

Etude rétrospective monocentrique de patients porteurs d'un SAOS

C. PIERREL

Interne en ORL

A. BIHL

Interne en médecine bucco-dentaire

G. HENGY, A. BAUMANN,

B. BAUMANN

Chirurgiens-dentistes



Comment se définissent les SAOS ?

Quelles sont les thérapeutiques envisageables ?

Quels sont les mécanismes d'action des orthèses d'avancée mandibulaires ?

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt

La prévalence mondiale du syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS) est de l'ordre de 5 % dans la population générale. Elle est plus importante chez l'homme et maximale entre 50 et 70 ans, pouvant atteindre 25 % (1).

La morbidité liée au SAOS en fait un problème de santé publique. En effet, les apnées du sommeil ont des conséquences physiologiques, biologiques et sociales. Elles sont responsables de somnolences diurnes et de troubles de l'attention, d'accidents professionnels ou d'accidents de la voie publique. Sur le plan cardiovasculaire, elles favorisent et aggravent l'hypertension artérielle ainsi que les accidents vasculaires et en particulier coronaires (2, 3, 4).