

Anesthésiologie – Conférences scientifiques
Mai 2005

Le syndrome de l'apnée obstructive dus sommeil (SAOS) chez l'enfant

Par Karen A. Brown, M.D.

Objectifs

- Évaluer l'importance épidémiologique et clinique du problème posé par le syndrome de l'apnée obstructive du sommeil (SAOS) chez les enfants devant subir une adéno-amygdalectomie
- Connaître les éléments diagnostiques (laboratoire, clinique) pouvant servir à l'identification des malades souffrant du SAOS et à la gestion du risque périopératoire
- Identifier les éléments de la technique anesthésique susceptibles d'influencer le pronostic des malades souffrant du SAOS et devant subir une adéno-amygdalectomie

Questions : (seulement une réponse est correcte)

1. Concernant la physiopathologie du SAOS, il est faux de dire :
 - a. Il est probable que des particularités anatomiques contribuent au SAOS
 - b. Un tonus vagal abaissé contribue à la sévérité du SAOS
 - c. Un processus inflammatoire au niveau des voies aériennes supérieures peut accroître l'obstruction du SAOS
 - d. L'obstruction respiratoire est présente pendant le sommeil paradoxal
2. Concernant le diagnostic du SAOS, il est faux de dire :
 - a. La polysomnographie est le test de référence
 - b. Il s'agit d'une pathologie dont le diagnostic clinique est généralement facile à effectuer avec précision
 - c. Sa prévalence est en croissance dans la population pédiatrique
 - d. L'oxymétrie pourrait être mise à profit pour le diagnostic préopératoire du SAOS

3. Les éléments suivants, sauf un, s'appliquent à la prise en charge des enfants souffrant du SAOS et devant subir une adéno-amygdalectomie :
- a. L'induction de l'anesthésie par inhalation risque fort de provoquer une obstruction respiratoire
 - b. L'atropine peut contribuer à réduire l'obstruction respiratoire
 - c. Les cas sévères de SAOS doivent être opérés dans des milieux capables d'effectuer une prise en charge postopératoire de type soins intensifs
 - d. L'anesthésie locale, au niveau pharyngé, contribue à la réduction des complications postopératoires
4. De manière générale, il est faux de prétendre que :
- a. Le SAOS est une pathologie qui provoque des répercussions au long terme
 - b. Le SAOS est associé à une augmentation des complications postopératoires
 - c. La pathologie est plus fréquente chez les filles
 - d. Les enfants d'origine Afro-Américaine présentent une prévalence accrue de SAOS

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire dûment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____