



MONTPELLIER

CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE

COMMUNIQUÉ

DE PRESSE

Première au CHU de Montpellier : Un implant innovant contre l'apnée du sommeil

20 % des Français souffriraient du syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) mais seulement 4 % sont effectivement traités. Face aux limites des traitements conventionnels, le CHU de Montpellier propose désormais la pose d'implant pour stimulation du nerf hypoglosse, une alternative innovante et cliniquement validée. Cette technologie implantable offre une nouvelle solution aux patients ne tolérant pas ou ne répondant pas efficacement aux traitements traditionnels tels que la pression positive continue (PPC) ou les orthèses d'avancée mandibulaire (OAM). Cette technique est réalisée depuis quelques mois au bloc ORL de l'Hôpital Gui de Chauliac. C'est une source d'espoir pour les patients intolérants ou contre-indiqués aux thérapeutiques usuelles.

Qu'est-ce que l'apnée du sommeil ?

L'apnée du sommeil ou syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) est un trouble de la ventilation nocturne dû à la survenue anormalement fréquente de pauses respiratoires. Ce syndrome est dû à des épisodes répétés d'obstruction des voies respiratoires supérieures.

Des traitements conventionnels parfois mal tolérés ou non adaptés

La pression positive continue (PPC) consiste à porter un masque la nuit qui maintient sous pression les voies aériennes pour les maintenir ouvertes. Il s'agit du traitement le plus courant. Il est efficace mais parfois mal toléré (bruit, inconfort, contraintes).

L'orthèse d'avancée mandibulaire (OAM) est un dispositif dentaire porté la nuit qui avance légèrement la mâchoire pour éviter l'obstruction des voies respiratoires. C'est une alternative à la PPC pour les formes légères à modérées. Il nécessite une bonne dentition et un suivi dentaire régulier. Dans certains cas, l'OAM peut être inefficace ou mal tolérée.

Une nouvelle alternative : la pose d'implant autour du nerf hypoglosse

Cette technique repose sur un système entièrement implantable composé de trois éléments : un stimulateur miniaturisé, une électrode de détection respiratoire et une électrode de stimulation.



CHU de Montpellier
Hôpital Gui de Chauliac



Jeudi 10 septembre 2026



www.chu-montpellier.fr

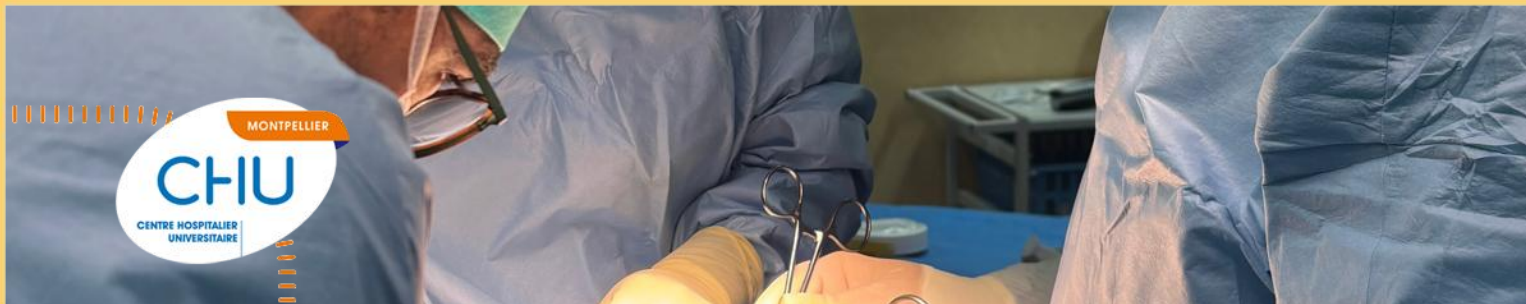
 @chudemontpellier

 @chu-montpellier

 @chumontpellierpageofficielle

 @CHU_Montpellier

 CHU Montpellier



Piloté par une télécommande remise au patient, le dispositif permet d'activer ou de désactiver la stimulation ainsi que d'augmenter graduellement le niveau de stimulation sur recommandation du médecin.

Le principe est physiologique : une stimulation unilatérale et synchronisée du nerf hypoglosse active les muscles des voies aériennes supérieures, notamment au niveau de la langue, afin de maintenir les voies respiratoires ouvertes pendant le sommeil.

Une stimulation intelligente et personnalisée

Grâce à un algorithme avancé, le système analyse en continu le rythme respiratoire du patient et délivre une stimulation ciblée au moment optimal — pendant l'inspiration et la fin de l'expiration — lorsque le risque de collapsus des voies aériennes est maximal.

La conception adaptable de l'électrode permet une stimulation précise, tenant compte des variations anatomiques individuelles, et assurant une activation stable et continue des muscles concernés.

Une sélection rigoureuse des patients

La pose de cet implant est indiquée et remboursée chez les patients souffrant de SAHOS modéré à sévère (indice d'apnée-hypopnée compris entre 15 et 50), en échec ou intolérants aux traitements classiques. Une évaluation préalable approfondie, incluant une vidéo-endoscopie du sommeil, est nécessaire pour identifier les candidats éligibles. Certaines contre-indications existent, notamment chez les patients présentant un IMC supérieur à 32 ou certaines pathologies spécifiques.

L'implantation du dispositif est réalisée lors d'une intervention chirurgicale d'environ deux heures, suivie d'une courte hospitalisation d'une nuit. Après une phase de récupération rapide, les patients bénéficient d'un suivi personnalisé permettant d'ajuster progressivement les paramètres de stimulation.

Des bénéfices cliniques démontrés

L'efficacité de cette technique a été démontrée dans des études cliniques, notamment l'étude STAR, mettant en évidence une réduction significative des événements d'apnée, une amélioration de la qualité du sommeil et un impact positif sur la qualité de vie des patients. Cette approche préserve l'anatomie naturelle des voies aériennes et agit à différents niveaux pour maintenir leur ouverture pendant le sommeil.

Une solution tournée vers l'avenir

La pose d'implant pour stimulation du nerf hypoglosse représente une avancée majeure dans la prise en charge personnalisée de l'apnée du sommeil. Elle offre une alternative durable, efficace et mieux tolérée pour des patients en impasse thérapeutique.

► Le Pr Valentin Favier, Responsable de l'Unité Rhinologie-Base du Crâne-Pathologie Obstructive du Sommeil est disponible pour répondre à vos questions sur le sujet.

Contact presse :

CHU de Montpellier

presse@chu-montpellier.fr

Louise POTREL

Attachée de presse

06 71 60 72 62 – 06 65 84 98 01