Traitement du syndrome d'apnées du sommeil - perfectionnement

A. SCENARIO PEDAGOGIQUE

Avant la formation : questionnaire sur la pratique générale du participant puis analyse des pratiques au travers de 2 cas cliniques posant un problème de prise en charge thérapeutique : les participants ramèneront l'histoire clinique et le relevé d'observance d'une PPC, de 2 patients qui leur posent problème.

Formation en présentiel : acquisition et perfectionnement des connaissances) Les participants alternent un travail individuel et des mises en commun.

B. DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	1 <i>Matinée</i>
	PRESCRIPTION ET SUIVI DE LA PPC
08h30-08h45	Accueil des participants
08h45-09h30	Tour de table des participants <ul style="list-style-type: none"> ü Objectifs de la formation pour les participants (analyse des questionnaires pré évaluation) ü Retour sur les analyses des pratiques
9h30-10h45	Prescription et paramétrage d'une PPC au travers de cas cliniques: chaque cas clinique permettra de prescrire une ventilation avec des paramètres précis, adaptés au patient. Travail individuel puis mise en commun
10h45-11h00	Pause
11h00-12h45	Lecture de relevé d'observance de PPC et utilisation du télésuivi au travers de cas cliniques Travail individuel puis mise en commun. Cet atelier permettra d'améliorer le suivi des patients, d'adapter les paramètres de la ventilation, et éventuellement de modifier les interfaces.
12h45-13h45	Déjeuner
	LA NON OU MAUVAISE OBSERVANCE DE LA PPC
13h45-15h30	Patients non observants : que faire ? Cas cliniques : travail individuel puis mise en commun pour élaborer un arbre diagnostique.

	Cet atelier permettra de définir une stratégie diagnostique face à un patient non observant et d'établir un arbre diagnostique basé sur l'interrogatoire et permettant de limiter les examens complémentaires et de proposer au patient des alternatives thérapeutiques (orthèse d'avancement mandibulaire, prise en charge ORL...)
15h30-15h45	Pause
15h45-17h30	Cas difficiles rapportés par les participants : discussion puis synthèse du cas. Cet atelier permettra de mettre en pratique les connaissances apprises dans la journée et de tenter de trouver des solutions aux cas difficiles rapportés par les participants.
17h30-18h	Plénière de conclusion

1ERE DEMI JOURNEE :

RETOUR SUR L'ANALYSE DES PRATIQUES REALISEES AVANT LA FORMATION

SE PERFECTIONNER DANS LA PRESCRIPTION ET LE SUIVI DE LA PPC

1. Objectifs de la première demi-journée

- Se perfectionner dans la prescription d'une PPC fixe ou autopilotée : comment choisir le bon dispositif médical ? comment le paramétrer chez un patient donné ?
- Savoir adapter le traitement par ventilation au SAS et aux antécédents du patient (traitement personnalisé).
- Connaître la réglementation pour les prestataires de soins à domicile
- Connaître les interfaces et savoir les adapter à chaque patient
- Savoir lire un relevé de PPC et adapter les paramètres au télésuivi du patient

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

- Bien paramétrer et assurer un bon suivi pour un patient donné permet d'optimiser l'observance et de limiter les risques liés au SAS

2EME DEMI JOURNEE :

SE PERFECTIONNER DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA NON OU MAUVAISE OBSERVANCE DE LA PPC

1. Objectifs de la deuxième demi-journée

- Connaître les causes de non observance de la PPC
- Savoir les prendre en charge
- Appliquer les connaissances acquises dans la journée pour résoudre les cas cliniques rapportés par les participants
- Savoir proposer au patient des alternatives thérapeutiques à la PPC

2. Les principaux messages de la 2eme demi-journée

- Il est important de dépister très rapidement les patients non observants, afin de limiter l'impact négatif de cette absence de traitement
- La PPC n'est pas le seul traitement possible du SAS. Une prise en charge ORL ou par orthèse d'avancement mandibulaire peut être efficace sur le syndrome d'apnées du sommeil.

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 ce domaine, devrait permettre aux médecins de mieux traiter le syndrome d'apnées du sommeil.

- **En Santé Publique :**

Le traitement adapté du syndrome d'apnées du sommeil devrait permettre d'en limiter ses conséquences.

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