicinske tilstande (f.eks. psykiatrisk sygdom) • Temporomandibulære sygdomme • Ubehandlede periodontale problemer • Dental smerte

Reference	Design	Interven- tioner	Inklusionskriterier	Eksklusionskriterier
				<ul style="list-style-type: none">• Manglende muligheder for fastgørelse af MAD

2.2 Oversigt over studierne fordeling ift. analytiske subgrupper

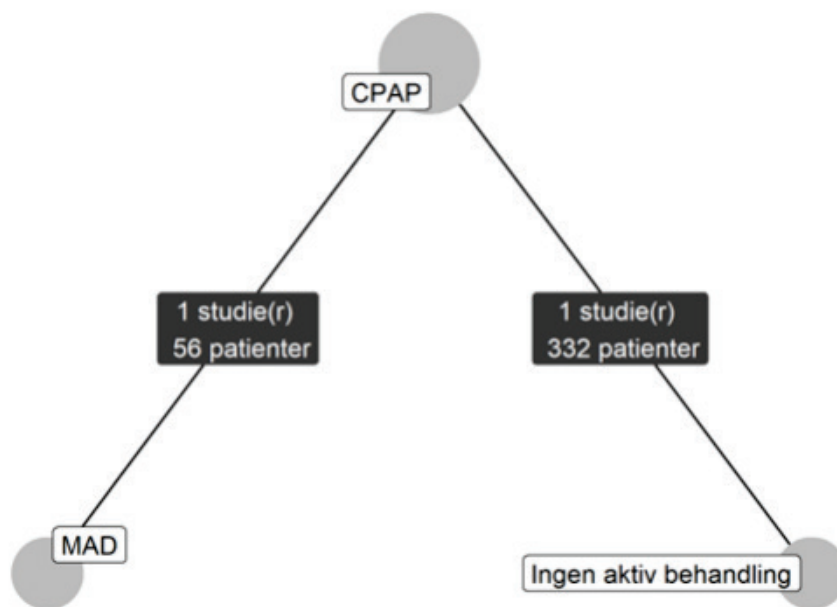
Tabel 6 – Oversigt over studierne fordeling ift. analytiske subgrupper

	Mild OSA	Moderat-svær OSA	POSA	Kirurgisk indikation
Antal studier	6 (7 artikler) [1,20,40,41,60,110,112]	77 (89 artikler) [1,3–6,9,10,14–19,21–34,36–39,42–49,51,52,54–63,65–68,70–77,79–93,95,96,98,101,105,108,109,111,114–116]	8 (9 artikler) [2,7,8,50,53,64,78,97,100]	10 (14 artikler) [11–13,35,66,69,94,99,102–104,106,107,113]

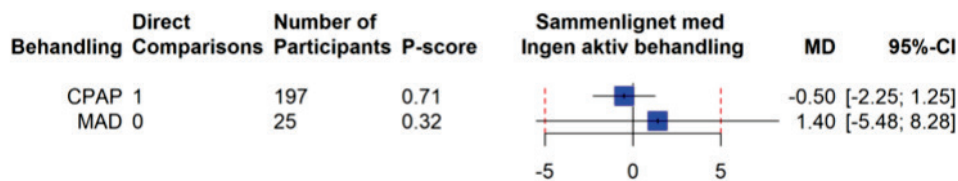
2.3 Effekt på diastolisk blodtryk for patienter med mild OSA

To studier af Craig et al. og Guimaraes et al. har undersøgt effekten af at behandle patienter med mild OSA på diastolisk blodtryk ved kort opfølgningstid (≤ 6 måneder), mens Guimaraes også har opgjort effekten ved lang opfølgningstid (> 6 måneder) [60,80]. Baseret på studierne karakteristika samt de inkluderede patienters baselinekarakteristika, vurderes det, at studierne er tilstrækkeligt sammenlignelige til at kunne foretage en NMA, Tabel 10 og Tabel 11. Der er udført en NMA, der sammenligner effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling ved kort opfølgning. Netværksgrafen for NMA'en ses i Figur 1, og resultaterne ses i Figur 2.

Figur 1 – Netværksgraf for NMA af effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling på diastolisk blodtryk ved kort opfølgningstid (≤6 måneder).



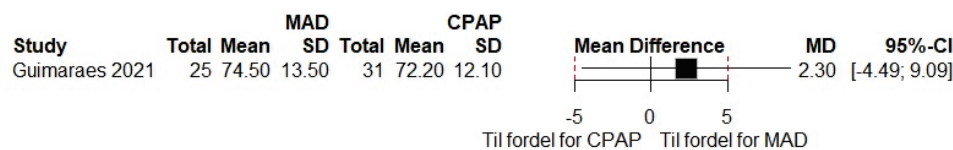
Figur 2 – Forest plot for effektmålet 'Diastolisk blodtryk' ved kort opfølgning (≤6 måneder) for patienter med mild OSA.



Der kan ikke påvises effektforskel af hverken CPAP eller MAD sammenlignet med ingen aktiv behandling på diastolisk blodtryk ved kort opfølgning, Figur 2. Der ses heller ingen forskel af CPAP sammenlignet med MAD (-1,90 mmHg, 95% CI: -8,56; 4,76). Fagudvalget bemærker, at antallet af patienter, der har modtaget MAD er meget lavt (25) sammenlignet med CPAP (197). Samtidig er der ikke identificeret direkte evidens for sammenligningen mellem MAD og ingen aktiv behandling. Dette kan forklare den store usikkerhed omkring effektestimateret for MAD, hvor usikkerheden indeholder både positive og negative klinisk relevante effektforskelle.

Ved lang opfølgning er der kun identificeret et randomiseret kontrolleret studie for CPAP sammenlignet med MAD, og studiet rapporterer ingen effektforskel mellem de to interventioner, Figur 3.

Figur 3 – Forest plot for effektmålet 'Diastolisk blodtryk' ved lang opfølgning (>6 måneder) for patienter med mild OSA.



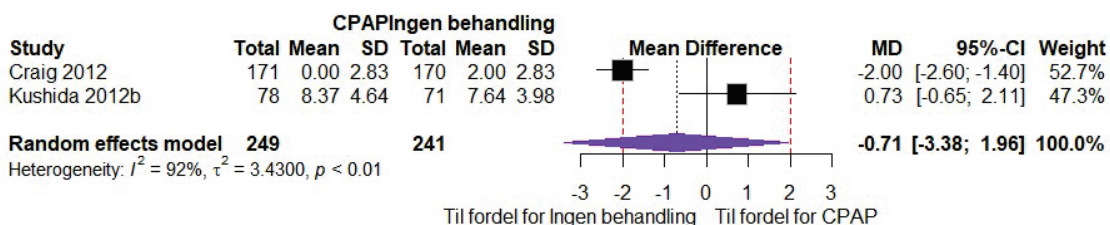
2.4 Oversigt over bivirkninger

Tabel 7 – Kvalitativ oversigt over de forskellige interventioners bivirkninger.

CPAP	MAD	Positionsbehandling	Bløddelskirurgi	MMA
Næseirritation	Smerte/følsomhed	Vibrationsfeedback	Postoperativ blødning	Forbigående føleforstyrrelser ved øjen- eller kæbeområdet.
Mundirritation	i tænder, kæbe, gummer	forstyrrer egen eller partners søvn	Forlænget smerteperiode	Vedvarende føleforstyrrelse ved hagen.
Øreirritation	Mundtørhed	Udvikling af tolerans	Synkebesvær	Let fejlstilling af biddet.
Tilstoppet næse	Ændring i bid	Smerter i skulder/ryg/nakke/led	Øm hals	[106]
Mund/halstørhed	Løse tænder	Hudirritation	Nasal regurgitation	
Morgenhovedpine	Vejrtrækningsbesvær	[7,8,78]	Infektion	
Ansigtirritation/udslæt	Hypersalivation		Ændring af stemmekvalitet	
[78,117]	Tandfraktur		[11,34,99]	
	Orale læsioner			
	[7,8,117]			

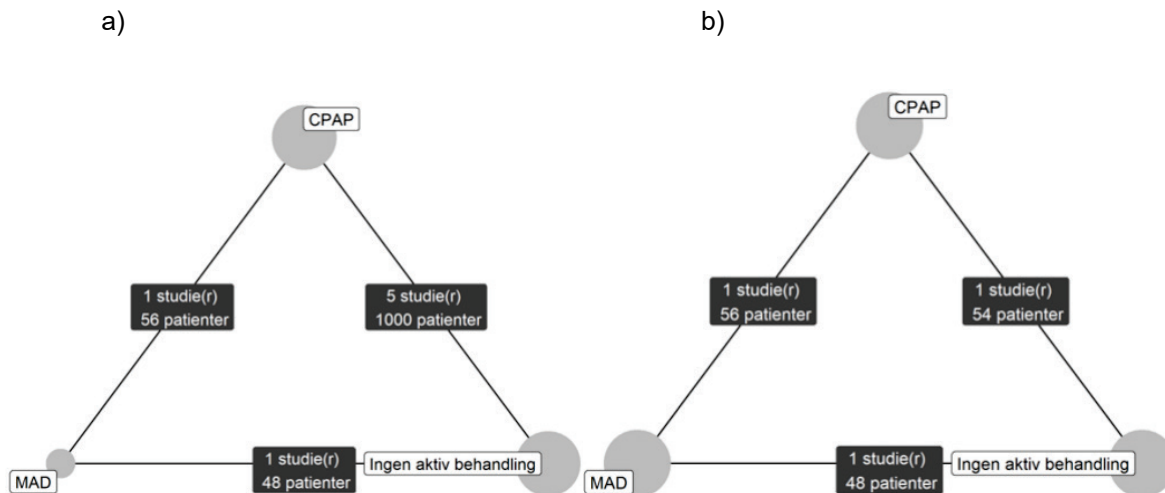
2.5 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med mild OSA

Figur 4 – Forest plot for følsomhedsanalysen af effektmålet 'Dagstræthed' (målt med ESS) ved kort opfølgning (≤6 måneder) for patienter med mild OSA.



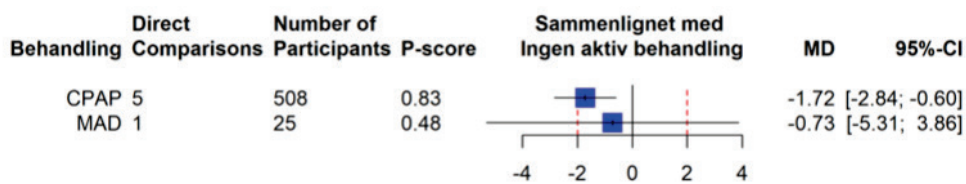
2.6 Følsomhedsanalyse (uden crossover studier) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med mild OSA

Figur 5 – Netværksgraf for NMA af effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling på dagstræthed (målt med ESS) ved (a) kort opfølgningstid (≤ 6 måneder) og (b) lang opfølgningstid (> 6 måneder).

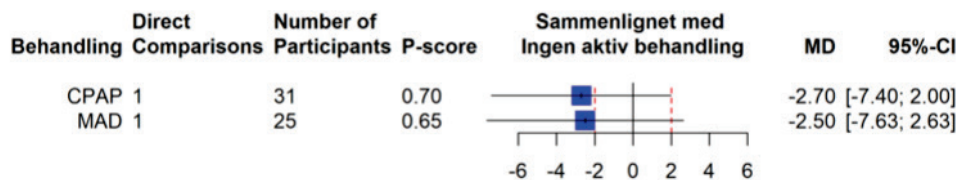


Figur 6 – Forest plot for følsomhedsanalysen af effektmålet 'Dagstræthed' (målt med ESS) ved (a) kort opfølgning (≤ 6 måneder) og (b) lang opfølgning (> 6 måneder) for patienter med mild OSA.

a)



b)



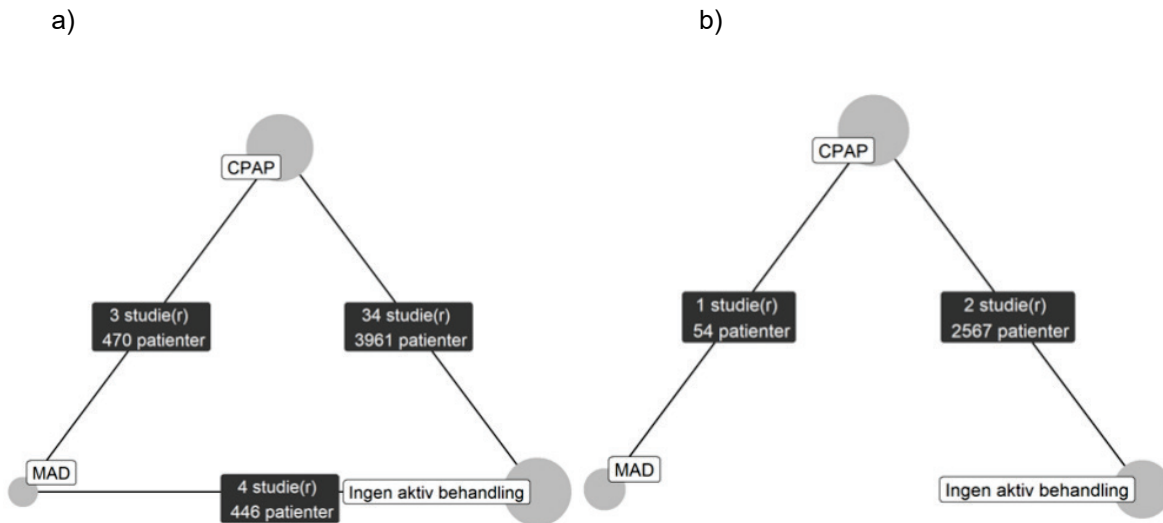
2.7 Effekt på diastolisk blodtryk for patienter med moderat-svær OSA

I alt 41 studier har undersøgt effekten af at behandle patienter med moderat-svær OSA på diastolisk blodtryk ved kort opfølgningstid (≤ 6 måneder) [43,45,46,54–56,58,61,62,69–72,77,79,88,89,91,98,99,102,103,105,107,108,112,113,117,119,121–123,126,129–132,137,145,150,159]. Kun tre studier (McEvoy 2016 et al., McMillan et al., Uniken Venema et al.) har opgjort effekten ved lang opfølgningstid (> 6 måneder) [67,115,117]. Den specifikke patientpopulation varierer mellem studierne, hvor nogle studier har undersøgt særlige grupper af patienter med OSA. Umiddelbart er det særligt studier af effekten af CPAP, der undersøger forskellige grupper af OSA patienter (f.eks. OSA patienter med samtidig hypertension). Baseret på studierne karakteristika samt de inkluderede patienters baselinekarakteristika, vurderes det, at studierne er

tilstrækkeligt sammenlignelige til at kunne foretage NMA, Tabel 10 **Fejl! Henvisningskilde ikke fundet.**og Tabel 11.

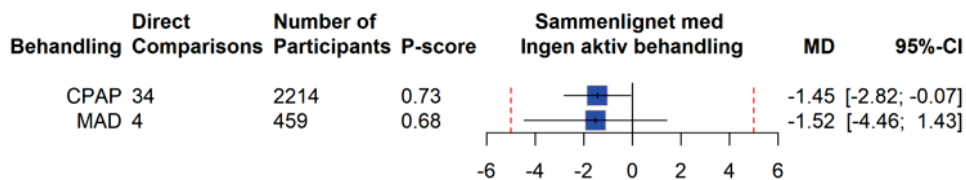
Der er udført en NMA, der sammenligner effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling ved kort og lang opfølgning. Netværksgraferne for NMA'erne ses i Figur 7, og resultaterne i Figur 8.

Figur 7 – Netværksgraf for NMA af effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling på diastolisk blodtryk ved (a) kort opfølgningstid (≤6 måneder) og (b) lang opfølgningstid (>6 måneder).

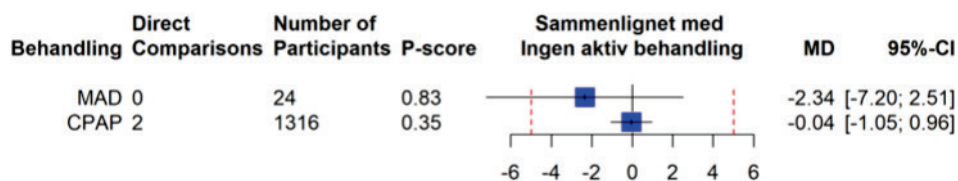


Figur 8 – Forest plot for effektmålet 'Diastolisk blodtryk' ved (a) kort opfølgning (≤6 måneder) og (b) lang opfølgning (>6 måneder) for patienter med moderat-svær OSA.

a)



b)



Ved kort opfølgningstid ses en ikke-klinisk relevant effektforskel af CPAP sammenlignet med ingen aktiv behandling, mens der ikke kan påvises effektforskel af MAD sammenlignet med ingen aktiv behandling, Figur 8a. Der ses ingen effektforskel mellem CPAP og MAD (0,07, 95% CI: -2,91; 3,05).

Ved lang opfølgningstid ses heller ikke klinisk relevant effektforskel af hverken CPAP eller MAD sammenlignet med ingen aktiv behandling, Figur 8b. Der ses heller ingen forskel mellem CPAP og MAD (2,30, 95% CI: -2,54; 7,05). Der ses stor usikkerhed omkring effektforskellen for MAD sammenlignet med ingen aktiv behandling. Fagudvalget bemærker, at NMA'en ikke indeholder direkte evidens for denne sammenligning, mens antallet af patienter, der har modtaget MAD er meget lavt (24), hvilket kan forklare den store usikkerhed.

2.8 Studier der rapporterer effekten på AHI opgjort som median for patienter med moderat-svær OSA

Tabel 8 – 6 artikler rapporterer effekten på AHI opgjort som median, hvorfor de er ekskluderet fra metaanalysen.

Reference	Opfølgningstid	CPAP	MAD	Ingen aktiv behandling
De Vries 2019 [25]	3 måneder	0,8 (0,1-2,4)	4,7 (2,0-9,2)	-
Gagnadoux 2009 [36]	2 måneder	2 (1-8)	6 (3-14)	-
Gagnadoux 2017 [37]	2 måneder	-	18,5 (11,5-26,0)	38,0 (23,0-51,0)
Hoekema 2007 [43]	2-3 måneder	1,2 (0,0-4,2)	2,0 (0,1-8,9)	-
De Vries 2019 [26]	1 år	1,4 (0,5-3,5)	5,2 (3,2-12,3)	-
Cheng 2023 [76]	3 år	19,0 (9,0-27,0)	-	25,0 (11,0-33,0)

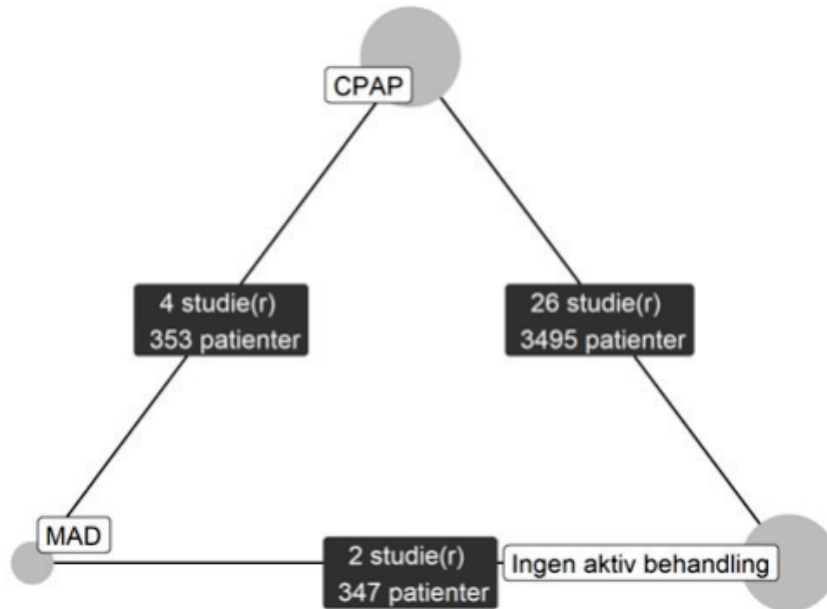
2.9 Studier der rapporterer effekten på ESS opgjort som median for patienter med moderat-svær OSA

Tabel 9 – 3 artikler rapporterer effekten på ESS opgjort som median, hvorfor de er ekskluderet fra metaanalysen.

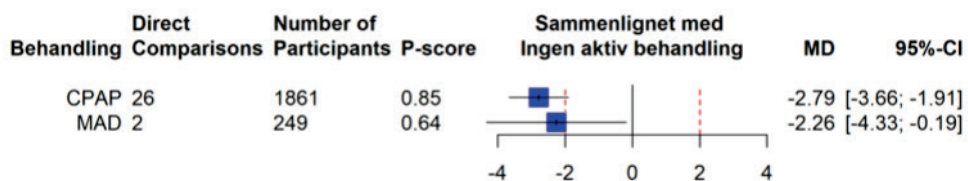
Reference	Opfølgningstid	CPAP	MAD	Ingen aktiv behandling
Hoekema 2007 [43]	2-3 måneder	5,0 (3,0-12,0)	5,0 (1,5-7,0)	-
Jenkinson 1999 [55]	1 måned	7,0 (0,7-17,0)	-	13,0 (4,0-19,0)
Marklund 2015 [71]	4 måneder	-	6 (5-11)	9 (5-12)

2.10 Følsomhedsanalyse (uden crossover studier) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med moderat-svær OSA

Figur 9 – Netværksgraf for NMA af effekten af CPAP, MAD samt ingen aktiv behandling på dagstræthed (målt med ESS) ved (a) kort opfølgningstid (≤6 måneder).

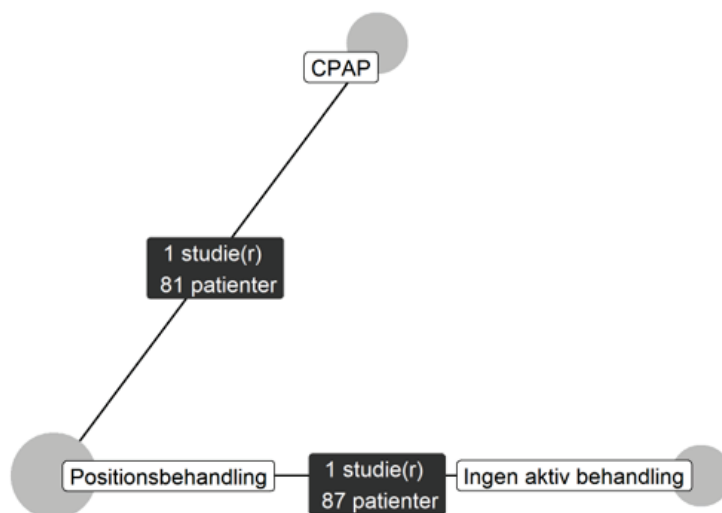


Figur 10 – Forest plot for følsomhedsanalysen af effektmålet 'Dagstræthed' (målt med ESS) ved (a) kort opfølgning (≤6 måneder) og (b) lang opfølgning (>6 måneder) for patienter med moderat-svær OSA.

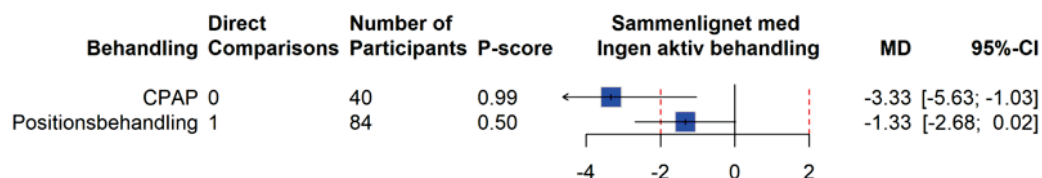


2.11 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med POSA

Figur 11 – Netværksgraf for NMA af effekten af positionsbehandling, CPAP samt ingen aktiv behandling på patienternes dagstræthed (målt med ESS) ved kort opfølgningstid (≤6 måneder)

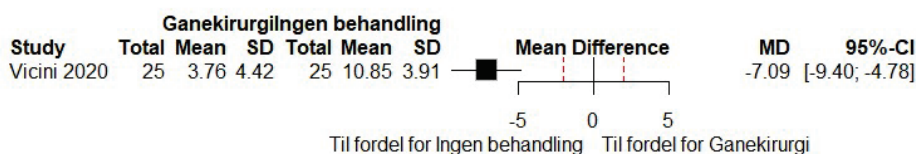


Figur 12 – Forest plot for følsomhedsanalysen af effektmålet 'Dagstræthed' (målt med ESS) ved kort opfølgningstid (≤6 måneder) for patienter med POSA.



2.12 Følsomhedsanalyse (uden studier med høj risiko for bias) for effektmålet 'Dagstræthed' for patienter med kirurgisk indikation

Figur 13 – Forest plot for følsomhedsanalysen af effektmålet 'Dagstræthed' (målt med ESS) ved kort opfølgning (≤6 måneder) for patienter med kirurgisk indikation



2.13 Vurdering af evidens kvalitet

Tabel 10 – Oversigt over *Cochranes Risk of Bias tool* (version 2)-vurderinger.

Reference	Bias grundet randomisering	Bias grundet afvigelser fra interventioner	Bias grundet manglende data om effekt mål	Bias i målingen af effekt mål	Bias i afrapporteringen	Samlet vurdering
Armas 2021 [2]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Barbe 2001 [3]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Barbe 2012 [4]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Becker 2002 [6]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Høj
Benoist 2017, de Ruiten 2018 [7,8]	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj
Berg 2020 [9]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Bernasconi 2020 [10]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Browaldh 2013, Browaldh 2016, Fehrm 2017 [11–13]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Campos-Rodriguez 2006 [14]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Campos-Rodriguez 2017 [15]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Chasens 2014 [17]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Chen 2020 [18]	Nogle bekymringer	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Craig 2012 [20]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer

Dalmases 2015 [23]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
de Vries 2019, de Vries 2019 (2), Uniken venema 2022 [25–27]	Høj	Lav	Høj	Lav	Lav	Høj
Diaferia 2013 [28]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Drager 2007 [29]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav
Drager 2011 [30]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Høj
Duran-Cantolla 2010 [31]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Ferguson 2003 [35]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Gagnadoux 2017 [37]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Guimaraes 2021, Luz 2023 [40,41]	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Hall 2014 [42]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Hoekema 2007 [43]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Hoekema 2008, Doff 2013, Doff 2013 (2), Uniken 2020 [44–47]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Hoyos 2012 [48]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer
Huang 2023 [50]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Hui 2006 [51]	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Ip 2004 [52]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Jackson 2015 [53]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj

Jackson 2020 [54]	Nogle bekymringer	Høj	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Jenkinson 1999 [55]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Joyeux-Faure 2016 [56]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Joyeux-Faure 2018 [57]	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Kaneko 2003 [58]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Høj
Krogager 2020 [59]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Kushida 2012, Quan 2018, Javaheri 2019 [60–62]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer
Lam 2017 [63]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Laub 2017 [64]	Høj	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj
Liu 2014 [65]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Lojander 1996 [66]	Høj	Lav	Lav	Lav	Lav	Høj
Lojander 1996 [66]	Høj	Lav	Lav	Lav	Lav	Høj
Lui 2020 [67]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Lui 2021 [68]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
MackKay 2020 [69]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Mansfield 2004 [70]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Marklund 2015, Rietz 2018 [71,72]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Martinez-Garcia 2013 [73]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj

Martinez-Garcia 2015 [74]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
McEvoy 2016, Cheng 2023 [75,76]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Høj
McMillan 2014 [77]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer
Muxfeldt 2015 [79]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer
Nalliah 2022 [81]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Nguyen 2010 [82]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Noda 2007 [83]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Høj
Pedrosa 2013 [84]	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Peker 2016, Wallström 2019 [85,86]	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer
Pepperell 2002 [87]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Ruttanaumpawan 2008 [90]	Høj	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Høj
Ryan 2011 [91]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Sanchez de la Torre 2020 [92]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer
Schutz 2013 [93]	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj
Schwartz 2023 [94]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Høj
Shaw 2016 [95]	Lav	Nogle bekymringer	Høj	Nogle bekymringer	Lav	Høj
Siccoli 2008 [96]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Sommer 2016 [99]	Høj	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj

Suzuki 2021 [100]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Tegelberg 1999, Wilhelmsson 1999, Walker-Engstrom 2002 [102–104]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Usui 2005 [105]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Vicini 2010 [106]	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj
Vicini 2020 [107]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Wang 2019 [108]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Wang 2020 [109]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Weaver 2012 [110]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Høj
West 2007 [111]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Wimms 2019 [112]	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Høj
Woodson 2003 [113]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Zou 2018 [114]	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Aarab 2011, Aarab 2011 (2) [115,116]	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj

Tabel 11 – Oversigt over *Cochranes Risk of Bias tool for crossover trials* (version 2)-vurderinger

Reference	Bias grundet randomisering	Bias grundet periodiske og carry-over effekter	Bias grundet afvigelser fra interventioner	Bias grundet manglende data om effektmål	Bias i målingen af effektmål	Bias i afrapporteringen	Samlet vurdering
Agarwal 2022 [1]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Barnes 2004 [5]	Høj	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Høj
Casitas 2017 [16]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Comondore 2009 [19]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Cross 2008 [21]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Dal-Fabbro 2014 [22]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
de Britto Teixeira 2013 [24]	Høj	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Duran-Cantolla 2015 [32]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
El-Solh 2017 [33]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Ferguson 1997 [34]	Høj	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Gagnadoux 2009 [36]	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj
Gotsopolous 2002, Gotsopolous 2004 [38,39]	Lav	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj

Hoyos 2015 [49]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Mok 2020 [78]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav
Naismith 2005 [80]	Lav	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Phillips 2013 [88]	Lav	Lav	Høj	Høj	Lav	Lav	Lav	Høj
Robinson 2006 [89]	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Skinner 2008 [97]	Lav	Lav	Høj	Lav	Lav	Lav	Lav	Høj
Smith 2007 [98]	Lav	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer
Takaesu 2012 [101]	Lav	Nogle bekymringer	Lav	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Nogle bekymringer	Høj

Tabel 12 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af CPAP vs. ingen aktiv behandling hos patienter med mild OSA

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	CPAP	Ingen aktiv behandling	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
HRQoL (kritisk) - EQ5D	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	225	225	-	0,03 (-0,00; 0,06)	⊕⊕⊕○ Moderat

HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk summary com- ponent score	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	280	276	-	1,76 (0,50; 3,02)	⊕⊕○○ Lav
HRQoL (kritisk) - SF-36 mental summary com- ponent score	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	280	276	-	4,30 (2,81;5,7 9)	⊕⊕○○ Lav
Kardio-/cerebro- vaskulære events (kritisk)	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget al- vorlig ^c	Ingen	172	173	0,82 (0,35; 1,94)	-	⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskelle mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 13 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af MAD vs. CPAP hos patienter med mild OSA

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	MAD	CPAP	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Surrogatmålet Systolisk BP - lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget al- vorlig ^c	Ingen	25	31	-	0,40 (- 8,72; 9,52)	⊕○○○ Meget lav
Surrogatmålet Diastolisk BP - lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	25	31	-	2,30 (- 4,49; 9,09)	⊕○○○ Meget lav

Adherence (vig-tig) - timer/nat, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	19	16	-	2,00 (0,06; 3,94)	⊕○○○ Meget lav
Adherence (vig-tig) – timer/nat, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	20	15	-	1,90 (-0,19; 3,99)	⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 14 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af systolisk blodtryk hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	1	0
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	-
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b	-
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	-
Publikationsbias	Ingen	Ingen	-
Tillid	Lav	Lav	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-3,60 (-12,97; 5,77)	1,30 (-1,53; 4,13)	
% bidrag til netværksestimat	100	100	0
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	CPAP

Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Lavest af de to	-	-	Lav
Intransitivitet	-	-	Ikke alvorlig
Tillid	-	-	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-4,9 (-15; 4,9)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Meget alvorlig ^c	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-3,60 (-12,97; 5,77)	1,30 (-1,53; 4,13)	-4,9 (-15; 4,9)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 15 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af diastolisk blodtryk hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	1	0
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	-
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b	-
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	-

Publikationsbias	Ingen	Ingen	-
Tillid	Lav	Lav	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-1,90 (-8,56; 4,76)	-0,50 (-2,25; 1,25)	-
% bidrag til netværksestimat	100	100	0
<hr/>			
Indirekte evidens	-		
Fælles komparator	-	-	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Lavest af de to	-	-	Lav
Intransitivitet	-	-	Ikke alvorlig
Tillid	-	-	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	1,40 (-5,48; 8,28)
<hr/>			
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c
Tillid	Meget lav	Lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-1,90 (-8,56; 4,76)	-0,50 (-2,25; 1,25)	1,40 (-5,48; 8,28)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 16 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af sværhedsgrad (AHI) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	2	1	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Moderat	Lav	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-2,52 (-3,10; -1,94)	-8,3 (-14,7; -1,9)	-5,3 (-11,08; 0,48)
% bidrag til netværksestimat	100	66	81
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	Moderat	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	Lav	Lav
Lavest af de to	-	Lav	Lav
Intransitivitet	-	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	-	Lav	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-7,46 (-16,4; 1,47)	-6,31 (-18,22; 5,61)
Netværksevidens			

Højest af direkte og indirekte	Moderat	Lav	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Moderat	Meget lav	Moderat
Netværksestimat (95% CI)	-2,52 (-3,10; -1,94)	-8,02 (-13,22; -2,81)	-5,49 (-10,69; -0,29)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Table 17 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af sværhedsgrad (AHI) ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	1	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Lav	Lav	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Nej
Direkte estimat (95% CI)	-2,10 (-11,31; 7,11)	-9,90 (-18,88; -0,92)	-7,80 (-15,69; 0,09)
% bidrag til netværksestimat	100	100	100
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	-

Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	-
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	-
Lavest af de to	-	-	-
Intransitivitet	-	-	-
Tillid	-	-	-
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Meget alvorlig ^c	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-2,10 (-11,31; 7,11)	-9,90 (-18,88; -0,92)	-7,80 (-15,69; 0,09)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskelle mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 18 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af dagstræthed (ESS) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	2	5	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ingen	Alvorlig ^e	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig

Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Moderat	Lav	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-0,46 (-2,47; 1,55)	-1,72 (-2,81; 0,69)	-0.9 (-6,4; 4.6)
% bidrag til netværksestimat	93	98	9
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Moderat	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Lav	Lav
Lavest af de to	Lav	Lav	Lav
Intransitivitet	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Lav	Lav	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-0,4 (-12,09; 11,29)	0,02 (-13,15;13,19)	-1.37 (-4,01; 1.27)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Moderat	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-0.46 (-2.44; 1.53)	-1.71 (-2.79; -0.63)	-1.26 (-3.48; 0.96)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 19 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af dagstræthed (ESS) ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med mild OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	1	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Lav	Lav	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Nej
Direkte estimat (95% CI)	-0,2 (-4,68; 4,28)	-2,7 (-7,4; 2,0)	-2,5 (-7,63; 2,63)
% bidrag til netværksestimat	100	100	100
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	-
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	-
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	-
Lavest af de to	-	-	-
Intransitivitet	-	-	-
Tillid	-	-	-
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-
Netværksevidens			

Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Meget alvorlig ^c	Meget alvorlig ^c	Meget alvorlig ^c
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-0,2 (-4,68; 4,28)	-2,7 (-7,4; 2,0)	-2,5 (-7,63; 2,63)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 20 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af CPAP vs. ingen aktiv behandling hos patienter med moderat-svær OSA

		Kvalitetsvurdering					Antal patienter		Effekt		Tillid
Effekt mål (vigtighed)	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	CPAP	Ingen aktiv behandling	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
HRQoL (kritisk) - EQ5D	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig	Ingen	1365	1347	0,00 (-0,02; 0,02)		⊕⊕○○ Lav
Mortalitet (kritisk)	Randomiseret kontrolleret studie (4)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Alvorlig ^a	Ingen	2653	2631	0,88 (0,65 ; 1,19)		⊕○○○ Meget lav
Kardio-/cerebrovaskulære events (kritisk)	Randomiseret kontrolleret studie (7)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Alvorlig ^a	Ingen	2627	2634	0,96 (0,81; 1,13)		⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 21 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af MAD vs. CPAP hos patienter med moderat-svær OSA

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	MAD	CPAP	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Adherence (vigtig) – timer/nat, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (5)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	261	308		1,24 (0,61; 1,86)	⊕○○○ Meget lav
Adherence (vigtig) – timer/nat, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	29	34		0,40 (-0,13; 0,93)	⊕⊕○○ Lav
Adherence (vigtig) – andel, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	65	120	1,26 (0,66; 2,39)		⊕○○○ Meget lav
Adherence (vigtig) – andel, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	21	30	0,78 (0,50; 1,23)		⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 22 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af helbredsrelateret livskvalitet (SF-36 fysisk *summary component score*) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	2	6	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Alvorlig ^f
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Lav	Lav	Meget lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	1,03 (-1,96; 4,03)	0,86 (-0,31; 2,02)	2,2 (-1,81; 6,29)
% bidrag til netværksestimat	66	95	38
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Lav	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Meget lav	Meget lav	Lav
Lavest af de to	Meget lav	Meget lav	Lav
Intransitivitet	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g	Ikke alvorlig
Tillid	Meget lav	Meget lav	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-1,25 (-5,15; 2,65)	2,91 (-5,45; 11,26)	-0,17 (-3,44; 3,1)

Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Meget alvorlig ^c	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	0,24 (-2,21;2,69)	0,98 (-0,16; 2,11)	0,73 (-1,8; 3,26)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 23 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af helbredsrelateret livskvalitet (SF-36 mental *summary component score*) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	2	7	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Alvorlig ^f
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Lav	Lav	Meget lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-2,34 (-6,37; 1,69)	2,21 (0,43; 4,0)	0,9 (-4,67; 6,47)
% bidrag til netværksestimat	67	93	38
Indirekte evidens			

Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Lav	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Meget lav	Meget lav	Lav
Lavest af de to	Meget lav	Meget lav	Lav
Intransitivitet	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g	Ikke alvorlig
Tillid	Meget lav	Meget lav	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	1,34 (-4,71; 7,4)	-1,36 (-6,92;4,19)	4,57 (0,1; 9,04)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-1,16 (-4,48; 2,15)	1,98 (0,26; 3,71)	3,15 (-0,31; 6,6)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 24 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af systolisk blodtryk ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	3	36	4
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig

Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Moderat	Lav	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-0,36 (-3,63; 2,92)	-2,19 (-3,14; -1,24)	-1,35 (-4,07; 1,37)
% bidrag til netværksestimat	44	95	61
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Moderat	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	Moderat	Lav
Lavest af de to	Lav	Moderat	Lav
Intransitivitet	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Lav	Moderat	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	-0,89 (-3,85; 2,07)	-1,67 (-5,24; 1,9)	-1,88 (-5,4; 1,64)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Moderat	Moderat	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Moderat	Moderat	Moderat
Netværksestimat (95% CI)	-0.63 (-2.79; 1.53)	-2.17 (-3.10; -1.24)	-1.54 (-3.67; 0.59)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 25 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af systolisk blodtryk ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	2	0
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	-
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	-
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	-
Publikationsbias	Ingen	Ingen	-
Tillid	Lav	Meget lav	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	4,4 (-2,54; 11,34)	0,17 (-1,07; 1,41)	-
% bidrag til netværksestimat	100	100	0
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Meget lav
Lavest af de to	-	-	Meget lav
Intransitivitet	-	-	Alvorlig ^g
Tillid	-	-	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-4,23 (-11,28; 2,82)
Netværksevidens			

Højest af direkte og indirekte	Lav	Meget lav	Meget lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	4,4 (-2,54; 11,34)	0,17 (-1,07; 1,41)	-4,23 (-11,28; 2,82)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 26 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af diastolisk blodtryk ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	3	34	4
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Moderat	Lav	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-0,2 (-4,52; 4,13)	-1,42 (-2,83; -0,01)	-1,73 (-5,6; 2,13)
% bidrag til netværksestimat	47	94	58
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP

Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Moderat	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	Moderat	Lav
Lavest af de to	Lav	Moderat	Lav
Intransitivitet	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Lav	Moderat	Lav
Indirekte estimat (95% CI)	0,31 (-3,95; 4,56)	-1,7 (-3,88; 0,49)	-1,23 (-5,94; 3,49)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Moderat	Moderat	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Moderat	Moderat	Moderat
Netværksestimat (95% CI)	0.07 (-2.91; 3.05)	-1.45 (-2.82; -0.07)	-1.52 (-4.46; 1.43)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 27 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af diastolisk blodtryk ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	2	0
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	-
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	-
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	-

Publikationsbias	Ingen	Ingen	-
Tillid	Lav	Meget lav	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	2,3 (-2,45; 7,05)	-0,04 (-1,05; 0,96)	-
% bidrag til netværksestimat	100	100	0
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Meget lav
Lavest af de to	-	-	Meget lav
Intransitivitet	-	-	Alvorlig ^g
Tillid	-	-	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-2,34 (-7,2; 2,5)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Meget lav	Meget lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	2,3 (-2,45; 7,05)	-0,04 (-1,05; 0,96)	-2,34 (-7,2; 2,5)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 28 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af sværhedsgrad (AHI) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	10	19	7
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Lav	Lav	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-8,55 (-12,97; -4,13)	-27,58 (-31,04; -24,11)	-11,74 (-17,22; -6,25)
% bidrag til netværksestimat	76	87	58
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Lav	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	Moderat	Lav
Lavest af de to	Lav	Lav	Lav
Intransitivitet	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	-16,51 (-24,52; -8,5)	-18,11 (-22,71; -13,52)	-21,29 (-26,61; -15,96)
Netværksevidens			

Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Alvorlig ^h	Alvorlig ^h	Alvorlig ^h
Unøjagtighed	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-10,85 (-14,7; -7,0)	-26,51 (-29,73; -23,29)	-15,66 (-19,83; -11,49)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 29 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af sværhedsgrad (AHI) ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	0	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	-	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Alvorlig ^b	-	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	-	Ingen
Tillid	Lav	-	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Ja	Nej
Direkte estimat (95% CI)	5,2 (-1,88; 12,28)	-	-7,9 (-15,78; -0,02)
% bidrag til netværksestimat	100	0	100
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	MAD	-

Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	Lav	-
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	Lav	-
Lavest af de to	-	Lav	-
Intransitivitet	-	Ikke alvorlig	-
Tillid	-	Lav	-
Indirekte estimat (95% CI)	-	-2,7 (-13,29; 7,89)	-
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Meget alvorlig ^c	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	5,2 (-1,88; 12,28)	-2,7 (-13,29; 7,89)	-7,9 (-15,78; -0,02)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 30 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af uønskede hændelser hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	2	1
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	Alvorlig ^f	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig

Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Meget lav	Lav	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	1,42 (0,66; 3,0)	1,06 (1,0; 1,17)	0,97 (0,83; 1,16)
% bidrag til netværksestimat	7	98	94
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Lav	Meget lav	Meget lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	Moderat	Lav
Lavest af de to	Lav	Meget lav	Meget lav
Intransitivitet	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	1,16 (0,66; 2,1)	1,38 (0,66; 2,94)	0,79 (0,31; 2,0)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Meget lav	Lav	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Lav
Netværksestimat (95% CI)	1,11 (0,91; 1,36)	1,07 (0,97; 1,18)	0,96 (0,8; 1,15)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 31 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af dagstræthed (ESS) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	10	28	5
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^e	Ikke alvorlig
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	Ingen	Ingen
Tillid	Moderat	Meget lav	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Ja	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-0,07 (-1,43; 1,29)	-2,72 (-3,54; -1,9)	-1,49 (-3,43; 0,45)
% bidrag til netværksestimat	72	90	38
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Ingen aktiv behandling	MAD	CPAP
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Meget lav	Moderat	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	Moderat	Meget lav
Lavest af de to	Meget lav	Moderat	Meget lav
Intransitivitet	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g	Alvorlig ^g
Tillid	Meget lav	Lav	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	-1,03 (-3,85; 1,78)	-2,08 (-3,1; -1,05)	-2,8 (-4,61; -0,99)
Netværksevidens			

Højest af direkte og indirekte	Moderat	Lav	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Alvorlig ^h
Unøjagtighed	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Moderat	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-0.38 (-1.58; 0.81)	-2.65 (-3.44; -1.86)	-2.27 (-3.55; -0.98)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 32 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af dagstræthed (ESS) ved lang opfølgning (>6 måneder) hos patienter med moderat-svær OSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	1	2	0
Risiko for bias	Alvorlig ^d	Alvorlig ^d	-
Inkonsistens	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	-
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	Alvorlig ^f	-
Publikationsbias	Ingen	Ingen	-
Tillid	Lav	Lav	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-1,8 (-4,14; 0,54)	-2,42 (-2,96; -1,88)	-
% bidrag til netværksestimat	100	100	0
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	-	CPAP

Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	-	Lav
Lavest af de to	-	-	Lav
Intransitivitet	-	-	Alvorlig ^g
Tillid	-	-	Meget lav
Indirekte estimat (95% CI)	-	-	-0,62 (-3,02;1,79)
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Lav	Meget lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Meget lav	Meget lav	Meget lav
Netværksestimat (95% CI)	-1,8 (-4,14; 0,54)	-2,42 (-2,96; -1,88)	-0,62 (-3,02;1,79)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 33 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af positionsbehandling vs. CPAP hos patienter med POSA

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering					Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Positionsbehandling	CPAP	Relativ (95%CI)	

HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	20	20	-0,10 (-6,79; 6,59)	⊕○○○ Meget lav
HRQoL (kritisk) - SF-36 mental summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	20	20	0,6 (-4,99; 6,19)	⊕○○○ Meget lav
Adherence (vigtig) - timer/nat, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	20	20	2,50 (1,41; 3,59)	⊕⊕○○ Lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 34 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af positionsbehandling vs. ingen aktiv behandling hos patienter med POSA

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt (95%CI)	Tillid (95%CI)
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Positionsbehandling	Ingen aktiv behandling		
Surrogatmålet Systolisk BP – kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	47	39	-7,70 (-13,20; -2,20)	⊕○○○ Meget lav

Surrogatmålet Diastolisk BP – kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	47	39	-4,30 (- 8,35; - 0,25)	⊕○○○ Meget lav
---	--	-----------------------	-----------------------	---------------	-----------------------	-------	----	----	------------------------------	-------------------

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskelle mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 35 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af positionsbehandling vs. MAD hos patienter med POSA

Effekt mål (vigtighed)	Studiedesign (antal studier)	Kvalitetsvurdering					Antal patienter		Effekt		Tillid
		Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Positionsbehandling	MAD	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Adherence (vigtig) – andel, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (2)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	48	48	1,03 (0,97; 1,10)		⊕⊕○○ Lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskelle mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 36 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af sværhedsgrad (AHI) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med POSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. Positionsbehandling	Positionsbehandling vs. MAD	CPAP vs. ingen aktiv behandling	Positionsbehandling vs. ingen aktiv behandling	MAD vs. ingen aktiv behandling
Direkte evidens						
Antal studier	0	2	2	0	3	0
Risiko for bias	-	Ikke alvorlig	Alvorlig ^d	-	Alvorlig ^d	-

Inkonsistens	-	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig	-
Indirekte evidens	-	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig	-
Publikationsbias	-	Ingen	Ingen	-	Ingen	-
Tillid	-	Høj	Moderat	-	Moderat	-
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Nej	Nej	Ja	Nej	Ja
Direkte estimat (95% CI)	-	-8,21 (-14,07; -2,36)	2,11 (-2,89; 7,11)	-	-7,36 (-12,1; -2,62)	-
% bidrag til netværks-estimat	0	100	100	0	100	0

Indirekte evidens

Fælles komparator	Positionsbehandling	-	-	Positionsbehandling	-	Positionsbehandling
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Høj	-	-	Høj	-	Moderat
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	-	-	Moderat	-	Moderat
Lavest af de to	Moderat	-	-	Moderat	-	Moderat
Intransitivitet	Ikke alvorlig	-	-	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig
Tillid	Moderat	-	-	Moderat	-	Moderat
Indirekte estimat (95% CI)	-6,11 (-13,8; 1,59)	-	-	-15,58 (-23,1; -8,05)	-	-9,47 (-16,36; -2,58)

Netværksevidens

Højest af direkte og indirekte	Moderat	Høj	Moderat	Moderat	Moderat	Moderat
--------------------------------	---------	-----	---------	---------	---------	---------

Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Lav	Moderat	Lav	Lav	Lav	Lav
Netværksestimat (95% CI)	-6,11 (-13,8; 1,59)	-8,21 (-14,07; -2,36)	2,11 (-2,89; 7,11)	-15,58 (-23,1; -8,05)	-7,36 (-12,1; -2,62)	-9,47 (-16,36; -2,58)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 37 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af uønskede hændelser hos patienter med POSA

Sammenligning	CPAP vs. MAD	CPAP vs. Positionsbehandling	MAD vs. Positionsbehandling
Direkte evidens			
Antal studier	0	1	1
Risiko for bias	-	Ikke alvorlig	Alvorlig ^d
Inkonsistens	-	Alvorlig ^b	Alvorlig ^b
Indirekte evidens	-	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig
Publikationsbias	-	Ingen	Ingen
Tillid	-	Moderat	Lav
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Ja	Nej	Nej
Direkte estimat (95% CI)	-	0,51 (0,1; 2,64)	1,88 (1,1; 3,22)
% bidrag til netværksestimat	0	100	100
Indirekte evidens			
Fælles komparator	Positionsbehandling	-	-
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	Moderat	-	-

Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	Lav	-	-
Lavest af de to	Lav	-	-
Intransitivitet	Ikke alvorlig	-	-
Tillid	Lav	-	-
Indirekte estimat (95% CI)	0,27 (0,05;1,53)	-	-
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Lav	Moderat	Lav
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Ikke alvorlig
Tillid	Meget lav	Lav	Lav
Netværksestimat (95% CI)	0,27 (0,05;1,53)	0,51 (0,1; 2,64)	1,88 (1,1; 3,22)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 38 – GRADE-vurdering for netværksmetaanalysen af dagstræthed (ESS) ved kort opfølgning (≤6 måneder) hos patienter med POSA

Sammenligning	CPAP vs. Positionsbehandling	CPAP vs. ingen aktiv behandling	Positionsbehandling vs. Ingen aktiv behandling
Direkte evidens			
Antal studier	2	0	3
Risiko for bias	Ikke alvorlig	-	Alvorlig ^d
Inkonsistens	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig
Indirekte evidens	Ikke alvorlig	-	Ikke alvorlig
Publikationsbias	Ingen	-	Ingen

Tillid	Høj	-	Moderat
Nødvendigt at vurdere indirekte evidens	Nej	Ja	Nej
Direkte estimat (95% CI)	-1,79 (-3,38; -0,2)	-	-1,46 (-2,4; -0,51)
% bidrag til netværksestimat	100	0	100
Indirekte evidens			
Fælles komparator	-	Positionsbehandling	-
Intervention1 vs. fælles komparator, tillid	-	Høj	-
Intervention2 vs. fælles komparator, tillid	-	Moderat	-
Lavest af de to	-	Moderat	-
Intransitivitet	-	Ikke alvorlig	-
Tillid	-	Moderat	-
Indirekte estimat (95% CI)	-	-3,25 (-5,1; -1,4)	-
Netværksevidens			
Højest af direkte og indirekte	Høj	Moderat	Moderat
Uoverensstemmelse	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant
Unøjagtighed	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a	Alvorlig ^a
Tillid	Moderat	Lav	Lav
Netværksestimat (95% CI)	-1,79 (-3,38; -0,2)	-3,25 (-5,1; -1,4)	-1,46 (-2,4; -0,51)

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 39 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af ganekirurgi vs. ingen aktiv behandling hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effektmål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Ganekirurgi	Ingen aktiv behandling	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	31	31	2,9 (-1,56; 7,36)	⊕○○○ Meget lav	
HRQoL (kritisk) - SF-36 mental summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	31	31	5,4 (0,1;10,7)	⊕○○○ Meget lav	
Surrogatmålet Systolisk BP - kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	28	33	-9,4 (-17,9; -0,8)	⊕○○○ Meget lav	
Surrogatmålet Diastolisk BP - kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	28	33	-6,4 (-12,8; -0,04)	⊕○○○ Meget lav	
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (4)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	96	98	-16,85 (-25,20; -8,50)	⊕⊕⊕○ Moderat	
Dagstræthed (vigtig) – ESS, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (4)	Alvorlig ^d	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	98	97	-4,84 (-7,01; -2,66)	⊕⊕⊕○ Moderat	

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskell mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 40 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af ganekirurgi vs. MAD hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effektmål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Ganekirurgi	MAD	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Alvorlig ^f	Alvorlig ^a	Ingen	43	41		4,44 (0,43; 8,45)	⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskell mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 41 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af multi-level kirurgi vs. ingen aktiv behandling hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effektmål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Multi-level kirurgi	Ingen aktiv behandling	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
HRQoL (kritisk) – EQ5D	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	50	49		0,06 (-0,00; 0,12)	⊕○○○ Meget lav
HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	24	27		-1 (-5;3)	⊕○○○ Meget lav
HRQoL (kritisk) - SF-36 mental summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	24	27		2,90 (-0,89; 6,69)	⊕⊕○○ Lav

Surrogatmålet Systolisk BP - kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	50	49	-0,2 (- 4,9;4,6)	⊕⊕○○ Lav
Surrogatmålet Diastolisk BP - kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	50	49	0,9 (-4,0; 2,3)	⊕⊕○○ Lav
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	50	49	-17,6 (- 26,8; - 8,4)	⊕⊕○○ Lav
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	24	28	-2,70 (- 9,67; 4,27)	⊕⊕○○ Lav
Dagstræthed (vigtig) – ESS, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	50	49	-6,7 (- 8,2; -5,2)	⊕⊕○○ Lav
Dagstræthed (vigtig) – ESS, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	26	28	-1,10 (- 2,99; 0,79)	⊕⊕○○ Lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 42 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af multi-level kirurgi vs. CPAP hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	Multi-level kirurgi	CPAP	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	24	24	0,4	(-3,7;4,5)	⊕○○○ Meget lav

summary component score

HRQoL (kritisk) - SF-36 fysisk summary component score	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Ikke alvorlig	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	24	24	0,9 (-2,9;4,7)	⊕⊕○○ Lav
Dagstræthed (vigtig) – ESS, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Meget alvorlig ^c	Ingen	26	25	0,20 (-2,33; 2,73)	⊕○○○ Meget lav

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 43 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af UAS vs. ingen aktiv behandling hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	UAS	Ingen aktiv behandling	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	86	46	-7,90 (-14,39; -1,41)	⊕○○○ Meget lav	
Dagstræthed (vigtig) – ESS, kort opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	88	46	-3,30 (-4,64; -1,96)	⊕○○○ Meget lav	

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier. ^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

Tabel 44 – GRADE-evidensprofil for metaanalyser af MMA-kirurgi vs. CPAP hos OSA patienter med kirurgisk indikation

Effekt mål (vigtighed)	Kvalitetsvurdering						Antal patienter		Effekt		Tillid
	Studiedesign (antal studier)	Risiko for bias	Inkonsistens	Indirekte evidens	Unøjagtighed	Publikationsbias	MMA	CPAP	Relativ (95%CI)	Absolut (95%CI)	
Sværhedsgrad (vigtig) – AHI, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Ikke alvorlig	Ingen	25	25	1,80 (-1,04; 4,64)	⊕⊕○○ Lav	
Dagstræthed (vigtig) – ESS, lang opfølgning	Randomiseret kontrolleret studie (1)	Alvorlig ^d	Alvorlig ^b	Ikke alvorlig	Alvorlig ^a	Ingen	25	25	1,80 (0,99; 2,61)	⊕○○○ Meget lav	

^aEstimatet krydser MKRF. ^bNedgraderes da der kun er ét studie. ^cEstimatet krydser både positiv og negativ effekt. ^dRisiko for bias i de inkluderede studier.

^eHøj heterogenitet. ^fMeget indirekte evidens. ^gForskel mellem studierne i de to sammenligninger. ^hStor forskel mellem direkte og indirekte estimat.

3

Bilag til patientperspektivet

3.1 Spørgsmål til udvalgte eksperter i fagudvalget

Tabel 45 – Spørgsmål vedrørende positionsbehandling

Hvilke OSA-patienter vælger positionsbehandling?
Hvilke barrierer tror du, at patienter oplever ved positionsbehandling?
Hvilke fordele tror du, at patienter oplever ved positionsbehandling?
Hvordan tror du, at patienter oplever effekten af positionsbehandling?
Hvilken præference tror du patienter har for positionsbehandlingsform? (bold vs. Bælte)
Er der andet du tænker er relevant at få belyst i forhold til patientperspektivet og positionsbe-handling?

Tabel 46 – Spørgsmål vedrørende Maxillomandibular Advancement MMA

Hvilke OSA-patienter vælger dette indgreb, og hvorfor?
Hvilke barrierer tror du, at patienter oplever ved at vælge dette indgreb?
Hvilke fordele tror du, at patienter oplever ved at vælge dette indgreb?
Hvordan tror du, at patienter oplever effekten af dette indgreb?
Hvordan tror du, at patienter oplever helingsprocessen i forbindelse med dette indgreb?
Er der andet du tænker er relevant at få belyst i forhold til patientperspektivet og dette indgreb?

4 Bilag til Organisatoriske implikationer

4.1 Interviewguides

4.1.1 Interviewguide til behandling med CPAP

Behandling med CPAP		
Temaer	Interviewspørgsmål	Uddybende spørgsmål
Præsentation	Vil du starte med at præsentere dig selv? (Navn, arbejdsplads og daglig funktion).	
Behandlingsmulighed - Behandling med CPAP	<i>Vi har fokus på at afdække hvordan behandlingsforløbet med CPAP foregår. Vil du derfor starte med at fortælle om hvad der sker når patienten har fået stillet diagnosen og der skal udvælges den rette behandling?</i> Hvad sker der efter patienten har fået stillet diagnosen? Hvordan foregår udvælgelse af den rette behandling til patienten?	
Opstart af behandling Og Patient-undervisning	Vil du fortælle om, hvordan det foregår når patienter skal opstarte CPAP-behandling for deres søvnapnø? Får patienten undervisning i at anvende apparatet? Hvem varetager denne undervisning? Hvor langtid er der afsat til undervisningen? Findes der noget materiale der kan udleveres til patienten? Eller er der nogle app's der kan henvises til?	Får patienten en tid i ambulatoriet? Fordele/ulempe? Foregår undervisning i forbindelse med udlevering?
Tilpasning af maske	<i>Det lader til at masketilpasning fylder en stor del i CPAP-behandling</i> Hvordan foregår det at masken bliver tilpasset? Præsenteres patienten for forskellige masketyper? hvem varetager dette?	
Årsforløb	Hvad sker der efter behandlingen er opstartet? Hvordan er det efterfølgende forløb med kontroller? Hvem varetager kontrollerne? Kan patienten selv kan følge med i deres behandling? Fx via app...?	Hvor ofte ser i patienterne? Hvilket program / software anvendes? Online/fysisk fremmøde

Udstyr	<p>Hvordan foregår udskiftningen af udstyr? Hvor ofte skal udstyret skiftes? Er der forskel på hvor længe udstyret holder for patienterne? Kan patienterne selv vurdere behovet for nyt udstyr?</p>	<p>Hvordan med udstyret, hvor længe er holdbarheden på udstyret?</p> <p>Hvad kan årsagerne være til den forskel?</p>
Rengøring af udstyr og evt. Hjælp til dette	<p>Er der behov for rengøring / vedligehold af udstyret? Hvordan foregår rengøring af udstyret? Hvor ofte?</p>	<p>Er det en nem opgave for patienterne at klare?</p> <p>Er der evt. Behov for at få hjælp fra andre pårørende eller hvis patienten ikke har pårørende, kan du få hjælp fra den kommunale sygepleje?</p>
Ingen aktiv behandling	<p><i>Vi er i Behandlingsrådet i gang med at undersøge om vi i højere grad skal tilbyde andre behandlingsmuligheder end CPAP til patienter med søvnapnø (herunder positionstrænere, tandskinner, flere kirurgiske indgreb) fordi vi ved at der er mange patienter der ikke ønsker CPAP og derfor ikke er i behandling.</i></p> <p>Har i kontakt med nogle af de patienter? Hvordan er forløbet for de patienter? Har I nogen kontakt til den patientgruppe?</p>	<p>Tilbydes disse patienter kontroller eller lign.?</p>
Nuværende udfordringer	<p><i>Vi er i gang med at undersøge om man bør introducere flere behandlingsmuligheder til patienter med søvnapnø. I dag får de fleste patienter CPAP, nogle steder er man i højere grad begyndt at behandle med positionstræning (med bælte eller bold) og flere bliver også kirurgisk behandlet. Vi er i gang med at undersøge om man bør tilbyde positionstræning som reel behandling, tilbyde flere kirurgiske indgreb eller introducere behandling med tandskinner/MADskinner.</i></p> <p>Hvad er dit perspektiv på at kunne tilbyde patienter flere forskellige former for behandlinger? Ser du nogle udfordringer ved at introducere flere behandlingsmuligheder til patienter?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ift. nuværende patientforløb • Ift. jeres nuværende arbejdsgange • Ift. samarbejde med kollegaer (også fra andre afdelinger / regioner) 	<p>Hvad tænker du om at patienter potentielt kan have flere behandlingsvalg? Hvilke behandlingsmuligheder tilbyder I på nuværende tidspunkt?</p>

4.1.2 Interviewguide til behandling med MAD-skiner

Behandling med MAD-skiner		
Temaer	Interviewspørgsmål	Uddybende spørgsmål
Præsentation	Vil du starte med at præsentere dig selv? (Navn, arbejdsplads og daglig funktion).	
Behandlingsmulighed - MAD-Skiner	<i>På nuværende tidspunkt tilbyder man i Danmark ikke MAD-skinne-behandling til patienter med søvnapnø. Dog har vi kendskab til at man enkelte steder har anvendt MAD-skiner i kombination med eksempelvis CPAP.</i> Vil du starte med at fortælle om jeres erfaring med MAD-skinne-behandling? Er det en behandling som i tilbyder? Hvis ikke, hvad gør i så med patienterne?	Henviser I dem til private tandlæger? Og hvordan er forløbet efterfølgende?
Valg af behandling	<i>Vil du derfor starte med at fortælle om hvad der sker når patienten har fået stillet diagnosen og der skal udvælges den rette behandling?</i> Hvad sker der efter patienten har fået stillet diagnosen? Hvordan foregår udvælgelse af den rette behandling til patienten?	
Opstart af behandling Og Fremstilling	<i>Vi ved at der på nuværende tidspunkt ikke er et reelt patientforløb for MAD-skinne-behandling, men vi er i Behandlingsrådet i gang med undersøge om det er en behandlingsmulighed man bør tilbyde patienter med søvnapnø i Danmark. Derfor håber vi at vil hjælpe med at skitsere hvordan sådan et forløb kan se ud.</i> Hvordan vil et forløb med MAD-skinne-behandling opstartes? Hvordan fremstilles skinnerne til den enkelte patient? Hvordan tilpasses skinne efterfølgende? Hvem varetager dette? Hvilke kompetencer kræver det?	Indledende undersøgelser? Tandtryk/CT-skanning Medicinske specialer?
Patient-undervisning	<i>Efter fremstilling af skinnen, tænker jeg at skinnen bliver udleveret.</i> Forestiller du dig at patienterne ville få en slags vejledning i at anvende skinnen? Hvad ville denne vejledning omfatte? Hvem kunne varetage dette?	Anvendelse, rengøring?
Årsforløb	Hvad sker der efter behandlingen er opstartet? Ville der være et behov for efterfølgende kontroller? Hvem forestiller du dig ville varetage kontrollerne? Hvordan forestiller du dig at patientforløbet ville se ud fremadrettet ift. kontroller?	Hvor mange gange efter? Hvad indebærer det?

		Kan de følge CPAP-kontrolforløb med hver 2. til 3. år?
Udstyr	Hvor ofte er der behov for at patienterne får nye skinner? Hvordan forestiller du dig at udskiftningen ville ske?	Skal der laves nye tryk/nye skanninger?
	Er der behov for rengøring / vedligehold af udstyret? Hvordan foregår rengøring af udstyret? Hvor ofte?	Er det en nem opgave for patienterne at klare?
Ingen aktiv behandling	<i>Vi er i Behandlingsrådet i gang med at undersøge om vi i højere grad skal tilbyde andre behandlingsmuligheder end CPAP til patienter med søvnapnø (herunder positionstrænere, tandskinner, flere kirurgiske indgreb) fordi vi ved at der er mange patienter der ikke ønsker CPAP og derfor ikke er i behandling.</i> Har i kontakt med nogle af de patienter? Hvordan er forløbet for de patienter? Har I nogen kontakt til den patientgruppe?	Tilbydes disse patienter kontroller eller lign.?
Nuværende udfordringer	<i>Vi er i gang med at undersøge om man bør introducere flere behandlingsmuligheder til patienter med søvnapnø. I dag får de fleste patienter CPAP, nogle steder er man i højere grad begyndt at behandle med positionstræning (med bælte eller bold) og flere bliver også kirurgisk behandlet. Vi er i gang med at undersøge om man bør tilbyde positionstræning som reel behandling, tilbyde flere kirurgiske indgreb eller introducere behandling med tandskinner/MAD-skinner.</i> Hvad er dit perspektiv på at kunne tilbyde patienter flere forskellige former for behandlinger? Ser du nogle udfordringer ved at introducere flere behandlingsmuligheder til patienter? <ul style="list-style-type: none"> • Ift. nuværende patientforløb • Ift. jeres nuværende arbejdsgange • Ift. samarbejde med kollegaer (også fra andre afdelinger / regioner) Særligt til MAD-skinner Hvad tænker du det ville kræve hvis man skulle tilbyde MAD-skinner til patienter med søvnapnø i offentligt regi? <ul style="list-style-type: none"> • Organisering af forløb • Kompetencer • Fremstilling af skinner • Kompetenceløft i særlige personalegrupper? Og på tværs af regioner og hospitaler? 	Hvad tænker du om at patienter potentielt kan have flere behandlingsvalg? Hvilke behandlingsmuligheder tilbyder I på nuværende tidspunkt?

4.1.3 Interviewguide til positionsbehandling

Positionsbehandling		
Temaer	Interviewspørgsmål	Uddybende spørgsmål
Præsentation	Vil du starte med at præsentere dig selv? (Navn, arbejdsplads og daglig funktion).	
Behandlingsmulighed - Positions-behandling	<i>På nuværende tidspunkt er der ikke taget fælles beslutning om at positionstræning er en tilskudsberettiget behandling, men vi ved at I tilbyder en form for positionsbehandling hos jer.</i> Vil du ikke starte med at fortælle om den type positionsbehandling I tilbyder hos jer?	
Valg af behandling	<i>Vi har fokus på at afdække hvordan behandlingsforløbet med positionsbehandling foregår. Vil du derfor starte med at fortælle om hvad der sker når patienten har fået stillet diagnosen og der skal udvælges den rette behandling?</i> Hvad sker der efter patienten har fået stillet diagnosen? Hvordan foregår udvælgelse af den rette behandling til patienten? Hvilke patienter får tilbudt positionsbehandling?	Er der særlige kriterier for hvem der får tilbudt behandlingen?
Opstart af behandling Og Patient-undervisning	Vil du fortælle om, hvordan det foregår når patienter skal opstarte positionsbehandling for deres søvnapnø? Får patienten undervisning i behandlingen? Hvem varetager denne undervisning? Hvor langtid er der afsat til undervisningen? Findes der noget materiale der kan udleveres til patienten? Eller er der nogle app's der kan henvises til?	Får patienten en tid i ambulatoriet? Fordele/ulempe? Foregår undervisning i forbindelse med udlevering?
Årsforløb	Hvad sker der efter behandlingen er opstartet? Hvordan er det efterfølgende forløb med kontroller? Hvem varetager kontrollerne? Kan patienten selv kan følge med i deres behandling? Fx via app...?	Hvor ofte ser i patienterne? (Hvilket program / software anvendes?) Online/fysisk fremmøde
Udstyr	Hvordan foregår udskiftningen af udstyr? Hvor ofte skal udstyret skiftes? Er der forskel på hvor længe udstyret holder for patienterne? Kan patienterne selv vurdere behovet for nyt udstyr?	Hvordan med udstyret, hvor længe er holdbarheden på udstyret?

		Hvad kan årsagerne være til den forskel?
Ingen aktiv behandling	<p><i>Vi er i Behandlingsrådet i gang med at undersøge om vi i højere grad skal tilbyde andre behandlingsmuligheder end CPAP til patienter med søvnapnø (herunder positionstrænere, tandskinner, flere kirurgiske indgreb) fordi vi ved at der er mange patienter der ikke ønsker behandling.</i></p> <p>Har i kontakt med nogle af de patienter? Hvordan er forløbet for de patienter?</p> <p>Har I nogen kontakt til den patientgruppe?</p>	Tilbydes disse patienter kontroller eller lign.?
Nuværende udfordringer	<p><i>Vi er i gang med at undersøge om man bør introducere flere behandlingsmuligheder til patienter med søvnapnø. I dag får de fleste patienter CPAP, nogle steder er man i højere grad begyndt at behandle med positionstræning (med bælte eller bold) og flere bliver også kirurgisk behandlet. Vi er i gang med at undersøge om man bør tilbyde positionstræning som reel behandling (tilskudsberettiget), tilbyde flere kirurgiske indgreb eller introducere behandling med tandskinner/MAD-skiner.</i></p> <p>Hvad er dit perspektiv på at kunne tilbyde patienter flere forskellige former for behandlinger?</p> <p>Ser du nogle udfordringer ved at introducere flere behandlingsmuligheder til patienter?</p> <p>Ift. nuværende patientforløb</p> <p>Ift. jeres nuværende arbejdsgange</p> <p>Ift. samarbejde med kollegaer (også fra andre afdelinger / regioner)</p>	Hvad tænker du om at patienter potentielt kan have flere behandlingsvalg? Hvilke behandlingsmuligheder tilbyder I på nuværende tidspunkt?

4.1.4 Interviewguide til behandling med kirurgi

Behandling med kirurgi		
Temaer	Interviewspørgsmål	Uddybende spørgsmål
Præsentation	Vil du starte med at præsentere dig selv? (Navn, arbejdsplads og daglig funktion).	
Behandlingsmulighed - Bløddelskirurgi	<p><i>Vil du derfor starte med at fortælle om hvad der sker når patienten har fået stillet diagnosen og der skal udvælges den rette behandling?</i></p> <p>Hvad sker der efter patienten har fået stillet diagnosen?</p> <p>Hvordan foregår udvælgelsen af den rette behandling til patienten?</p> <p>Hvilke patienter tilbydes kirurgiske behandling?</p> <p>Hvordan er forløbet når patienterne skal have foretaget en DISE-undersøgelse?</p>	<p>Hvem varetager forundersøgelsen?</p> <p>Hvilket speciale varetager kirurgiske indgreb ?</p>

	Tilbyder i alle patienter DISE-undersøgelse?	Hvem er involveret under DISE-undersøgelsen
Kirurgisk procedure	<p><i>Når patienten så er blevet udredt og I har besluttet at patienten skal behandles kirurgisk.</i></p> <p>Hvordan er patientforløbet den dag hvor patienten skal opereres?</p> <p>Hvordan er forløbet efter patienten er opereret?</p> <p>Er det det samme forløb for alle bløddels kirurgiske indgreb?</p> <p>UPPP, Tonsillektomi TORS Radiofrekvens behandling UAS BRP</p> <p>Eller hvordan adskiller de sig?</p> <p>Hvordan er forløbet efter patienten er udskrevet?</p>	<p>Hvem varetager (personale/speciale) den kirurgiske procedure?</p> <p>Hvor lang tid er patienten indlagt?</p> <p>Hvor lang tid er patienterne sygemeldt?</p>
Opfølgning og årsforløb	<p>Hvordan er det efterfølgende kontrolforløb?</p> <p>Hvor lang tid er de indlagt?</p> <p>Hvor lang tid er de sygemeldt?</p> <p>Er der efterfølgende en kontrol i søvnambulatoriet?</p>	<p>Kommer de ind til kontrol hos ØNH-kirurgerne?</p> <p>Hvordan foregår det når patienterne overgår til kontrol i søvnambulatoriet?</p>
Re-interventioner	<p>Har patienter i nogle tilfælde behov for at få gentaget kirurgisk behandling?</p> <p>I det tilfælde, hvordan er forløbet?</p>	<p>Få andre kirurgiske behandling?</p>
Nuværende udfordringer	<p><i>Vi er i gang med at undersøge om man bør introducere flere behandlingsmuligheder til patienter med søvnapnø. I dag får de fleste patienter CPAP, nogle steder er man i højere grad begyndt at behandle med positionstræning (med bælte eller bold) og flere bliver også kirurgisk behandlet. Vi er i gang med at undersøge om man bør tilbyde positionstræning som reel behandling, tilbyde flere kirurgiske indgreb eller introducere behandling med tandskinner/MAD-skinner.</i></p> <p>Hvad er dit perspektiv på at kunne tilbyde patienter flere forskellige former for behandlinger?</p> <p>Ser du nogle udfordringer ved at introducere flere behandlingsmuligheder til patienter? Ift. nuværende patientforløb</p>	<p>Hvad tænker du om at patienter potentielt kan have flere behandlingsvalg?</p> <p>Hvilke behandlingsmuligheder</p>

Ift. jeres nuværende arbejdsgange
Ift. samarbejde med kollegaer (også fra andre afdelinger / regioner)

tilbyder I på nuværende tidspunkt?

4.1.5 Interviewguide til behandling med MMA-kirurgi

Behandling med MMA-kirurgi		
Temaer	Interviewspørgsmål	Uddybende spørgsmål
Præsentation	Vil du starte med at præsentere dig selv? (Navn, arbejdsplads og daglig funktion).	
<i>Behandlingsmulighed - MMA-kirurgi</i>	Hvor udbredt er MMA-kirurgi til behandling af søvnåpnø på nuværende tidspunkt? Ved du, hvilke steder i Danmark der tilbyder MMA-Kirurgi?	
Valg af behandling	<i>Howdan foregår det når patienten har fået stillet diagnosen og der skal udvælges den rette behandling?</i> Howdan foregår udvælgelse af den rette behandling til patienten? Hvilke patienter tilbydes kirurgiske behandling? I forhold til en DISE-undersøgelse Howdan er forløbet når patienterne skal have foretaget en DISE-undersøgelse? Tilbyder i alle patienter DISE-undersøgelse?	Hvem varetager forundersøgelsen?
Kirurgisk procedure	<i>Når patienten så er blevet udredt og I har besluttet at patienten skal behandles kirurgisk.</i> Howdan er patientforløbet den dag hvor patienten skal opereres? Howdan er det post-operative forløb for patienten? Er det det samme forløb for alle de kirurgiske indgreb? (UPPP, tonsillektomi, TORS, radiofrekvens behandling, UAS, BRP) Howdan er forløbet efter patienten er udskrevet?	Hvem varetager (personale/speciale) den kirurgiske procedure? Hvor lang tid er patienten indlagt? Hvor lang tid er patienterne typisk sygemeldt?
Opfølgning og årsforløb	Howdan er det efterfølgende kontrolforløb?	Kommer de ind til kontrol hos ØNH-kirurgerne?

Er der efterfølgende en kontrol i søvnambulatoriet?

Hvordan foregår det når patienterne overgår til kontrol i søvnambulatoriet?

Årsforløb

Hvad sker der efter behandlingen er opstartet?
Vil der være et behov for efterfølgende kontroller?
Hvem forestiller du dig ville varetage kontrollerne?
Hvordan forestiller du dig at patientforløbet ville se ud fremadrettet ift. kontroller?

Hvor mange gange efter?
Hvad indebærer det?
Kan de følge CPAP-kontrolforløb med hver 2. til 3. år?

Re-interventioner

Har patienter i nogle tilfælde behov for at få gentaget kirurgisk behandling?
I det tilfælde, hvordan er forløbet?

Få andre kirurgiske behandling?

Nuværende udfordringer

Vi er i gang med at undersøge om man bør introducere flere behandlingsmuligheder til patienter med søvnapnø. I dag får de fleste patienter CPAP, nogle steder er man i højere grad begyndt at behandle med positionstræning (med bælte eller bold) og flere bliver også kirurgisk behandlet. Vi er i gang med at undersøge om man bør tilbyde positionstræning som reel behandling, tilbyde flere kirurgiske indgreb eller introducere behandling med tandskinner/MAD-skiner.

Hvad er dit perspektiv på at kunne tilbyde patienter flere forskellige former for behandlinger?
Ser du nogle udfordringer ved at introducere flere behandlingsmuligheder til patienter?
Ift. nuværende patientforløb
Ift. jeres nuværende arbejds gange
Ift. samarbejde med kollegaer (også fra andre afdelinger / regioner)

Særligt til MAD-skiner
Hvad tænker du det ville kræve hvis man skulle tilbyde MAD-skiner til patienter med søvnapnø i offentligt regi?
Organisering af forløb
Kompetencer
Fremstilling af skinner
Kompetenceløft i særlige personalegrupper? Og på tværs af regioner og hospitaler?

Hvad tænker du om at patienter potentielt kan have flere behandlingsvalg?
Hvilke behandlingsmuligheder tilbyder I på nuværende tidspunkt?

5

Bilag til Sundhedsøkonomi

5.1 Systematisk litteratursøgning

Den systematiske søgning under det sundhedsøkonomiske perspektiv er foretaget som en opdatering af den systematiske fremsøgte litteratur, der er inkluderet i HTA-rapporterne fra CADTH og NICE (se analyserapporten). Litteraturen fra disse rapporter er suppleret med en søgning efter nyere litteratur. Den systematiske søgestreg er opbygget af søgeblokke for den relevante population (P) og relevante interventioner (I), som angivet PICO for analysepørgsmålet. Samtidig er der anvendt et valideret sundhedsøkonomiske filter til fremsøgning af sundhedsøkonomiske studier, *Economic Evaluations & Models*. In: *CADTH Search Filters Database*. Ottawa: CADTH; 2024: <https://searchfilters.cadth.ca/link/62>. Søgningen er foretaget i databaserne: PubMed (NLM), Embase (Elsevier), Cochrane CENTRAL (Wiley) og CINAHL (EBSCO).

5.1.1 Søgestreng for primærlitteratur for Sundhedsøkonomi

Søgestreng for PubMed

Search	Query	Results
#5	Search: (("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word]))) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word]))) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word]) AND (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prothes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prothes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prothes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word]	<u>298</u>

OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND ("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectomy*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharynx*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotomy*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapatat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR ((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR

"Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillo-
mandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxil-
lary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR
bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text
Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR trache-
otom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text
Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word]
OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text
Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper
airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text
Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] :
"2023"[Date - Publication]))) AND (Economics[Mesh:NoExp] OR "Costs
and Cost Analysis"[Mesh] OR Economics, Nursing[Mesh] OR Economics,
Medical[Mesh] OR Economics, Pharmaceutical[Mesh] OR Economics,
Hospital[Mesh] OR Economics, Dental[Mesh] OR "Fees and
Charges"[Mesh] OR Budgets[Mesh] OR budget*[Text Word] OR eco-
nomic*[Text Word] OR cost[Text Word] OR costs[Text Word] OR
costly[Text Word] OR costing[Text Word] OR price[Text Word] OR
prices[Text Word] OR pricing[Text Word] OR pharmaco-economic*[Text
Word] OR pharmaco-economic*[Text Word] OR expenditure[Text Word]
OR expenditures[Text Word] OR expense[Text Word] OR expenses[Text
Word] OR financial[Text Word] OR finance[Text Word] OR finances[Text
Word] OR financed[Text Word] OR value for money[Text Word] OR mone-
tary value*[Text Word] OR Models, Economic[Mesh] OR economic
model*[Text Word] OR Markov Chains[Mesh] OR markov[Text Word] OR
Monte Carlo Method[Mesh] OR monte carlo[Text Word] OR Decision The-
ory[Mesh] OR decision tree*[Text Word] OR decision analy*[Text Word]
OR decision model*[Text Word] OR "Value of Life"[Mesh]) Sort by: Publica-
tion Date

#4 Search: Economics[Mesh:NoExp] OR "Costs and Cost Analysis"[Mesh] OR 1,645,85
Economics, Nursing[Mesh] OR Economics, Medical[Mesh] OR Econom- 3
ics, Pharmaceutical[Mesh] OR Economics, Hospital[Mesh] OR Econom-
ics, Dental[Mesh] OR "Fees and Charges"[Mesh] OR Budgets[Mesh] OR
budget*[Text Word] OR economic*[Text Word] OR cost[Text Word] OR
costs[Text Word] OR costly[Text Word] OR costing[Text Word] OR
price[Text Word] OR prices[Text Word] OR pricing[Text Word] OR phar-
macoeconomic*[Text Word] OR pharmaco-economic*[Text Word] OR ex-
penditure[Text Word] OR expenditures[Text Word] OR expense[Text
Word] OR expenses[Text Word] OR financial[Text Word] OR finance[Text
Word] OR finances[Text Word] OR financed[Text Word] OR value for
money[Text Word] OR monetary value*[Text Word] OR Models, Eco-
nomic[Mesh] OR economic model*[Text Word] OR Markov Chains[Mesh]
OR markov[Text Word] OR Monte Carlo Method[Mesh] OR monte
carlo[Text Word] OR Decision Theory[Mesh] OR decision tree*[Text Word]
OR decision analy*[Text Word] OR decision model*[Text Word] OR "Value
of Life"[Mesh] Sort by: Publication Date

#3 Search: ("Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR 5,859
nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word]))
OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text
Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR

apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR
 ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR
 OSAHS[Text Word]) AND (((("Continuous Positive Airway Pres-
 sure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (posi-
 tive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR
 device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR
 BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR au-
 toCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR
 bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive
 airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] :
 "2023"[Date - Publication]))) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR
 "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR
 (oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND
 (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word]
 OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text
 Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text
 Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR
 splint*[Text Word])) OR (mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word]
 OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text
 Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR pro-
 truding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR
 protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text
 Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word]
 OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date -
 Publication]))) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh]
 OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((posi-
 tion*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR
 modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR
 therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR
 manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word]
 OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text
 Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis
 ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR
 belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND
 (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication]))) OR (("Otorhino-
 laryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidec-
 tomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR
 "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tra-
 cheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh]
 OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh]
 OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/sur-
 gery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/sur-
 gery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND
 (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR
 sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text
 Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text
 Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR
 tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR ton-
 sil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word]
 OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinec-
 tom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND

(oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectom*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word]) OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])))) Sort by: Publication Date

#2

Search: (((("Continuous Positive Airway Pressure"[Mesh] OR continuous positive airway pressure[Text Word] OR (positive [Text Word] AND pressure [Text Word] AND (therap*[Text Word] OR device*[Text Word] OR ventilat*[Text Word])) OR CPAP[Text Word] OR BiPAP[Text Word] OR aPAP[Text Word] OR nCPAP[Text Word] OR autoCPAP[Text Word] OR biphasic positive airway pressure[Text Word] OR bilevel continuous positive airway pressure[Text Word] OR bilevel positive airway pressure[Text Word]) AND (("2016"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (("Orthodontic Appliances"[Mesh] OR "Occlusal Splints"[Mesh] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR ((oral[Text Word] OR intraoral[Text Word] OR intra-oral[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR ((dental[Text Word] OR orthodontic*[Text Word] OR orthosis[Text Word] OR orthotic[Text Word]) AND (device*[Text Word] OR prosthes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word])) OR

172,112

(mandib*[Text Word] AND (device*[Text Word] OR prothes*[Text Word] OR appliance*[Text Word] OR splint*[Text Word] OR advancement[Text Word] OR advancing[Text Word] OR protruding[Text Word] OR protrude[Text Word] OR protruded[Text Word] OR protrusion[Text Word] OR reposition*[Text Word] OR position*[Text Word])) OR MAD[Text Word] OR MADs[Text Word] OR MAS[Text Word] OR MRS[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (("Posture"[Mesh:NoExp] OR "Prone Position"[Mesh] OR "Supine Position"[Mesh] OR "Patient Positioning"[Mesh] OR ((position*[Text Word] OR postur*[Text Word]) AND (sleep*[Text Word] OR modif*[Text Word] OR train*[Text Word] OR device*[Text Word] OR therap*[Text Word] OR pillow*[Text Word] OR adjust*[Text Word] OR manage*[Text Word] OR managing[Text Word] OR support*[Text Word] OR treatment*[Text Word])) OR (position*[Text Word] AND (lateral*[Text Word] OR supine*[Text Word] OR prone*[Text Word])) OR tennis ball*[Text Word] OR TBT[Text Word] OR shark fin*[Text Word] OR belt*[Text Word] OR vest[Text Word] OR vests[Text Word]) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) OR (("Otorhinolaryngologic Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Adenoidectomy"[Mesh] OR "Laryngoplasty"[Mesh] OR "Laryngoscopy"[Mesh] OR "Nasal Surgical Procedures"[Mesh] OR "Tonsillectomy"[Mesh] OR "Tracheostomy"[Mesh] OR "Tracheotomy"[Mesh] OR "Surgery, Oral"[Mesh] OR "Oral Surgical Procedures"[Mesh:NoExp] OR "Tongue/surgery"[Mesh] OR "Nose/surgery"[Mesh] OR "Mouth/surgery"[Mesh] OR "Palate/surgery"[Mesh] OR "Paranasal Sinuses/surgery"[Mesh] OR "Pharynx/surgery"[Mesh] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (pharyn*[Text Word] OR nasal*[Text Word] OR intranasal*[Text Word] OR sinonasal*[Text Word] OR paranasal*[Text Word] OR turbinate*[Text Word] OR palate*[Text Word] OR palatal[Text Word] OR uvula*[Text Word] OR upper-airway*[Text Word] OR upperairway*[Text Word] OR tongue*[Text Word] OR jaw[Text Word] OR adenoid*[Text Word] OR tonsil*[Text Word] OR endoscopic*[Text Word])) OR septoplast*[Text Word] OR rhinoplast*[Text Word] OR polypectom*[Text Word] OR turbinectom*[Text Word] OR ((surg*[Text Word] OR operat*[Text Word]) AND (oral*[Text Word] OR transoral[Text Word] OR trans-oral[Text Word] OR oropharyng*[Text Word] OR nasopharyng*[Text Word] OR otorhinolaryng*[Text Word] OR maxillofacial[Text Word] OR maxillo-facial[Text Word] OR hypopharyn*[Text Word] OR facial[Text Word])) OR uvulopalatopharyngoplast*[Text Word] OR uppp[Text Word] OR uvpp[Text Word] OR upp[Text Word] OR uvulopalatal[Text Word] OR upf[Text Word] OR palatoplast*[Text Word] OR pharyngoplast*[Text Word] OR palatopharyngoplast*[Text Word] OR ppp[Text Word] OR uvulopalatoplast*[Text Word] OR laup[Text Word] OR tonsillectom*[Text Word] OR tonsillotom*[Text Word] OR adenotonsillectom*[Text Word] OR adenoidectomy*[Text Word] OR orthognathic[Text Word] OR (palat*[Text Word] AND (advanc*[Text Word] OR implant*[Text Word])) OR intrapalat*[Text Word] AND resection*[Text Word] OR ((tori[Text Word] OR torus[Text Word]) AND (excis*[Text Word] OR remov*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR surg*[Text Word])) OR (sagittal[Text Word] AND (ramus[Text Word] OR osteotom*[Text Word])) OR "Glossectomy"[Mesh] OR "Osteotomy, Le Fort"[Mesh] OR "Osteotomy, Sagittal Split Ramus"[Mesh] OR glossectom*[Text Word] OR lingualplast*[Text Word] OR ((hyoid[Text

Word] OR tongue*[Text Word]) AND (myotom*[Text Word] OR suspens*[Text Word] OR advanc*[Text Word] OR reduc*[Text Word] OR ablat*[Text Word] OR stabili*[Text Word])) OR TCRFTA[Text Word] OR tissue ablat*[Text Word] OR (((genioglossus[Text Word] OR genioglossal[Text Word]) AND advanc*[Text Word]) OR genial tubercle advanc*[Text Word] OR "Mandibular Advancement"[Mesh] OR MMA[Text Word] OR ((maxillomandibular[Text Word] OR maxillo-mandibular[Text Word] OR maxillary[Text Word] OR mandibular[Text Word] OR bimaxillary[Text Word] OR bimaxillary[Text Word]) AND (advanc*[Text Word] OR osteotom*[Text Word] OR surg*[Text Word] OR operat*[Text Word])) OR tracheotom*[Text Word] OR tracheostom*[Text Word] OR minitracheostom*[Text Word] OR mini-tracheostom*[Text Word] OR epiglottoplast*[Text Word] OR "Radiofrequency Ablation"[Mesh:NoExp] OR ((radio frequency[Text Word] OR radiofrequency[Text Word]) AND ablat*[Text Word]) OR ((upper airway[Text Word] OR upperairway[Text Word] OR hypoglossal[Text Word]) AND stimulat*[Text Word])) AND (("2020"[Date - Publication] : "2023"[Date - Publication])) Sort by: Publication Date

#1	Search: "Sleep Apnea Syndromes"[Mesh] OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (apnea*[Text Word] OR apnoea*[Text Word])) OR ((sleep*[Text Word] OR nocturnal[Text Word]) AND (hypopnea*[Text Word] OR hypo-apnea*[Text Word] OR hypo-apnoea*[Text Word] OR apneic-hypopneic[Text Word] OR apnoeic-hypopneic[Text Word])) OR ((OSA[Text Word] OR SAHS[Text Word]) AND sleep*[Text Word]) OR OSAHS[Text Word] Sort by: Publication Date	58,415
----	---	--------

Søgestreng for Embase

No.	Query	Results
#66	#64 NOT #65	664
#65	'chapter'/it OR 'conference abstract'/it OR 'conference paper'/it OR 'conference review'/it	5658312
#64	#62 AND #63	1197
#63	'economics'/exp OR 'cost'/exp OR 'health economics'/exp OR 'budget'/de OR budget*:ti,ab,kw OR economic*:ti,ab,kw OR cost:ti,ab,kw OR costs:ti,ab,kw OR costly:ti,ab,kw OR costing:ti,ab,kw OR price:ti,ab,kw OR prices:ti,ab,kw OR pricing:ti,ab,kw OR pharmaco-economic*:ti,ab,kw OR 'pharmaco-economic*':ti,ab,kw OR expenditure:ti,ab,kw OR expenditures:ti,ab,kw OR expense:ti,ab,kw OR expenses:ti,ab,kw OR financial:ti,ab,kw OR finance:ti,ab,kw OR finances:ti,ab,kw OR financed:ti,ab,kw OR ((cost* NEAR/2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)):ti,ab,kw) OR ((value NEAR/2 (money OR monetary)):ti,ab,kw) OR 'statistical model'/exp OR 'economic model*':ti,ab,kw OR 'probability'/exp OR 'markov chain'/exp OR markov:ti,ab,kw OR 'monte carlo method'/exp OR 'monte carlo':ti,ab,kw OR 'decision theory'/de OR 'decision tree'/de OR ((decision* NEAR/2 (tree* OR analy* OR model*)):ti,ab,kw)	3136416
#62	#7 AND #61	11905
#61	#15 OR #23 OR #59 OR #60	154585

#60	(#24 OR #25 OR #26 OR #27 OR #28 OR #29 OR #30) AND [2020-2023]/py	35237
#59	(#31 OR #32 OR #33 OR #34 OR #35 OR #36 OR #37 OR #38 OR #39 OR #40 OR #41 OR #42 OR #43 OR #44 OR #45 OR #46 OR #47 OR #48 OR #49 OR #50 OR #51 OR #52 OR #53 OR #54 OR #55 OR #56 OR #57 OR #58) AND [2020-2023]/py	74063
#58	((('upper airway' OR upperairway OR hypoglossal) NEAR/3 stimulat*):ti,ab,kw	1138
#57	((('radio frequency' OR radiofrequency) NEAR/2 ablat*):ti,ab,kw	40050
#56	'radiofrequency ablation'/de	41875
#55	tracheotom*:ti,ab,kw OR tracheostom*:ti,ab,kw OR minitracheostom*:ti,ab,kw OR 'mini-tracheostom*':ti,ab,kw OR epiglottoplast*:ti,ab,kw	35942
#54	((maxillomandibular OR 'maxillo-mandibular' OR maxillary OR mandibular OR bi-maxillary OR bimaxillary) NEAR/3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)):ti,ab,kw	12071
#53	mma:ti,ab,kw	8603
#52	'mandibular advancement'/exp	1256
#51	((('genioglossus OR genioglossal) NEAR/2 advanc*):ti,ab,kw) OR 'genial tubercle advanc*':ti,ab,kw	201
#50	tcrfta:ti,ab,kw OR 'tissue ablat*':ti,ab,kw	1814
#49	((('hyoid OR tongue*) NEAR/3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)):ti,ab,kw	1703
#48	glossectom*:ti,ab,kw OR lingualplast*:ti,ab,kw	1376
#47	'glossectomy'/exp OR 'le fort osteotomy'/exp OR 'sagittal split osteotomy'/exp	4701
#46	(sagittal NEAR/2 (ramus OR osteotom*)):ti,ab,kw	2743
#45	((('tori OR torus) NEAR/3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)):ti,ab,kw	76
#44	(intrapalat* NEAR/2 resection*):ti,ab,kw	1
#43	(palat* NEAR/2 (advanc* OR implant*)):ti,ab,kw	404
#42	tonsillectom*:ti,ab,kw OR tonsillotom*:ti,ab,kw OR adenotonsillectom*:ti,ab,kw OR adenoidectom*:ti,ab,kw OR orthognathic:ti,ab,kw	25106
#41	uvulopalatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR uppp:ti,ab,kw OR uvpp:ti,ab,kw OR upp:ti,ab,kw OR uvulopalatal:ti,ab,kw OR upf:ti,ab,kw OR palatoplast*:ti,ab,kw OR pharyngoplast*:ti,ab,kw OR palatopharyngoplast*:ti,ab,kw OR ppp:ti,ab,kw OR uvulopalatoplast*:ti,ab,kw OR laup:ti,ab,kw	14602
#40	((('surg* OR operat*) NEAR/3 (oral* OR transoral OR 'trans-oral' OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR 'maxillo-facial' OR hypopharyng* OR facial)):ti,ab,kw	50183
#39	septoplast*:ti,ab,kw OR rhinoplast*:ti,ab,kw OR polypectom*:ti,ab,kw OR turbinectom*:ti,ab,kw	22121
#38	((('surg* OR operat*) NEAR/3 (pharyng* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR 'upper-airway*' OR	62018

	upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)):ti,ab,kw	
#37	'pharynx'/exp/dm_su	2061
#36	'paranasal sinus'/exp/dm_su	3072
#35	'palate'/exp/dm_su	1562
#34	'mouth'/exp/dm_su	6455
#33	'nose'/exp/dm_su	3683
#32	'ear nose throat surgery'/de OR 'nose surgery'/exp OR 'tongue surgery'/de OR 'throat surgery'/exp OR 'laryngoscopy'/exp OR 'tracheostomy'/exp OR 'tracheotomy'/de OR 'oral surgery'/exp	199803
#31	'tongue'/exp/dm_su	611
#30	'tennis ball*':ti,ab,kw OR 'tbt:ti,ab,kw OR 'shark fin*':ti,ab,kw OR 'belt*':ti,ab,kw OR 'vest:ti,ab,kw OR 'vests:ti,ab,kw	26503
#29	(position* NEAR/2 (lateral* OR supine* OR prone*)):ti,ab,kw	43712
#28	((position* OR postur*) NEAR/3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)):ti,ab,kw	35639
#27	'patient positioning'/de	23292
#26	'supine position'/de	27521
#25	'prone position'/de	6929
#24	'body position'/de	87897
#23	(#16 OR #17 OR #18 OR #19 OR #20 OR #21 OR #22) AND [2020-2023]/py	27601
#22	mad:ti,ab,kw OR mads:ti,ab,kw OR mas:ti,ab,kw OR mrs:ti,ab,kw	85175
#21	(mandib* NEAR/3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)):ti,ab,kw	7474
#20	((oral OR intraoral OR 'intra-oral' OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) NEAR/3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)):ti,ab,kw	17138
#19	'mandibular advancement device'/de	138
#18	'sleep apnea device'/exp	677
#17	'occlusal splint'/de	1047
#16	'orthodontic device'/exp	25063
#15	(#8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12 OR #13 OR #14) AND [2016-2023]/py	22788
#14	'bilevel positive airway pressure':ti,ab,kw	931
#13	'bilevel continuous positive airway pressure':ti,ab,kw	14
#12	'biphasic positive airway pressure':ti,ab,kw	181

#11	cpap:ti,ab,kw OR bipap:ti,ab,kw OR apap:ti,ab,kw OR ncpap:ti,ab,kw OR autocpap:ti,ab,kw	28216
#10	(positive NEAR/3 pressure NEAR/1 (therapy OR device* OR ventilat*)):ti,ab,kw	13039
#9	'continuous positive airway pressure':ti,ab,kw	17172
#8	'continuous positive airway pressure'/exp	9157
#7	#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6	108791
#6	osahs:ti,ab,kw	2313
#5	(osa:ti,ab,kw OR sahs:ti,ab,kw) AND sleep*:ti,ab,kw	33776
#4	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (hypopnea* OR 'hypo-apnea*' OR 'hypo-apnoea*' OR 'apneic-hypopneic' OR 'apnoeic-hypopneic')):ti,ab,kw	3581
#3	(sleep* NEAR/3 disordered NEAR/3 breathing):ti,ab,kw	14357
#2	((sleep* OR nocturnal) NEAR/2 (apnea* OR apnoea*)):ti,ab,kw	78758
#1	'sleep disordered breathing'/exp	100388

Søgestreng for CINAHL

#	Query	Limiters/Expanders	Results
S67	S65 AND S66		98
S66	MH "Economics" OR MH "Costs and Cost Analysis+" OR MH "Economic Aspects of Illness" OR MH "Resource Allocation+" OR MH "Economic Value of Life" OR MH "Economics, Pharmaceutical" OR MH "Economics, Dental" OR MH "Fees and Charges+" OR MH "Budgets" OR MH "Decision Trees" OR TI budget* OR TI (economic* OR cost OR costs OR costly OR costing OR price OR prices OR pricing OR pharmaco-economic* OR "pharmaco-economic*" OR expenditure OR expenditures OR expense OR expenses OR financial OR finance OR finances OR financed) OR TI (cost* N2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)) OR TI (value N2 (money OR monetary)) OR TI (markov OR monte carlo) OR TI (decision* N2 (tree* OR analy* OR model*)) OR AB budget* OR AB (economic* OR cost OR costs OR costly OR costing OR price OR prices OR pricing OR pharmaco-economic* OR "pharmaco-economic*" OR expenditure OR expenditures OR expense OR expenses OR financial OR finance OR finances OR financed) OR AB (cost* N2 (effective* OR utilit* OR benefit* OR minimi* OR analy* OR outcome OR outcomes)) OR AB (value N2 (money OR monetary)) OR AB (markov OR monte carlo) OR AB (decision* N2 (tree* OR analy* OR model*))		459,322
S65	S7 AND S64		2,151
S64	S16 OR S23 OR S30 OR S63		36,542
S63	S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58 OR S59 OR S60 OR S61	Limiters – Published Date: 20200101-20231231	13,096

S62	S31 OR S32 OR S33 OR S34 OR S35 OR S36 OR S37 OR S38 OR S39 OR S40 OR S41 OR S42 OR S43 OR S44 OR S45 OR S46 OR S47 OR S48 OR S49 OR S50 OR S51 OR S52 OR S53 OR S54 OR S55 OR S56 OR S57 OR S58 OR S59 OR S60 OR S61	66,100
S61	(upper airway OR upperairway OR hypoglossal) N3 stimulat*	250
S60	(radio frequency OR radiofrequency) N2 ablat*	8,582
S59	(MH "Radiofrequency Ablation")	891
S58	tracheotom* OR tracheostom* OR minitracheostom* OR mini-tracheostom* OR epi-glottoplast*	8,143
S57	(maxillomandibular OR maxillo-mandibular OR maxillary OR mandibular OR bimaxillary OR bimaxillary) N3 (advanc* OR osteotom* OR surg* OR operat*)	5,312
S56	mma	969
S55	mandibular advancement	481
S54	((genioglossus OR genioglossal) N2 advanc*) OR genial tubercle advanc*	60
S53	trcrfta OR tissue ablat*	174
S52	(hyoid OR tongue*) N3 (myotom* OR suspens* OR advanc* OR reduc* OR ablat* OR stabili*)	437
S51	glossectom* OR lingualplast*	392
S50	le fort osteotom* OR sagittal split ramus osteotom*	205
S49	(MH "Glossectomy")	295
S48	sagittal N2 (ramus OR osteotom*)	571
S47	(tori OR torus) N3 (excis* OR remov* OR reduc* OR surg*)	19
S46	intrapalat* N2 resection*	0
S45	palat* N2 (advanc* OR implant*)	145
S44	tonsillectom* OR tonsillotom* OR adenotonsillectom* OR adenoïdectom* OR orthognathic:	5,332
S43	uvulopalatopharyngoplast* OR uppp OR uvpp OR upp OR uvulopalatal OR upf OR palatoplast* OR pharyngoplast* OR palatopharyngoplast* OR ppp OR uvulopalatoplast* OR laup	2,202
S42	(surg* OR operat*) N3 (oral* OR transoral OR trans-oral OR oropharyng* OR nasopharyng* OR otorhinolaryng* OR maxillofacial OR maxillo-facial OR hypopharyng* OR facial)	17,280
S41	septoplast* OR rhinoplast* OR polypectom* OR turbinectom*	2,960
S40	(surg* OR operat*) N3 (pharyng* OR nasal* OR intranasal* OR sinonasal* OR paranasal* OR turbinate* OR palate* OR palatal OR uvula* OR upper-airway* OR upperairway* OR tongue* OR jaw OR adenoid* OR tonsil* OR endoscopic*)	16,397
S39	(MH "Pharynx+/SU")	739
S38	(MH "Paranasal Sinuses+/SU")	2,047

S37	(MH "Palate+/SU")		915
S36	(MH "Mouth+/SU")		2,789
S35	(MH "Nose+/SU")		3,730
S34	(MH "Tongue+/SU")		360
S33	(MH "Surgery, Oral")		5,256
S32	(MH "Laryngoscopy")		5,511
S31	(MH "Surgery, Otorhinolaryngologic") OR (MH "Adenoidectomy") OR (MH "Laryngoplasty") OR (MH "Tonsillectomy") OR (MH "Tracheostomy")		10,879
S30	S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28	Limiters – Published Date: 20200101-20231231	8,517
S29	S24 OR S25 OR S26 OR S27 OR S28		48,775
S28	tennis ball* OR tbt OR shark fin* OR belt* OR vest OR vests		8,285
S27	position* N2 (lateral* OR supine* OR prone*)		10,728
S26	(position* OR postur*) N3 (sleep* OR modif* OR train* OR device* OR therap* OR pillow* OR adjust* OR manage* OR managing OR support* OR treatment*)		11,202
S25	(MH "Prone Position") OR (MH "Supine Position") OR (MH "Patient Positioning")		13,807
S24	(MH "Posture")		14,601
S23	S17 OR S18 OR S19 OR S20 OR S21	Limiters – Published Date: 20200101-20231231	11,241
S22	S17 OR S18 OR S19 OR S20 OR S21		41,980
S21	mad OR mads OR mas OR mrs		27,205
S20	mandib* N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint* OR advancement OR advancing OR protruding OR protrude OR protruded OR protrusion OR reposition* OR position*)		1,591
S19	(oral OR intraoral OR intra-oral OR dental OR orthodontic* OR orthosis OR orthotic) N3 (device* OR prothes* OR appliance* OR splint*)		12,568
S18	occlusal splint*		241
S17	(MH "Orthodontic Appliances+")		4,772
S16	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14	Limiters – Published Date: 20160101-20231231	4,548
S15	S8 OR S9 OR S10 OR S11 OR S12 OR S13 OR S14		11,960
S14	bilevel positive airway pressure		229
S13	bilevel continuous positive airway pressure		3
S12	biphasic positive airway pressure		61

S11	cpap OR bipap OR apap OR ncpap OR autocpap	4,385
S10	positive N3 pressure N1 (therapy OR device* OR ventilat*)	4,896
S9	continuous positive airway pressure	7,333
S8	(MH "Continuous Positive Airway Pressure")	5,844
S7	S1 OR S2 OR S3 OR S4 OR S5 OR S6	21,490
S6	osahs	255
S5	(osa OR sahs) AND sleep*	6,335
S4	(sleep* OR nocturnal) N2 (hypopnea* OR hypo-apnea* OR hypo-apnoea* OR ap- neic-hypopneic OR apnoeic-hypopneic)	618
S3	sleep* N3 disordered N3 breathing	2,864
S2	(sleep* OR nocturnal) N2 (apnea* OR apnoea*)	20,544
S1	(MH "Sleep Apnea Syndromes+")	16,340

5.1.2 Søgeresultater

Database	Platform	Resultat	Dato
PubMed	PubMed.gov	298	27.06.2023
Embase	Embase.com	664	27.06.2023
CINAHL with Full Text	EBSCO	98	27.06.2023
I alt		1060	
÷ dubletter vha. EndNote		758	

5.1.3 Oversigt over identificerede sundhedsøkonomiske studier

Tabel 47 – Oversigt over sundhedsøkonomiske studier der undersøger omkostningseffektiviteten i forbindelse med relevante behandlingsmuligheder til patienter med obstruktiv søvnapnø

Forfatter, år	Titel	Land, perspektiv	Population	Alternativer	Modelleringsstilgang, tidshorisont	Kliniske effekter modelleret
Blissett et al, 2021	<i>Breathing Synchronised Hypoglossal Nerve Stimulation with Inspire for Untreated Severe Obstructive Sleep Apnoea/Hypopnoea Syndrome: A Simulated Cost-Utility Analysis from a National Health Service Perspective</i>	England, samfundsperspektiv	55-årige patienter med OSAHS svær OSAHS (AHI>30) som ikke tolerer CPAP. 84% var mænd.	Hypoglossal nerve-stimulation Ingen behandling	Markov korhorte-model Livstidshorisont	IHD Stroke MVA Mortalitet
de Vries et al, 2019	<i>Clinical- and Cost-Effectiveness of a Mandibular Advancement Device Versus Continuous Positive Airway Pressure in Moderate Obstructive Sleep</i>	Holland, samfundsperspektiv	50,7 årige patienter med moderat OSA (AHI 15-30 events/time). 82% var mænd.	MAD CPAP	Trial-based economic evaluation (RCT) 12 mdr. tidshorisont	Baseret på EQ-5D-3L
Guest et al, 2008	<i>Cost-effectiveness of using continuous positive airway pressure in the treatment of severe obstructive sleep apnoea/hypopnoea syndrome in the UK</i>	England, samfundsperspektiv	55-årige patienter med svær OSAS (AHI>30)	CPAP Ingen behandling	Markov kohorte-model 14 års tidshorisont	AMI Stroke MVA Mortalitet
Kim et al, 2017	<i>Interventions for the treatment of obstructive</i>	Canada, sundhedssektorperspektiv	55 årige patienter med	CPAP og APAP	Markov kohorte-model Livstidshorisont	CV events (inkluderer AMI og stroke)

	<i>sleep apnea in adults: a health technology assessment</i>		diagnosticeret OSA. 76,5% var mænd.	EPAP MAD MMA ± GTA Livsstilsinterventioner Ingen behandling		MVA Mortalitet
Mar et al, 2003	<i>The cost-effectiveness of nCPAP treatment in patients with moderate-to-severe obstructive sleep apnoea</i>	Spanien, sundhedssektorperspektiv	50 årige mænd med svær OSA (AHI>30 events/time).	CPAP Ingen behandling	Markov kohorte-model Livstidshorisont	Stroke CHD MVA Mortalitet
McMillan et al, 2015	<i>A multicentre randomised controlled trial and economic evaluation of continuous positive airway pressure for the treatment of obstructive sleep apnoea syndrome in older people: PREDICT</i>	England, samfundsperspektiv	Patienter fra PREDICT trial: ≥65 år med nydiagnosticeret OSA, ODI≥4% og desaturations tærskelværdi på >7,5 event/time	CPAP med BSC BSC	Trial-based economic evaluation (short-term) 12 mdr. tidshorisont Markov kohorte-model (long-term) Livstidshorisont	Baseret på EQ-5D-3L og SF-6D Stroke CHD MVA Mortalitet
NICE, 2020	<i>Obstructive sleep apnoea/hypopnea syndrome and obesity hypoventilation syndrome in over 16s</i>	England, sundhedssektorperspektiv	50 årige patienter med mild til svær OSA (5≤AHI≤30 events/time).	CPAP MAD Konservativ behandling Inge behandling	Markov kohorte-model Livstidshorisont	CV events (inkluderer SA, UA, AMI, TIA og stroke) MVA Mortalitet

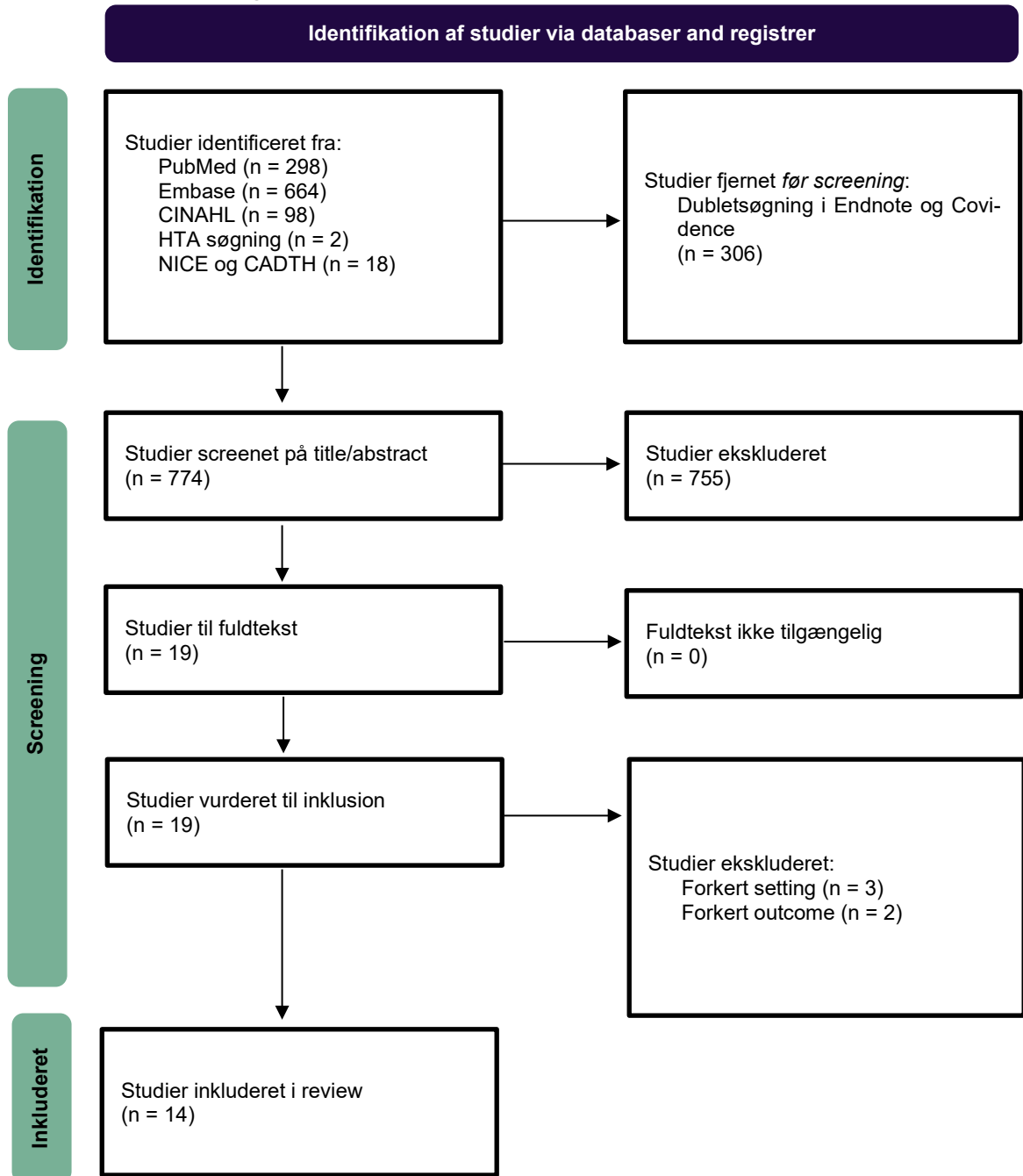
Pietsch et al, 2019	<i>Clinical and Economic Benefits of Upper Airway Stimulation for Obstructive Sleep Apnea in a European Setting</i>	Tyskland, sundhedssektorperspektiv	Patienter fra STAR trial: 57 årige patienter med svær OSA (AHI: 31,2 events/time). 96,7% var mænd.	UAS Ingen behandling	Markov kohorte-model Livstidshorisont	Stroke AMI MVA Mortalitet
Poullié et al, 2016	<i>Cost-effectiveness of Treatments for Mild-to-moderate Obstructive Sleep Apnea in France</i>	Frankrig, sundhedssektorperspektiv	Patienter fra europæisk kohortestudie samt fransk national database: patienter med mild-moderat OSA ($5 \leq \text{AHI} < 30$ events/time). Patienter er opdelt i lav- og højrisiko	Tandskinner CPAP Livsstilsinterventioner* Ingen behandling	Markov kohorte-model Livstidshorisont	CV events (I kohorten med højrisiko) MVA Mortalitet
Quinnell et al, 2014 Sharples et al, 2014	<i>A crossover randomised controlled trial of oral mandibular advancement devices for obstructive sleep apnoea-hypopnoea (TOMADO)</i>	England, sundhedssektorperspektiv	Patienter fra TOMADO trial: 50,9 årige patienter med mild til moderat OSA ($5 \leq \text{AHI} < 30$ events/time). 80% af patienterne var mænd	Tandskinner (thermoplastisk boil and bite, semi-bespoke, bespoke MAD) Ingen behandling	Trial-based economic evaluation (RCT) 4-ugers tidshorisont	Baseret på EQ-5D-3L
Robles et al, 2023	<i>Cost-utility and budget impact analysis of CPAP therapy compared to no treatment in the management of moderate to severe obstructive sleep apnea in</i>	Colombia, sundhedssektorperspektiv	40-årige patienter med moderat til svær OSA ($5 \leq \text{AHI} < 30$ events/time)	CPAP Ingen behandling	Markov kohorte-model Livstidshorisont	Stroke AMI MVA Mortalitet

Colombia from a third-party payer perspective

Tan et al, 2008	<i>Cost-effectiveness of continuous positive airway pressure therapy in patients with obstructive sleep apnea-hypopnea in British Columbia</i>	Canada, sundhedssektorperspektiv	30-59 årige bilister, som nyligt er diagnosticeret med moderat til svær OSA	CPAP Ingen behandling	Markov kohorte-model 5 års tidshorizont	MVA Mortalitet
Weatherly et al, 2009	<i>An economic analysis of continuous positive airway pressure for the treatment of obstructive sleep apnea-hypopnea syndrome</i>	England, sundhedssektorperspektiv	50-årige mænd	CPAP Tandskinner Livsstilsintervention	Markov kohorte-model	CHD Stroke MVA Mortalitet

AMI: Akut myokardieinfarkt, BSC: *Best supportive care*, CHD: Coronary heart disease, CPAP: *Continuous positive airway pressure*, IHD: *ischemic heart disease*, MAD: Mandibular Advancement Device, MI: myokardieinfarkt, MVA: motor vehicle accident, OSAHS: obstruktiv søvnapnø/hypopnø syndrom, SA: stable angina, TIA: transient ischemic attack, UA: unstable angina
*nævnt i metodeafsnittet, men resultater er ikke rapporteret

5.1.4 PRISMA-flowdiagram



5.1.5 Vurdering af evidens

Der er ikke gennemført formel evidens kvalitetsvurdering af de sundhedsøkonomiske studier angivet i Tabel 47 da ingen af disse blev anvendt direkte til belysning af undersøgelsesspørgsmål 6 eller 7.

5.2 Brug af *QRISK[®]3 calculator* til estimering af kardio- og cerebrovaskulære events

5.2.1 *QRISK[®]3 calculator* – omregning fra 10-årig risiko til 1-årig sandsynlighed

QRISK[®]3 calculator estimerer den 10-årige risiko for kardio- og cerebrovaskulære events. De årlige transitionssandsynligheder for hvert event er derfor beregnet i modellen ved at omregne den 10-årige prædikterede risiko for et event til en 1-årig sandsynlighed. Først er den 10-årige prædikterede risiko omregnet til en årlig rate og derefter omregnet til en 1-årig sandsynlighed, ved hjælp af formlerne i Figur 14.

Figur 14 – Formel til omregning af 10-årig risiko til 1-årig sandsynlighed

Rate (r) = $-\ln(1 - P)/t$	hvor, P = sandsynlighed for event over tid (t) t = tiden over hvor sandsynligheden forekommer
Transitionssandsynlighed (P) = $1 - e^{-rt}$	hvor, r = den angivet rate t = cykluslængde (1 år)

Eftersom dette er en gennemsnitlig rate, reflekterer denne bedst risikoen i midten af den 10-årige periode. Derfor er der anvendt den gennemsnitlige rate for en 50-årig patient til at estimere sandsynligheden af et event for en 55-årig patient, den gennemsnitlige rate af en 51-årig patient til at estimere sandsynligheden for et event for en 56-årig patient, osv. På den måde inkorporerer modellen samtidig, at sandsynligheden for at kardio- og cerebrovaskulære events stiger med alderen. Risikoen for et event er beregnet som et vægtet gennemsnit af mænd og kvinder og kan ses i nedenstående tabeller.

5.2.2 Sandsynligheden for kardio- og cerebrovaskulære events baseret på *QRISK[®]3*

Herunder fremgår de årlige sandsynligheder for kardio- og cerebrovaskulære events for hver subgruppe forbundet med hver behandlingsmulighed.

5.2.2.1 Sandsynligheden for kardio- og cerebrovaskulære events ved ingen aktiv behandling for alle subgrupper.

Tabel 48 – Årlige sandsynligheder for kardio- og cerebrovaskulære events baseret på *QRISK[®]3* ved ingen aktiv behandling. Sandsynlighederne er gældende for alle subgrupper (patienter med mild, moderat til svær OSA, patienter med

POSA og patienterne med kirurgisk indikation) der får ingen aktiv behandling. Output er baseret på QRISK®3 , effektestimater fra Klinisk effekt og sikkerhed samt patientkarakteristika, som kan ses i rapporten i afsnit 9.1.3.1.

Alder	Min værdi	Base-case	Max værdi	Reference
50 år	0,0027	0,0052	0,0153	QRISK®3
51 år	0,0030	0,0056	0,0162	QRISK®3
52 år	0,0034	0,0061	0,0171	QRISK®3
53 år	0,0036	0,0065	0,0181	QRISK®3
54 år	0,0040	0,0070	0,0191	QRISK®3
55 år	0,0043	0,0075	0,0201	QRISK®3
56 år	0,0048	0,0081	0,0212	QRISK®3
57 år	0,0052	0,0086	0,0224	QRISK®3
58 år	0,0056	0,0092	0,0235	QRISK®3
59 år	0,0061	0,0098	0,0247	QRISK®3
60 år	0,0066	0,0104	0,0258	QRISK®3
61 år	0,0072	0,0112	0,0272	QRISK®3
62 år	0,0077	0,0119	0,0285	QRISK®3
63 år	0,0084	0,0127	0,0299	QRISK®3
64 år	0,0091	0,0135	0,0313	QRISK®3
65 år	0,0098	0,0144	0,0328	QRISK®3
66 år	0,0106	0,0153	0,0342	QRISK®3
67 år	0,0114	0,0163	0,0342	QRISK®3
68 år	0,0122	0,0173	0,0375	QRISK®3
69 år	0,0131	0,0183	0,0393	QRISK®3
70 år	0,0142	0,0195	0,0410	QRISK®3
71 år	0,0152	0,0208	0,0428	QRISK®3
72 år	0,0164	0,0221	0,0235	QRISK®3
73 år	0,0176	0,0235	0,0468	QRISK®3
74 år	0,0190	0,0250	0,0489	QRISK®3
75 år	0,0204	0,0266	0,0511	QRISK®3
76 år	0,0219	0,0282	0,0533	QRISK®3
77 år	0,0236	0,0300	0,0557	QRISK®3
78 år	0,0254	0,0320	0,0583	QRISK®3
79 år	0,0274	0,0341	0,0608	QRISK®3

80 år	0,0294	0,0362	0,0636	QRISK®3
81 år	0,0317	0,0386	0,0664	QRISK®3
82 år	0,0341	0,0411	0,0694	QRISK®3
83 år	0,0367	0,0438	0,0725	QRISK®3
84 år	0,0394	0,0467	0,0758	QRISK®3
85 år	0,0425	0,0499	0,0793	QRISK®3
86 år	0,0459	0,0533	0,0828	QRISK®3
87 år	0,0494	0,0569	0,0866	QRISK®3
88 år	0,0533	0,0608	0,0906	QRISK®3
89 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
90 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
91 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
92 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
93 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
94 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
95 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
96 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
97 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
98 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3
99 år	0,0575	0,0649	0,0948	QRISK®3

5.2.2.2 Sandsynligheden for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med moderat til svær OSA i behandling med CPAP

Tabel 49 – Årlige sandsynligheder for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med moderat til svær OSA i behandling med CPAP og MAD. Output er baseret på QRISK®3, effektestimater fra Klinisk effekt og sikkerhed samt patientkarakteristika, som kan ses i rapporten i afsnit 9.1.3.1. Data er også anvendt til patienter med POSA i behandling med CPAP og MAD.

Alder	Min værdi	Base-case	Max værdi	Reference
50 år	0,0027	0,0051	0,0149	QRISK®3
51 år	0,0029	0,0055	0,0158	QRISK®3
52 år	0,0032	0,0059	0,0167	QRISK®3
53 år	0,0035	0,0063	0,0176	QRISK®3
54 år	0,0039	0,0068	0,0186	QRISK®3

55 år	0,0042	0,0073	0,0197	QRISK®3
56 år	0,0047	0,0079	0,0208	QRISK®3
57 år	0,0050	0,0084	0,0218	QRISK®3
58 år	0,0055	0,0090	0,0229	QRISK®3
59 år	0,0060	0,0096	0,0241	QRISK®3
60 år	0,0065	0,0103	0,0254	QRISK®3
61 år	0,0070	0,0109	0,0266	QRISK®3
62 år	0,0076	0,0116	0,0279	QRISK®3
63 år	0,0082	0,0124	0,0293	QRISK®3
64 år	0,0089	0,0132	0,0307	QRISK®3
65 år	0,0096	0,0141	0,0321	QRISK®3
66 år	0,0103	0,0150	0,0336	QRISK®3
67 år	0,0112	0,0160	0,0352	QRISK®3
68 år	0,0120	0,0170	0,0368	QRISK®3
69 år	0,0129	0,0180	0,0385	QRISK®3
70 år	0,0139	0,0192	0,0403	QRISK®3
71 år	0,0150	0,0204	0,0421	QRISK®3
72 år	0,0161	0,0217	0,0440	QRISK®3
73 år	0,0173	0,0231	0,0461	QRISK®3
74 år	0,0187	0,0246	0,0482	QRISK®3
75 år	0,0201	0,0262	0,0503	QRISK®3
76 år	0,0216	0,0278	0,0526	QRISK®3
77 år	0,0233	0,0296	0,0549	QRISK®3
78 år	0,0250	0,0315	0,0574	QRISK®3
79 år	0,0270	0,0336	0,0601	QRISK®3
80 år	0,0290	0,0358	0,0628	QRISK®3
81 år	0,0312	0,0381	0,0656	QRISK®3
82 år	0,0337	0,0406	0,0682	QRISK®3
83 år	0,0362	0,0433	0,0717	QRISK®3
84 år	0,0390	0,0462	0,0749	QRISK®3
85 år	0,0420	0,0493	0,0785	QRISK®3
86 år	0,0453	0,0526	0,0819	QRISK®3

87 år	0,0490	0,0563	0,0857	QRISK®3
88 år	0,0527	0,0601	0,0896	QRISK®3
89 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
90 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
91 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
92 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
93 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
94 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
95 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
96 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
97 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
98 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3
99 år	0,0569	0,0643	0,0938	QRISK®3

5.2.2.3 Sandsynligheden for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med POSA i positionsbehandling

Tabel 50 – Årlige sandsynligheder for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med POSA i behandling med positionsbehandling. Output er baseret på QRISK®3, effektestimater fra Klinisk effekt og sikkerhed samt patientkarakteristika, som kan ses i rapporten i afsnit 9.1.3.1.

Alder	Min værdi	Base-case	Max værdi	Reference
50 år	0,0025	0,0044	0,0121	QRISK®3
51 år	0,0027	0,0048	0,0129	QRISK®3
52 år	0,0030	0,0051	0,0137	QRISK®3
53 år	0,0034	0,0056	0,0146	QRISK®3
54 år	0,0036	0,0060	0,0155	QRISK®3
55 år	0,0040	0,0065	0,0164	QRISK®3
56 år	0,0043	0,0069	0,0174	QRISK®3
57 år	0,0047	0,0075	0,0185	QRISK®3
58 år	0,0052	0,0080	0,0195	QRISK®3
59 år	0,0056	0,0086	0,0206	QRISK®3
60 år	0,0061	0,0092	0,0218	QRISK®3
61 år	0,0066	0,0099	0,0229	QRISK®3

62 år	0,0071	0,0105	0,0242	QRISK®3
63 år	0,0077	0,0113	0,0255	QRISK®3
64 år	0,0083	0,0120	0,0268	QRISK®3
65 år	0,0090	0,0129	0,0282	QRISK®3
66 år	0,0097	0,0137	0,0297	QRISK®3
67 år	0,0105	0,0147	0,0312	QRISK®3
68 år	0,0113	0,0156	0,0329	QRISK®3
69 år	0,0123	0,0167	0,0347	QRISK®3
70 år	0,0132	0,0177	0,0357	QRISK®3
71 år	0,0142	0,0194	0,0403	QRISK®3
72 år	0,0154	0,0203	0,0399	QRISK®3
73 år	0,0166	0,0216	0,0419	QRISK®3
74 år	0,0178	0,0230	0,0440	QRISK®3
75 år	0,0193	0,0246	0,0461	QRISK®3
76 år	0,0207	0,0263	0,0484	QRISK®3
77 år	0,0223	0,0282	0,0517	QRISK®3
78 år	0,0240	0,0298	0,0532	QRISK®3
79 år	0,0259	0,0319	0,0559	QRISK®3
80 år	0,0279	0,0341	0,0586	QRISK®3
81 år	0,0301	0,0363	0,0615	QRISK®3
82 år	0,0324	0,0388	0,0644	QRISK®3
83 år	0,0350	0,0415	0,0677	QRISK®3
84 år	0,0377	0,0444	0,0710	QRISK®3
85 år	0,0407	0,0474	0,0744	QRISK®3
86 år	0,0439	0,0508	0,0781	QRISK®3
87 år	0,0475	0,0544	0,0819	QRISK®3
88 år	0,0512	0,0583	0,0863	QRISK®3
89 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
90 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
91 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
92 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
93 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3

94 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
95 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
96 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
97 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
98 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3
99 år	0,0553	0,0624	0,0905	QRISK®3

5.2.2.4 Sandsynligheden for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med kirurgisk indikation der behandles med mandel-/ganekirurgi, UAS og MMA

Tabel 51 – Årlige sandsynligheder for kardio- og cerebrovaskulære events for patienter med kirurgisk indikation der behandles med mandel-/ganekirurgi, UAS og MMA. Output er baseret på 44 patientkarakteristika, som kan ses i rapporten i afsnit 9.1.3.1.

Alder	Min værdi	Base-case	Max værdi	Reference
50 år	0,0025	0,0025	0,0026	QRISK®3
51 år	0,0027	0,0028	0,0029	QRISK®3
52 år	0,0030	0,0030	0,0032	QRISK®3
53 år	0,0032	0,0033	0,0035	QRISK®3
54 år	0,0036	0,0036	0,0038	QRISK®3
55 år	0,0040	0,0040	0,0041	QRISK®3
56 år	0,0043	0,0044	0,0045	QRISK®3
57 år	0,0047	0,0047	0,0049	QRISK®3
58 år	0,0050	0,0051	0,0054	QRISK®3
59 år	0,0055	0,0056	0,0059	QRISK®3
60 år	0,0060	0,0061	0,0063	QRISK®3
61 år	0,0065	0,0066	0,0069	QRISK®3
62 år	0,0071	0,0072	0,0074	QRISK®3
63 år	0,0077	0,0077	0,0081	QRISK®3
64 år	0,0082	0,0083	0,0087	QRISK®3
65 år	0,0089	0,0090	0,0094	QRISK®3
66 år	0,0096	0,0097	0,0101	QRISK®3
67 år	0,0104	0,0105	0,0109	QRISK®3
68 år	0,0112	0,0113	0,0118	QRISK®3

69 år	0,0121	0,0123	0,0127	QRISK®3
70 år	0,0131	0,0132	0,0137	QRISK®3
71 år	0,0141	0,0143	0,0147	QRISK®3
72 år	0,0152	0,0153	0,0159	QRISK®3
73 år	0,0164	0,0165	0,0171	QRISK®3
74 år	0,0177	0,0178	0,0184	QRISK®3
75 år	0,0191	0,0192	0,0198	QRISK®3
76 år	0,0205	0,0207	0,0213	QRISK®3
77 år	0,0221	0,0223	0,0229	QRISK®3
78 år	0,0239	0,0240	0,0247	QRISK®3
79 år	0,0257	0,0259	0,0266	QRISK®3
80 år	0,0277	0,0279	0,0287	QRISK®3
81 år	0,0299	0,0301	0,0308	QRISK®3
82 år	0,0322	0,0324	0,0333	QRISK®3
83 år	0,0348	0,0350	0,0358	QRISK®3
84 år	0,0375	0,0377	0,0386	QRISK®3
85 år	0,0405	0,0407	0,0416	QRISK®3
86 år	0,0437	0,0440	0,0448	QRISK®3
87 år	0,0472	0,0474	0,0484	QRISK®3
88 år	0,0510	0,0512	0,0523	QRISK®3
89 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
90 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
91 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
92 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
93 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
94 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
95 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
96 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
97 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
98 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3
99 år	0,0551	0,0554	0,0564	QRISK®3

5.3 Aldersjusteret dødelighed

Dødelighed relateret til søvnapnø er estimeret med udgangspunkt i data fra Danmarks Statistik (DOD, FOLK1A) for perioden 2022K1. Data er afledt fra den generelle dødelighed, uden hensyntagen til mortalitet forbundet med AMI, TCI og stroke. I Tabel 52 præsenteres den årlige dødelighed (p) relateret til aldrene angivet.

Tabel 52 – OSA-justeret dødelighed

Alder	p, død	Alder	p, død
50	0,22%	75	1,22%
51	0,23%	76	1,35%
52	0,27%	77	1,55%
53	0,30%	78	1,73%
54	0,32%	79	2,01%
55	0,32%	80	2,27%
56	0,42%	81	2,65%
57	0,49%	82	2,83%
58	0,50%	83	3,25%
59	0,56%	84	4,07%
60	0,63%	85	4,53%
61	0,76%	86	10,44%
62	0,77%	87	11,83%
63	0,89%	88	13,80%
64	0,94%	89	16,03%
65	1,09%	90	18,20%
66	1,35%	91	19,64%
67	1,46%	92	21,33%
68	1,46%	93	23,52%
69	1,62%	94	28,06%
70	1,78%	95	29,37%
71	1,92%	96	34,33%
72	2,07%	97	34,32%
73	2,21%	98	38,57%
74	2,35%	99+	50,42%

5.4 Omkostninger

5.4.1 CPAP-behandling

5.4.1.1 CPAP-udstyr

CPAP-udstyr består af CPAP-apparat, masker og øvrige utensilier herunder slange, strømforsyning og filtre. Omkostninger forbundet med CPAP-apparat og maske er baseret på vægtet gennemsnit af forskellige typer af udstyrskomponenter og deres forventede forbrugsmønstre, se Tabel 53.

Tabel 53 – Omkostninger forbundet med CPAP-udstyr. Omkostninger til udstyr er baseret på et gennemsnit af forskellige typer af apparater, maskiner mv. Usikkerhed forbundet med omkostninger samt yderlig forklaring kan ses i rapporten.

Type af udstyr	Forventet forbrug, %	Indkøbspris, DKK	Reference
CPAP-maskiner			
APAP/CPAP uden fugter - 4-20 cm H ₂ O	14%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
APAP/CPAP med fugter - 4-20 cm H ₂ O	76%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
APAP/CPAP uden fugter - 4-25 cm H ₂ O	<4%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
APAP/CPAP med fugter - 4-25 cm H ₂ O	<4%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
ASV apparat uden fugter	<1%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
ASV apparat med fugter	<1%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
CPAP-masker			
Nasalmaske minimal kontakt	10%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Nasalmaske u. pandefiksering	16%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Nasalmaske m. pandefiksering	4%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Fullface u. pandefiksering	45%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Fullface m. pandefiksering	13%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Nasalmaske u. magnetlukning	6%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale
Fullface m. magnetlukning	6%	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale

Omkostninger og levetid forbundet med øvrige utensilier til CPAP-behandling kan ses i Tabel 54.

Tabel 54 – Omkostninger forbundet med øvrige utensilier til CPAP. Omkostninger til utensilier er baseret på et gennemsnit af forskellige typer af positionstræner. Usikkerhed forbundet med omkostninger samt yderlig forklaring kan ses i rapporten.

Utensilier til CPAP	Indkøbspris, DKK	Levetid	Reference
Slange Almindelig slange (30%) Varmeslange (70%)	■	4 år (1 – 4 år) SE: 0,5	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale udbud og fagudvalgets vurdering
Strømforsyning	■	2 år (1 – 4 år) SE: 0,5	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale udbud og fagudvalgets vurdering
Filter	■	Antaget at filtre skal udskiftes hver 3. mdr. Pakke med filter indeholder 4 filtre.	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale udbud og fagudvalgets vurdering

5.4.1.2 Omkostninger forbundet med CPAP-behandling

Regionale omkostninger forbundet med CPAP-behandling er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. Omkostningerne til CPAP er inkorporeret i modellen som følgende. I år 1 er der tillagt omkostninger til udlevering, én fysisk opfølgning samt 2-5 telefoniske kontakter. I de efterfølgende år er der inkorporeret omkostninger til kontroller hvert eller hvert 2. år. Det antages i modellen, at andelen af patienter, som hhv. får foretaget kontrol årligt og hvert 2. år, er fordelt som 50%/50%. Det antages yderligere i modellen, at 75% af patienterne modtager deres kontrol virtuelt, mens de resterende 25% modtager kontrol ved fysisk fremmøde i søvnambulatorium. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. Tabel 55 viser de estimerede omkostninger fordelt på hhv. regionalt afholde og patientafholdte omkostninger.

Table 55 – Omkostningselementer forbundet med CPAP-behandling. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostning er beregnet som gennemsnitsværdi \pm 1,96*SE. * komponent ikke inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyser.

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min - maks-værdi	Bemærkninger
CPAP behandling år 1				
Udlevering og opstart af behandling	Region	3.271 (327)	2.630 - 3.912	DRG 04MA02
	Patient	412 (41)	331 - 493	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 60 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Opfølgning efter 1-3 mdr.	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Telefonisk kontakt	Region	1.311 (131)	1.054 – 1.568	DRG 04MA98
	Patient	68 (7)	(55 – 81)	Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på telefonisk kontakt. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Antal telefoniske kontakter	-	3 (0,77)	2 - 5	Antaget af fagudvalget.
Omkostninger forbundet med CPAP-behandling i efterfølgende år				
Andel patienter der får kontrol hvert år	-	0,5*	0 - 1	Antaget af fagudvalget. Det er antaget af fagudvalget, at 50% af patienter får kontrol hvert år, og 50% får kontrol hvert 2. år.
Andel patienter der får kontrol hvert 2. år	-	1-andel patienter der får	(afhængig af parameteren 'andel	Antaget af fagudvalget. Det er antaget af fagudvalget, at 50% af patienter får kontrol hvert år, og 50% får kontrol hvert 2. år. Denne komponent er afhængig af ovenstående parametre.

		kontrol hvert 2. år	patienter der får kontrol hvert år)	
Fysisk kontrol	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Virtuel kontrol	Region	1.311 (131)	1.054 – 1.568	DRG 04MA98
	Patient	68 (7)	55 - 81	Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 15 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Telefonisk kontakt	Region	1.311 (131)	1.054 – 1.568	DRG 04MA98
	Patient	68 (7)	55 - 81	Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 15 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

5.4.2 MAD-behandling

5.4.2.1 MAD-udstyr

Se omkostninger forbundet med MAD-bøjler i rapporten.

5.4.2.2 Omkostninger forbundet med MAD-behandling

Regionale omkostninger forbundet med MAD-behandling er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. De specifikke omkostninger til MAD-behandling er inkorporeret i modellen som følgende. I det første år inkluderer omkostningerne forundersøgelse, herunder CT-skanning og aftryk af tænder, udlevering af skinner, opfølgende konsultation og én opfølgende CRM/PSG. Det antages i modellen, at 99% af patienterne gennemgår en CRM som den opfølgende søvnanalyse. I de efterfølgende år inkluderes omkostninger til udskiftning af skinner. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. I Tabel 56 præsenteres de estimerede omkostninger opdelt mellem regionalt afholdte og patientafholdte omkostninger.

Tabel 56 – Omkostningselementer forbundet med MAD-behandling. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostninger er beregnet som gennemsnitsværdi +/-1,96*SE. *komponent er ikke inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyser

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min-maks-værdi	Bemærkninger
MAD behandling år 1				
Forundersøgelse	Region	7.462 (746)	5.999 - 8925	DRG 30PR06, DRG 03PR02. Består af konsultation, CT-skanning og aftryk af tænder.
	Patient	344 (34)	276 – 411	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 45 min. på konsultation, CT-skanning og aftryk af tænder. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Udlevering og opstart af behandling	Region	1.183 (118)	951 – 1.415	DRG 03PR03
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Opfølgning efter 4-6 uger	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Antal opfølgninger	-	1 (1)	1 - 4	Antaget af fagudvalget
Opfølgende søvn-analyse	Region	2.632 (-)	3.690 – 15.843	DRG 04MP07(CRM), DRG 04MP06 (PSG). Det er i modellen antaget, at 99% af patienter får CRM, og 1% af patienter får PSG (andel undersøgt i følsomhedsanalyser). Min- og maks-værdi svarer til hhv. CRM og PSG. SE er inkorporeret separat for CRM og PSG.
	Patient	Tid: 408 (69) Transport: 280 (*)	Tid: 272 – 544 -	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min. på undersøgelsen (både for CRM og PSG). Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maksværdi afspejler 60-120 min. anvendt tid.

Andel patienter der får CRM		0,99 (*)	0,5 -1	Antaget af fagudvalget. Det er samtidig antaget, at den resterende del af populationen modtager PSG.
Omkostninger forbundet med MAD-behandling i efterfølgende år				
Udskiftning af skinner	Region	4.119 (412)	3.312 – 4.926	DRG 03PR02, DRG 03PR03. Består af aftryk af tænder og udlevering af skinner.
	Patient	529 (53)	425 – 633	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 45 min. på konsultation og udlevering af skinner. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

5.4.3 Positionsbehandling

5.4.3.1 Positionsudstyr

Omkostninger til udstyr, der anvendes til positionsbehandling, er estimeret med udgangspunkt i tre forskellige typer af positionstrænere; positionsbold, positionsbælte samt pande-device. Omkostningerne til positionsudstyr er beregnet som de gennemsnitlige omkostninger baseret på indkøbspriser på ovenstående typer af positionstrænere.

Tabel 57 – Omkostninger forbundet med positionsudstyr. Omkostninger til udstyr er baseret på et gennemsnit af forskellige typer af positionstræner. Usikkerhed forbundet med omkostninger samt yderlig forklaring kan ses i rapporten.

Type af positionstræner	Indkøbspris, DKK	Reference
Positionsbælte inkl. tilbehør	■	Baseret på indkøbsdata fra seneste regionale udbud
Floorball med clips	■	Offentlig tilgængelig pris
Pande-device inkl. tilbehør	■	Offentlig tilgængelig pris

5.4.3.2 Omkostninger forbundet med positionsbehandling

Regionale omkostninger forbundet med positionsbehandling er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. De specifikke omkostninger til positionsbehandling er inkorporeret i modellen som følgende: I år 1 er der tillagt omkostninger til udlevering og én telefonisk kontakt. I de efterfølgende år er der inkluderet omkostninger til opfølgende CRM/PSG hvert 2. år. Det antages i modellen, at 99% af patienterne gennemgår en CRM som den opfølgende søvnanalyse. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. I Tabel 58 præsenteres de estimerede omkostninger opdelt mellem regionalt finansierede og patientafholde omkostninger.

Tabel 58 – Omkostningselementer forbundet med positionsbehandling. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostning er beregnet som gennemsnitsværdi +/-1,96*SE. *komponent er ikke inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyser

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min – maks-værdi, DKK	Bemærkninger
Positionsbehandling år 1				
Udlevering og opstart af behandling	Region	1.941 (194)	1.561 - 2321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min på udlevering. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Telefonisk kontakt	Region	1.311 (131)	1054 – 1568	DRG 04MA98
	Patient	68 (7)	55 – 81	Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 15 min. på telefonisk kontakt. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag.
Omkostninger forbundet med positionsbehandling i efterfølgende år				
Opfølgende søvnanalyse	Region	2.632 (-)	3.690 – 15.843	DRG 04MP07(CRM), DRG 04MP06 (PSG). Det er i modellen antaget, at 99% af patienter får CRM, og 1% af patienter får PSG (andel undersøgt i følsomhedsanalyser). Min- og maksværdi svarer til hhv. CRM og PSG. SE er inkorporeret separat for CRM og PSG. Omkostningen falder kun hvert 2. år.
	Patient	Tid: 408 (69) Transport: 280 (*)	Tid: 272 – 544 -	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min. på undersøgelsen (både for CRM og PSG). Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maksværdi afspejler 60-120 min anvendt tid.
Andel patienter der får CRM		0,99 (*)	0,5 -1	Antaget af fagudvalget. Det er samtidig antaget, at den resterende del af populationen modtager PSG.

5.4.4 Bløddelskirurgi

Bløddelskirurgi omfatter mandel-/gane kirurgi samt multi-level kirurgi.

5.4.4.1 Omkostninger forbundet med mandel-/gane- og multi-level kirurgi

Regionale omkostninger forbundet med mandel-/gane- og multi-level kirurgi er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. De specifikke omkostninger til gane- og multi-level kirurgi er inkorporeret i modellen som følgende: I år 1 er der tillagt omkostninger til forundersøgelse, DISE-undersøgelse, kirurgisk indgreb, kontrol og opfølgende CRM/PSG. Det antages i modellen, at 99% af patienterne gennemgår en CRM som den opfølgende søvnanalyse. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. I Tabel 59 præsenteres de estimerede omkostninger opdelt mellem regionalt finansierede og patientafholde omkostninger.

Tabel 59 – Omkostningselementer forbundet med gane- og multi-level kirurgi. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostning er beregnet som gennemsnitsværdi +/-1,96*SE. BRP: Barbed repositions-pharyngoplastik, UPPP: Uvulopalatopharyngoplastik, RFA: Radiofrekvensbehandling. *komponent er ikke inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyser.

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min – maks-værdi, DKK	Bemærkninger
Ganekirurgi år 1				
Forundersøgelse	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 – 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag
DISE-undersøgelse	Region	5.066 (507)	4.073 – 6.059	DRG 03PR06, DRG 01MA98
	Patient	684 (68)	550 - 818	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 2 min på DISE-undersøgelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag
Kirurgisk indgreb – mandel-/ganekirurgi	Region	26.947 (604)	26.355 – 28.723	DRG 01MA14, DRG 01MP06. Omkostningerne for mandel-/ganekirurgi er baseret på de gennemsnitlige omkostninger forbundet med tonsillektomi, UPPP, BRP og RFA. I BIA'en er det antaget at 80% udgør mandel-/ganekirurgiske indgreb.
	Patient	2.314 (231)	1.861 – 2.768	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 1 dag estimeret til 8 timer på indlæggelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostninger pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Kirurgisk indgreb – multi-level kirurgi	Region	143.516 (14.351)	115.387 – 171.645	DRG 03MP04. Omkostningerne for multi-level kirurgi er baseret på de gennemsnitlige omkostninger forbundet med TORS. I BIA'en er det antaget at 20% består af multi-levelkirurgi.
	Patient	2.314 (231)	1.861 – 2.768	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 1 dag estimeret til 8 timer på indlæggelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

Kontrol	Region	3.125 (313)	2.513 - 3.738	DRG 03PR06
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag
Opfølgende søvnanalyse	Region	2.632 (-)	3.690 – 15.843	DRG 04MP07(CRM), DRG 04MP06 (PSG). Det er i modellen antaget, at 99% af patienter får CRM, og 1% af patienter får PSG (andel undersøgt i følsomhedsanalyser). Min- og maksværdi svarer til hhv. CRM og PSG. SE er inkorporeret separat for CRM og PSG.
	Patient	Tid: 408 (69) Transport: 280 (*)	Tid: 272 – 544 -	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min. på undersøgelsen (både for CRM og PSG). Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maksværdi afspejler 60-120 min anvendt tid.
Andel patienter der får CRM		0,99 (*)	0,5 -1	Antaget af fagudvalget. Det er samtidig antaget, at den resterende del af populationen modtager PSG.

5.4.5 MMA

Regionale omkostninger forbundet med MMA er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. De specifikke omkostninger til MMA er inkorporeret i modellen som følgende: I år 1 er der tillagt omkostninger til forundersøgelse (ortokirurgisk visitation), tandreguleringsforløb, kirurgisk indgreb, kontrol indenfor første år og opfølgende søvnanalyse. Det antages i modellen, at 99% af patienterne gennemgår en CRM som den opfølgende søvnanalyse. I de efterfølgende år er der inkluderet omkostninger til løbende kontrol år 1, 3 og 5 og tandreguleringsforløb. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. I Tabel 60 præsenteres de estimerede omkostninger opdelt mellem regionalt finansierede og patientafholde omkostninger.

Tabel 60 – Omkostningselementer forbundet med MMA-behandling. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostning er beregnet som gennemsnitsværdi +/-1,96*SE. *komponent er ikke inkorporeret i de probabilistiske følsomhedsanalyser.

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min – maks-værdi, DKK	Bemærkninger
MMA behandling år 1				
Forundersøgelse (ortokirurgisk visitation)	Region	4.526 (453)		DRG 01MA98, DRG 30PR06 Omkostningen er angivet pr. forundersøgelse inkl. CT-skanning. Består af konsultation og CT-skanning. På baggrund af fund fra Organisatoriske implikationer antager fagudvalget, at det indledende forløb består af to forundersøgelser og to CT-skanning, før og efter tandregulering.
	Patienttid	389 (39)		Indeholder patienttid og -transport. Omkostningen er angivet pr. forundersøgelse inkl. CT-skanning. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 45 min. på konsultation og CT-skanning. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. På baggrund af fund fra Organisatoriske implikationer antager fagudvalget, at det indledende forløb består af to forundersøgelser og to CT-skanning, før og efter tandregulering.
Tandreguleringsforløb	Region	2.936 (294)		DRG 03PR02. Omkostningen er angivet pr. kontakt. Omkostning til tandreguleringsforløb er antaget at foregå hver 6. uge, og består af 9 besøg ved bøjletandlæge i første år.
	Patient	276 (28)		Indeholder patienttid og -transport. Omkostningen er angivet pr. kontakt. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Antal tandreguleringskontakter	-	9 (1)	7 – 11	Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Kirurgisk indgreb	Region	53.664 (5.366)	43.146 – 64.182	Baseret på DRG 03MP11
	Patient	4.349 (449)	3.609 – 5.369	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 2 dage estimeret til 16 timer på indlæggelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

Kontrol indenfor første år	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98. Omkostningen er angivet pr. kontakt. Der er i modellen antaget, at patienterne er til 3 kontroller i hhv. uge 1, 2 og 5.
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Omkostningen er angivet pr. kontakt. Der er i modellen antaget, at patienterne er til 3 kontroller i hhv. uge 1, 2 og 5. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
Opfølgende søvnanalyse	Region	2.632 (-)	3.690 – 15.843	DRG 04MP07(CRM), DRG 04MP06 (PSG). Det er i modellen antaget, at 99% af patienter får CRM, og 1% af patienter får PSG (andel undersøgt i følsomhedsanalyser). Min- og maksimumsværdi svarer til hhv. CRM og PSG. SE er inkorporeret separat for CRM og PSG.
	Patient	Tid: 408 (69) Transport: 280 (*)	Tid: 272 – 544 -	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min. på undersøgelsen (både for CRM og PSG). Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maksimumsværdi afspejler 60-120 min. anvendt tid.
Andel patienter der får CRM		0,99 (*)	0,5 -1	Antaget af fagudvalget. Det er samtidig antaget, at den resterende del af populationen modtager PSG.
Omkostninger forbundet med MMA behandling de efterfølgende år				
Løbende kontrol år 1, 3 og 5.	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG01MA98. Omkostningen falder i år 1, 3 og 5.
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på kontrol. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Omkostningen falder i år 1, 3 og 5.
Tandreguleringsforløb	Region	2.391 (239)	1.922 – 2.860	DRG 03PR02. Omkostningen er angivet pr. besøg. Omkostning til tandreguleringsforløb er antaget, at foregå hver 6. uge, og består af 9 besøg ved bøjletandlæge. Omkostningerne falder kun i første år efter det kirurgiske indgreb.
	Patient	2.391 (239)	1.922 – 2.860	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Omkostningen er angivet pr. besøg.

5.4.6 UAS

5.4.6.1 UAS-udstyr

Se omkostninger forbundet med UAS-udstyr i rapporten.

5.4.6.2 Omkostninger forbundet med UAS

Regionale omkostninger forbundet med UAS er baseret på DRG-takster og andet relevant litteratur. De specifikke omkostninger til UAS er inkorporeret i modellen som følgende: I år 1 er der tillagt omkostninger til forundersøgelse, DISE-undersøgelse, PSG-undersøgelse, det kirurgiske indgreb, sårkontrol efter 2 uger, aktivering efter 4-5 uger og opfølgende PSG.. I de efterfølgende år er der inkluderet omkostninger til årlig kontrol og udskiftning af batteri. Patientafholdte omkostninger inkluderer udelukkende omkostninger forbundet med patienternes direkte anvendt tid ifm. opstart af behandling og kontrol. I Tabel 61 præsenteres de estimerede omkostninger opdelt mellem regionalt finansierede og patientafholde omkostninger.

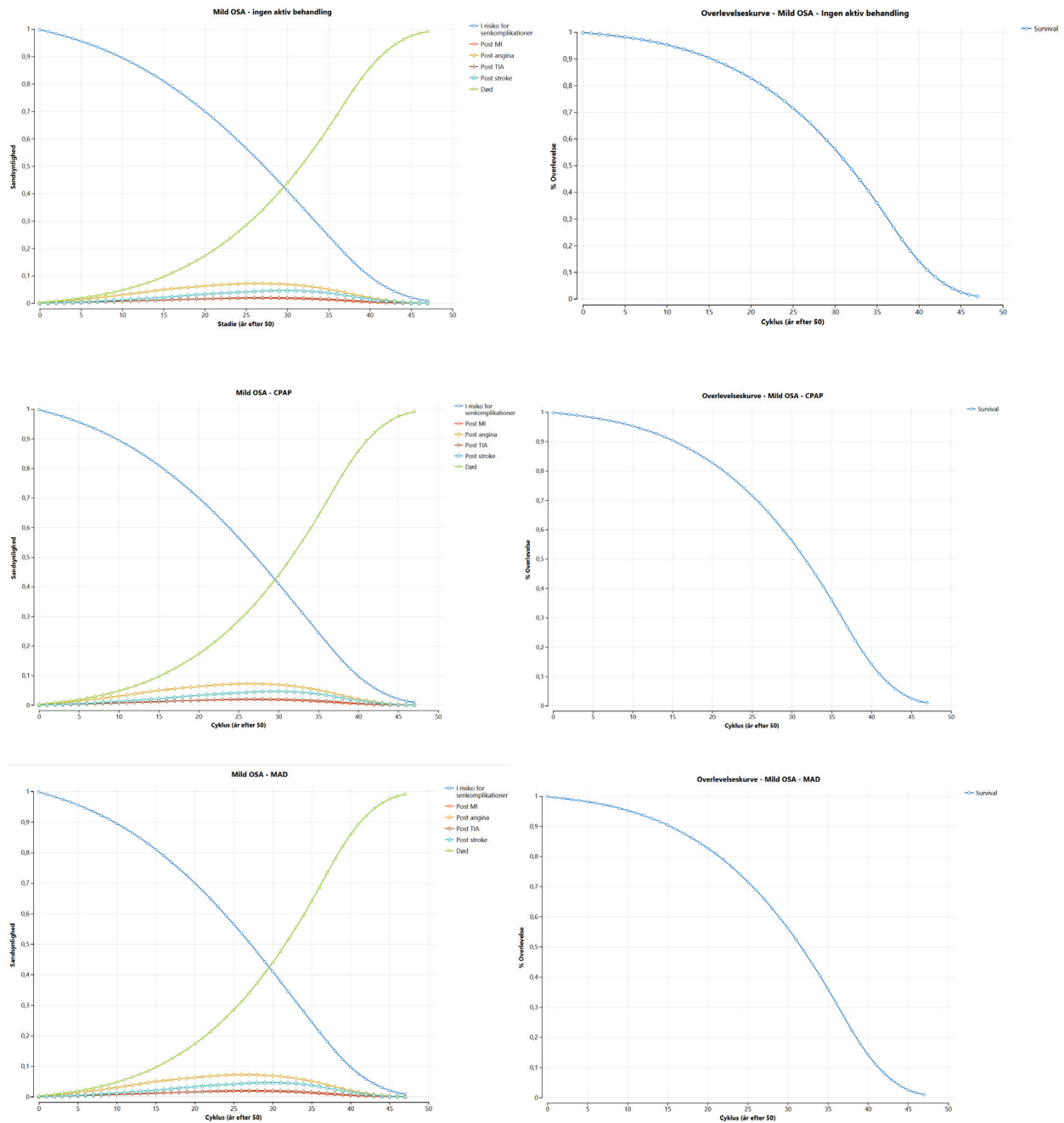
Table 61 – Omkostningselementer forbundet med UAS. Omkostning er inkorporeret i de probabilistiske føl-somhedsanalyse med SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien. Laveste og højeste omkostning er beregnet som gennemsnitsværdi +/-1,96*SE. *komponent er ikke inkorporeret i de probabilistiske føl-somhedsanalyser.

Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning (SE), DKK	Min – maks-værdi, DKK	Bemærkninger
UAS år 1				
Forundersøgelse	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 – 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
DISE-undersøgelse	Region	5.066 (507)	4.073 – 6.059	DRG 03PR06, DRV01MA98
	Patient	684 (68)	550 – 818	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 2 min på DISE-undersøgelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
PSG-undersøgelse	Region	13.437 (1.344)	10.803 – 16.701	DRG 04MP06
	Patient	688 (69)	553 - 822	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min. på undersøgelsen. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maks-værdi afspejler 60-120 min. anvendt tid.
Kirurgisk indgreb	Region	84.509 (8.451)	67.945 – 101.073	DRG 26MP13
	Patient	2.314 (231)	1861 - 2768	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 1 dag estimeret til 8 timer på indlæggelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.
	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98

Sårkontrol efter 2 uger	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag.
	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
Aktivering efter 4-5 uger	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag.
	Region	13.437 (1.344)	10.803 – 16.701	DRG 04MP06 (PSG).
PSG	Patient	Tid: 408 (69) Transport: 280 (*)	Tid: 272 – 544 -	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 90 min på undersøgelsen. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Min- og maksimumsværdi afspejler 60-120 min anvendt tid.
	Region	13.437 (1.344)	10.803 – 16.701	DRG 04MP06 (PSG).
Omkostninger forbundet med UAS de efterfølgende år				
Årlig kontrol	Region	1.941 (194)	1.561 – 2.321	DRG 01MA98
	Patient	276 (28)	222 - 330	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 30 min. på konsultation. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlings-rådets tekniske bilag.
Udskiftning af batteri	Region	84.509 (8.451)	67.945 – 101.073	DRG 26MP13. Udskiftningen er afskrevet i modellen udover 11. år.
	Patient	2.314 (231)	1.861 – 2.768	Indeholder patienttid og -transport. Fagudvalget har antaget, at patienter anvender 1 dag estimeret til 8 timer på indlæggelse. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag. Transportomkostningerne pr. besøg på hospital er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

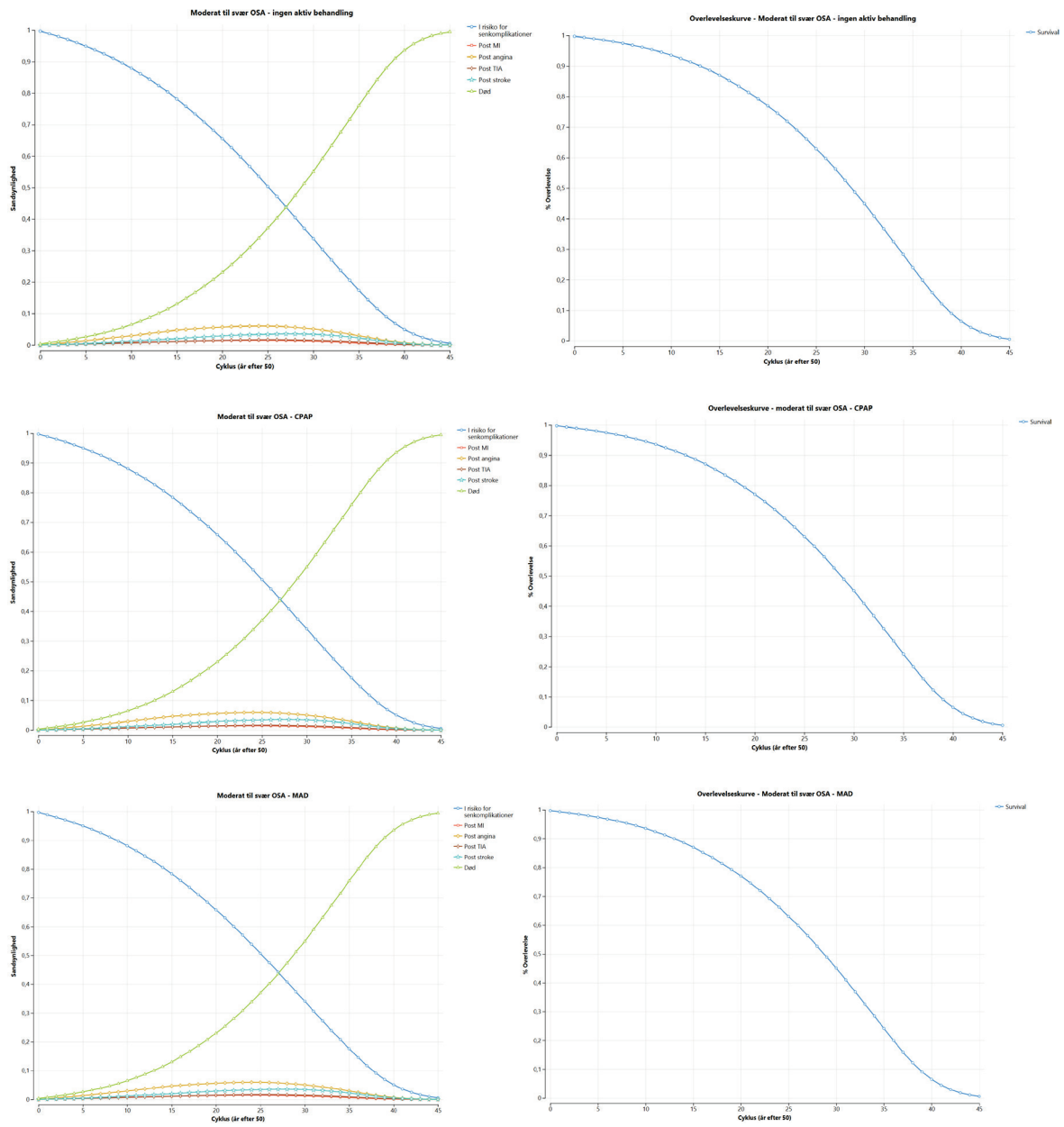
5.5 State probability charts og overlevelseskurver

Figur 15 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med mild OSA der er i ingen aktiv behandling, behandling med CPAP og behandling med MAD.



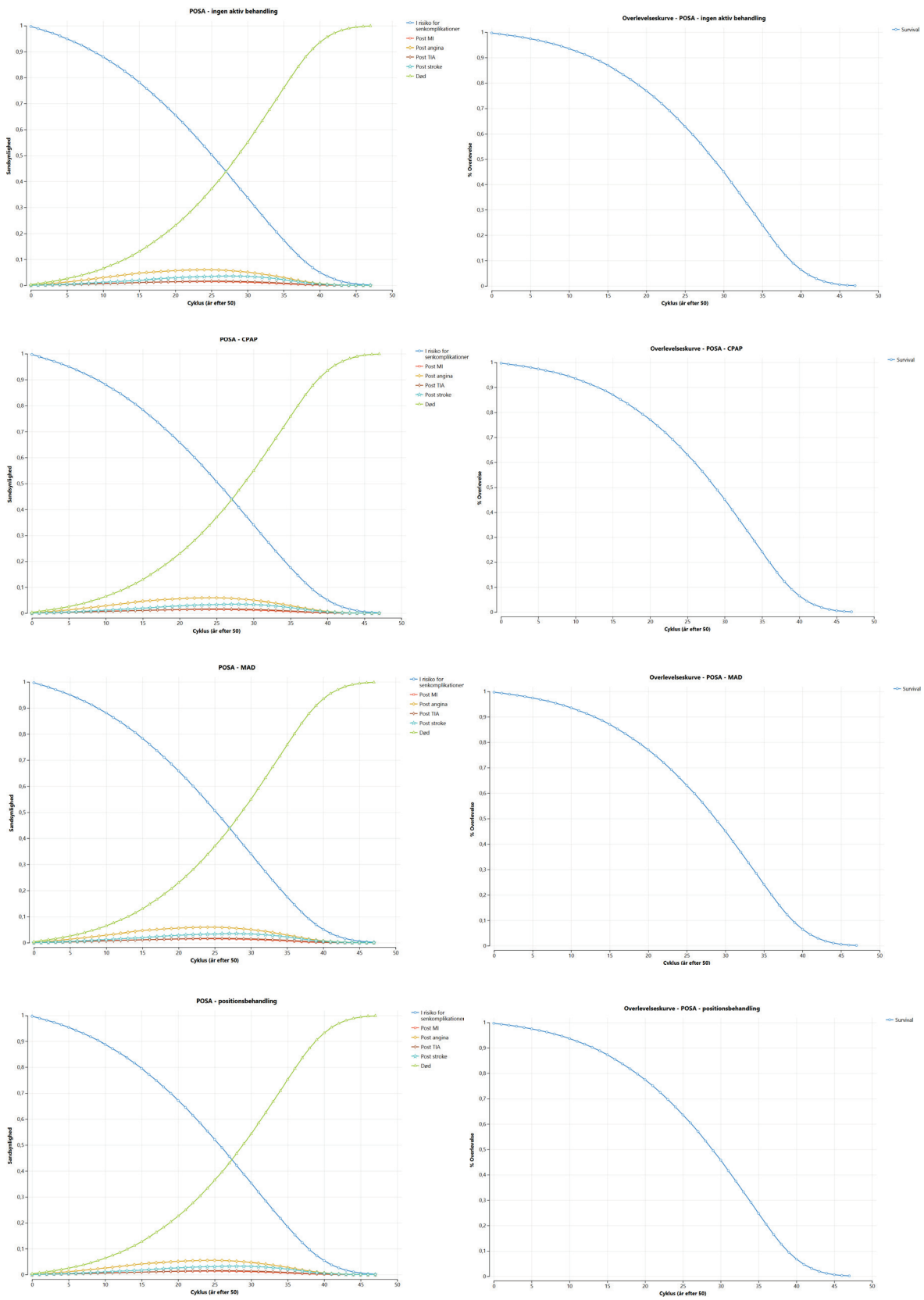
AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

Figur 16 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med moderat til svær OSA der er i ingen aktiv behandling, behandling med CPAP og behandling med MAD.



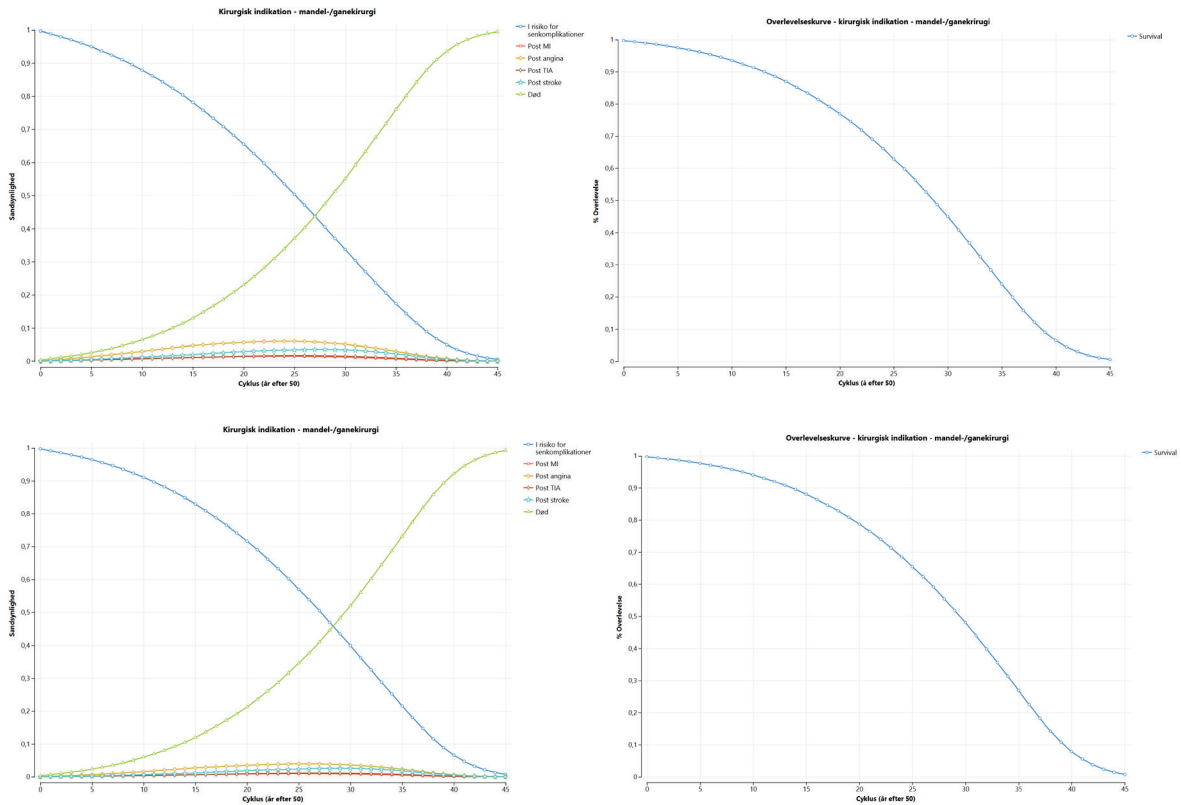
AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebralt iskæmi (TCI)

Figur 17 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med POSA der er i ingen aktiv behandling, behandling med CPAP, behandling med MAD og positionsbehandling.



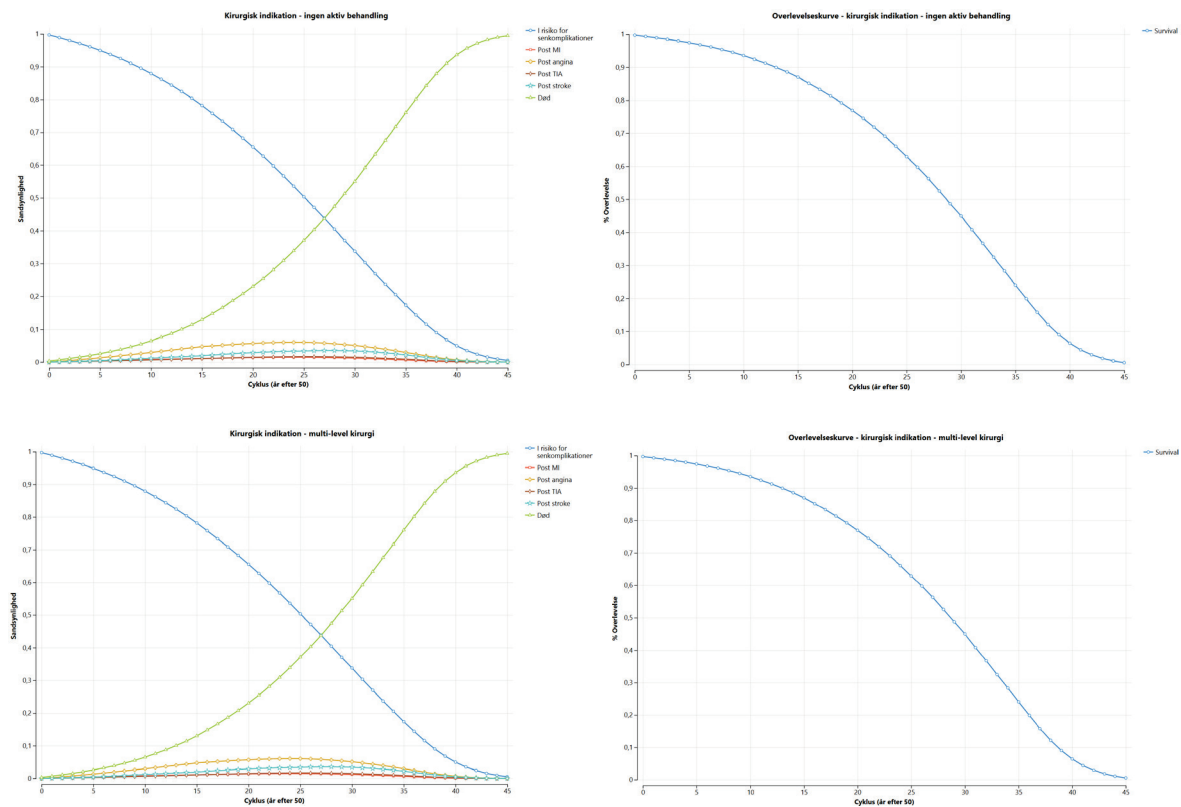
AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

Figur 18 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med kirurgisk indikation, der behandles med ingen aktiv behandling og mandel-/gane kirurgi



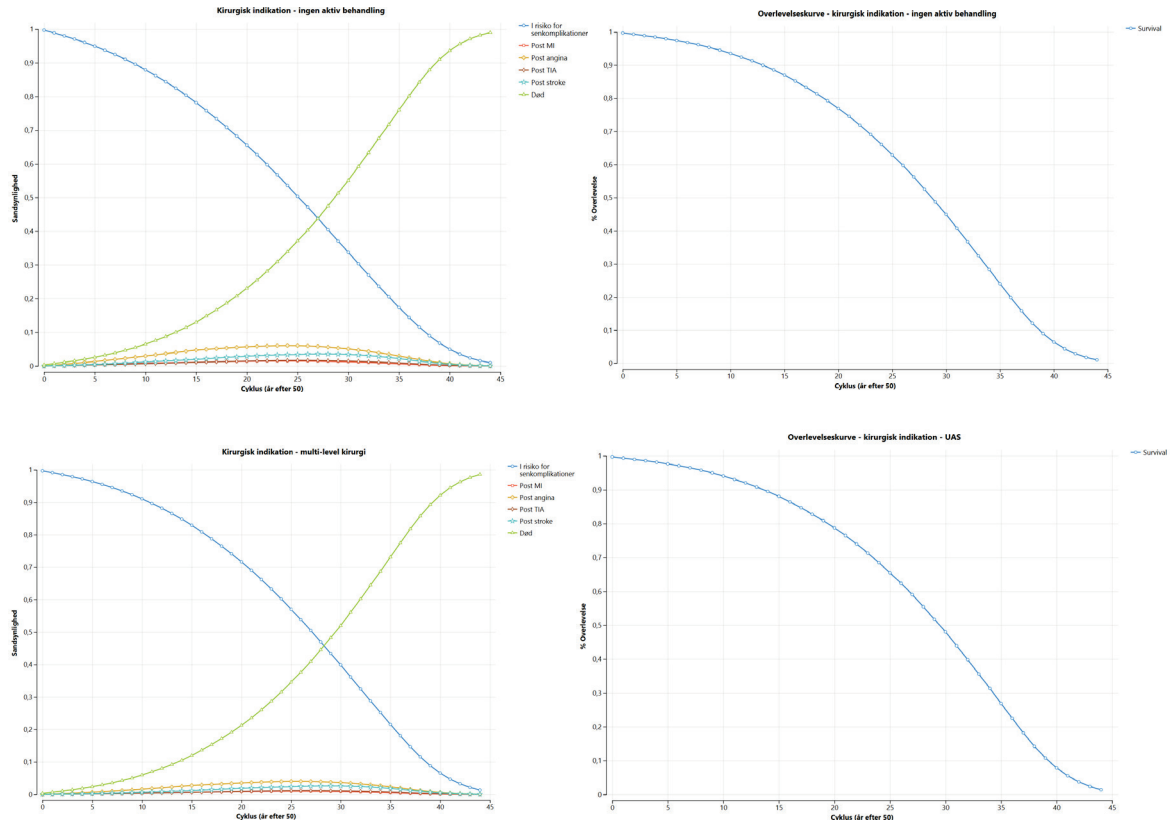
AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

Figur 19 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med kirurgisk indikation, der behandles med ingen aktiv behandling og multi-level kirurgi



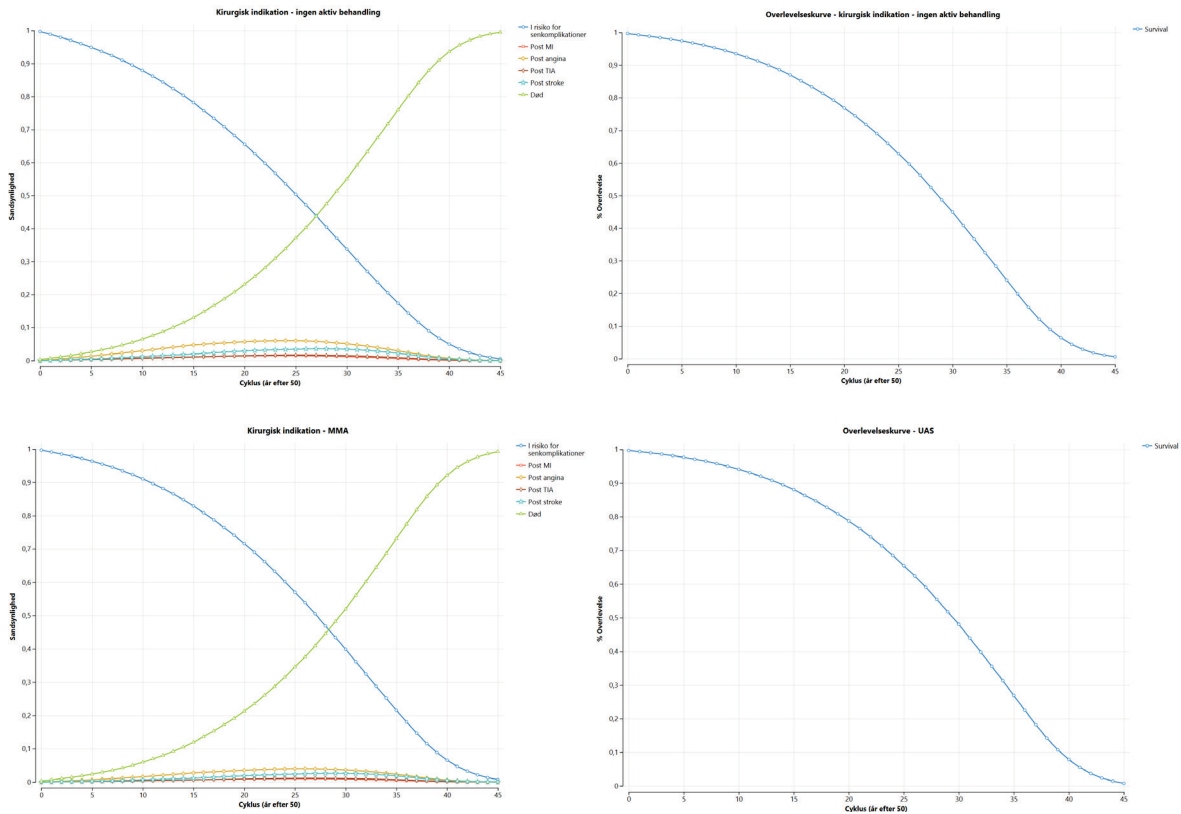
AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

Figur 20 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med kirurgisk indikation, der behandles med ingen aktiv behandling og UAS



AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

Figur 21 – Oversigt over fordeling af patientpopulation i de forskellige helbredsstadier i den sundhedsøkonomiske model for patienter med kirurgisk indikation, der behandles med ingen aktiv behandling og MMA

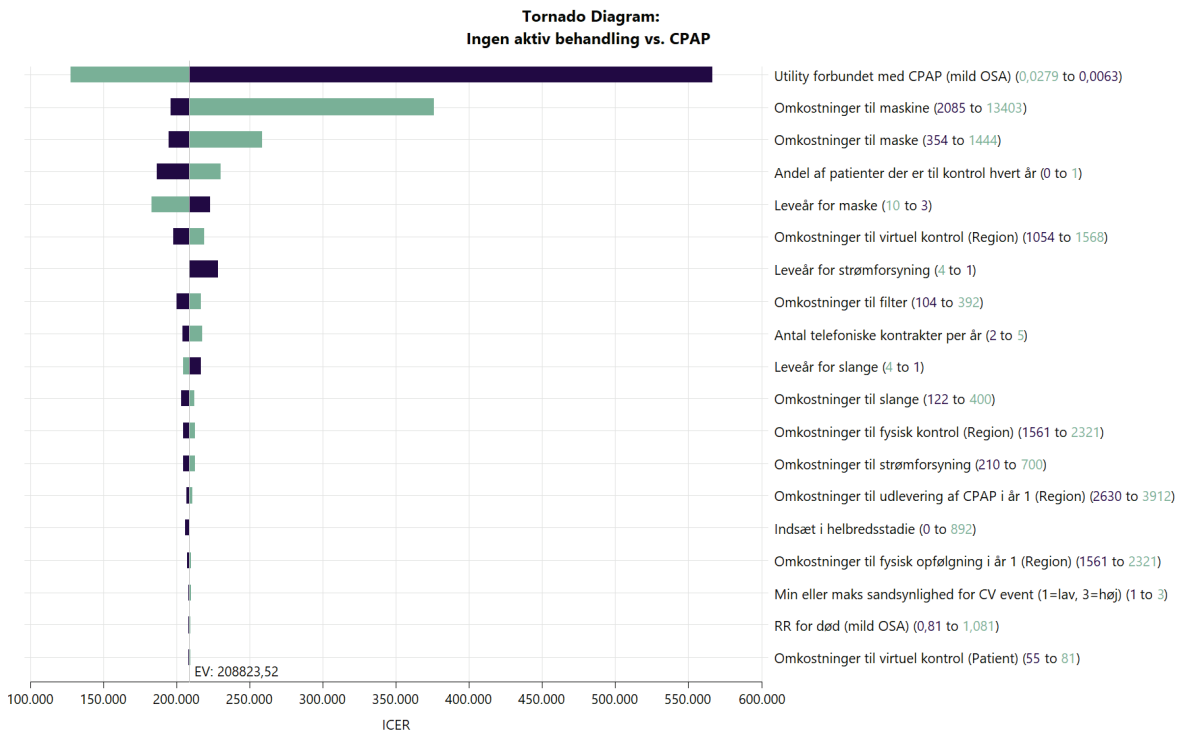


AMI: akut myokardieinfarkt, TIA: transitorisk cerebral iskæmi (TCI)

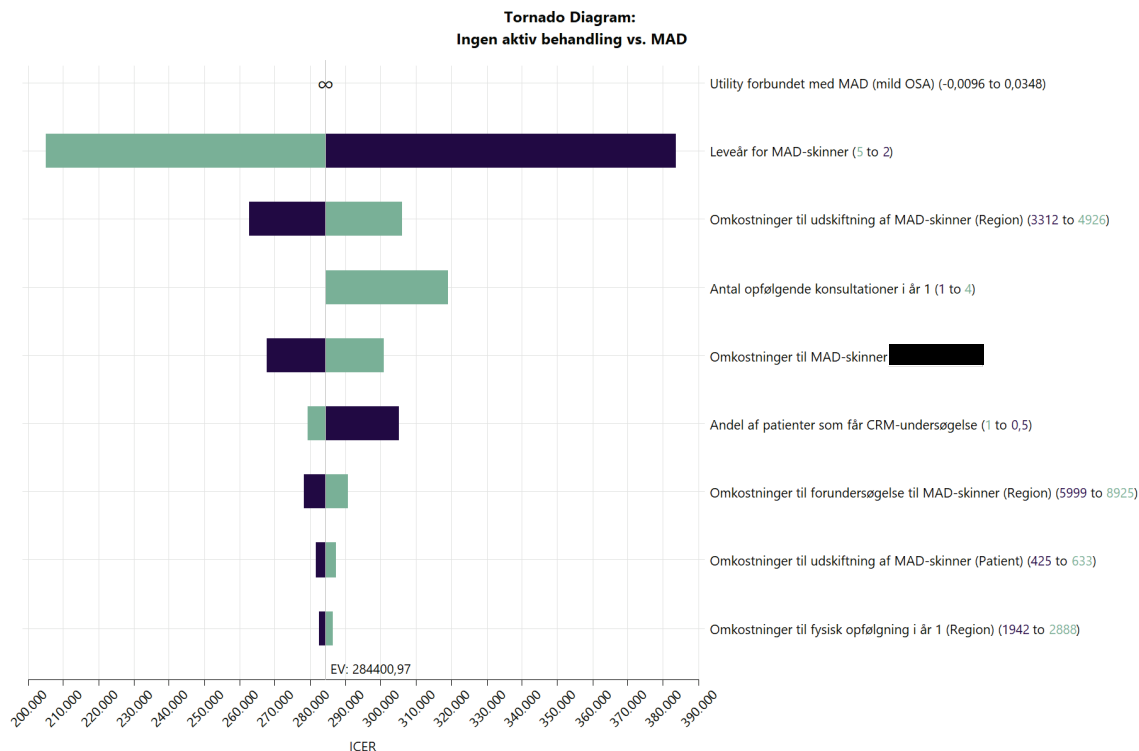
5.6 Følsomhedsanalyser

5.6.1 One-way følsomhedsanalyser – tornadodiagrammer

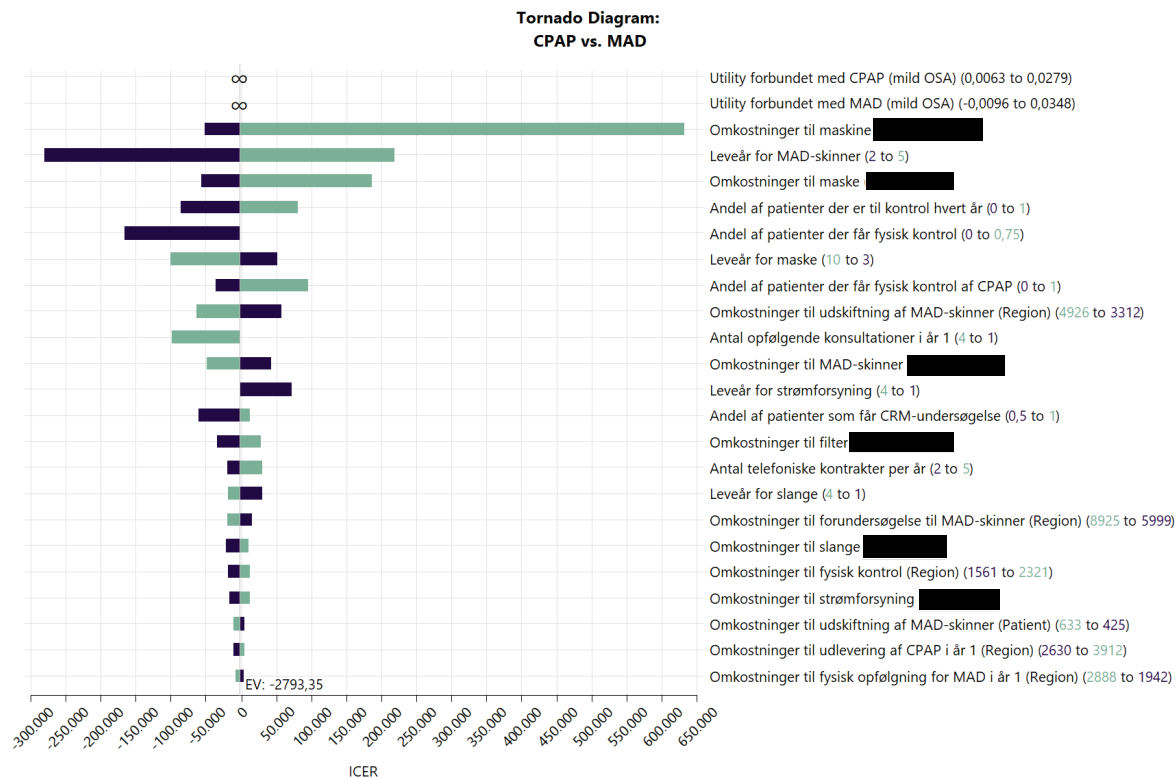
Figur 22 – Tornadodiagram for *cost-utility* analysen for patienter med mild OSA – ingen aktiv behandling vs. CPAP. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



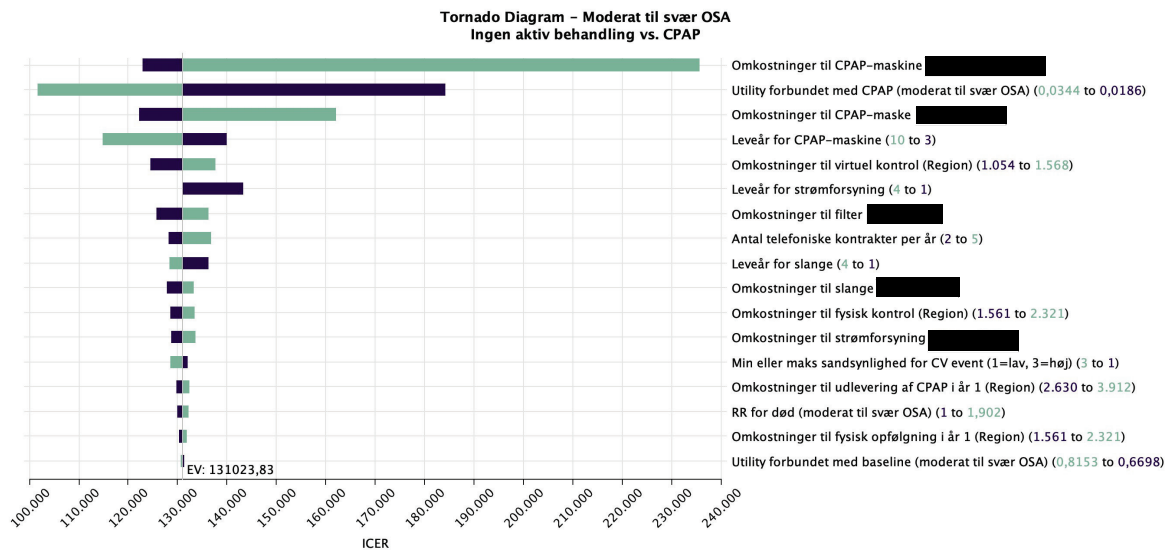
Figur 23 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med mild OSA – ingen aktiv behandling vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



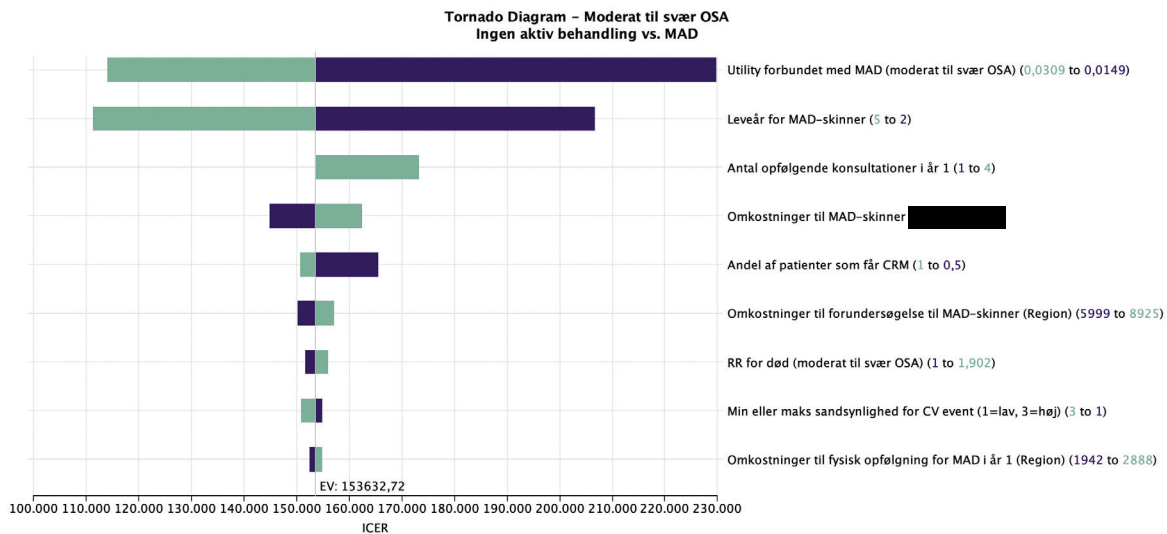
Figur 24 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med mild OSA – CPAP vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



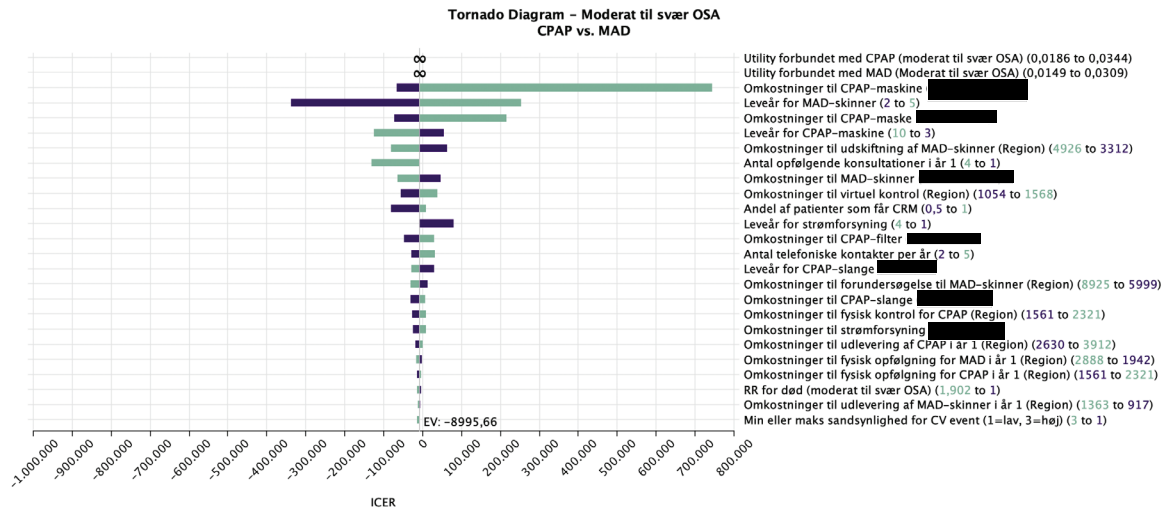
Figur 25 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med moderat til svær OSA – ingen aktiv behandling vs. CPAP. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



Figur 26 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med moderat til svær OSA – ingen aktiv behandling vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.

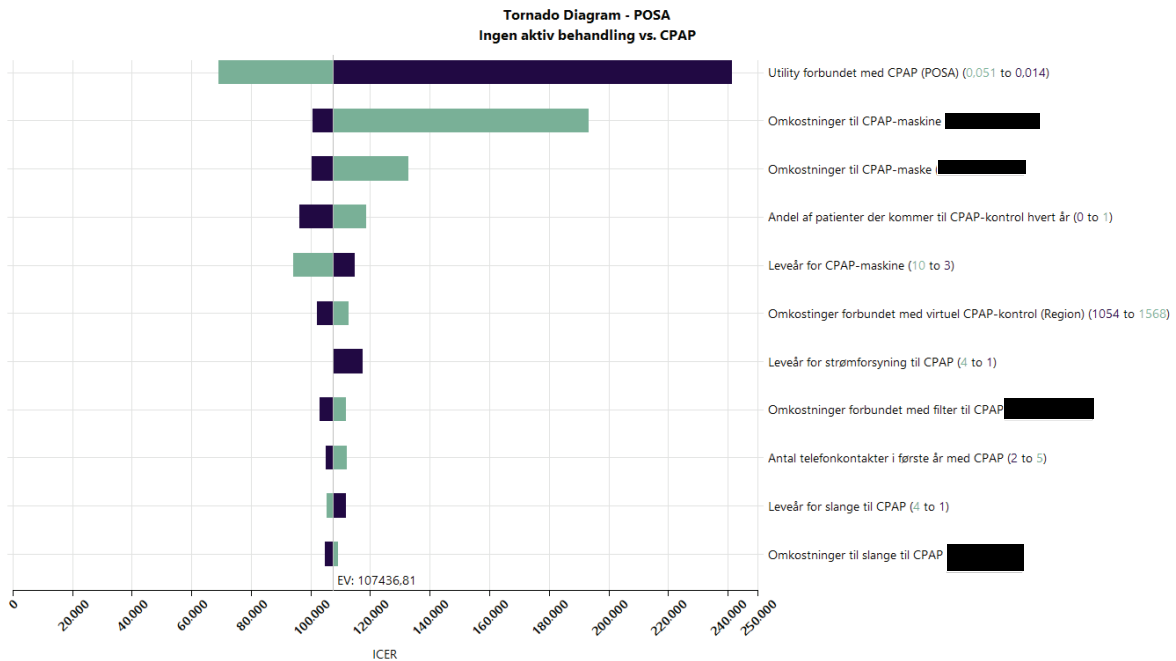


Figur 27 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med moderat til svær OSA – CPAP vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.

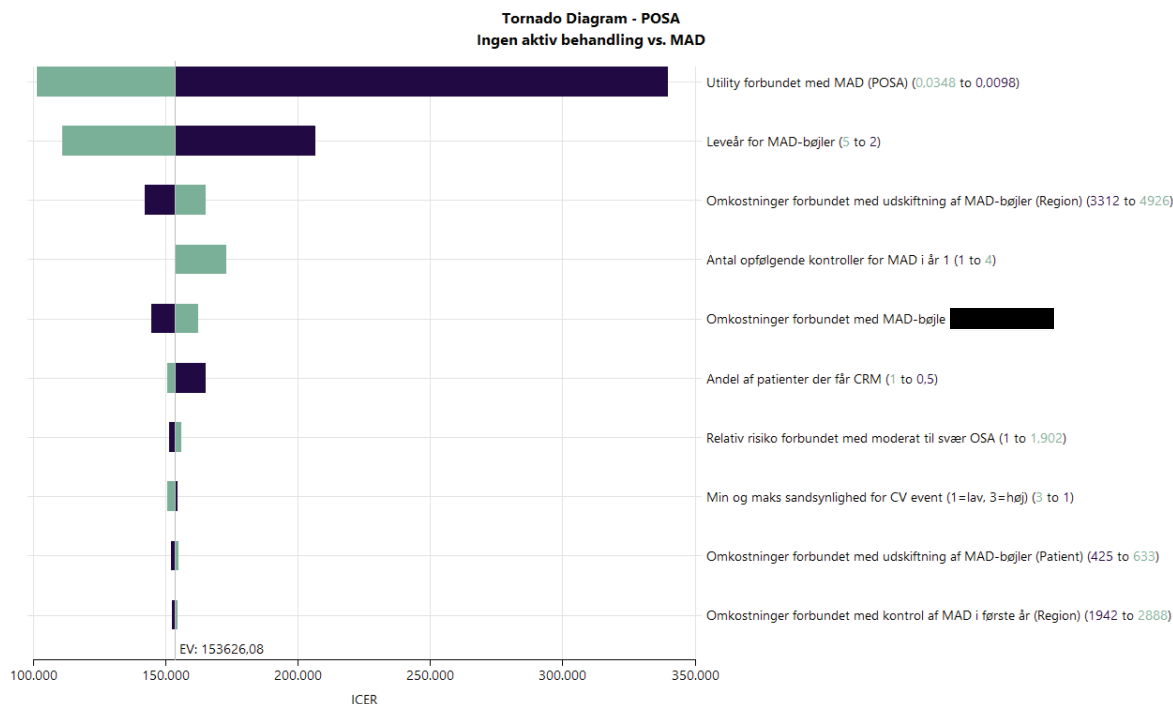


Forklaring af ∞: Parameterspændene (min- og maks-værdier) for parametrene 1) *utility* forbundet med CPAP og 2) *utility* forbundet med MAD overlapper hinanden, hvilket betyder at såfremt parameteren '*utility* forbundet med CPAP' nærmer sig værdien 0,0264 og parameteren '*utility* forbundet med MAD' nærmer sig 0,0233 vil effektforskellen (nævneren) i ICER-brøken nærme sig 0. ICER'eren vil i de tilfælde være asymptotisk til de to parametre.

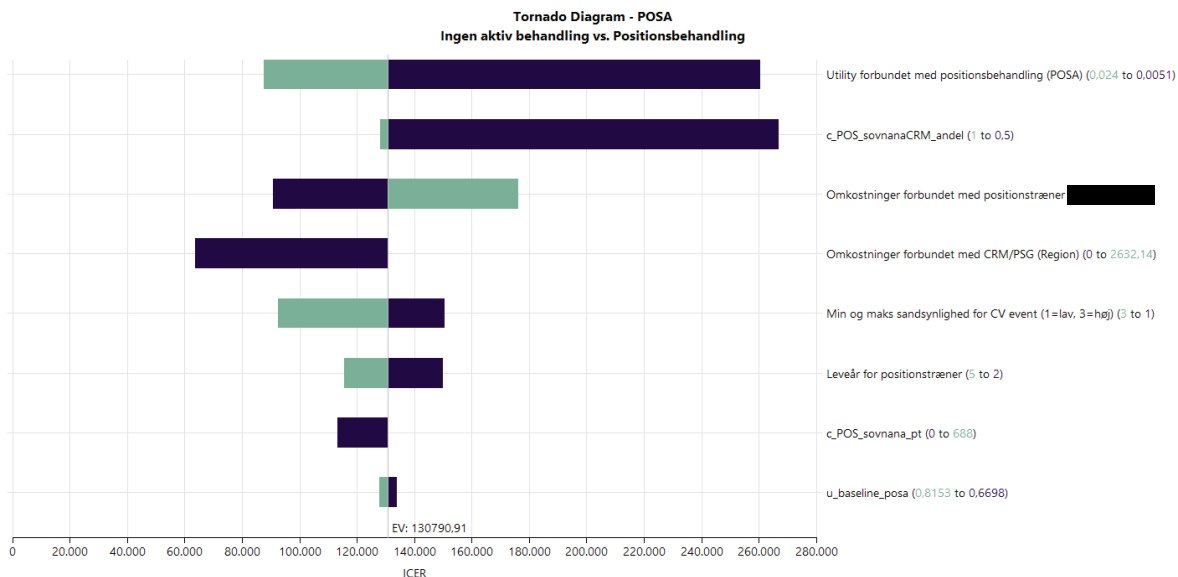
Figur 28 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – ingen aktiv behandling vs. CPAP. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



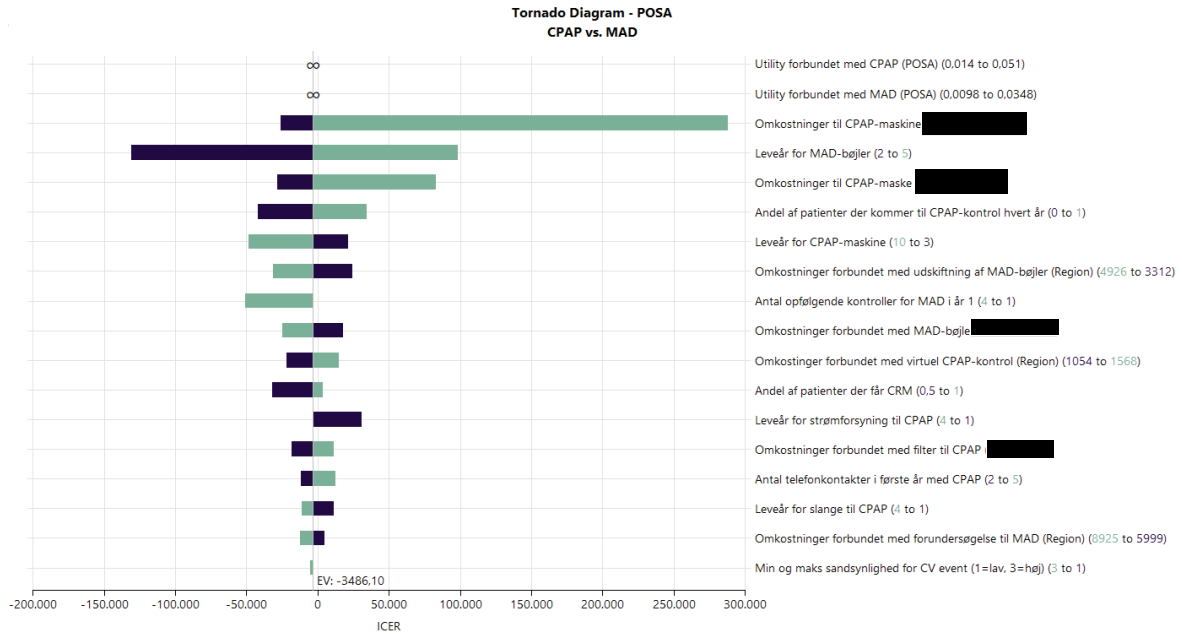
Figur 29 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – ingen aktiv behandling vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



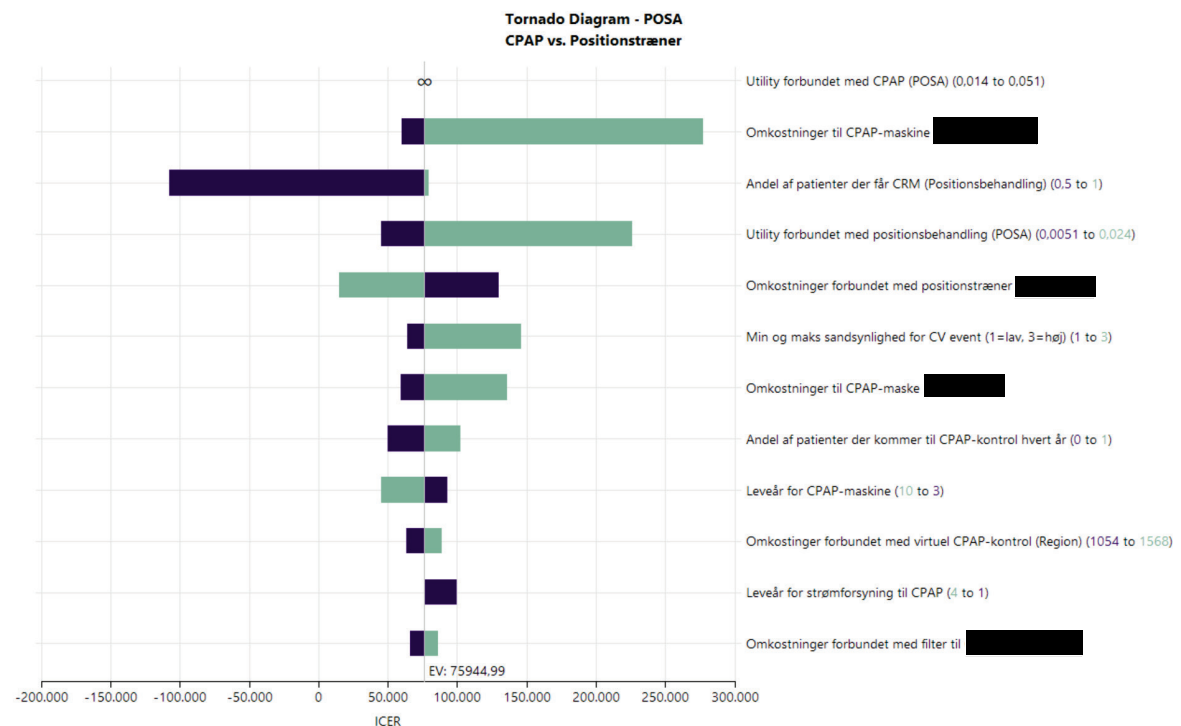
Figur 30 - Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – ingen aktiv behandling vs. positionsbehandling. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



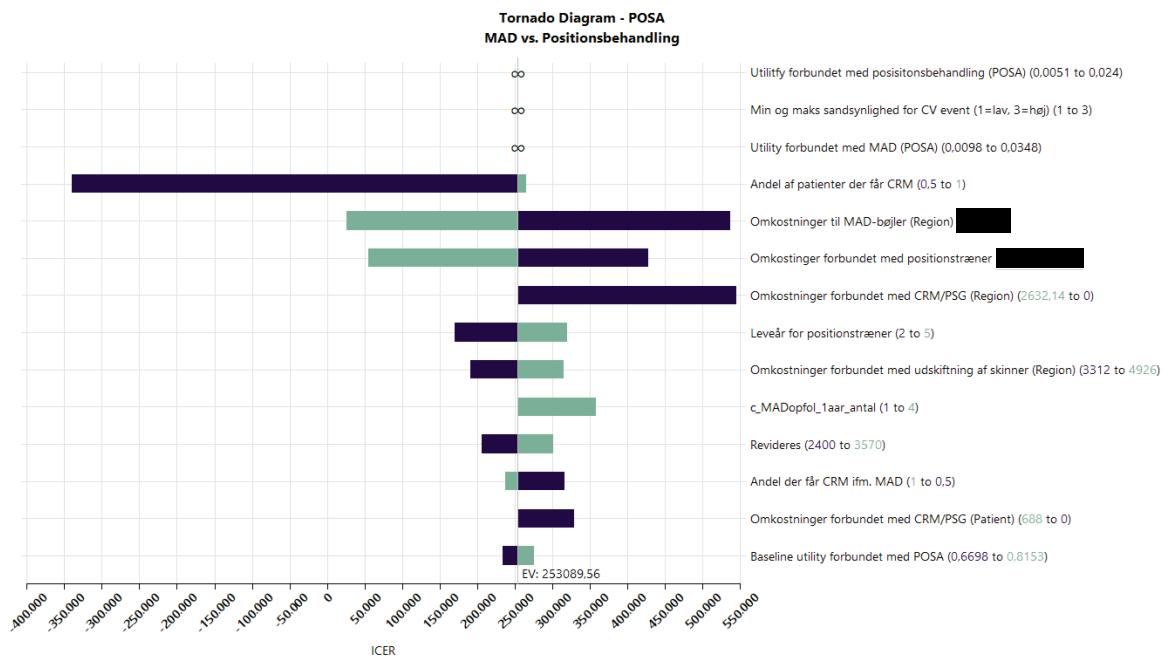
Figur 31 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – CPAP vs. MAD. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne bærer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla bærer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



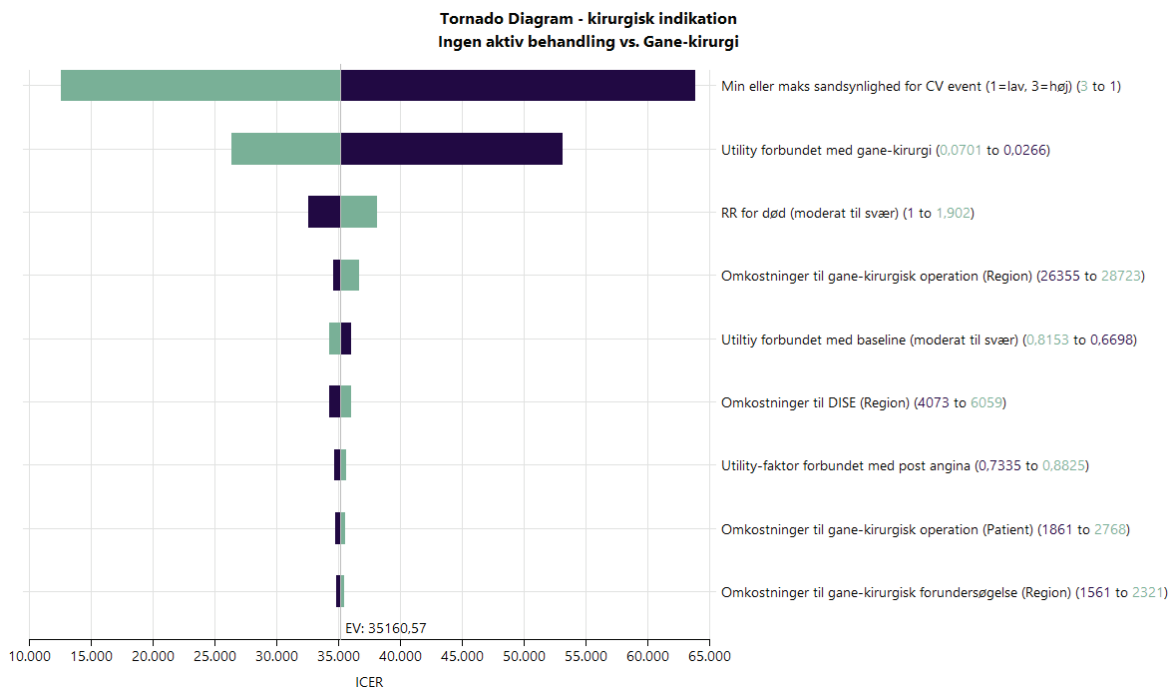
Figur 32 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – CPAP vs. positionsbehandling. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne bærer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla bærer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



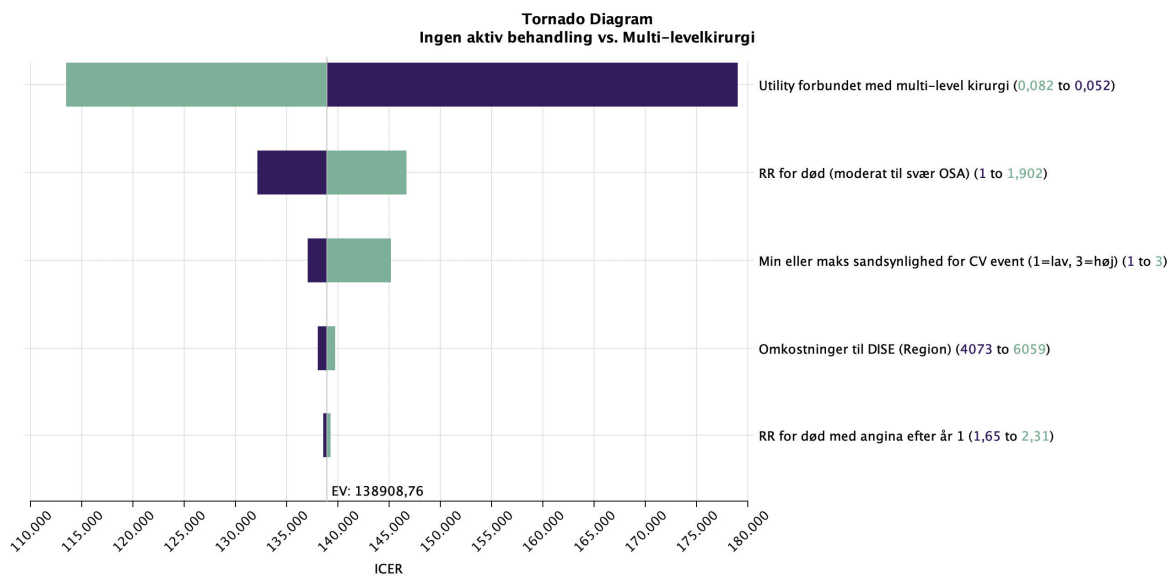
Figur 33 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med POSA – MAD vs. positionsbehandling. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



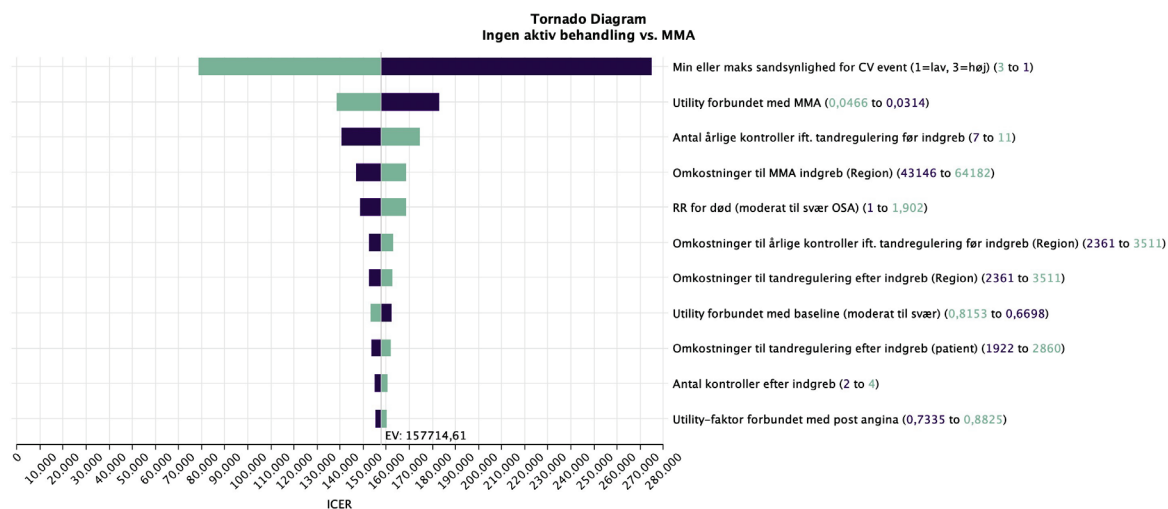
Figur 34 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med OSA – ingen aktiv behandling vs. mandel-/ganekirurgi. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



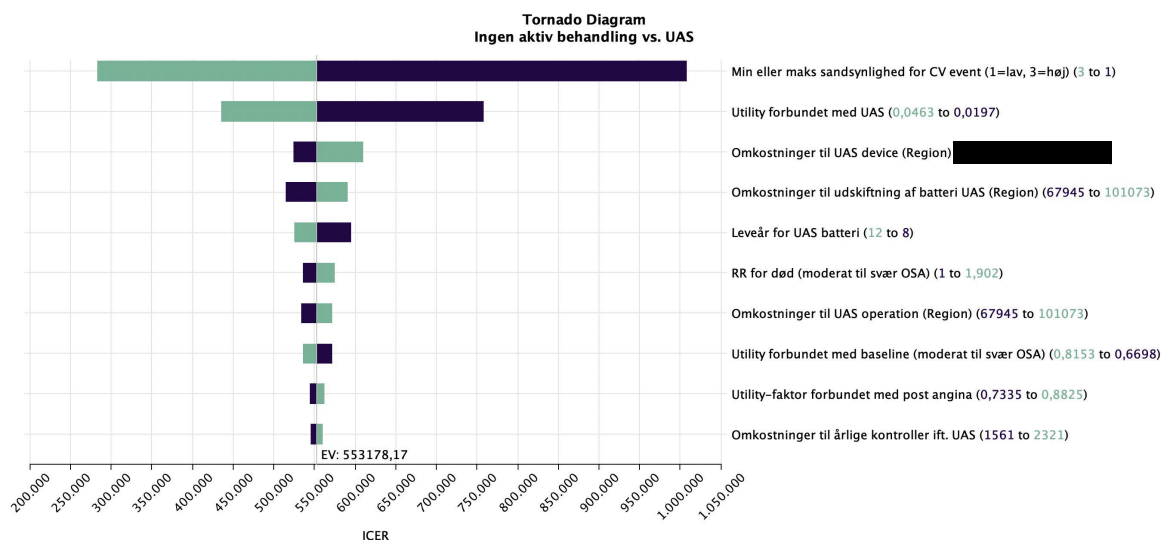
Figur 35 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med OSA – ingen aktiv behandling vs. multi-level-kirurgi. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



Figur 36 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med OSA – ingen aktiv behandling vs. MMA. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



Figur 37 – Tornadodiagram for cost-utility analysen for patienter med OSA – ingen aktiv behandling vs. UAS. Der er kun medtaget de parametre, hvis spænd påvirker resultatet mest. De grønne barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den lave værdi for den pågældende parameter, mens de lilla barer indikerer påvirkningen af resultatet af CUA'en i relation til den høje værdi for den pågældende parameter.



5.6.2 Scenarieanalyse 1 – omkostninger til udstyr

Tabel 62 – Resultater for scenarieanalyse 1 – omkostninger til udstyr. Scenarieanalysen afspejler betydningen af at øge og mindske omkostningerne forbundet med produkterne, der anvendes til de forskellige behandlingsmuligheder til hhv. den højeste og laveste indkøbspris. Resultater markeret med fed indikerer at resultatet ikke er robust overfor usikkerhed.

Scenarie	Mild OSA (ICER, sekventiel)	Moderat til svær OSA (ICER, sekventiel)	POSA (ICER, sekventiel)	Kirurgisk indikation (ICER, sekventiel)
CPAP - høj	Ingen aktiv behandling	Reference	Ingen aktiv behandling	Reference
	CPAP	449.918	CPAP	276.806
	MAD	284.401	MAD	Udvidet dominans
			Position	130.816
CPAP - lav	Ingen aktiv behandling	Reference	Ingen aktiv behandling	Reference
	CPAP	164.712	CPAP	103.428
	MAD	Absolut dominans	MAD	Absolut dominans
			Position	Udvidet dominans
MAD - høj	Ingen aktiv behandling	Reference	Ingen aktiv behandling	Reference
	CPAP	208.824	CPAP	131.024
	MAD	Absolut dominans	MAD	Absolut dominans
			Position	Udvidet dominans

Scenarie	Mild OSA (ICER, sekventiel)		Moderat til svær OSA (ICER, sekventiel)		POSA (ICER, sekventiel)		Kirurgisk indikation (ICER, sekventiel)	
MAD - lav	Ingen aktiv behandling	Reference	Ingen aktiv behandling	Reference	Ingen aktiv behandling	Reference	Ikke relevant	Ikke relevant
	CPAP	208.824	CPAP	131.024	CPAP	103.120		
	MAD	Udvidet dominans	MAD	Absolut dominans	MAD	Absolut dominans Position Udvidet dominans		
Positions-træner - høj	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ingen aktiv behandling	Reference	Ikke relevant	Ikke relevant
					CPAP	104.437		
					MAD	Absolut dominans		
					Position	Udvidet dominans		
Positions-træner - lav	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ingen aktiv behandling	Reference	Ikke relevant	Ikke relevant
					CPAP	104.437		
					MAD	Absolut dominans		
					Position	90.781		
UAS høj	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ingen aktiv behandling	Reference
							UAS	610.331
UAS - lav	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ikke relevant	Ingen aktiv behandling	Reference
							UAS	524.602

5.6.3 Scenarieanalyse 2 – trafikulykker

På grund af søvnanfald og nedsat søvnkvalitet har patienter med OSA en øget risiko for at være impliceret i trafikuheld [118,119]. Eftersom trafikuheld ikke er inkluderet som effektmål under Klinisk effekt og sikkerhed, er trafikuheld ikke inkluderet i basecase analysen. I denne følsomhedsanalyse undersøges det derfor, hvordan resultatet af CUA'en påvirkes, når risikoen for trafikuheld inkorporeres i modellen.

I scenarieanalysen er trafikuheld inkorporeret som følgende. I ethvert helbredsstadie, undtagen 'Død', kan patienterne opleve et trafikuheld med enten lettere, alvorlig eller fatal personskade. Forekomsten af trafikulykker med lettere eller alvorlig personskade påvirker ikke overgangen mellem helbredsstadier, men har betydning for effekt- og omkostningsakkumuleringen i modellen. I tilfælde af et trafikuheld med fatal personskade vil patienterne overgå til helbredsstadiet 'Død'. Fagudvalget vurderer, at det med rimelighed kan antages, at patienter stopper med at køre bil i en alder af 80 år. Sandsynligheden for, at patienter med OSA oplever trafikuheld, er baseret på Udhom et al. [120], men omkostninger og effekter er estimeret på baggrund af henholdsvis NICE og CADTH [121,122]. Resultaterne er præsenteret i rapporten.

Sandsynligheder

Den årlige sandsynlighed for trafikulykker i den generelle population er estimeret på baggrund af Vejdirektoratets årlige rapport over trafikulykker i Danmark fra 2022 samt befolkningsdata fra Danmarks Statistik [123,124]. Trafikulykker er opdelt efter alder (angivet i aldersgrupper) og sværhedsgrad, angivet som ulykker med: lettere personskade, alvorlig personskade og fatal ulykke. Antallet af trafikulykker er divideret med det totale befolkningstal inden for hver aldersgruppe for at beregne sandsynligheden for at opleve trafikuheld med lettere personskade, alvorlig personskade og fatal trafikulykke for den generelle population over en livstid [123]. Eftersom andelen af patienter med OSA i den generelle population er relativt lille, er det antaget, at disse sandsynligheder kan afspejle den generelle population uden OSA. Det er desuden antaget, at alle personer over 18 år har et kørekort.

Patienter med ubehandlet OSA har potentiel øget risiko for at opleve trafikulykker på grund af øget dagstræthed. I scenarieanalysen er der derfor inkorporeret en RR på 1,15 for trafikulykker for patienter, der ikke modtager aktiv behandling (ingen aktiv behandling), baseret på et dansk registerstudie af Udholm et al. [120]. Fagudvalget har i scenarieanalysen antaget, at patienter i aktiv behandling (CPAP, MAD, positionsbehandling, mandel-/ganekirurgi, multi-level kirurgi, UAS og MMA) har samme sandsynlighed for at opleve trafikulykker som den generelle danske population.

Tabel 63 – Sandsynligheder forbundet med trafikulykker. SE er beregnet som 10% af gennemsnitsværdien.

Event	Værdi	Reference
Sandsynlighed for OSA patient kører bil	1	Antagelse
Gennemsnitsalder hvor patienter stopper med at køre bil	80	Antagelse
Trafikulykke med lettere personskade for den generelle population	50-54 år	0,00017 [123]
	55-64 år	0,00017 [123]
	65-74 år	0,00012 [123]
	75+ år	0,00013 [123]
Trafikulykke med alvorlig personskade for den generelle population	50-54 år	0,00027 [123]
	55-64 år	0,00035 [123]
	65-74 år	0,00031 [123]
	75+ år	0,00013 [123]
Trafikulykke med fatal personskade for den generelle population	50-54 år	0,00003 [123]
	55-64 år	0,00003 [123]
	65-74 år	0,00003 [123]
	75+ år	0,00006 [123]
RR for ulykke hos ubehandlede OSA patienter	1,15	[125]
RR for ulykke hos behandlede OSA patienter	1	Antagelse

Omkostninger

Omkostninger forbundet med trafikulykker er opdelt i alvorlighedsgrad ('let personskade' og 'alvorlig personskade') på samme måde som Vejdirektoratet skelner mellem typer af trafikulykker i deres statistiske opgørelser [123]. Materielskade og død er ikke medtaget som omkostninger i analysen. Omkostninger forbundet med trafikulykker er estimeret med udgangspunkt i tilgængelig litteratur, som beskriver gennemsnitlige behandlingsforløb for de definerede typer af personskader [126]. Forløbene er værdisat ved anvendelse af en kombination af mikroomkostningstilgang og forskellige takster til behandling og genoptræning. Omkostningerne er fordelt efter alvorlighedsgrad af trafikulykken, se Tabel 64. De regionalt afholdte omkostninger er valideret mod de af NHS afholdte omkostninger angivet i HTA fra NICE [121]. Omkostninger forbundet med trafikulykker er inkluderet i modellen som engangsomkostninger, der tillægges per event. Omkostningerne til trafikulykker stratificeres pba. alvorlighedsgraden af personskaden, og er angivet i modellen som omkostninger, der afholdes af hhv. regionen, kommunen og patienten selv.

Tabel 64 – Omkostninger forbundet med trafikulykker.

Omkostning	DKK, pr. event	Kilde	Kommentarer
Let personskade			
Regional	10.040	Estimeret	Omk. for én sengedag (langliggertakst, 2.240 DKK pr. 2023) og omk. for ambulancekørsel (antaget 30 km) for ambulance, 260 DKK/km.
Kommunal	0	Baseret på [126]	Antaget at der ikke er kommunale omkostninger forbundet med let personskade efter en trafikulykke.
Patient	2.314	Estimeret	Inkluderer transportomkostninger (140 DKK/besøg) og tidsforbrug på behandling svt. 8 timer af (271,8 DKK/time)
Alvorlig personskade			
Regional	176.705	Baseret på [126]	Omk. inkluderer følgende DRG-takster, som antages at estimere et gennemsnitligt patientforløb for en alvorlig personskade efter en trafikulykke: 01MA11 (hovedtraume) = 33.286 DKK 01MA12 (hjernerystelse) = 5.607 DKK 30PR06 (CT kompl.) = 2.440 DKK 30PR02 (MR kompl.) = 2.447 DKK 49PR05 (neuropsyk UNS) = 13.148 DKK 08PR02 (anlæg skinne el. Bandage) = 2.354 DKK 04MA19 (punkteret lunge) = 37.848 DKK 08MP30 (frakturkirurgi, intern fix) = 77.335 DKK Langliggertakst = 2.240 DKK
Kommunal	158.502	Baseret på [126]	Inkluderer omkostninger til genoptræningsforløb på 40 uger, rehabiliterende hjemmehjælp i henhold til §83a samt hjælpemidler. Genoptræning 40 uger = 31.200 DKK Rehabiliterende hjemmepleje = 86.000 DKK Hjælpemidler = 17.000 DKK Omkostningerne er estimeret ud fra en rapport i 2016 og pristalsjusteret til nutidsværdi vha. forbrugerprisindekset.

Patient	19.570	Estimeret	Antaget fire dages indlæggelsesforløb af 8 timer/dag (271,8 DKK/time) og 1 times genoptræning over 40 uger.
---------	--------	-----------	---

Effekt – *disutility*

I scenarieanalysen antages det, at trafikulykker kan forekomme som risikoen for et event i alle cyklusser og i alle helbredsstadier. *Disutilities* forbundet med trafikulykker inkluderes i modellen som en reduktion af patientens akkumulerede *utility*-værdi i et givent helbredsstadium. Det er antaget, at patienter over 80 år ikke besidder et kørekort, hvorfor trafikulykker herefter ikke kan forekomme i modellen. *Disutility*-værdien for let tilskadekommen er baseret på den angivne *disutility* i HTA fra CADTH [122]. *Disutility*-værdien for alvorlig tilskadekommen er estimeret pba. litteraturen, som har angivet *disutilities* for hhv. 'permanent skade' og 'delvis *recovery*' efter en trafikulykke og derefter beregnet som et vægtet gennemsnit baseret på en risikofordeling mellem at forblive permanent skadet og opnå delvis *recovery* efter en alvorlig trafikulykke [122,127].

Tabel 65 – *Utility*- og *disutility*-værdier anvendt i modellen til estimering af kvalitetsjusterede leveår. SE beregnet som 10% af gennemsnitsværdien.

Input	Værdi (SE)	Lav værdi	Høj værdi	Kilde
<i>Disutilities – trafikulykker</i>				
Let tilskadekommen	-0,0146 (-0,00146)	-0,01174	-0,01746	[122,128]
Alvorlig tilskadekommen	-0,0293 (-0,002928)	-0,02354	-0,03502	[122]

5.6.4 Scenarieanalyse 5 – inklusion af patientafholdte omkostninger til rengøring og vedligeholdelse af udstyr

I basecase analyserne er der ikke inkluderet omkostninger forbundet med vedligehold og rengøring af udstyr eftersom disse ikke er direkte relateret til behandling og ikke udgør en reel transferering. Fagudvalget vurderer imidlertid, at vedligehold og rengøring er vigtig for, at det anvendte behandlingsudstyr fungerer optimalt og for holdbarheden af udstyret. Af denne grund udarbejdes en følsomhedsanalyse, hvor omkostninger til vedligehold og rengøring af udstyr inkluderes. I scenarieanalysen antages, at patienter i behandling med CPAP og MAD anvender 1 time ugentligt på rengøring og håndtering af udstyr i forbindelse med behandlingen. De inkluderede omkostninger i scenarieanalysen kan ses i Tabel 66 herunder.

Tabel 66 – Patientafholdte omkostninger inkluderet i scenarieanalyse 5. Omkostninger er angivet som årlige omkostninger.

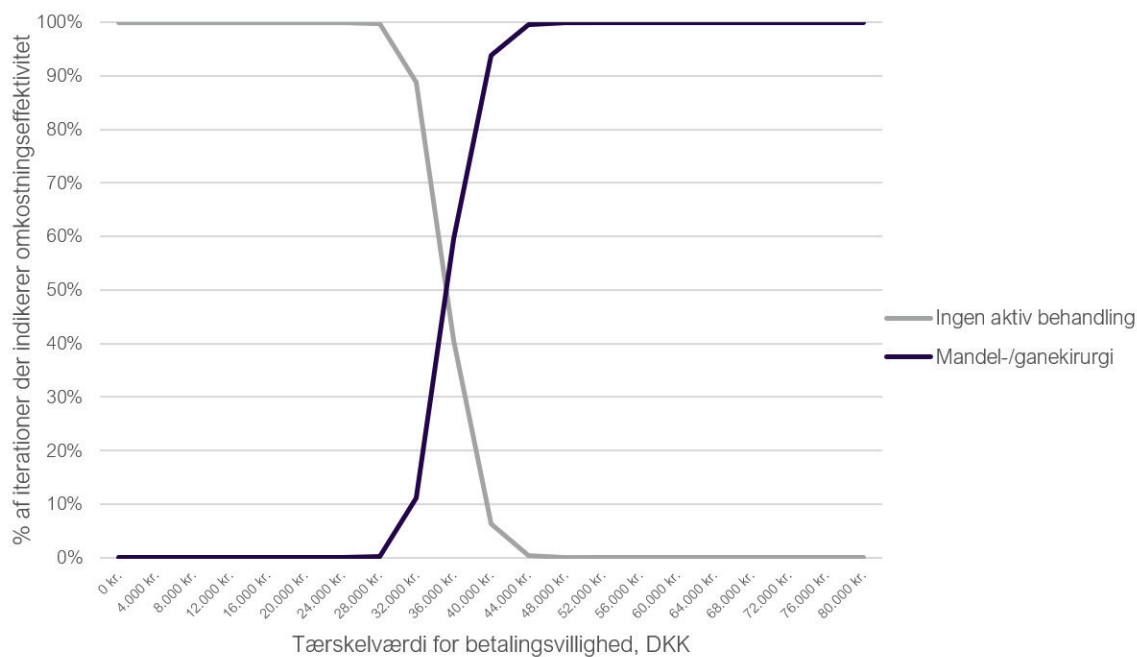
Omkostningskomponent	Afholder	Omkostning, DKK	Bemærkninger
Rengøring og vedligeholdelse ifm. CPAP	Patient	14.132	Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienterne anvender 1 time pr. uge på rengøring og vedligehold, svarende til 52 timer pr. år. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

Rengøring og vedligeholdelse ifm. MAD Patient 14.132

Indeholder patienttid. Fagudvalget har antaget, at patienterne anvender 1 time pr. uge på rengøring og vedligehold, svarende til 52 timer pr. år. Løntaksten er baseret på nøgletal fra Behandlingsrådets tekniske bilag.

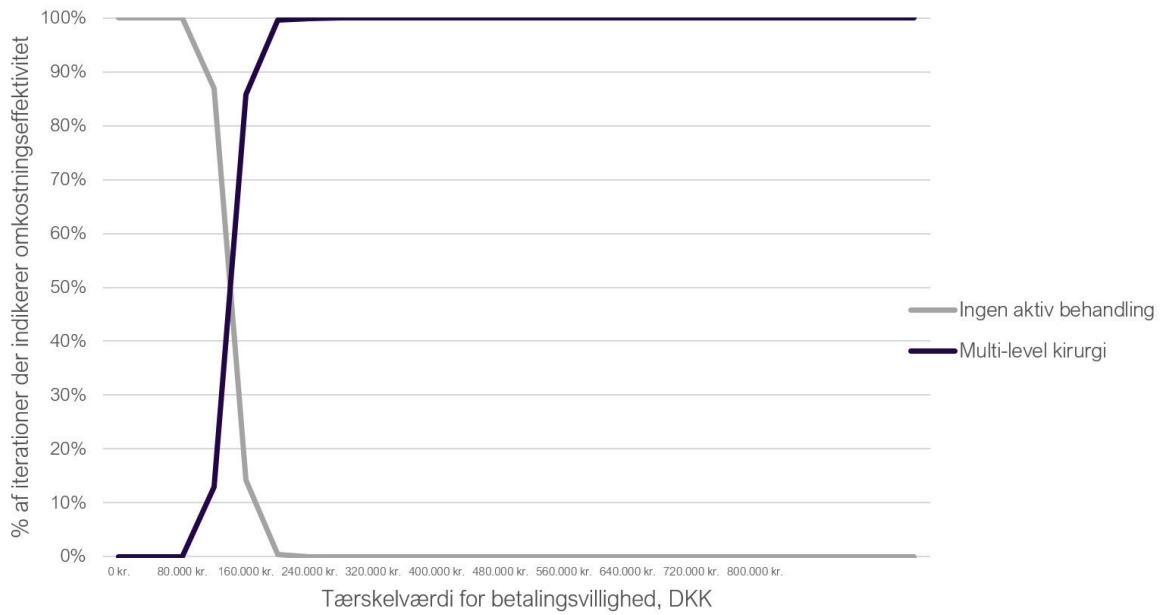
5.6.5 Probabilistiske følsomhedsanalyser – kirurgisk indikation

Figur 38 – Cost-effectiveness acceptability kurve for cost-utility analysen for patienter med indikation for mandel-/gane kirurgi. Kurven indikerer sandsynligheden for, at mandel-/gane kirurgi er omkostningseffektivt set i forhold til ingen aktiv behandling ved forskellige tærskelværdier for betalingsvilligheden relativt til effektmålet (kvalitetsjusterede leveår).

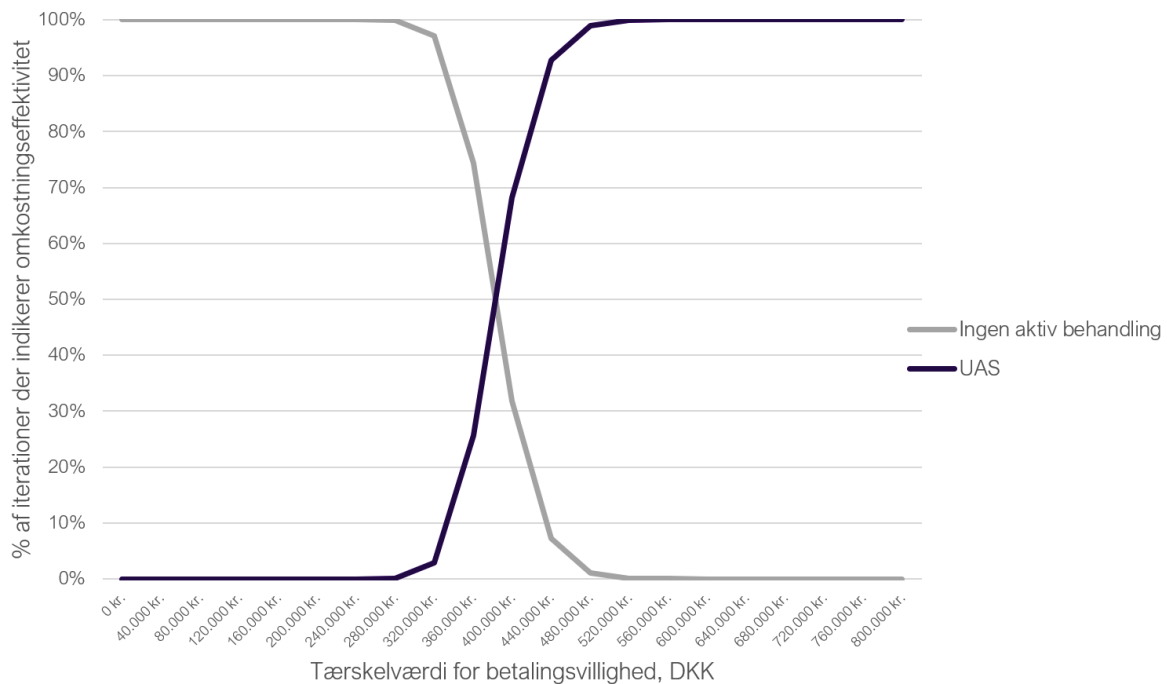


Figur 39 – Cost-effektivness acceptability kurve for cost-utility analysen for patienter med indikation for multi-level

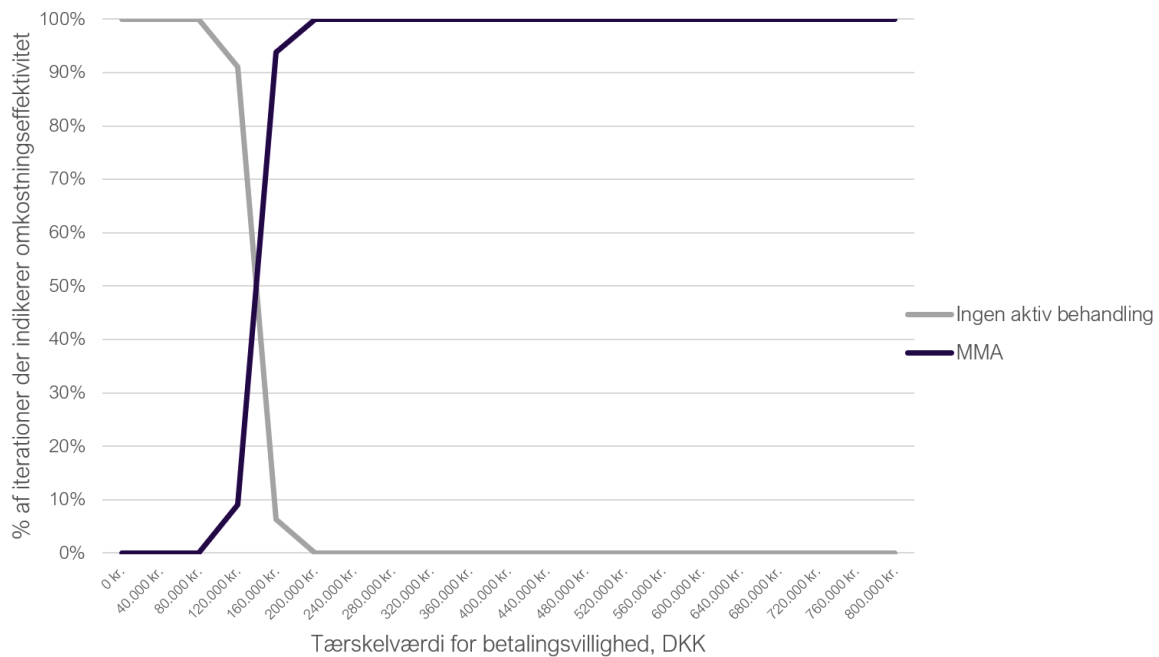
Kurven indikerer sandsynligheden for, at multi-level kirurgi er omkostningseffektivt set i forhold til ingen aktiv behandling



Figur 40 – Cost-effektivness acceptability kurve for cost-utility analysen for patienter med indikation for UAS. Kurven indikerer sandsynligheden for, at UAS er omkostningseffektivt set i forhold til ingen aktiv behandling ved forskellige tærskelværdier for betalingsvilligheden relativt til effektmålet (kvalitetsjusterede leveår).



Figur 41 – Cost-effektivness acceptability kurve for cost-utility analysen for patienter med indikation for MMA. Kurven indikerer sandsynligheden for, at MMA er omkostningseffektivt set i forhold til ingen aktiv behandling ved forskellige tærskelværdier for betalingsvilligheden relativt til effektmålet (kvalitetsjusterede leveår).



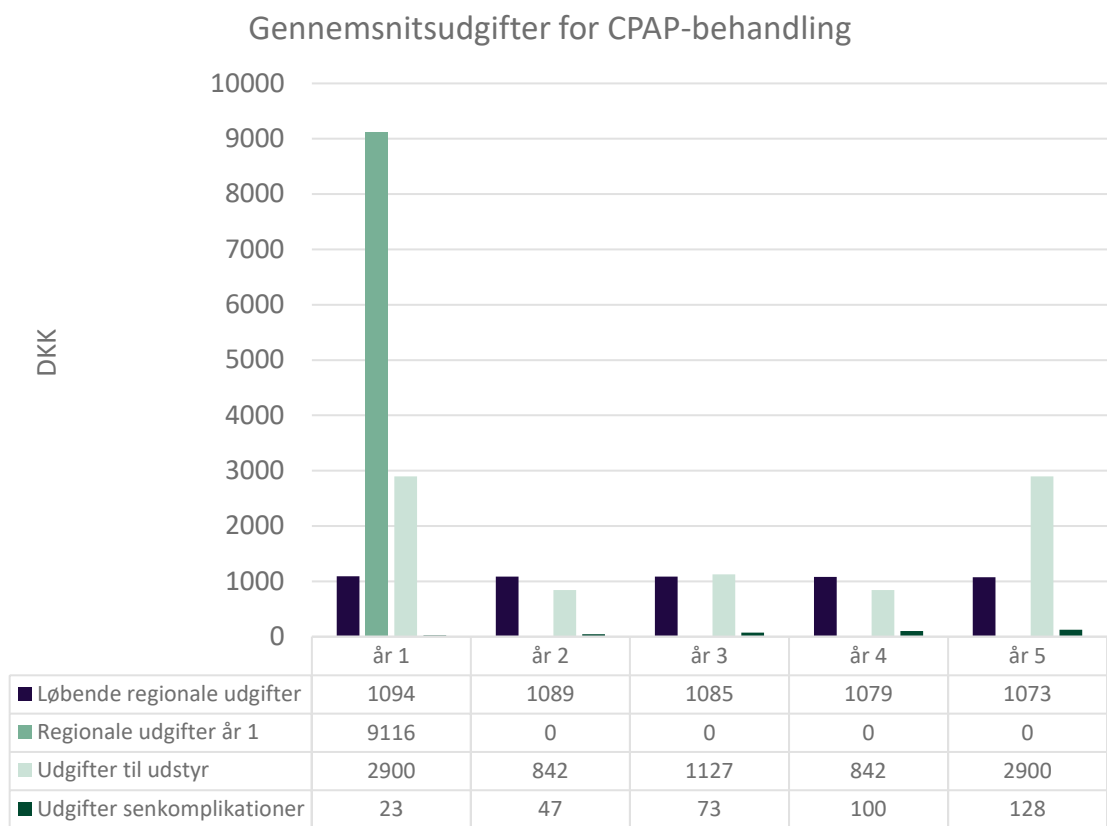
5.7 Budgetkonsekvensanalyse

Nedenstående afsnit uddyber komponenter af metoden som er anvendt til udarbejdelse af budgetkonsekvensanalysen.

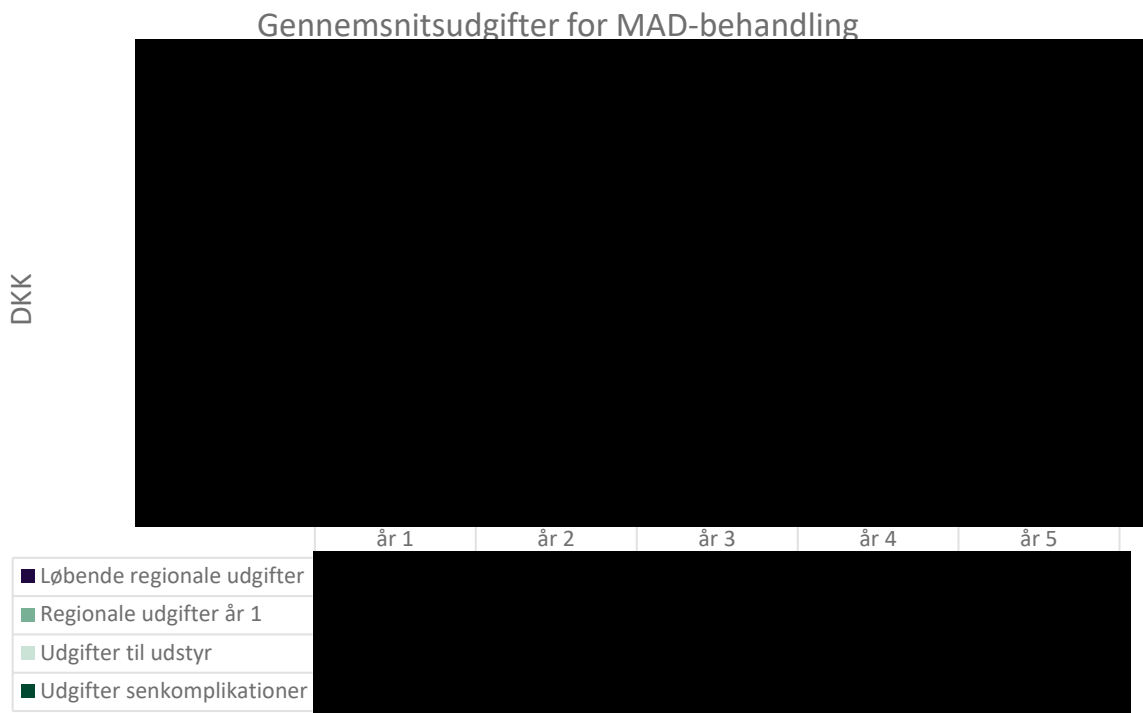
5.7.1 Regionale udgifter pr patient for hver behandlingsmulighed

Figur 42 til Figur 47 illustrerer de regionale udgifter der er forbundet med hver enkelt behandlingsmulighed. Udgifterne er opgjort pr patient og er opdelt i de fire udgiftskomponenter som er inkluderet i budgetkonsekvensanalysen.

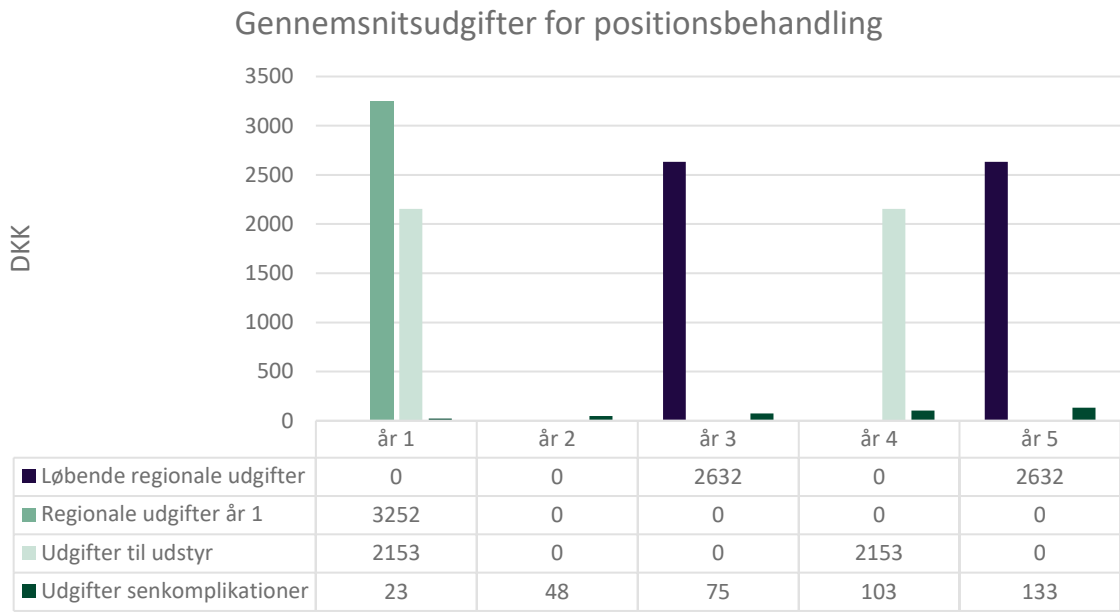
Figur 42 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter i CPAP-behandling. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



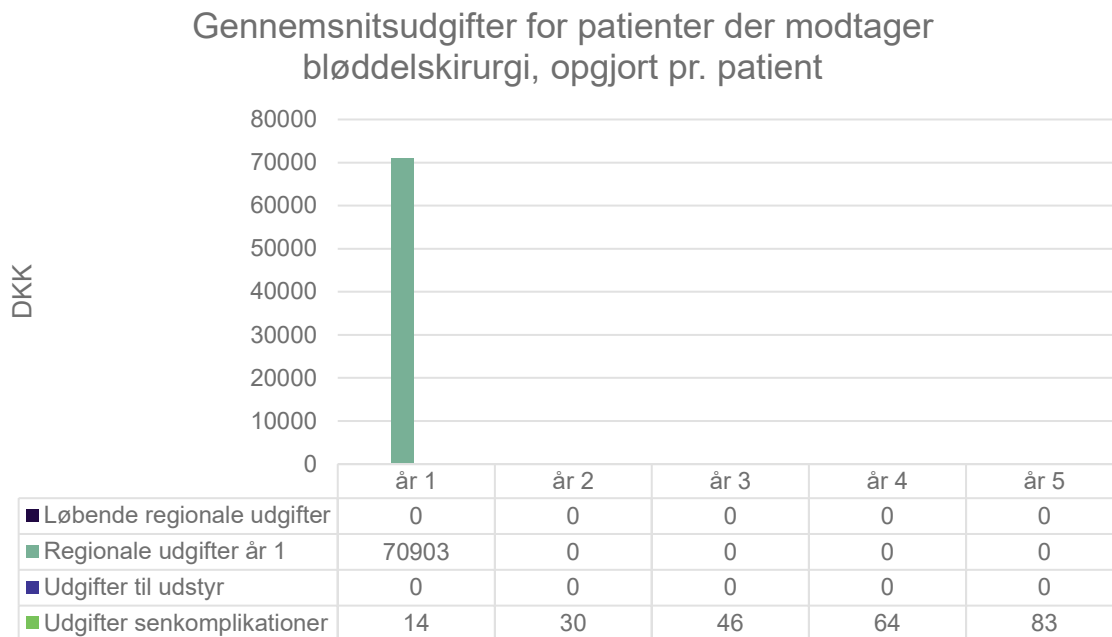
Figur 43 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter i MAD-behandling. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



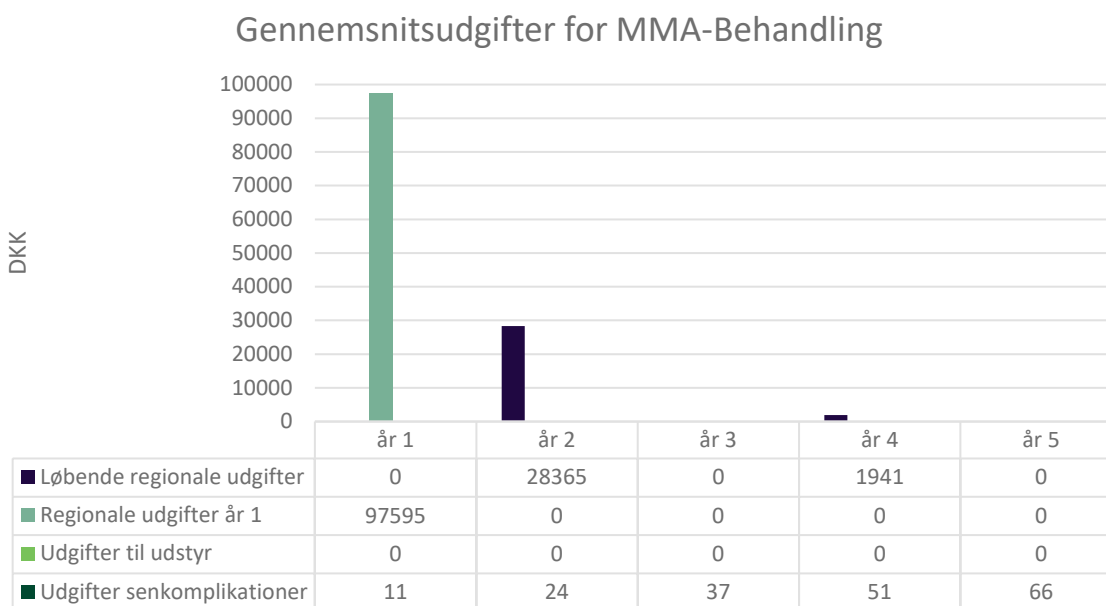
Figur 44 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter der får positionsbehandling. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



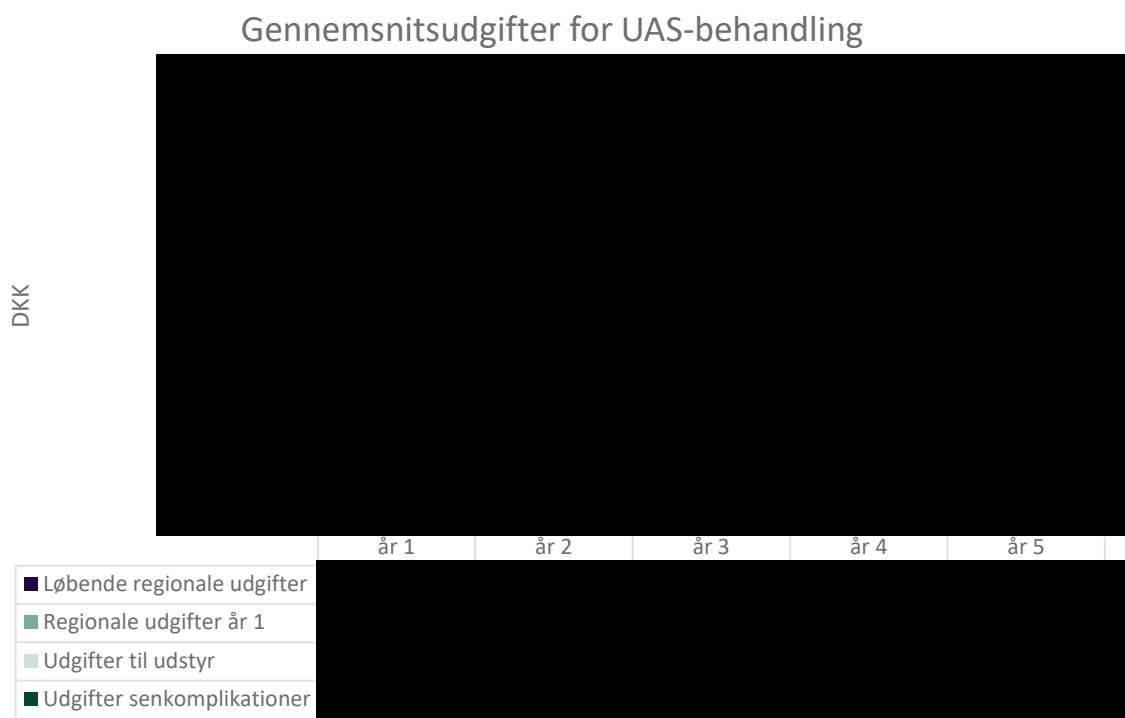
Figur 45 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter der modtager bløddelskirurgi. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



Figur 46 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter i MMA-behandling. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



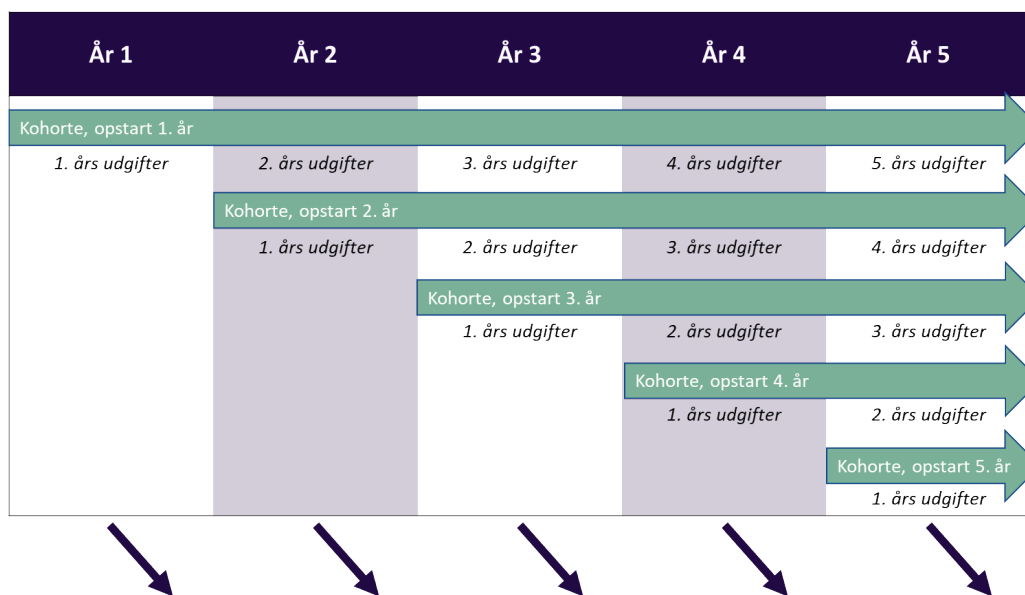
Figur 47 – Gennemsnitsudgifter (DKK) for patienter i UAS-behandling. Omkostninger er opgjort pr. patient over budgetkonsekvensanalysens fem årige løbetid.



5.7.2 Inklusion af udgifter for patienter med behandlingsopstart år 1-5

Figur 48 illustrerer hvordan udgifterne er inkluderet i BIA'en, hvor kohorten der f.eks. påbegynder OSA behandling i første år af analysens tidshorisont har udgifter svarende til år 1-5, mens kohorten der f.eks. påbegynder OSA behandling i fjerde år kun har udgifter svarende til år 1-2 indenfor analysens tidshorisont.

Figur 48 – Visualisering af hvordan udgifter for patienter er inkluderet i budgetkonsekvensanalysens tidshorisont.



Patienter udgår af de enkelte kohorter ved død og medfører ikke yderligere udgifter. Dette er inkluderet i estimerne i Figur 12 og Figur 13.

6

Referencer

1. Agarwal SS, Garg Y, Kadu A, Datana S, Kumar P, Banari A. Efficacy of titratable mandibular advancement device versus continuous positive airway pressure therapy in the treatment of obstructive sleep apnea: A clinical crossover trial. *Med J Armed Forces India*. 2022;(March).
2. Hidalgo Armas L, Ingles S, Vaca R, Cordero-Guevara J, Duran Carro J, Ullate J, m.fl. New forehead device in positional obstructive sleep apnoea: A randomised clinical trial. *Thorax*. 2021;76(9):930–8.
3. Barbé F, Mayoralas LR, Duran J, Masa JF, Maimó A, Montserrat JM, m.fl. Treatment with continuous positive airway pressure is not effective in patients with sleep apnea but no day-time sleepiness: A randomized, controlled trial. *Ann Intern Med*. 2001;134(11):1015–23.
4. Barbe F, Sa M, Carmona C, Mari JM. Effect of Continuous Positive Airway Pressure on the Incidence of Hypertension and Cardiovascular Events in Nonsleepy Patients With Obstructive Sleep Apnea. *JAMA - Journal of the American Medical Association*. 2012;307(20):2161–8.
5. Barnes M, McEvoy RD, Banks S, Tarquinio N, Murray CG, Vowles N, m.fl. Efficacy of positive airway pressure and oral appliance in mild to moderate obstructive sleep apnea. *Am J Respir Crit Care Med*. 2004;170(6):656–64.
6. Becker HF, Jerrentrup A, Ploch T, Grote L, Penzel T, Sullivan CE, m.fl. Effect of nasal continuous positive airway pressure treatment on blood pressure in patients with obstructive sleep apnea. *Circulation*. 2003;107(1):68–73.
7. Benoist L, de Ruiter M, de Lange J, de Vries N. A randomized, controlled trial of positional therapy versus oral appliance therapy for position-dependent sleep apnea. *Sleep Med*. 2017;34:109–17.
8. de Ruiter MHT, Benoist LBL, de Vries N, de Lange J. Durability of treatment effects of the Sleep Position Trainer versus oral appliance therapy in positional OSA: 12-month follow-up of a randomized controlled trial. *Sleep and Breathing*. 2018;22(2):441–50.
9. Berg LM, Ankjell TKS, Sun Y-Q, Trovik TA, Rikardsen OG, Sjögren A, m.fl. Health-Related Quality of Life and Sleep Quality after 12 Months of Treatment in Nonsevere Obstructive Sleep Apnea: A Randomized Clinical Trial with Continuous Positive Airway Pressure and Mandibular Advancement Splints. *Int J Otolaryngol*. 2020;2020:1–10.
10. Bernasconi C, Ott SR, Fanfulla F, Miano S, Horvath T, Seiler A, m.fl. SAS CARE 2 – a randomized study of CPAP in patients with obstructive sleep disordered breathing following ischemic stroke or transient ischemic attack. *Sleep Med X*. 2020;2:100027.
11. Browaldh N, Nerfeldt P, Lysdahl M, Bring J, Friberg D. SKUP3 randomised controlled trial: Polysomnographic results after uvulopalatopharyngoplasty in selected patients with obstructive sleep apnoea. *Thorax*. 2013;68(9):846–53.

12. Browaldh N, Bring J, Friberg D. SKUP3 RCT; Continuous study: Changes in sleepiness and quality of life after modified UPPP. *Laryngoscope*. 2016;126(6):1484–91.
13. Fehrm J, Friberg D, Bring J, Browaldh N. Blood pressure after modified uvulopalatopharyngoplasty: results from the SKUP3 randomized controlled trial. *Sleep Med*. 2017;34:156–61.
14. Campos-Rodriguez F, Grilo-Reina A, Perez-Ronchel J, Merino-Sanchez M, Gonzalez-Benitez MA, Beltran-Robles M, m.fl. Effect of continuous positive airway pressure on ambulatory BP in patients with sleep apnea and hypertension: A placebo-controlled trial. *Chest*. 2006;129(6):1459–67.
15. Campos-Rodriguez F, Gonzalez-Martinez M, Sanchez-Armengol A, Jurado-Gamez B, Cordero-Guevara J, Reyes-Nuñez N, m.fl. Effect of continuous positive airway pressure on blood pressure and metabolic profile in women with sleep apnoea. *European Respiratory Journal*. 2017;50(2).
16. Casitas R, Martínez-Cerón E, Galera R, Cubillos-Zapata C, González-Villalba MJ, Fernández-Navarro I, m.fl. The effect of treatment for sleep apnoea on determinants of blood pressure control. *European Respiratory Journal*. 2017;50(5):1–13.
17. Chasens ER, Korytkowski M, Sereika SM, Burke LE, Drumheller OJ, Strollo Jr. PJ. Improving Activity in Adults with Diabetes and Coexisting Obstructive Sleep Apnea. *West J Nurs Res*. 2014;36(3):294–311.
18. Chen Q, Cheng YB, Shen M, Yin B, Yi HH, Feng J, m.fl. A randomized controlled trial on ambulatory blood pressure lowering effect of CPAP in patients with obstructive sleep apnea and nocturnal hypertension. *Blood Press*. 2020;29(1):21–30.
19. Comondore VR, Cheema R, Fox J, Butt A, John Mancini GB, Fleetham JA, m.fl. The impact of CPAP on cardiovascular biomarkers in minimally symptomatic patients with obstructive sleep apnea: A pilot feasibility randomized crossover trial. *Lung*. 2009;187(1):17–22.
20. Craig SE, Kohler M, Nicoll D, Bratton DJ, Nunn A, Davies R, m.fl. Continuous positive airway pressure improves sleepiness but not calculated vascular risk in patients with minimally symptomatic obstructive sleep apnoea: The MOSAIC randomised controlled trial. *Thorax*. 2012;67(12):1090–6.
21. Cross MD, Mills NL, Al-Abri M, Riha R, Vennelle M, Mackay TW, m.fl. Continuous positive airway pressure improves vascular function in obstructive sleep apnoea/hypopnoea syndrome: A randomised controlled trial. *Thorax*. 2008;63(7):578–83.
22. Dal-Fabbro C, Garbuio S, D’Almeida V, Cintra FD, Tufik S, Bittencourt L. Mandibular advancement device and CPAP upon cardiovascular parameters in OSA. *Sleep and Breathing*. 2014;18(4):749–59.
23. Dalmasas M, Solé-Padullés C, Torres M, Embid C, Nuñez MD, Martínez-García MÁ, m.fl. Effect of CPAP on cognition, brain function, and structure among elderly patients with OSA a randomized pilot study. *Chest*. 2015;148(5):1214–23.
24. de Britto Teixeira AO, Abi-Ramia LBP, de Oliveira Almeida MA. Treatment of obstructive sleep apnea with oral appliances. *Prog Orthod*. 2013;14:10.
25. De Vries GE, Hoekema A, Claessen JQPJ, Stellingsma C, Stegenga B, Kerstjens HAM, m.fl. Long-term objective adherence to mandibular advancement device therapy versus

continuous positive airway pressure in patients with moderate obstructive sleep apnea. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2019;15(11):1655–63.

26. de Vries GE, Hoekema A, Vermeulen KM, Claessen JQPJ, Jacobs W, van der Maten J, m.fl. Clinical- And cost-effectiveness of a mandibular advancement device versus continuous positive airway pressure in moderate obstructive sleep apnea. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2019;15(10):1477–85.
27. Uniken Venema JAM, Knol-De Vries GE, van Goor H, Westra J, Hoekema A, Wijkstra PJ. Cardiovascular and metabolic effects of a mandibular advancement device and continuous positive airway pressure in moderate obstructive sleep apnea: a randomized controlled trial. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2022;18(6):1547–55.
28. Diaferia G, Badke L, Santos-Silva R, Bommarito S, Tufik S, Bittencourt L. Effect of speech therapy as adjunct treatment to continuous positive airway pressure on the quality of life of patients with obstructive sleep apnea. *Sleep Med*. 2013;14(7):628–35.
29. Drager LF, Bortolotto LA, Figueiredo AC, Krieger EM, Lorenzi-Filho G. Effects of continuous positive airway pressure on early signs of atherosclerosis in obstructive sleep apnea. *Am J Respir Crit Care Med*. 2007;176(7):706–12.
30. Drager LF, Pedrosa RP, Diniz PM, Diegues-Silva L, Marcondes B, Couto RB, m.fl. The effects of continuous positive airway pressure on prehypertension and masked hypertension in men with severe obstructive sleep apnea. *Hypertension*. 2011;57(3 PART 2):549–55.
31. Durán-Cantolla J, Aizpuru F, Montserrat JM, Ballester E, Terán-Santos J, Aguirregomoscorta JI, m.fl. Continuous positive airway pressure as treatment for systemic hypertension in people with obstructive sleep apnoea: Randomised controlled trial. *BMJ (Online)*. 2010;341(7783):1142.
32. Durán-Cantolla J, Crovetto-Martínez R, Alkhraisat MH, Crovetto M, Municio A, Kutz R, m.fl. Efficacy of mandibular advancement device in the treatment of obstructive sleep apnea syndrome: A randomized controlled crossover clinical trial. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2015;20(5):e605–15.
33. El-Solh AA, Homish GG, Ditursi G, Lazarus J, Rao N, Adamo D, m.fl. A randomized crossover trial evaluating continuous positive airway pressure versus mandibular advancement device on health outcomes in veterans with posttraumatic stress disorder. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2017;13(11):1327–35.
34. Ferguson KA, Ono T, Lowe AA, Al-Majed S, Love LL, Fleetham IA. A short term controlled trial of an adjustable oral appliance for the treatment of mild to moderate obstructive sleep apnoea. *Pneumologie*. 1998;52(3):155.
35. Ferguson KA, Heighway K, Ruby RRF. A randomized trial of laser-assisted uvulopalatoplasty in the treatment of mild obstructive sleep apnea. *Am J Respir Crit Care Med*. 1. januar 2003;167(1):15–9.
36. Gagnadoux F, Fleury B, Vielle B, Pételle B, Meslier N, N'Guyen XL, m.fl. Titrated mandibular advancement versus positive airway pressure for sleep apnoea. *European Respiratory Journal*. 2009;34(4):914–20.

37. Gagnadoux F, Pépin JL, Vielle B, Bironneau V, Chouet-Girard F, Launois S, m.fl. Impact of mandibular advancement therapy on endothelial function in severe obstructive sleep apnea. *Am J Respir Crit Care Med.* 2017;195(9):1244–52.
38. Gotsopoulos H, Chen C, Qian J, Cistulli PA, Nsw. Oral appliance therapy improves symptoms in obstructive sleep apnea: A randomized, controlled trial. *Am J Respir Crit Care Med.* 2002;166(5):743–8.
39. Gotsopoulos H, Kelly JJ, Cistulli PA. Oral appliance therapy reduces blood pressure in obstructive sleep apnea: A randomized, controlled trial. *Sleep.* 2004;27(5):934–41.
40. Guimarães TM, Poyares D, E Silva LO, Luz G, Coelho G, Fabbro CD, m.fl. The treatment of mild OSA with CPAP or mandibular advancement device and the effect on blood pressure and endothelial function after one year of treatment. *Journal of Clinical Sleep Medicine.* 2021;17(2):149–58.
41. Luz GP, Badke L, Nery LE, Silva LO, Guimarães TM, Coelho G, m.fl. Effect of CPAP vs. mandibular advancement device for excessive daytime sleepiness, fatigue, mood, sustained attention, and quality of life in patients with mild OSA. *Sleep and Breathing.* 2023;27(3):991–1003.
42. Hall AB, Ziadi MC, Leech JA, Chen SY, Burwash IG, Renaud J, m.fl. Effects of short-term continuous positive airway pressure on myocardial sympathetic nerve function and energetics in patients with heart failure and obstructive sleep apnea: a randomized study. *Circulation.* 2014;130(11):892–901.
43. Hoekema A, Stel AL, Stegenga B, van der Hoeven JH, Wijkstra PJ, van Driel MF, m.fl. Sexual function and obstructive sleep apnea-hypopnea: a randomized clinical trial evaluating the effects of oral-appliance and continuous positive airway pressure therapy. *J Sex Med.* 2007;4(4 Pt 2):1153–62.
44. Hoekema A, Stegenga B, Wijkstra PJ, Van Der Hoeven JH, Meinesz AF, De Bont LGM. Obstructive sleep apnea therapy. *J Dent Res.* 2008;87(9):882–7.
45. Doff MHJ, Finnema KJ, Hoekema A, Wijkstra PJ, de Bont LGM, Stegenga B. Long-term oral appliance therapy in obstructive sleep apnea syndrome: A controlled study on dental side effects. *Clin Oral Investig.* 2013;17(2):475–82.
46. Doff MHJ, Hoekema A, Wijkstra PJ, Van Der Hoeven JH, Slater JJRH, De Bont LGM, m.fl. Oral Appliance versus continuous positive airway pressure in obstructive sleep apnea syndrome: A 2-year follow-up. *Sleep.* 2013;36(9):1289–96.
47. Uniken Venema JAM, Doff MHJ, Joffe-Sokolova D, Wijkstra PJ, van der Hoeven JH, Stegenga B, m.fl. Long-term obstructive sleep apnea therapy: A 10-year follow-up of mandibular advancement device and continuous positive airway pressure. *Journal of Clinical Sleep Medicine.* 2020;16(3):353–9.
48. Hoyos CM, Killick R, Yee BJ, Phillips CL, Grunstein RR, Liu PY. Cardiometabolic changes after continuous positive airway pressure for obstructive sleep apnoea: A randomised sham-controlled study. *Thorax.* 2012;67(12):1081–9.
49. Hoyos CM, Yee BJ, Wong KK, Grunstein RR, Phillips CL. Treatment of sleep apnea with CPAP lowers central and peripheral blood pressure independent of the time-of-day: A randomized controlled study. *Am J Hypertens.* 2015;28(10):1222–8.

50. Huang W, Li C, Zou J, Wang X, Zhang J, Guan J, m.fl. Effects of the combination of novel eye mask sleep position therapy device and oral appliance on positional OSA: A multi-arm, parallel-group randomized controlled trial. *Sleep Med.* 2023;102:52–63.
51. Hui DS, To KW, Ko FW, Fok JP, Chan MC, Ngai JC, m.fl. Nasal CPAP reduces systemic blood pressure in patients with obstructive sleep apnoea and mild sleepiness. *Thorax.* 2006;61(12):1083–90.
52. Ip MSM, Tse HF, Lam B, Tsang KWT, Lam WK. Endothelial Function in Obstructive Sleep Apnea and Response to Treatment. *Am J Respir Crit Care Med.* 2004;169(3):348–53.
53. Jackson M, Collins A, Berlowitz D, Howard M, O'Donoghue F, Barnes M. Efficacy of sleep position modification to treat positional obstructive sleep apnea. *Sleep Med.* 2015;16(4):545–52.
54. Jackson ML, Tolson J, Schembri R, Bartlett D, Rayner G, Lee VV, m.fl. Does continuous positive airways pressure treatment improve clinical depression in obstructive sleep apnea? A randomized wait-list controlled study. *Depress Anxiety.* 2021;38(5):498–507.
55. Jenkinson C, Davies RJO, Mullins R, Strading JR. Comparison of therapeutic and subtherapeutic nasal continuous positive airway pressure for obstructive sleep apnoea: a randomised prospective parallel trial. *Lancet.* 1999;353:2100–5.
56. Joyeux-Faure M, Naegelé B, Pépin JL, Tamisier R, Lévy P, Launois SH. Continuous positive airway pressure treatment impact on memory processes in obstructive sleep apnea patients: a randomized sham-controlled trial. *Sleep Med.* 2016;24:44–50.
57. Joyeux-Faure M, Baguet JP, Barone-Rochette G, Faure P, Sosner P, Mounier-Vehier C, m.fl. Continuous positive airway pressure reduces night-time blood pressure and heart rate in patients with obstructive sleep apnea and resistant hypertension: The RHOOSAS randomized controlled trial. *Front Neurol.* 2018;9(MAY).
58. Kaneko Y, Floras JS, Usui K, Plante J, Tkacova R, Kubo T, m.fl. Cardiovascular Effects of Continuous Positive Airway Pressure in Patients with Heart Failure and Obstructive Sleep Apnea. *New England Journal of Medicine.* 2003;348(13):1233–41.
59. Krogager C, Banghøj AM, Poulsen PL, Kirkegaard MG, Thorsteinsson B, Tarnow L, m.fl. Effect of 12 weeks continuous positive airway pressure on day and night arterial stiffness and blood pressure in patients with type 2 diabetes and obstructive sleep apnea: A randomized controlled trial. *J Sleep Res.* 2020;29(4):1–11.
60. Kushida CA, Nichols DA, Holmes TH, Quan SF, Walsh JK, Gottlieb DJ, m.fl. Effects of Continuous Positive Airway Pressure on Neurocognitive Function in Obstructive Sleep Apnea Patients: The Apnea Positive Pressure Long-term Efficacy Study (APPLES). *Sleep.* 2012;35(12):1593–602.
61. Quan SF, Budhiraja R, Kushida CA. Associations between sleep quality, sleep architecture and sleep disordered breathing and memory after continuous positive airway pressure in patients with obstructive sleep apnea in the apnea positive pressure long-Term efficacy study (APPLES). *Sleep Science.* 2018;11(4):231–8.
62. Javaheri S, Gottlieb DJ, Quan SF. Effects of continuous positive airway pressure on blood pressure in obstructive sleep apnea patients: The Apnea Positive Pressure Long-term Efficacy Study (APPLES). *J Sleep Res.* 2020;29(2):1–15.

63. Lam JCM, Lai AYK, Tam TCC, Yuen MMA, Lam KSL, Ip MSM. CPAP therapy for patients with sleep apnea and type 2 diabetes mellitus improves control of blood pressure. *Sleep and Breathing*. 2017;21(2):377–86.
64. Laub RR, Tønnesen P, Jennum PJ. A Sleep Position Trainer for positional sleep apnea: a randomized, controlled trial. *J Sleep Res*. 2017;26(5):641–50.
65. Liu X, Feng L, Cao G, Huang H, Xu Q, Yu J, m.fl. Cardiac structure and function improvements in coronary artery disease combined with severe obstructive sleep apnea/hypopnea syndrome patients via noninvasive positive pressure ventilation therapy. *Coron Artery Dis*. 2014;25(6):516–20.
66. Lojander J, Maasilta P, Partinen M, Brander PE. Nasal-CPAP, Surgery, and Conservative Management for Treatment of Obstructive Sleep Apnea Syndrome*. *Chest*. 1996;110:114–9.
67. Lui MMS, Mak JCW, Chong PWC, Lam DCL, Ip MSM. Circulating adipocyte fatty acid-binding protein is reduced by continuous positive airway pressure treatment for obstructive sleep apnea—a randomized controlled study. *Sleep and Breathing*. 2020;24(3):817–24.
68. Lui MMS, Tse HF, Lam DCL, Lau KK, Chan CWS, Ip MSM. Continuous positive airway pressure improves blood pressure and serum cardiovascular biomarkers in obstructive sleep apnoea and hypertension. *European Respiratory Journal*. 2021;58(5).
69. MacKay S, Carney AS, Catcheside PG, Chai-Coetzer CL, Chia M, Cistulli PA, m.fl. Effect of Multilevel Upper Airway Surgery vs Medical Management on the Apnea-Hypopnea Index and Patient-Reported Daytime Sleepiness Among Patients With Moderate or Severe Obstructive Sleep Apnea: The SAMS Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 22. september 2020;324(12):1168–79.
70. Mansfield DR, Gollogly NC, Kaye DM, Richardson M, Bergin P, Naughton MT. Controlled Trial of Continuous Positive Airway Pressure in Obstructive Sleep Apnea and Heart Failure. *Am J Respir Crit Care Med*. 2004;169(3):361–6.
71. Marklund M, Carlberg B, Forsgren L, Olsson T, Stenlund H, Franklin KA. Oral appliance therapy in patients with daytime sleepiness and snoring or mild to moderate sleep apnea: A randomized clinical trial. *JAMA Intern Med*. 2015;175(8):1278–85.
72. Rietz H, Franklin KA, Carlberg B, Sahlin C, Marklund M. Nocturnal blood pressure is reduced by a mandibular advancement device for sleep apnea in women: Findings from secondary analyses of a randomized trial. *J Am Heart Assoc*. 2018;7(13).
73. Martínez-García MÁ, Capote F, Campos-Rodríguez F, Lloberes P, Díaz De Atauri MJ, Somoza M, m.fl. Effect of CPAP on blood pressure in patients with obstructive sleep apnea and resistant hypertension: The HIPARCO randomized clinical trial. *JAMA*. 2013;310(22):2407–15.
74. Martínez-García MÁ, Chiner E, Hernández L, Cortes JP, Catalán P, Ponce S, m.fl. Obstructive sleep apnoea in the elderly: Role of continuous positive airway pressure treatment. *European Respiratory Journal*. 2015;46(1):142–51.
75. McEvoy RD, Antic NA, Heeley E, Luo Y, Ou Q, Zhang X, m.fl. CPAP for Prevention of Cardiovascular Events in Obstructive Sleep Apnea. *New England Journal of Medicine*. 2016;375(10):919–31.

76. Cheng Y, Ou Q, Chen B, Loffler KA, Doug McEvoy R, Xu Y, m.fl. The changes of AHI after long-term CPAP in patients with comorbid OSA and cardiovascular disease. *Sleep and Breathing*. 2023;27(2):511–8.
77. McMillan A, Bratton DJ, Faria R, Laskawiec-Szkonter M, Griffin S, Davies RJ, m.fl. Continuous positive airway pressure in older people with obstructive sleep apnoea syndrome (PRE-DICT): A 12-month, multicentre, randomised trial. *Lancet Respir Med*. 2014;2(10):804–12.
78. Mok Y, Tan A, Hsu PP, Seow A, Chan YH, Wong HS, m.fl. Comparing treatment effects of a convenient vibratory positional device to CPAP in positional OSA: A crossover randomised controlled trial. *Thorax*. 2020;75(4):331–7.
79. Muxfeldt ES, Margallo V, Costa LMS, Guimarães G, Cavalcante AH, Azevedo JCM, m.fl. Effects of continuous positive airway pressure treatment on clinic and ambulatory blood pressures in patients with obstructive sleep apnea and resistant hypertension: A randomized controlled trial. *Hypertension*. 2015;65(4):736–42.
80. Naismith SL, Winter VR, Hickie IB, Cistulli PA. Effect of oral appliance therapy on neurobehavioral functioning in obstructive sleep apnea: a randomized controlled trial. *J Clin Sleep Med*. 2005;1(4):374–80.
81. Nalliah CJ, Wong GR, Lee G, Voskoboinik A, Kee K, Goldin J, m.fl. Impact of CPAP on the Atrial Fibrillation Substrate in Obstructive Sleep Apnea: The SLEEP-AF Study. *JACC Clin Electrophysiol*. 2022;8(7):869–77.
82. Nguyen PK, Katikireddy CK, McConnell M V., Kushida C, Yang PC. Nasal continuous positive airway pressure improves myocardial perfusion reserve and endothelial-dependent vasodilation in patients with obstructive sleep apnea. *J Cardiovasc Magn Reson*. 2010;12:50.
83. Noda A, Nakata S, Koike Y, Miyate S, Kitaichi K, Nishizawa T, m.fl. Continuous positive airway pressure improves daytime baroreflex sensitivity and nitric oxide production in patients with moderate to severe obstructive sleep apnea syndrome. *Hypertension Research*. 2007;30(8):669–76.
84. Pedrosa RP, Drager LF, De Paula LKG, Amaro ACS, Bortolotto LA, Lorenzi-Filho G. Effects of OSA treatment on BP in patients with resistant hypertension: A randomized trial. *Chest*. 2013;144(5):1487–94.
85. Peker Y, Glantz H, Eulenburg C, Wegscheider K, Herlitz J, Thunström E. Effect of positive airway pressure on cardiovascular outcomes in coronary artery disease patients with nonsleepy obstructive sleep apnea: The RICCADSA randomized controlled trial. *Am J Respir Crit Care Med*. 2016;194(5):613–20.
86. Wallström S, Balcan B, Thunström E, Wolf A, Peker Y. CPAP and health-related quality of life in adults with coronary artery disease and nonsleepy obstructive sleep apnea in the RICCADSA trial. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2019;15(9):1311–20.
87. Pepperell JCT, Ramdassingh-Dow S, Crosthwaite N, Mullins R, Jenkinson C, Stradling JR, m.fl. Ambulatory blood pressure after therapeutic and subtherapeutic nasal continuous positive airway pressure for obstructive sleep apnoea: A randomised parallel trial. *Lancet*. 2002;359(9302):204–10.
88. Phillips CL, Grunstein RR, Darendeliler MA, Mihailidou AS, Srinivasan VK, Yee BJ, m.fl. Health outcomes of continuous positive airway pressure versus oral appliance treatment for

- obstructive sleep apnea: A randomized controlled trial. *Am J Respir Crit Care Med*. 2013;187(8):879–87.
89. Robinson G V., Smith DM, Langford BA, Davies RJO, Stradling JR. Continuous positive airway pressure does not reduce blood pressure in nonsleepy hypertensive OSA patients. *European Respiratory Journal*. 2006;27(6):1229–35.
 90. Ruttanaumpawan P, Gilman MP, Usui K, Floras JS, Bradley TD. Sustained effect of continuous positive airway pressure on baroreflex sensitivity in congestive heart failure patients with obstructive sleep apnea. *J Hypertens*. 2008;26(6):1163–8.
 91. Ryan CM, Bayley M, Green R, Murray BJ, Bradley TD. Influence of continuous positive airway pressure on outcomes of rehabilitation in stroke patients with obstructive sleep apnea. *Stroke*. 2011;42(4):1062–7.
 92. Sánchez-de-la-Torre M, Sánchez-de-la-Torre A, Bertran S, Abad J, Duran-Cantolla J, Cabriada V, m.fl. Effect of obstructive sleep apnoea and its treatment with continuous positive airway pressure on the prevalence of cardiovascular events in patients with acute coronary syndrome (ISAACC study): a randomised controlled trial. *Lancet Respir Med*. 2020;8(4):359–67.
 93. Schütz TCB, Cunha TCA, Moura-Guimaraes T, Luz GP, Ackel-D'Elia C, Alves E da S, m.fl. Comparison of the effects of continuous positive airway pressure, oral appliance and exercise training in obstructive sleep apnea syndrome. *Clinics*. 2013;68(8):1168–74.
 94. Schwartz AR, Jacobowitz O, Eisele DW, Mickelson SA, Miller MB, Oliven A, m.fl. Targeted Hypoglossal Nerve Stimulation for Patients with Obstructive Sleep Apnea: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023;149(6):512–20.
 95. Shaw JE, Punjabi NM, Naughton MT, Willes L, Bergenstal RM, Cistulli PA, m.fl. The effect of treatment of obstructive sleep apnea on glycemic control in type 2 diabetes. *Am J Respir Crit Care Med*. 2016;194(4):486–92.
 96. Siccoli MM, Pepperell JCT, Kohler M, Craig SE, Davies RJO, Stradling JR. Effects of continuous positive airway pressure on fatigue and sleepiness in patients with obstructive sleep apnea: Data from a randomized controlled trial. *Sleep*. 2008;31(11):1551–8.
 97. Skinner MA, Kingshott RN, Filsell S, Taylor DR. Efficacy of the “tennis ball technique” versus nCPAP in the management of position-dependent obstructive sleep apnoea syndrome. *Respirology*. 2008;13(5):708–15.
 98. Smith LA, Vennelle M, Gardner RS, McDonagh TA, Denvir MA, Douglas NJ, m.fl. Auto-titrating continuous positive airway pressure therapy in patients with chronic heart failure and obstructive sleep apnoea: A randomized placebo-controlled trial. *Eur Heart J*. 2007;28(10):1221–7.
 99. Sommer JU, Heiser C, Gahleitner C, Herr RM, Hörmann K, Maurer JT, m.fl. Tonsillectomy with Uvulopalatopharyngoplasty in Obstructive Sleep Apnea. *Dtsch Arztebl Int*. 11. januar 2016;113(1–02):1–8.
 100. Suzuki M, Funayama Y, Homma M, Shibasaki K, Furukawa T, Yosizawa T. Effect of position therapy and oral devices on sleep parameters in patients with obstructive sleep apnea. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*. 2021;278(11):4545–50.

101. Takaesu Y, Inoue Y, Komada Y, Kagimura T, Iimori M. Effects of nasal continuous positive airway pressure on panic disorder comorbid with obstructive sleep apnea syndrome. *Sleep Med.* 2012;13(2):156–60.
102. Tegelberg Å, Wilhelmsson B, Walker-Engström ML, Ringqvist M, Andersson L, Krekmanov L, m.fl. Effects and adverse events of a dental appliance for treatment of obstructive sleep apnoea. *Swed Dent J.* 1. januar 1999;23(4):117–26.
103. Wilhelmsson B, Tegelberg Å, Walker-Engström ML, Ringqvist M, Andersson L, Krekmanov L, m.fl. A prospective randomized study of a dental appliance compared with uvulopalatopharyngoplasty in the treatment of obstructive sleep apnoea. *Acta Otolaryngol.* 1999;119(4):503–9.
104. Walker-Engström ML, Tegelberg Å, Wilhelmsson B, Ringqvist I. 4-year follow-up of treatment with dental appliance or uvulopalatopharyngoplasty in patients with obstructive sleep apnea: a randomized study. *Chest.* 2002;121(3):739–46.
105. Usui K, Bradley TD, Spaak J, Ryan CM, Kubo T, Kaneko Y, m.fl. Inhibition of awake sympathetic nerve activity of heart failure patients with obstructive sleep apnea by nocturnal continuous positive airway pressure. *J Am Coll Cardiol.* 2005;45(12):2008–11.
106. Vicini C, Dallan I, Campanini A, De Vito A, Barbanti F, Giorgiomarrano G, m.fl. Surgery vs ventilation in adult severe obstructive sleep apnea syndrome. *American Journal of Otolaryngology - Head and Neck Medicine and Surgery.* 2010;31(1):14–20.
107. Vicini C, Meccariello G, Montevecchi F, De Vito A, Frassinetti S, Gobbi R, m.fl. Effectiveness of barbed repositioning pharyngoplasty for the treatment of obstructive sleep apnea (OSA): a prospective randomized trial. *Sleep Breath.* 1. juni 2020;24(2):687–94.
108. Wang X ting, Zhao G, Tu L, Yue Z yong, Liu Z hua, Han J, m.fl. Continuous Positive Airway Pressure Effectively Alleviates Arrhythmias in Patients with Obstructive Sleep Apnea: Possible Relationship with Counteracting Oxidative Stress. *Curr Med Sci.* 2019;39(1):52–8.
109. Wang X, Yue Z, Liu Z, Han J, Li J, Zhao Y, m.fl. Continuous positive airway pressure effectively ameliorates arrhythmias in patients with obstructive sleep apnea-hypopnea via counteracting the inflammation. *American Journal of Otolaryngology - Head and Neck Medicine and Surgery.* 2020;41(6).
110. Weaver TE, Mancini C, Maislin G, Cater J, Staley B, Landis JR, m.fl. Continuous positive airway pressure treatment of sleepy patients with milder obstructive sleep apnea: Results of the CPAP apnea trial north american program (CATNAP) randomized clinical trial. *Am J Respir Crit Care Med.* 2012;186(7):677–83.
111. West SD, Nicoll DJ, Wallace TM, Matthews DR, Stradling JR. Effect of CPAP on insulin resistance and HbA1c in men with obstructive sleep apnoea and type 2 diabetes. *Thorax.* 2007;62(11):969–74.
112. Wimms AJ, Kelly JL, Turnbull CD, McMillan A, Craig SE, O'Reilly JF, m.fl. Continuous positive airway pressure versus standard care for the treatment of people with mild obstructive sleep apnoea (MERGE): a multicentre, randomised controlled trial. *Lancet Respir Med.* 2020;8(4):349–58.

113. Woodson BT, Steward DL, Weaver EM, Javaheri S. A randomized trial of temperature-controlled radiofrequency, continuous positive airway pressure, and placebo for obstructive sleep apnea syndrome. *Otolaryngology - Head and Neck Surgery*. juni 2003;128(6):848–61.
114. Zou B, Guo X, Liu Y, Zou R, Li G, Liu J, m.fl. Randomized controlled trial of continuous positive airway pressure treatment of resistant hypertensive patients combined with obstructive sleep apnea/hypopnea syndrome. *Int J Clin Exp Med*. 2018;11(11):11965–72.
115. Aarab G, Lobbezoo F, Heymans MW, Hamburger HL, Naeije M. Long-term follow-up of a randomized controlled trial of oral appliance therapy in obstructive sleep apnea. *Respiration*. juli 2011;82(2):162–8.
116. Aarab G, Lobbezoo F, Hamburger HL, Naeije M. Oral appliance therapy versus nasal continuous positive airway pressure in obstructive sleep apnea: a randomized, placebo-controlled trial. *Respiration*. april 2011;81(5):411–9.
117. Xu L, Xie D, Griffin KS, Staley B, Wang Y, Nichols DA, m.fl. Objective adherence to dental device versus positive airway pressure treatment in adults with obstructive sleep apnea. *J Sleep Res*. 2021;30(4):1–11.
118. Jennum P, Tønnesen P. Obstruktiv søvnapnø-syndrom [Internet]. 2014. Tilgængelig hos: <https://ugeskriftet.dk/videnskab/obstruktiv-sovnapno-syndrom>
119. Ovesen J. Obstruktiv søvnapnø, Patienthåndbogen [Internet]. 2022 [henvist 17. maj 2023]. Tilgængelig hos: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/sundhedsoplysning/soevn/obstruktiv-soevnapnoe-syndrom/>
120. Udholm N, Rex CE, Fuglsang M, Lundbye-Christensen S, Bille J, Udholm S. Obstructive sleep apnea and road traffic accidents: a Danish nationwide cohort study. *Sleep Med*. 1. august 2022;96:64–9.
121. National Institute for Health and Care Excellence. Obstructive sleep apnoea/ hypopnoea syndrome and obesity hypoventilation syndrome in over 16s. Economic report. NICE. 2020;(August).
122. CADTH. Interventions for the Treatment of Obstructive Sleep Apnea in Adults: Recommendations. CADTH optimal use report. 2017;6(1):1–22.
123. Vejdiktoratet. Trafikulykker for året 2022. 2023.
124. Danmarks Statistik. Statistikbanken - Folketal (FOLK1A) [Internet]. 2022 [henvist 20. juli 2023]. Tilgængelig hos: <https://www.statistikbanken.dk/statbank5a/SelectVarVal/Define.asp?MainTable=FOLK1A&PLanguage=0&PXSid=0&wsid=cftree>
125. Udholm N, Rex CE, Fuglsang M, Lundbye-Christensen S, Bille J, Udholm S. Obstructive sleep apnea and road traffic accidents: a Danish nationwide cohort study. *Sleep Med*. 1. august 2022;96:64–9.
126. Syddjurs Kommune. SYDDJURS KOMMUNE ANALYSE AF KOMMUNALE TRAFIKULYKKESOMKOSTNINGER Intended for. 2017.
127. Syddjurs Kommune. SYDDJURS KOMMUNE ANALYSE AF KOMMUNALE TRAFIKULYKKESOMKOSTNINGER Intended for. 2017.

128. Nyman JA, Barleen NA, Kirdruang P. Quality-adjusted life years lost from nonfatal motor vehicle accident injuries. *Medical Decision Making*. 1. november 2008;28(6):819–28.

© Behandlingsrådet, 2024.

Udgivelsen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

www.behandlingsraadet.dk

Niels Jernes Vej 6A, 9220 Aalborg Ø

Versionsnummer: 1.0

Sprog: Dansk

Udgivet af Behandlingsrådet, d. 24. maj 2024

Behandlingsrådet