



## Introduction à la série thématique “ Sommeil ”

Frédéric Gagnadoux, Renaud Tamisier, Jean-Louis Pépin, Yves Dauvilliers,  
M.-P. D'ortho

### ► To cite this version:

Frédéric Gagnadoux, Renaud Tamisier, Jean-Louis Pépin, Yves Dauvilliers, M.-P. D'ortho. Introduction à la série thématique “ Sommeil ”. Revue des Maladies Respiratoires, 2013, 30 (10), pp.817. 10.1016/j.rmr.2013.06.005 . hal-03276684

HAL Id: hal-03276684

<https://univ-angers.hal.science/hal-03276684>

Submitted on 31 May 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



## ÉDITORIAL

# Introduction à la série thématique « Sommeil »

## Introduction to the thematic series: "Sleep"

La prise en charge du syndrome d'apnées du sommeil, et plus généralement des pathologies respiratoires du sommeil, représente une part croissante de l'activité des pneumologues. Enjeu de santé publique en raison de leur prévalence et de leurs conséquences en termes de morbi-mortalité, accidentelles, cardiovasculaires et métaboliques, nos collègues ne s'y sont pas trompés, qui nous adressent de plus en plus de patients. Nos tutelles non plus au demeurant, qui voient croître les dépenses de santé liées à ces pathologies avec inquiétude, sans d'ailleurs prendre en compte dans leur calcul les économies générées par la prise en charge des apnées du sommeil en termes de la prévention primo-secondaire d'autres pathologies et de coûts sociaux.

En tant qu'organe officiel de la Société de pneumologie de langue française (SPLF), la *Revue des Maladies Respiratoires* joue un rôle essentiel dans la formation et la diffusion des savoirs. La dernière série consacrée aux pathologies du sommeil a été publiée entre 1993 et 1995. Dans l'intervalle, les connaissances et les pratiques ont évolué, une mise à jour était nécessaire, qui vient compléter les recommandations de prise en charge du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil de l'adulte publiées en 2010 [1]. C'est l'objectif de cette nouvelle série, consacré au sommeil, à sa physiologie et ses pathologies. Diagnostiquer et traiter les patients porteurs de troubles respiratoires du sommeil amène inévitablement à poser la question des diagnostics différentiels ou associés et requiert un socle de connaissances transversales dans les différents champs couverts par la médecine du sommeil. Pour cette raison il sera fait dans cette série une place aux aspects non respiratoires du sommeil, physiologie du sommeil normal, hypersomnies centrales, syndrome de Willis-Ekbom (antérieurement syndrome de jambes sans repos), ou encore liens entre insomnie et syndrome d'apnées du sommeil.

Cette série est l'occasion de rappeler les liens collaboratifs étroits entre la SPLF et la Société française de recherche et de médecine du sommeil dont le diplôme inter-universitaire «Le sommeil et ses pathologies» et le Congrès du sommeil® sont les illustrations de longue date, de même que les recommandations mentionnées plus haut. L'introduction à cette série est aussi l'occasion de souligner

que le sommeil constituera le fil orange du prochain Congrès de pneumologie de langue française. Nous nous retrouverons donc lors de ces différents rendez-vous scientifiques et au fil des numéros de la *Revue*.

## Déclaration d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

## Référence

- [1] Société de pneumologie de langue française, Société française d'anesthésie réanimation, Société française de cardiologie, Société française de médecine du travail, Société française d'ORL, Société de physiologie, Société française de recherche et de médecine du sommeil. Recommandations pour la pratique clinique : prise en charge du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil de l'adulte. *Rev Mal Respir* 2010;27:806–33.

F. Gagnadoux<sup>a</sup>, R. Tamisier<sup>c</sup>, J.-L. Pepin<sup>c</sup>,  
Y. Dauvilliers<sup>b</sup>, M.-P. d'Ortho<sup>d,\*</sup>

<sup>a</sup> Inserm 1063 « SOPAM », département de pneumologie, Lunam université, CHU d'Angers, Angers, France

<sup>b</sup> Centre de sommeil, université François-Rabelais, CHU Guy-de-Chauliac, Montpellier, France

<sup>c</sup> Explorations fonctionnelles, université Joseph-Fourrier, CHU, Grenoble, France

<sup>d</sup> Centre du sommeil, service de physiologie-explorations fonctionnelles, hôpital Bichat, université Denis-Diderot, Sorbonne Paris-Cité, AP-HP, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [\(M.-P. d'Ortho\)](mailto:marie-pia.dortho@bch.aphp.fr)

Reçu le 15 avril 2013 ; accepté le 17 avril 2013

Disponible sur Internet le 5 octobre 2013