

ÉTUDE POLYGRAPHIQUE DU SOMMEIL

Dr. Selma BAKHA
Pneumologue - Allergologue
N° Ordre : 0535/24

☎ 0796 222 597 / 0663 755 584
📍 Cité 19 Juin, derrière l'hôpital Hakim Okbi
en face des urgences, Guelma
✉ selma.bakha@hotmail.com

INFORMATIONS PATIENT

Nom :	hezam	Date examen :	09/08/2025
Genre :	Homme	Durée enreg. :	432,5 min
Âge :	—	Taille (cm) :	—
Poids (kg) :	—	IMC :	— kg/m ²



Rapport généré le 09/08/2025

1. GRAPHIQUE DE TENDANCE

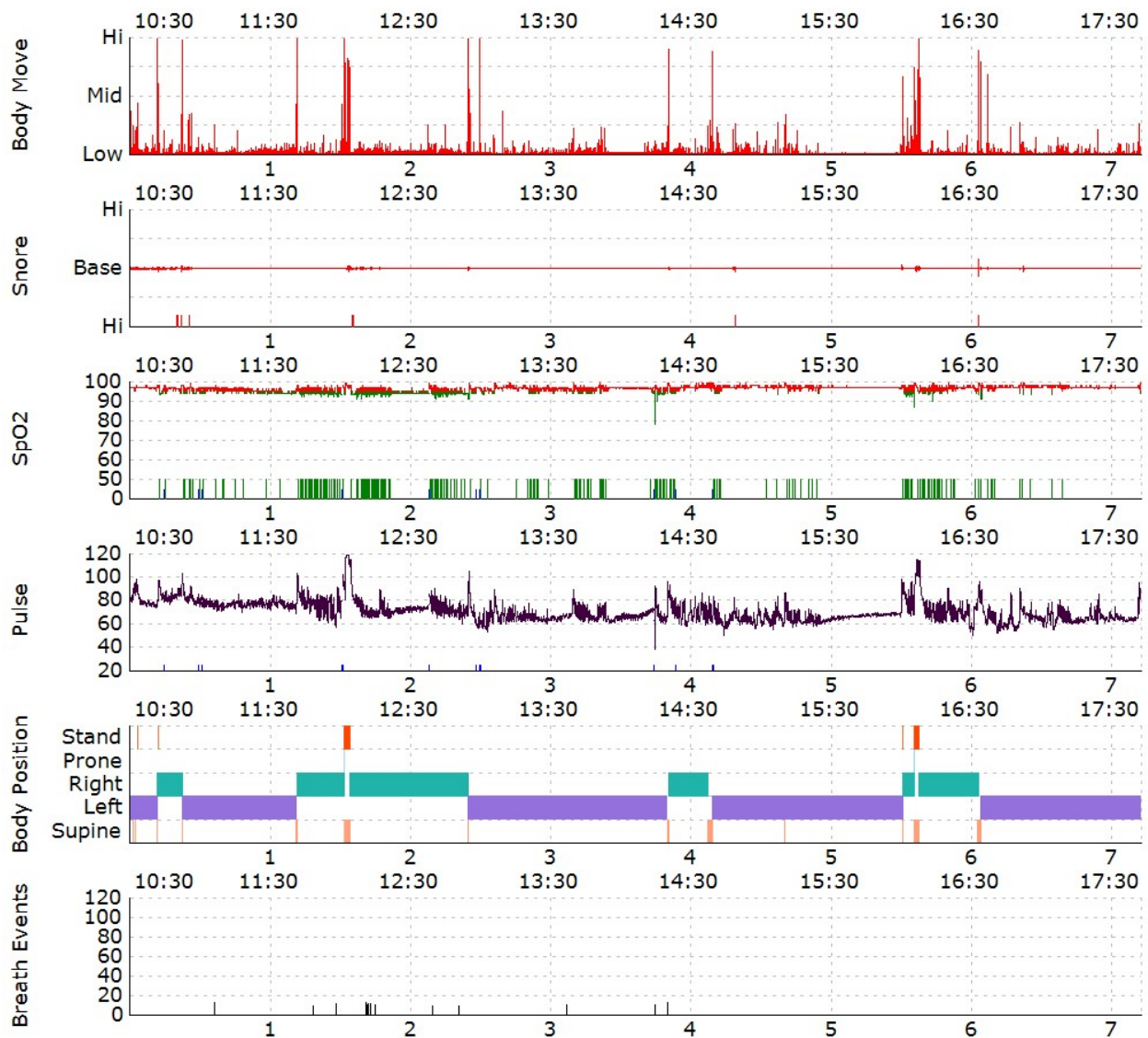


FIGURE 1 – Analyse temporelle des données polygraphiques.

2. ANALYSE DES ÉVÉNEMENTS

2.1. POSITIONS DU CORPS

TABLE 1 – Analyse des positions du corps et événements associés

Position	Durée (min)	% Durée	HYPO	SAOS	AC	AM	DO	Tot. Év.
Dorsale (SUP)	6,2	1,4	1	—	—	—	2	3
Ventrale (PRO)	0	0	—	—	—	—	—	—
Côté gauche (LAT-G)	295,3	68,3	3	—	—	—	74	77
Côté droit (LAT-D)	128,4	29,7	9	—	—	—	101	110
Debout	2,6	0,6	—	—	—	—	—	—

2.2. ÉVÉNEMENTS SpO₂

TABLE 2 – Analyse des événements de saturation en oxygène (SpO₂)

Paramètre SpO ₂	Valeur
SpO ₂ max (%)	99
SpO ₂ min (%)	78
SpO ₂ moy (%)	96
Durée DO (min)	94,2
IDO (/h)	25,3
Nombre DO	177
Durée < 95% (min)	72,4
% < 95%	16,8
Durée < 90% (min)	0,2
% < 90%	0
Durée < 85% (min)	0,1
% < 85%	0
Durée < 80% (min)	0,1
% < 80%	0

2.3. INFORMATIONS DU POULS

TABLE 3 – Informations sur les mesures du pouls

Paramètre Pouls	Valeur (bpm)
FC max	126
FC min	43
FC moy	70,8

2.4. ÉVÉNEMENTS RESPIRATOIRES (AP & HYPO)

TABLE 4 – Analyse détaillée des événements respiratoires

Paramètre Respiratoire	Valeur	Indice (/h)
Apnées (AP)		
Nombre total	—	
dont SAOS	—	
Durée totale (min)	—	
Durée moy (sec)	—	
Hypopnées (HYPO)		
Nombre total	13	
Durée totale (min)	2,5	
Durée moy (sec)	11,7	
Total Événements Respiratoires (TER)		
Nombre total (AP + HYPO)	13	—
Durée totale (min)	2,5	—
IAH	—	1,8
IDO	—	25,3
IMR	—	1,8

3. RÉSUMÉ DES INFORMATIONS CLÉS

TABLE 5 – Résumé des informations principales de l'étude

Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur
SpO ₂ moy (%)	96	SpO ₂ min (%)	78
IDO (/h)	25,3	Nombre SAOS	—
Nombre AC	—	Nombre AM	—
IA (/h)	—	Nombre HYPO	13
IH (/h)	1,8	IAH (/h)	1,8
IMR (/h)	1,8	Index Ronflements (/h)	1,5
FC moy (bpm)	70,8	Nb changements pos.	144

4. AVIS MÉDICAL

4.1. Synthèse et Conclusion

Polygraphie (432,5 minutes valides).

- **Absence de Syndrome d'Apnées du Sommeil (SAHOS)** : L'Index d'Apnées-Hypopnées (IAH) global est de **1,8/h**, ce qui est dans les limites de la normale ($< 5/h$). Aucune apnée n'a été enregistrée, et seules 13 hypopnées ont été comptabilisées. Le diagnostic de SAHOS est donc formellement écarté.
- **Hypoxémie Nocturne Sévère et Inexpliquée** : Le résultat le plus alarmant de cet examen est une désaturation en oxygène fréquente et profonde, sans lien avec les événements respiratoires.
 - L'Index de Désaturation en Oxygène (IDO) est très élevé, à **25,3/h**, indiquant une désaturation sévère.
 - Une discordance majeure est notée entre l'IAH (1,8/h) et l'IDO (25,3/h). Les rares hypopnées ne peuvent en aucun cas expliquer l'ampleur des désaturations.
 - La saturation minimale a chuté à **78%**, un niveau de désaturation critique. Des périodes, bien que brèves, ont été passées en dessous des seuils de 90%, 85% et 80%.
- **Fréquence Cardiaque** : La fréquence cardiaque présente une variabilité importante, avec des extrêmes allant de 43 à 126 bpm, ce qui peut être une réponse aux épisodes d'hypoxémie.

Conclusion principale : Cet examen ne met en évidence aucun élément en faveur d'un syndrome d'apnées du sommeil. En revanche, il révèle une **hypoxémie nocturne sévère**, attestée par un IDO élevé et une SpO₂ minimale particulièrement basse. L'association d'une **hypoxie** et d'une **hypertension artérielle sévère** justifie une démarche diagnostique approfondie. La priorité est de réaliser un **bilan cardiologique complet** afin d'éliminer toute étiologie cardiaque. En cas de résultat négatif, le patient devra être **re-orienté vers des explorations fonctionnelles respiratoires** pour rechercher une éventuelle pathologie pulmonaire sous-jacente.

Dr. Selma BAKHA

Pneumologue - Allergologue

N° Ordre : 0535/24

Fait à Guelma, le 11/08/2025