



TRAITEMENT DES APNÉES DU SOMMEIL
(ET DES RONFLEMENTS) PAR OAM

CYRILLE TISON
ÉDITIONS CDP

Indubitablement, ce livre répond, de façon remarquable, aux attentes de tous les confrères concernés par la problématique des apnées du sommeil, de l'odontologiste au médecin spécialiste, en passant par le généraliste concerné.

Le cadre du « memento » est largement dépassé, et c'est même plus qu'un guide clinique ; cet ouvrage constitue une incontournable référence.

Tout y est (ou presque) pour satisfaire le clinicien expérimenté, aussi bien que le néophyte en quête d'une solide initiation au thème de la prise en charge du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS ou plus simplement SAOS), par orthèse d'avancée mandibulaire (OAM).

C'est le livre que l'on attendait depuis quelques années, et il vient à point nommé, quand la question de la prise en charge de l'acte correspondant à la mise en place d'une OAM (LBLD017) est en passe d'être positivement résolue.

La thérapeutique par OAM va enfin pouvoir décoller, générant ainsi de substantielles économies pour l'assurance maladie ; car c'est bien le problème du non-remboursement de l'acte qui constitue aujourd'hui la pierre d'achoppement de la technique, et non pas comme le dit l'auteur (p. 15), le nombre insuffisant de praticiens formés.

Le plan de l'ouvrage est parfait, allant des prérequis sur le syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAOS ou SAHOS), jusqu'au contrôle du traitement par OAM, en passant par un excellent exposé de la physiopathologie de la maladie. On y trouve aussi des données très claires sur l'épidémiologie ou les différentes possibilités de prise en charge des SAOS, et bien entendu les diverses modalités administratives ou cliniques du traitement par OAM.

L'idée de reprendre, en fin de chapitre ou de sous-chapitre, les points essentiels évoqués plus haut est tout à fait excellente. C'est, pour le lecteur, une aide précieuse à la synthèse et la mémorisation.

La place du spécialiste de l'appareil manducateur, appelé à réaliser une OAM, est parfaitement présentée dans toute sa plénitude (tableau 6.2 p. 120-122). Puissent nos référents médecins du sommeil s'en inspirer dans leur collaboration avec nous.

Après ces louanges méritées, je me hasarderai à quelques critiques. C'est la loi du genre.

La première concerne l'histoire de la médecine du sommeil, succinctement décrite, et à laquelle manque l'incomparable Michel Juvet, « inventeur » du sommeil paradoxal. J'ai du mal à me passer de lui, alors que Freud et ses théories trouvent de moins en moins d'écho.

Le second point que j'évoquerai concerne l'usage de la « George Gauge », qui représente plus de dix pages de l'ouvrage (soit 4,5 %). J'aurais aimé lire que cette jauge selon George, si elle est quasiment indispensable pour la production des orthèses de fabrication traditionnelle, ne l'est pas vraiment pour les orthèses réalisées en CFAO.

En effet la CFAO intègre logiquement un articulateur virtuel, réglé selon des moyennes statistiques (inclinaison du plan d'occlusion, pentes condyliennes, etc.), ce qui permet dans la majorité des cas d'éviter les retouches des plans de contact des gouttières maxillaires et mandibulaires pour obtenir, bouche fermée, une stabilité et un calage postérieur parfaitement équilibré.

Enfin, je regrette le manque d'insistance de l'auteur sur la partie la plus essentielle de notre pratique clinique des OAM, à savoir la rigueur, et le temps passé à la titration (réglage clinique de l'avancée mandibulaire).

Bref, mes remarques n'entachent en rien l'extrême qualité de ce livre, et je ne peux qu'encourager tous mes confrères à se le procurer.

Grand merci à Cyrille Tison,.... j'en ai rêvé, et il l'a fait.

BERNARD MANTOUT