



Projet SensAPnea

Renaud Tamisier et Jean Louis Pépin

¹ Univ Grenoble Alpes, HP2, Inserm U1300, Grenoble France

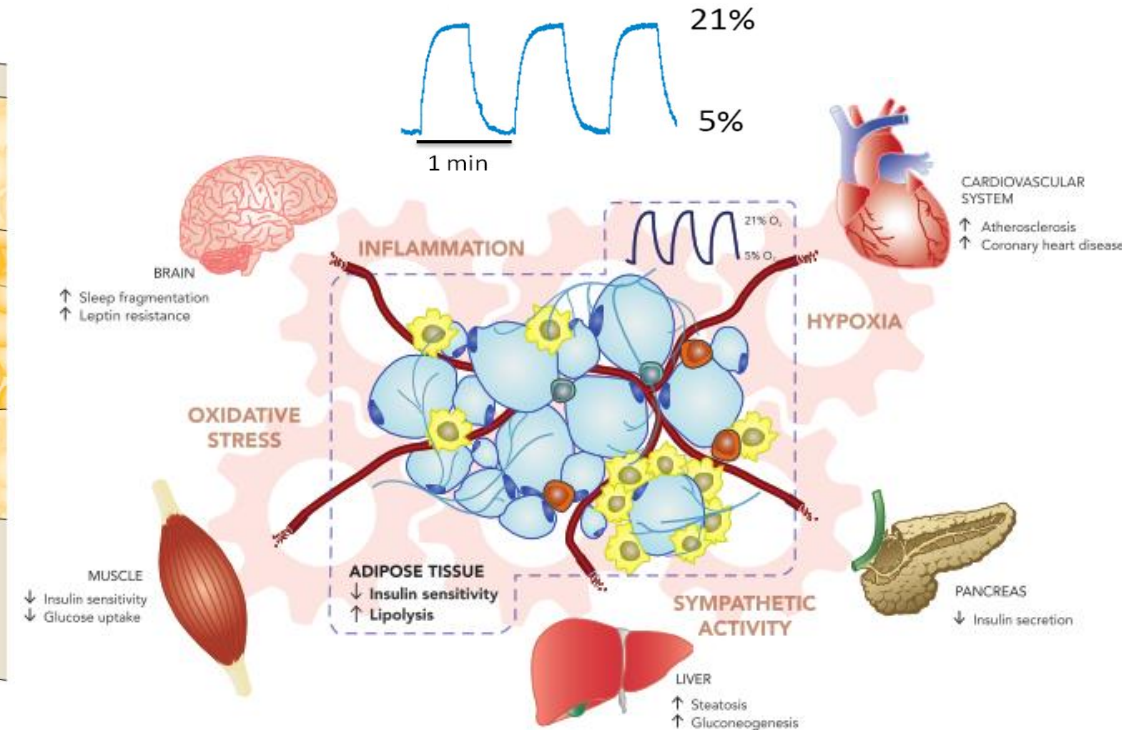
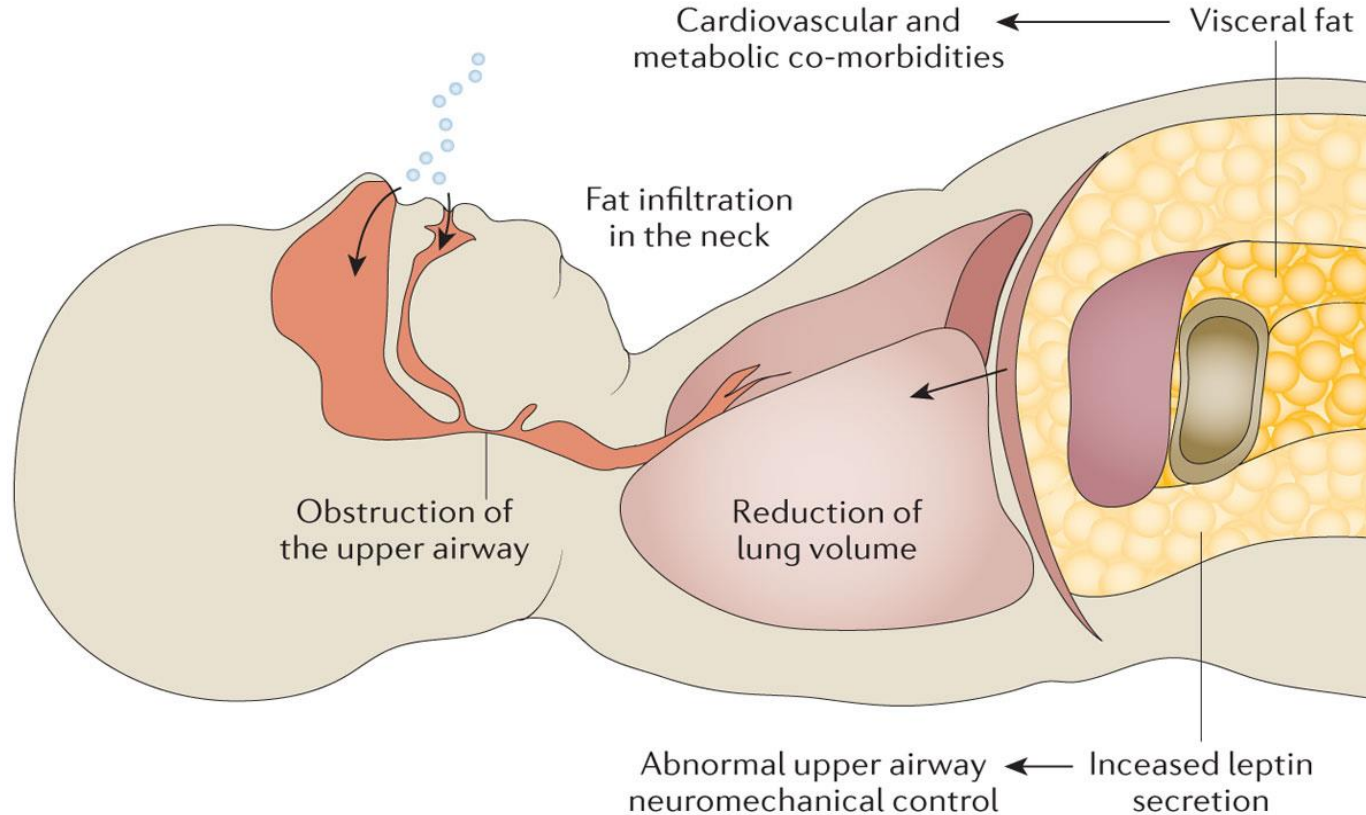
² CHU Grenoble Alpes

Conflicts of interest

Affiliation / Financial interest	Commercial Company
Grants/research support:	Industrial: Vitalaire, Resmed, Bioprojet, Mutualia, Foundation: Innovadom, Fondation du Souffle
Honoraria or consultation fees:	Resmed, JAZZ, Bioprojet, Idorsia, Mutialia, Perimetres
Participation in a company sponsored bureau:	No
Stock shareholder:	No
Spouse / partner:	No
Other support / potential conflict of interest:	Travel grants: Agiradom

Syndrome d'apnées du Sommeil

Maladie chronique multi systémique nécessitant un soin intégré essentiellement ambulatoire



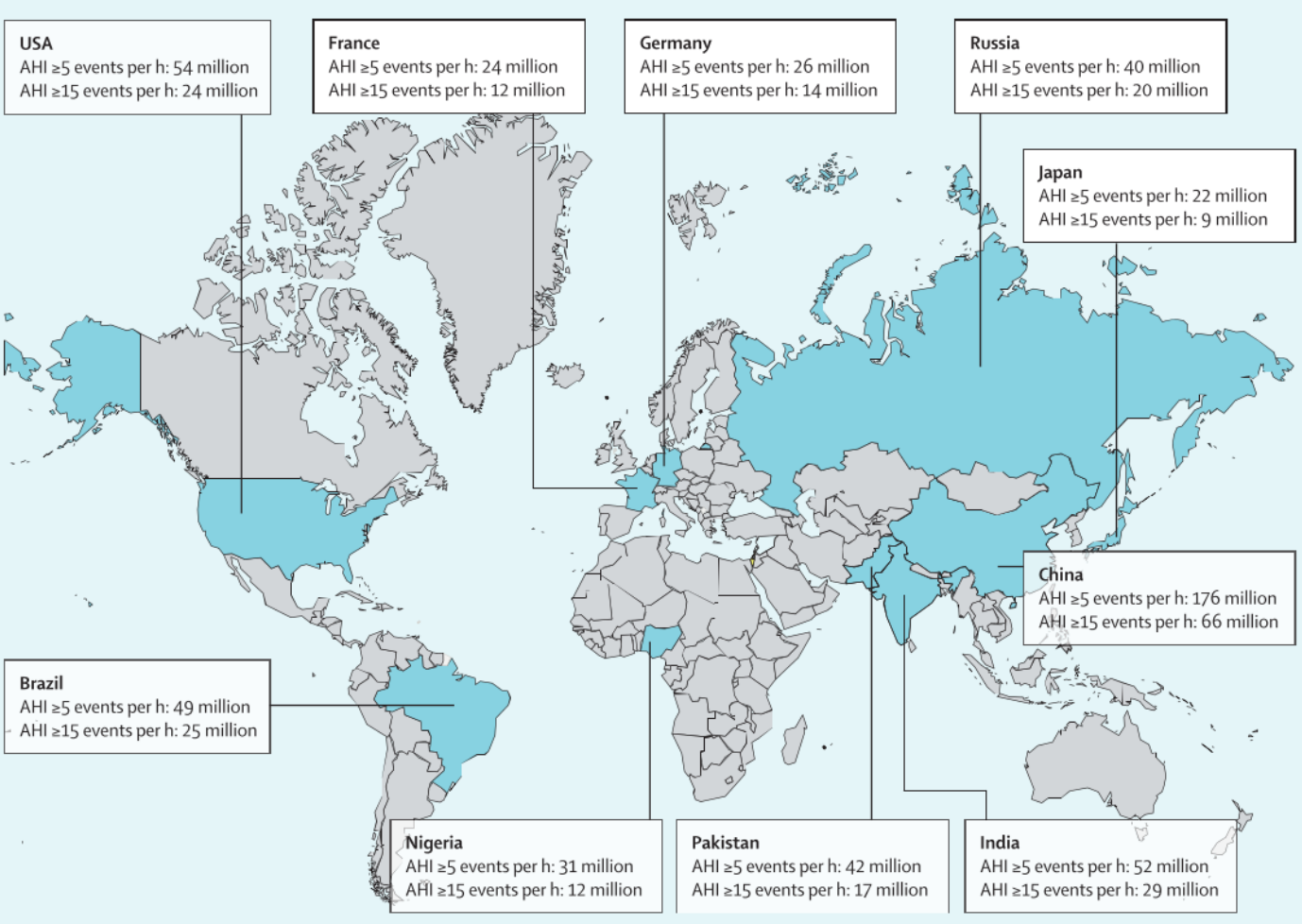
Ryan S and Pépin JL

Eur Respir Rev 2019

Nature Reviews | **Disease Primers**

Lévy, P, Kohler M, McNicholas W, Barbé F, McEvoy D, Somers VK, Lavie L and Pépin JL
Nat Rev Dis Primers 2015

Global prevalence and burden of obstructive sleep apnoea



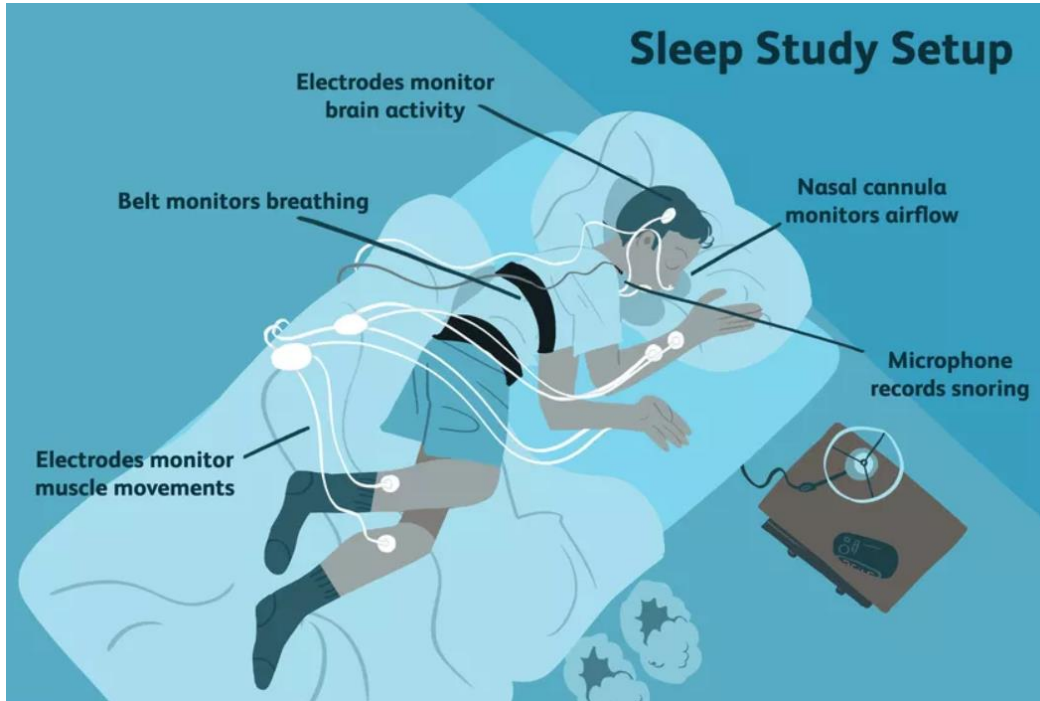
Estimated annual total costs by disease ¹	\$ Billions	Prevalence Million people	Cost/ person \$000s	ESTIMATES NOT EXHAUSTIVE
Cancer	264	11	24	
Diabetes	260	21	12	
Coronary heart disease	175	17	11	
Moderate-severe OSA	115 ± 50	20-26 ²	4-6	
Hypertensive disease	80	72	1	
Stroke	75	6	12	
Heart failure	40	5	7	
Asthma	20	23	1	

Co-morbidity costs of OSA are also counted in other disease estimates

Près d'un milliard de personnes dans le monde
> 30 millions de personnes non diagnostiquées en Europe

La prévalence va continuer à augmenter en raison des épidémies d'obésité et de diabète :
outils diagnostiques non adaptés à l'ampleur du problème

Exploration polysomnographique et population cible



Trop grande complexité de mise en œuvre Inadapté pour répondre à la demande épidémiologique



Les laboratoires du sommeil ont brusquement fermé leurs portes, ce qui a profondément modifié le cadre clinique et financier de la médecine du sommeil

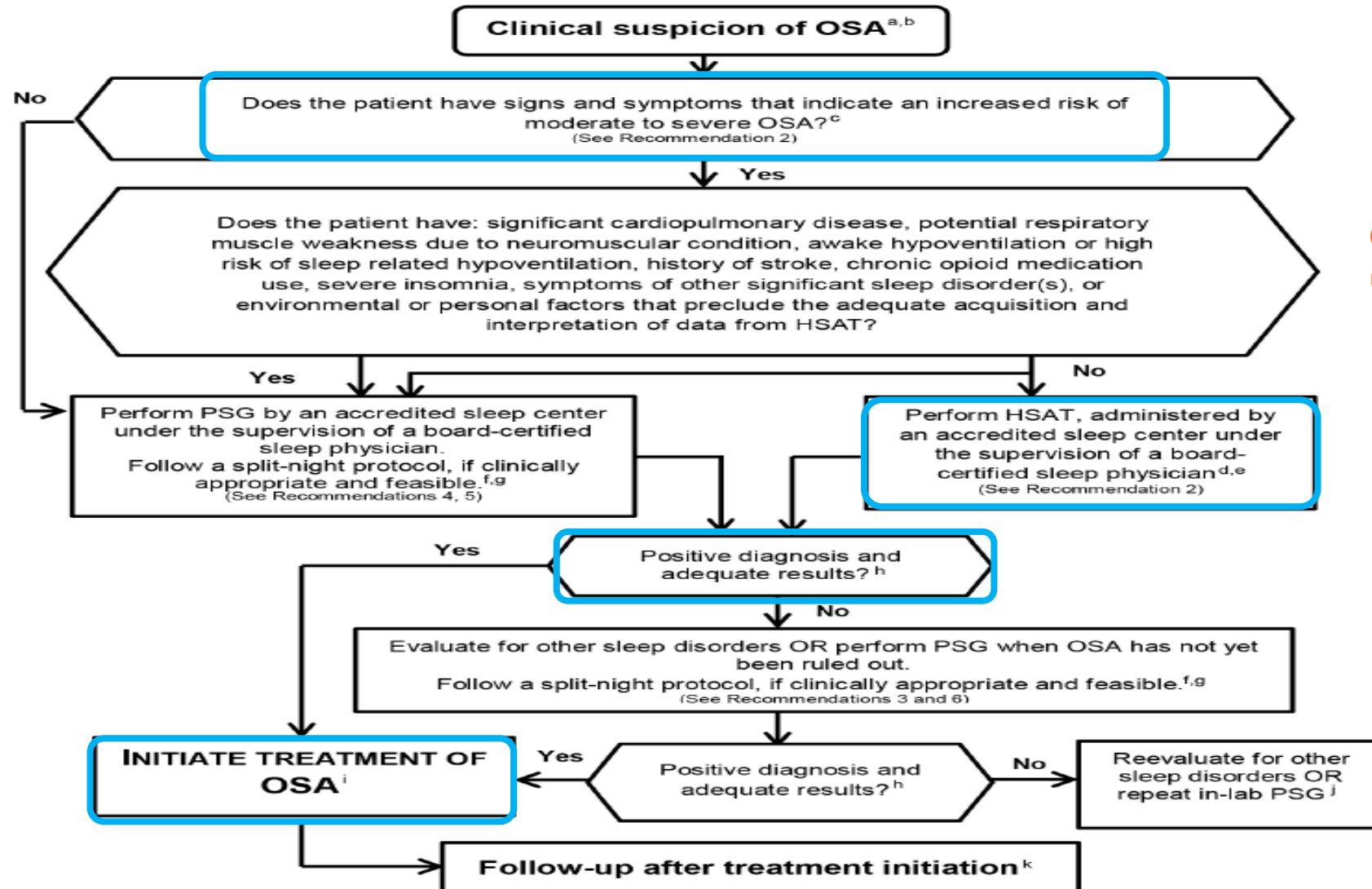
Sleep apnoea management in Europe during the COVID-19 pandemic: data from the European Sleep Apnoea Database (ESADA)

	Prior	During
Sleep apnoea diagnostic procedures		
Polysomnography in lab	92.5	20.0
Polygraphy at home	87.5	32.5
Telemedicine-based	30.0	27.5
CPAP treatment start procedures		
In-lab titration	90.0	17.5
Ambulatory titration	55.0	22.5 [#]
Telemedicine-based APAP titration	32.5	32.5
Regularly use telemedicine n	6	4
Bi-level PAP treatment start procedures		
In-lab titration	87.5	17.5
Ambulatory titration	40.0	17.5
Telemedicine-based titration	20.0	12.5
Regularly use telemedicine n	4	3
Follow-up routines for PAP treatment		
In-lab follow-up	82.5	7.5
Ambulatory titration	92.5	17.5 [#]
Distance follow-up		
Phone calls	70	75.0
Telemonitoring	50.0	57.5
Regularly use telemonitoring n	7	12
Started telemonitoring n		8
Stopped telemonitoring n		4

Home-based and virtual sleep labs are on the way

Clinical Practice Guideline for Diagnostic Testing for Adult Obstructive Sleep Apnea: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline

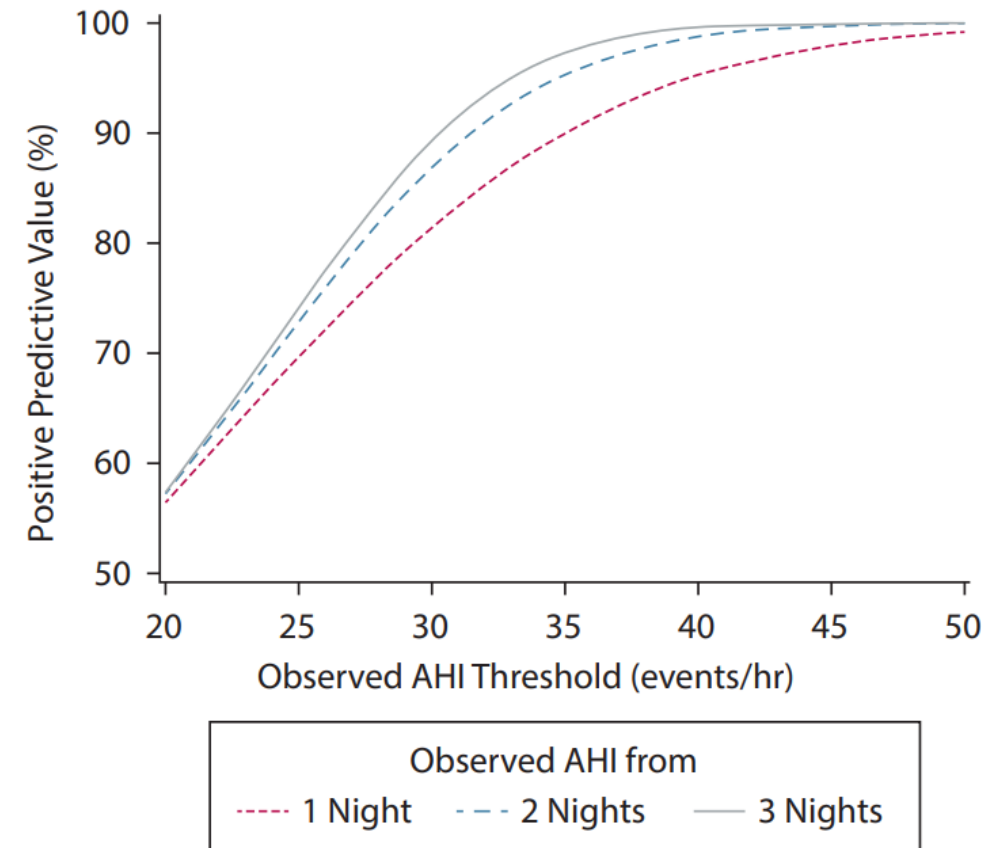
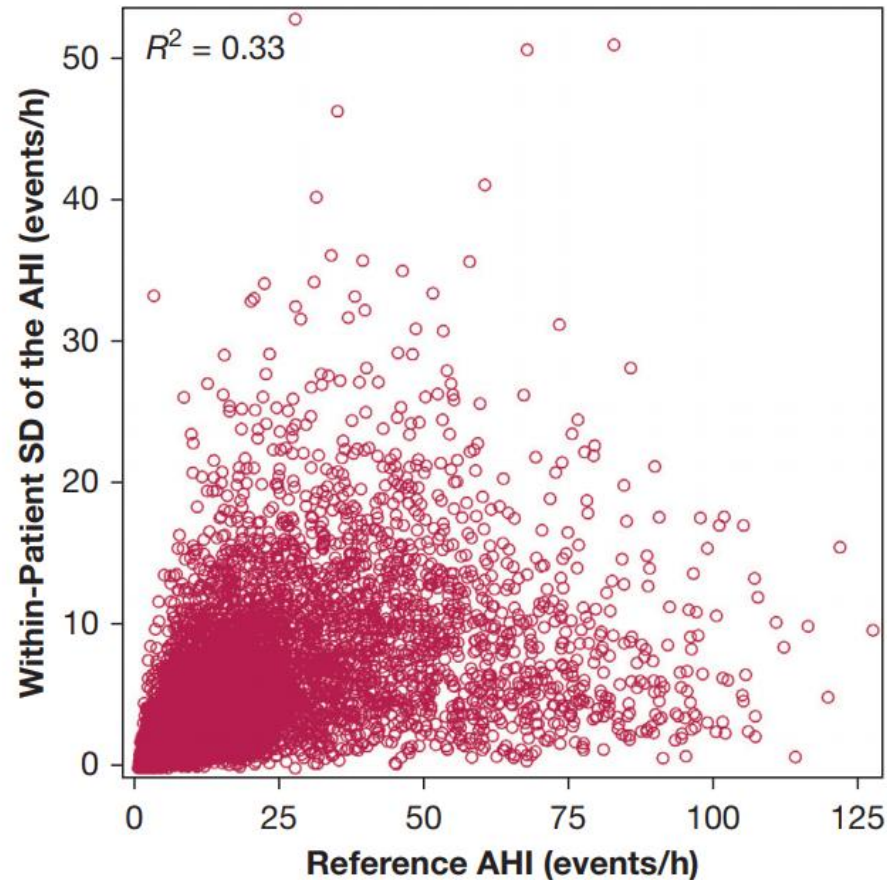
Diagnostic du SAS à domicile : des indications bien définies



Probabilité pré-test élevée

Comorbidités qui empêchent un diagnostic correct à domicile

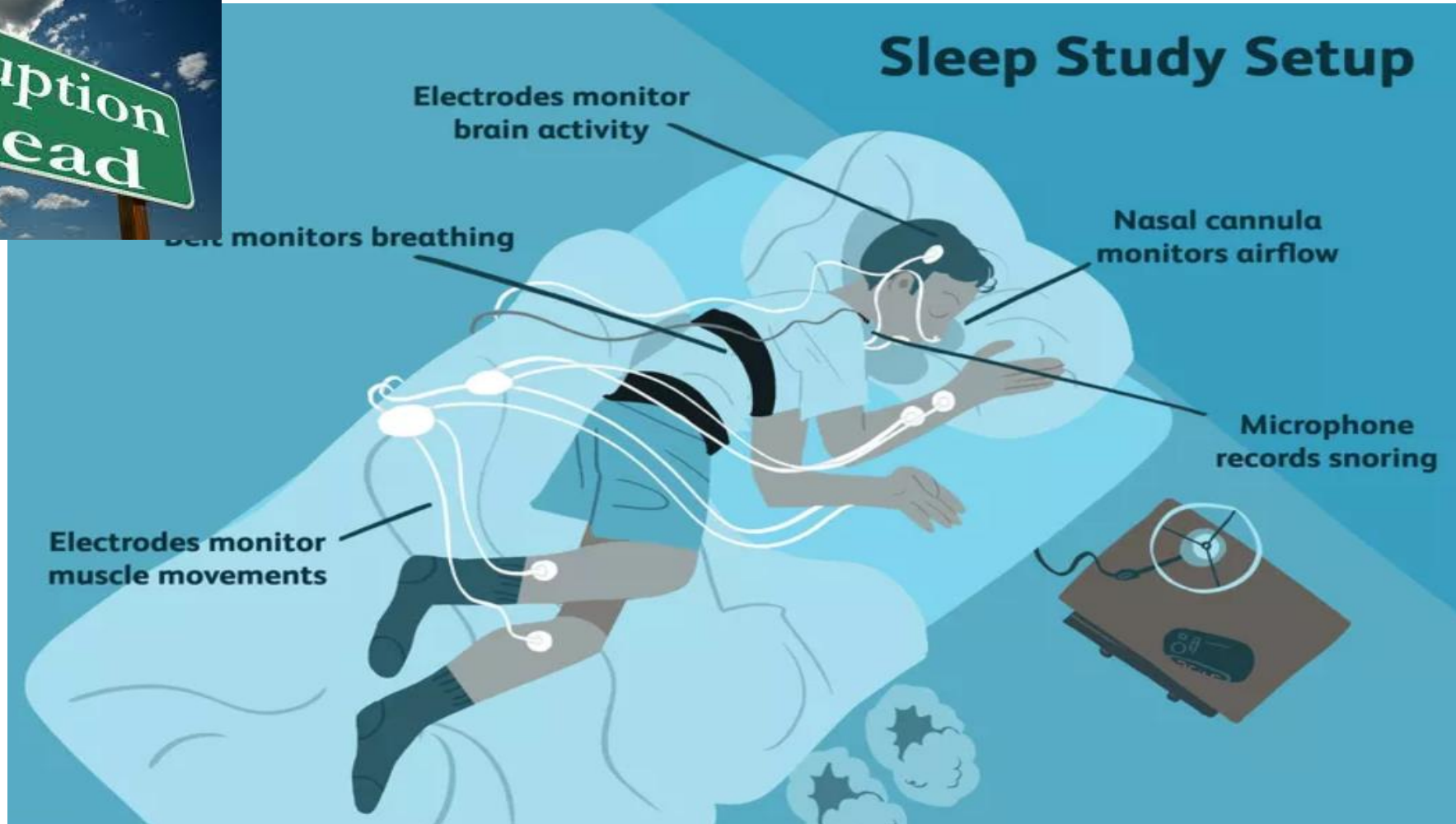
Variability and Misclassification of Sleep Apnea Severity Based on Multi-Night Testing



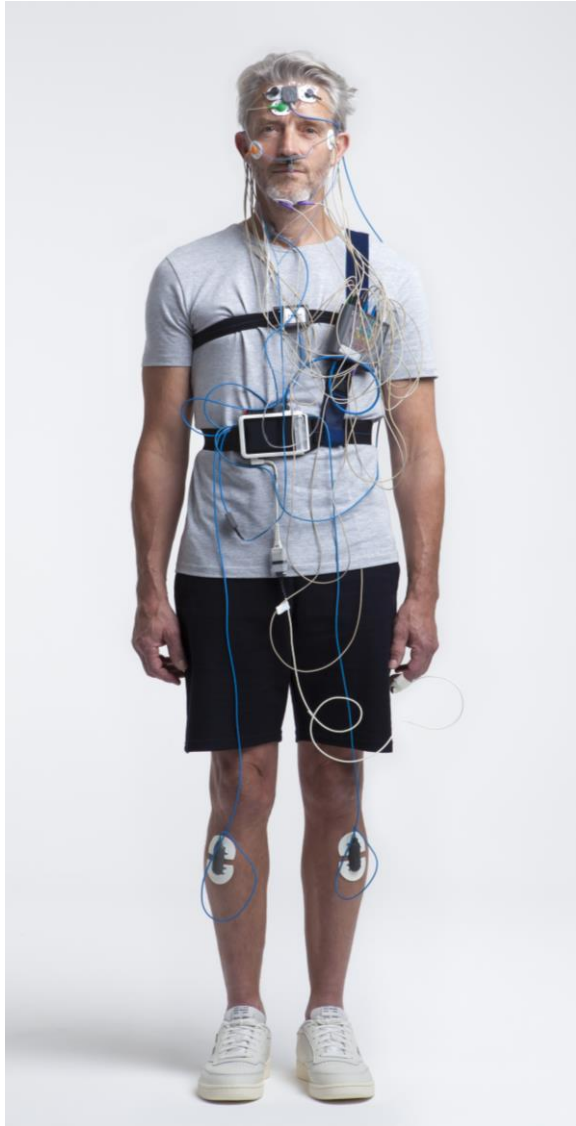
Les enregistrements ambulatoires à domicile permettent de répéter les études du sommeil : 10 340 SAOS évalués par un moniteur type III pendant 3 nuits consécutives

une seule nuit d'enregistrement peut entraîner une classification erronée de la gravité de la maladie étant donné la variabilité importante de l'IAH d'une nuit à l'autre

Innovation technologique et intelligence artificielle pour la conception de solutions complètes de médecine digitale pour les troubles du sommeil



IA pour améliorer les filières diagnostic du syndrome d'apnées du sommeil



De la polysomnographie à un nombre limité de capteurs et une analyse par intelligence artificielle : Médecine digitale et IA

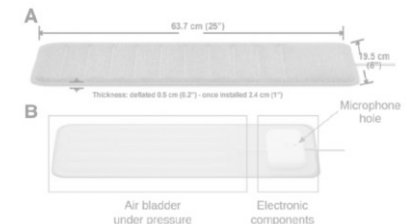
Longues listes d'attente, inégalités dans l'accès aux soins
Interprétation très consommatrice de ressources, nécessite des spécialistes du sommeil

Problèmes d'acceptation par le patient

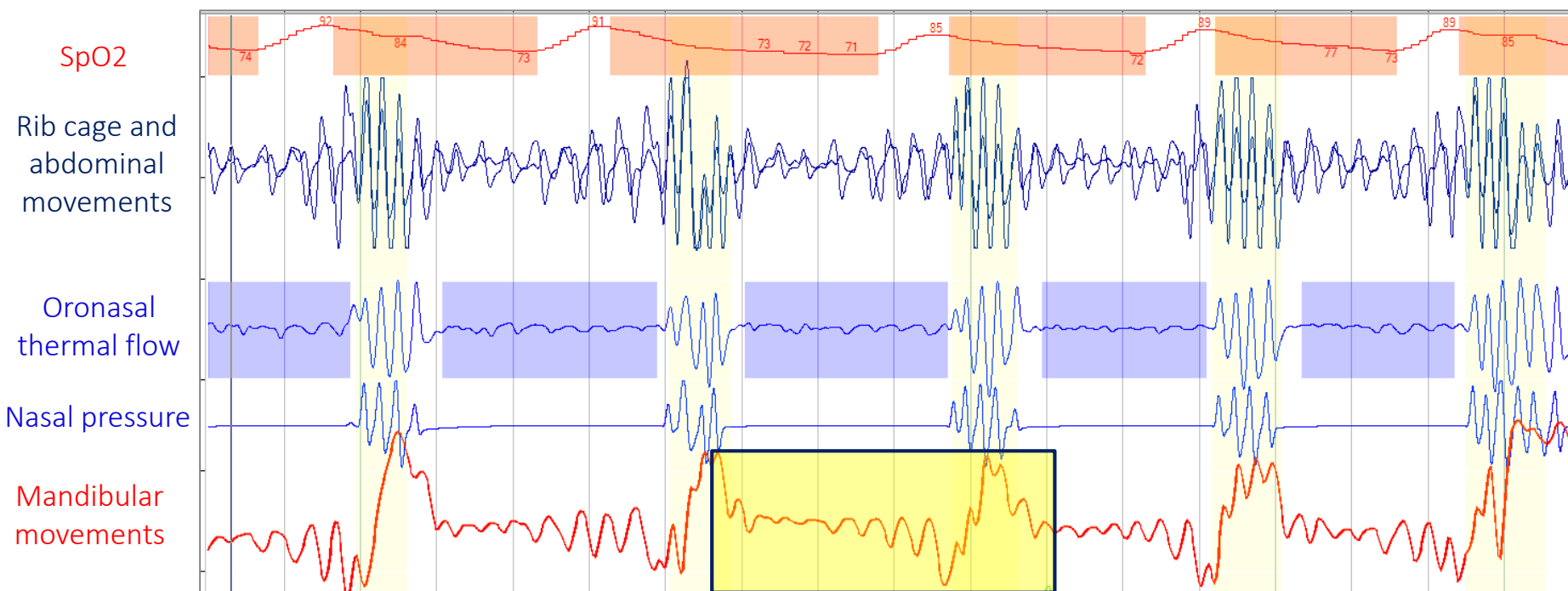
Un diagnostic du syndrome d'apnée du sommeil à domicile, peu coûteux et facile à utiliser

Facilite l'accès au diagnostic et la réduction des coûts

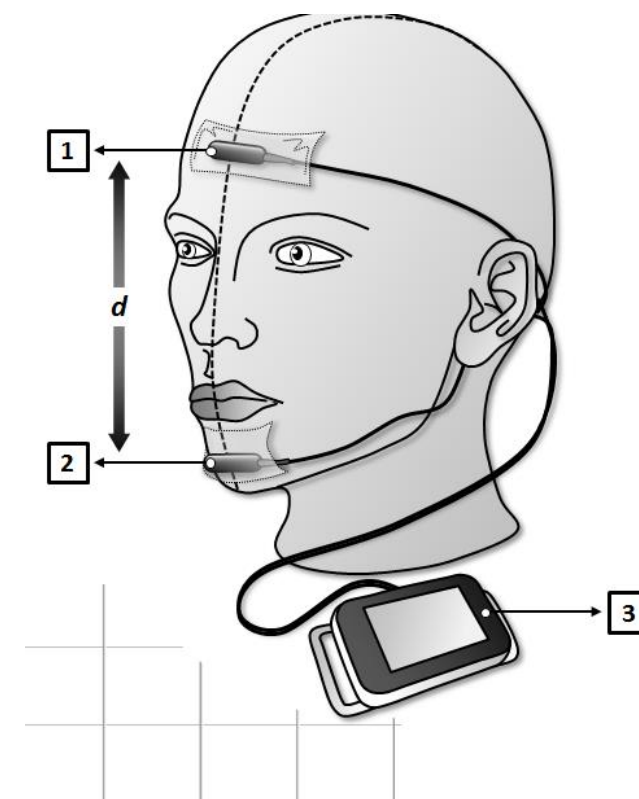
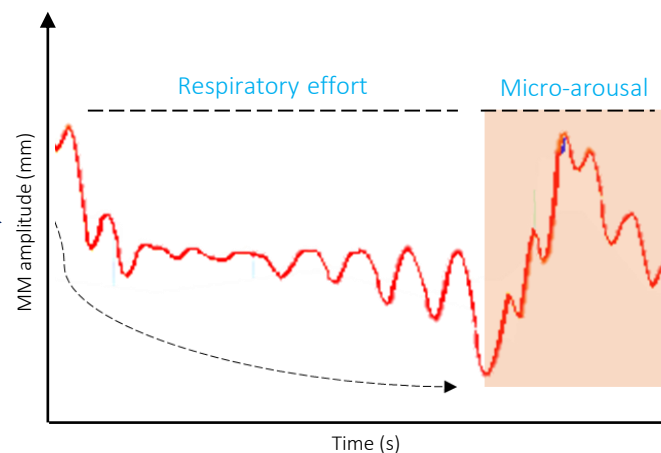
Intérêt majeur en période de pandémie



Rationale for using mandibular movements for diagnosing sleep apnea

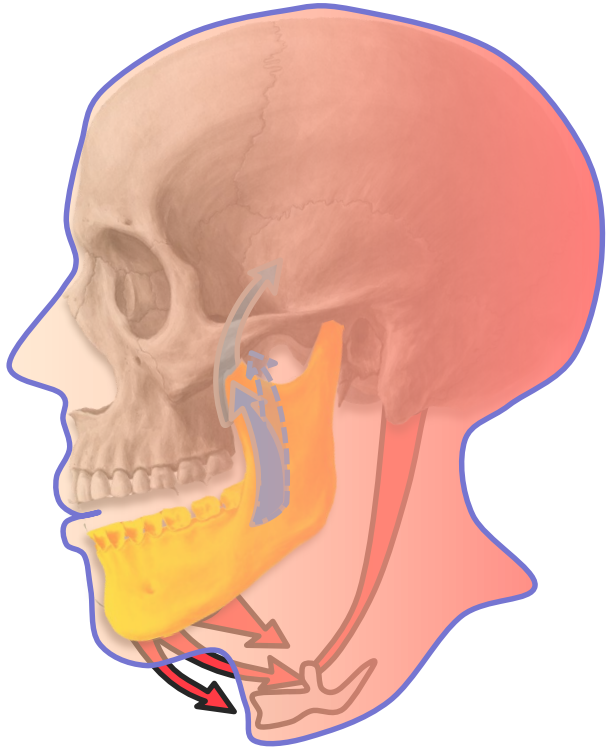


Mandibular Movements during obstructive Apnoeas/Hypopnoeas



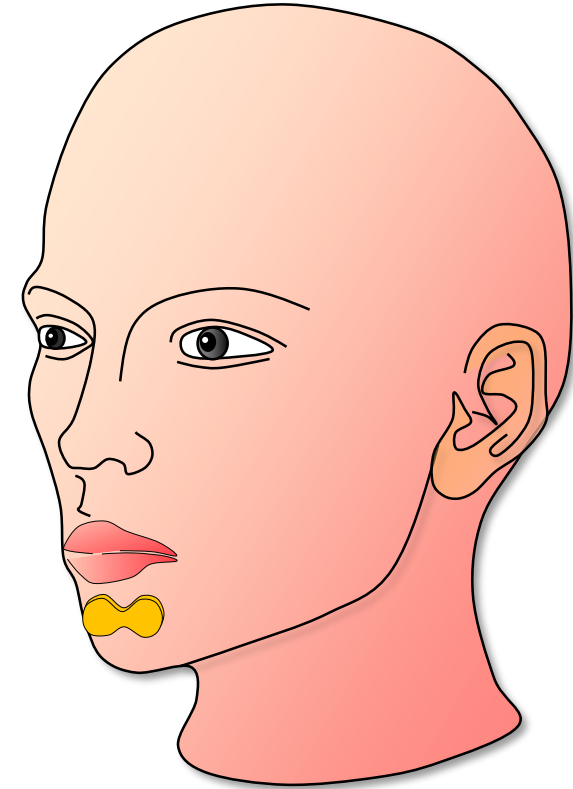
Magnetometer to capture mandibular movements (Brizzy; Nomics)

Technological innovation and preparation for digital medicine



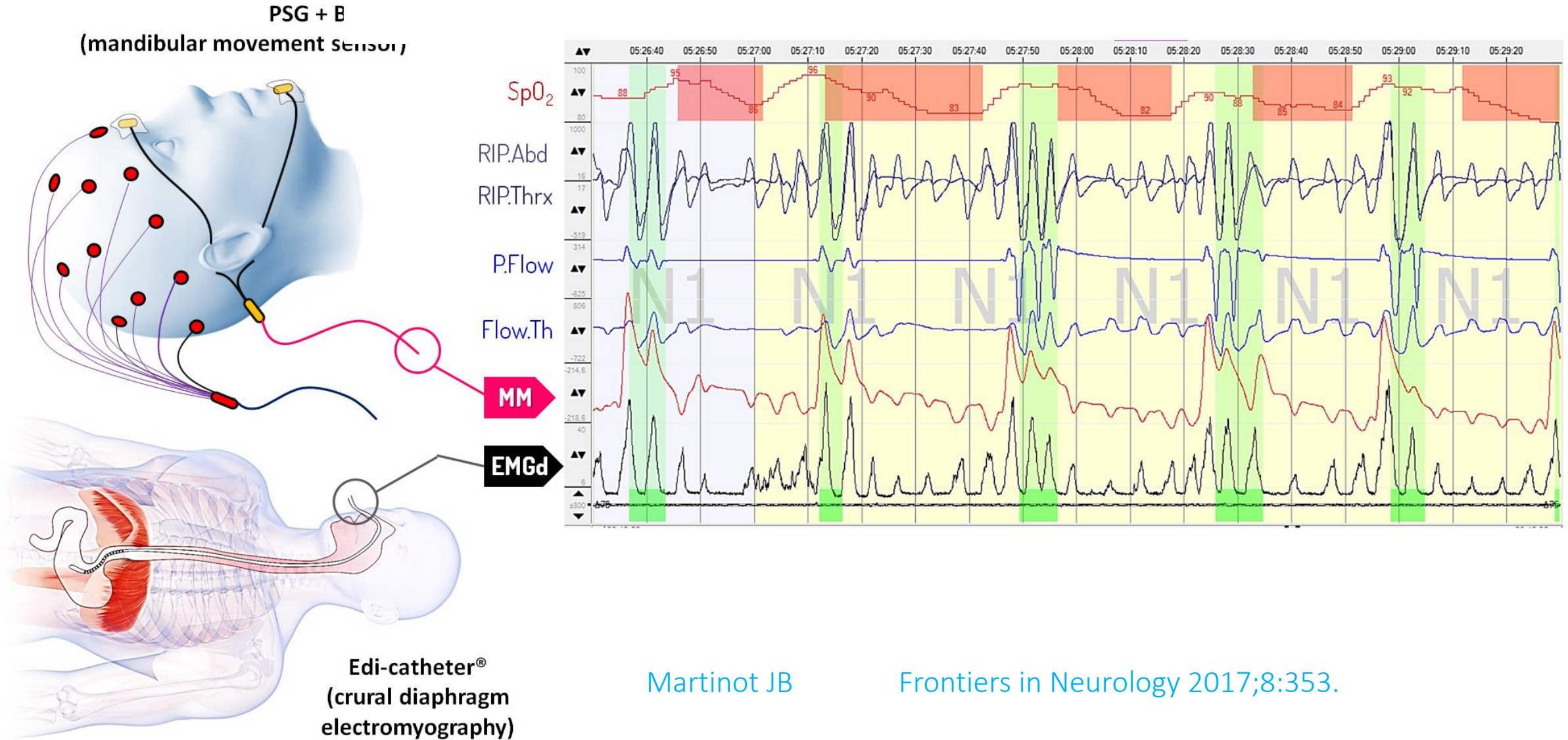
Les mouvements de la mâchoire sont enregistrés par la centrale de mesure inertielle (accéléromètre + gyroscope) intégrée dans le capteur qui est fixé au menton:

- la position de la mâchoire résultant des muscles élévateur et déprimeur de la mandibule est fournie par l'accéléromètre (3 axes)
- l'amplitude des mouvements de la mâchoire est proportionnelle à la vitesse de rotation mesurée par le gyroscope (3 axes).



> Les données brutes du Sunrise se composent de 6 voies d'acquisitions

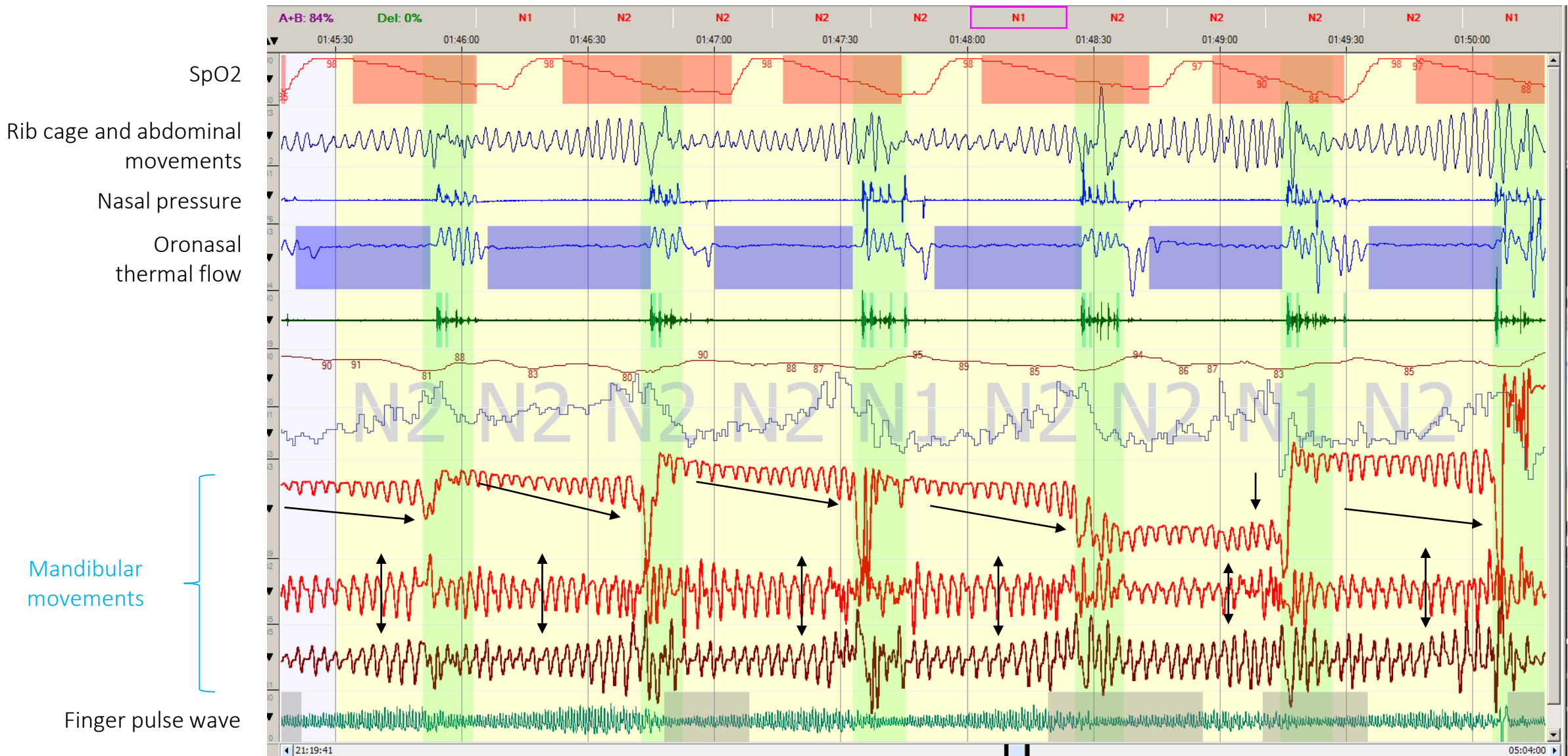
Mandibular Movements As Accurate Reporters of Respiratory Effort During Sleep: Validation Against Diaphragmatic Electromyography



Martinot JB

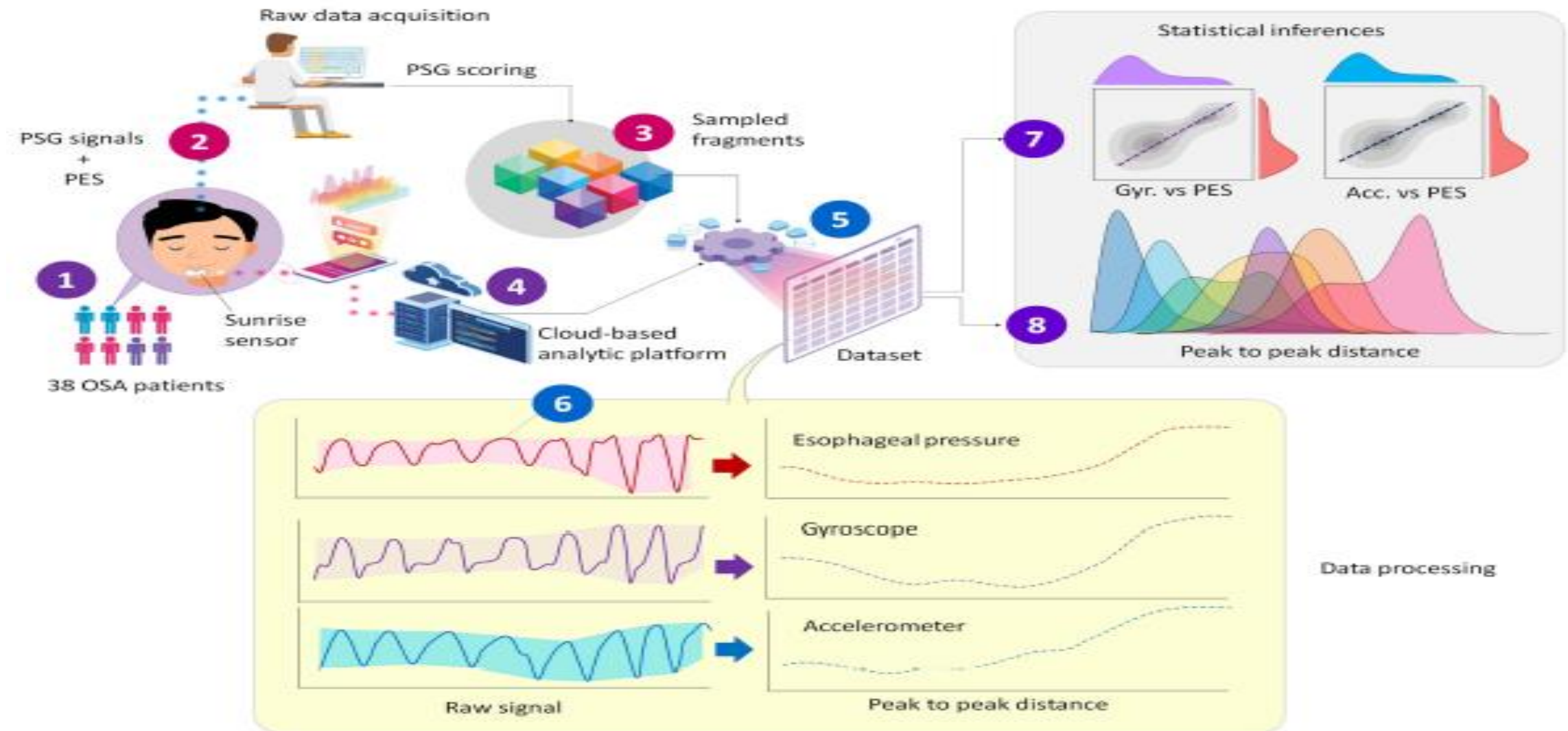
Frontiers in Neurology 2017;8:353.

Apnées Obstructives

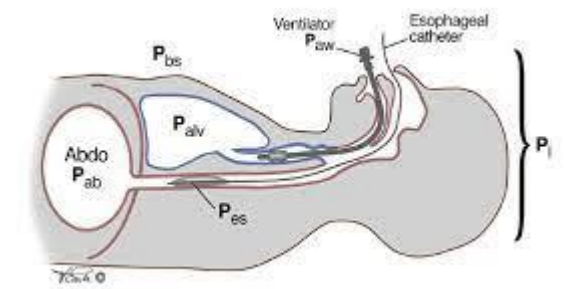
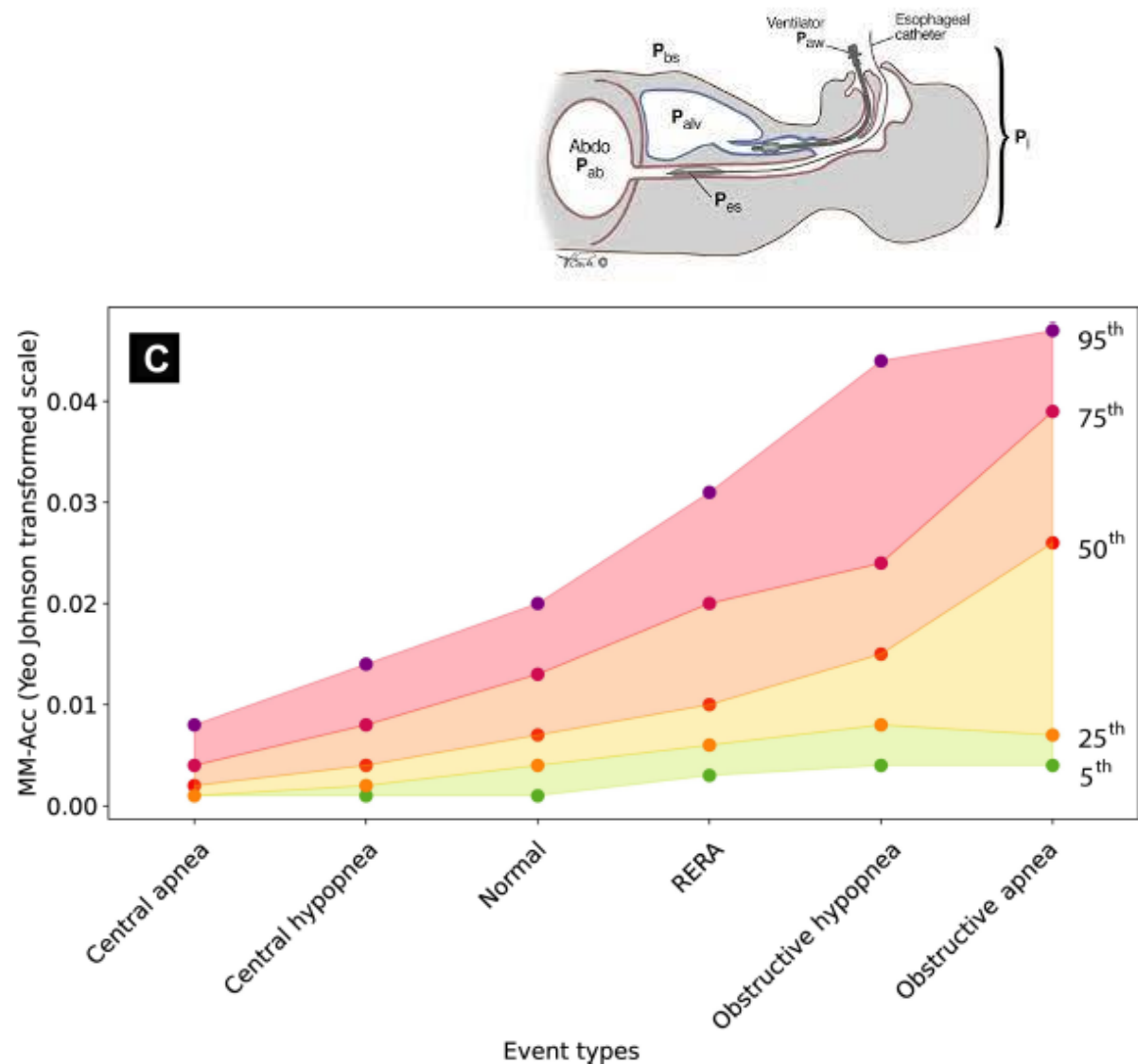
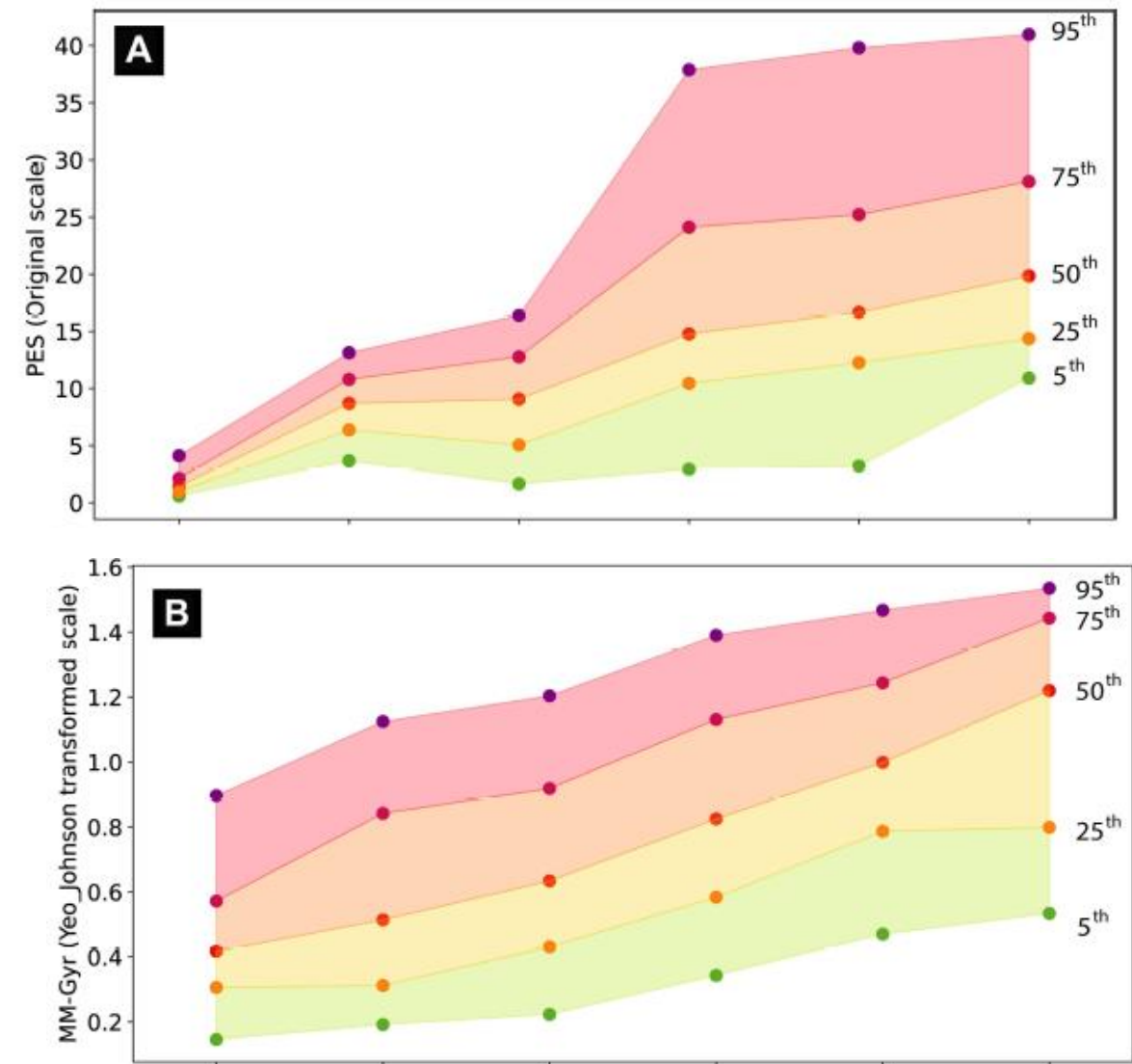


5 min

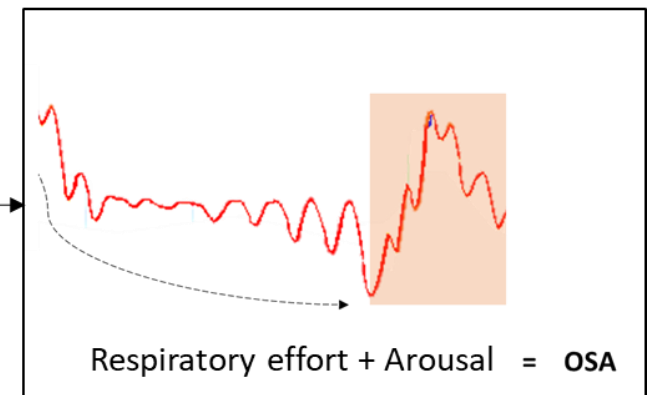
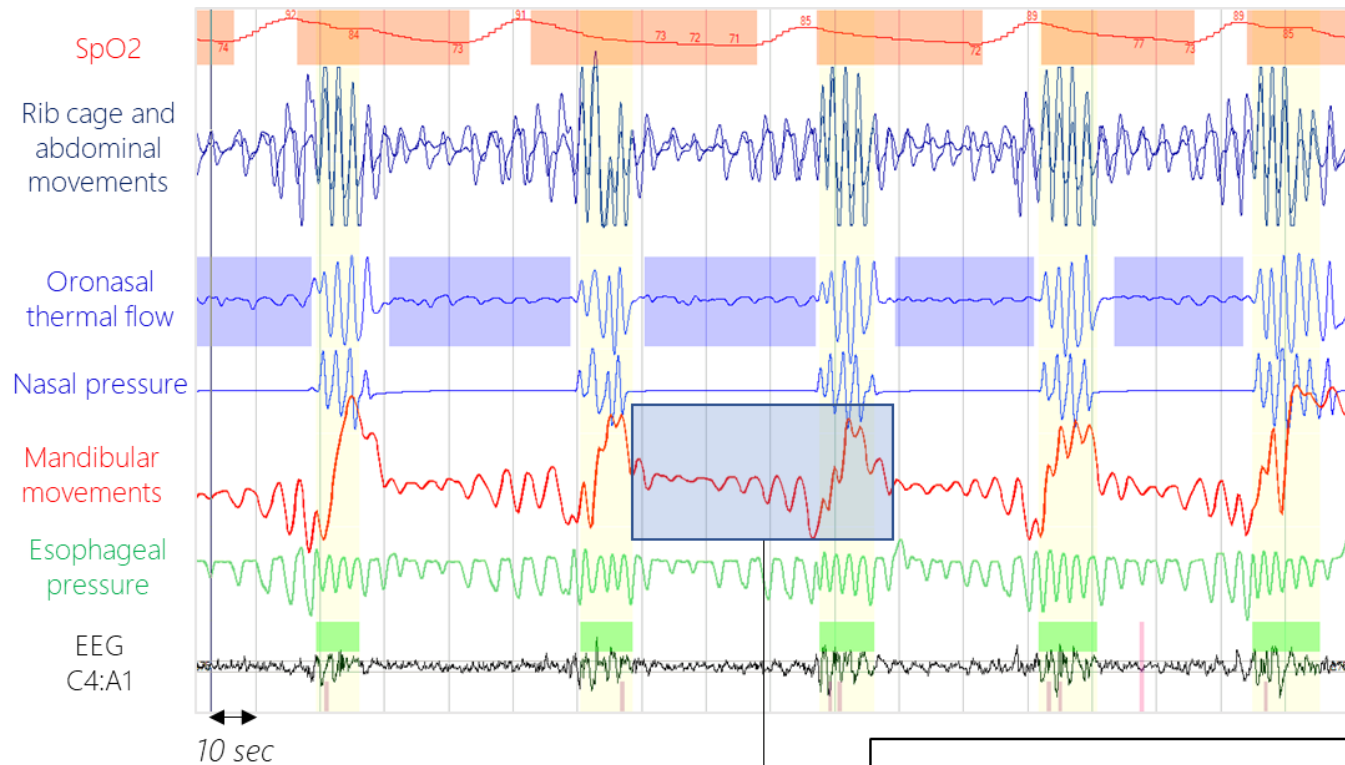
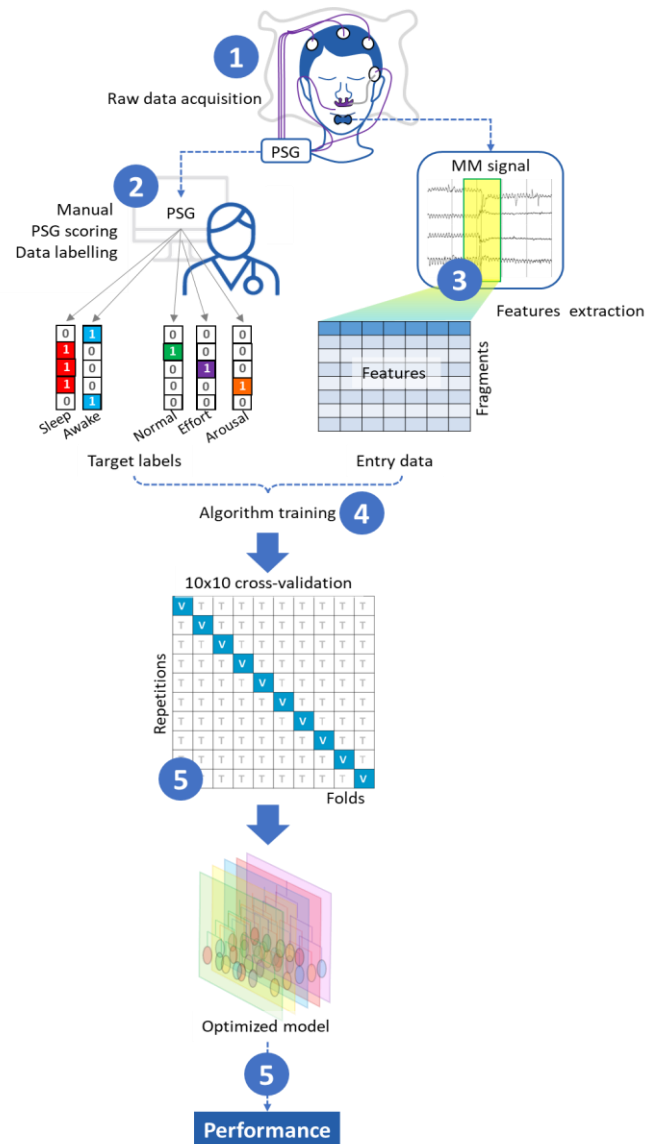
Mandibular Movements are a Reliable Noninvasive Alternative to Esophageal Pressure for Measuring Respiratory Effort in Patients with Sleep Apnea Syndrome



Mandibular Movements are a Reliable Noninvasive Alternative to Esophageal Pressure for Measuring Respiratory Effort in Patients with Sleep Apnea Syndrome



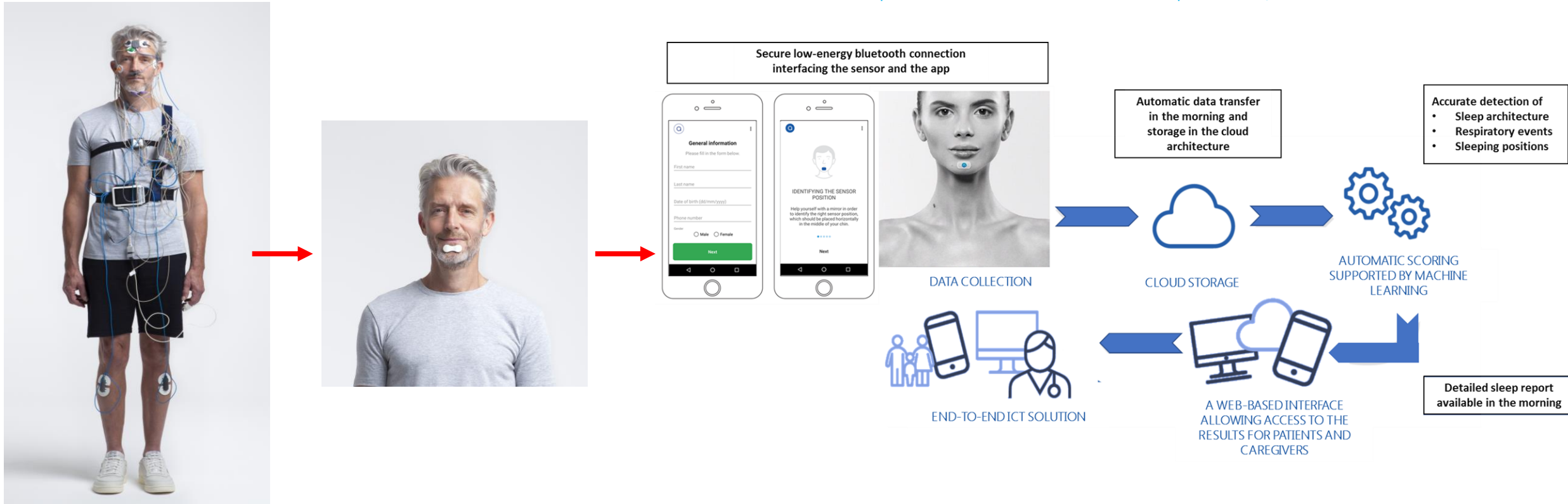
Algorithm development



SENSAPNEA: Une solution intégrée de sante numérique pour le diagnostic du SAS

Pépin JL

JAMA Network open 2020;3:e1919657. doi:10.1001



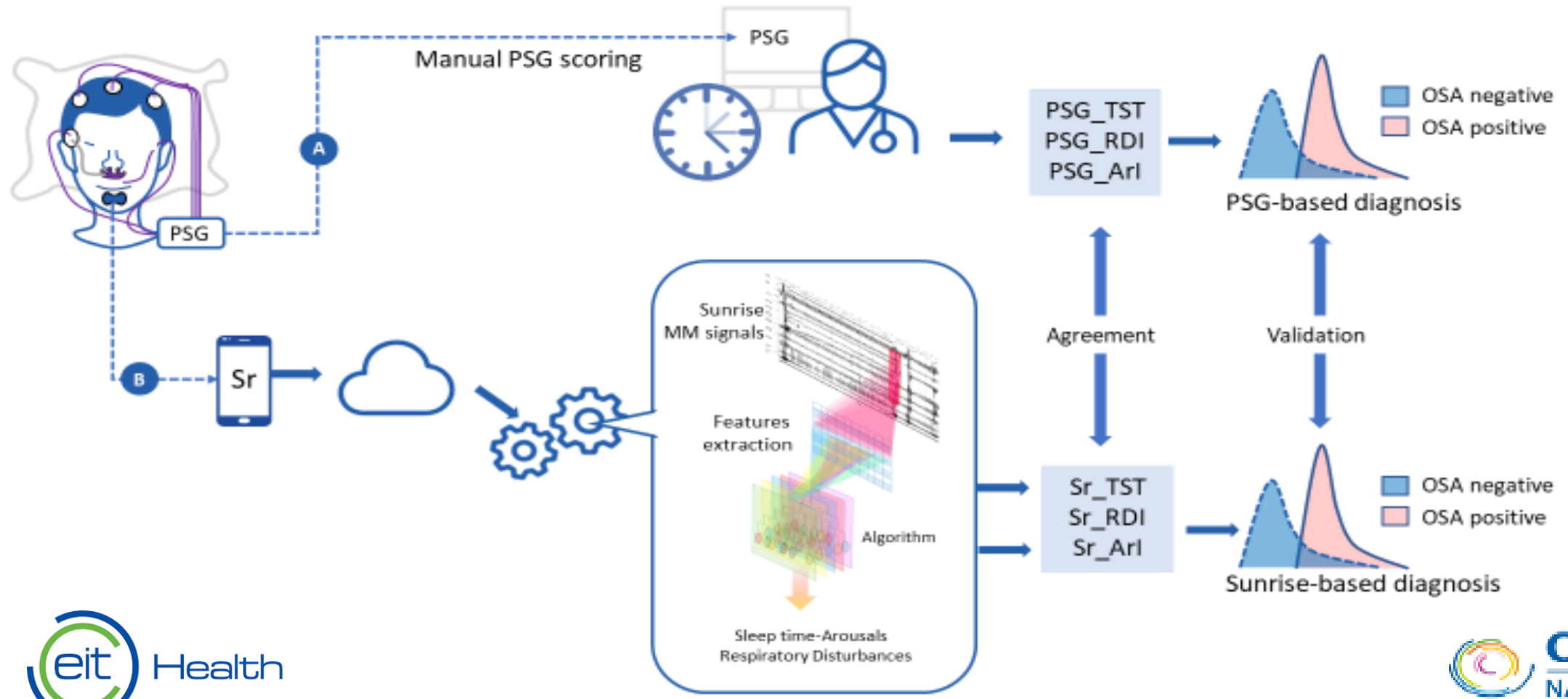
EIT Health coordonnateur 860 KE

EIT Health is supported by the EIT, a body of the European Union



SENSAPNEA: Innovative multifaceted e-health solution

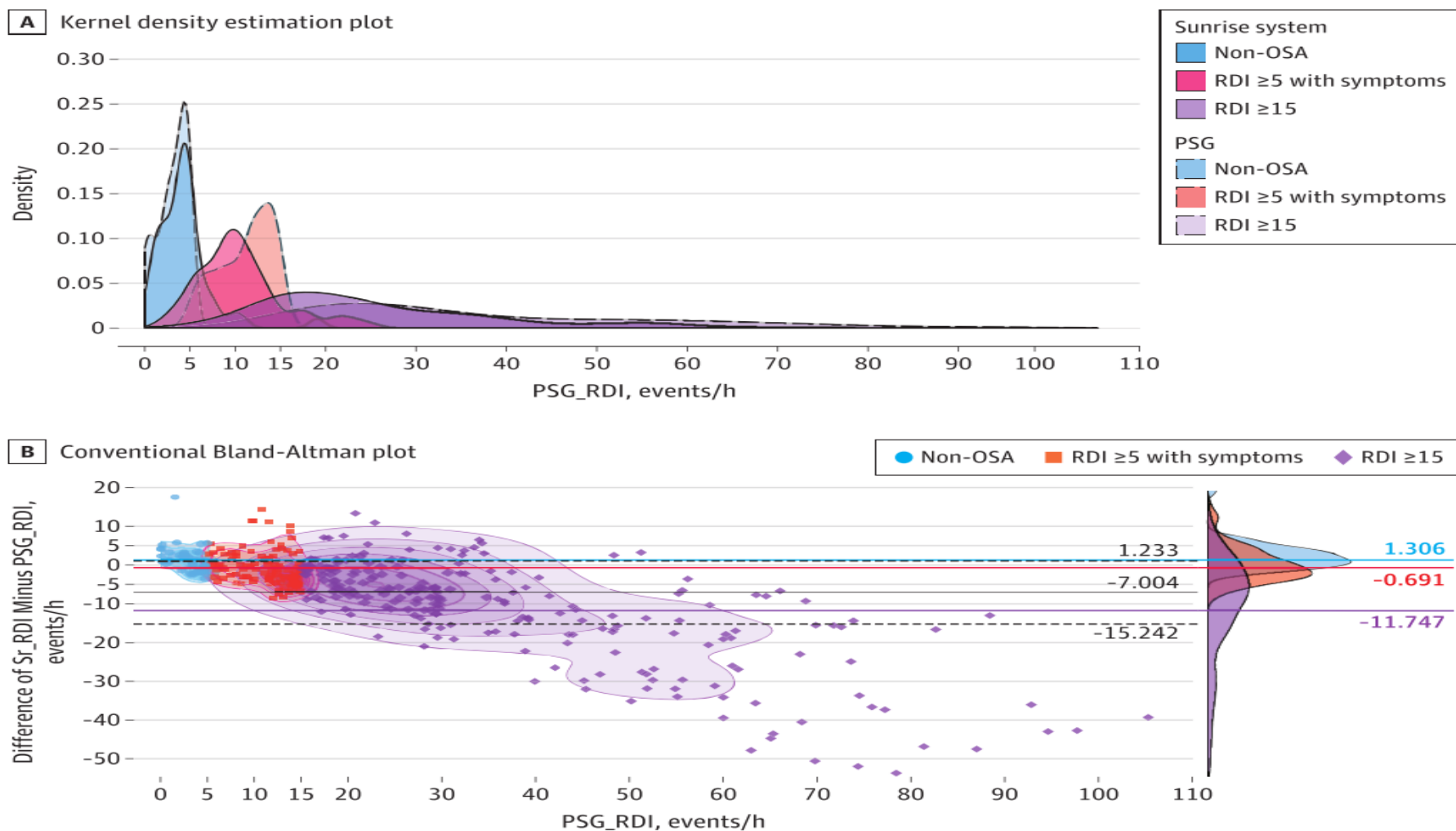
Automated, supported by AI home-based diagnosis of OSA



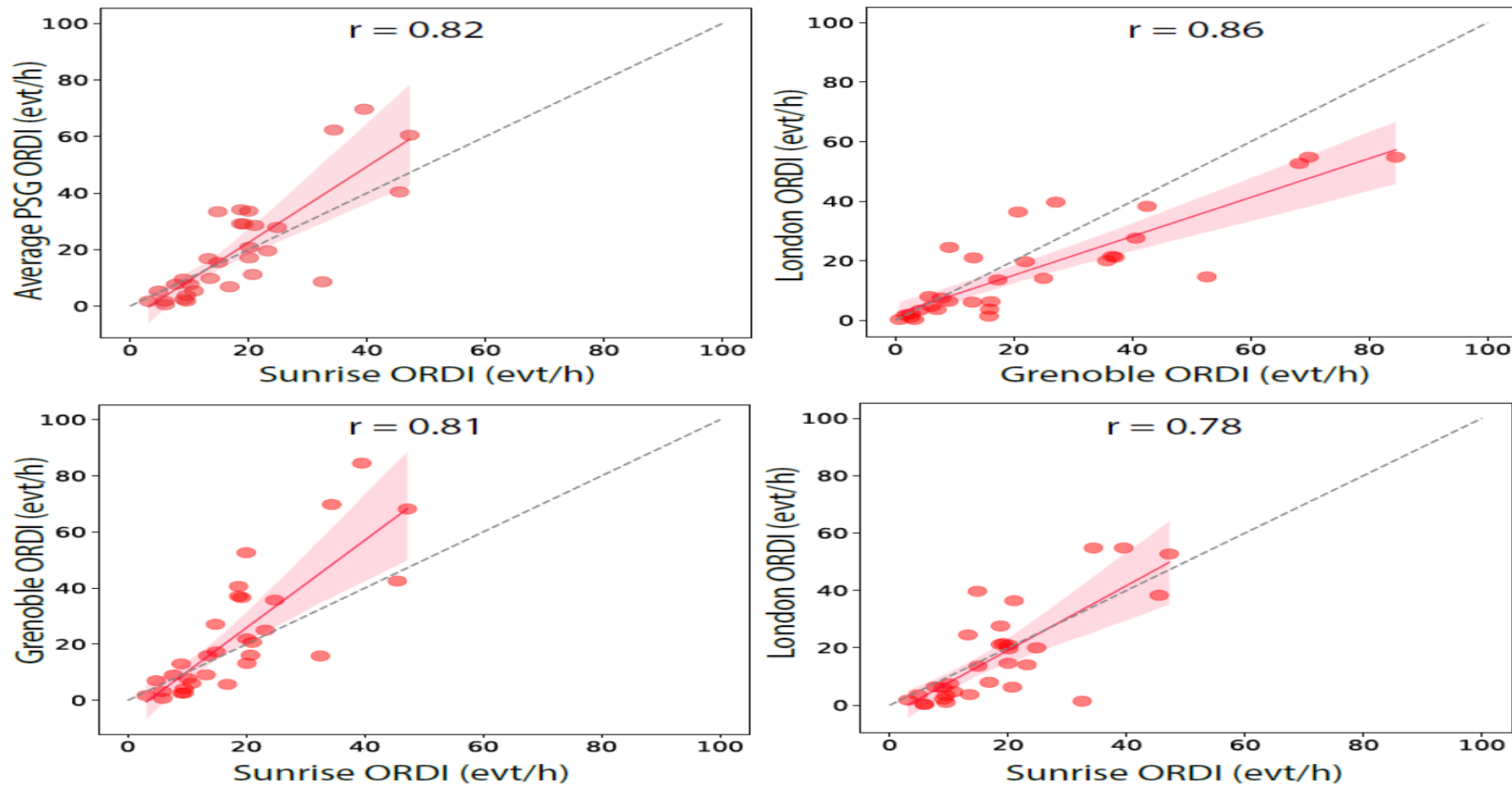
SENSAPNEA: Innovative multifaceted e-health solution

Automated, supported by AI home-based diagnosis of OSA

N=376



SENSAPNEA: Diagnosis of sleep apnoea using a mandibular monitor and machine learning analysis: one-night agreement compared to in-home polysomnography



Il y a plus d'écart de cotation entre 2 centres experts qu'avec l'analyse automatique en intelligence artificielle

- Machine learning-based sleep staging in sleep apnea patients using a single mandibular movement signal
- Implement usage in the pediatric field
- Monitoring of CPAP-treated patients
- Bruxism

“Forfait Innovation package”

Consists of early and derogatory reimbursement of medical devices and innovative procedures, conditional on the performance of clinical studies.

Budget: 1.3 M€

- French HAS approval: December 2020

RCT: 850 patients (Randomized Clinical Trial)

EIT Health coordonnateur 860 KE

Forfait innovation 2021-24 :

Innovation de rupture dans le diagnostic du SAS

RCT 888 patients, 1.3 MEuros

18 study centers:

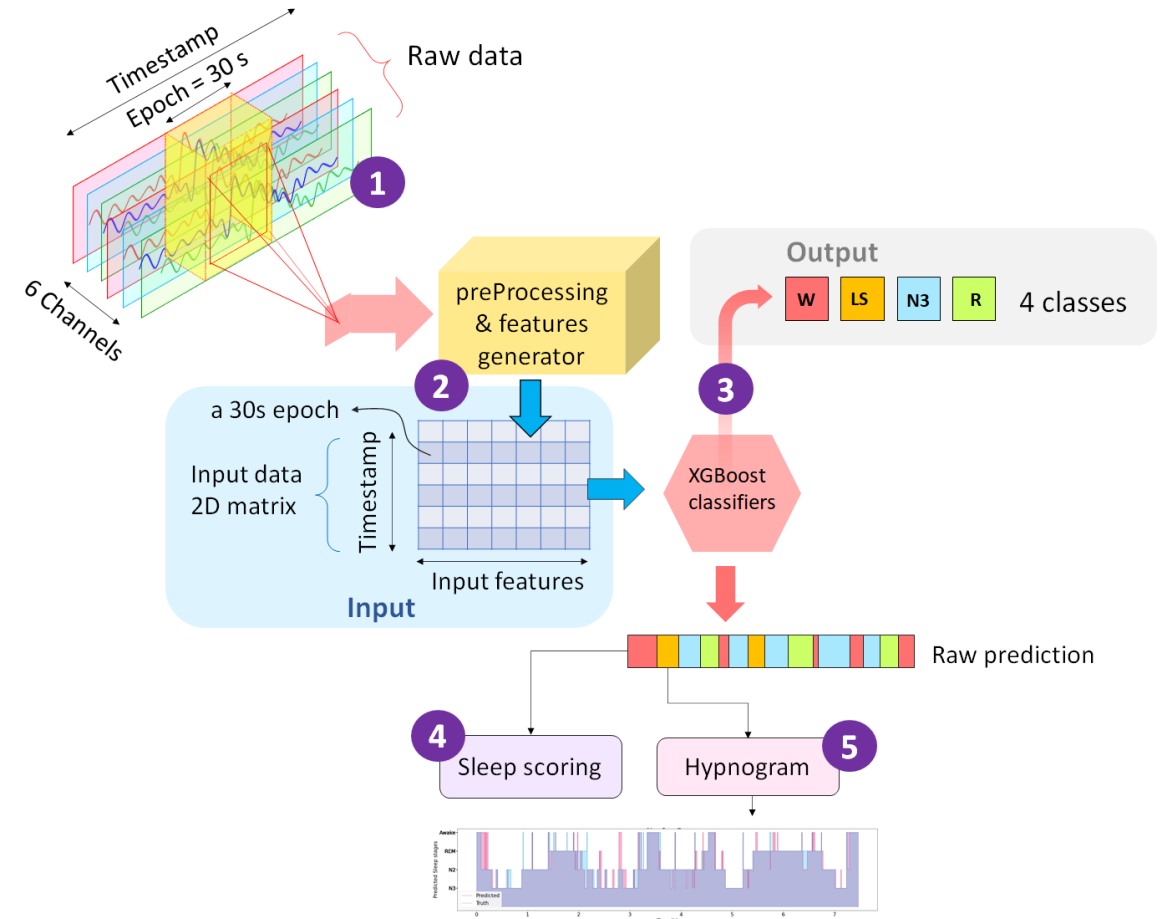
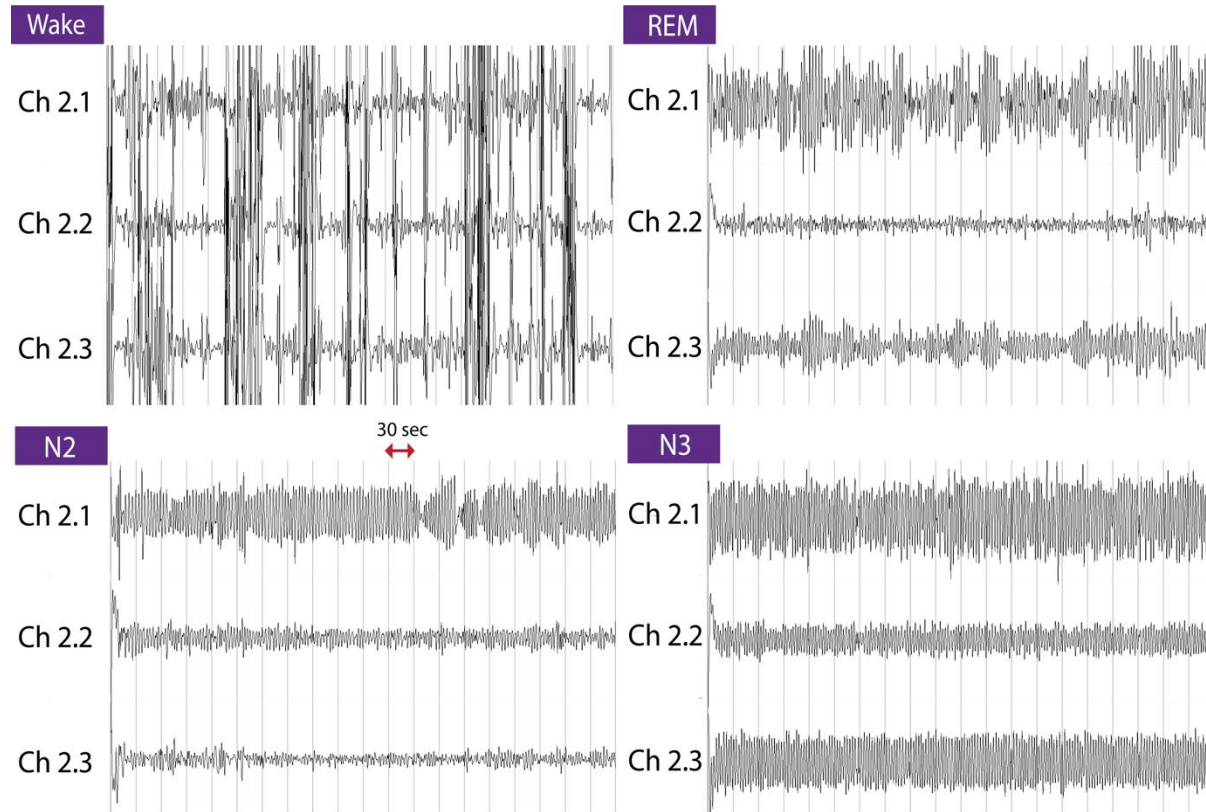
- CHU Grenoble
- CHU Angers - Pr F Gagnadoux
- AP-HP Paris Bichat - Pr MP D'Ortho
- CHU Bordeaux - Pr P Philip
- AP-HP Hopital Avicenne/Bobigny - Pr C Planes/Valeyre
- Centre Privé Bordeaux - Marc Sapene
- Clinique Saint Laurent Rennes - Dr A Prigent
- Clinique Ramsay Lille - Dr T Gentina
- Clinique Privée Marseille - Drs H Pegliasco/A



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

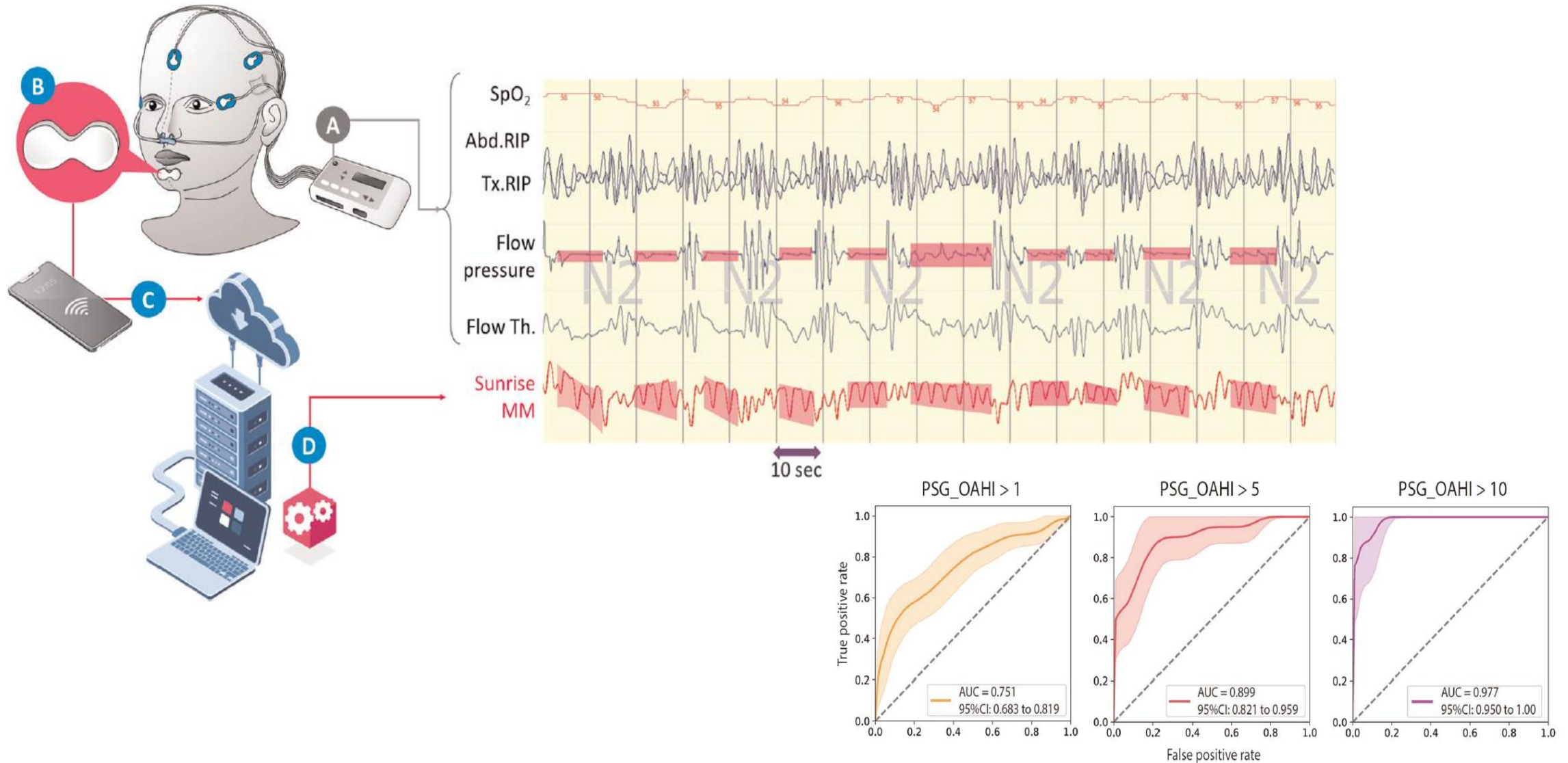
Medicare CPT code 95800 in the US (170 \$)

Machine learning-based sleep staging in sleep apnea patients using a single mandibular movement signal

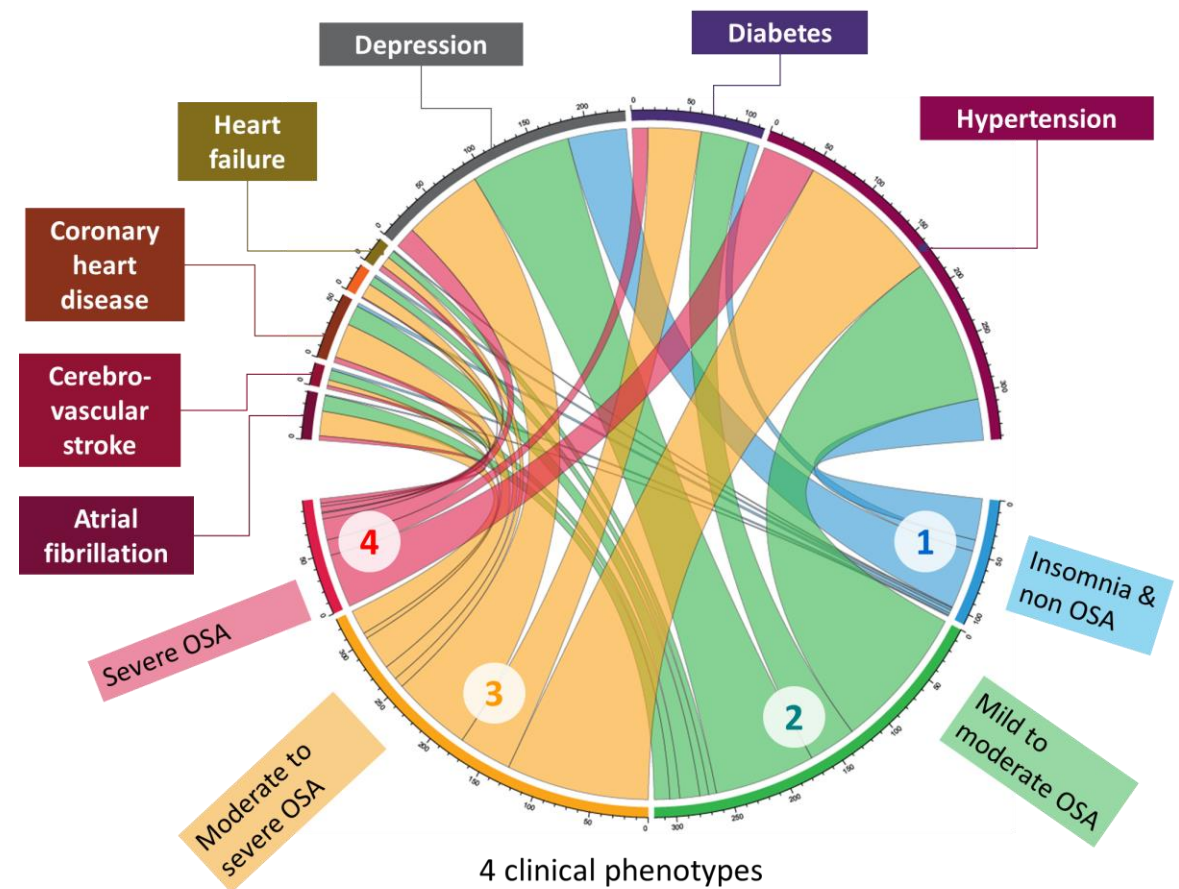
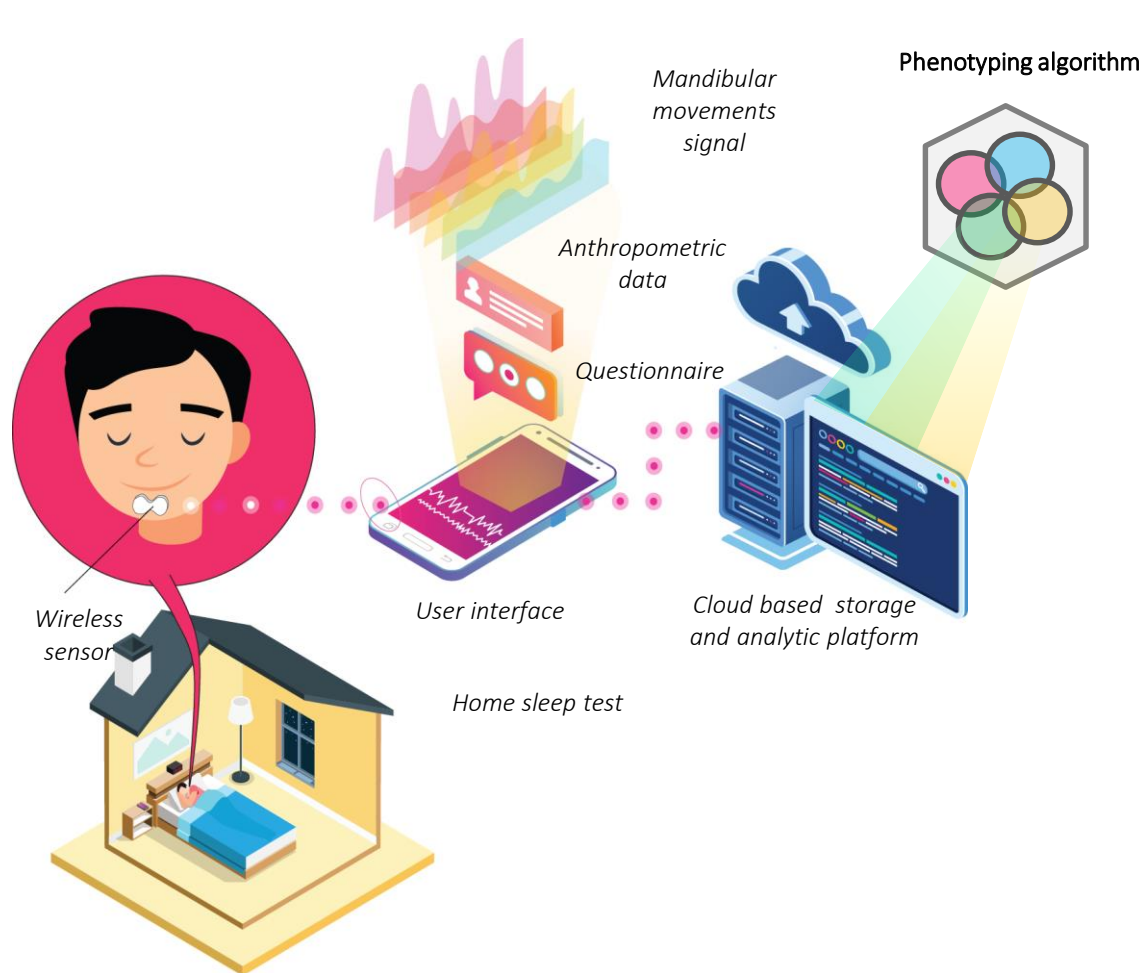


final algorithm was trained on a training set of 707,417 epochs (800 subjects)

Clinical validation of a mandibular movement signal based system for the diagnosis of pediatric sleep apnea

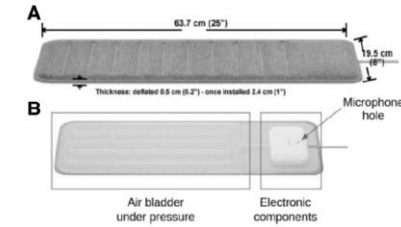
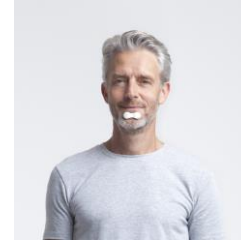
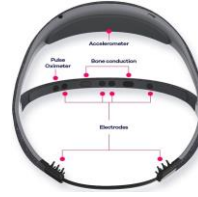
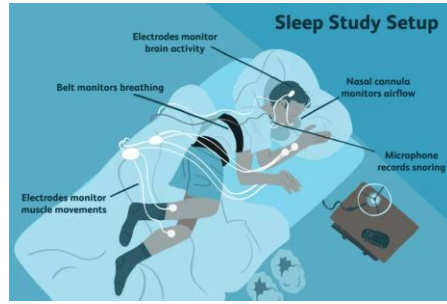


Une solution digitale complète incluant le recueil des données cliniques et les stades de sommeil



Intelligence artificielle :

La fin de l'enregistrement polysomnographique ?



- Faciliter l'accès aux soins en combinant les méthodes diagnostiques :
Réduction du nombre de lits mais supervision d'une activité de laboratoire « virtuel »
- Développer le diagnostic à partir de nuits multiples (organisations, remboursements)
- Améliorer les connaissances et l'expertise dans les maladies du sommeil
- Maintenir les soins du sommeil pendant une crise pandémique

SENSAPNEA Award and Achievements



Direct publications:

Kelly et al Frontiers Neuroscience 2022

Pépin et al JAMA Network open 2020

Related publications:

Le-Dong et al AJRCCM 2021

Pépin et al Nature and Science of Sleep 2022

Forfait innovation “SunSAS”

First FI on diagnosis

370 patients included