Eléments essentiels concernant les orthèses d'avancée mandibulaire (O.A.M.)

Libramont 04/10/25

CRESPEIGNE Etienne (Dentiste Généraliste-Agréé Inami OAM)

Définition:

- L’O.A.M. est un dispositif médical sur mesure.
- Elle avance la mandibule pour améliorer la respiration nocturne.
- **Titration** = ajustement progressif de l’avancée mandibulaire.

Description de l'appareil

- 2 gouttières : → maxillaire supérieur
  → mandibule en avancée
- Types → Monobloc (non recommandée)
  → Bibloc :

1) Préfabriquée : ex. ONIRIS

2) Sur mesure : ex. NARVAL, HERBST, SOMNOMED, TALI, NOA

Bibloc préfabriquée (type ONIRIS)

- Gouttières à mouler (Boil and Bite)
- Biellettes pour titration





- Indications :

1) Essai avant orthèse définitive
2) Contexte économique limitant

- Désavantages :

  Encombrement, durabilité

Bibloc sur mesure :
(le standard actuel)

- Recommandée pour SAOS, SHRVAS et ronflements

- Avantages :

1) Design adapté,
2) Résistance,
3) Titration fine
4) Possibilité de pose d'élastiques (4 points d'ancrage)

Mécanismes d'avancée mandibulaire

- En rétention (ex. NARVAL, SOMNOMED,PANTHERA) : avancée pure
- En propulsion (ex. HERBST, TALI) : risque d'ouverture buccale







Rôle du dentiste

1. Bilan initial

- Examen buccal et radio panoramique
- 8 dents/arcade minimum sauf SOMNOMED FLEX





- Contre-indications:

1) Parodontopathies sévères

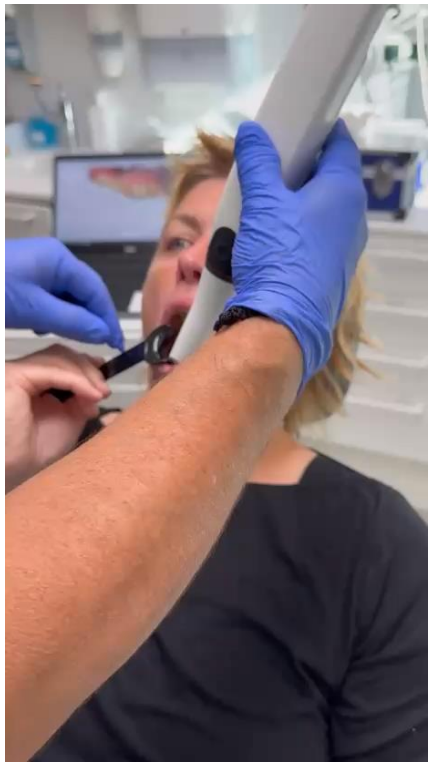


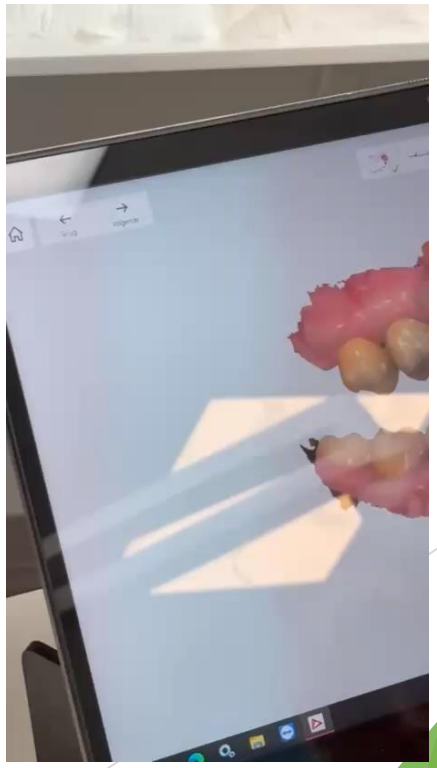


2) Troubles A.T.M sévères (B.A.D = Bruits; Algies; Dyskinésie.)

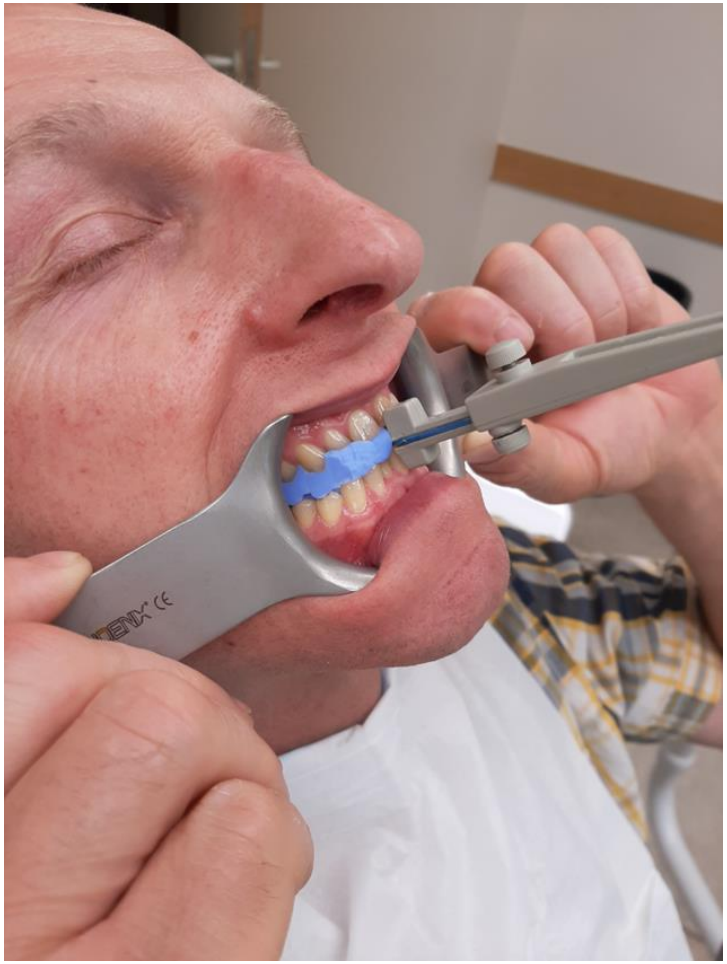
2. Empreinte et titration de départ

- Caméra optique pour empreintes





- Jauge George pour mesurer P.M.A



3. Pose de l'O.A.M.



- Explication au patient
- Conseils d'entretien (savon, Corega Tabs)
- Contrôles :

1) Rétention
2) Ajustement occlusal
3) Effets indésirables : hypersalivation, douleurs transitoires

4. Contrôle post-placement (4-6 semaines)

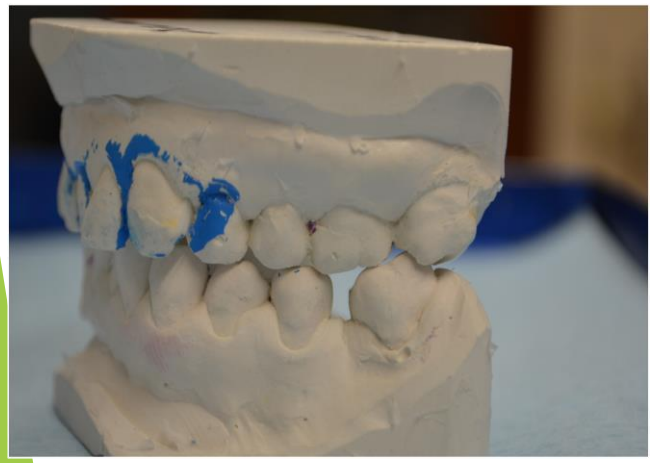
- Recueil des plaintes, évaluation de l'efficacité

- Adaptations possibles :

1) Titration
2) Retouches
3) Kinésithérapie maxillo-faciale (H.M.T.C)
4) Retour chez le somnologue

5. Retour à l'occlusion initiale

- Risque d'altération occlusale à long terme
- Prévention : occlusion trainer, exercices musculaires







6. Titration de l’O.A.M.

- 5 jours en position initiale (60 % PMA)
- Évaluation : réduction des ronflements, amélioration du sommeil

7. Contrôle annuel

- Suivi de l'observance
- Adaptation en cas de prise de poids ou réapparition des symptômes
- Documents administratifs à jour (INAMI)

Merci pour votre attention!