

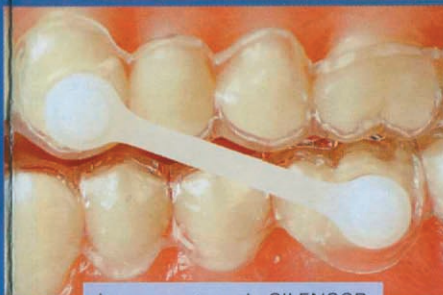
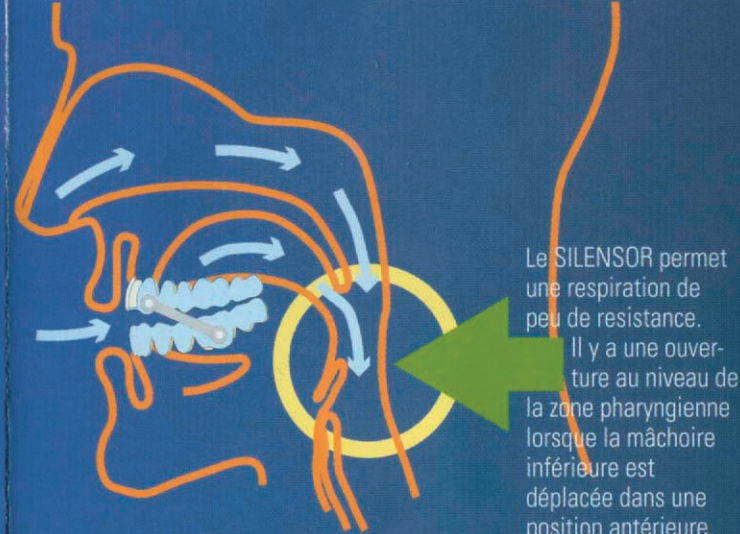
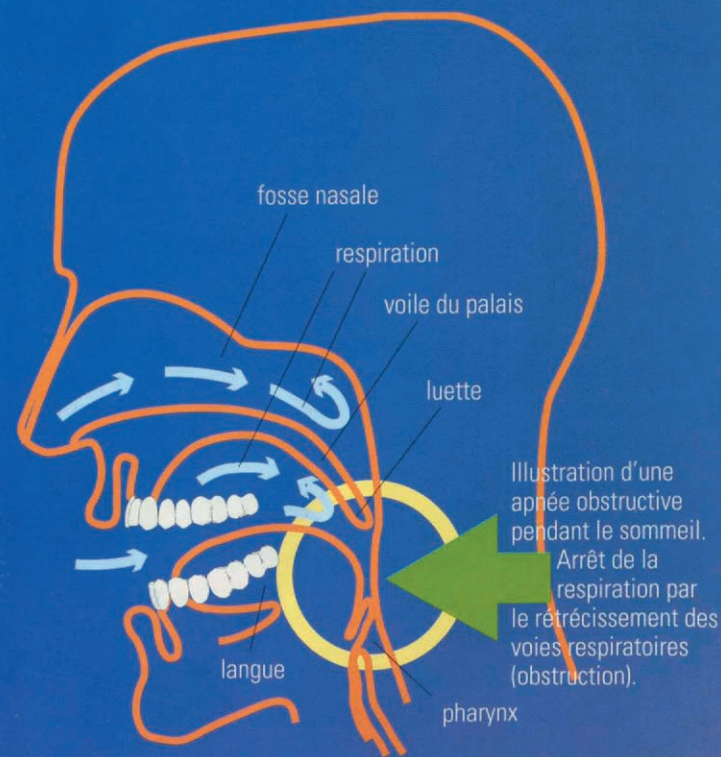
SILENSOR protection contre le ronflement

Le ronflement:

Des études ont montré qu'env. 40 % de la population dans les nations industrielles ronflent. Les hommes de plus de 60 ans ronflent même à 60 %. En règle générale, le ronflement est généré par la vibration de la partie souple du tissu. Pendant le sommeil, le tonus musculaire baisse dans la zone de la gorge ce qui provoque un rétrécissement dans la zone pharyngienne. La quantité d'air nécessaire doit être aspirée avec une plus grande rapidité. Ce phénomène est un réflexe et excite de nouvelles parties souples du tissu telles que le voile du palais, la luette, etc. que se mettent à vibrer bruyamment (ronflement).

L'arrêt de la respiration pendant le sommeil:

A partir d'un certain niveau, l'apnée est une maladie à prendre au sérieux pouvant mener non seulement à la fatigue pendant la journée mais aussi à des maladies consécutives sérieuses. Cet arrêt de la respiration dure au moins 10 secondes puis le patient reprend sa respiration brutalement et bruyamment. L'apnée obstructive pendant le sommeil est l'arrêt de la respiration par le rétrécissement des voies respiratoires, l'hypopnée est la chute de la concentration d'oxygène dans le sang due à la baisse du volume d'air aspiré pendant le sommeil.



Le connecteur du SILENSOR

Comment aide le SILENSOR?

Le SILENSOR est composé d'une attelle transparente respectivement pour la mâchoire inférieure et la mâchoire supérieure. La

mâchoire inférieure est déplacé dans une position antérieure par deux tirants reliant latéralement les deux attelles. Ainsi, le SILENSOR permet un élargissement de la zone pharyngienne. La vitesse de l'air aspiré diminue ainsi que les vibrations génératrices de bruits des parties souples. Le SILENSOR permet des mouvements relatifs de la mâchoire, toutefois le retour en arrière et l'abaissement de la mâchoire sont limités. Cette fonction fait du SILENSOR une protection contre le ronflement confortable et également efficace. Des études ont montré que le déplacement de la mâchoire inférieure dans une position antérieure réduit le ronflement parmi plus de 90 % des patients et peut baisser l'indice d'apnée jusqu'au 50 %^{2,3,4,5}.

Dans quels cas le SILENSOR est-il indiqué?

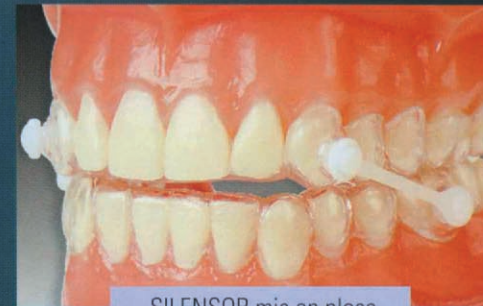
Presque dans tous les cas de ronflement dû au rétrécissement des voies respiratoires, le SILENSOR permet d'obtenir de bons résultats. Même si la respiration nasale est difficile voire gênée, par exemple par des polypes, l'utilisation du SILENSOR est tout à fait possible. Grâce à ses faibles dimensions, l'appareil ne gêne pas la respiration par la bouche.

Il existe toutefois quelques exceptions:

Une trop forte corpulence et/ou une forte consommation d'alcool

nuisent à l'efficacité du SILENSOR. Le succès du traitement est ici douteux. Le SILENSOR ne peut être fixé dans une bouche edentée. Le dentiste doit juger si la dentition restante est suffisante. L'apnée (arrêt de la respiration) est un cas particulier.

La gravité de la maladie est évaluée à l'aide de l'indice apnée. Un indice jusqu'à 5 est considéré comme normal, de 6 à 20, il y a apnée moyenne et à partir de 20 une apnée grave. Cet indice ne peut être calculé que dans un laboratoire spécialisé dans le sommeil. En cas de constatation de l'apnée, faire évaluer l'efficacité du SILENSOR par un laboratoire spécialisé car il ne faut en aucun cas sous-estimer cette maladie.

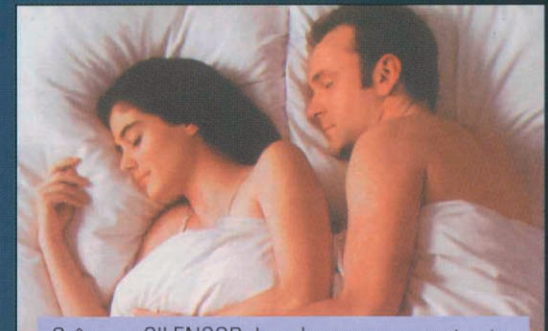


SILENSOR mis en place

Indication sur le port du SILENSOR:

Lors de la mise en place du SILENSOR, une légère tension est ressentie, elle disparaît rapidement. Ce même sentiment de mauvais engrènement occlusal est ressenti après le port du SILENSOR et disparaît rapidement. Ce dernier phénomène est dû à l'écoulement de lymphes dans la fente d'articulation des mâchoires ouverte légèrement par l'effet de la position avancée. Celle-ci se résorbe en quelques minutes.

1. Yuong T, Palta M et al. The occurrence of sleep disordered breathing among middle-aged adults. *New England Journal Of Medicine* 328 (17): pp.1230-5, 1993
2. American Sleep Disorders Association. *The International Classification of Sleep Disorders*. Rochester, MN, 1990
3. Schmidt-Nowara W, Lowe A et al. Oral Appliances for treatment of snoring and obstructive sleep apnea: a review. *Sleep* 18(6): pp 501-10, 1995
4. Lowe A. Dental appliances for the treatment of snoring and obstructive sleep apnea. In: Kyger M, Roth T and Dement W, eds. *Principles and Practice of Sleep Medicine*, 2nd ed. WB Saunders Co, pp. 722-35, 1994
5. Clark GT, Arand D et al. The effect of anterior mandibular positioning on obstructive sleep apnea. *American Review Respiratory Distress* 147: pp. 624-9, 1993



Grâce au SILENSOR, le calme pour vous et votre partenaire reviendra. Pour plus d'information veuillez consulter votre dentiste.

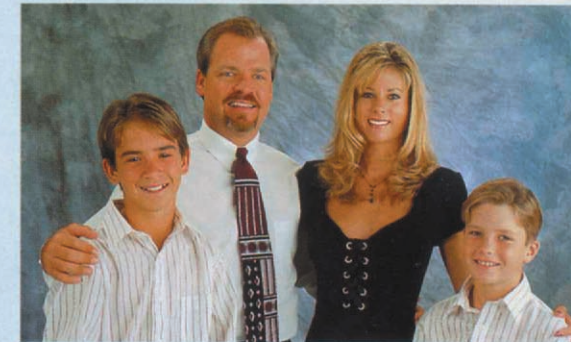
Questionnaire:

Ce questionnaire est destiné à faciliter le diagnostic relatif au ronflement et à l'apnée obstructive. Il est recommandé de remettre ce questionnaire au/à la patient/e afin qu'il/ elle puisse discuter de certaines questions avec son/sa partenaire.

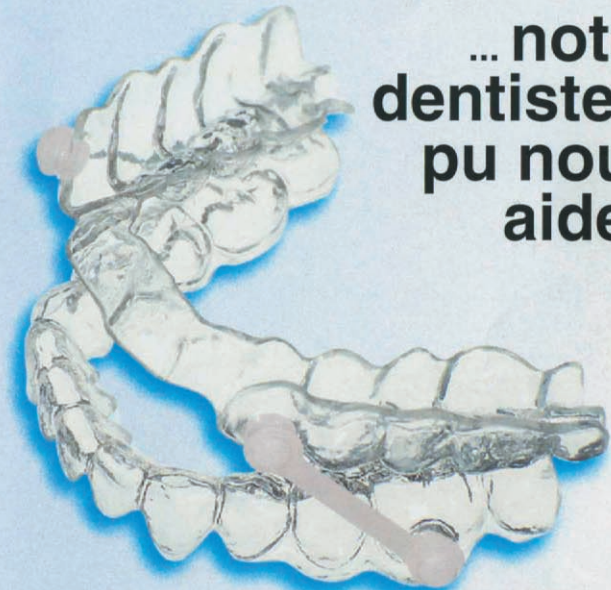
	oui	parfois	non
Ronflez-vous uniquement en position allongée sur le dos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ronflez-vous uniquement la bouche ouverte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas d'antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas d'antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR, il faut éventuellement introduire une attache plus courte après une phase-test.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR nécessaire ou voir ci-dessous.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ronflez-vous bruyamment?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous sentez-vous encore fatigué le matin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des maux de tête le matin en vous réveillant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des problèmes de concentration pendant des périodes prolongées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La journée, êtes-vous tout à coup envahi par le sommeil, vous endormez-vous involontairement la journée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-t-on observé chez vous des arrêts de respiration pendant le sommeil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a probablement présence d'une apnée obstructive. Traitement nécessaire. Antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR nécessaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une apnée obstructive ne peut être exclue. Diagnostic nécessaire. Nécessité d'antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il n'y a probablement pas d'apnée obstructive. Nécessité d'antériorisation de la mâchoire inférieure avec le SILENSOR ou voir ci-dessus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressentez-vous des douleurs au niveau des articulations de la mâchoire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre musculature buccale est-elle contractée le matin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grincez-vous des dents ou gardez-vous les dents serrées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un traitement avec le SILENSOR est contre-indiqué afin de ne pas endommager les articulations de la mâchoire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est nécessaire de constater s'il n'existe pas de maladie des articulations de la mâchoire avant d'avoir recours au SILENSOR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il n'y a probablement pas de maladie des articulations de la mâchoire, le traitement avec le SILENSOR est indiqué.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce questionnaire n'est pas exhaustif et il ne dispense pas le médecin traitant de procéder à des mesures complémentaires de diagnostic. Le diagnostic doit être considéré comme étant vraisemblable uniquement si les réponses dominent dans une colonne. Pour les patients chez lesquels l'éventualité d'une apnée obstructive est grande, il est conseillé de les soumettre à un contrôle dans un laboratoire spécialisé dans les problèmes de sommeil. Dans ce cas, il faut également vérifier l'efficacité de l'action du SILENSOR.

RONFLEZ VOUS...?



... notre dentiste a pu nous aider.



SILENSOR®

Protection contre le ronflement



Siemensstr. 3, D-72285 Pfalzgrafenweiler, Tel. 0 74 45/85 01-0, Fax 0 74 45/20 92
<http://erkodent.com>, e-mail: erkodent@erkodent.com