

CIPAGO

LES ORTHÈSES D'AVANCÉE
MANDIBULAIRE

Samedi 21 et Dimanche 22 Mai 2011

FACULTÉ D'ODONTOLOGIE DE
CLERMONT-FERRAND

● CONFÉRENCIERS

Docteur Bernard FLEURY

Pneumologue, responsable de l'Unité Sommeil de l'Hôpital Saint-Antoine (Paris), responsable de la formation sur les pathologies respiratoires du sommeil aux Ateliers d'Arcachon, responsable de la formation des Ateliers Sommeil de Paris, Président de la Société Française de Médecine Dentaire du Sommeil.

Docteur Yvan MUTEL

Orthodontiste et occlusodontiste (Bordeaux), co-animateur des ateliers orthèses aux Ateliers d'Arcachon et aux Ateliers Sommeil de Paris, expert des ateliers « orthodontie et troubles respiratoires » à la Société de Pneumologie de Langue Française, Secrétaire adjoint de la Société Française de Médecine Dentaire du Sommeil, Président du Cipago.

● PROGRAMME DE LA FORMATION

Première Journée : Les troubles ventilatoires du sommeil (TVS) : physiopathologie, diagnostic et traitements : les médecins spécialistes des TVS répondent au chirurgien-dentiste.

❶ **Qu'est-ce qu'un TVS ? Qu'est-ce qu'une apnée, une hypopnée, une haute résistance des voies aériennes ? Qu'est-ce qu'un syndrome d'apnées du sommeil (SAS) ? Pourquoi l'air inspiré est-il freiné ou bloqué ?**

- Bref rappel de l'anatomie normale des voies aériennes supérieures (abondamment décrite et illustrée dans le support de cours pour ne pas perdre de temps)
- Particularités anatomo-physiologiques des voies aériennes du ronfleur et de l'apnéique
- Topographie des sites obstructifs.

❷ **Pourquoi le TVS déstructure-t-il le sommeil ? Qu'est ce que le sommeil normal et le sommeil pathologique ? Comment décrypter une polysomnographie ? Quelles sont les répercussions potentielles du SAS sur les plans cardio-vasculaire, cérébro-vasculaire, ophtalmologique, neuro-psychique, socio-comportemental ? Quels sont les symptômes évoqués par les patients ?**

Diagnostic objectif et subjectif du SAS

- Bref rappel de la description du sommeil normal
- Influence de l'état de sommeil sur le contrôle du calibre des voies aériennes supérieures
- Mécanismes de l'obstruction des voies aériennes supérieures pendant le sommeil
- L'examen clinique et l'anamnèse pratiqués par le médecin spécialiste des TVS ; les scores d'Epworth et de Pichot.
- Les moyens d'enregistrement des troubles ventilatoires du sommeil : la polygraphie ventilatoire et la polysomnographie
- Répercussions du SAS sur la qualité du sommeil : notion de micro-éveils
- Répercussions du SAS sur les échanges gazeux : description de l'oxymétrie
- Conséquences délétères potentielles à moyen et long terme de ces répercussions :
 - Troubles de la vigilance
 - Troubles de la sexualité et de la libido, nuisances sociales etc...
 - Co-morbidité cardio-circulatoire, vasculo-cérébrale, ophtalmique etc...

❸ **Quels traitements le médecin spécialiste du sommeil prescrit-t-il ? Qu'est-ce-que la ventilation en pression positive ? Comment s'organise le suivi du malade ? A quel moment le médecin a-t-il besoin du chirurgien-dentiste ? Quelle est la place de l'orthèse dans l'arsenal thérapeutique ?**

- Le traitement médical du SAS : la ventilation en pression positive continue (VPPC) : description des différents types, mode d'action, indications.
- Les recommandations hygiéno-diététiques et aspects préventifs
- Les traitements chirurgicaux du SAS
 - Les gestes pratiqués au niveau de la sphère ORL
 - Les chirurgies mono ou bimaxillaires
- Le traitement par orthèse d'avancée mandibulaire
 - Comment est posée l'indication ?
 - Traitement de première intention par orthèse
 - Traitement de deuxième intention par orthèse
 - Traitement multidisciplinaire : quelle chronologie ?

Deuxième Journée Le chirurgien-dentiste (CD) répond aux médecins spécialistes du sommeil (MSS) et collabore avec eux

❶ Comment se présente le courrier de liaison MSS → CD ? Quelles réponses le MSS attend-il du CD ?

- Les échanges de courriers
- La première consultation chez le chirurgien-dentiste
- La fiche clinique interdisciplinaire
- La prescription administrative et la demande d'entente préalable

❷ Comment va procéder le CD ? Comment va-t-il confirmer l'indication d'orthèse et sa faisabilité ? Quelles sont les contre-indications provisoires et définitives de l'orthèse ?

- Examen complémentaire minimum : cliché panoramique
- Autres examens complémentaires au cas par cas : télécône, scanner, tomographie, ou IRM des ATM, axiographie des ATM
- Examen bucco-dentaire : nombre de dents, soins, tartre, validité des prothèses conjointes, tolérance des prothèses adjointes
- Examen parodontal
 - o Contre-indications parodontales temporaires
 - o Contre-indications parodontales absolues
- Examen des ATM
 - o Bref rappel de la physiologie spécifique des ATM
 - o Bref rappel des dysfonctionnements temporo-mandibulaires
 - o Cas des patients bruxomanes
 - o Examen clinique des ATM
 - o Quelles contre-indications pour quels dysfonctionnements

❸ Quel type d'orthèse va être choisi ? Comment s'organise la titration de l'orthèse ? A quel moment le malade sera-t-il réadressé au MSS pour validation de l'orthèse ? Comment s'organise le suivi à long terme de l'orthèse ?

- Les différents modèles d'orthèses
- Principes d'action de l'orthèse
- Réalisation et mise en œuvre de l'orthèse
- Protocole de titration de l'orthèse
- Protocoles de validation de l'orthèse
- Suivi à long terme de l'orthèse et gestion des problèmes potentiels
 - o Gestion et fréquence des rendez-vous de contrôle
 - o Surveillance dentaire, parodontale et articulaire
 - o Durée de vie de l'orthèse