

LE SYNDROME D'APNEE DU SOMMEIL CHEZ LES SUJETS OBESES

MOTAIB I (1), ELMGHARI G(1) , ELANSARI N(1), KISSANI N(2)

(1) Service d'endocrinologie-diabétologie , maladies métaboliques, et nutrition

Laboratoire PCIM, FMPM, Université Cadi Ayyad.Marrakech

(2)Service de Neurologie, CHU Mohammed VI. Marrakech



INTRODUCTION

- L'obésité est reconnue comme un facteur de risque essentiel dans le syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS), en particulier l'obésité massive et l'obésité centrale.

- Le SAOS est un facteur aggravant de certaines complications cardiorespiratoires de l'obésité, en particulier l'hypertension artérielle systémique.

- L'objectif de cette étude:

Déterminer la prévalence du SAOS chez les sujets obèses suivis au service d'endocrinologie et maladie métabolique du CHU mohammed VI, marrakech.

PATIENTS ET METHODES

- Etude transversale prospective, incluant les patients obèses, ayant consulté durant la période allant d'Octobre 2013 à Mars 2014 chez qui nous avons recherché un syndrome d'apnée du sommeil.

- Chaque patient a bénéficié de :

• mesure des paramètres anthropométriques (poids, taille, IMC, tour de taille)

• Evaluation clinique, par la recherche de signes évocateurs: ronflements, étouffements, sommeil non réparateur, fatigue diurne, nycturie

• la somnolence diurne est évaluée par l'échelle d'Epworth.

• Réalisation d'une polysomnographie

- Le SAOS étant défini par:

- L'association d'un index d'apnées-hypopnées (IAH) ≥ 5 à une somnolence diurne excessive ou à deux au moins des signes évocateurs.

- Sa sévérité étant définie comme suit:

Léger : IAH entre 5 et 15 événements par heure

Modéré : IAH entre 15 et 30 événements par heure

Sévère : IAH 30 et plus événements par heure.

RÉSULTATS

- Nous avons inclus 20 patients:

- Caractéristiques des patients:

- - Moyenne d'âge :32,37 ans ($\pm 4,82$)

- Sexe ratio H/F : 0,05

•Paramètres anthropométriques des patients:

-Moyenne de l'indice de masse corporelle : $42,7(\pm 4.8)$ kg/m².

-Moyenne du tour de taille: $119(\pm 14.04)$.

•Evaluation clinique:

-l'évaluation de la somnolence diurne par l'échelle d'Epworth montre une moyenne du score à $9,87(\pm 5.71)$

-La répartition des patients selon les signes évocateurs était la suivante:

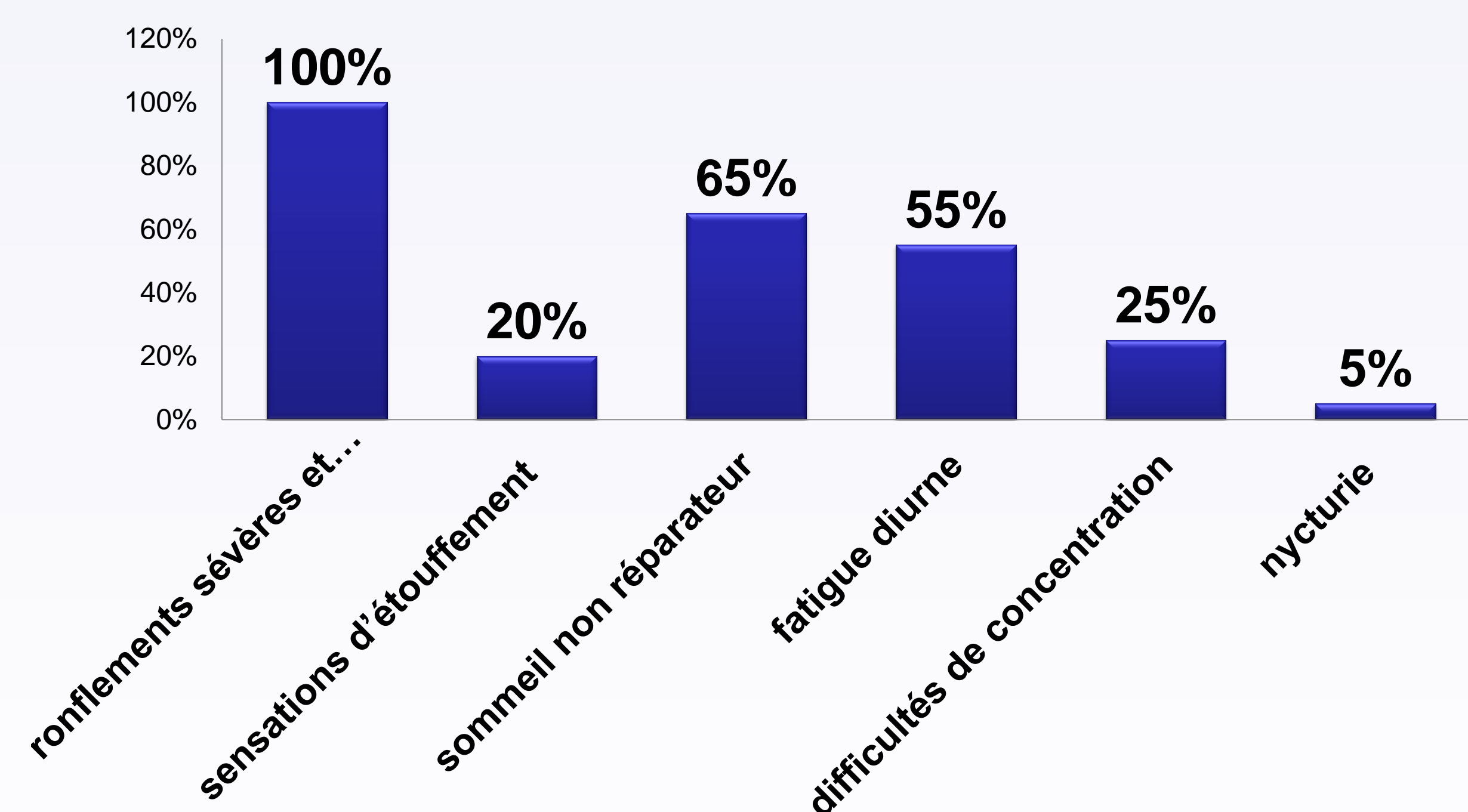


Figure 1: Répartition des patients selon les critères cliniques du SAOS

•Evaluation polysomnographique:

85% des patients présente un SAOS, réparti comme suit

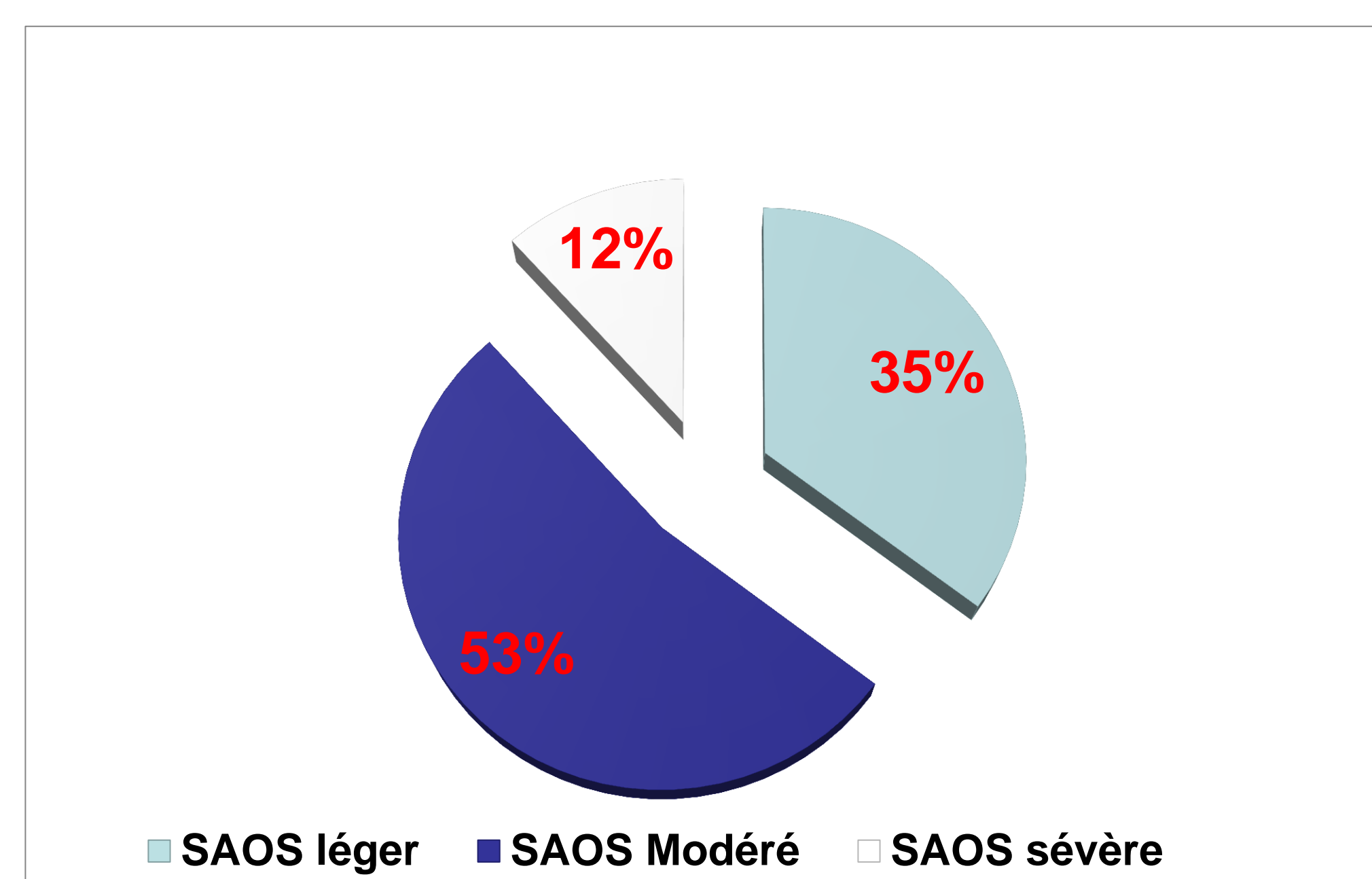


Figure 2: Répartition des patients selon la sévérité du SAOS

CONCLUSIONS

- Nos résultats montrent que la prévalence du syndrome d'apnée du sommeil est très élevée chez les obèses
- Ceci souligne l'importance de le dépister chez les sujets obèses, ses conséquences cardiovasculaire, pulmonaire, mais aussi sur la qualité de vie.