

La prévalence et l'impact de l'HTA sur la sévérité du SAOS

El Bouenani.R, Salak, Ayadi.S, Zagaouche.D, Fdil.S, Bouti.K, Hammi.S

Centre hospitalier universitaire Mohammed VI de Tanger, Faculté de médecine et de pharmacie de Tanger, université Abdelmalek Essaadi.



INTRODUCTION

Le syndrome d'apnée obstructive du sommeil est une pathologie sous-diagnostiquée, qui devrait également être mise au rang de facteur de risque cardiovasculaire. Il favorise la survenue d'une HTA par plusieurs mécanismes, et doit être évoqué chez tout hypertendu. La présente étude vise ainsi à évaluer la prévalence de l'HTA chez les patients atteints de SAOS, et analyser la relation entre la sévérité du SAOS et la survenue de l'HTA

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique, réalisée au sein du service de pneumologie du Centre Hospitalier de Tanger, sur une période de 2 ans (2023-2025). L'étude a inclus les dossiers des patients diagnostiqués avec un SAOS, confirmé par polygraphie ventilatoire ou polysomnographie.

RESULTATS

Notre série comportait 52 patients, l'âge moyen des patients était de 57 ans avec des extrêmes allant de 16 ans à 91 ans. Notre série comportait 29 hommes soit 56 % des cas et 23 femmes soit 44 % des cas. Les signes cliniques étaient Les ronflements nocturnes chez 94,23% de nos patients, l'étouffement ainsi que La somnolence diurne excessive était retrouvée dans 69,23 %. Pour les comorbidités cardio-vasculaires. L'HTA est notée dans 38,46 % des cas, alors que 9,62% des cas ont une cardiopathie ischémique et 9,62% ont des troubles de rythme cardiaque la répartition selon la sévérité du SAOS, évaluée par l'index d'apnée-hypopnée (IAH), montre que 22 patients (42,31 %) présentaient un SAOS léger (IAH entre 5 et 15), 15 patients (28,85 %) avaient un SAOS modéré (IAH entre 15 et 30), et 15 patients (28,85 %) souffraient d'un SAOS sévère (IAH ≥ 30). La prévalence d HTA est notée dans 38,46 % des cas, l'analyse de l'association entre la sévérité du SAOS et la présence d'une HTA a montré des prévalences respectives de 31,8 % dans les formes légères, 53,3 % dans les formes modérées et 33,3 % dans les formes sévères.

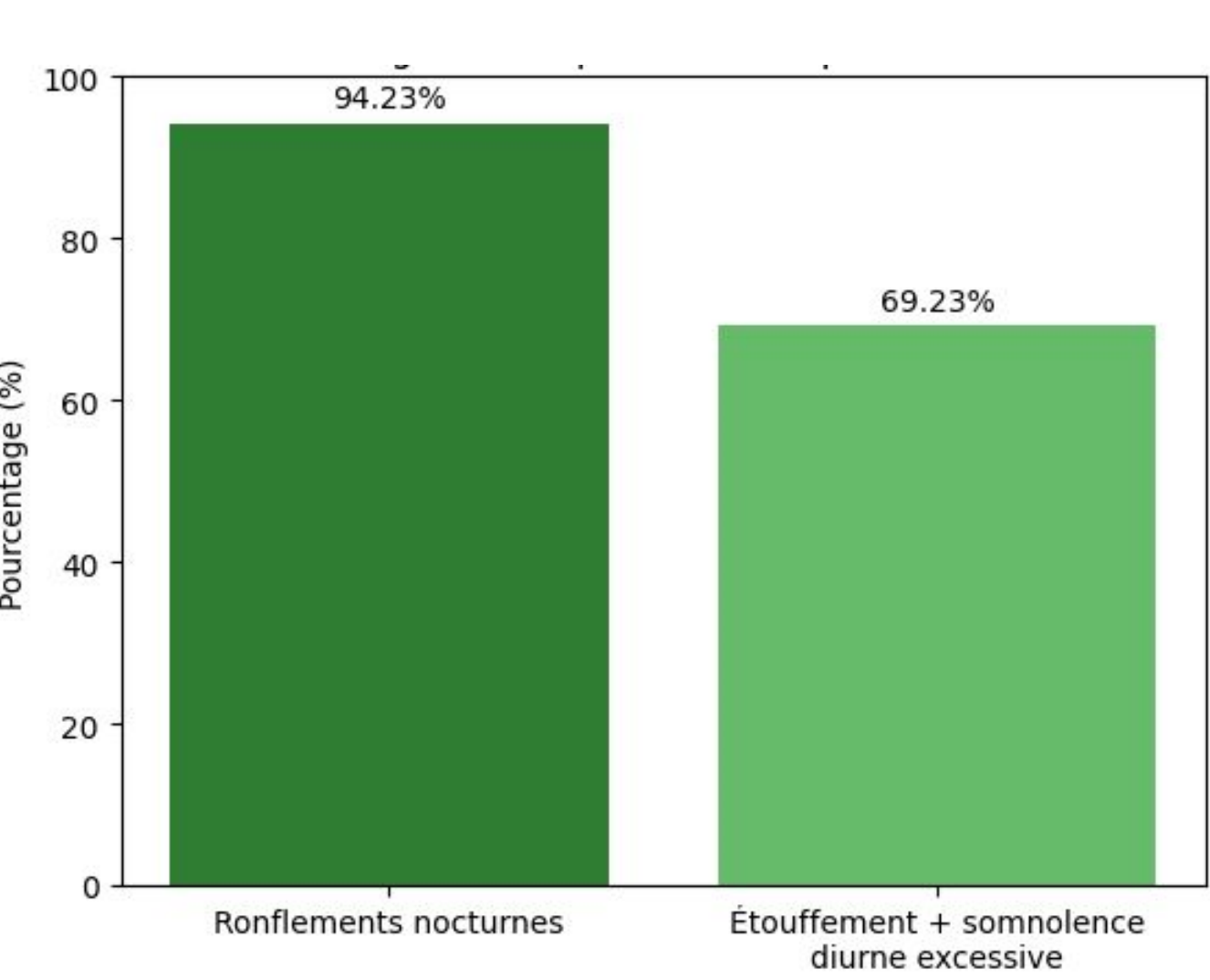


Figure 1 : Répartition selon les signes cliniques

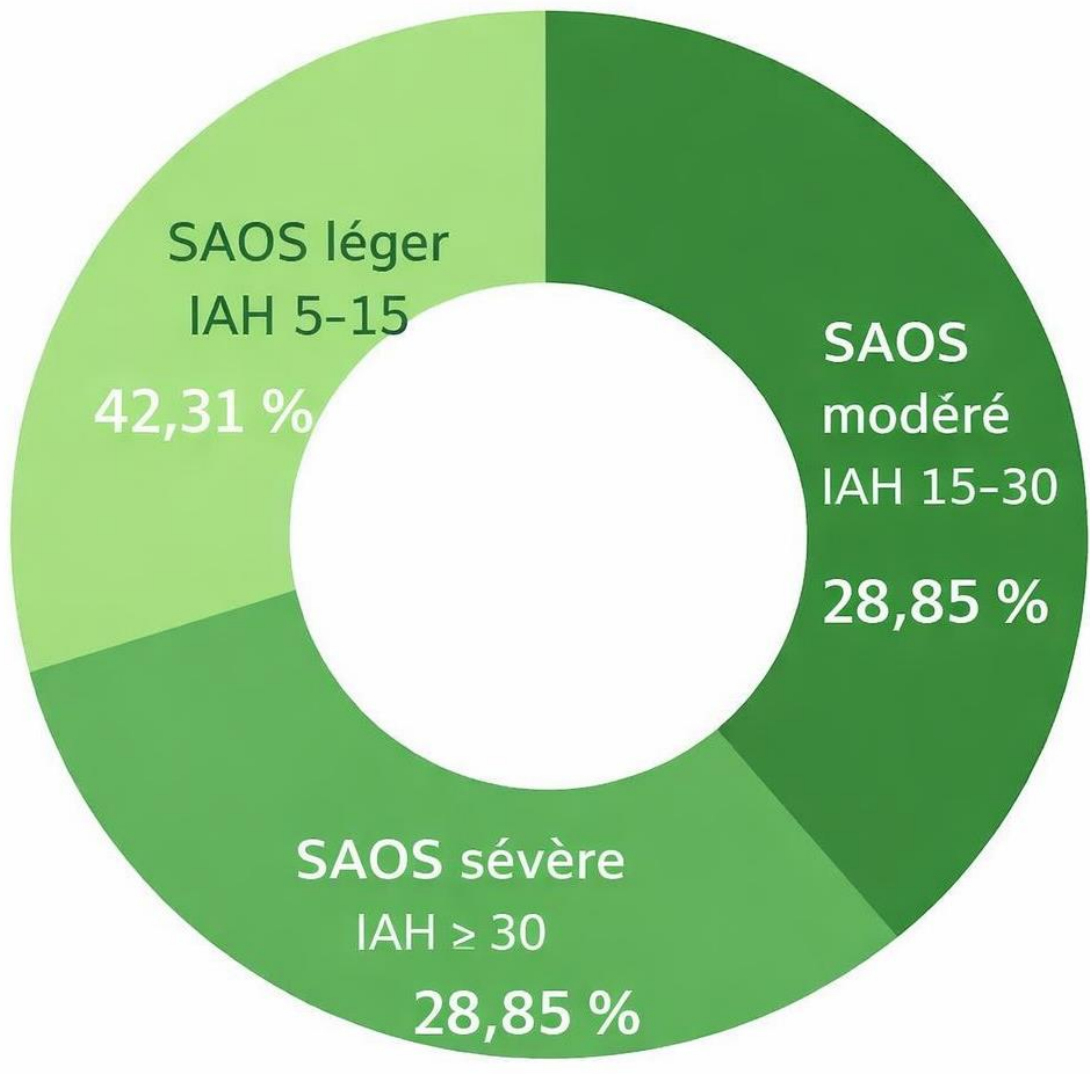


Figure 2 : Répartition selon la sévérité du SAOS

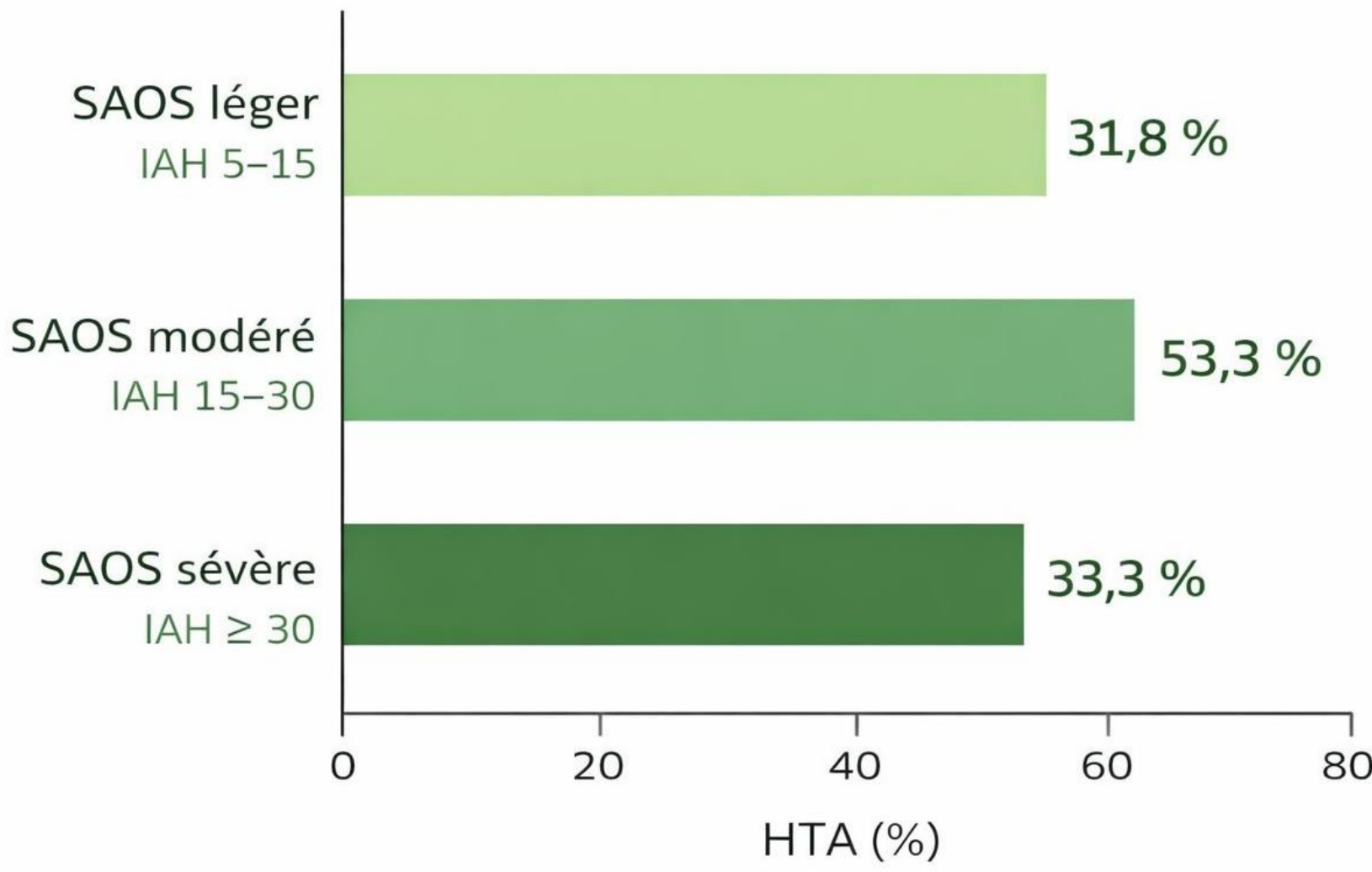


Figure 3 : Répartition des patients selon la présence d'HTA

CONCLUSION

Notre étude met en évidence une prévalence élevée de l'hypertension artérielle (38,46 %) chez les patients atteints de SAOS, sans différence significative selon la sévérité du syndrome, probablement liée à la taille limitée de l'échantillon. Ces résultats, en accord avec la littérature, soulignent l'importance d'un dépistage croisé du SAOS et de l'HTA, ainsi que d'une prise en charge intégrée combinant traitement antihypertenseur et correction des troubles respiratoires du sommeil.

BIBLIOGRAPHIE

1. Peppard PE et al. Increased prevalence of sleep-disordered breathing in adults. *Am J Epidemiol.* 2013;177:1006–1014.
2. Logan AG et al. High prevalence of unrecognized sleep apnea in drug-resistant hypertension. *J Hypertens.* 2001;19:2271–2277.
3. Somers VK et al. Sleep apnea and cardiovascular disease: AHA Scientific Statement. *Circulation.* 2008;118:1080–1111.
4. McEvoy RD et al. CPAP for prevention of cardiovascular events in obstructive sleep apnea. *N Engl J Med.* 2016;375:919–931.