

DESIGNATION : LES TRAITEMENTS

- Ventilation nasale en pression positive continue
 - Traitements chirurgicaux
 - Orthèses d'avancée mandibulaire
 - Traitements associés:
 - Obésité, obstruction nasale, BPCO

LE TRAITEMENT PAR PPC

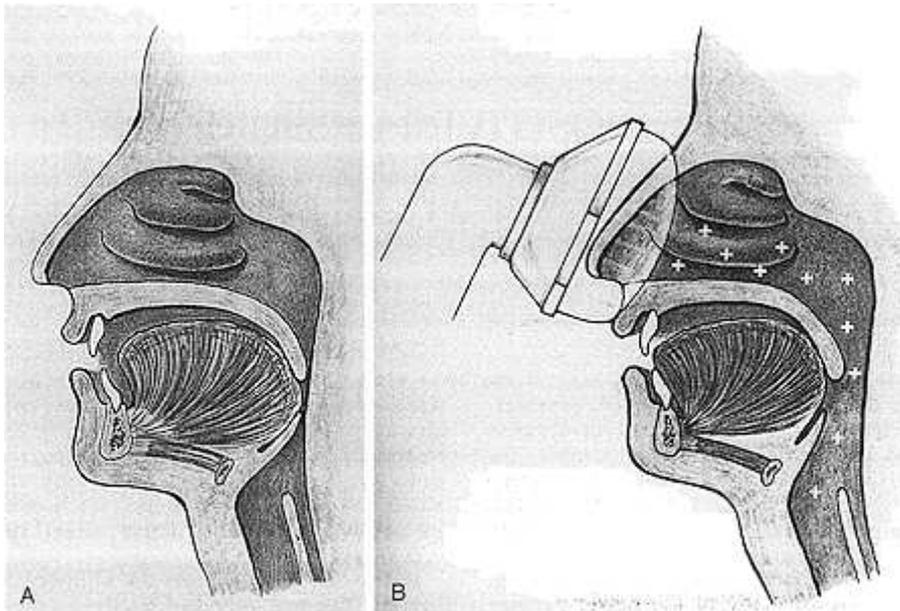


Figure 1. A, The sites of airway closure during sleep. Note that the soft palate and the base of the tongue are involved. B, Pressurization of the upper airway with continuous positive airway pressure (CPAP). Note that the soft palate moves against the base of the tongue to seal the upper airway and as a result reduce the possibility of a mouth leak. (©1997, American Sleep Disorders Association, reprinted by permission.)

- Depuis 1981 (Sullivan)
- Très efficace et rapidement efficace
- Fréquemment mis en route à domicile
- Les indications:
 - IAH > 30/h
 - IAH > 15/h avec symptômes marqués
 - Index de micro-éveils > 10/h

La mise en route du traitement :

- Mise en route lors de la PSG diagnostique avec optimisation de la pression
- Mise en route à domicile avec une titration de la pression pendant 15 jours
- En mode PPC fixe ou autopilotée ou à 2 niveaux de pression (inspiratoire et expiratoire)
- Avec ou sans oxygène selon le degré d'hypoxémie et de co-morbidité

Effets secondaires:

- Rhinite vasomotrice ou sécheresse nasale: humidificateur chauffant
- Conjonctivites par fuites au masque
- Blessures cutanées
- Ballonnement abdominal
- Pneumothorax: exceptionnel (emphysème)
- Fuites aériennes sur le conjoint!

Si la PPC est inefficace, il faut rechercher:

- Mauvaise compliance
- Fuites buccales, fuites au masque
- Insuffisance de pression
- Autres causes de somnolence associée (mouvements périodiques du sommeil)

LES ORTHESES

Indications:

- Refus de la PPC
- Pour des SAS modérés ou ronchopathie

Contre-indications:

- Surtout d'origine dentaire
- Troubles de l'articulé temporo-mandibulaire
- Financière

LE TRAITEMENT CHIRURGICAL

- Améliorer la perméabilité nasale, pour diminuer l'IAH ou pour permettre la VNI -> septoplastie et/ou turbinectomie
- Amygdalectomie et adénoïdectomie chez l'enfant
- Uvulo-palato-pharyngo-plastie: UVPP
- Surtout traitement du ronflement. Peu efficace dans le SAS sévère
- Chirurgie lourde des dysmorphies faciales