



Polygraphe Ventilatoire
associant simplicité, confort et
efficacité cliniquement démontrée



Somnolter



Somnolter

Option capteur de débit



by
nomics

Sleep & Breathing



Somnolter est un enregistreur ambulatoire de sommeil destiné au diagnostic du syndrome d'apnée du sommeil (SAS). Il peut également être utilisé pour évaluer l'efficacité du traitement administré (par pression positive continue des voies aériennes (CPAP), par orthèse d'avancée mandibulaire ou par toute autre modalité).

« Ronflements, somnolence diurne et apnées sont des symptômes fréquents en population générale. L'association de ces symptômes, très évocatrice de SAS et justifiant une exploration pendant le sommeil, est retrouvée chez 7,5 % de la population » ^[1]



«Un syndrome d'apnées du sommeil sévère non diagnostiqué, multiplie par 5 le risque de mortalité cardiovasculaire » ⁽²⁾

Grâce à ses caractéristiques uniques, **Somnolter** offre une solution simple, confortable et efficace pour diagnostiquer l'apnée du sommeil.

Le polygraphe ventilatoire **Somnolter** est conçu pour le dépistage ambulatoire de tous les troubles ventilatoires du sommeil (TVS): le Syndrome d'Apnées et d'Hypopnées Obstructives du Sommeil (SAHOS), le Syndrome d'Apnées Centrales du Sommeil (SACS), le Syndrome de Résistance Augmentée de la Voie Aérienne Supérieure (SRAVAS), le ronflement isolé et la ventilation périodique.



Pendant leur sommeil, les personnes atteintes d'anomalies ou arythmies ventilatoires obstructives, ouvrent exagérément la bouche et présentent des mouvements d'ouverture et de fermeture, parfois très légers, qui sont révélateurs de la nature de l'événement ventilatoire. Lorsqu'on mesure les mouvements d'ouverture de la bouche en parallèle avec la pression oesophagienne au cours des anomalies ventilatoires du sommeil, on relève une correspondance étroite entre les cycles respiratoires enregistrés par ces deux mesures.

L'importance de l'abaissement mandibulaire est proportionnel à l'effort inspiratoire et lors des reprises d'échanges aériens au terme des TVS, une activation du système nerveux central et une hyperventilation transitoire se produisent. Ils

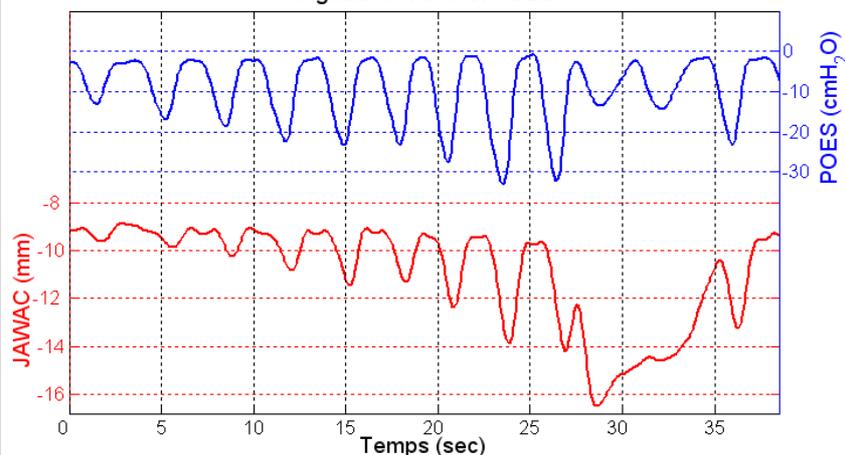
se traduisent, sur le tracé par des oscillations plus amples et plus rapides de la mâchoire par rapport aux mouvements relevés lors des événements eux-mêmes.

[1] Prévalence des symptômes du syndrome de l'apnée du sommeil. Étude dans une population d'âge moyen français, Meslier et al, Rev Mal Respir 2007; 4: 05-13.

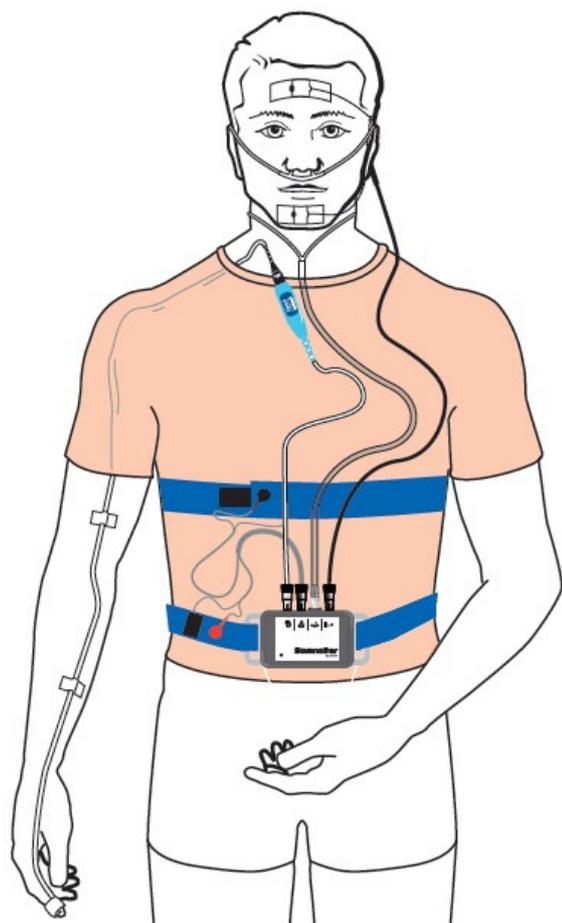
[2] troubles respiratoires du sommeil et de la mortalité: dix-huit ans de suivi de la cohorte sommeil Wisconsin, Young et al, Sleep 2008; 31 (8): 1071-8.



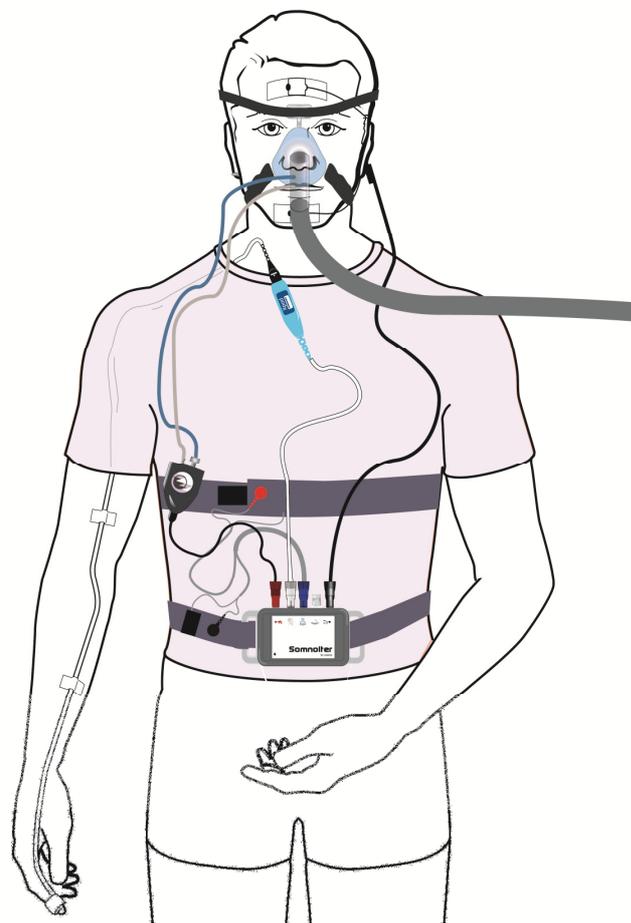
Signaux JAWAC et POES



En plus d'autres signaux traditionnellement enregistrés lors de la surveillance ambulatoire du sommeil, l'appareil enregistre les mouvements mandibulaires (le signal de Jawac, où "Jawac" signifie "Activité de la mâchoire"). Mouvements mandibulaires constituent un excellent marqueur de l'effort respiratoire pendant le sommeil. L'effort respiratoire est un paramètre très important dans le diagnostic des troubles respiratoires du sommeil, mais il a rarement été mesuré au cours des études du sommeil en raison de capteurs précédemment inappropriés. La discrimination automatique entre éveil et sommeil, détection des éveils, et la mesure de l'ouverture de la bouche sont d'autres atouts indéniables fournis par la technologie Jawac.



Somnolter



Somnolter avec option capteur de débit

Enregistreur Somnolter**Dimensions, poids**

85mm x 55mm x 16mm, 90g

Alimentation

Batterie interne, rechargeable par USB.

Autonomie et taille des fichiers

20 heures d'enregistrement (possibilité d'enregistrements multiples).

Transfert des données

Via USB vers un PC.

Somnolter est accompagné d'un logiciel extrêmement performant de détection et de reconnaissance automatique des anomalies ventilatoires du sommeil, telles que les apnées obstructives, centrales et mixtes, les hypopnées, le micro-réveil, l'effort respiratoire, le ronflement inspiratoire et expiratoire et les conditions de haute résistance de la voie aérienne supérieure.

Un rapport d'analyse personnalisé et automatisé en quelques clics...

Rapport
Somnolter - Rapport d'analyse

PATIENT

ID: Nom: **carole** Date d'examen (jj/mm/aa): **04/02/16**
 Prénom:
 Sexe: **F** Durée examen (hh:mm:ss): **09:50:30**
 IMC: Temps d'analyse total (hh:mm:ss): **07:17:50**
 Poids (kg): Temps sommeil total (hh:mm:ss): **06:24:45**
 Taille (cm): Validité du signal de flux (%): **100**
 Né(e) le (jj/mm/aa): Validité des signaux Tho./Abd. (%): **100/100**
 Code Patient: Validité du signal d'oxymétrie (%): **95**
 Validité du signal Jawac (%): **100**

EXAMEN

SEVERITE

Indice d'apnées et d'hypopnées (IAH): **5** (5 - 15) 15 - 30 > 30
 Indice de désaturations en oxygène (IDO): **3.5** (5 - 15) 15 - 30 > 30
 Ronflement: Pourcentage du temps (%): **40**

OXYME

Temps cumulé sous 90% de SpO2: **00:02:31** (0.7%) Nombre: **11** Indice (n/h): **1.7** Durée moyenne (s): **18.4**
 Temps cumulé sous 80% de SpO2: **00:01:27** (0.4%) Apnées Obstructives
 Temps cumulé sous 70% de SpO2: **00:00:55** (0.2%) Apnées Mixtes **8** **1.2** **23.4**

Somnolter - Analyse complémentaire

ID: Nom: **carole** Date d'examen (jj/mm/aa): **04/02/16**
 Prénom:
AASM 2012
 Indice mesuré d'apnées et d'hypopnées: **5** (5 - 15) 15 - 30 > 30
 Indice estimé d'apnées et d'hypopnées: **31** (5 - 15) 15 - 30 > 30
 Indice d'événements respiratoires: **43** (5 - 15) 15 - 30 > 30

EVENEMENTS

Sévérité du syndrome (AASM2012)
 Contribution des événements

	Nombre:	Indice (n/h):	Durée moyenne (s):
Apnées Obstructives	11	1.7	18.4
Apnées Mixtes	8	1.2	23.4
Apnées Centrales	1	0.2	15
Hyp + désat.	12	1.9	26.2
Hyp + activ. respi.	167	26	22.5
RERA	77	12	40.2
Total	276	43	

AUTRES

Effort ventilatoire: Proportion du temps (%): **31.9**
 Indice de fragmentation du sommeil d'origine ventilatoire (n/h): **38.4**
 Indice de fragmentation du sommeil (n/h): **54.3**

Rapport
Somnolter - Signaux

Analyse effectuée le 05/01/17 à 16:55:53 - ANJAW v2.8.15
 Rapport généré le 05/01/17 à 16:56:17 - MateReport v3.3.5

Somnolter - Screenshot

Page 3

