

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 :	Date examen :	14/08/2025
Genre : Femme	Durée enreg. :	621,5 min
Âge : —	Taille (cm) :	160
Poids (kg) : 110	IMC :	42.97 kg/m ²



Rapport généré le 16/08/2025

1. GRAPHIQUE DE TENDANCE

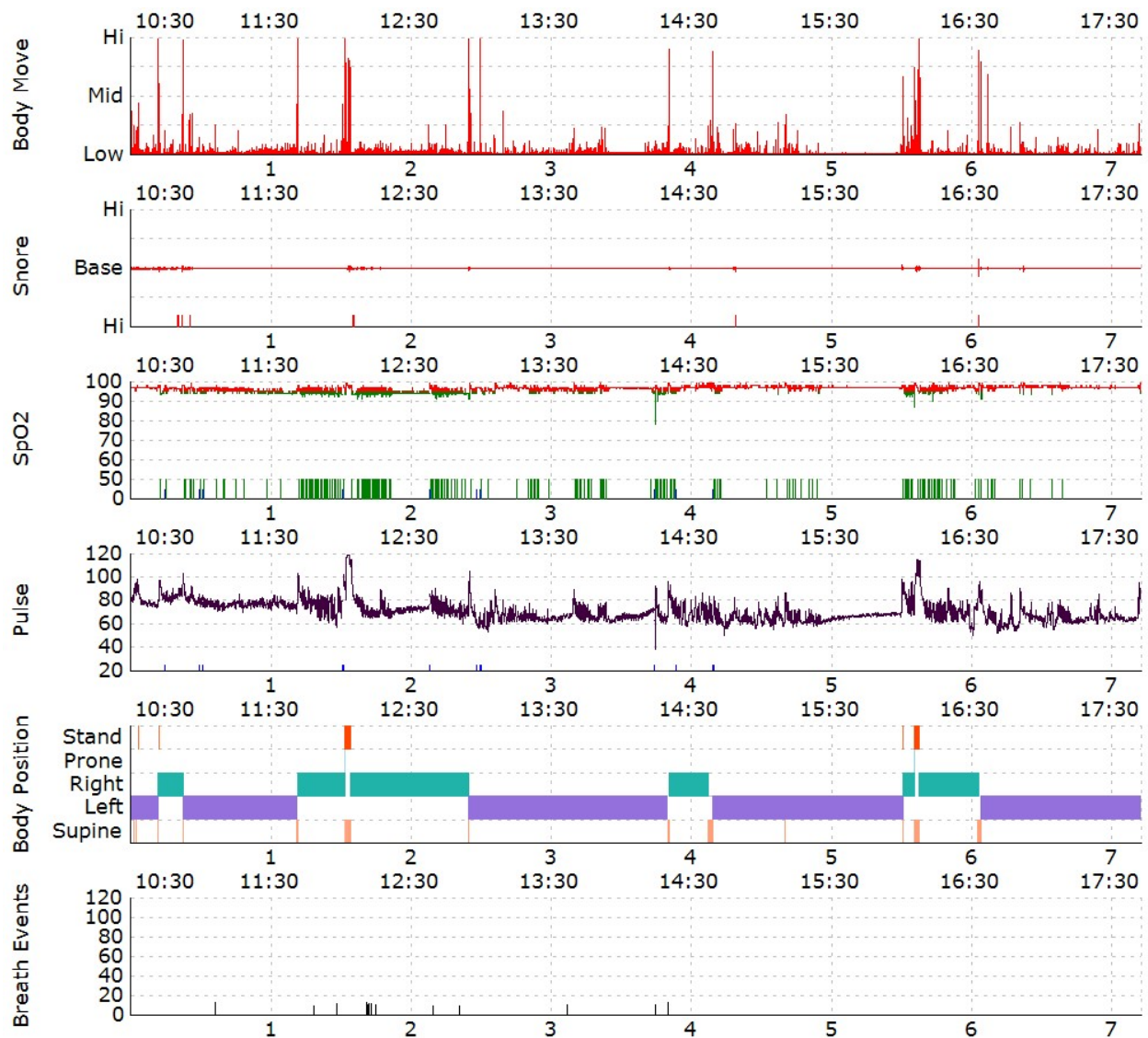


FIGURE 1 – Analyse temporelle des données polygraphiques.

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)	256,8	41,3	36	11	—	1	149	197
Ventrale (PRO)	64,3	10,3	—	—	—	—	5	5
Côté gauche (LAT-G)	164,8	26,5	18	1	—	—	74	93
Côté droit (LAT-D)	133,7	21,5	22	24	—	—	104	150
Debout	2,0	0,3	—	—	—	—	1	1

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 (%)	79
SpO ₂ moy (%)	94
Durée DO (min)	214,8
IDO (/h)	33,3
Nombre DO	333
Durée < 95% (min)	447,3
% < 95%	72,0
Durée < 90% (min)	26,1
% < 90%	4,2
Durée < 85% (min)	3,2
% < 85%	0,5
Durée < 80% (min)	0,2
% < 80%	0

2.3. INFORMATIONS DU POULS

TABLE 3 – Informations sur les mesures du pouls

Paramètre Pouls	Valeur (bpm)
FC max	99
FC min	56
FC moy	70,9

2.4. ÉVÉNEMENTS RESPIRATOIRES (AP & HYPO)

TABLE 4 – Analyse détaillée des événements respiratoires

Paramètre Respiratoire	Valeur	Indice (/h)
Apnées (AP)		
Nombre total	37	
dont SAOS	36	
Durée totale (min)	12,1	
Durée moy (sec)	19,5	
Hypopnées (HYPO)		
Nombre total	76	
Durée totale (min)	23,5	
Durée moy (sec)	18,6	
Total Événements Respiratoires (TER)		
Nombre total (AP + HYPO)	113	—
Durée totale (min)	35,6	—
IAH	—	10,9
IDO	—	33,3
IMR	—	10,9

3. RÉSUMÉ DES INFORMATIONS CLÉS

TABLE 5 – Résumé des informations principales de l'étude

Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur
SpO ₂ moy (%)	94	SpO ₂ min (%)	79
IDO (/h)	33,3	Nombre SAOS	36
Nombre AC	—	Nombre AM	1
IA (/h)	3,6	Nombre HYPO	76
IH (/h)	7,3	IAH (/h)	10,9
IMR (/h)	10,9	Index Ronflements (/h)	0,5
FC moy (bpm)	70,9	Nb changements pos.	536

4. AVIS MÉDICAL

4.1. Interprétation des Résultats

L'enregistrement polygraphique nocturne, d'une durée de 621,5 minutes, est de bonne qualité technique et interprétable. L'analyse met en évidence les éléments suivants :

- **Syndrome d'Apnées du Sommeil Léger** : L'examen confirme la présence d'un Syndrome d'Apnées-Hypopnées Obstructives du Sommeil (SAHOS) de sévérité **légère**. L'Index d'Apnées-Hypopnées (IAH) global est de **10,9/h**. Ce syndrome présente une nette composante positionnelle, avec une aggravation des événements en décubitus dorsal et latéral droit.
- **Hypoxémie Nocturne Sévère et Disproportionnée** : Le résultat le plus significatif est une désaturation nocturne sévère, manifestement disproportionnée par rapport à la sévérité du SAHOS.
 - L'Index de Désaturation en Oxygène (IDO) est très élevé à **33,3/h**.
 - La saturation minimale en oxygène (SpO_2 min) a atteint un seuil critique de **79%**.
 - Le temps cumulé passé sous 90% de saturation (T90) est de 26,1 minutes (4,2% de l'enregistrement), ce qui est cliniquement significatif.
- **Contexte d'Obésité Morbide** : L'IMC de la patiente est de **42.97 kg/m²**, ce qui correspond à une obésité morbide (Classe III). Ce facteur est un élément majeur pour l'interprétation de l'hypoxémie.

4.2. Conclusion Diagnostique

La discordance majeure entre un IAH léger et une hypoxémie sévère, dans un contexte d'obésité morbide, est fortement évocatrice d'un trouble respiratoire sous-jacent plus complexe que le SAHOS seul.

1. **Syndrome d'Apnées-Hypopnées Obstructives du Sommeil (SAHOS) de sévérité LÉGÈRE**, à prédominance positionnelle.
2. **Forte suspicion de Syndrome d'Obésité-Hypoventilation (SOH) associé**, expliquant l'hypoxémie nocturne sévère.

Dr. Selma BAKHA

Pneumologue - Allergologue

N° Ordre : 0535/24

Fait à Guelma, le 16/08/2025