



Asthme et SAHOS

A.Amir ,N.Zaghba, H.Harraz ,W.Jalloul, K.Chaanoun, H.Benjelloun,
N.Yassine



Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca

Introduction

- Le syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) et l'asthme sont deux pathologies respiratoires chroniques fréquentes qui partagent des facteurs de risques communs au premier rang desquels l'obésité.
- Association fréquente mais sous-reconnue

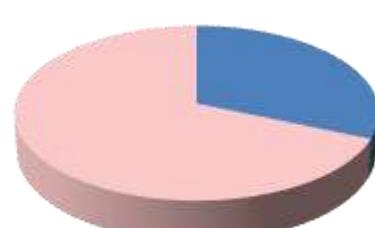
Matériels et méthodes

- But: Déterminer la prévalence et les caractéristiques épidémiologiques de l'association asthme et SAOS
- Etude rétrospective portant sur 35 patients suivis au pour association SAHOS-asthme
- Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Résultats

Epidémiologie

- Moyenne d'âge: 47 ans (extrêmes : 28–69 ans)
- Prédominance féminine: 68%

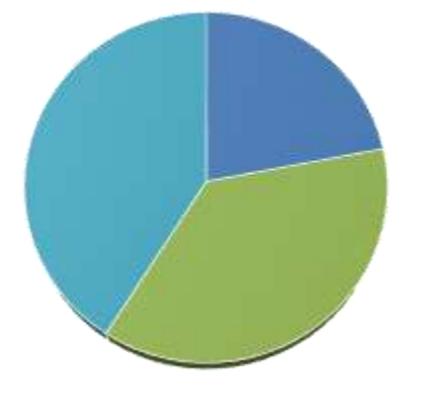


■ homme ■ femme

Antécédents

Antécédent	Pourcentage
Rhinite allergique	51 %
Conjonctivite	34 %
Reflux gastro-oesophagien	39 %
Hypertension artérielle	25 %
Diabète	31 %

- L'indice de masse corporelle (IMC) moyen était de 32Kg/m²



■ Sévère ■ Modérée ■ légère

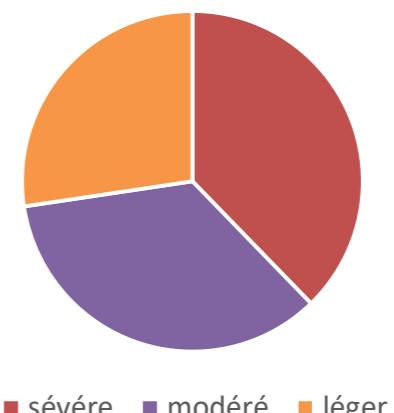
- Le score d'Epworth moyen était à 12 en faveur d'une somnolence pathologique.

- IAH moyen de 28 événement/H.

Clinique

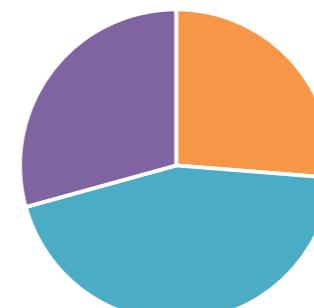
Symptôme	Nombre de cas
Ronflement	35
Pauses respiratoires	30
Hypersomnolence diurne	35
Nycturie	32
Fatigabilité	29

Sévérité du SAHOS :



■ sévère ■ modéré ■ léger

Sévérité de l'asthme :



■ trouble obstructif léger ■ trouble obstructif modéré
■ trouble obstructif sévère

Traitements

Traitements	Nombre de cas
Mesures hygiéno-diététiques	35
LABA + CSI	35
Traitement de la rhinite	10
PPC	12
OAM	1

Conclusion

Il en découle de notre étude qu'il y'a un lien bidirectionnel qui unit ces deux maladies en faveur d'un impact péjoratif. Le dépistage et le traitement du SAHOS s'avère nécessaire pour un bon contrôle de la maladie astmatique.