

# L'APNÉE DU SOMMEIL (SAHOS) DE L'ENFANT

## Projet inter-URPS de Bretagne et UFSBD de Bretagne

### Qu'est ce que le SAHOS ?

Le Syndrome d'Apnées-Hypopnées Obstrucives du Sommeil ou SAHOS est une affection chronique qui se caractérise par la survenue, pendant le sommeil, d'épisodes anormalement fréquents d'interruptions de la ventilation (apnées), ou de réduction significative de la ventilation (hypopnées).

*Source : Définition de la Haute Autorité de Santé (HAS) - 2014*

### Quelle est la prévalence du SAHOS chez l'enfant ?

- à 5 ans >>>> 6,5 %
- à 7 ans >>>> 4,5 %
- à 18 ans >>>> 2 %

*Source : Redline et al., AJRCCM 1999 ; Rosen et al., J Pediatrics, 2003 ;  
Schlaud et al., PP Epidemiology, 2004*



UNIONS RÉGIONALES  
DES PROFESSIONNELS  
DE SANTÉ LIBÉRAUX

**ufsbd**  
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE  
Bretagne



L'ensemble des Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) de Bretagne, avec l'Union Française de la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) de Bretagne, lancent un projet sur l'apnée du sommeil (SAHOS) de l'enfant.

En tant que **professionnel de santé**, j'ai des petits patients atteints de SAHOS et je peux les dépister.

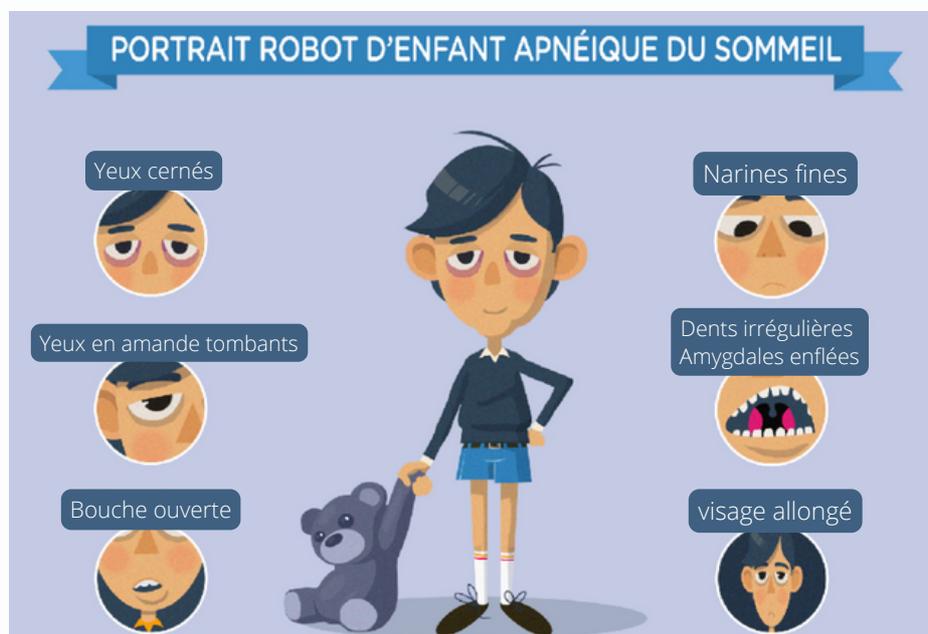
En tant que **professionnel de santé**, je suspecte un syndrome d'apnées du sommeil chez un de mes jeunes patients, que faire ?

En tant que **professionnel**, voilà ce qui doit vous alerter !

## Quels sont les signes cliniques ? Comment dépiste-t-on ?

Symptômes nocturnes	Symptômes diurnes	Symptômes généraux
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sommeil agité</li> <li>- Éveils nocturnes fréquents</li> <li>- Ronflement / respiration forte</li> <li>- Respiration buccale</li> <li>- Position de sommeil tête en hypertension</li> <li>- Fréquence augmentée des parasomnies</li> <li>- Apnées constatées</li> <li>- Énurésie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réveils difficiles</li> <li>- Céphalées matinales</li> <li>- Respiration buccale</li> <li>- Tendance hyperactive / agitation motrice / isolement social</li> <li>- Trouble de la concentration / trouble de l'attention / trouble de la mémoire</li> <li>- Impulsivité / agressivité / labilité émotionnelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pâleur, cernes</li> <li>- Hypertrophie amygdalienne obstructive chronique</li> <li>- Dymorphose dentaire / anomalies maxillo-mandibulaires / dysfonction linguale</li> </ul>

**La mobilisation de toutes les professions permettra de dépister plus largement cette pathologie.**



## Quelques questions simples à poser aux parents :

- Votre enfant dort-il mal ?
- L'avez-vous entendu ronfler en dehors de toute pathologie rhinopharyngée ?
- Avez-vous remarqué une respiration buccale irrégulière ? (exemple : traces de salive sur l'oreiller).

Une réponse positive à l'une de ces questions doit amener à rechercher plus précisément des symptômes d'apnées du sommeil.

## Concernant la nuit, on sera toujours alerté par :

- un sommeil très agité ;
- une énurésie persistante ;
- des sueurs nocturnes régulières ;
- de fréquentes parasomnies (cauchemars, terreurs nocturnes, somnambulisme) ;
- des apnées objectivées par les parents.

*Source : Guide Isidort des URPS de Nouvelle Aquitaine*

## Chaque profession peut intervenir :

### Chirurgien-Dentiste

Un jeune patient cerné, respiration buccale, difficulté à trouver de la place pour sa langue doit nous faire réfléchir...SAHOS or not SAHOS ? Notre rôle de chirurgien-dentiste, mais aussi de l'ensemble des professionnels de santé, est de détecter ces enfants en grande souffrance, syndromes trop souvent sous-estimés, voire ignorés.

### Masseur-Kinésithérapeute

Le kinésithérapeute dans le traitement du SAHOS de l'enfant a un rôle primordial tant au niveau du dépistage, de l'orientation que de la rééducation. En complément de l'intervention des autres professionnels de santé, il est indispensable de normaliser les fonctions musculaires de l'enfant de manière précoce, grâce à une rééducation oro-myo-faciale.

### Sage-Femme

En tant que sage-femme, en me formant, je peux chez le nouveau-né repérer les signes précoces d'apnées du sommeil, je peux informer sur le SAHOS en affichant de la documentation dans ma salle d'attente pour les enfants plus âgés, répondre aux questionnements des parents et orienter grâce à ma connaissance de la prise en charge.

### Orthophoniste

L'orthophoniste va s'intéresser aux répercussions du SAHOS sur la sphère oro-faciale (oralité, ventilation), tout en prenant en compte l'aspect attentionnel de ce syndrome, et ses conséquences chez l'enfant en développement (troubles ORL, du langage, des apprentissages). Au vu du nombre de symptômes relevant de leur champ de compétences, la place des orthophonistes est essentielle, tant pour le dépistage que pour la prise en charge.

### Médecin

Le problème des apnées obstructives de l'enfant est grandement méconnu. Selon l'âge, on peut identifier jusqu'à 7 % des enfants souffrant d'apnées obstructives. Cela engendre fatigue, irritabilité, difficultés scolaires, obésité... D'où l'impact définitif sur la vie de nos petits patients. Si tous ne nécessitent pas un traitement complexe (ex : les enfants allergiques), tous méritent notre attention. Nous nous attacherons surtout lors de ce projet à ceux qui vont avoir besoin d'une prise en charge pluridisciplinaire !

### Infirmier

Prise en charge du SAHOS de l'enfant : est-ce que ça vous parle ?  
Étonnant, non ?  
Alors, n'hésitez pas à vous intéresser à ce sujet de santé publique où nous avons notre rôle à jouer.

### Orthoptiste

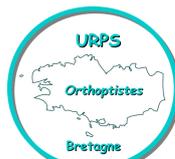
Le SAHOS peut engendrer un déséquilibre de la vision binoculaire provoquant et/ou accentuant cernes, troubles de l'attention et céphalées. Après une prise en charge rééducative, le déséquilibre doit se compenser. Si celui-ci persiste, le SAHOS peut être une orientation diagnostique.

### Pharmacien

La pharmacie est un lieu d'accueil et d'écoute de proximité au sein duquel le pharmacien, acteur de santé de 1er recours, participe aux dépistages de diverses pathologies chroniques. Il peut donc, en toute légitimité, s'impliquer dans le dépistage primaire du SAHOS chez l'enfant à l'aide, notamment, d'un questionnaire simple, et orienter vers des professionnels de santé formés à la prise en charge de ce syndrome.

Les suites à venir de ce projet pluriprofessionnel :

- des soirées de **sensibilisation** des professionnels de santé ;
- des **formations** pluriprofessionnelles et monoprofessionnelles ;
- l'amélioration **du dépistage et du diagnostic** de la pathologie ;
- l'accompagnement à la mise en place de **parcours de soins** locaux et de **réseaux** de prise en charge pluriprofessionnels ;
- de l'**information** du grand public et des professionnels de la petite enfance.



**Pour toute information, contactez :**

Marine Rossignol ou Carline Aulnette, chargées de missions à l'URPS Chirurgiens-Dentistes de Bretagne

**[contact@urpscldb.bzh](mailto:contact@urpscldb.bzh)**

Virginie Morin, chargée de missions à

l'URPS Masseurs-Kinésithérapeutes de Bretagne

**[accueil@urps-mk-bretagne.org](mailto:accueil@urps-mk-bretagne.org)**

