

# Médecine générale

et

## Syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS)

Le syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS), affection **très répandue**, reste **sous-diagnostiqué et sous-traitée** (75% à 80% de cas non identifiés). Le SAOS non traité est associé à plusieurs **problèmes chroniques** de santé, une réduction de la qualité de vie et l'augmentation des coûts des soins de santé.

Le SAOS conduit à l'**hypoxie** intermittente cyclique pendant la fragmentation du sommeil responsable d'effets systémiques.

Le SAOS représente actuellement un **facteur de risque indépendant** pour divers troubles, y compris les maladies cardiovasculaires, la résistance à l'insuline, la progression de la déficience cognitive légère et la démence, l'augmentation de l'incidence des cancers et l'augmentation de la mortalité chez les patients atteints de cancer.

Par conséquent, l'**identification précoce** des cas non diagnostiqués est essentielle et importante. La mise en œuvre de **mesures de dépistage** dans un environnement de soins primaires (médecine générale) pour les populations à risque élevé de SAOS pourrait grandement améliorer la prise en charge de ces patients et réduire le fardeau des soins de santé du SAOS non traité.

En l'état actuel des soins, le **médecin généraliste** (MG) occupe la **meilleure position** pour identifier les patients présentant des symptômes de SAOS, tels que le ronflement, la somnolence diurne excessive, et les pauses respiratoires nocturnes.

La détection par le MG de patients à haut risque de SAOS pourrait **réduire** de manière significative la fréquence des SAOS non diagnostiqués, **améliorer** la qualité de vie de ces patients. Il en résulterait une **réduction des coûts** à la fois pour l'individu et le budget de la santé publique.

Les équipes de **SleepClinic.be** proposent d'associer compétence et expertise pour une meilleure prise en charge diagnostique et thérapeutique du SAOS en **étroite collaboration** avec le MG.

Pour confirmer le diagnostic de SAOS, la **polysomnographie reste l'examen de référence** et peut être judicieusement proposée par le MG. Pour répondre à cette exigence, **SleepMobile.be** propose un service d'enregistrement du sommeil au domicile du patient dans des délais très courts. Cette polysomnographie répond aux critères stricts de Reschaffen A. & Kales AA.

Information supplémentaire : <http://www.sleepclinic.be/medecine-generale/sas-et-mg/>

Chère consœur, Cher confrère,

Vous **suspectez** un trouble du sommeil chez un de vos patients (adulte ou enfant) et vous lui recommandez de réaliser une étude de sommeil. Cette polysomnographie peut être réalisée à leur domicile.

Réaliser une étude complète du sommeil (selon les critères de R & K) à domicile présente **plusieurs avantages** :

1. Conditions « naturelles » d'enregistrement.
2. Evite une hospitalisation.
3. Absence de l'effet « première nuit » passée à l'hôpital (First night effect).
4. Délais très courts pour l'obtention d'un rendez-vous (qq jours).
5. Pour les enfants, pas de mise en indisponibilité professionnelle de la part d'un des parents pour accompagner l'enfant à l'hôpital.
6. Réduction des coûts (4/1) en matière de santé publique.

Code INAMI pour la prestation à domicile : 477374

Vos patients souhaitant réaliser l'étude du sommeil à domicile peuvent contacter notre service via le **formulaire en ligne** ci-joint (<http://www.sleepmobile.be/contact/>).

Contactés rapidement, ils seront informés des modalités techniques et administratives concernant la réalisation du test à domicile.

Docteur Paul WULLEMAN

0475 270 885

[www.paulwulleman.be](http://www.paulwulleman.be)