

# Prise en charge de la somnolence diurne excessive résiduelle (SDEr) sous Pression Positive Continue (PPC) dans le Syndrome d'apnées hypopnée Obstructif du Sommeil (SAHOS)

## A. SCENARIO PEDAGOGIQUE

**Avant la formation** : questionnaire sur la pratique générale du participant puis analyse des pratiques au travers d'un cas clinique posant un problème de prise en charge: les participants ramèneront l'histoire clinique et tout document utile à la compréhension du cas clinique, d'un patient qui leur pose un problème diagnostique ou thérapeutique de SDEr.

**Formation en distanciel** (acquisition et perfectionnement des connaissances)

Les participants alternent un travail individuel et des mises en commun.

## B. DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	📁 J1 Matinée
	<b>DIAGNOSTIC DE LA SDE RESIDUELLE</b>
<b>8h30- 09h00</b>	<p>Accueil des participants</p> <p>Tour de table des participants</p> <p>Objectifs de la formation pour les participants (analyse des questionnaires pré évaluation)</p>
<b>9h00-9h45</b>	<p>Rappel général sur le Syndrome d'apnées hypopnée Obstructif du Sommeil (SAHOS) et son traitement initial</p> <p><i>Cette première partie de la formation permettra à tous les participants de bien appréhender tous les paramètres à prendre en compte lors de la mise en place et du suivi du traitement d'un syndrome d'apnées du sommeil. Le rappel de ces bases est nécessaire pour ensuite évaluer, diagnostiquer et traiter la somnolence résiduelle sous PPC.</i></p>
<b>9h45- 10h30</b>	<p>Prévalence et facteurs prédisposant à la SDE et à la SDEr dans le SAHOS</p> <p>Physiopathologie de la SDEr dans le SAHOS traité</p> <p><i>La SDEr est très variable d'un patient à l'autre, tant en terme de symptômes, de facteurs favorisants. Cet atelier permettra aux participants d'acquérir toutes les bases permettant de rechercher une SDEr et d'en établir sa cause.</i></p>
<b>10h30-12h30</b>	<p>Quelle conduite à tenir devant la plainte de SDE chez un patient traité par PPC ?</p> <p>Mise en commun, construire un arbre décisionnel</p> <p>Cas Cliniques, quizz, QCM</p> <p><i>Cet atelier débutera par l'élaboration par l'ensemble des participants d'un arbre décisionnel diagnostique.</i></p> <p><i>Les participants pourront ensuite mettre en pratique cet algorithme au travers de cas cliniques, de QCM, de Quizz.</i></p> <p><i>A l'issue de cet atelier, les participants pourront poser le diagnostic positif de SDEr.</i></p>
<b>12h30-14h00</b>	Déjeuner

	📁 J1 Après-midi
	<b>BILAN PARACLINIQUE et PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DE LA SDEr</b>
<b>14h00-15h00</b>	Examens paracliniques à réaliser devant une plainte de SDEr sous PPC. Poser le Diagnostic étiologique de SDEr au travers de Cas Cliniques, quizz, QCM <i>Les participants pourront au travers de cas cliniques, de QCM, de Quizz apprendre à détecter la ou les causes de SDEr.</i> <i>A l'issue de cet atelier, les participants pourront poser un diagnostic étiologique pour chaque patient se plaignant de SDEr.</i>
<b>15h00-16h30</b>	Traitements de la SDEr sous PPC Cas clinique, quizz et QCM « Traitement de la SDEr sous PPC » <i>Lors de cet atelier, les participants mettront en place un arbre de prise de charge thérapeutique. A l'issue de l'atelier, ils pourront personnaliser le traitement de la SDEr selon le profil de chaque patient : hygiène de sommeil, réadaptation du traitement par PPC, prise en charge psychologique, traitement éveillant...</i>
<b>16h30-17h00</b>	Synthèse de la journée

### 1ERE DEMI JOURNEE :

#### **RETOUR SUR L'ANALYSE DES PRATIQUES REALISEES AVANT LA**

#### **FORMATIONDIAGNOSTIQUER UNE SOMNOLENCE DIURNE EXCESSIVE**

#### **résiduelle CHEZ UN PATIENT TRAITE PAR PPC**

##### **1. Objectifs de la première demi-journée**

- Connaître la prévalence, les facteurs favorisants de la SDEr chez un patient traité par PPC
- Savoir dépister une somnolence diurne chez un patient traité par PPC
- Savoir interroger un patient présentant une somnolence diurne

##### **2. Le principal message scientifique de la 1ere demi journée**

- La somnolence diurne résiduelle chez un patient traité par PPC doit être recherchée systématiquement. De multiples causes peuvent en être à l'origine. Bien interroger le patient permet de mettre en évidence la plupart des étiologies et/ou facteurs favorisants.

### 2EME DEMI JOURNEE :

#### **BILAN PARACLINIQUE DE LA SOMNOLENCE DIURNE RESIDUELLE et PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE**

##### **1. Objectifs de la deuxième demi-journée**

- Connaître les indications de tests de vigilance chez un patient somnolent
- Savoir poser un diagnostic étiologique précis de la somnolence
- Connaître les possibilités thérapeutiques de la somnolence (de l'hygiène de vie au traitement médicamenteux)
- Savoir proposer au patient un traitement personnalisé de sa somnolence

##### **2. Les principaux messages de la 2eme demi journée**

- Il est important de poser un diagnostic étiologique précis pour chaque patient se plaignant de somnolence diurne.
- Le traitement de la somnolence diurne doit être personnalisé et doit prendre en compte la cause, les comorbidités du patient et la sévérité de la plainte.

**Résultats attendus à l'issue de la formation**

✓ **A l'échelle individuelle :**

Cette formation, complémentaire d'un enseignement universitaire encore à ce jour limité dans cedomaine, devrait permettre aux médecins de mieux prendre en charge la somnolence diurne résiduelle du patient apnéique traité par PPC.

✓ **En Santé Publique:**

Un traitement personnalisé de la somnolence diurne résiduelle des patients traités pour un syndrome d'apnées du sommeil devrait permettre d'en limiter les conséquences en terme d'arrêt de travail, d'accidentologie...

**Après la formation** : suivi de l'amélioration des pratiques (questionnaire), évaluation de la formation.