



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de L'Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique

Université Salah Boubnider - Constantine 3
Faculté De Médecine
Département De Médecine Dentaire

Mémoire de fin d'étude

En vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Thème

**PLACE DU MEDECIN DENTISTE DANS LA PRISE EN
CHARGE DU SYNDROME D'APNEE OBSTRUCTIVE DU
SOMMEIL DE L'ADULTE**

Présenté et soutenu : Le 02 Septembre 2020

Par :

- | | |
|---------------------------------|------------------------|
| - BENCHIKH ELFEGOUN Abdeldjalil | - KAIKAA Moussa |
| - BOUAKKAZ Karima Sonia | - KASSAH LAOUAR Kahina |
| - BOUOUDEN Esma | - KENZARI Nouha |
| - HAMIDI Soundous | - KHALFI Houssemeddine |

Encadré par : Dr. HAMIZI Abdesselam

Devant le jury constitué de :

- Présidente : Dr BOUHAI. R Maitre assistante en prothèse dentaire
- Membre : Dr GHOSI. N Assistante en prothèse dentaire

Année universitaire : 2019-2020

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES	vii
LISTE DES TABLEAUX	ix
LISTE DES ABBREVIATIONS	x
INTRODUCTION	11
CHAPITRE I : Généralités sur le sommeil et la respiration	13
1. Généralités sur la physiologie du sommeil :.....	14
1.1. Définition du sommeil.....	14
1.2. L'organisation du sommeil.....	14
1.2.1. Le besoin de sommeil	14
1.2.2. L'architecture du sommeil.....	14
1.2.2.1. Le sommeil lent.....	15
1.2.2.2. Le sommeil paradoxal.....	16
1.3. Classification des troubles du sommeil.....	16
1.3.1. Troubles respiratoires liés au sommeil.....	17
2. Anatomie et physiologie de la respiration :.....	17
2.1. Anatomie des voies aériennes supérieures.....	17
2.2. Physiologie de la respiration.....	22
CHAPITRE II : Le Syndrome d'apnée obstructive du sommeil de l'adulte	24
1. Introduction.....	25
2. Définition du SAOS.....	25
3. Les évènements respiratoires anormaux :.....	25
3.1. Définition de l'apnée.....	25
3.2. Définition de l'hypopnée.....	25
4. La sévérité du SAOS.....	26
5. Physiopathologie.....	26
6. Epidémiologie et facteurs de risques :.....	28
6.1. Epidémiologie	28

6.2.	Facteurs de risques.....	28
6.3.	Comorbidités associées aux SAOS	31
6.4.	Conséquences :.....	32
6.4.1.	Médicales.....	32
6.4.1.1.	Immédiates.....	32
6.4.1.2.	A long terme.....	32
6.4.2.	Métaboliques et comportementales.....	33
6.4.3.	Socio-économiques.....	33
7.	Diagnostic du SAOS :.....	34
7.1.	Approche clinique.....	34
7.1.1.	Évaluation clinique.....	36
7.2.	Tests objectifs.....	38
7.2.1.	La polysomnographie au laboratoire du sommeil :.....	39
8.	Traitement du SAOS de l'adulte :.....	41
8.1.	Règles hygiéno-diététiques.....	41
8.2.	Traitement positionnel.....	42
8.3.	Traitement chirurgical.....	43
8.4.	Ventilation par pression positive continue (PPC).....	43
8.5.	Appareils oraux.....	45
	CHAPITRE III : Orthèse d'avancée mandibulaire	46
1.	Recommandations.....	47
2.	L'orthèse d'avancée mandibulaire	48
2.1.	Historique	48
2.2.	Définition et mode d'action.....	48
3.	Indications et contre-indications des OAM	49
3.1.	Indications des OAM.....	49
3.2.	Contre-indications des OAM.....	49
3.2.1.	Contre-indications d'ordre général.....	50
3.2.2.	Contre-indications d'ordre local.....	50
4.	Les principaux types d'orthèses :.....	51
4.1.	Les OAM bi-bloc.....	52

4.2. Orthèse universelle et orthèse sur-mesure.....	53
4.3. Les matériaux utilisés pour la fabrication des orthèses.....	55
5. Critères communs d'une bonne OAM :.....	55
5.1. Critères de fabrication d'une orthèse	55
5.2. Critères de choix d'une orthèse.....	56
6. Procédures de titration.....	56
7. Efficacité et facteurs prédictifs du traitement :	58
7.1. Efficacité du traitement	58
7.2. Les facteurs prédictifs du traitement	59
8. Effets indésirables et complications des OAM.....	60
9. Chronologie de prise en charge.....	62
10. Confection d'une OAM monobloc.....	63
10.1. Les étapes cliniques.....	63
10.2. Les étapes de laboratoire.....	65
11. Manuel d'instructions pour les patients.....	68
CHAPITRE IV : Le rôle du médecin dentiste	70
1. Dépistage	71
1.1. Examen clinique.....	71
1.2. Examen radiologique.....	75
2. Traitement et Suivi	76
2.1. Traitement.....	76
2.2. Suivi.....	77
CONCLUSION.....	79
BIBLIOGRAPHIE.....	80
LISTE DES ANNEXES	87
Annexe 1 : Questionnaire d'Epworth.....	88
Annexe 2 : Rapport de polygraphie.....	89
Annexe 3 : Modèle de rapport de polysomnographie.....	90
Annexe 4 : Fiche de consentement éclairé.....	91

Titre : PLACE DU MEDECIN DENTISTE DANS LA PRISE EN CHARGE DU SYNDROME D'APNEE OBSTRUCTIVE DU SOMMEIL DE L'ADULTE

RESUME :

Le Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil (SAOS) de l'adulte fait partie des troubles du sommeil les plus fréquents. Il est caractérisé par une perturbation du flux respiratoire pendant le sommeil (arrêt ou diminution). C'est une maladie peu connue aux répercussions redoutables. Les conséquences du SAOS sont multiples, en particulier cardiovasculaires et métaboliques, en plus des accidents de la route et du travail en rapport avec la somnolence. Il constitue un véritable problème de santé publique.

Parmi ses options thérapeutiques figure l'orthèse d'avancée mandibulaire (OAM). La mise en place de ce dispositif implique le médecin dentiste dans la prise en charge de cette pathologie du dépistage au traitement. Cependant, le niveau des connaissances et le manque de formation dans ce domaine constituent un obstacle qui entrave la prise en charge de cette maladie par les praticiens.

L'objectif de ce travail, qui est basé sur une revue de la littérature, est de:

- Sensibiliser les médecins dentistes à l'importance de la maladie du SAOS.
- Informer les médecins dentistes sur la pathologie et les impliquer dans le processus du traitement.
- Elaborer une base de données bibliographique sur le SAOS et l'OAM.

Mots clés : Le Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil (SAOS), Somnolence, Orthèse d'avancée mandibulaire (OAM), Titration, Indice d'apnée-hypopnée (IAH), Recommandations.

Title: THE ROLE OF THE DENTIST IN THE MANAGEMENT OF ADULT SLEEP APNEA SYNDROME

SUMMARY:

Adult Obstructive Sleep Apnea Syndrome is one of the most common sleep disorders. It is characterized by a disturbance of the respiratory flow during sleep (cessation or decrease). This condition, however unknown to the general public, has frightening repercussions. The consequences of OSAS are multiple, particularly cardiovascular and metabolic, in addition to road and work accidents related to excessive daytime sleepiness (drowsiness). It is a real public health problem.

The mandibular advancement device is one of its therapeutical options. The implementation of this appliance involves the dentist in the management of this pathology from screening to treatment. However, the level of knowledge and lack of training in this area is a barrier that hinders the management of this disease by dental practitioners.

The objective of this work, which is based on a review of the literature, is to:

- Make dentists aware of the importance of OSAS disease.
- Inform dentists about the pathology and involve them in the process of treatment.
- Develop a bibliographic database on OSAS and MAD.

Keywords : Obstructive Sleep Apnea Syndrome (OSAS), Drowsiness, Mandibular advancement device (MAD), Titration, Apnea/Hypopnea Index (AHI), Recommendations.