



# OrthoApnea NOA



 OrthoApnea

info@orthoapnea.com  
www.orthoapnea.com



# OrthoApnea NOA

La nouvelle génération de  
Dispositifs intra-oraux

OrthoApnea NOA est un dispositif d'avancement mandibulaire personnalisé en fonction de la biomécanique mandibulaire de chaque patient. Composé d'une attelle supérieure (A) et d'une attelle inférieure (B) reliées par un mécanisme à came (1) et sutureur (2) qui maintient la mâchoire avancée et favorise un mouvement d'ouverture contrôlé, facilitant la respiration.

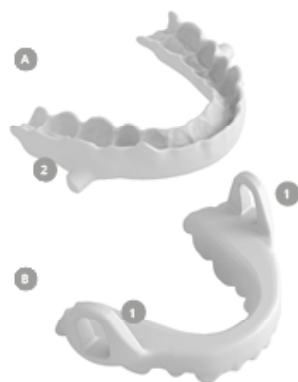
Les dispositifs d'avancement mandibulaire sont indiqués chez les patients souffrant d'apnée obstructive du sommeil légère à modérée et sévère intolérants aux autres traitements. Ils sont également indiqués pour les patients ronflants.

Son utilisation est contre-indiquée chez les patients souffrant d'apnée centrale du sommeil, d'autres maladies respiratoires, de problèmes parodontaux avancés et chez les patients de moins de 18 ans.

La régulation de l'avancement mandibulaire s'effectue par échange de l'attelle inférieure. Chaque attelle est fabriquée dans la position avancée définie par le médecin. Ils peuvent être demandés en millimètres par rapport au Point de Départ (Exemple : -1, SP, +1, +2) ou en pourcentage de la plage d'avancement totale du patient (Exemple : 50%, 60%SP, 70% et 80 %).

L'appareil est fabriqué en Polyamide 12 (Polylaurinlactam, CAS No. 25038-74-8), un matériau léger et très résistant avec le certificat de biocompatibilité de classe IIa.

La demande de l'appareil OrthoApnea NOA se fait via la plateforme en ligne [apneadock.com](http://apneadock.com) qui permet la gestion et le suivi des traitements à travers un flux entièrement digital.



3/2021

## Caractéristiques OrthoApnea NOA



1. Latéralité du dispositif.
  2. Hauteur de came. Limite l'ouverture mandibulaire.
  3. Conception ergonomique selon l'anatomie interne de la joue.
1. Butée supérieure pour limiter l'ouverture de la bouche.
  2. Le profil interne de la came est obtenu à partir de l'arthrodynamique mandibulaire de chaque patient. La courbe de la came permet un avancement protrusif contrôlé avec l'ouverture de la bouche.
1. L'épaisseur de la virole est de 1,2 mm.
  2. Volume minimum en bouche et adapté à la cavité buccale.
  3. Espace lingual maximal.
1. Dimension verticale minimale.
  2. Optimisation des plans occlusaux pour réduire les effets secondaires des MAD.

### Options de personnalisation



Large taille

Position de l'ouverture

Séquence de régulation d'avance



Quadrant rotatif



Concave inférieure



Concave inférieure



Crêtes de l'inférieure



Options des bandes préfabriquées

### Certifications

- Marquage CE
- FDA (K202651)
- EN ISO 13485.

apnea

## Images et fichiers (Facultatif)

### Radiographie, tomodynamométrie ou protocole photographique

Le dispositif OrthoApnea NOA peut être conçu en fonction de l'arthrocinématique mandibulaire de chaque patient, le rendant plus confortable et évitant les effets secondaires.

- Garantit une ouverture avec avancée protrusive chez tous les patients.
- Assure un dimensionnement optimal du mécanisme d'avancement.
- Attelles entièrement individualisées pour chaque patient et pour chaque position d'avancement.
- Empêche la postéro-rotation de la mâchoire.

Cette personnalisation peut se faire à l'aide d'une radiographie, d'un TDM ou d'une photographie.

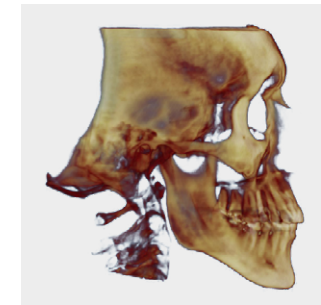
#### Radiographie / TDM

Effectuer la radiographie / TDM en position d'intercusation maximale, elle doit montrer les condyles.

- Téléchargez les images dans la demande de traitement dans Apneadock.



Radiographie

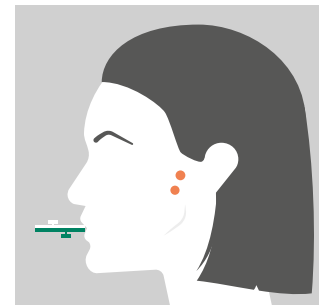


TDM

#### Photographie

Le Protocole Photographique se réalise à travers les étapes suivantes:

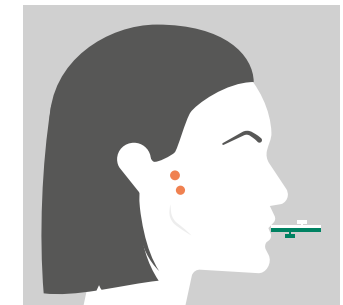
- Placez la jauge dans la bouche et vérifiez que les dents sont correctement insérées dans leurs rainures.
- Identifier et marquer avec des adhésifs ou de la peinture les positions des condyles à la rétraction maximale et à la protrusion maximale.
- Fixez la jauge sur la saillie maximale et prenez des photos au format 1:1 selon l'image d'exemple.
- Téléchargez les images dans la demande de traitement dans Apneadock.



Arrière gauche



Frontale



Arrière droite



OrthoApnea NOA

# Indications d'utilisation pour le médecin



## Indications d'utilisation pour le médecin OrthoApnea NOA

Le mode d'emploi destiné au médecin contient les informations nécessaires à une insertion correcte du dispositif et à un bon suivi du patient



### Mise en bouche

- Le dispositif doit être stérilisé à l'autoclave avant d'être placé dans la bouche du patient.
- Vérifiez que l'appareil est conforme à la demande et ne présente aucun défaut.
- Vérifier les attelles indépendamment:
  - Introduire l'attelle supérieure en bouche et vérifier la rétention et le confort du patient.
  - Introduire l'attelle inférieure en bouche et vérifier la rétention et le confort du patient.
- Joignez les attelles et insérez le dispositif complet dans la bouche.
- Vérifier la rétention de l'appareil complet. Prendre en considération:
  - Si le patient remarque une pression dentaire ou une rétention excessive. Ajuster légèrement l'attelle. Si un réglage excessif est nécessaire, contactez OrthoApnea.
  - Si le patient présente une gêne musculaire ou de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM), utilisez une attelle moins avancée.
- Vérifier l'occlusion des attelles supérieure et inférieure.
- Expliquer au patient l'utilisation et l'entretien selon le Guide du patient.

### Suivi de la situation

- Au début du traitement, effectuer des contrôles tous les 15 jours jusqu'à ce que le patient s'adapte complètement à l'appareil.
  - La régulation de l'avancement mandibulaire s'effectue par échange des attelles inférieures.
  - Si le patient présente une gêne musculaire ou dans l'ATM, utilisez une attelle moins avancée.
  - Si le patient continue de ronfler ou ne se repose pas, utilisez une attelle plus avancée.
  - Si le patient est complètement adapté et que les ronflements et le sommeil se sont améliorés, effectuez des contrôles mensuels ou annuels ou lorsque le patient signale un problème.

Il est conseillé d'effectuer une polygraphie/polysomnographie de contrôle pour vérifier l'amélioration du patient avec l'appareil. Vous pouvez demander une polygraphie à domicile via Apneadock ou en envoyant un e-mail à: [info@orthoapnea.com](mailto:info@orthoapnea.com).



### Mordeur

**ATTENTION:** Pour éviter des problèmes d'occlusion ou de tensions articulaires, conseillez au patient d'utiliser l'entraîneur de morsure inclus dans la boîte de traitement.

Après avoir utilisé l'OAM, mordez doucement et à plusieurs reprises l'entraîneur de morsure sur toute l'arcade, notamment au niveau des molaires, pour retrouver votre position de morsure habituelle.

Effectuez l'exercice jusqu'à ce que vous mordiez confortablement.



 OrthoApnea

[info@orthoapnea.com](mailto:info@orthoapnea.com)  
[www.orthoapnea.com](http://www.orthoapnea.com)