



Capsule glossaire du SAOS

Bruno Paradis

Qu'est-ce que l'apnée et l'hypopnée et l'indice d'apnées-hypopnées (IAH) ?

Le rythme et l'amplitude respiratoires varient normalement peu durant le sommeil. L'apnée et l'hypopnée se caractérisent respectivement par l'arrêt complet ou partiel de la respiration sur une période d'au moins dix secondes. On les repère par la mesure du débit d'air nasal, couplée à l'enregistrement des mouvements thoraciques et abdominaux par pléthysmographie d'impédance. Un arrêt complet du débit nasal définit l'apnée, tandis qu'une diminution de plus de 50 % du débit nasal accompagnée d'une baisse de la saturation de 4 % ou d'un microéveil enregistré sur l'électroencéphalogramme caractérise l'hypopnée. La persistance des mouvements thoracoabdominaux et les paradoxes (asynchronies) entre les mouvements thoraciques et abdominaux confirment la nature obstructive des événements.

L'IAH est la somme cumulative des apnées et des hypopnées divisée par le nombre d'heures de sommeil. La valeur pronostique de cet indice a été révélée dans plusieurs études. L'IAH permet d'évaluer le risque de survenue des événements cliniques.

Les apnées et les hypopnées se produisent moins de cinq fois par heure chez la personne en bonne santé. Un IAH de cinq événements par heure constitue donc la limite supérieure de la normale. Le qualitatif de gravité associé à la maladie varie en proportion de l'IAH.

Gravité du SAOS	Stade
< 5 événements à l'heure	Normal
De 5 à 15 événements à l'heure	Léger
De 15 à 30 événements à l'heure	Modéré
> 30 événements à l'heure	Grave

Qu'est-ce que la polysomnographie ?

La polysomnographie complète est le test ultime pour confirmer le syndrome des apnées obstructives du sommeil (SAOS) et en quantifier exactement la gravité. Elle permet du même coup le diagnostic d'autres maladies du sommeil. Elle devrait pouvoir être accessible à tous les patients. Elle est exécutée en laboratoire et permet une évaluation détaillée de la physiologie du sommeil. La polysomnographie simplifiée, une version moins détaillée de l'examen, peut être faite à domicile. Elle est suffisante pour repérer des troubles respiratoires du sommeil, dont le SAOS.

Qu'est-ce que la saturométrie nocturne (SaO₂ nocturne) et l'indice de désaturation (ID) ?

L'oxymétrie digitale est l'évaluation de l'oxygène dissous dans le sang artériel. Le saturomètre en permet la mesure. La SaO₂ nocturne, aussi appelée « oxymétrie nocturne », est l'enregistrement des fluctuations de l'oxygénation sanguine durant la nuit. Selon leur durée, les apnées et les hypopnées peuvent entraîner des fluctuations cycliques de la saturation, appelées désaturations. L'indice de désaturation représente le nombre de désaturations divisé par la durée de l'enregistrement. Il existe une certaine corrélation entre l'indice de désaturation de 3 % (ID3) et de 4 % (ID4) et l'IAH.