

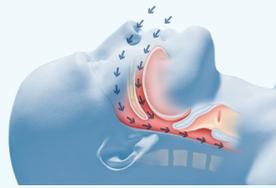
Apnée du sommeil

Philips Santé@Domicile vous accompagne

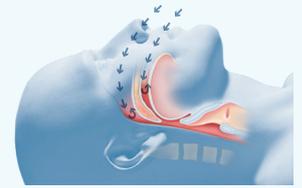
Qu'est-ce que l'apnée du sommeil ?

C'est une pathologie souvent méconnue et pourtant fréquente qui se caractérise généralement par des ronflements sonores et persistants, ainsi que par des pauses respiratoires répétées durant le sommeil. L'apnée du sommeil est également appelée le Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS). Le traitement de référence est le traitement par PPC (Pression Positive Continue).

Aujourd'hui 1 million de français sont traités par PPC pour le syndrome d'apnées du sommeil et c'est potentiellement 2 millions qui seront à traiter dans le futur.



▶ Les voies aériennes supérieures ouvertes permettent le passage de l'air.



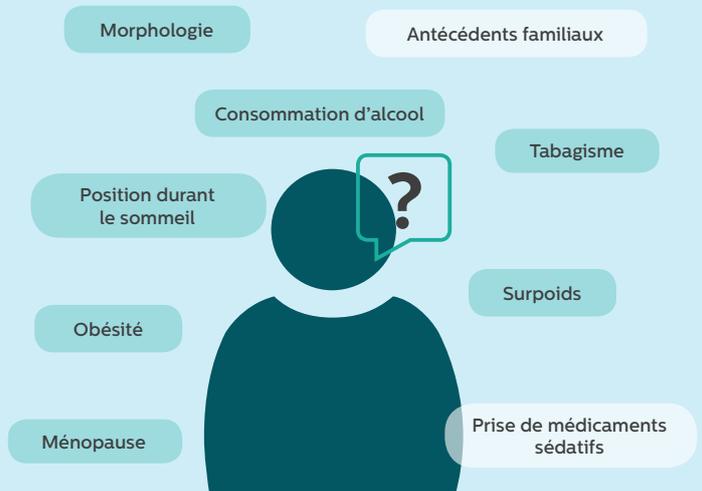
▶ Les ronflements et les apnées (pauses respiratoires) surviennent quand les voies aériennes supérieures s'affaissent.

Qu'est-ce que le SAOS ?

Le SAOS est dû à une fermeture partielle ou complète des voies aériennes supérieures (pharynx et larynx) pendant le sommeil, sous forme d'épisodes brefs, répétés et réversibles. Il en résulte une diminution (hypopnée) ou un arrêt (apnée) de la respiration pendant au moins 10 secondes. Quand elle est complète et prolongée, l'obstruction des voies aériennes entraîne des efforts respiratoires qui peuvent aboutir à des réveils brefs dits «microréveils» qui perturbent la qualité du sommeil.

Pourquoi souffre-t-on d'un SAOS ?

Selon les études médicales, certains facteurs peuvent favoriser l'apparition et le développement du SAOS. Un surpoids ou une obésité entraîne une accumulation de graisse dans le cou qui pèse sur les voies aériennes supérieures. L'obésité abdominale augmente le travail du diaphragme et la respiration devient plus difficile. La position couchée sur le dos peut favoriser l'apparition d'apnées.



Symptômes pendant la journée

- Maux de tête matinaux**
Vous avez mal à la tête au réveil le matin ?
- Fatigue diurne excessive**
Vous vous sentez très fatigué(e) au réveil ?
- Manque de concentration**
Vous n'arrivez plus à vous concentrer au travail ? Vous avez des troubles de la mémoire ?
- Dépression ou irritabilité**
Vous êtes de mauvaise humeur, agressif(ve) avec vos proches, vos collègues... ?
- Somnolence lors d'activités de routine**
Vous êtes somnolent(e) la journée, vous vous endormez facilement au travail, au volant... ?

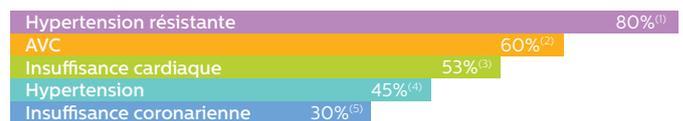
Symptômes pendant la nuit

- Ronflements bruyants persistants**
Vous ronflez, vous empêchez votre conjoint(e) de dormir ?
- Baisse de la libido**
Votre conjoint(e) vous reproche une baisse de libido ?
- Difficultés à respirer, étouffements ou apnées constatées ?**
Vous vous réveillez parfois la nuit avec l'impression d'étouffer ? Votre conjoint(e) ou un proche a noté que vous arrêtez de respirer par moments la nuit ?
- Fréquentes visites aux toilettes**
Vous êtes réveillé(e) la nuit, vous dormez mal et souffrez de nycturie
- Sommeil agité**
Vous bougez beaucoup en dormant ?

Les risques éventuels à court et à plus long terme

En l'absence de traitement, le syndrome d'apnées du sommeil peut présenter des risques pour la santé à court et à long terme, notamment : **Hypertension artérielle, Maladies cardiovasculaires, Crise cardiaque, Trouble du rythme cardiaque, Accident Vasculaire Cérébral (AVC), Diabète de type 2.**

La prévalence est encore plus importante chez les personnes également atteintes de maladies cardiovasculaires.

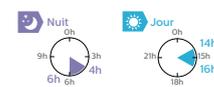


3 fois plus de risques d'avoir un accident de voiture

800.000 conducteurs américains ont été impliqués dans des accidents de la route en raison d'un syndrome d'apnées du sommeil et ce, sur la seule année 2000.⁽⁶⁾

SOMNOLENCE ET FATIGUE

1 ACCIDENT MORTEL SUR 2 SURVIENT LE JOUR
Les heures à risque



Données statistiques sur les accidents liés à la somnolence (source ASFA 2014) : 29% des accidents mortels sur autoroute.

3 fois plus de risques de développer une maladie cardiovasculaire

3 fois plus de risque d'AVC chez les patients présentant une apnée du sommeil modérée lorsque celle-ci n'est pas traitée.

Apnée du sommeil

Philips Santé@Domicile vous accompagne

Qui sommes-nous ?

Philips Santé@Domicile est un prestataire de santé à domicile. Notre métier est de prendre en charge à domicile les patients souffrants d'apnées du sommeil avec un matériel haut de gamme innovant et un accompagnement personnalisé.

Que proposons-nous ?

Un programme unique structuré d'accompagnement et de coaching en santé : le programme Acsantel. D'une part, une équipe pluridisciplinaire vous suit et vous contacte régulièrement dans l'objectif de favoriser votre adhésion et votre satisfaction avec le traitement par PPC. L'équipe est composée d'intervenants formés à la pathologie et au traitement pour suivre la bonne efficacité du traitement en collaboration avec votre médecin prescripteur. D'autre part, nous mettons à votre disposition un matériel de traitement haut de gamme et innovant (une PPC de design sobre et compact avec un mode de confort respiratoire unique et un variété de masques légers et discrets)



Nos engagements :

Vous offrir une prise en charge de qualité avec des intervenants professionnels et du matériel premium innovant. Vous garantir un suivi personnalisé à court et long terme avec :

- ▶ Un coach sommeil personnel
- ▶ Une équipe clinique en lien avec votre médecin prescripteur
- ▶ Un renouvellement proactif de votre PPC tous les 5 ans
- ▶ Un nouveau masque (coussin, coque et harnais) 2 fois par an
- ▶ Un remplacement régulier des accessoires selon les recommandations fabricants et les obligations de la nomenclature (filtre, tuyau, chambre d'humidification...)
- ▶ Des solutions adaptées pour les grands voyageurs

91% des patients qui bénéficient du programme Acsantel recommanderaient Philips Santé@Domicile à un ami, un collègue ou un membre de sa famille.

Vous pensez souffrir d'apnées du sommeil mais vous n'osez pas franchir le cap du diagnostic par peur du traitement par PPC ?

Vous avez essayé le traitement par PPC mais cette expérience n'a pas été concluante et vous avez abandonné ?

Vous êtes sous traitement mais vous avez des problèmes de tolérance, de confort ou du mal à accepter votre traitement par PPC ?

Nous contacter :
contact-sante-domicile@philips.com
01 47 28 33 33

Parlez-en à votre médecin

(1) Logan AG et al. High prevalence of unrecognized sleep apnea in drug-resistant hypertension. J of Hypertension 2001;Dec;19(12):2271-7.
 (2) Bassetti C et al. Sleep apnea in acute cerebrovascular diseases: final report on 128 patients. Sleep 1999 Mar 15;22(2):217-23.
 (3) Kasai T et al. Obstructive sleep apnea and heart failure: pathophysiologic and therapeutic implications. JACC 2011;Jan 11;57(2):119-27.
 (4) Nieto FJ et al. Association of sleep-disordered breathing, sleep apnea, and hypertension in a large community-based study. JAMA 2000 Apr 12;283(14):1829-36.
 (5) Schäfer H et al. Obstructive sleep apnea as a risk marker in coronary artery disease. Cardiology 1999; 92(2):79-84.
 (6) Sassani et al. Reducing motor-vehicle collisions, costs, and fatalities by treating obstructive sleep apnea syndrome. Sleep; 2004 May 1;27(3):453-8