

## DESIGNATION : MOYENS DE DIAGNOSTIC

- LES CONSEQUENCES CARDIO-VASCULAIRES
  - HTA: tonus sympathique, études concordantes, HTA réfractaire
  - Insuffisance coronarienne: 30% de SAS chez les coronariens, augmente le risque de récurrence infarctus et surmortalité. Nette amélioration sous traitement
  - Troubles du rythme cardiaque:
    - Alternance bradycardie - tachycardie, BACFA, TSV, BAV, TV, extrasystolie ventriculaire.
    - Réversibles sous traitement
    - HTAP: 10 à 20%
    - Surtout quand association à un syndrome obésité-hypoventilation et à une BPCO
    - Stimulation endothéliale: hypoxie -> activation plaquettaire ->augmentation du risque athéromateux
  
- MOYENS DU DIAGNOSTIC
  - Polysomnographie
  - Polygraphie de ventilation
  - Oxymétrie nocturne
  - Mesure de l'impédance des voies aériennes (oscillations forcées)
  - POLYSOMNOGRAPHIE
  - Examen de référence qui comporte :
    - Enregistrement EEG, EOG, EMG
    - Mesure du flux respiratoire (T° air)
    - Mesure des pressions par canule nasale
    - Mesure des efforts respiratoires par sangles abdomino-thoraciques
    - Mesure de la pression oesophagienne
    - SaO2, fréquence cardiaque
    - Enregistrement de la position du sujet (capteurs et/ou vidéo)
  
- LES INCONVENIENTS:
  - Peu d'appareil
  - Long délai d'attente
  - Coûteux
  - Nécessite une hospitalisation
  - Appareillage complexe

DONC: sélection de patients, segmentation de la nuit diagnostique et thérapeutique.

- LES ALTERNATIVES A LA POLYSOMNOGRAPHIE (PSG)

Polygraphie de ventilation nocturne :

- Sangles thoraco-abdominales
- Mesure de débit par lunettes nasales
- Mesure du ronflement
- Thermistance pour mesure du flux buccal et nasal
- Saturomètre de pouls (SaO<sub>2</sub> et Fc)
- Capteur de position
- Certains appareils de PG disposent de Temps de transit du pouls (délai entre ouverture des valves aortiques et arrivée de l'onde de pouls en périphérie, Fonction de la pression intra-thoracique, Mesure des limitations de débit, Mesure de l'activité du jambier antérieur

L'oxymétrie nocturne

- Permet d'exclure un SAS si elle est normale
- Si chutes de SaO<sub>2</sub> > 4%: présence d'un SAS Obstructif dans 46 à 61% des cas

Donc nombreux faux positifs et faux négatifs (BPCO, apnées courtes des gens jeunes)

- AVANTAGES DES ALTERNATIVES

- Appareillage plus facilement disponible
- Moins onéreux pour le praticien
- Moins coûteux pour la collectivité
- Technique ambulatoire
- Reproductible sous traitement

- LES LIMITES DES ALTERNATIVES: DE MOINS EN MOINS

- Syndromes de haute résistance des Voies Aériennes
- Mouvements périodiques des Membres Inférieurs