

SAOS vues au Service de Pneumologie Diagnostique et Prise en Charge (à partir de 49 cas)

Auteurs : A. Djenfi, S.Bouregba, A.Sedrini, S.Benamar, B. ZIANE

Introduction

Le SAHOS est caractérisé par des obstructions répétées des voies aériennes supérieures pendant le sommeil qui provoquent des asphyxies répétées et altèrent la qualité du sommeil des personnes atteintes de ce syndrome.

C'est une maladie mal cernée, sous diagnostiquée, sous évaluée, sous traitée.

Objectif du travail:

L'objectif est de décrire les caractéristiques de la population SAHOS suivis au service de Pneumologie CHU Tlemcen, Estimer la fréquence et les caractéristiques des malades SAHOS.

Matériels et Méthodes :

Il s'agit d'une étude d'observation descriptive à visée analytique à partir des dossiers des malades entre le 01 Janvier 2019 et Septembre 2019.

49 patients BPCO : 31 ♂ + 18 ♀ 06 décédées

RESULTATS- DISCUSSION :

L'âge moyen dans notre série est de 63 ans comparable à l'étude Yong et al 2011 à Bretagne qui est 61 ans (L'âge est un facteur endogène et Le vieillissement est en effet associé à une perte de souplesse des voies aériennes respiratoires, probablement en raison de l'affaiblissement neuromusculaire.).

La population étudiée présente 18 femmes avec 31 hommes soit un sexe ratio 1.7 comparable avec les anciennes études qui ont montré que l'homme est plus vulnérable à développer une SAHOS que les femmes. Cela peut s'expliquer par les propriétés anatomiques et fonctionnelles hormonales.

Plus de 95% des patients ont une surpoids ou Obésité avec 34% au stade de surpoids 61% au stade d'obésité.

Parmi les 44 patients présentant des comorbidités, On a constaté que l'hypertension artérielle était la plus fréquente (63%) avec Dyslipidémie (69.4%) suivi de la BPCO (18%), ACFA (14%) et les cardiopathies ischémiques (10%).

Parmi les plaintes retrouvées à l'interrogatoire, tous les malades souffrent d'un Sommeil non réparateur et 91% de réveil difficile, 81% de la fatigue et 87 % Ronflement et hyper somnolence diurne 92% .60 à 70% souffrent d'une diminution de concentration et de Libido .12 % présentent un Nycturie et que un patient souffre d'une impuissance.

La mortalité de SAHOS est liée à ses complications surtout cardiaque puis pulmonaire et par la Mort subite.

Conclusion :

Le SAHOS est une pathologie fréquente avec des complications qui peuvent être graves pour les patients et autrui (cardiovasculaires, psychosociales et cognitives, métaboliques endocriniennes et une insuffisance respiratoire chronique).

La prise en charge de ce syndrome est simple et le plus souvent efficace.