

## CONTACT

Vous avez d'autres questions ? N'hésitez pas à en parler avec votre médecin traitant / spécialiste ou prenez contact avec le service concerné ou consultez le site.

### SITE DE JOLIMONT

Unité Du Sommeil multidisciplinaire

- Médecin responsable : Dr Alain Volckaert
- Dr Augustin Dermine
- Dr Sophia Abdel Kafi
- Dr Delphine Gouteux
- Orthodontiste pour l'OAM : Mr Bouuaert Eddy
- Infirmière référente : Mme Aurélie Romain
- Secrétaires : Mme Muriel Tacal et Mme Christine Bernard

☎ +32 64 23 35 56

✉ labo.sommeil@jolimont.be

### SITE DE NIVELLES

- Dr Sophia Abdel Kafi
- Infirmière référente : Mme Laurence Bagnier

☎ +32 67 88 52 32

### SITE DE LOBBES

- Dr Delphine Gouteux

☎ +32 71 59 92 18 consultation

### Hôpital de Jolimont

📍 Rue Ferrer 159  
7100 Haine-Saint-Paul  
☎ 064 23 30 11

### Hôpital de Lobbes

📍 Rue de la Station 25  
6540 Lobbes  
☎ 071 59 92 11

### Hôpital de Nivelles

📍 Rue Samiette 1  
1400 Nivelles  
☎ 067 88 52 11

### Hôpital de Tubize

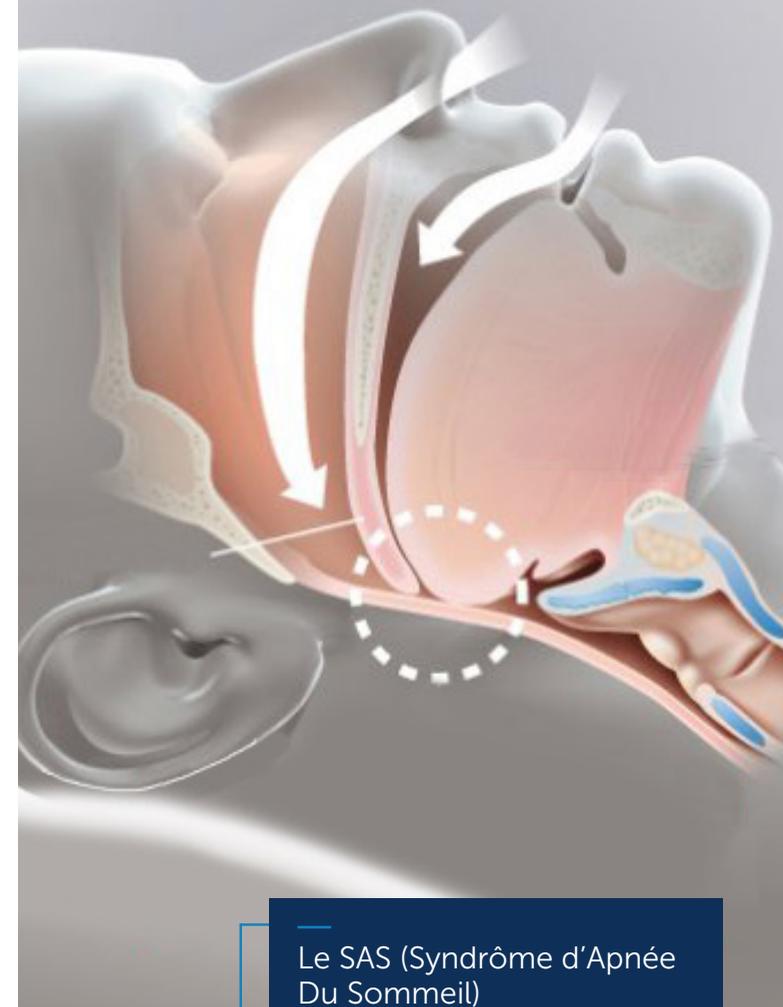
📍 Avenue de Scandiano 8  
1480 Tubize  
☎ 02 391 01 30

### Hôpital de Mons

📍 Avenue Baudouin de  
Constantinople 5  
7000 Mons  
☎ 065 38 55 11

### Hôpital de Warquignies

📍 Rue des Chauffours 27  
7300 Boussu  
☎ 065 38 55 11



Le SAS (Syndrome d'Apnée Du Sommeil)

**UNITÉ DU SOMMEIL**  
**HÔPITAL DE JOLIMONT**



  
[www.jolimont.be](http://www.jolimont.be)



Juillet 2021 - JSO-G-ENR-023-02

## LE SYNDROME D'APNÉE DU SOMMEIL (SAS)

Le SAS est une maladie fréquente qui atteint plus de 4% des hommes de plus de 40 ans et 2% des femmes. Il peut être aussi présent chez les enfants et les personnes âgées.

Une apnée est définie comme un arrêt respiratoire complet et une hypopnée comme un arrêt respiratoire partiel.

## LES FACTEURS DE RISQUES

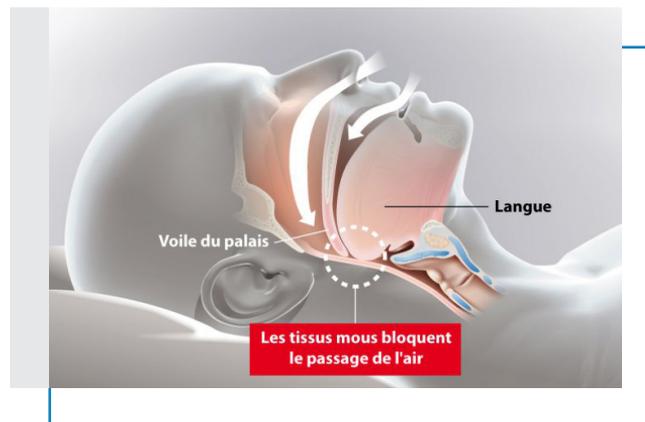
L'excès de poids, l'obésité, les anomalies des structures osseuses du visage, des amygdales gonflées, un goître... etc. sont des facteurs de risques de la maladie.

Souvent le SAS peut donner d'autres problèmes comme une haute tension artérielle, le brûlant, diabète, etc. De plus, une consommation d'alcool (bière, vin...) ou la prise de somnifères, tranquillisants aggrave le syndrome.

## LES SYMPTÔMES PRINCIPAUX

Ils sont variables selon la personne :

- Un **ronflement** souvent très intense.
- Des **pauses respiratoires**, observées par le ou la conjoint(e).
- Un **sommeil non réparateur** ou de mauvaise qualité (insomnie).
- **Somnolence diurne** : tendance à s'endormir pendant une activité monotone : regarder la tv, lire... Ou après un repas, en voiture (comme conducteur ou comme passager)...



- **La bouche ou la gorge sèche**, transpiration nocturne, maux de tête matinaux, mouvements nocturnes (jambes/bras qui bougent).
- **Dépression, nycturie** (se réveiller pour aller à la toilette).

## LE DIAGNOSTIC

Votre médecin traitant ou spécialiste vous dirigera vers différents examens cliniques afin d'établir le meilleur traitement :

- **La polysomnographie** : Cet examen se fait à l'Unité du Sommeil et permettra de définir la sévérité de votre SAS.
- **Une prise de sang**, pour d'éventuelles maladies associées comme trop de globules rouges, un trouble de la glande thyroïdienne, cholestérol, diabète, etc.
- **L'électrocardiogramme** pourrait démontrer une éventuelle pathologie cardiaque.
- **Une radiographie du thorax** et une épreuve fonctionnelle respiratoire pour diagnostiquer d'éventuelles maladies respiratoires, un dysfonctionnement des voies aériennes hautes, un goître plongeant, etc.
- **Un avis O.R.L** (oto-rhino-laryngologie) : Il explorera la fonction nasale (le nez), le voile du palais, les amygdales et la région située derrière la langue.

## LE TRAITEMENT

Le traitement dépendra de la cause et de la sévérité de votre SAS, plusieurs solutions vous seront proposées et vous pourrez en discuter avec le médecin.

### • Changement hygiène de vie :

- **Le régime** : perdre du poids est très important, parce que la sévérité de la maladie est souvent associée à un excès de poids. Un avis chez la diététicienne est souvent conseillé pour le bon suivi de votre régime (éventuellement même une chirurgie, appelée bariatrique).

- **L'arrêt de la consommation d'alcool, de somnifères et de calmants** dans la mesure du possible.

• **Une intervention ORL** : plusieurs interventions peuvent être effectuées, comme la correction du nez ou du voile du palais, ablation des amygdales, etc.

• **La prothèse d'avancement mandibulaire** pour les patients sélectionnés.

• **Traitement positionnel** : si votre maladie est liée à la position dorsale.

• **Stimulation du nerf hypoglosse** : option pour des cas très spécifiques, implants visant à dégager les voies respiratoires supérieures.

• **La CPAP** (voire autre brochure) : qui est le traitement de référence pour le SAS symptomatique modéré à sévère.