

DOSSIER

Les restaurations dentoportées

227

Couronnes partielles collées
non rétentives en céramique

Gianfranco Politano et coll. 229

Quelle stratégie face
aux usures dentaires ?

Romain Ceinos et coll. 251

Restaurations indirectes en
composite : la technique pressée

Cédrik Bernard 295

QDRP 3/19

QUINTESSENCE DENTISTERIE RESTAURATRICE ET PROTHÈSE

 QUINTESSENCE PUBLISHING

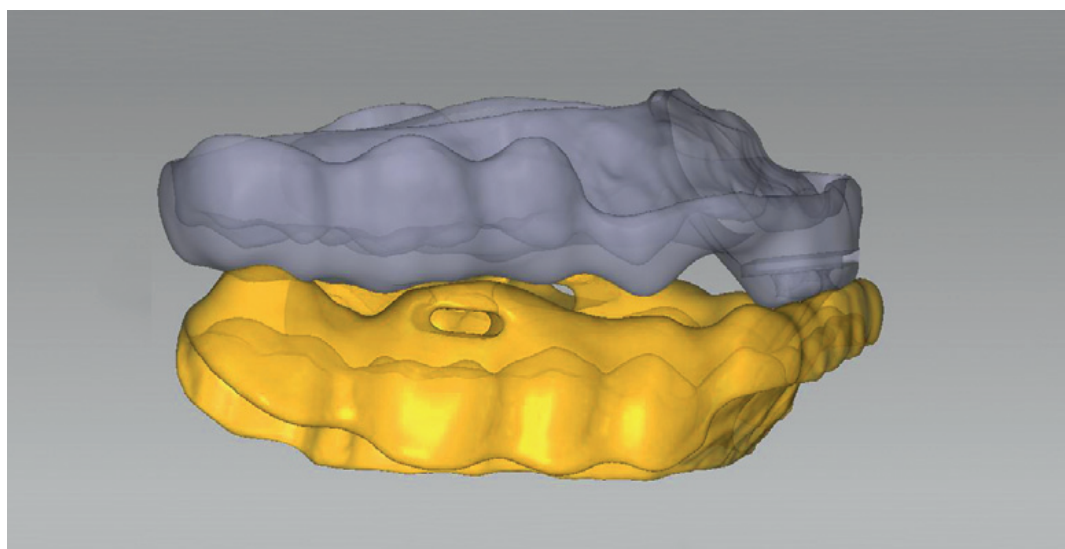
VOLUME 13 / NUMÉRO 3 / SEPTEMBRE 2019

Effets antalgiques d'une orthèse à stabilisation tripodique chez les patients atteints d'apnée du sommeil



titration
arc gothique
orthèse
tripode
pointeau central

L'indication d'une orthèse d'avancée mandibulaire est posée dans le cadre d'un traitement de l'apnée du sommeil et du ronflement, mais le port nocturne de ce dispositif peut aussi engendrer au réveil des douleurs articulaires et dentaires. À partir d'un enregistrement intra-oral (Set SM® ; Condylator Service) réalisé sur le patient, une orthèse de propulsion de type Serenight® (serenigh.ch) est confectionnée. Le système d'enregistrement intra-oral et l'orthèse comportent tous deux un tripode de stabilisation occlusale permettant l'obtention d'une position de non-ronflement physiologique, sans compression articulaire et sans tension ligamentaire, similaire à une titration. Sur le plan clinique, le Serenight® n'occasionne pas ou peu de douleurs ou de sensibilités matinales.



INTRODUCTION

Le port d'une orthèse classique contre l'apnée du sommeil réalisée selon un protocole conventionnel peut déclencher, après quelques jours seulement, un ensemble de symptômes cliniques fort désagréables, parmi lesquels des douleurs articulaires bilatérales ainsi qu'une sensibilité à la pression au niveau du bloc dentaire antéro-inférieur.

Pour atténuer de telles douleurs, des exercices musculaires peuvent être enseignés au patient. Pendant cinq minutes au réveil, le patient mord sur une gouttière en résine molle. Cette gymnastique musculaire peut certes le soulager, mais ne résout pas pour autant l'étiologie de la douleur causée par le port nocturne de l'orthèse.

Or, une orthèse de propulsion de type Serenight® ne déclenche pas de telles douleurs, d'où l'intérêt de présenter ci-après les différentes étapes conduisant à sa réalisation. Le Serenight® peut être confectionné au laboratoire à l'aide d'un enregistrement intra-oral tripodique (Fig. 1).

FACTEURS STOMATOGNATHIQUES FAVORISANT LE DÉVELOPPEMENT DE L'APNÉE DU SOMMEIL

L'apnée du sommeil est déclenchée, entre autres, par les facteurs stomatognathiques suivants : forme du visage en profil d'oiseau, cou large, menton reculé ou fuyant, visage étroit, rétrognathie mandibulaire (classe squelettique II, division 2),



BENOIT GOBERT

Prothésiste dentaire, formateur
Genève, Suisse
www.benoitgobert.ch

✉ benoit.gobert@hotmail.com

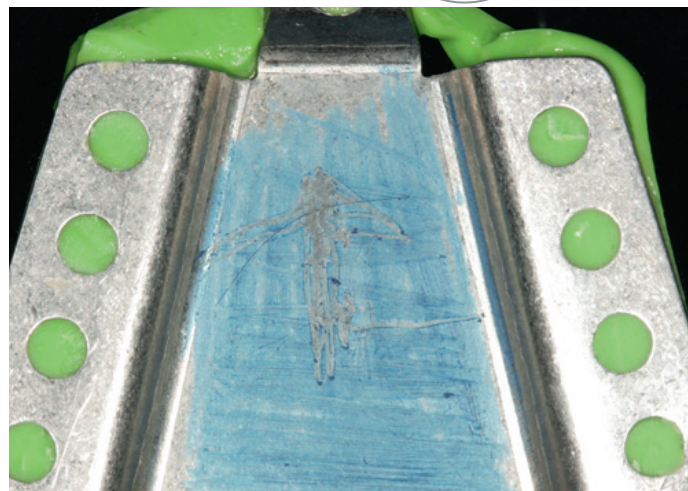
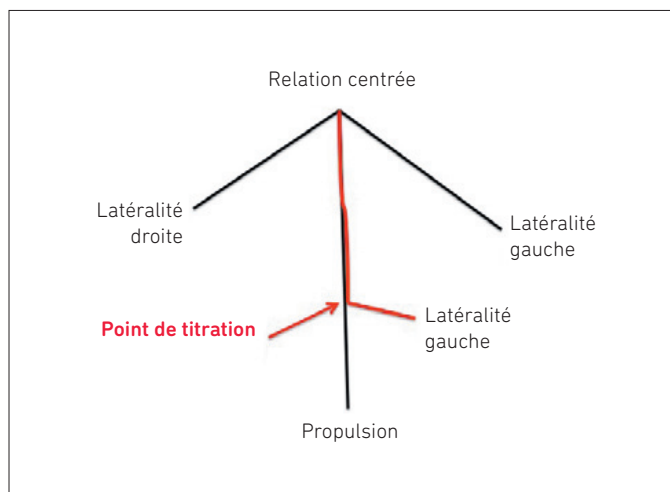


Fig. 10 et 11 L'enregistrement intra-oral permet de localiser une position de non-ronflement physiologique. Le patient exécute une propulsion tout en se pinçant le nez et en simulant un ronflement en forçant la vibration postérieure du voile du palais. Dès que les vibrations s'interrompent, le patient doit exécuter un mouvement de latéralité droite ou gauche. Sur le tracé de propulsion apparaît un mouvement en forme de L qui peut être orienté évidemment à droite ou à gauche.

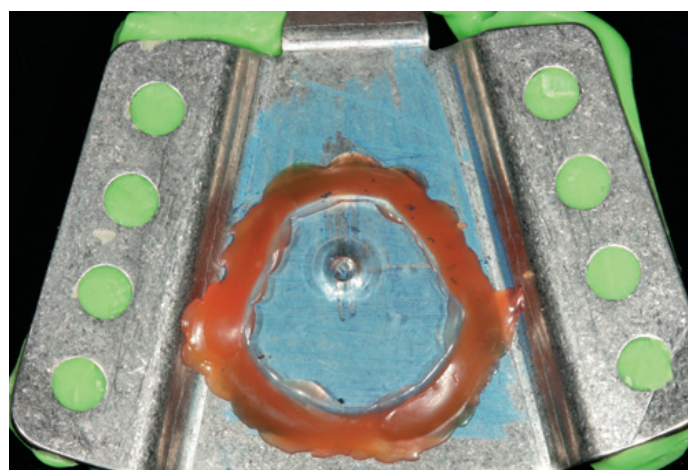
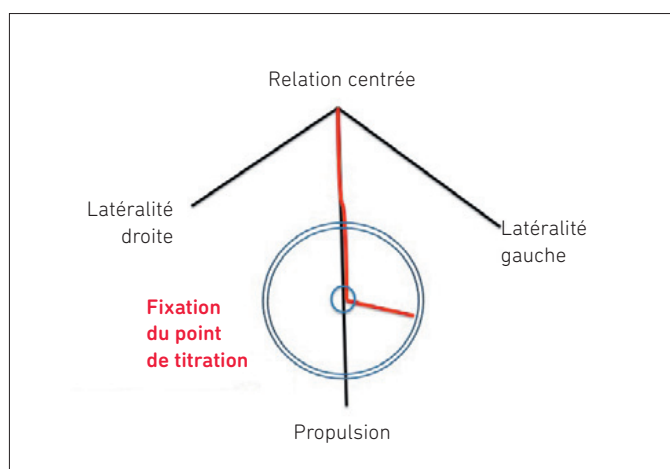


Fig. 12 et 13 Une pastille en Plexiglas perforée en son centre est fixée à la plaque mandibulaire au moyen de cire collante. Cette pastille doit coïncider exactement avec l'angle du L.



Fig. 14 La non-vibration de la luette vient confirmer la position de non-ronflement physiologique.

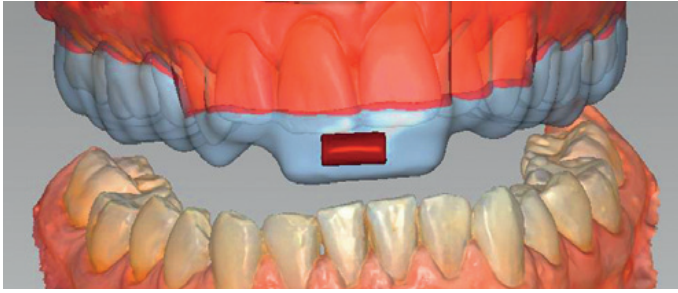


Fig. 21 Vue frontale du modelage de la gouttière supérieure et réalisation d'une extrusion du volume du crochet antérieur de rétention, ici en rouge.

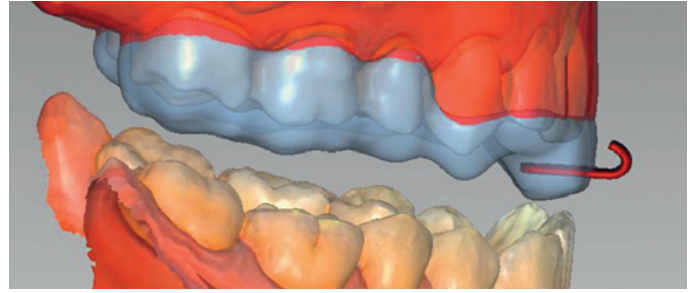


Fig. 22 Vue sagittale de la gouttière supérieure avec son ancrage antérieur support de l'arc.

Fig. 23 La forme de la gouttière supérieure est enregistrée comme un nouveau modèle sous le format STL. Les alignements X, Y, Z sont mémorisés dans le fichier, et le repositionnement est automatique et identique à l'enregistrement intra-oral. Un nouvel alignement se fera à l'ouverture du nouveau projet avec le modèle du bas. La gouttière inférieure est modelée en veillant à réaliser les trois points d'appui : un antérieur et les deux autres au niveau des deuxième molaires. La flèche rouge correspond à la corde de l'arc de maintien, de son point le plus antérieur à la zone d'ancrage postérieure inférieure. Des extrusions des boîtiers postérieurs sont réalisées bilatéralement.

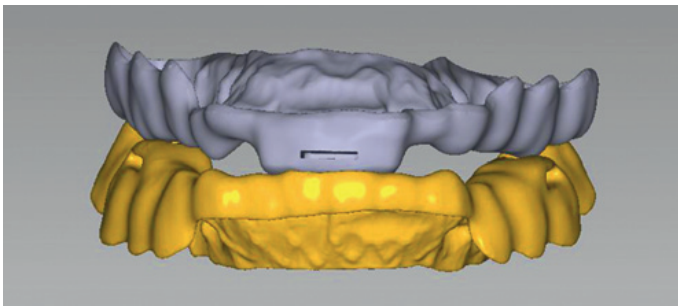
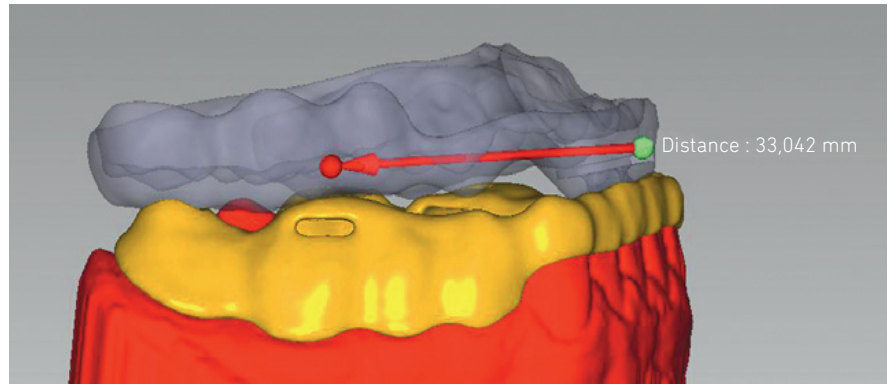


Fig. 24 Vue frontale des deux gouttières terminées numériquement. On visualise le premier des trois points d'appui antérieurs.

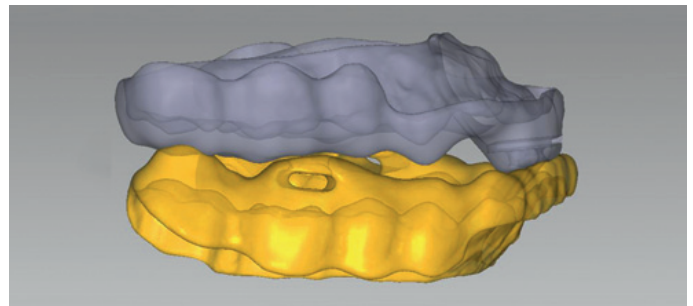


Fig. 25 La vue sagittale des gouttières permet de contrôler le tripode de stabilisation ainsi que les extrusions des pièces mécaniques de l'arc de maintien en propulsion.

Les gouttières sont donc prêtes à être soit fraisées en PMMA transparent soit imprimées en matériau biocompatible de classe 4 comme pour ce cas iconographié (Fig. 26 et 27).

Les ancrages sont fixés avec de la résine autopolymérisable, des puits d'accès ayant été préalablement dessinés lors de la conception numérique. Les orthèses sont polies et la pièce maîtresse de l'arc peut être fixée (Fig. 28 et 29). L'assemblage bimaxillaire est réalisé, et l'on ajuste la tension de l'arc en le désactivant latéralement au moyen d'une pince à trois mors.

La pose de l'orthèse se fait arcade par arcade, en contrôlant que la friction est moyenne à forte,

pour ensuite faire l'essayage de l'ensemble de l'orthèse. On vérifiera la bonne cohésion des points tripodiques et également que l'arc n'a pas une tension trop forte en propulsion ou en rétraction. La neutralité du dispositif permettra une bonne intégration neuromusculaire (Fig. 30 à 33).

RÉSULTATS : ENREGISTREMENTS CONTRÔLE IAH

Un enregistrement de contrôle a permis d'étudier les effets du Serenight®, porté durant un à trois mois, sur l'apnée du sommeil. À cet effet, les enregistrements ont été réalisés de la même