



La Société canadienne de thoracologie et la Société canadienne du sommeil annoncent la publication de la [Ligne directrice de 2026 sur le diagnostic de l'apnée obstructive du sommeil chez l'enfant](#)

24 mars 2026

La [Société canadienne de thoracologie](#) (SCT), en partenariat avec la [Société canadienne du sommeil](#) (SCS), est heureuse d'annoncer la [publication](#) en ligne d'une nouvelle ligne directrice fondée sur des données probantes concernant le diagnostic de l'apnée obstructive du sommeil (AOS) chez l'enfant. Cette ligne directrice vise à aider les clinicien-nes à choisir les tests appropriés pour dépister l'AOS chez l'enfant.

L'AOS est un trouble du sommeil pédiatrique courant qui peut affecter la croissance, le comportement et la santé cardiovasculaire. La polysomnographie est considérée comme la norme pour le diagnostic de l'AOS chez l'enfant, mais l'accès limité (voire inexistant) à cet examen dans de nombreuses régions entraîne des retards dans le diagnostic et le traitement. La nouvelle ligne directrice SCT/SCS s'appuie sur une revue systématique et une méta-analyse effectuées par un groupe d'expert-es, qui ont évalué des méthodes diagnostiques de rechange telles que l'évaluation clinique, des mesures physiologiques, des biomarqueurs et des approches diagnostiques combinées. La ligne directrice suit le cadre GRADE (« Grading of Recommendations, Assessment, Development, and Evaluations »), qui intègre des preuves scientifiques, une expertise clinique et les préférences des patient-es et de leurs familles.

Les recommandations clés incluent les suivantes :

- La polysomnographie demeure la norme pour le diagnostic de l'AOS chez l'enfant.
- Lorsque la polysomnographie n'est pas accessible, des tests de niveau 3/tests de dépistage à domicile de l'apnée du sommeil peuvent être envisagés comme option de deuxième intention chez les enfants en bonne santé de plus de 5 ans.
- Les outils cliniques et l'oxymétrie nocturne peuvent soutenir l'évaluation, mais ne devraient pas être utilisés seuls pour diagnostiquer l'AOS.
- Les autres tests de rechange sont déconseillés, même en tant qu'outils diagnostiques complémentaires.
- Des investissements additionnels dans la recherche sont nécessaires afin de développer des options de test à domicile précises, accessibles et répondant aux préférences des patient-es et de leurs familles.

« Cette ligne directrice fournit des orientations claires et fondées sur des données probantes concernant les tests diagnostiques de rechange à la polysomnographie et leur utilité pour diagnostiquer l'AOS chez l'enfant », a déclaré la D<sup>re</sup> Joanna MacLean (Division de la pneumologie, Département de pédiatrie, Université de l'Alberta), auteure principale de la ligne directrice. « Notre objectif est d'améliorer l'accès à un diagnostic exact et d'assurer un traitement en temps opportun, tout en soulignant la nécessité de recherches continues sur les tests réalisables à domicile. »

« Cette publication reflète l'engagement de la SCT à promouvoir la santé respiratoire par des lignes directrices fondées sur des données probantes », a déclaré la D<sup>re</sup> Erika Penz, présidente de la SCT. « Grâce à des recommandations de qualité fondées sur des données probantes, nous voulons fournir aux clinicien-nes les meilleures informations pour soigner leurs patient-es, en plus de souligner les domaines où des changements systémiques et des recherches supplémentaires sont nécessaires. »

« La SCS est fière d'avoir collaboré à l'élaboration de cette importante ligne directrice », a déclaré D<sup>r</sup> Michael Mak, vice-président clinique de la SCS. « La santé du sommeil est cruciale au développement de l'enfant, et ces recommandations aideront les familles à recevoir des soins appropriés en temps opportun. »

La ligne directrice vise à standardiser les soins à travers le pays, en améliorant l'accès à des tests diagnostiques précis, en réduisant les retards dans le traitement et en améliorant les résultats pour les enfants soupçonné-es d'AOS.

La ligne directrice complète, intitulée « CTS/CSS Guideline on the Diagnosis of Obstructive Sleep Apnea in Children » [« Ligne directrice de la SCT/SCS sur le diagnostic de l'apnée obstructive du sommeil chez l'enfant »], est accessible dès maintenant sur les sites Web de la SCT et de la SCS.

### **À propos de la Société canadienne de thoracologie**

La Société canadienne de thoracologie (SCT) est la société nationale de spécialité en pneumologie au Canada et réunit les spécialistes, chercheur(-euse)s, éducateur(-trice)s et professionnel-les de la santé travaillant dans les domaines de la pneumologie, des soins critiques et de la médecine du sommeil. La SCT fait progresser la santé pulmonaire en rehaussant les capacités des professionnel-les de la santé grâce à son leadership, à la collaboration, à la recherche, à l'apprentissage, au plaidoyer et à ses lignes directrices sur les pratiques exemplaires.

### **À propos de la Société canadienne du sommeil**

La Société canadienne du sommeil (SCS) est un organisme national qui vise à améliorer le sommeil de tou-te-s les Canadien-nes par la recherche, la promotion de soins cliniques de qualité, l'éducation des professionnel-les et du public et le plaidoyer lié au sommeil et à la médecine des troubles du sommeil.

### **Pour toute demande de renseignements des médias :**

Faith Neale, gestionnaire des services aux membres et des communications, SCT – [fneale@cts-sct.ca](mailto:fneale@cts-sct.ca)

Arsenio Paez, directeur général, SCS – [media@css-scs.ca](mailto:media@css-scs.ca)

Pour plus d'information : [cts-sct.ca](http://cts-sct.ca) / [info@cts-sct.ca](mailto:info@cts-sct.ca) ou [css-scs.ca](http://css-scs.ca) / [info@css-scs.ca](mailto:info@css-scs.ca)