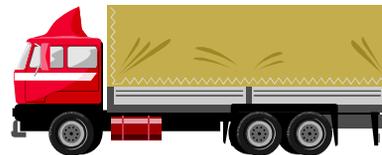


Suivi médical d'un chauffeur PL atteint d'un syndrome d'apnée du sommeil traité

**Docteur Guen
GMSI Avignon**



VISITE ANNUELLE 2001

homme, 42 ans

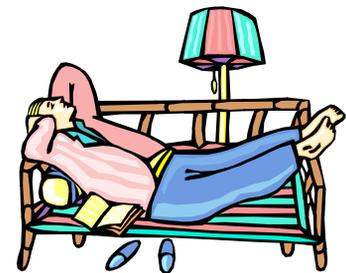
cursus : chauffeur PL depuis 1986

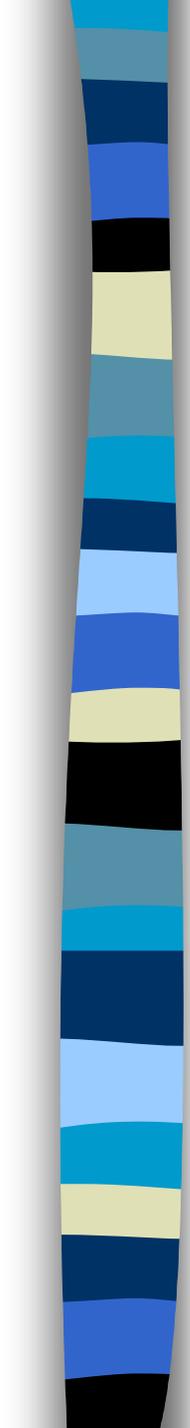
ATCD = 0

traitement = 0

surpoids : 123 kg pour 1,85m

depuis quelques mois se plaint de
somnolence diurne +++





Obligation régulière de s'arrêter au bord de la route pour dormir

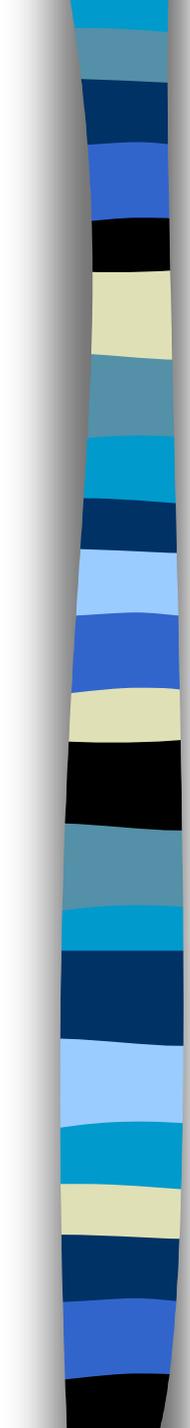
Ronflements nocturnes + + +

Tension artérielle = 16/8

Echelle de somnolence d'EPWORTH=12
(normale < 10)

syndrome d'apnée du sommeil (SAS)

suspecté → Inapte temporaire à la conduite et orientation vers pneumologue



Enregistrement du sommeil réalisé au domicile :

**syndrome d'apnée du sommeil sévère ;
Index Apnée Hypopnée(IAH)= 91 (normal
< 10)**

traitement : pression positive nocturne

après 1 mois de traitement le patient “se sent revivre”

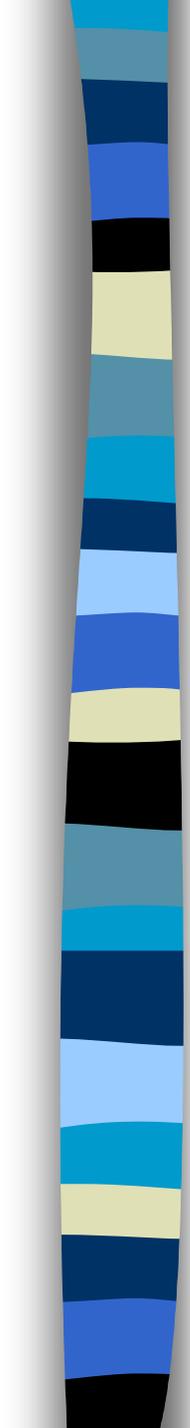
ne présente plus de somnolence diurne

“recommence à faire des mots croisés au petit déjeuner”

Arrêté du 7 mai 1997



les pathologies du sommeil sont incompatibles avec le maintien du permis PL **SAUF** cas particulier où le suivi et le bilan médical confirment une amélioration certaine



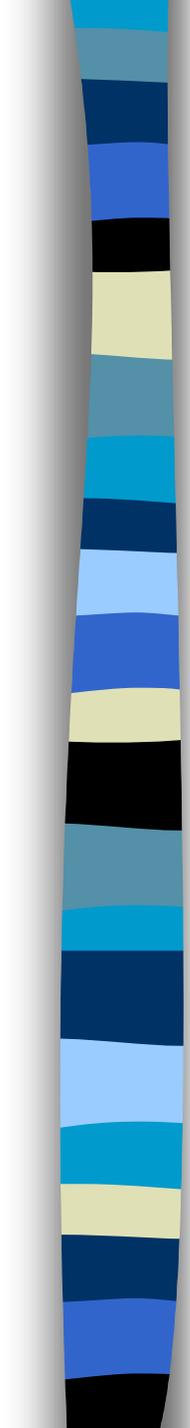
Consultation en laboratoire du sommeil
afin de déterminer

l' aptitude au poste de chauffeur

24 heures d' hospitalisation pour:

Enregistrement polysomnographique du sommeil sous pression positive

Test de maintien de l' éveil dans la journée:
5 fois 40 mn assis dans un fauteuil dans l' obscurité avec pour consigne de ne pas s' endormir

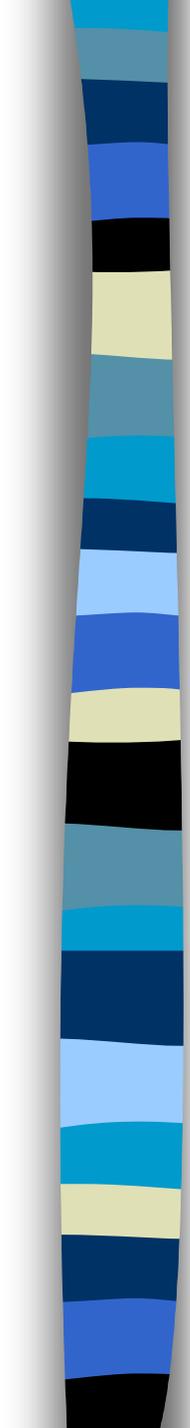


Conclusion de l'hospitalisation:

SAS maîtrisé sous ventilation positive nocturne ; Index Apnée Hypopnée < 10
Test de maintien de l'éveil normal

Avis du spécialiste du sommeil :

Pas de contre-indication au poste de chauffeur
avec le traitement



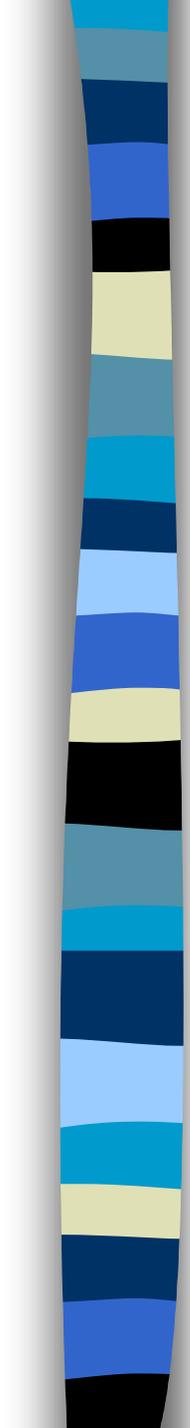
**Décision du médecin du travail après bilan
de l' hospitalisation :**

Apte au poste de chauffeur

avec

visite médicale tous les 3 mois

et le compte rendu de visite d'observance de
l'appareil à pression positive nocturne



Le compte rendu d'utilisation de l'appareil permet de vérifier la compliance au traitement

deux paramètres sont importants

1- La durée moyenne d'utilisation par nuit :
entre 5 et 6 heures chez ce patient

(une durée moyenne de 5 heures par nuit est nécessaire pour que le traitement soit efficace)

2- le pourcentage des jours d'utilisation :
entre 96 et 97 %

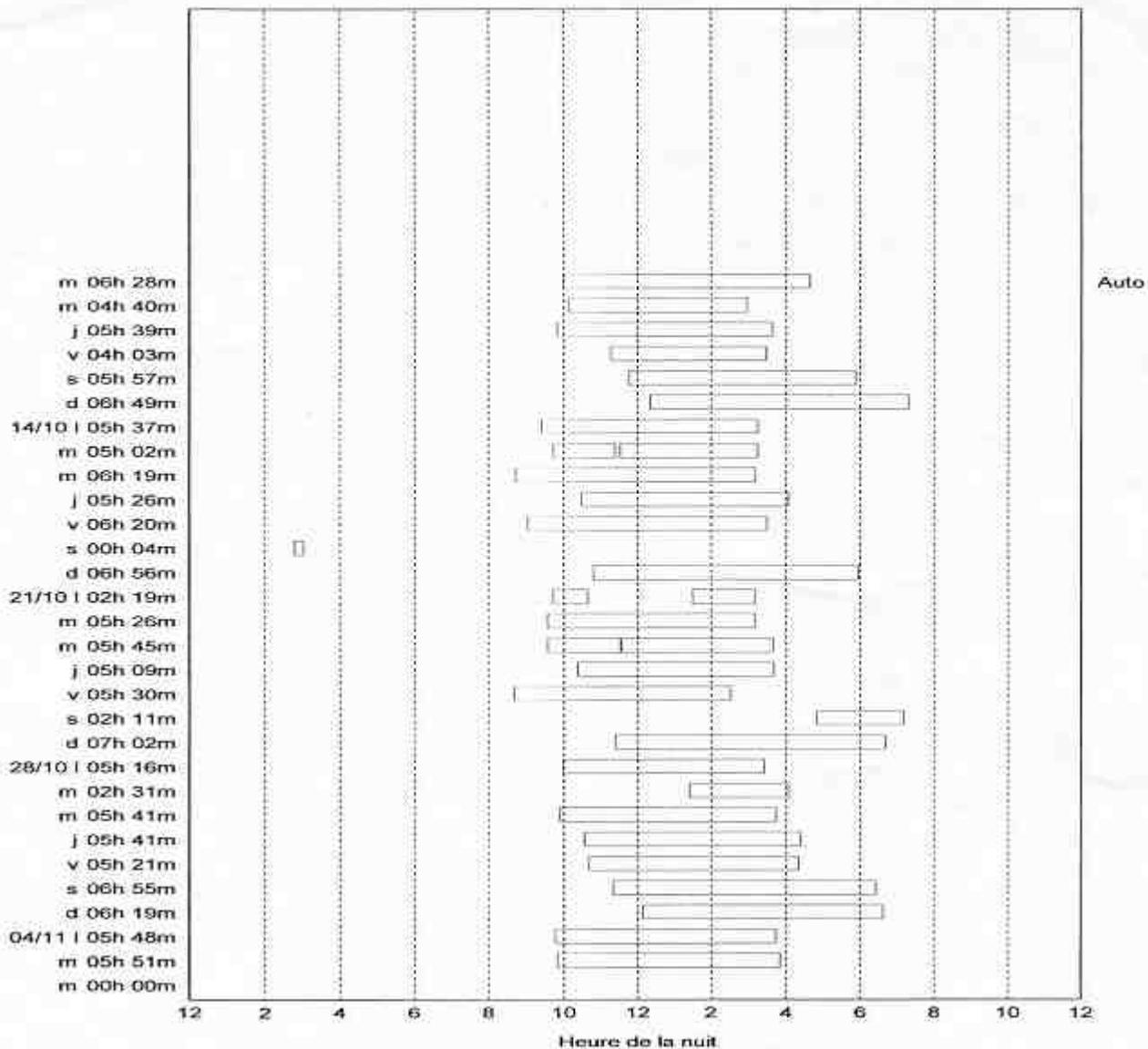
Exemple de compte rendu d' utilisation de l' appareil

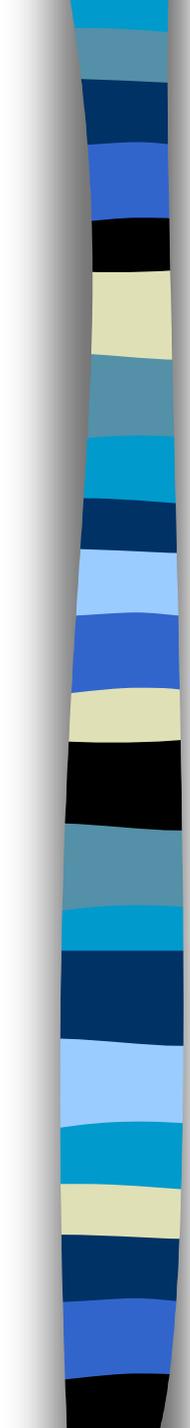
Synthèse statistique - mardi 08 octobre 2002 au mercredi 06 novembre 2002

Appareil :	AutoSet T
Mode appareil :	AutoSet
Nbr. total de jours :	30
Utilisation médiane :	05:38 heures:minutes
Jours d'utilisation :	96,7%
Utilisation médiane :	05:39 heures:minutes

Valeurs médianes de traitement

Réglage pression minimale :	4,0 cm H2O
Réglage pression maximale :	20,0 cm H2O
Durée de l'apnée :	0,3 % durée masque en place
Indice d'apnée :	0,8 événements par heure
IHA :	6,7 événements par heure
Pression médiane :	8,6 cm H2O
Pression au 95e pourcentile :	11,0 cm H2O
Pression maximale :	12,0 cm H2O
Fuite médiane :	0,00 litres/sec
Fuite au 95e pourcentile :	0,18 litres/sec
Fuite maximale :	0,46 litres/sec



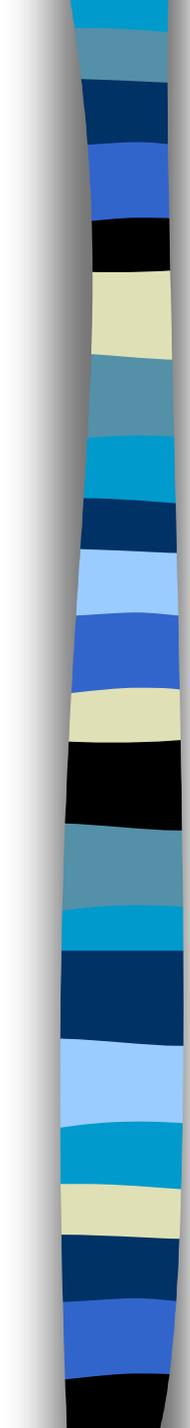


Le salarié est maintenu à son poste depuis 1 an

Le risque de somnolence **sans** traitement est bien compris par le patient

La compliance au traitement est bonne et objectivement vérifiable

Un bilan en centre d'exploration spécialisé du sommeil est prévu une fois par an



Les outils à disposition du médecin du travail pour le dépistage et le suivi des SAS :

1- Echelle de somnolence d'Epworth

autoquestionnaire facilement réalisable en consultation
si score >10 ↻ somnolence excessive

2 - Enregistrement du sommeil en ambulatoire

prescrit par pneumologue
rapide, permet de confirmer ou non un syndrome d'apnée du sommeil

Échelle d'Epworth pour l'évaluation de la somnolence

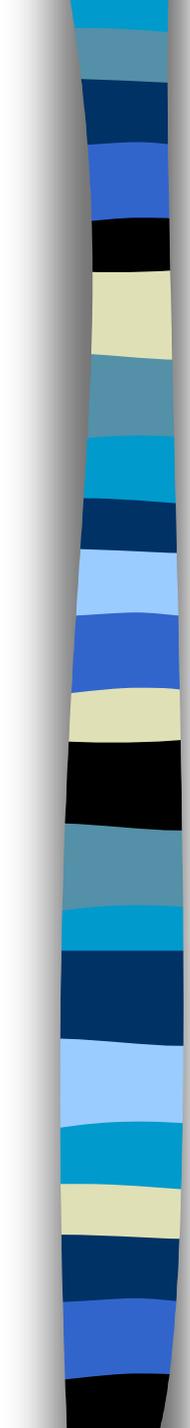
Dans les 8 circonstances suivantes, avez-vous un risque de vous endormir dans la journée ?

- si ce risque est inexistant, cochez 0
- si ce risque est minime, cochez 1
- si ce risque est modéré, cochez 2
- si ce risque est important, cochez 3

exemple : si le risque de vous endormir "assis en lisant un livre ou le journal" est modéré cochez : 2

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Assis en lisant un livre ou le journal | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 2. En regardant la télévision | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 3. Assis, inactif, dans un lieu public
(cinéma, théâtre, salle d'attente) | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 4. Si vous êtes passager d'une voiture pour un
trajet d'une heure | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 5. En étant allongé après le repas de midi
lorsque les circonstances le permettent | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 6. En étant assis, en parlant avec quelqu'un | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 7. En étant assis, après un repas
sans boisson alcoolisée | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |
| 8. En étant au volant de la voiture,
au cours d'un arrêt de la circulation de quelques minutes | 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> |

Total :



3 - Consultation en laboratoire du sommeil

Enregistrement polysomnographique
du sommeil avec le traitement

Test de maintien de l'éveil qui permet de vérifier la vigilance

Bilan indispensable au médecin du travail avant de prendre
sa décision d'aptitude à un poste de sécurité

4 - Compte rendu d'utilisation de l'appareil à pression positive nocturne

permet au médecin du travail de vérifier la bonne compliance
au traitement ,élément essentiel pour le maintien à un poste
où la vigilance est importante

La bibliographie est abondante concernant le risque d'accident des patients atteints d'un syndrome d'apnée du sommeil non traités

Peu d'écrits sur le devenir des chauffeurs traités, leur compliance au traitement, leur devenir professionnel

Une étude longitudinale en PACA sur le devenir de ces patients?

