

Programme

Lecture et analyse des Polygraphies Ventilatoires

A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME OU DE LA STRUCTURE

Sommeil formations, Des formations sommeil proposées par les spécialistes français du sommeil.

B. TYPE D'ACTION

Il s'agit d'un programme intégré comprenant de la formation continue et une évaluation des pratiques professionnelles.

- ✓ Evaluation des pratiques professionnelles avant et après la formation.
- ✓ Formation continue : Méthode pédagogique ou cognitive lors de la formation présentielle, sous forme d'ateliers interactifs, permettant l'acquisition et le perfectionnement des connaissances sur la lecture et l'analyse des polygraphies ventilatoires.

C. ACTION SPECIFIQUE

La polygraphie ventilatoire constitue un outil très largement diffusé pour le diagnostic des troubles du sommeil. L'analyse automatique ne peut en aucun cas suffire.

La formation a pour but d'appréhender la lecture des enregistrements de façon très pratique. Le diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil concerne les pneumologues, mais aussi les neurologues, cardiologues, pédiatre, médecins généralistes, ORL et stomatologues qui interviendront dans le diagnostic mais aussi dans la prise en charge thérapeutique du syndrome d'apnées du sommeil de l'enfant (amygdalectomie, traitement orthodontique, mise en place de PPC, suivi de la tolérance de la PPC, bilan des complications cardio vasculaires...).

Après un rappel de notions indispensables sur les signaux respiratoires, les critères de définition des différents types d'évènements respiratoires anormaux, des sessions plénières porteront sur l'analyse visuelle des tracés de polygraphies basée sur les nouveaux critères de l'AASM. Des tracés normaux et pathologiques (Syndrome d'apnées du sommeil, syndrome d'augmentation de résistance des voies aériennes) seront réellement présentés.

D. LIBELLE DE L'ACTION

Formation à la lecture et à l'analyse des enregistrements polygraphiques ventilatoires

E. PRESENTIEL/NON-PRESENTIEL/MIXTE

Notre programme est de type mixte.

Il est en majorité présentiel (journée entière de formation où les participants sont présents physiquement en un lieu, voir programme ci-dessous). Cette étape présentielle est nécessaire pour permettre l'analyse visuelle des tracés de polygraphies basée sur les nouveaux critères de l'AASM.

Elle permet également l'échange des pratiques entre les intervenants.

Il est associé à 2 étapes non présentielles :

- l'une avant la formation permettant d'évaluer le niveau de connaissance
- la seconde après la formation permettant le suivi des améliorations du participant à l'issue de la formation. Cette seconde étape non présentielle comportera également un questionnaire de satisfaction pour évaluer la qualité de la formation, ce qui permettra une amélioration de la qualité du programme en fonction du retour des participants.

F. ACTIONS REALISEES EN PARTENARIAT

Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil : La SFRMS est une société savante qui regroupe médecins, chercheurs et professionnels de santé impliqués dans le domaine du sommeil et de ses pathologies.

G. ORIENTATION(S) PRIORITAIRE(S) VISEE(S)

Notre programme suit les orientations suivantes du DPC 2016-2018 :

Médecin spécialisé en chirurgie de la face et du cou :

Orientation n°2 : Nouvelles recommandations en ORL (mise en pratique)

Médecin Spécialisé en cardiologie et maladies vasculaire :

Orientation n°2 : Nouvelles recommandations en cardiologie (mise en pratique)

Médecin spécialisé en chirurgie maxillo-faciale et stomatologie :

Orientation n°2 : Nouvelles recommandations en stomatologie, chirurgie maxillo-faciale et chirurgie orale (mise en pratique)

Médecin spécialisé en médecine générale :

Amélioration de la pratique médicale pour les patients porteurs de pathologies chroniques et/ou de poly-pathologies :

Orientation n°16 : Nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques des pathologies chroniques

Médecin spécialisé en pédiatrie :

Orientation n°1 : nouveautés en pédiatrie

Médecin spécialisé en neurologie :

Orientation n°3 : nouvelles recommandations en neurologie (mise en pratique)

Médecin spécialisé en Pneumologie :

Orientation n°1 : Pathologies du sommeil

H. METHODE(S) HAS DE REFERENCE

Le programme s'appuie sur les recommandations de la HAS :
Place et conditions de réalisation de la polysomnographie et de la polygraphie respiratoire dans les troubles du sommeil - Rapport d'évaluation 2012

I. PUBLICS CONCERNES

Médecins/paramédicaux impliqués dans la médecine du sommeil ou le traitement des troubles du sommeil.

Que le mode d'exercice soit libéral ou salarié, les médecins suivants sont concernés pneumologues, neurologues, ORL, stomatologues, pédiatres, cardiologues et médecins généralistes.

J. RESUME DE L'ACTION

La formation et ses objectifs :

- Reconnaître les indices de bonne qualité d'un tracé
- Reconnaître les différents événements respiratoires
- Suspicion d'hypoventilation alvéolaire
- Prise en compte des éléments cliniques
- Connaître la limite de cet examen et savoir demander un complément d'investigation
- Savoir rédiger un compte rendu

K. REFERENCES, RECOMMANDATIONS, BIBLIOGRAPHIE UTILISEES DANS LE CADRE DE L'ACTION PROPOSEE

Le programme s'appuie sur :

- la dernière classification des troubles du sommeil (ICSD-3)
- le manuel de AASM pour le codage du sommeil et des évènements associés
- les recommandations de la HAS
- les recommandations de bonnes pratiques cliniques de la SFRMS

L. DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

Lecture et analyse des Polygraphies Ventilatoires	
8h45-9h00	<i>Accueil des participants et questionnaire pré-formation</i>
9h00-9h20	Introduction : les différents capteurs et ce qu'ils mesurent
9h20-9h40	Critères de qualité de réalisation et interprétation de la PV
9h40-10h00	Définition des évènements obstructifs A, H LID
10h00-10h20	Définition des événements centraux et mixtes
10h20-10h40	<i>Pause</i>
10h40-12h00	Atelier de lecture pratique n°1
12h00-13h00	<i>Déjeuner</i>
13h00-14h00	Cas cliniques
14h00-15h40	Atelier de lecture pratique n°2 (et tracés difficiles)
15h40-16h00	Rédaction du compte-rendu
16h00-16h20	Indication de la polygraphie ventilatoire et quand aller plus loin
16h10-17h00	<i>Conclusion de la journée, questionnaire post-formation, correction, et évaluation de la journée</i>

SCENARIO PEDAGOGIQUE

Avant la formation : questionnaire sur les connaissances et sur la pratique générale du participant (cf questionnaire d'évaluation initiale)

Formation en présentiel

- Acquisition et perfectionnement des connaissances
- Mise en pratique sur des cas cliniques

1ERE DEMI JOURNEE :

RETOUR SUR L'ANALYSE DES PRATIQUES REALISEES AVANT LA FORMATION

1ERE DEMI JOURNEE : PRINCIPES DE LA PV

Objectifs de la première demi-journée :

Connaitre les différents capteurs, analyser la qualité des tracés de sommeil, détecter les évènements obstructifs, centraux et mixtes.

2DE DEMI JOURNEE :

LA PV POUR ALLER PLUS LOIN

Objectifs de la deuxième demi-journée :

Mettre en pratique les règles de codage, analyser les tracés de sommeil, se familiariser avec les différents logiciels, et rédiger les comptes-rendus d'examen.

Après la formation : suivi de l'amélioration des pratiques (cf questionnaire d'évaluation finale).

Résultats attendus à l'issue de la formation :

Cette formation, complémentaire d'un enseignement universitaire encore à ce jour limité dans ce domaine, devrait permettre aux médecins et techniciens d'acquérir :

Les connaissances nécessaires à la détection d'évènements respiratoires, d'analyse des tracés de polygraphie ventilatoire.

M. EFFECTIF MAXIMUM PREVU PAR SESSION

22

N. CONCEPTEUR(S) DE L'ACTION

Dr Maria Stoïca

O. INTERVENANT(S)

Tous les intervenants sont des médecins spécialistes des troubles du sommeil et de leur prise en charge (ORL, cardiologue, médecin généraliste, pneumologue) exerçant dans un centre de sommeil agréé par la SFRMS (Société Française de Recherche et de Médecine du Sommeil). La plupart d'entre eux possèdent le DIU des troubles du sommeil, et interviennent lors du congrès du sommeil co-organisé par la SFRMS et la SPLF, et/ou lors du DIU du sommeil. Tous les intervenants mentionneront systématiquement leurs éventuels conflits d'intérêts (signature d'un document et présentation sur la 1ere diapositive de chaque intervention).

Pour cette formation, les intervenants seront :

- Dr Maria Stoïca, médecin généraliste
- Dr Florence De Roquefeuil, cardiologue
- Dr Pierre-Jean Monteyrol, ORL
- Dr Didier Alfandary, pneumologue
- Dr Charles Paoli, ORL

P. METHODES PEDAGOGIQUES MISES EN ŒUVRE

- ✓ Analyse des pratiques avant et après la formation
- ✓ Méthode pédagogique ou cognitive lors de la formation présentielle, sous forme d'ateliers interactifs, permettant l'acquisition et le perfectionnement des connaissances.

Q. SUPPORTS PEDAGOGIQUES UTILISES

- ✓ Ils ne comportent aucune promotion
- ✓ Les auteurs des supports sont identifiés et leurs éventuels conflits d'intérêt apparaissent
- ✓ Les supports utilisés sont référencés et sont basés sur les concepts scientifiques

R. SOUS TRAITANCE

Aucune sous-traitance

S. MODALITES D'EVALUATION DE L'ACTION PROPOSEE

Les participants seront évalués par :

- ✓ Un questionnaire pré-évaluation permettant l'analyse des connaissances et des pratiques (cf questionnaire joint)
- ✓ Un questionnaire post-évaluation permettant le suivi de l'amélioration des connaissances et des pratiques (cf questionnaire joint).

Ces questionnaires ont été validés par la SFRMS (Société Française de Recherche et de Médecine du Sommeil).

T. ANNEE DE REALISATION DE L'ACTION

2018

U. PRIX INDICATIF POUR UNE PARTICIPATION A L'ACTION

500 euros