

## Programme du jeudi 18 février 2016

### Table ronde

#### « Prise en charge personnalisée du SAOS chez l'adulte : le traitement de demain »

Une table ronde proposée par la SFRMS  
et modérée par le Pr. Jean-Claude Meurice

**Aujourd'hui, 95% de nos patients sont traités d'une manière uniforme  
Demain, 100% des patients bénéficieront d'un traitement sur-mesure**

**9h00 Accueil café**

**9h30 Introduction**

Pr. Jean-Claude Meurice, Chef du service de Pneumologie du CHRU de Poitiers,  
Président de la SFRMS

**9h40 Actualités sur le traitement par pression positive continue**

Pr. Frédéric Gagnadoux, PU-PH, Département de Pneumologie, CHU d'Angers,  
Responsable du Groupe Sommeil de la SPLF

*La PPC constitue le traitement de première ligne des patients atteints de syndromes d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) modérés à sévères. Les appareils de PPC ont fait l'objet d'innovations technologiques considérables. Ils enregistrent en continu des données indispensables au suivi thérapeutique, notamment l'observance journalière et les profils de pression délivrés au patient. Des efforts ont été réalisés pour améliorer le confort thérapeutique notamment en ajustant en continu la pression aux besoins du patient (PPC autopilotée). Les premières conclusions d'un protocole en cours de réalisation par 24 centres de sommeil en France, tendent à démontrer pour la première fois que l'analyse des profils de pression serait utile pour choisir le mode de PPC le mieux adapté à chaque patient.*

**10h Etiopathogénie des mouvements hydriques dans la survenue des troubles respiratoires nocturnes et modalités thérapeutiques**

Dr. Stefania Redolfi MCU-PH, AP-HP, Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière Charles Foix,  
Service de Pathologies du Sommeil (Département "R3S")

*Notre mode de vie sédentaire joue un rôle dans la survenue des troubles respiratoires nocturnes ; les personnes qui passent beaucoup de temps assis ont une plus grande accumulation de liquide dans leurs jambes. Lorsqu'elles se couchent la nuit pour dormir, une partie du liquide se déplace des jambes vers les Voies Aériennes Supérieures. Ces mouvements hydriques participent à la survenue de l'apnée du sommeil. Leur prise en compte dans le cadre du diagnostic permettrait d'adapter les modalités thérapeutiques. Telles sont les pistes qui seront présentées par le Dr Stefania Redolfi, qui a travaillé avec le Pr. Douglas Bradley (Toronto, Canada), à l'origine de cette découverte.*

**10h20 L'orthèse d'avancée mandibulaire : une réelle alternative à la PPC dans le traitement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil de l'adulte (SAHOS)**

Dr. Valérie Attali, PH, AP-HP Hôpital universitaire Pitié-Salpêtrière

*La prescription des OAM doit actuellement répondre au double objectif de proposer un traitement alternatif à des patients en échec de PPC et d'identification a priori des patients qui auront le meilleur bénéfice et la meilleure tolérance. Les résultats des études comparatives à la PPC mettent en évidence une bonne efficacité de l'OAM avec un effet légèrement inférieur sur la réduction des apnées, compensé par un effet équivalent sur les symptômes et une meilleure observance. Compte tenu de la difficulté d'identifier des réponders au traitement, notre pratique s'oriente actuellement vers un phénotypage des patients de plus en plus précis et vers une prise en compte des spécificités du traitement par OAM, permettant ainsi dans la population traitée par OAM d'offrir une efficacité équivalente à la PPC.*

**10h30 La stimulation du génioglosse : un traitement prometteur à encourager**

Dr. Valérie Attali, PH, AP-HP Hôpital universitaire Pitié-Salpêtrière

Pr. Frédéric Chabolle, Chef du Service ORL - chirurgie face et cou, Hôpital Foch, Vice-Président de la SFORL, Suresnes

*La fermeture des voies aériennes liée à la baisse du tonus des muscles dilateurs du pharynx est une des causes principales des apnées du sommeil. C'est pourquoi la recherche d'une technique de stimulation des muscles dilateurs des voies aériennes supérieures, dont le principal est le muscle de la langue (génioglosse) a été engagée depuis plus de 10 ans. En France, les premières études et recherches cliniques débutent. Le Dr Valérie Attali et le Pr. Frédéric Chabolle expliqueront comment ce type de stimulation peut être efficace et comment sa mise en place pourrait être envisagée comme une véritable alternative à la PPC, y compris en première intention.*

**10h40 Quelle place pour l'endoscopie sous sommeil ?**

Pr. Frédéric Chabolle, Chef du Service ORL - chirurgie face et cou, Hôpital Foch, Vice-Président de la SFORL, Suresnes

*Contrairement à l'Allemagne, l'endoscopie sous sommeil reste encore insuffisamment pratiquée en France. Pourtant cet examen, qui permet de localiser de façon précise l'obstacle responsable des apnées et de définir le traitement le plus adapté en observant en direct ce qu'il se passe au fond de la gorge, présente un réel intérêt : il permet de mieux définir les éléments anatomiques qui permettront d'indiquer s'il faut favoriser ou non un traitement par orthèse d'avancée mandibulaire, mais aussi de développer de nouvelles techniques chirurgicales.*

**10h50 Parole à la salle : Questions-Réponses**

**11h30 Fin de la table ronde**

**CONTACT PRESSE :**

Laurence DELVAL

[Laurence.delvalrp@gmail.com](mailto:Laurence.delvalrp@gmail.com) / 06 82 52 98 47