

Programme

Diagnostic des troubles du sommeil en médecine générale

A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME OU DE LA STRUCTURE

Sommeil formations, Des formations sommeil proposées par les spécialistes français du sommeil

B. LIBELLE DE L'ACTION

Démarche diagnostique des troubles du sommeil en médecine générale

C. METHODE(S) HAS DE REFERENCE

Le programme s'appuie sur les recommandations de la HAS :



- Evaluation clinique et économique des dispositifs médicaux et prestations associées pour la prise en charge du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) (juillet 2014)
- Prise en charge d'un patient adulte se plaignant d'insomnie (décembre 2006)
- Place et conditions de réalisation de la polysomnographie et de la polygraphie respiratoire dans les troubles du sommeil (mai 2012)

D. REFERENCES, RECOMMANDATIONS, BIBLIOGRAPHIE UTILISEES DANS LE CADRE DE L'ACTION PROPOSEE

Le programme s'appuie, en plus des recommandations HAS, sur :

- la dernière classification des troubles du sommeil (ICSD-3)
- les recommandations de la SFRMS
- les recommandations de bonne pratique : Prise en charge du patient adulte se plaignant d'insomnie en médecine générale (mai 2007)
- l'enquête INSV : Modes de vie et sommeil (2019)
- les troubles du sommeil en population générale, Évolution 1995-2005 des prévalences et facteurs sociodémographiques associés - François Beck, Christophe Léon, Damien Léger ; Med Sci (Paris) 2009 ; 25 : 201–206
- l'enquête Baromètre Santé : Prévalence et facteurs associés au temps de sommeil en France en 2017 et à l'insomnie en France (15—85 ans). D. Léger, K. Zeghnoun, J.-B. Richard, B. Farout, L. Griffon, M. Chennaoui (2017)
- le consensus insomnie présentée lors du dernier congrès de la SFRMS 2019
- l'arrêté du 13 décembre 2017 modifiant la procédure d'inscription et les conditions de prise en charge du dispositif médical à pression positive continue pour traitement de l'apnée du sommeil et prestations associées au paragraphe 4 de la sous-section 2, section 1, chapitre 1er, titre Ier de la liste prévue à l'article L. 165-1 (LPPR) du code de la sécurité sociale.

E. DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	 J1 Matinée
	APPROCHE DIAGNOSTIQUE DEVANT UNE PLAINTÉ DE TROUBLE DU SOMMEIL
08h45-09h00	Accueil des participants
09h00-09h30	<p>Tour de table des participants</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Objectifs de la formation pour les participants (analyse des questionnaires pré évaluation) ✓ Retour sur les analyses des pratiques
9h30-10h15	Mise en place de la démarche diagnostique devant une plainte de trouble du sommeil sous la forme d'atelier : au travers de quelques vignettes cliniques, élaboration de l'interrogatoire du patient et de l'arbre diagnostique d'un trouble du sommeil en médecine générale
10h15-10h45	<p>Plénière pour mise en commun : mise en place de l'interrogatoire et de l'examen clinique à réaliser devant une plainte de sommeil</p> <p>Les grands cadres nosologiques des pathologies du sommeil.</p>
10h45-11h00	Pause
11h00-11h30	<p>Les différents outils permettant le diagnostic des troubles du sommeil :</p> <ul style="list-style-type: none"> - présentation de l'agenda du sommeil, des auto questionnaires, des échelles de sévérité - place des examens complémentaires : bilan sanguin, polygraphie ventilatoire et polysomnographie, consultation spécialisée
11h30-12h30	Mise en pratique des différents outils en sous groupe, lecture d'agendas, interprétation des échelles....sous forme de cas cliniques en sous groupes
12h45-14h00	Déjeuner
	 J1 Après-midi
	DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DU SOMMEIL LES PLUS FREQUENTS EN AMBULATOIRE (SOUS FORME DE CAS CLINIQUES A TRAVAILLER EN SOUS GROUPE PUIS MISE EN COMMUN)
14h00-14h45	L'insomnie : cas cliniques de mise en pratique : savoir poser un diagnostic étiologique de l'insomnie, personnaliser le bilan à réaliser, savoir initier une prise en charge personnalisée au patient
14h45-15h15	Le Syndrome des jambes sans repos (prévalence de 8,5%) : savoir en poser le diagnostic, connaître le bilan complémentaire à initier au travers de cas cliniques
15h15-15h45	Les Hypersomnies : savoir les dépister pour orienter le patient
15h45-16h	Pause
16h-17h30	Le Syndrome d'Apnée du sommeil : quand l'évoquer en médecine Générale ? que faire en pratique ?

SCENARIO PEDAGOGIQUE

Avant la formation : questionnaire sur la pratique générale du participant puis analyse des pratiques au travers de 5 cas cliniques (cf questionnaire d'évaluation initiale)

Formation en présentiel (acquisition et perfectionnement des connaissances)

Les participants alternent un travail en ateliers (Groupes de 5), en binôme et en plénière.

1ERE DEMI JOURNEE : DEMARCHE DIAGNOSTIQUE DEVANT UNE PLAINTES DE TROUBLE DU SOMMEIL EN MEDECINE GENERALE

1. Objectifs de la première demi-journée

- Savoir orienter une consultation de plainte de trouble du sommeil.
- Connaître les signes cliniques des différentes pathologies du sommeil.
- Quel bilan réaliser face à une suspicion de trouble du sommeil ?
- Savoir orienter un diagnostic de troubles du sommeil
- Indication et utilisation de l'agenda du sommeil, des échelles et autoquestionnaires, de l'actimétrie, de la polygraphie ventilatoire, de la polysomnographie, des bilans sanguins

2. Les 2 principaux messages de la 1ere demi journée

- Un interrogatoire et un examen clinique bien mené permettent de mieux identifier le trouble du sommeil (et donc mieux le prendre en charge la pathologie)
- Il existe des outils et des examens simples réalisables en ambulatoire permettant une première prise en charge.

2EME DEMI JOURNEE : DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DES TROUBLES DU SOMMEIL LES PLUS FREQUENTS EN AMBULATOIRE

1. Objectifs de la deuxième demi-journée

- Identifier et prendre en charge en ambulatoire les pathologies du sommeil les plus fréquentes.
- Personnaliser la prise en charge des troubles du sommeil à chaque patient
- Savoir analyser les résultats des différents examens complémentaires prescrits en ambulatoire dans le cadre des pathologies du sommeil.

• Les 2 principaux messages scientifiques

- Il est possible de prendre en charge les pathologies du sommeil les plus fréquentes en ambulatoires avec les outils adaptés
- La prise en charge d'un trouble du sommeil doit être personnalisée

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 appréhender la démarche des troubles du sommeil fréquents en ambulatoire.

✓ En Santé Publique:

Compte tenu de la forte prévalence des troubles du sommeil dans la population générale, la prise en charge rapide et efficiente de ces troubles permettra de limiter leurs conséquences.

Après la formation : suivi de l'amélioration des pratiques (questionnaire et analyse de 5 cas cliniques) (cf questionnaire d'évaluation finale), évaluation de la formation.