

Introduction

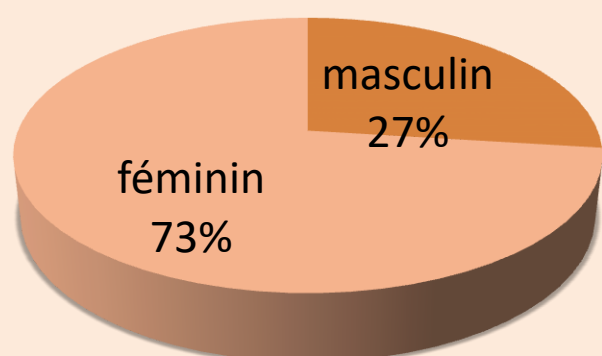
- Le syndrome obésité-hypoventilation (SOH) se définit comme une insuffisance respiratoire chronique hypercapnique survenant chez un patient obèse en l'absence d'autre pathologie respiratoire significative.
- Le but de notre travail est de déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, fonctionnelles et évolutives des patients suivis pour un SOH.

Matériels et méthodes

- Etude descriptive rétrospective concernant 25 patients suivis pour SOH
- Service des maladies respiratoires CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Période : entre janvier 2021 au octobre 2023

Résultats

- Moyenne d'âge : 52 ±12 ans**
- Sexe :**



- Comorbidités :**

	Nombre	Pourcentage (%)
Hypertension artérielle	12	48
Diabète type 2	8	32
Dyslipidémie	5	20
RGO	5	20
Hypothyroïdie	3	12

- Symptomatologie clinique**

	Nombre	Pourcentage (%)
Dyspnée d'effort	25	100
Somnolence diurne	12	48
Fatigabilité	10	40
Signes d'insuffisance cardiaque droite	9	36

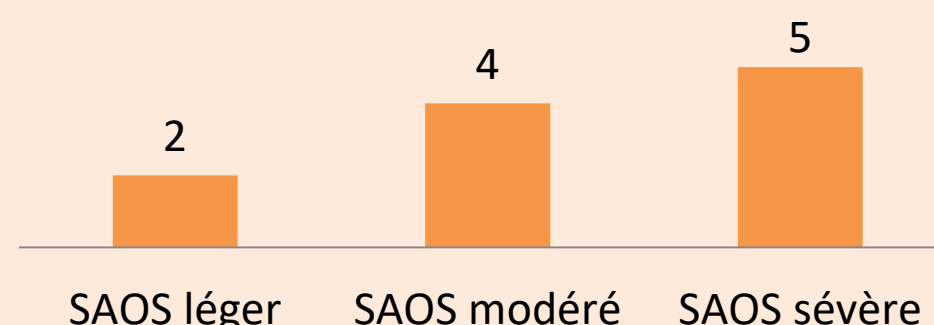
- Examen physique :**

-IMC : 56 ± 12.

- Moyenne tour de taille : 122 cm

- Moyenne tour de cou : 46 cm

- Syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil : 11 cas**



- Exploration fonctionnelle respiratoire :**

-Trouble ventilatoire restrictif : 6 cas

- Trouble ventilatoire mixte : 2 cas

- Normale : 17 cas

- Traitement :**

- VNI, PPC

- Mesures hygiéno-diététiques

Bonne évolution clinique.

Conclusion

Le SOH est pathologie fréquente mais reste sous diagnostiquée.

En plus de la VNI, une prise charge nutritionnelle, des comorbidités et psychologique doivent être associées permettant d'améliorer la qualité de vie.