

## Programme

### Diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil : de la clinique à la polygraphie ventilatoire

#### DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	<b>J1 Matinée</b>
	<b>QUAND EVOQUER LE DIAGNOSTIC DE SYNDROME D'APNEES DU SOMMEIL ?</b>
<b>08h45-09h00</b>	Accueil des participants
<b>09h00-09h30</b>	Tour de table des participants <ul style="list-style-type: none"> <li>Objectifs de la formation pour les participants (analyse des questionnaires pré-évaluation)</li> <li>Retour sur les analyses des pratiques</li> </ul>
<b>9h30-10h15</b>	Le diagnostic clinique du syndrome d'apnées du sommeil Quel bilan diagnostique réaliser ? sous la forme d'atelier, puis mise en commun
<b>10h15-10h45</b>	Plénière : les capteurs respiratoires de la polygraphie ventilatoire : pose, analyse du signal...
<b>10h45-11h00</b>	<b>Pause</b>
<b>11h00-12h45</b>	Lecture en binôme de pages de polygraphie ventilatoire pour apprendre à détecter un ronflement, des plateaux inspiratoires de débit, une respiration paradoxale, des désaturations des hypopnées obstructives et centrales, des apnées... puis mise en commun  Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun : <ul style="list-style-type: none"> <li>- tracé normal (ou presque)</li> </ul>
<b>12h45-14h00</b>	<b>Déjeuner</b>
	<b>J1 Après-midi</b>
	<b>DIAGNOSTIC POSITIF DU SYNDROME D'APNEES DU SOMMEIL</b>
<b>14h00-14h45</b>	Les différents types de syndrome d'apnées du sommeil en plénière
<b>14h45-15h45</b>	Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun : <ul style="list-style-type: none"> <li>- tracé de SAS obstructif léger à modéré</li> <li>- tracé de SAS obstructif sévère</li> </ul>
<b>15h45-16h</b>	<b>Pause</b>

<b>16h-17h30</b>	Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun : - tracé de SAS central - tracé d'hypoventilation
<b>17h30-18h00</b>	Synthèse de la journée
	<b>J2 Matinée</b>
<b>08h30-09h00</b>	<b>Accueil des participants</b>
<b>09h00-09h30</b>	Rapport d'interprétation d'une polygraphie ventilatoire : quelles données faut il y mettre ? plénière interactive
<b>9h30-10h15</b>	Cas cliniques avec des rapports d'interprétations en sous groupe puis mise en commun
<b>10h15-10h45</b>	Quel bilan réaliser chez un patient ayant un diagnostic positif de SAS ?
<b>10h45-11h00</b>	Pause
<b>11h00-12h00</b>	Limites de la PV au travers de cas cliniques
<b>12h00-12h30</b>	Synthèse et Conclusion

## SCENARIO PEDAGOGIQUE

**Avant la formation** : questionnaire sur la pratique générale du participant

**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 : INDICATIONS DE LA POLYGRAPHIE VENTILATOIRE

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

- Savoir évoquer le diagnostic de syndrome d'apnées du sommeil
- Connaître les signes cliniques du syndrome d'apnées du sommeil
- Quel bilan réaliser face à une suspicion de syndrome d'apnées du sommeil?
- La polygraphie ventilatoire
  - Indication (pas de PV systématique)
  - Les capteurs : utilité, pose...
  - Analyse des signaux

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

- Un interrogatoire et un examen clinique bien mené permettent de d'évoquer le diagnostic de syndrome d'apnées du sommeil, notamment chez les patients ayant des pathologies cardiologiques et/ou ORL et/ou respiratoires et/ou neurologiques.
- Les apprenants auront une meilleure connaissance de la stratégie diagnostique du SAS et de la place de la polygraphie ventilatoire.

### 2EME DEMI JOURNEE : LECTURE DES POLYGRAPHIES VENTILATOIRES

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

- Connaître les différents types de syndrome d'apnées du sommeil
- Savoir analyser une polygraphie ventilatoire

- **Les 2 principaux messages scientifiques**
  - Analyse de la polygraphie ventilatoire au travers de l'analyse de tracés
  - Il est important de distinguer le syndrome d'apnées du sommeil obstructif et central

### **3EME DEMI JOURNEE : INTERPRETATION DE LA POLYGRAPHIE VENTILATOIRE**

#### **2. Objectifs de la troisième demi-journée**

- Construire son rapport d'interprétation
- Savoir interpréter un rapport d'analyse de polygraphie ventilatoire
- Connaître le bilan à réaliser chez un patient ayant un diagnostic positif de syndrome d'apnées du sommeil
- Connaître les limites de la polygraphie ventilatoire

#### **Les 2 principaux messages scientifiques**

- Selon le rapport d'analyse, chaque patient aura un diagnostic précis personnalisé et un bilan adapté
- La polygraphie ventilatoire a des limites. Il est important de les connaître pour ne pas passer à côté d'un diagnostic.

#### **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 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 par un questionnaire, évaluation de la formation.