

ETAT DES LIEUX SUR LES TROUBLES DU SOMMEIL ET DE L'ÉVEIL A PARTIR D'UN SONDAGE DE MEDECINS TARNAIS

résultats préliminaires avant l'obtention d'une thèse
GOINEAU Carole(1), Dr MULLENS Eric(2), Dr VIDAL Marc(3),

(1)Interne de médecine générale, Toulouse

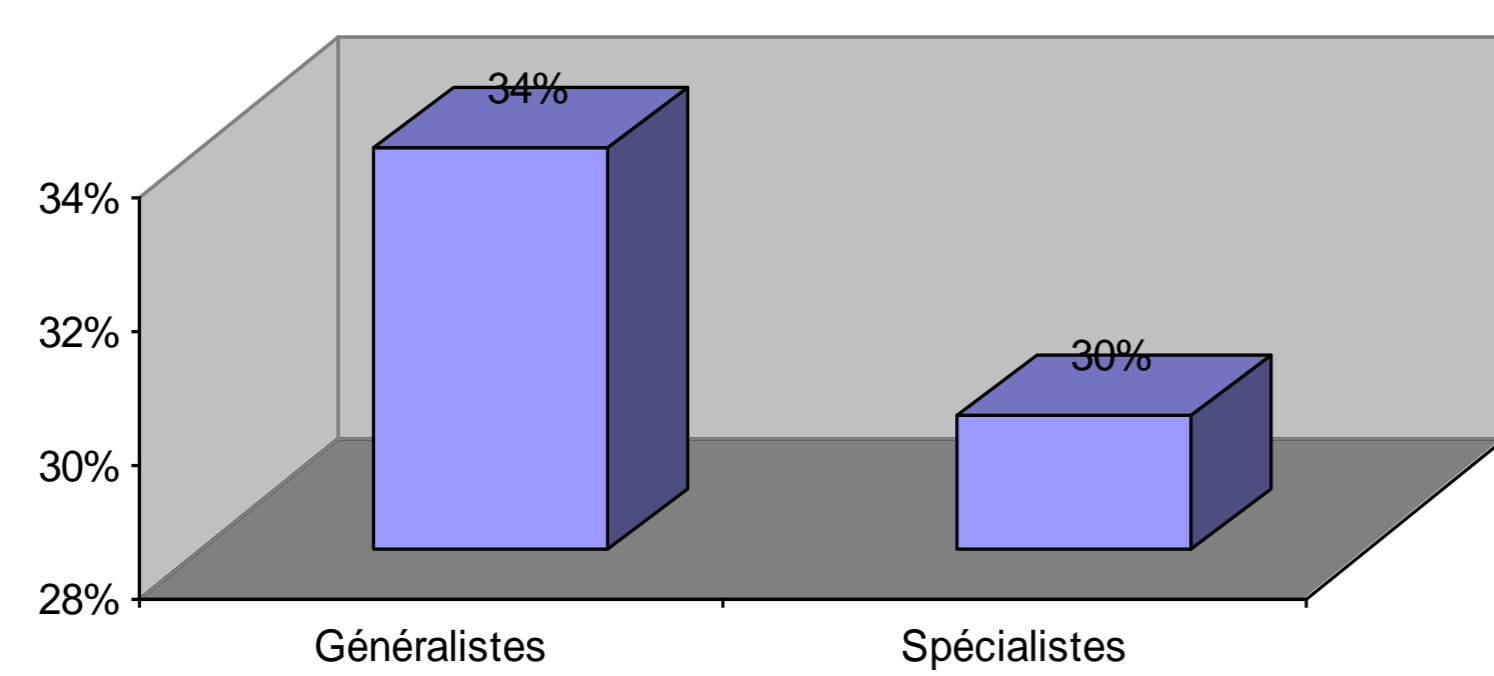
(2)Médecin généraliste, somnologue, Fondation du Bon Sauveur d'Alby, Albi

(3)Médecin généraliste, professeur de médecine générale, Castres

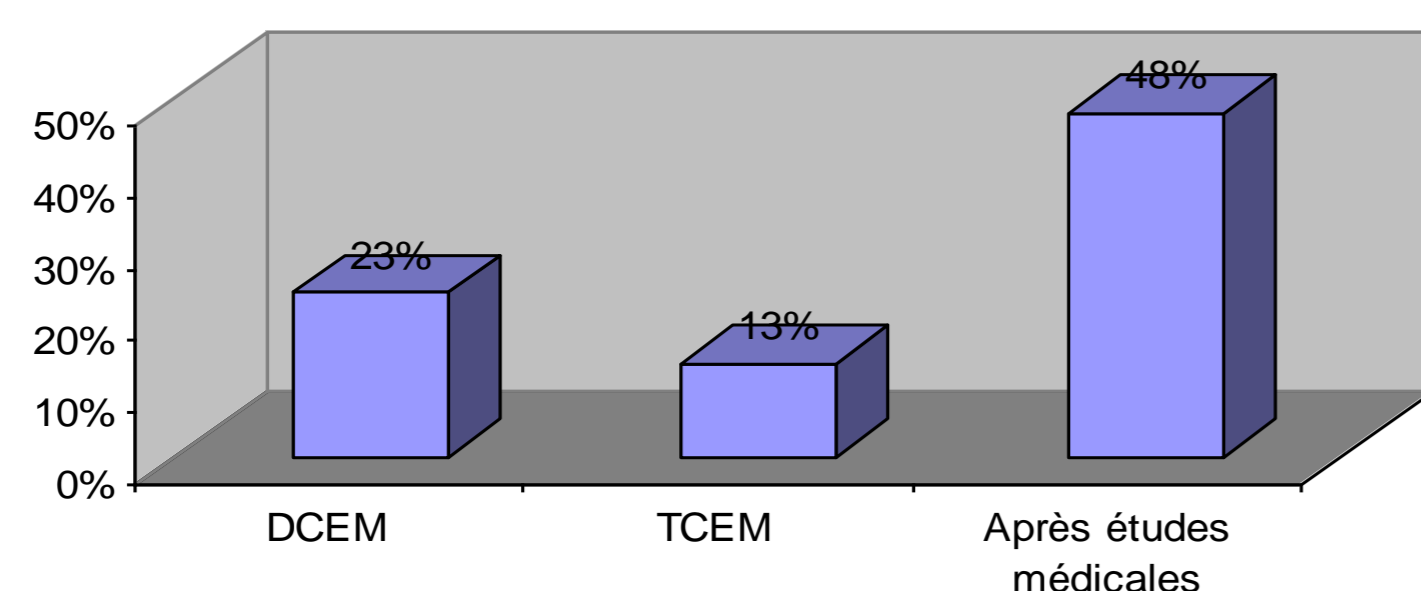
avec le soutien de Bard assistance, Carrefour santé et la

fondation du Bon Sauveur d'Alby

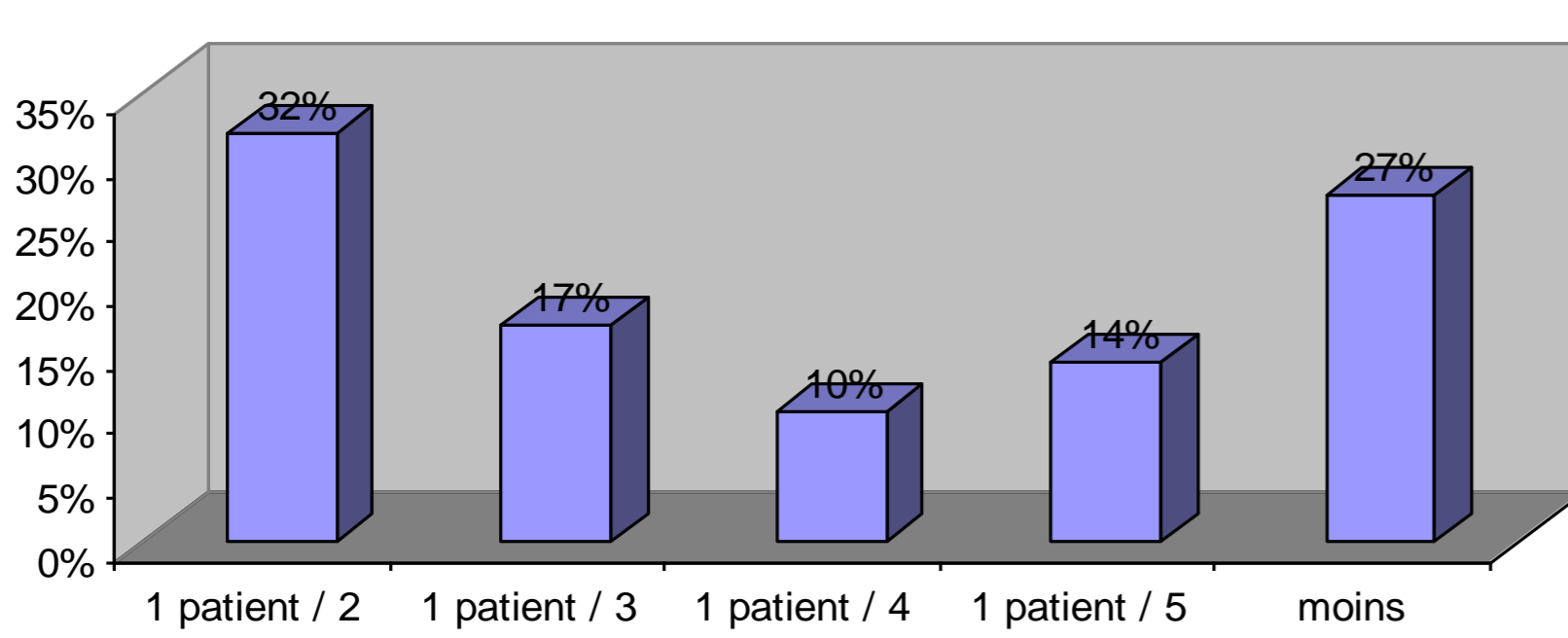
TAUX DE REPONSE PAR SPECIALITES



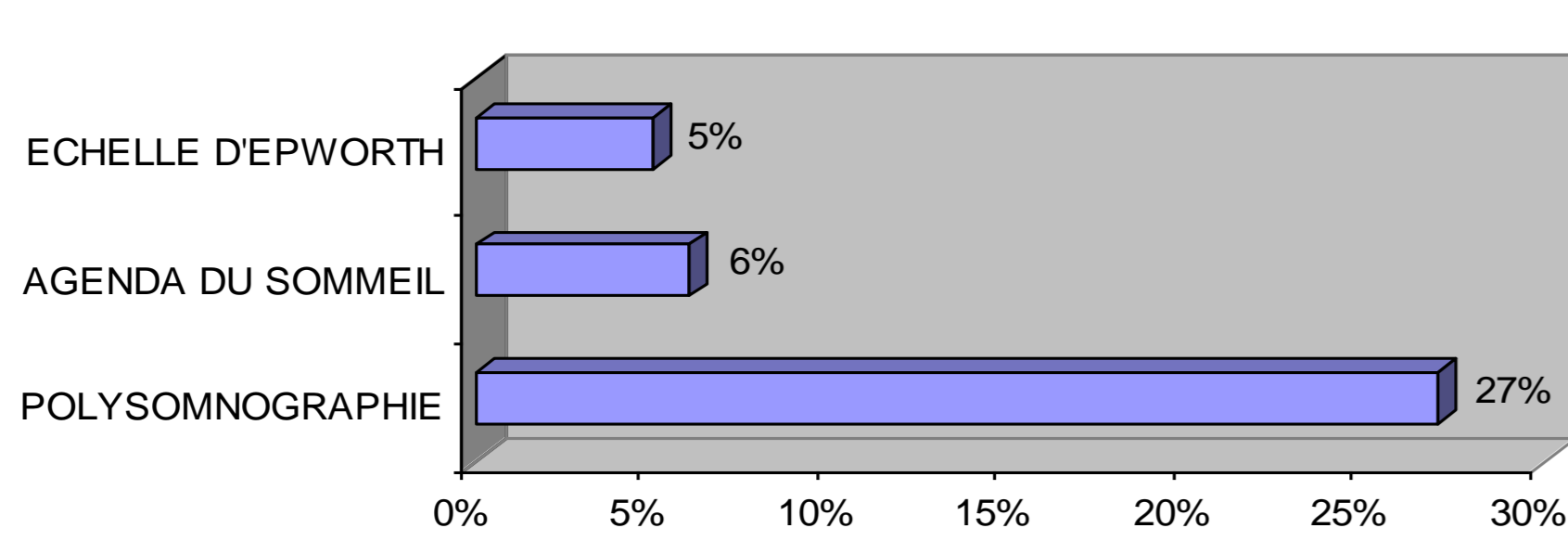
FORMATION PENDANT ET APRES LES ETUDES MEDICALES



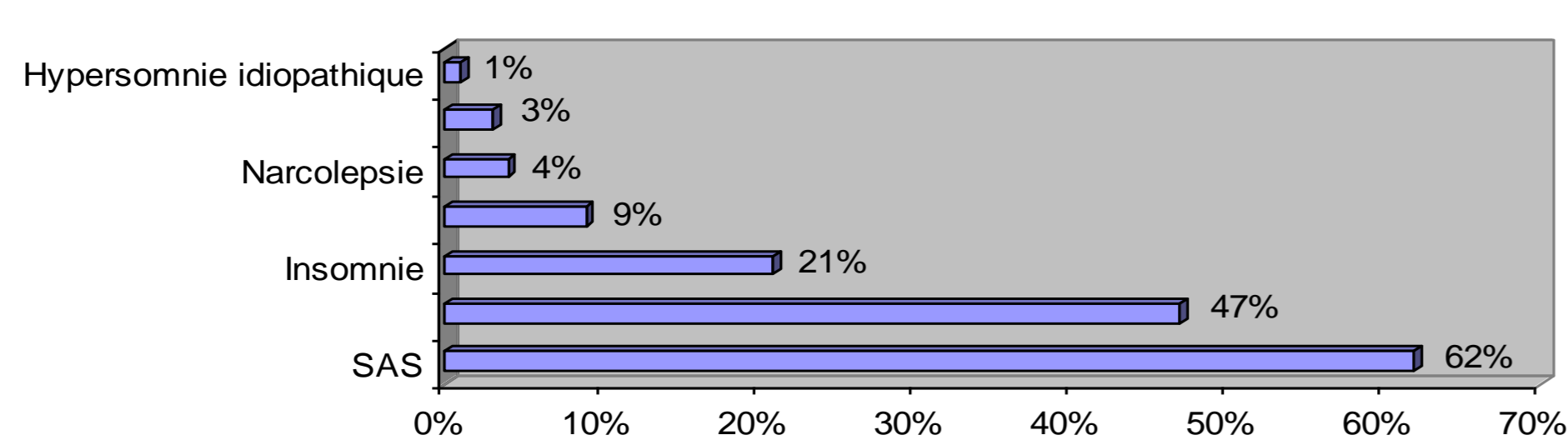
AVEZ-VOUS DES DIFFICULTES POUR DORMIR ?



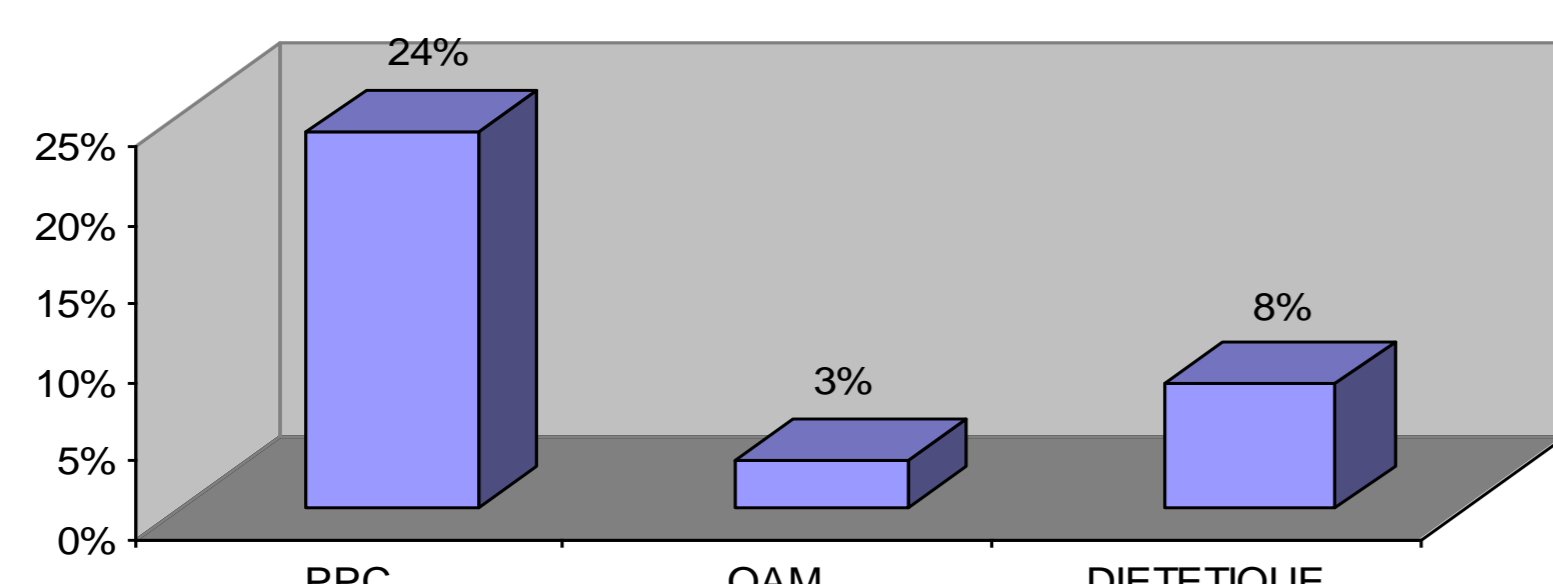
OUTILS D'EVALUATION LES PLUS UTILISES



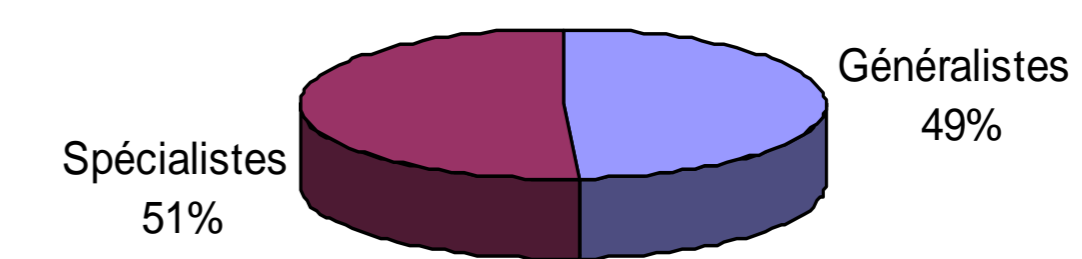
PATHOLOGIES DU SOMMEIL LES PLUS CITEES



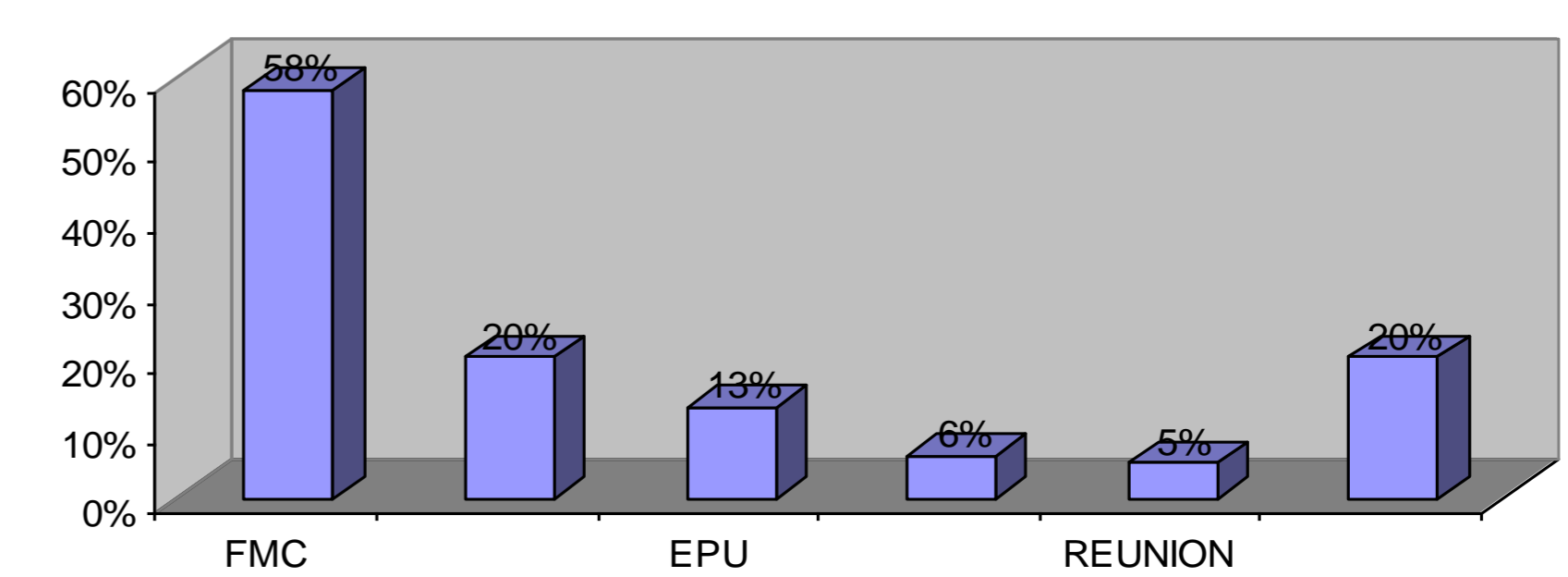
TRAITEMENT CITE POUR LE SAS



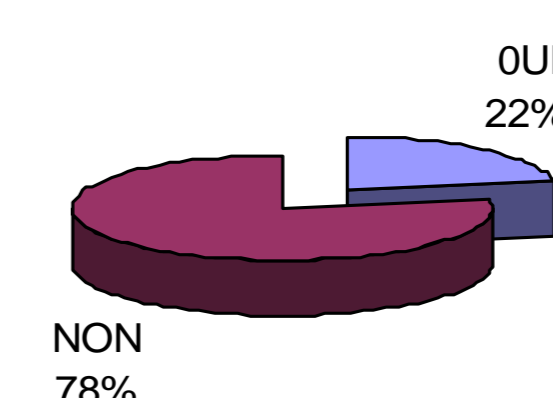
REPARTITION DES REPONSES EN FONCTION DU NOMBRE DE QUESTIONNAIRE RETOURNE



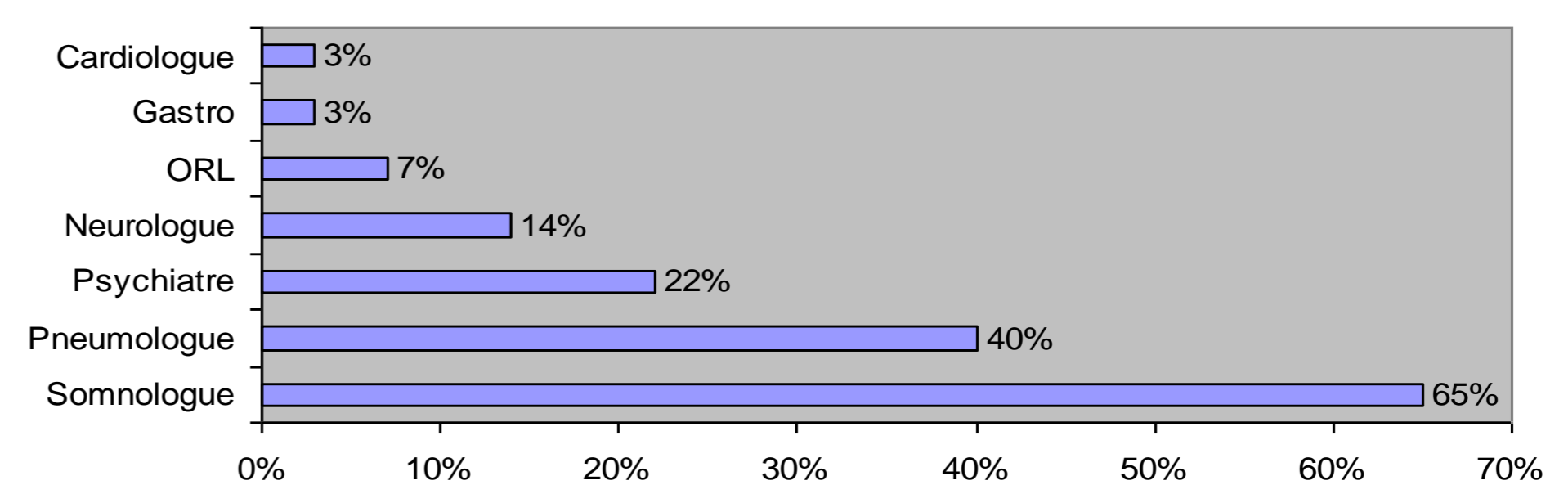
FORMATION APRES LES ETUDES MEDICALES



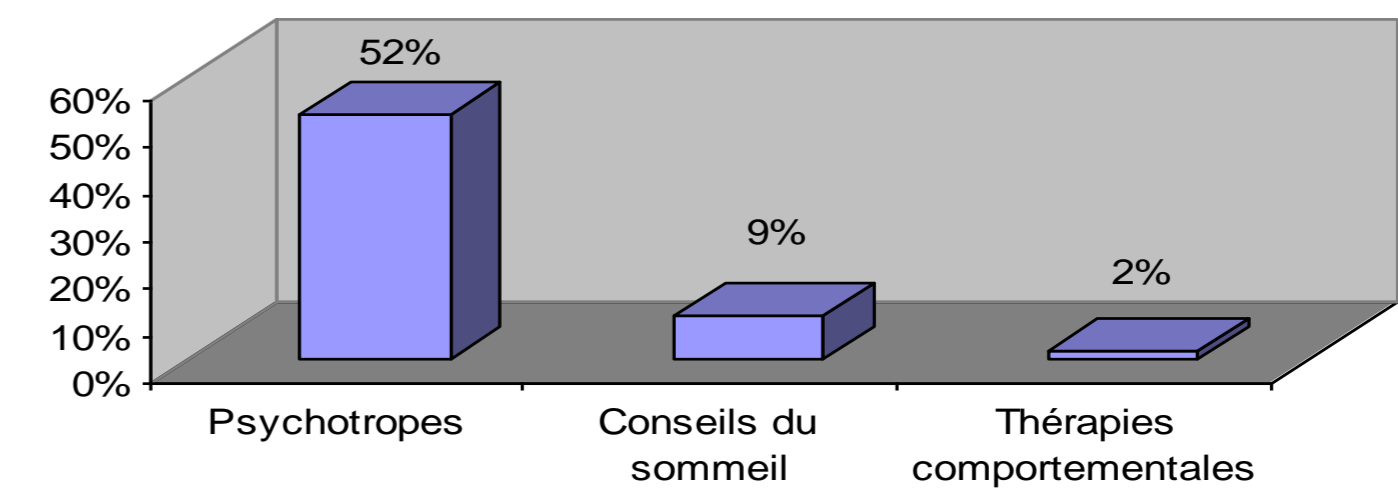
QUESTION POSEE SYSTEMATIQUENT AU COURS DES CONSULTATIONS



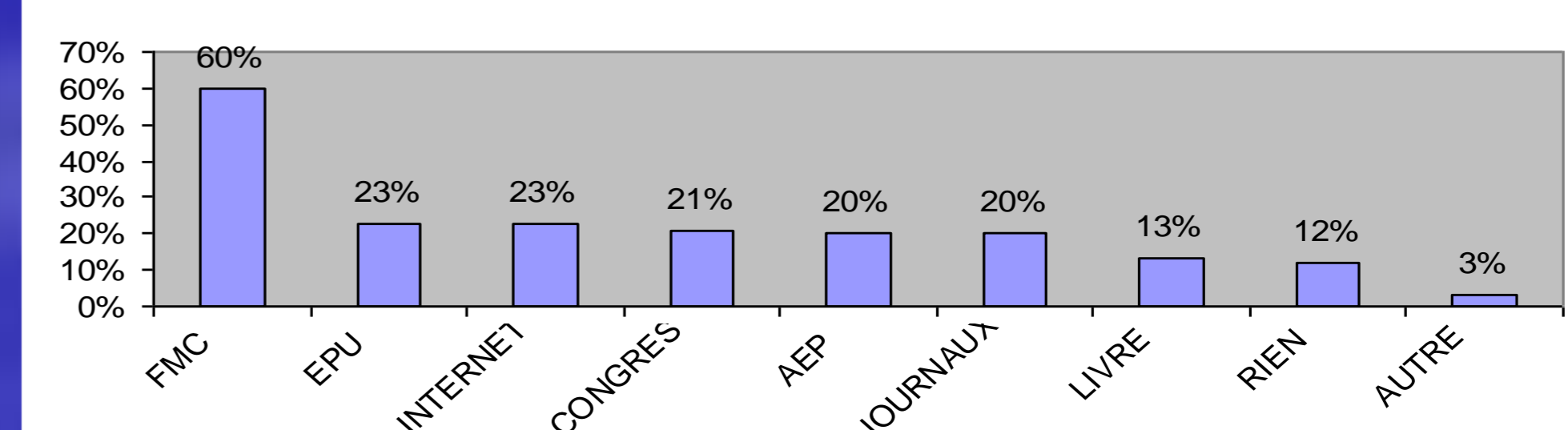
ORIENTATION VERS UN SPECIALISTE



TRAITEMENTS CITES POUR LES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES ET L'INSOMNIE



ATTENTES DES MEDECINS SUR FORMATION SUR LES PATHOLOGIES DU SOMMEIL



Résumé

Cette thèse de médecine générale étudie le degré de formation des médecins tarnais dans le domaine du sommeil et de l'éveil, de leur pratique et des pathologies rencontrées.

820 questionnaires adressés aux médecins généralistes (MG) et à certains spécialistes (SPE) du TARN. 263 retours (32%) : MG 49%, SPE 51%. Age moyen 49 ans. F30%, H70%.

Formation sur les troubles du sommeil en DCEM 23%, TCEM 13%. Durée moyenne 2h45. Autres : 48% dont FMC 58%.

Interrogatoire : 22% pose systématiquement la question « êtes-vous satisfait par votre sommeil ? » MG 17%, SPE 22%. 32% interrogent 1 patient/2, 68% moins d'1 sur 3.

14% utilisent des outils d'évaluation : agenda 6%, échelle d'Epworth 5%. 27% ont recours à la polysomnographie.

80% orientent vers un spécialiste dont 65% somnologue, 40% pneumologue, 22% psychiatre, 14% neurologue, 7% ORL.

Cadres diagnostiques cités : syndrome d'apnées du sommeil (SAS) 62%, psychiatrie 47%, insomnie 21%, SJSR 9%, narcolepsie 4%, travail posté 3%, hypersomnie idiopathique 1%.

Traitements notés : Psychotropes 52%, conseils de sommeil 9%, diététique 8%, thérapies comportementales 2%. Pour le SAS 24% citent la pression positive continue et 3% les orthèses d'avancée mandibulaire.

60% sont en attente d'une FMC : MG 71%, SPE 50%. 20% sont intéressés par le congrès du sommeil.

Conclusion :

La formation universitaire est insuffisante. Les diagnostics et les traitements des troubles du sommeil et de l'éveil spécifiques semblent mal connus. La demande de formation est réelle. Le recours à un somnologue et à un centre du sommeil est important mais cela pose le problème d'un accès saturé. Voir le poster « La médecine du sommeil, une nouvelle spécialité clinique ».