

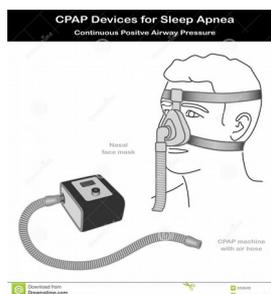


## Le traitement du syndrome d'apnée du sommeil

Le syndrome des apnées obstructives du sommeil (SAOS) est caractérisé par la survenue, durant le sommeil, d'un nombre anormalement élevé d'épisodes d'obstruction totale ou partielle des voies aériennes supérieures, responsables d'apnées (interruptions de ventilation) et/ou d'hypopnées (réduction de la ventilation). La fragmentation du sommeil et les épisodes d'hypoxémie qui en résultent entraînent une somnolence et une diminution des performances diurnes, responsables d'un risque accru d'accidents de la circulation et de handicaps socioprofessionnels. Le SAOS est associé également à une surmortalité cardiovasculaire (hypertension artérielle, infarctus du myocarde, troubles du rythme cardiaque, accidents vasculaires cérébraux). Un des premiers signes est souvent le ronflement. D'autres symptômes peuvent également être présents : les céphalées matinales, la nycturie, la fatigue diurne et les sensations d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil. L'application nocturne d'une pression positive continue nasale (PPC), l'orthèse d'avancée mandibulaire et la chirurgie sont les trois seuls traitements efficaces, durables et remboursés par la sécurité sociale proposés à ces patients.

### ✓ La pression positive continue nasale

Il s'agit d'une petite machine à turbine qui propulse sous pression l'air ambiant dans les voies respiratoires de façon continue par l'intermédiaire d'un masque facial. Ce dernier s'applique sur le nez, parfois sur le nez et sur la bouche. La pression de l'air empêche la fermeture des voies aériennes et la respiration se fait ainsi facilement. Il vous sera prescrit par votre médecin du sommeil (pneumologue, cardiologue ou ORL le plus souvent).



Les effets secondaires sont :

- les fuites responsables de conjonctivite, inconfort, bruit
- les blessures et marques cutanées
- la sécheresse buccale
- la claustrophobie
- un saignement de nez ou épistaxis
- la congestion ou obstruction nasale
- une douleur nasale
- une rhinite et/ou rhinorrhée
- une intolérance à la pression
- de l'aérophagie

## ✓ L'orthèse d'avancée mandibulaire

Il s'agit d'un dispositif buccal qui permet de maintenir la mâchoire inférieure en position avancée durant le sommeil. Cette avancée maintient libre le passage de l'air au niveau du pharynx et élimine ou diminue le phénomène d'obstruction donc d'apnée du sommeil. Cet appareil est également très efficace pour lutter contre le ronflement.



L'orthèse d'avancée mandibulaire peut entraîner les effets secondaires suivants :

- des douleurs au niveau des gencives ou des dents
- des douleurs ou une gêne au niveau de l'articulation temporo-mandibulaire
- une obstruction de la respiration buccale
- une hypersalivation
- une sécheresse buccale

L'orthèse d'avancée mandibulaire est généralement beaucoup mieux tolérée que la pression positive continue, avec une observance de 86%.

## ✓ La chirurgie

Il s'agit d'une chirurgie orthognatique à type d'ostéotomie bimaxillaire. Elle peut être proposée dans le cas de patients jeunes (moins de 45 ans), sans surpoids, présentant certaines caractéristiques au niveau dento-maxillaire. Vous trouverez toutes les informations nécessaires dans la fiche intitulée ostéotomie bimaxillaire.