

/PRÉFACE

Dans cet ouvrage consacré au syndrome d'apnée du sommeil (SAS), un tour d'horizon très complet de cette pathologie nous est proposé. Bien sûr, les principaux chapitres sont consacrés à une analyse des relations entre ce syndrome et la période périopératoire puisque le livre est destiné essentiellement aux anesthésistes réanimateurs.

Il est indispensable à notre pratique moderne, car de nombreuses données sont venues compléter notre connaissance au cours des dernières années. Même si certains travaux n'identifient pas de risque accru en rapport avec cette pathologie dans la phase périopératoire, la majorité des auteurs et des autrices s'accordent à considérer ce syndrome comme exposant à un risque accru. Le SAS est d'autant plus préoccupant dans notre pratique quotidienne d'anesthésiste réanimateur qu'il est souvent méconnu préalablement à notre prise en charge d'une part, et que les circonstances favorisant sa survenue (notamment l'obésité) sont de plus en plus souvent rencontrées en phase périopératoire d'autre part.

Cette pathologie est, de plus, un défi organisationnel car la découverte (ou l'identification de sa présence potentielle par des scores de risque) nécessite une prise en charge qui implique une organisation le plus souvent multidisciplinaire et pourrait conduire à discuter de la date de l'intervention chirurgicale. Ainsi, chaque praticienne et praticien impliqué en périopératoire doit connaître ce syndrome, avoir conscience des risques auxquels il est associé et choisir la meilleure stratégie pour éviter que des complications ne surviennent. La fréquence avec laquelle les anesthésistes réanimateurs rencontrent cette pathologie au cours de leurs consultations doit conduire à la considérer comme un élément à part entière des programmes de réhabilitation. Plusieurs chapitres sont consacrés à ces aspects et à l'identification du rôle des différents praticiens dans la préparation préopératoire de ces patients.

Les données ont notamment montré l'augmentation du risque périopératoire chez les patients porteurs d'un SAS, en mettant en avant le risque cardiorespiratoire intuitivement facile à envisager, mais également en identifiant des aspects méconnus tels que l'augmentation du risque thrombotique ou autres risques associés chez la femme enceinte.

Au-delà des chapitres concernant le SAS lui-même, sont proposés ceux destinés à des pathologies impliquant également le sommeil, telles que la narcolepsie ou le syndrome des jambes sans repos.

Jérôme Liotier, coordonnateur de l'ouvrage et auteur de nombreux chapitres, est anesthésiste réanimateur, intéressé par cette question depuis de nombreuses années. Son dynamisme et son souhait de mieux faire connaître cette pathologie aux anesthésistes réanimateurs sont reconnus. Il s'est engagé dans la voie d'une connaissance approfondie de ce sujet, non seulement en tant que praticien, mais également en acquérant des compétences complémentaires théoriques et pratiques de spécialiste du syndrome des apnées du sommeil. Il est donc extrêmement bien placé pour nous informer des avancées les plus récentes sur le sujet.

Dan Benhamou
Service d'anesthésie réanimation médecine périopératoire
AP-HP, Université Paris Saclay
Hôpital Bicêtre, Le Kremlin Bicêtre