

Peut-on guérir du SAOS et de ses complications cardiovasculaires par la rééducation linguale ?

Le risque cardiovasculaire est-il réduit avec la ventilation nasale ?

- La faible observance à la PPC maintient les risques cardiovasculaires¹
- Les masques nasaux augmentent l'adhérence et l'efficacité du traitement PPC²
- Les sinus paranasaux produisent une grande quantité de NO³
- Le [NO]_{plasma} des patients apnéiques est inférieur à celui des sujets sains⁴

La rééducation des fonctions oro-faciales :

- Diminue l'IAH, le ronflement et le nombre d'épisodes de bruxisme⁵⁻⁸
- Tonifie les muscles oro-pharyngo-linguaux et augmente la perméabilité des VAS⁹
- Nécessite une forte adhérence du patient au traitement de rééducation

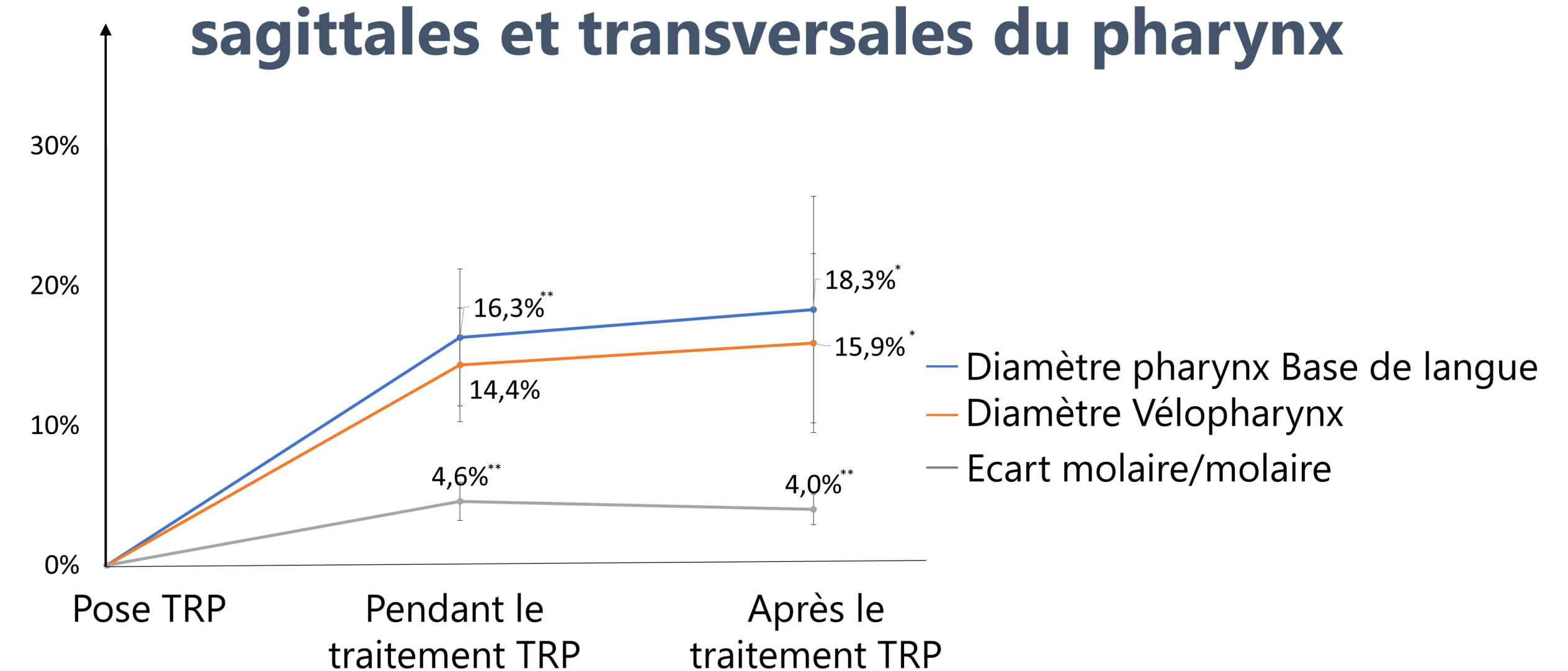
Le Tongue Right Positioner (TRP) :

un dispositif bien toléré de rééducation nocturne des fonctions oro-faciales

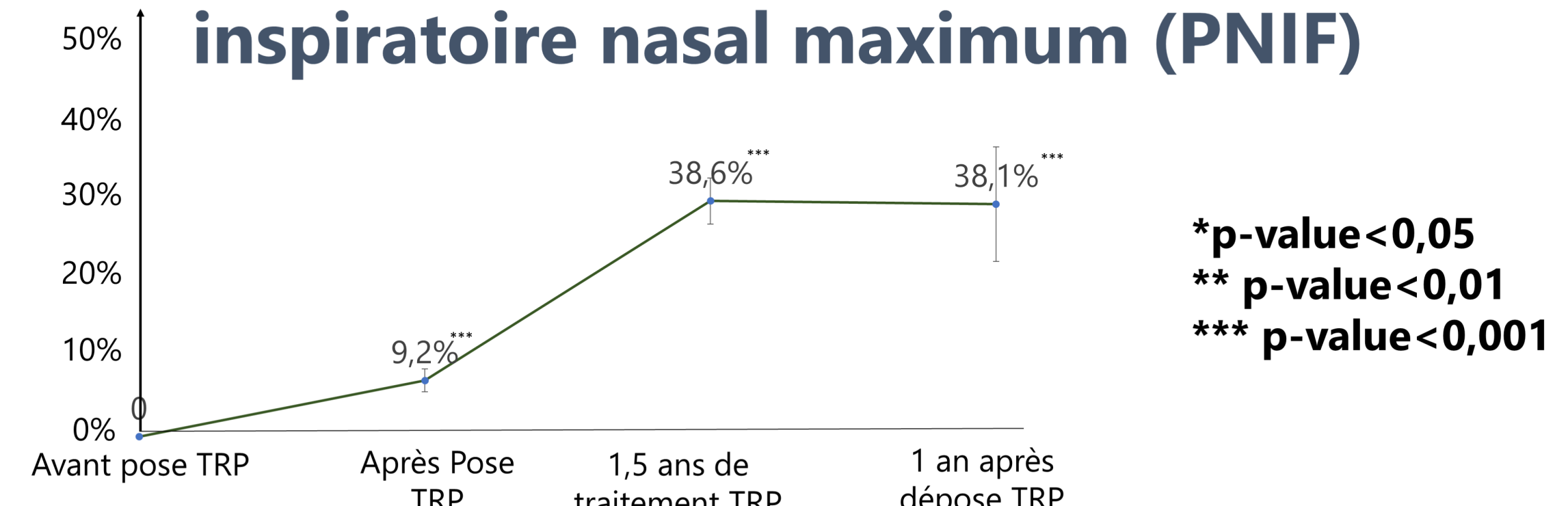
- La rééducation avec le TRP induit des effets durables sur :
 - l'instauration de la déglutition mature¹⁰
 - le diamètre du pharynx¹¹
 - la perméabilité nasale¹¹



Augmentation stable des dimensions sagittales et transversales du pharynx



Augmentation stable du débit inspiratoire nasal maximum (PNIF)



Le TRP : un complément à la PPC ou une alternative pour traiter vos patients ?

1.McEvoy et al., N Engl J Med. 2016; 375:919–31.
 2.Andrade et al., J Bras Pneumol. 2014; 40:658–68.
 3.Lundberg. Anat Rec Adv Integr Anat Evol Biol. 2008; 291:1479–84.
 4.Noda et al., Hypertens Res. 2007;30:669–76.
 5.Guimarães et al., Am J Respir Crit Care Med. 2009; 179:962–6.
 6.Rousseau et al., Can Respir J. 2015;22:176–8.
 7.Ieto et al., Chest. American College of Chest Physicians; 2015; 148:683–91.
 8.Messina et al., Eur J Transl Myol. 2017;27.
 9.Chauvois et al., Edition S. Paris; 1991.
 10.Mauclair et al., Int Orthod. 2015;13:370–89.
 11.Mauclair et al., Sleep Med. 2017;40:e288.