

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). Quoiqu'il soit 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 < 30 kg/m²) et groupe 2 (IMC > 30 kg/m²).

RESULTATS

Parmi les sujets explorés, le SAHOS a été confirmé chez 106, soit 81,6 % des obèses vs 44,2 % des non obèses ($p < 0,001$).

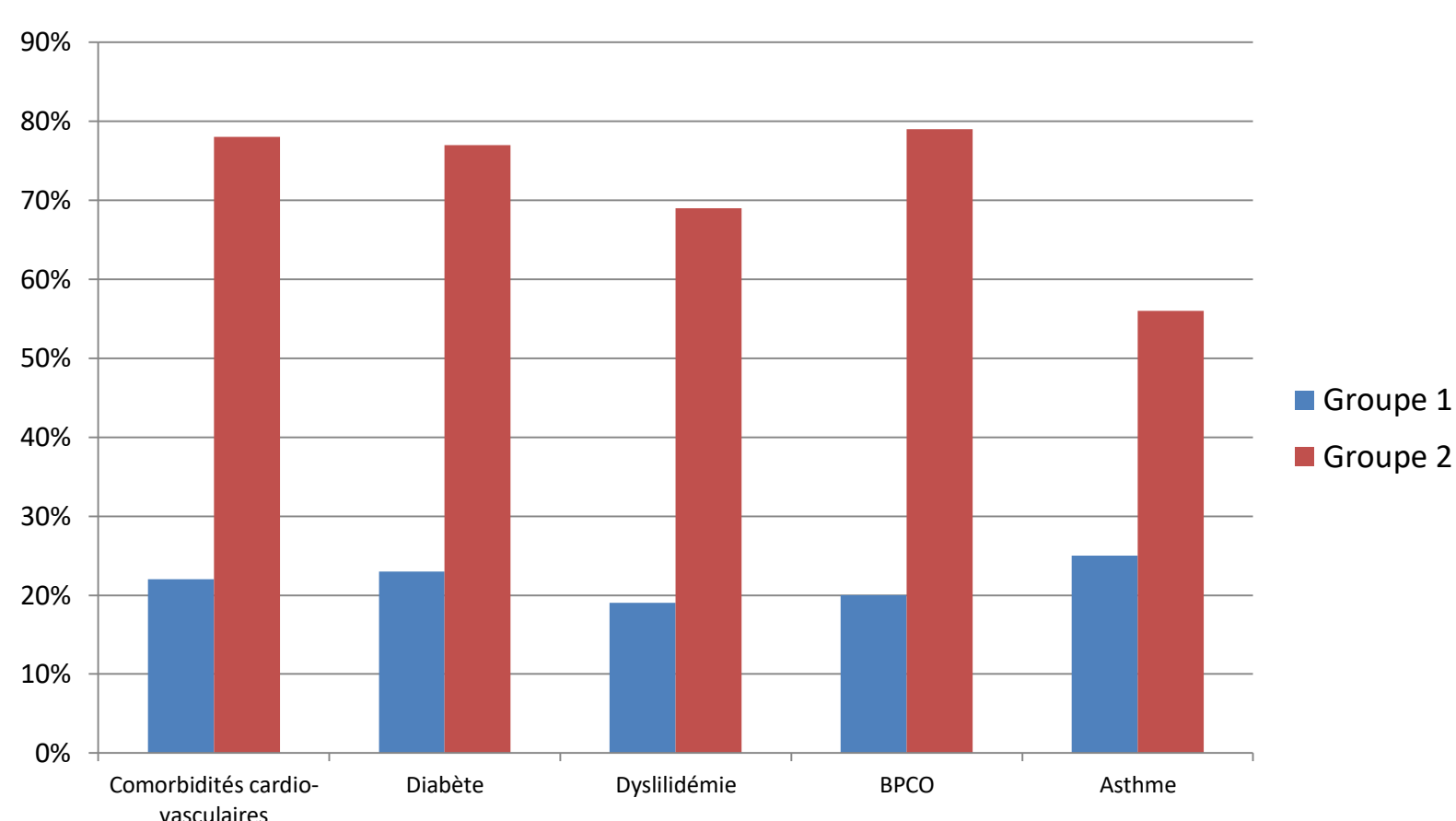
Parmi les sujets atteints de SAHOS, 27 % ne présentaient pas d'obésité ($p = 0,02$).

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 ($p = 0,04$).

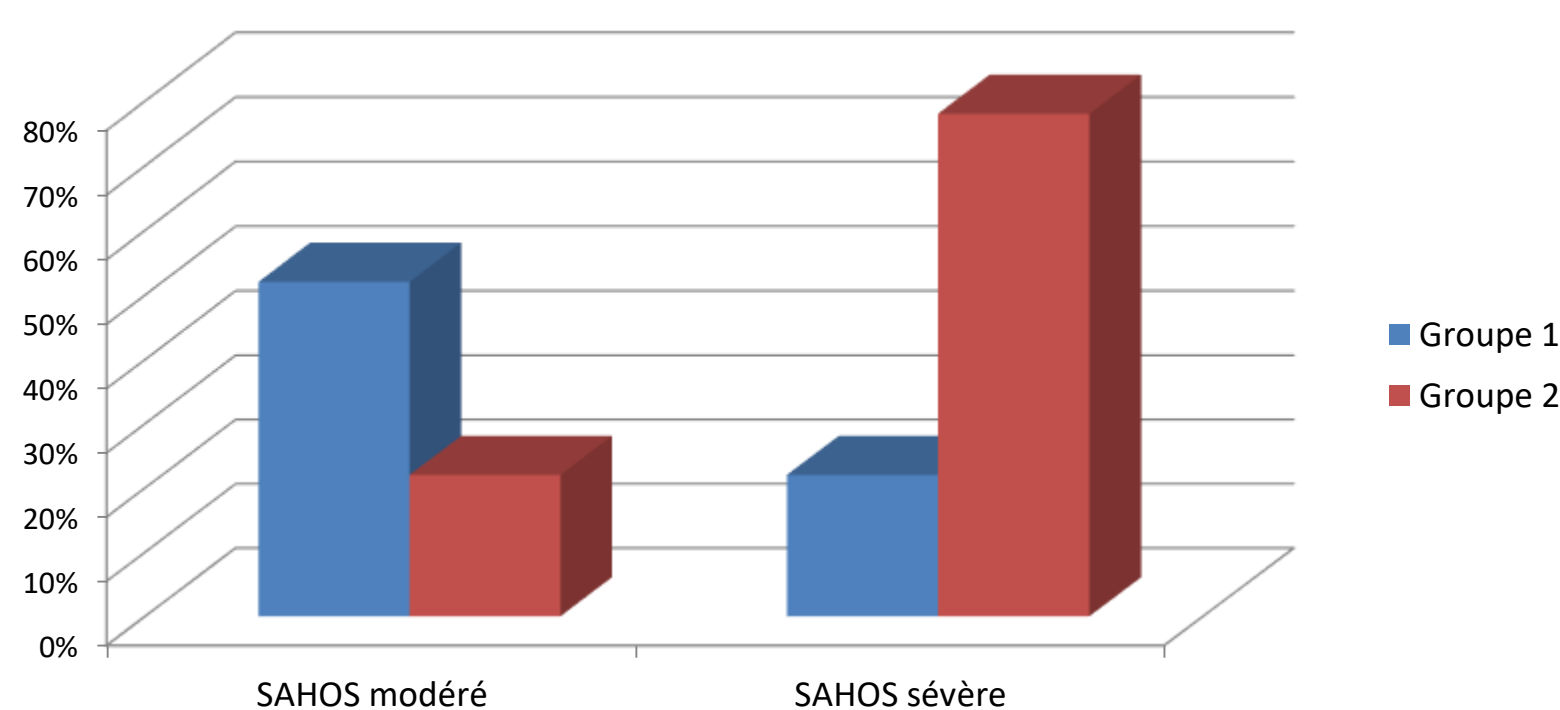
Les comorbidités respiratoires étaient moins fréquentes dans le groupe 1 à savoir la BPCO ($p = 0,06$) et l'asthme ($p = 0,04$).

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.