

## Diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil et lecture de polygraphies ventilatoires- perfectionnement

Cette formation se déroulera en classe virtuelle, via BigBlueButton.

### A. SCENARIO PEDAGOGIQUE

**Avant la formation** : questionnaire sur la pratique générale du participant, chaque participant amène amener pour la formation l'histoire clinique et les tracés de polygraphie ventilatoire d'un patient posant un problème diagnostique.

Avant la formation, chaque participant préparera 1 cas clinique lui posant problème en terme de diagnostic. Il préparera pour la formation un rappel clinique et présentera les tracés de polygraphie respiratoire. S'agissant d'une formation de perfectionnement, ces cas cliniques permettront de discuter des pratiques de chacun et de trouver des solutions au problème diagnostique.

**Formation en classe virtuelle** (acquisition et perfectionnement des connaissances)

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

### B. DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	<b>PERFECTIONNEMENT DANS LA LECTURE DE POLYGRAPHIE VENTILATOIRE</b>
<b>08h30-08h45</b>	Accueil virtuel des participants – vérification des micros et des caméras (BigBlueButton)
<b>08h45-09h15</b>	Tour de table des participants <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Objectifs de la formation pour les participants (analyse des questionnaires pré évaluation)</b></li> <li>▪ <b>Retour sur les analyses des pratiques</b></li> </ul>
<b>9h15-10h45</b>	Lecture individuelle d'enregistrement de polygraphie respiratoire (syndrome d'apnées mixtes) puis mise en commun pour correction. Cette lecture permettra de perfectionner les participants à la distinction entre événements respiratoires obstructifs et centraux. Élaboration du compte rendu pratique, personnalisé (et non exhaustif) pour une bonne interprétation de l'examen.
<b>10h45-11h00</b>	<b>Pause</b>
<b>11h00-12h45</b>	Lecture individuelle d'enregistrement de polygraphie respiratoire (syndrome obésité hypoventilation, overlap syndrome) puis mise en commun pour correction. Cette lecture permettra de perfectionner les participants à la détection de troubles ventilatoires nocturnes autre que le syndrome d'apnées du sommeil simple. Élaboration du compte rendu pratique, personnalisé (et non exhaustif) pour une bonne interprétation de l'examen.
<b>12h45-13h45</b>	<b>Déjeuner</b>

13h45-15h30	Lecture individuelle d'enregistrement de polygraphie respiratoire (tracé avec nombreuses hypopnées non scorables sur une polygraphie simple) puis mise en commun pour correction Cette lecture permettra de perfectionner les participants à la détection de troubles ventilatoires non détectables en polygraphie ventilatoire, nécessitant de poser l'indication d'une polysomnographie. Élaboration du compte rendu pratique, personnalisé (et non exhaustif) pour une bonne interprétation de l'examen.
15h30-15h45	<b>Pause</b>
15h45-17h15	Discussion autour des cas cliniques rapportés par les participants
17h15-17h45	Limites de la polygraphie ventilatoire Quelques rappels réglementaires sur la PV et la PSG
17h45-18h	Plénière de conclusion

### **1ERE DEMI-JOURNEE :**

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

#### **SE PERFECTIONNER DANS LA LECTURE DE LA POLYGRAPHIE VENTILATOIRE**

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

- Analyse de tracés ventilatoires et savoir diagnostiquer : un SAS obstructif, central, mixte
- Suspecter un syndrome obésité hypoventilation alvéolaire et un overlap syndrome (association syndrome d'apnées du sommeil et BPCO)
- Apprécier la sévérité du SAS en fonction de la clinique
- Établir un compte rendu de polygraphie ventilatoire, personnalisé et adapté au diagnostic

##### **2. Les 3 principaux messages de la première demi-journée**

- Bien phénotyper les troubles ventilatoires du sommeil permet de proposer une prise en charge adaptée.
- Les apprenants auront une meilleure connaissance de la stratégie diagnostique du SAS et de la place de la polygraphie ventilatoire.
- Ils apprendront à détecter les troubles respiratoires nocturnes autre que le syndrome d'apnées du sommeil
- A l'issue de la lecture des tracés, il est important de synthétiser les résultats et de conclure sur un diagnostic précis

### **2EME DEMI-JOURNEE :**

#### **SE PERFECTIONNER DANS LA LECTURE DE LA POLYGRAPHIE VENTILATOIRE**

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

- Analyse de tracés ventilatoires et savoir diagnostiquer un syndrome d'apnées du sommeil avec nombreuses hypopnées centrales et obstructives
- Apprendre à détecter les limites de la polygraphie ventilatoire, notamment en cas d'hypopnées non scorables
- Connaître les limites de la polygraphie ventilatoire
- Connaître les aspects réglementaires de la réalisation d'une polygraphie ventilatoire.

##### **2. Les 3 principaux messages de la deuxième demi-journée**

- Toutes les hypopnées ne sont pas analysables sur une polygraphie ventilatoire simple
- La polygraphie ventilatoire n'est pas toujours suffisante pour poser un diagnostic précis de troubles ventilatoires nocturnes du sommeil
- Le décret de décembre 2017 permet d'encadrer la réalisation des actes de polygraphie ventilatoire.

### **C. RESULTATS ATTENDUS A 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 utiliser et interpréter les polygraphies ventilatoires chez les patients suspects de syndrome d'apnées du sommeil.

- **En Santé Publique:**

Le bon diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil devrait permettre de limiter ses conséquences en le diagnostiquant au plus tôt et en envisageant dans un second temps une prise en charge adaptée à la sévérité des troubles ventilatoires nocturnes.

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