



Le suivi pratique des patients sous pression positive continue

Submitted by Emmanuel Lemoine on Wed, 12/11/2013 - 17:08

| | |
|---------------------|---|
| Titre | Le suivi pratique des patients sous pression positive continue |
| Type de publication | Article de revue |
| Auteur | Gagnadoux, Frédéric [1], Gindre, Louise [2], Meslier, Nicole [3], Person, Christine [4], Racineux, Jean-Louis [5] |
| Pays | France |
| Editeur | Masson |
| Ville | Paris |
| Type | Article scientifique dans une revue à comité de lecture |
| Année | 2009 |
| Langue | Français |
| Date | Août 2009 |
| Numéro | 4 |
| Pagination | 219 - 224 |
| Volume | 65 |
| Titre de la revue | Revue de pneumologie clinique |
| ISSN | 0761-8417 |
| Mots-clés | CPAP [6], OSAS [7], PPC [8], SAHOS [9] |
| Résumé en anglais | <p>The therapeutic follow-up is a decisive factor of the success of a long course treatment by continuous positive airway pressure (CPAP). The effectiveness of this treatment on both symptoms and complications must be regularly verified. Polysomnography with CPAP could be necessary in order to check out the efficacy of this treatment and/or to find an associated diagnosis when symptoms persist, particularly a diurnal drowsiness, which is the main therapeutic target in obstructive sleep apnea syndrome (OSAS). The secondary effects that are likely to compromise the compliance of CPAP treatment must be resolved, particularly the nasal intolerance, which are enhanced by mask leakages and often corrected by using heated humidity with CPAP delivery systems. The efficacy of CPAP on both diurnal drowsiness and hypertension is related to the compliance of this treatment which must be regularly verified, at the same time that the clinical evaluation. The data obtained from the device's memory give information concerning the number of hours day to day, in which the CPAP device was running at the prescribed pressure. The first months with CPAP are decisive to avoid a failure of the treatment at long term. This period must be closely monitored by both the physician and the home care provider. Patients should use the CPAP at least 3-4 h by night and all possible means should be used to obtain a maximal compliance. Therapeutic educational programs could help to reach this goal.</p> |

| | |
|-----------------------|---|
| Résumé en français | <p>Le suivi thérapeutique est un facteur déterminant du succès d'un traitement au long cours par pression positive continue nasale (PPC). L'évaluation clinique régulière doit veiller au maintien d'une efficacité constante du traitement sur les symptômes et complications de la maladie présents lors du diagnostic. Le recours à une polysomnographie sous PPC est indiqué pour vérifier l'adaptation du traitement et/ou rechercher un diagnostic associé lorsque persistent des symptômes, en particulier la somnolence diurne, cible thérapeutique prépondérante dans le syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS). Les effets secondaires susceptibles de compromettre l'utilisation régulière de l'appareil doivent être corrigés, en particulier les phénomènes d'intolérance nasale, favorisés par les fuites et le plus souvent contrôlés par l'adjonction d'un système d'humidification chauffante. L'impact de la PPC sur la somnolence diurne et la pression artérielle est lié à l'observance thérapeutique qui doit être régulièrement contrôlée, conjointement à l'évaluation clinique. Les données extraites de la mémoire interne des appareils renseignent sur le nombre d'heures quotidiennes de fonctionnement à la pression prescrite. Les premiers mois sous PPC sont déterminants vis-à-vis de la suite du traitement et doivent faire l'objet d'une surveillance rapprochée mettant en jeu, d'une part, le médecin prescripteur en coordination avec le médecin traitant du patient, d'autre part, le prestataire sollicité pour la mise en place du traitement à domicile. Il est recommandé d'obtenir une observance journalière d'au moins 3-4 heures par nuit et de mettre en œuvre tous les moyens disponibles pour atteindre l'observance maximale. L'éducation thérapeutique peut y contribuer.</p> |
| URL de la notice | http://okina.univ-angers.fr/publications/ua275 [10] |
| DOI | 10.1016/j.pneumo.2009.07.001 [11] |
| Lien vers le document | http://dx.doi.org/10.1016/j.pneumo.2009.07.001 [11] |

Liens

- [1] <http://okina.univ-angers.fr/frederic.gagnadoux/publications>
- [2] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=791](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=791)
- [3] <http://okina.univ-angers.fr/n.meslier/publications>
- [4] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=792](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=792)
- [5] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[author\]=553](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[author]=553)
- [6] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=1311](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=1311)
- [7] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=1312](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=1312)
- [8] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=1313](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=1313)
- [9] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=1314](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=1314)
- [10] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua275>
- [11] <http://dx.doi.org/10.1016/j.pneumo.2009.07.001>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)