

---

## COMPARAISON DE L'EFFICACITE DES THERAPIES MYOFONCTIONNELLES ACTIVE ET PASSIVE CHEZ LE SUJET ENFANT PRESENTANT UN SYNDROME D'APNEE OBSTRUCTIVE DU SOMMEIL : UNE REVUE DE LA LITTERATURE

**Introduction** : Le syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS) se caractérise par des épisodes répétés d'obstruction partielle ou totale des voies aériennes supérieures lors du sommeil. La thérapie myofonctionnelle (TMF) apparaît être un outil intéressant dans le but de réduire les symptômes liés au SAOS chez l'enfant. L'objectif de cette étude est de comparer l'efficacité de la TMF active face à la TMF passive à travers l'indice d'apnées/hypopnées (IAH).

**Matériel et méthode** : Pour réaliser cette revue de la littérature, nous avons interrogé les banques de données scientifiques suivantes : Embase, Pubmed, Pedro, Cochrane Library, Web of science et EMC. Cette recherche s'est étendue de mars 2021 à janvier 2022. Les articles inclus à notre étude appliquent soit la TMF active soit la TMF passive chez l'enfant atteint de SAOS, et évaluent l'efficacité de celles-ci au travers de l'IAH.

**Résultats** : Sur les 82 articles recueillis parmi les banques de données, 8 ont été inclus à notre étude dont 2 essais contrôlés randomisés, et 4 études de cas et 1 étude cas-témoins. 6 articles ont montré une réduction significative de l'IAH après une thérapie myofonctionnelle. Les 2 articles n'ayant pas retrouvé de diminution significative pratiquaient la thérapie myofonctionnelle active. La mesure de l'IAH a été effectuée soit par polysomnographie nocturne soit par test de sommeil à domicile.

**Discussion** : Cette revue de la littérature a permis de montrer que les thérapies myofonctionnelles peuvent réduire les symptômes du SAOS, dont l'IAH. Il est cependant difficile d'affirmer si la TMF active apparaît plus efficace que la TMF passive en raison de la variabilité des protocoles utilisés, des temps de suivi ainsi que la quantité réduite de sujets étudiés associée à leur hétérogénéité. Il serait alors intéressant de s'interroger sur l'existence d'un protocole présentant davantage d'efficacité que les autres.

**Mots-clés** : pédiatrie, syndrome d'apnée obstructive du sommeil, thérapie myofonctionnelle

---

## COMPARISON OF THE EFFICACY OF ACTIVE AND PASSIVE MYOFUNCTIONAL THERAPIES IN CHILDREN WITH OBSTRUCTIVE SLEEP APNEA SYNDROME: A SYSTEMATIC REVIEW

**Introduction**: Obstructive sleep apnea syndrome (OSA) is characterized by repeated episodes of partial or total upper airway obstruction during sleep. Myofunctional therapy (MFT) appears to be an interesting tool to reduce the symptoms of OSA in children. The aim of this study is to compare the efficacy of active versus passive MFT through the apnea/hypopnea index (AHI).

**Material and method**: To conduct this systematic review, we have searched within the following scientific databases: Embase, Pubmed, Pedro, Cochrane Library, Web of science, and EMC. This search was conducted from March 2021 to January 2022. The articles included in our study apply either active or passive MFT in children with OSA and evaluate the effectiveness of those through the AHI.

**Results**: About the 82 articles collected from the databases, 8 were included in our study, including 2 randomized controlled trials, and 4 case studies and 1 case-control study. 6 articles showed a significant reduction in AHI after myofunctional therapy. The 2 articles that did not find a significant reduction practiced active myofunctional therapy. AHI measurement was performed either by nocturnal polysomnography or by home sleep study.

**Discussion**: This systematic review has shown that myofunctional therapies can reduce the symptoms of OSA, including AHI. However, it is difficult to state whether active MFT appears to be more effective than passive MFT because of the variability of the protocols used, the follow-up times and the small number of subjects studied, associated with their heterogeneity. It would therefore be interesting to consider whether there is a protocol that is more effective than the others.

**Keywords** : pediatrics, obstructive sleep apnea syndrome, myofunctional therapy