

# **Etude de l'efficacité et de la tolérance des orthèses de repositionnement mandibulaire dans le SAS**

**Francis MARTIN (CH Compiègne)**

**Antoine Geraads (CH Auxerre), Lionel Lerousseau (CH Antibes),  
Jean Jacques Larzul (CH Quimper), ...**

**Collège des Pneumologues des  
Hôpitaux Généraux  
2006 - 2008**

symposium OAM La Baule  
10.10.2009



# Traitement du SAS

PPC = référence

## Orthèses endo-buccales

Proposées pour      sujets minces  
jeunes  
SAS modérés  
sans contre-indication

Clinical Review (Cistulli P.A., Sleep Medicine, avril 2004)

Treatment of snoring and obstructive sleep apnea with mandibular repositioning appliances

symposium OAM La Baule

10.10.2009

# Étude OAM CPHG

## ➤ Objectif principal

- Mesurer l'efficacité et la tolérance des ORM

## ➤ Objectifs secondaires

- Proposer une procédure
- Déterminer les meilleures indications



# Étude OAM CPHG

- Etude prospective multicentrique
- 142 patients
- 13 centres
- Inclusions 01/06/2006  
au 31/12/2007

symposium OAM La Baule  
10.10.2009



# Étude OAM CPHG

- ✓ ANTIBES (JM Chavaillon, L Lerousseau)
- ✓ AUXERRE (A Geraads)
- ✓ CHEVILLY-LARUE (AS Veyer, D Baud)
- ✓ COMPIEGNE (F Martin)
- ✓ CENTRE ED. RIST (JM Bedicam)
- ✓ EVREUX (E Devin)
- ✓ GRASSE (M Figueredo)
- ✓ LE CREUSOT (G Gonzalez)
- ✓ LE HAVRE (C Guyonnaud)
- ✓ PAU (M Benichou)
- ✓ QUIMPER (JJ Larzul)
- ✓ ROUBAIX (N Just)
- ✓ TOULON (J Steinbauer)



# Étude OAM CPHG

## Inclusion

- 18 à 75 ans
- Symptomatiques, jamais traités
- IAH > 10
- Suivi un an

## Exclusion

- CI locale
- Échec ou refus de PPC



# Deux modèles d'orthèses

Artech médical

Narval



# Evaluation après un an

## Enregistrements polygraphiques

- J0 - J90 - J180 - J360

## Qualité de vie

- Questionnaires
- Échelles analogiques



**CAHIER D'OBSERVATION**

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

NUMERO D INCLUSION

POIDS

TAILLE

IMC

**J 90**

**Enregistrement polygraphique**

**Indice d'apnées – hypopnées .....**

**SaO2 nocturne moyenne .....**

**%age du temps passé à SaO2 < 90% .....**

**SaO2 < 95% .....**

**A - Qualité de vie : depuis un mois**

**A1 : Dans ces situations, j'ai une probabilité de m'endormir...**

nulle (0) faible (1) forte (2) certaine (3)

- assis en train de lire
- en regardant la télévision
- assis dans un endroit public (réunion...)
- passager dans une voiture (sans arrêt pendant une heure)
- allongé l'après-midi si je peux me reposer
- assis en train de parler à quelqu'un
- assis calmement après un repas sans alcool
- dans une voiture immobilisée quelques minutes

**Echelle d'Epworth : score ..... sur 24**

**Questions A2 à A5 : depuis un mois, je me suis senti...**

**Extrêmement fatigué au réveil I-----I Très bien reposé au réveil**

**Extrêmement Fatigué la journée I-----I En pleine forme la journée**

**Je m'endors dans la journée**

**Dès que je m'assieds I-----I Absolument jamais**

**Mes ronflements gênent mon entourage**

**Enormément I-----I Pas du tout**



## **B - Les nuits où je porte l'orthèse**

### **Je m'endors**

Plus difficilement I-----I Plus facilement

### **Mon sommeil est**

Plus agité I-----I Plus calme

Plus perturbé par des réveils I-----I Plus continu

### **Je me sens le matin**

Plus fatigué I-----I Plus reposé

### **Mes ronflements sont**

Plus importants I-----I Moins importants

### **Les arrêts respiratoires sont**

Plus fréquents I-----I Plus rares

## **C - Sur les 30 derniers jours, j'ai porté l'orthèse**

1- tous les jours

2- \_\_\_ jours par semaine

3- jamais ou moins d'une fois par semaine

4- les nuits où je ne la porte pas, c'est parce que

- a - j'oublie de la mettre
- b - elle ne sert à rien
- c - elle me fait mal (articulation TM ou dents)
- d - elle me gêne pour dormir
- e - autre.....

5- les nuits où je la mets, je la garde

- a - toute la nuit
- b - presque toute la nuit
- c - \_\_\_ heures seulement, parce qu'elle me gêne

## **D - J'ai des problèmes avec l'orthèse**

1- elle se décroche et je la perds au cours de la nuit

- a - jamais ou moins d'une fois par mois
- b - quelques fois par mois
- c - plusieurs fois par semaine
- d - presque toutes les nuits
- e - plusieurs fois par nuit

2- depuis que je la porte,

- a - j'ai des aphtes ou des saignements
- b - j'ai des douleurs (articulations TM, dents, bouche)
  - 1 - toute ou presque toute la journée
  - 2 - au réveil, qui disparaissent en \_\_\_h



## E - Globalement

Je suis  
extrêmement  
déçu

Je suis  
complètement  
satisfait

I-----I

## F - Jugement global par le prescripteur

### IMPRESSIONS GLOBALES CLINIQUES

Evaluer l'effet du traitement par rapport aux événements indésirables survenus.  
Une seule case doit être cochée.

EFFETS INDESIRABLES	Aucun	Présent mais gène peu le malade	Gène beaucoup le malade	Domine le tableau clinique
<b>EFFET THERAPEUTIQUE</b>				
Important Disparition complète ou presque complète de la symptomatologie				
Certain Mais disparition incomplète de la symptomatologie				
Discret - Incertain				
Nul ou aggravation				



aule

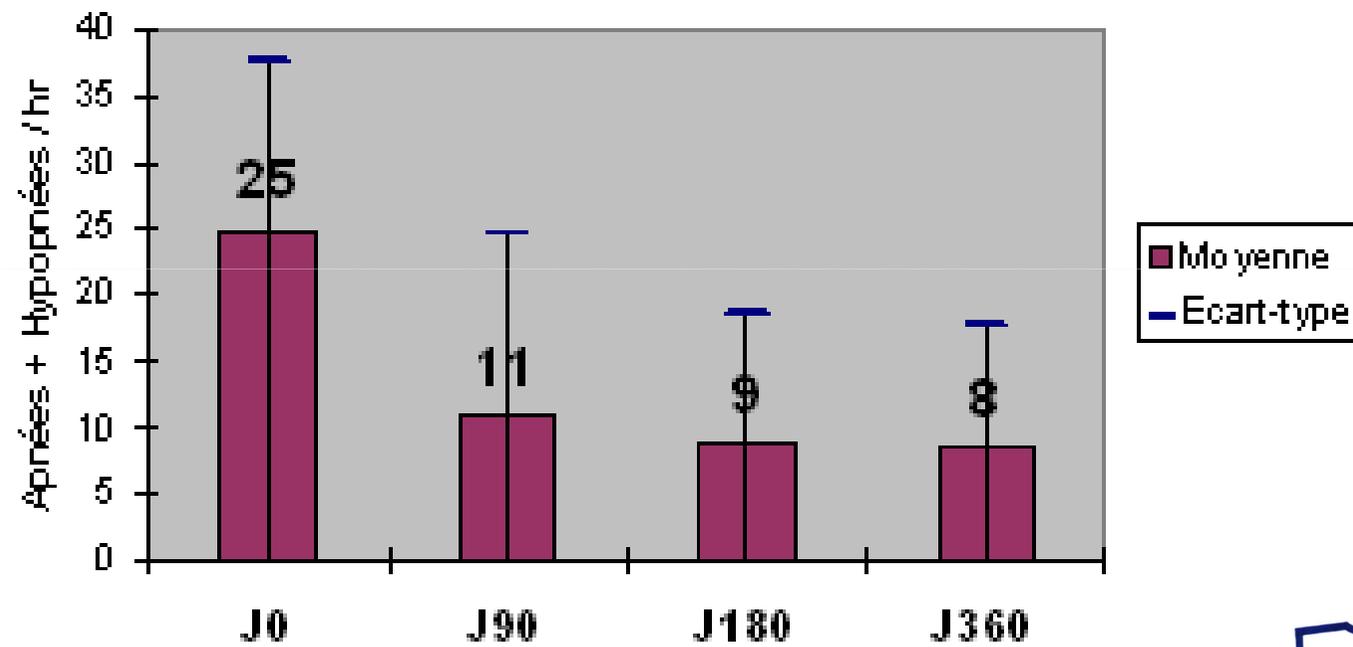
10.10.2009

# Etude OAM CPHG

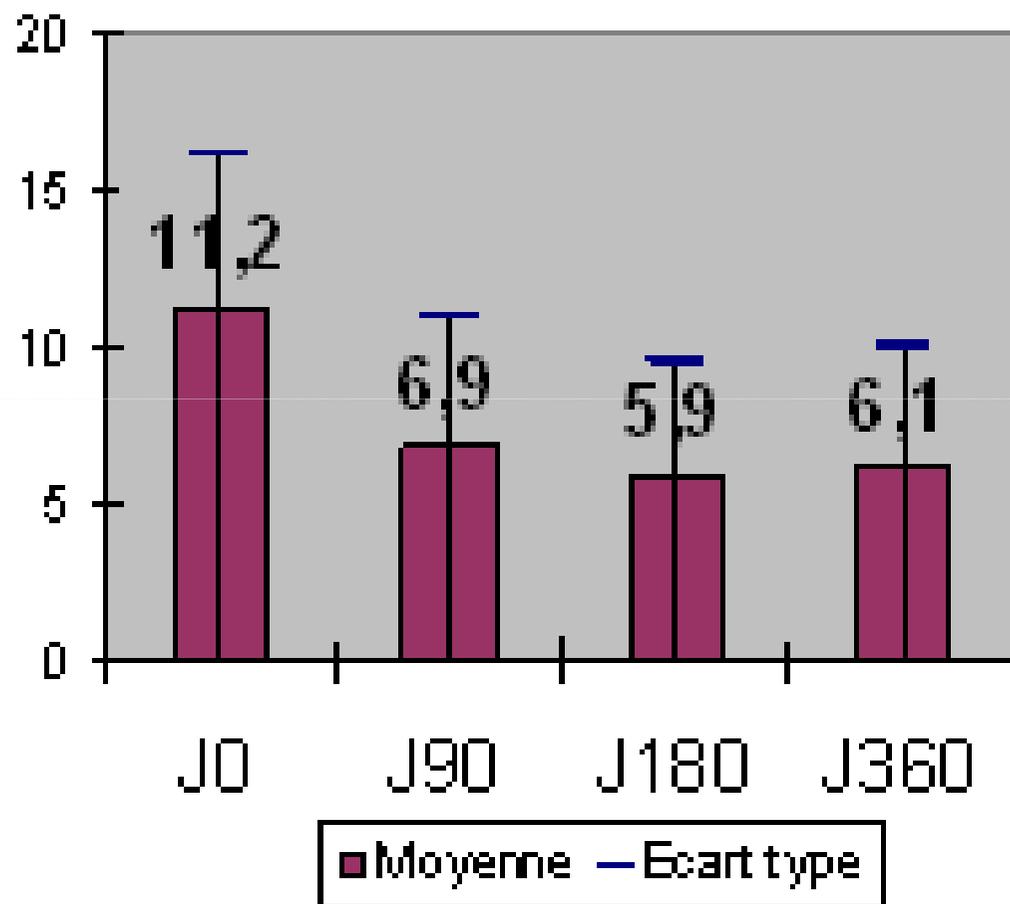
Résultats



### Evolution de l'IAH sur un an



## Evolution du Score d'Epworth

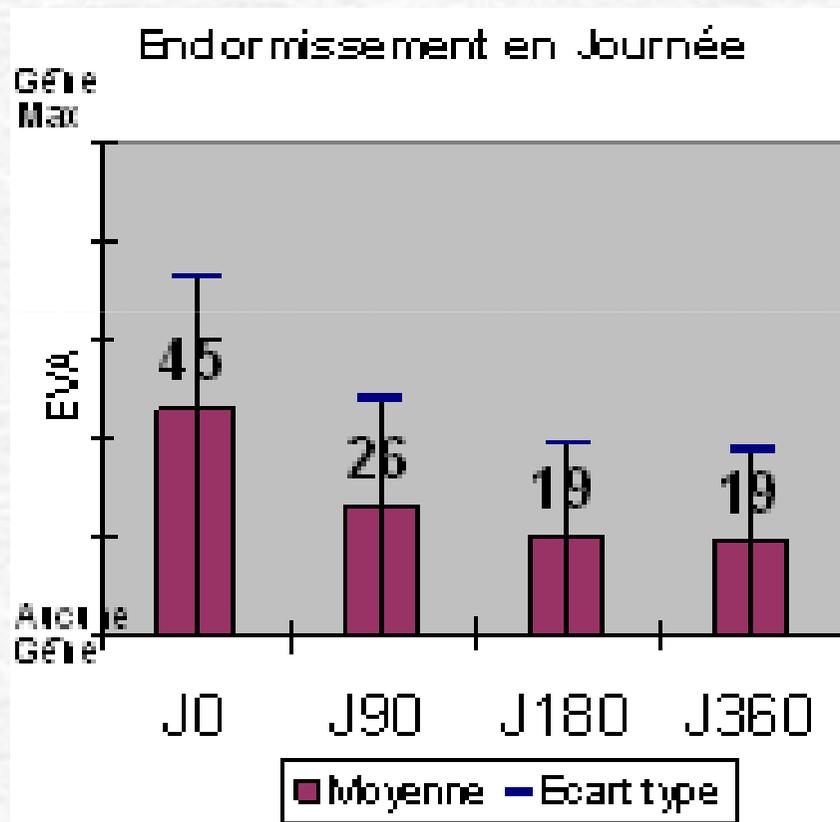


## Je m'endors dans la journée

Dès que je  
m'assieds

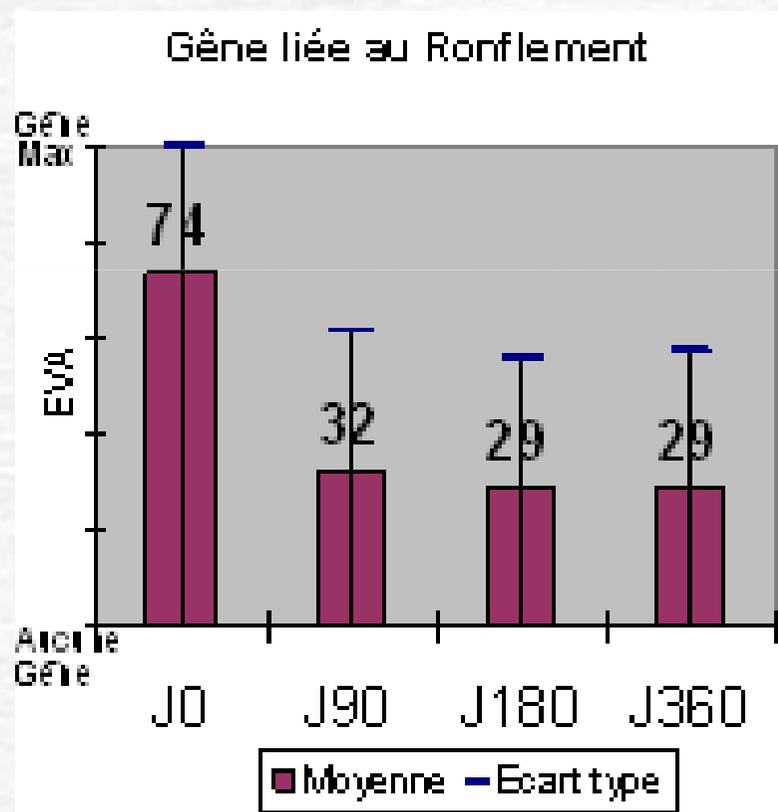
I-----I

Absolument  
jamais



## Mes ronflements gênent mon entourage

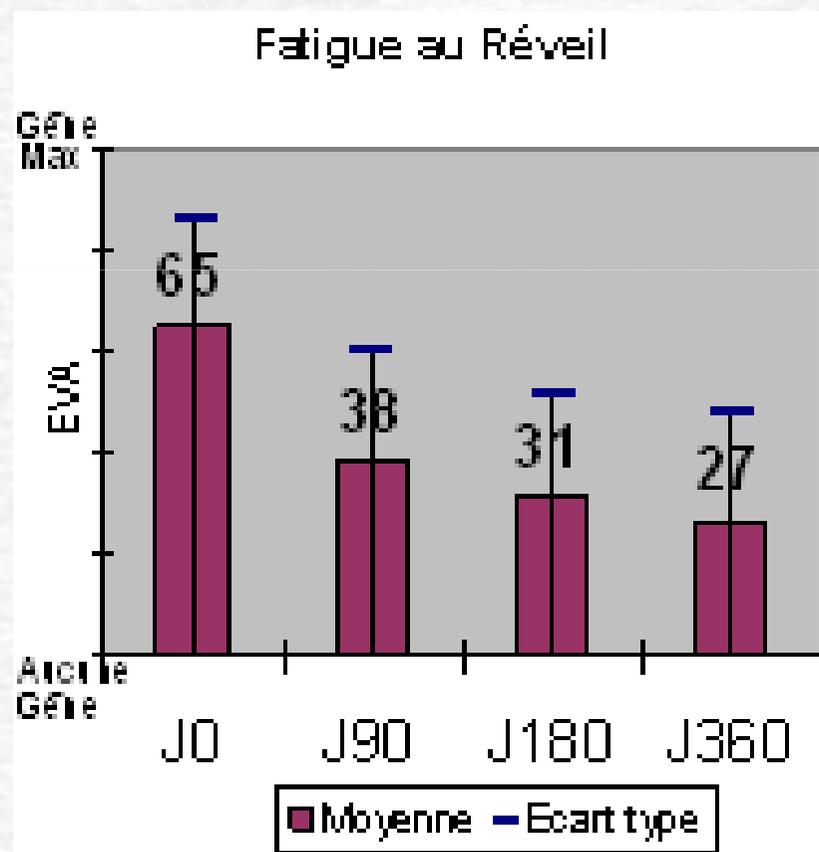
Enormément |-----| Pas du tout



## Depuis un mois, je me suis senti...

Extrêmement  
fatigué au réveil

Très bien reposé  
I au réveil



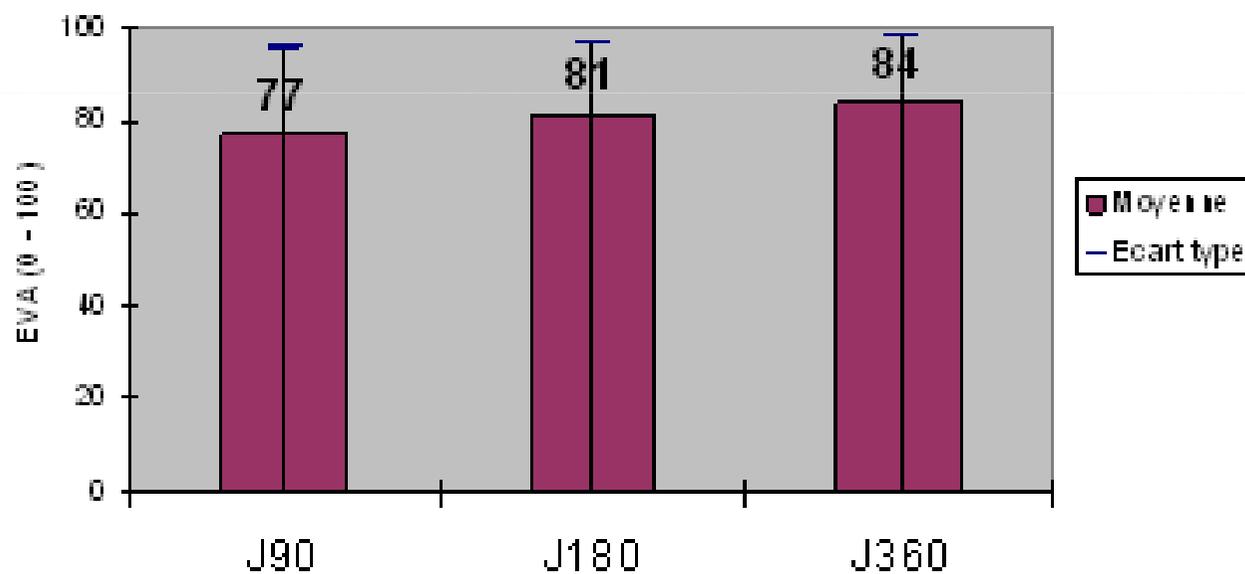
## Globalement

Je suis  
extrêmement  
déçu

Je suis  
complètement  
satisfait

|-----|

Satisfaction par rapport au traitement



# Caractéristiques identiques (âge - IMC - IAH - symptômes)

- ☛ 129 inclus – 23 exclus
- ☛ succès - échecs



IAH J90/J0 < ou > 0.5 :  
76 « succès », 27 « échecs »

	J0	J90	J180	J360
IAH suc	<b>26.6</b>	<b>5.6</b>	6.4	6.3
IAH éch	<b>25.7</b>	<b>25.3</b>	12.8	15.1
Epw suc	11.7	7	6.1	6.5
Epw éch	11.8	8.3	6.1	7.2

# 40 SAS sévères (IAH >30)

	J0	J90	J180	J360
IAH	<b>40.6</b>	17.7	11.7	<b>9.1</b>
Epworth	<b>12.8</b>	8.1	5.9	<b>6.2</b>
Gêne mat fatigue	<b>33.2</b>	56.9	73.6	<b>74.2</b>
Gêne ronflement	<b>20.1</b>	58.7	65.9	<b>62.1</b>

# Conclusions

- Les OAM sont efficaces et bien tolérées
- L'effet se maintient à un an
- Aucun critère ne permet au départ de prévoir l'efficacité  
(âge, sexe, IMC, IAH)

