

Syndrome d'apnée du sommeil et troubles du rythme cardiaque

Addi A., Daher B., Chahid D., Ziyadi H., Salhi G., Ahachim M., Yassine N

Hôpital Universitaire International Mohammed VI. Bouskoura

INTRODUCTION

Le syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) est une pathologie respiratoire chronique caractérisée par des épisodes répétés d'obstruction partielle ou complète des voies aériennes supérieures durant le sommeil.

Il représente un facteur de risque cardiovasculaire indépendant, notamment pour les troubles du rythme cardiaque.

OBJECTIFS

L'objectif de notre travail est d'étudier la prévalence et la nature des troubles du rythme cardiaque chez les patients atteints du syndrome d'apnées obstructives du sommeil, ainsi que d'identifier les facteurs de risque associés.

MATERIELS ET METHODES

Nous avons mené une étude rétrospective portant sur 130 patients suivis pour SAOS et dont 32 patients ayant un trouble du rythme cardiaque, au service de pneumologie de l'Hôpital Universitaire International Mohammed VI de Bouskoura, de janvier 2023 à juillet 2025.

RESULTATS

Sexe: 13 femmes et 19 hommes.



Age moyen: 65 ans (Extrêmes: 54 - 87 ans)

Comorbidités	%
Diabète type 2	24
HTA	30
Dyslipidémie	16

Données cliniques et polysomnographiques

- **Obésité:** 80%

Obésité	%
modérée	45
Sévère	27
morbide	17

- **IAH moyen :** 23 (extrêmes : 9-70)
- **SAOS sévère :** 22 %

Troubles du rythme cardiaque :

- 32 patients (24 %) présentaient une arythmie
- Tous ont bénéficié d'une consultation cardioligue

Prise en charge

- PPC instaurée chez 53 % des patients
- Prise en charge nutritionnelle recommandée chez les patients en surpoids ou obèses

DISCUSSION

- Notre étude met en évidence une prévalence élevée des troubles du rythme cardiaque chez les patients atteints de SAOS (24 %), confirmant les données de la littérature qui soulignent le lien étroit entre hypoxémies intermittentes, activation du système nerveux sympathique et instabilité électrique myocardique.

- L'obésité, retrouvée dans 80 % des cas, apparaît comme un facteur contributif majeur, favorisant à la fois la sévérité du SAOS et le risque cardiovasculaire. Par ailleurs, la proportion non négligeable de SAOS sévère suggère une association entre la sévérité du SAOS, évaluée par l'IAH, et la survenue des arythmies.

- La mise en place de la PPC chez plus de la moitié des patients constitue un élément clé de la prise en charge, plusieurs études ayant démontré son rôle dans la réduction des événements cardiovasculaires et des troubles du rythme.

CONCLUSION

Le SAOS est fréquemment associé aux troubles du rythme cardiaque, en particulier aux arythmies.

Ces résultats soulignent la nécessité d'un dépistage cardiovasculaire systématique chez tout patient atteint de SAOS, ainsi qu'une prise en charge multidisciplinaire associant pneumologue, cardiologue et nutritionniste, afin d'améliorer le pronostic à long terme.

REFERENCES

- 1- S. Marrakchi , I. Kammoun, S.Kachboura. Syndrome d'apnée du sommeil et troubles du rythme cardiaque. Revue de pneumologie clinique 2015, 275-281
- 2-M.R. Mannarino, F. Di Filippo, M. Pirro Obstructive sleep apnea syndrome Eur J Intern Med, 23 (2012), pp. 586-593
- 3- Holmqvist F, Guan N, Zhu Z, Kowey PR, Allen LA, Fonarow GC, et al. Impact of obstructive sleep apnea and continuous positive airway pressure therapy on outcomes in patients with atrial fibrillation: American Heart Journal. 2015;169(5):647-654