

SAHOS et complications cardiovasculaires

S.Rachid ,N.Zaghba, H.Harraz, K.Chaanoun, H.Benjelloun, N. Yassine
 Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

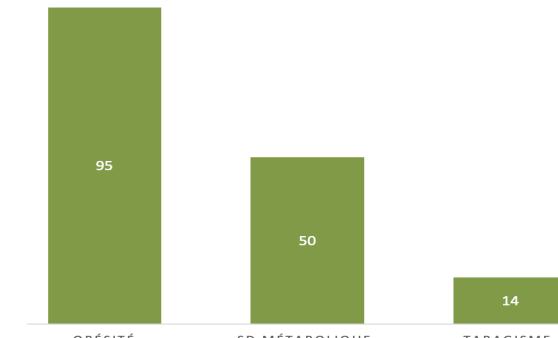
INTRODUCTION

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

Facteurs de risques



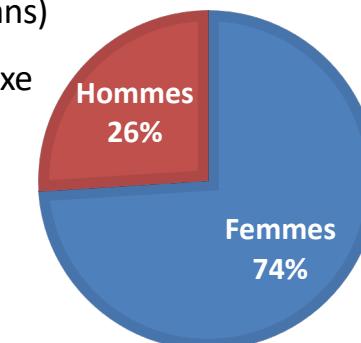
Conclusion

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

RÉSULTATS

Épidémiologie

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



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

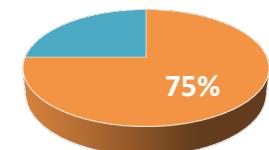
- Symptômes nocturnes dominés par les ronflements
- Symptômes diurnes dominés par la somnolence excessive : score Epworth moyen à 15
- Score de Berlin à haut risque : 74%

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%