

Programme

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

DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

	J1 Matinée
	QUAND EVOQUER LE DIAGNOSTIC DE SYNDROME D'APNEES 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	<p>Le diagnostic clinique du syndrome d'apnées du sommeil</p> <p>Quel bilan diagnostique réaliser ? sous la forme d'atelier, puis mise en commun</p>
10h15-10h45	Plénière : les capteurs respiratoires de la polygraphie ventilatoire : pose, analyse du signal...
10h45-11h00	Pause
11h00-12h45	<p>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</p> <p>Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun :</p> <ul style="list-style-type: none"> - tracé normal (ou presque)
12h45-14h00	Déjeuner
	<i>J1 Après-midi</i>
	DIAGNOSTIC POSITIF DU SYNDROME D'APNEES DU SOMMEIL
14h00-14h45	Les différents types de syndrome d'apnées du sommeil en plénière
14h45-15h45	<p>Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun :</p> <ul style="list-style-type: none"> - tracé de SAS obstructif léger à modéré - tracé de SAS obstructif sévère
15h45-16h	Pause

16h-17h30	Lecture d'enregistrement de polygraphie respiratoire (en binôme) puis mise en commun : <ul style="list-style-type: none"> - tracé de SAS central - tracé d'hypoventilation
17h30-18h00	Synthèse de la journée
J2 Matinée	
08h30-09h00	Accueil des participants
09h00-09h30	Rapport d'interprétation d'une polygraphie ventilatoire : quelles données faut il y mettre ? plénière interactive
9h30-10h15	Cas cliniques avec des rapports d'interprétations en sous groupe puis mise en commun
10h15-10h45	Quel bilan réaliser chez un patient ayant un diagnostic positif de SAS ?
10h45-11h00	Pause
11h00-12h00	Limites de la PV au travers de cas cliniques
12h00-12h30	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 JOURNÉE : 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 cardiaques 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 JOURNÉE : 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 obstruktif et central

3EME DEMI JOURNÉE : 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.