

I. EL Hamdani, N. Zaghba, H. Harraz, W. Jalloul, K. Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca

## INTRODUCTION

Le syndrome d'apnée-hypopnée obstructive du sommeil (SAHOS) est un trouble du sommeil caractérisé par un arrêt du flux respiratoire (apnée) ou sa diminution (hypopnée). Quoique souvent associé à l'obésité, l'absence de celle-ci n'élimine pas le diagnostic de SAHOS. Le but était d'étudier les particularités du SAHOS chez les sujets non obèses.

## PATIENTS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective concernant 150 sujets explorés par polygraphie pour suspicion de SAHOS. Ils ont été répartis en deux groupes : groupe 1 (IMC<30kg/m<sup>2</sup>) et groupe 2 (IMC>30kg/m<sup>2</sup>).

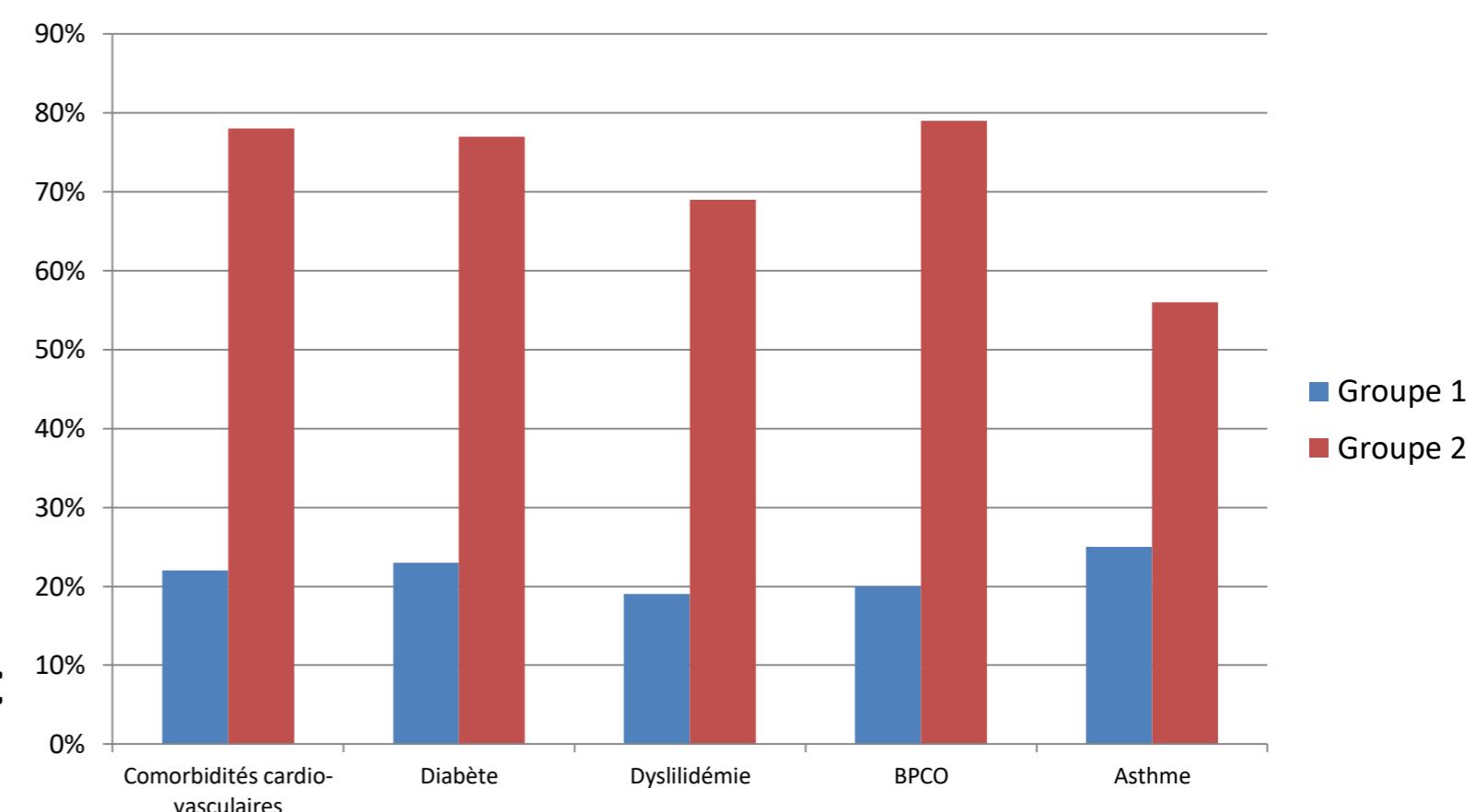
## RESULTATS

Parmi les sujets explorés, le SAHOS a été confirmé chez 106, soit 81,6 % des obèses vs 44,2 % des non obèses ( $p<0,001$ ). Parmi les sujets atteints de SAHOS, 27 % ne présentaient pas d'obésité ( $p=0,02$ ). Les comorbidités cardiovasculaires étaient moins fréquemment constatées dans le groupe 1 (22 % vs 78 % ;  $p=0,045$ ), de même que le diabète (23 % vs 77 % ;  $p=0,055$ ) et la dyslipidémie ( $p=0,04$ ).

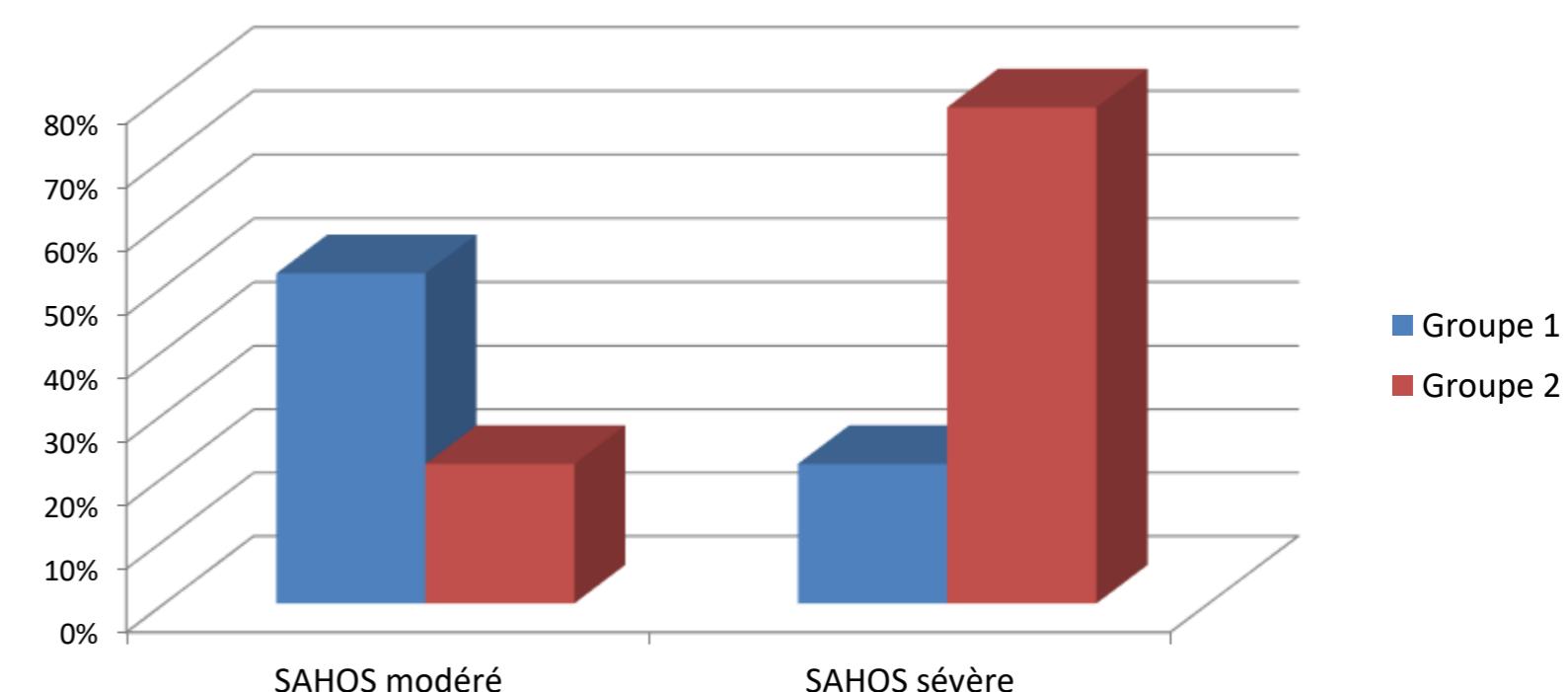
Les comorbidités respiratoires étaient moins fréquentes dans le groupe 1 à savoir la BPCO ( $p=0,06$ ) et l'asthme ( $p=0,04$ ).

La nycturie, la fatigue et les céphalées étaient moins rapportées par les sujets non obèses ( $p=0,055$  ; 0,027 et 0,076). Un SAHOS sévère était plus fréquent dans le groupe 2 (78 % vs 22 % ;  $p=0,04$ ).

## Comorbidités:



## Sévérité du SAHOS:



## CONCLUSION

Le SAHOS en l'absence d'obésité paraît moins fréquent, moins sévère et moins pourvoyeur de complications métaboliques et cardiovasculaires.