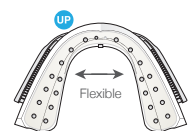


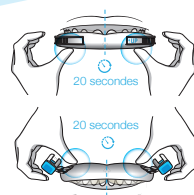
Principe de pose

1 Immerger en eau bouillante jusqu'à transparence

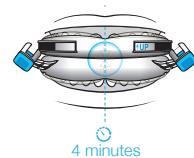


2 Sortir et laisser refroidir 1 min

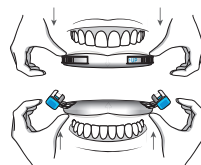
3 Poser la gouttière



4 Laisser refroidir en bouche 4 min



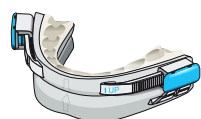
5 Retirer



6 Finition Assemblage Titration



7 Remise au Patient

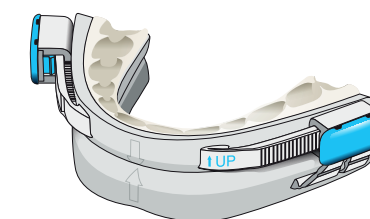


BluePro®

OAM de première intention dans le ronflement / le SAOS



BY BLUESOM



Orthèse d'avancée mandibulaire réalisée directement au cabinet dentaire.

BluePro est une OAM professionnelle :

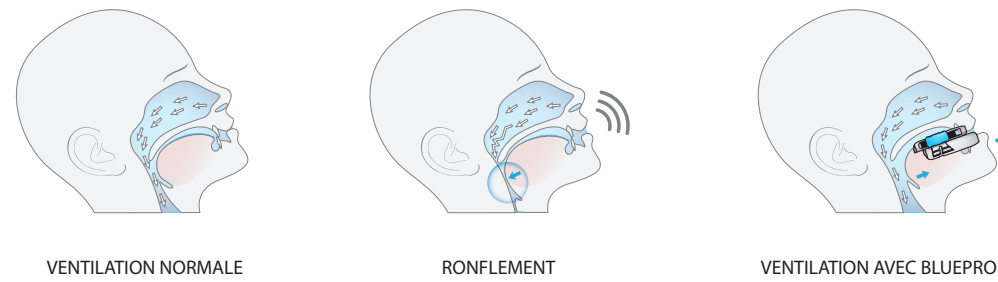
- Thermomodelable
- Rétentive* (26 Newton), donc maintenue en bouche durant la nuit
- Posée en 7 minutes
- Ajustable à la majorité des formes d'arcades et réajustable si besoin
- Ne nécessitant pas l'intervention d'un Prothésiste
- Ne contenant ni latex, ni bisphénols A

*Braem M. *In vitro* retention of a new thermoplastic titratable mandibular advancement device. F1000Res. 2015 Feb 26;4:56.

BluePro, une solution immédiate pour vos Patients dans le traitement du ronflement.

Mécanisme d'action de BluePro

BluePro se compose de deux gouttières qui, en s'appuyant sur les dents, maintiennent la mâchoire inférieure et la langue en position avancée. Cette position ouvre le passage à l'air au niveau du pharynx.



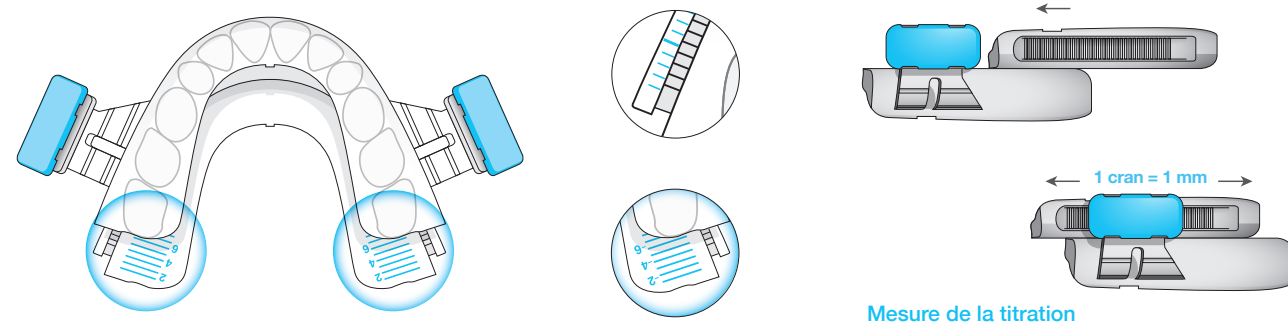
BluePro et son SMART* lock



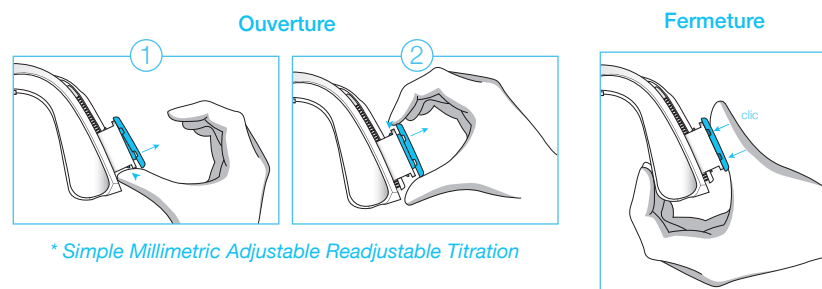
Ajustement des deux gouttières

L'ajustement (titration) est la détermination, pour chaque utilisateur, de l'avancée mandibulaire supprimant le ronflement. BluePro offre une titration millimétrique grâce au SMART* lock quelle que soit la classe d'angle du Patient.

Titration, réglage de l'avancée mandibulaire



Fonctionnement du SMART* lock



* Simple Millimetric Adjustable Readjustable Titration

Matériel

- Eau à 100°C (bouilloire)
- 1 récipient à fond plat pour immerger les 2 gouttières
- 1 pince coupante / bistouri
- Gants non-vinyle
- 1 minuteur

Indication : L'orthèse d'avancée mandibulaire BluePro® est indiquée dans le traitement symptomatique du ronflement et des apnées obstructives du sommeil légères à modérées (5/h < IAH¹ < 30/h associé à une somnolence diurne légère à modérée) sans comorbidité cardiovasculaire grave associée, en première intention en alternative à la VPPC².

1. Index d'apnée hypopnée. / 2. Ventilation par pression positive continue.

Proposition de protocole de titration

- 1 Démarrer par une position confortable en bouche pour une meilleure acceptation de BluePro
- 2 Avancer d'un millimètre par semaine jusqu'à disparition du ronflement
1 mm / semaine

Si douleurs (ATM / dents) = recul de graduation
Si douleurs persistantes = consultation dentaire

Un suivi est nécessaire pour valider l'efficacité du traitement sur une période de 1 à 3 mois afin d'assurer le bon ajustement de l'appareil et l'absence d'effets secondaires.

Ronflement et Apnée du Sommeil

Le ronflement est le bruit produit par la vibration de la muqueuse pharyngée dont les parois musculaires se détendent lors du sommeil. Si dans la majorité des cas, le ronflement est un bruit désagréable, celui-ci peut aussi révéler une pathologie : le Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil (SAOS).

Le SAOS est caractérisé par la répétition d'apnées plus de 5 fois par heure. L'apnée obstructive du sommeil est causée par une fermeture de la gorge pendant le sommeil provoquant un éveil bref, qui le fragmente.

Signes d'alerte du SAOS

- Asthénie et somnolence diurne excessive
- Ronflements quotidiens et répétés
- Sensations d'étouffement ou de suffocation et éveils répétés pendant le sommeil
- Sommeil non-réparateur, difficultés de concentration
- Nycturie (plus d'une miction par nuit)

Facteurs favorisants

- Plus fréquemment les hommes
- Entre 40 et 60 ans
- Surcharge pondérale
- Classe II squelettique

En cas de suspicion de SAOS, à l'aide notamment du questionnaire de sommeil d'Epworth, recommander la consultation d'un spécialiste du sommeil. Le questionnaire d'Epworth permet de mesurer le niveau général de somnolence.

Préalables

BlueSom conseille de :

- Réaliser un panoramique dentaire pour contrôler l'état dentaire avant la pose de BluePro.
- Réaliser un détartrage.
- Mesurer le surplomb incisif, s'il existe, et de l'ajouter à la longueur du trajet des incisives mandibulaires par rapport aux incisives maxillaires pour évaluer la propulsion maximale en mm : 80 % de cette longueur détermine le décalage maximal supportable par l'ATM (Articulation Temporo-Mandibulaire) sur les périodes de sommeil.
- Dépister une limitation ou une impossibilité de la propulsion due à un trouble majeur de l'ATM (trismus, subluxation méniscale, etc) qui contre-indique alors le port de toutes les OAM.
- Traiter les problèmes de DAM (Dysfonctionnements de l'Appareil Manducateur) et de l'ATM.
- Traiter les problèmes de parodontopathies moyennes à sévères, la forte rétention de BluePro à 26 N risquant de mobiliser les organes dentaires.

BluePro doit être posée sur une dentition saine (ordonnée, détartrée) et ne comprenant pas d'éléments non-fixés.

Effets secondaires éventuels

- Sensibilité dentaire temporaire
- Douleurs des mâchoires au réveil
- Sensation de fatigue ou contractures des muscles masticateurs
- Modification temporaire de l'occlusion
- Sécheresse buccale ou hypersalivation au début du traitement

Les effets secondaires constatés sont généralement des effets transitoires liés à l'adaptation du Patient à l'orthèse.

Entretien

- Nettoyer à l'eau froide à l'aide d'une brosse à dents souple et de dentifrice
- Immerger BluePro dans n'importe quelle solution détartrante et nettoyante pour appareil dentaire
- Se sèche à l'air libre avant d'être rangée dans son étui
- Se conserve à une température inférieure à 40°C

L'entretien de l'orthèse conditionne sa durée d'utilisation estimée à une année.

