

INTRODUCTION

Le syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) est un problème de santé publique, sa prévalence est en hausse et ses conséquences sont multiples notamment cardiovasculaires.

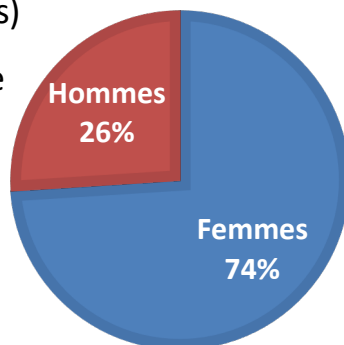
MÉTHODES

- But : préciser les différentes pathologies cardiovasculaires associées au SAHOS en fonction de sa sévérité
- Étude rétrospective
- 100 patients ayant un SAHOS confirmé par polygraphie ventilatoire colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd
- Période de janvier 2019 à mars 2023

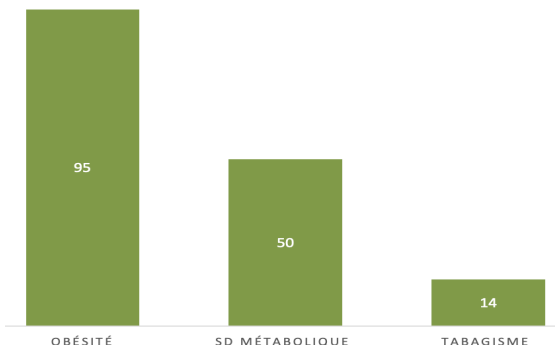
➤ Épidémiologie

- La moyenne d'âge : 50ans (31–76 ans)

- Sexe



➤ Facteurs de risques



RÉSULTATS

➤ Atteintes cardiovasculaires: 54%

Atteinte cardiaque	Nombre de cas	Pourcentage %
HTA	42	78
Accident vasculaire cérébral	2	4
Insuffisance cardiaque	2	4
Atteinte coronaire	1	2

➤ Clinique

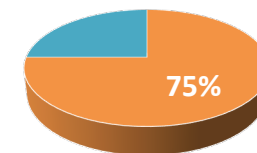
- Symptômes nocturnes dominés par les ronflements
- Symptômes diurnes dominés par la somnolence excessive : score Epworth moyen à 15
- Score de Berlin à haut risque : 74%

➤ Polygraphie ventilatoire

- IAH moyen : 18 à prédominance apnée obstructive
- Saturation moyenne 93 %
- Désaturations extrêmes à 80%
- IDO moyen à 22%

➤ Classification du SAHOS

■ léger ■ Modéré à sévère



➤ Traitement et évolution

- CPAP : 8 patients
- Amélioration dans 80 %
- HTA résistante : 4%

Conclusion

Le SAHOS est une pathologie grevée de complications notamment cardiovasculaires d'où l'intérêt d'un diagnostic et traitement précoces.