

Caractéristiques cliniques et polygraphiques du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil associé au syndrome d'obésité hypoventilation

Objectif : l'objectif de notre étude est de déterminer les caractéristiques cliniques et polygraphiques du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) associé au du syndrome d'obésité hypoventilation (SOH) en le comparant au SAHOS modéré à sévère

Méthodes : étude rétrospective comparative incluant 246 patients présentant un SAHOS modéré à sévère (IAH ≥ 15 /h) suivis au service de pneumologie pavillon D de l'hôpital Abderrahmane Mami entre 2017 et 2021. Les patients ont été répartis en 2 groupes. G1: 14 patients présentant un SAHOS+SOH et G2: 232 patients avec un SAHOS modéré à sévère.

Résultats : L'âge moyen et les signes cliniques nocturnes et diurnes étaient similaires dans les 2 groupes. Comparativement au G2, le G1 avait plus de sexe masculin ($p=0,02$) . Le diabète ($p=0,77$), la dyslipidémie ($p=0,78$) et l'hypertension artérielle ($p=0,78$) étaient comparables dans les 2 groupes. Le tour de cou moyen ($p=0,03$) était plus élevé dans le G1. L'IMC moyen ($p=0,619$), et le tour taille moyen ($p=0,1$) étaient similaires entre les 2 groupes. Le G1 présentait une triglycéridémie moyenne plus élevée ($p=0,02$). La fréquence de SAHOS sévère était similaire ($p=0,7$) dans les 2 groupes. L'IAH moyenne ($p=0,03$) et l'index de désaturation ($p=0,01$), le pourcentage du temps total de l'enregistrement avec une saturation $< 90\%$ ($p=0,008$) étaient plus élevés et la saturation minimale au cours du sommeil était plus basse ($p=0,01$) dans le G1.

Conclusion : Les patients avec un SAHOS associée à un SOH présentent les mêmes symptômes cliniques que les SAHOS modéré à sévère avec un retentissement plus important sur l'hématose nocturne.