

A propos du syndrome d'apnée du sommeil (SAOS)

Définition du SAOS et prévalence

Le syndrome d'apnée du sommeil (SAOS) est une maladie relativement répandue. Aux Etats-Unis, la prévalence du SAOS associée avec une somnolence journalière dans la population est d'environ 2 % des femmes adultes et 4 % des hommes adultes⁽¹⁾. Le SAOS est réparti selon les mêmes estimations de prévalence en Europe, Australie et Asie. Le SAOS est caractérisé par des épisodes répétés d'obstruction des voies aériennes supérieures durant le sommeil. Les patients atteints de SAOS arrêtent fréquemment de respirer pendant leur sommeil (apnée), souvent pendant une minute ou plus longtemps. Un sommeil fragmenté par des réveils récurrents entraîne une fatigue et somnolence durant la journée.

Cliniquement, le SAOS est établi s'il se produit plus de cinq perturbations anormales de la respiration (hypopnées ou apnées) par heure de sommeil combinées à des symptômes de fatigue journalière. L'académie américaine de médecine du sommeil⁽²⁾ (American Academy of Sleep Medicine, AASM) a classé le SAOS selon la sévérité de l'indice d'apnées-hypopnées (IAH) : modéré (IAH : 5-15), important (IAH : 15-30) et sévère (IAH : > 30).

Facteurs de risques

Les études basées sur la population ont permis d'établir des facteurs principaux associés au développement du SAOS. Les risques majeurs associés au développement du SAOS dans la population générale sont : un surpoids important, le sexe masculin et à moindre mesure la structure osseuse du visage, le tabagisme, la consommation d'alcool et le vieillissement. La connaissance de ces facteurs est essentielle pour pouvoir apporter un suivi clinique approprié aux personnes présentant des risques plus élevés.

Conséquences du SAOS

Des millions de personnes souffrent chaque année des conséquences du SAOS. Somnolence journalière, dépression, prise de poids, augmentation des accidents industriels et qualité de vie réduite sont communément observées chez les personnes atteintes du SAOS. De plus, le SAOS est associé au développement de l'hypertension artérielle systémique, des maladies cardiovasculaires (insuffisance cardiaque, trouble du rythme cardiaque), d'arrêts vasculaires cérébraux et de diabète.

Traitements

Les traitements du SAOS incluent la perte de poids, la ventilation en pression positive continue (VPPC), des appareils oraux et la chirurgie. La VPPC est le traitement actuel standard contre le SAOS et est efficace si elle est correctement et régulièrement utilisée. En moyenne, la moitié des patients utilise régulièrement la VPPC, ce qui conduit à un besoin clinique sans précédent de développer de nouveaux traitements.

1. *Fréquence des troubles de la respiration durant le sommeil chez les adultes d'âge moyen.* Young, T., et al. 1993, N Engl J Med, Vol. 328, pp. 1230-1235.

2. *Troubles de la respiration durant le sommeil chez les adultes : recommandations concernant la définition du syndrome et les techniques de mesures dans les recherches cliniques. Rapport d'un groupe de travail de l'académie américaine de médecine du sommeil (American Academy of Sleep Medicine).* 1999, Sleep, Vol. 22, pp. 667-689.

Inspire Medical Systems, Inc.
9700 63rd Avenue North | Suite 200 | Maple Grove, MN 55369
Téléphone : 001 763 205 7970 | Fax : 001 763 537 4310 | www.inspiresleep.com

