

## Déterminer l'arc optimal

### Objectif

Cette feuille permet de déterminer l'arc optimal du TRP pour chaque patient. Cela peut être fait en suivant les étapes suivantes :



### Matériel

- Tournevis PSM Benefit® 33-18266 - Colle Nobil Grip (Nobil-Metal)

### Moment de réalisation

La décision de changement d'arc peut avoir lieu lors des visites 6 et 7. Les changements sont réalisés en visite 6b et 7b. Les mesures d'efficacité doivent avoir été collectées auprès du patient.

### Mesures d'efficacité

Mesure subjective	Mesures objectives
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Qualité de sommeil</b> (Questionnaire Spiegel)</li> <li>• <b>Ronflement</b> (Questionnaire SBPS)</li> <li>• Ressenti du patient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Polysomnographie,</li> <li>• Test de sommeil à domicile,</li> <li>• Application mobiles...</li> </ul>

L'effet des arcs sur les TROS sont évalués avec des mesures subjectives et/ou objectives. Ces mesures doivent être adaptées au patient (pathologie, situation de couple, utilisation d'application mobiles...).

### Prise de décision

#### Principes

1. Le bon arc, lorsqu'il est identifié, est efficace
2. Un arc efficace n'a pas besoin d'être changé
3. L'efficacité peut prendre du temps et être réduite pendant la période d'adaptation (+/- 2 semaines)
4. Théoriquement, l'arc antérieur est plus efficace sur une dysfonction antérieure, de même pour les arcs médians et postérieurs sur les dysfonctions respectivement latérales et postérieures.

#### Critères d'efficacité de l'arc

Ces critères sont conçus pour accompagner la décision de maintien ou de changement de l'arc actuel. Ils sont liés au phénotypage du patient.

#### Diminution correspondante

L'efficacité doit être comparée à la mesure de baseline.

Arc \ Phénotype	1	2	3
Lingual			
<b>Antérieure (DLA)</b>	<b>30%</b>	30%	NA
<b>Latérale (DLL)</b>	50%	30%	30%
<b>Postérieure (DLP)</b>	50%	50%	30%

#### Diminution **30%** des TROS si:

- Diminution **30%** des ronflements ou SAOS
- Ou augmentation de 3 points d'une VAS

**Un seul résultat dans le sens du changement d'arc entraîne le changement d'arc.**

#### Exemple:

**1** – Considérant un patient phénotypé avec une **DLA**;  
L'arc 1 doit être :

- Maintenu si la diminution de TROS est  $\geq 30\%$
- Changé pour l'arc 2 si la diminution est  $< 30\%$

**2** - If **DLL**, Arc 1 doit être maintenu si la diminution est  $\geq 50\%$

### Suivi

Le changement d'arc doit être suivi de près pour d'assurer que le nouvel arc est efficace (cf. Ajustements TRP). Si l'arc est moins efficace que le précédent après plusieurs jours (augmentation des ronflements, SAOS), revenez à l'arc précédent.