

Projet inter-URPS Bretagne sur le SAHOS de l'enfant

L'Apnée du sommeil chez l'enfant, vous connaissez ?



L'ensemble des URPS de Bretagne lance un projet sur l'apnée du sommeil (SAHOS) de l'enfant.

En tant que **Masseur-Kinésithérapeute libéral**, vous avez peut-être de jeunes patients atteints de SAHOS. Que faire ? Quels outils puis-je utiliser ? Vers qui l'orienter ?

Le saviez-vous ?

Le sommeil est un besoin vital au même titre que l'alimentation et l'hydratation.

Les difficultés de sommeil chez l'enfant sont fréquentes :

- 20 à 30 % des jeunes enfants,*
- près de 10 % des enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans),*
- et 15 à 20 % des adolescents y sont confrontés.*

● **Le SAHOS, qu'est-ce que c'est ? Pourquoi s'intéresser à cette pathologie ?**

“Le **Syndrome d'Apnées-Hypopnées Obstructives 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*

Projet inter-URPS Bretagne sur le SAHOS de l'enfant

Quelle est la prévalence du SAHOS chez l'enfant ?

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

(Redline et al., AJRCCM 1999 ; Rosen et al., J Pediatrics, 2003 ;
Schlaud et al., PP Epidemiology, 2004)

La prévalence de l'apnée du sommeil chez l'enfant est sûrement sous-estimée puisque peu d'enfants sont aujourd'hui dépistés. Le SAHOS chez l'enfant peut avoir des répercussions importantes sur sa vie d'adulte. Pourtant, cette pathologie, une fois dépistée, est d'évolution favorable.

Les apnées du sommeil existent principalement sous 2 formes :

- **L'apnée obstructive du sommeil** : il s'agit de la forme la plus courante. Elle apparaît lorsque le passage de l'air est gêné par une ou plusieurs des particularités anatomiques suivantes : déviation de la cloison nasale, végétations adénoïdes, amygdales hypertrophiques, hypotonie du voile du palais, hypotonie et mauvais positionnement de la langue, défaut de croissance structurale maxillo-mandibulaire occasionnant une réduction du calibre des VAS (Voies Aériennes Supérieures) ;
- **L'apnée centrale du sommeil** : bien plus rare, d'origine neurologique, cette forme d'apnée résulte d'une anomalie du contrôle de la respiration par le système nerveux.

Source : Guide Isidort des URPS de Nouvelle Aquitaine

● Ce sujet vous interpelle, vous souhaitez en savoir plus ?

[Cliquez ici pour faire remonter vos besoins](#) et pour nous donner vos coordonnées afin de recevoir les prochaines informations.

● A suivre dans quelques semaines...

FOCUS sur le dépistage de l'apnée du sommeil chez l'enfant.

L'ensemble des URPS de Bretagne vous proposera bientôt des formations et des outils au sujet du SAHOS de l'enfant pour vous aider à dépister, orienter et/ou prendre en charge : restez attentifs !

Une prise en charge pluriprofessionnelle pour cette pathologie est idéale pour vos petits patients !