## ÉTUDE POLYGRAPHIQUE DU SOMMEIL

### Dr. Selma BAKHA

Pneumologue - Allergologue

 $N^{\circ}$  Ordre: 0535/24

- **C** 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: Tebbani Raouah Date examen: 09/07/2025

Genre: Femme Durée enreg.: 475 min

 $\hat{A}ge:$  Taille (cm): 162

Poids (kg): 94 IMC:  $-kg/m^2$ 



 $Rapport\ g\'en\'er\'e\ le\ 09/07/2025$ 

## 1. GRAPHIQUE DE TENDANCE

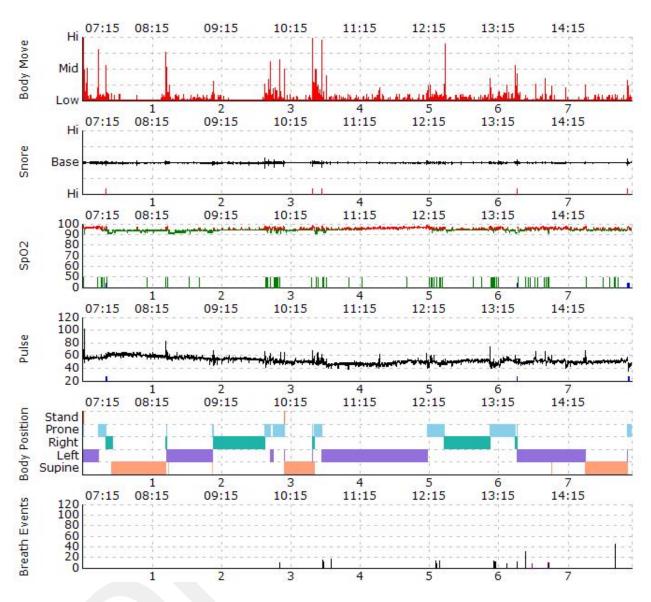


FIGURE 1 – Analyse temporelle des données polygraphiques.

# 2. ANALYSE DES ÉVÉNEMENTS

### 2.1. POSITIONS DU CORPS

Table 1 – Analyse des positions du corps et événements associés

| Position            | Durée    | % Durée | НҮРО | SAOS | $\mathbf{AC}$ | $\mathbf{AM}$ | DO | Tot. Év. |
|---------------------|----------|---------|------|------|---------------|---------------|----|----------|
|                     | $(\min)$ |         |      |      |               |               |    |          |
| Dorsale (SUP)       | 107,1    | 22,6    | 1    |      | _             | _             | 8  | 9        |
| Ventrale (PRO)      | 67,8     | 14,3    | 10   | _    | _             | _             | 34 | 44       |
| Côté gauche (LAT-G) | 206,5    | 43,5    | 6    | 2    | _             | _             | 22 | 30       |
| Côté droit (LAT-D)  | 93,1     | 19,6    | _    | _    | _             | _             | 4  | 4        |
| Debout              | 0,4      | 0,1     | _    | _    | _             | _             | 1  | 1        |

### $2.2. \text{ ÉVÉNEMENTS SpO}_2$

Table 2 – Analyse des événements de saturation en oxygène  $(\mathrm{SpO}_2)$ 

| Paramètre $\mathrm{SpO}_2$                        | Valeur |
|---|--------|
| $\operatorname{SpO}_2 \max (\%)$                  | 99     |
| $SpO_2 \min (\%)$                                 | 91     |
| $SpO_2 \text{ moy } (\%)$                         | 95     |
| Durée DO (min)                                    | 59,1   |
| IDO (/h)  | 9,9    |
| Nombre DO   | 69     |
| $Dur\acute{e} < 95\% \text{ (min)}$               | 267,8  |
| % < 95%   | 56,5   |
| $Dur\acute{e} < 90\% \text{ (min)}$               | _      |
| % < 90%   | _      |
| $\mathrm{Dur\acute{e}e} < 85\% \; \mathrm{(min)}$ | _      |
| % < 85%   | _      |
| $Dur\acute{e} < 80\% \text{ (min)}$               | _      |
| % < 80%   | _      |

#### 2.3. INFORMATIONS DU POULS

Table 3 – Informations sur les mesures du pouls

| Paramètre Pouls | Valeur (bpm) |  |  |
|-----------------|--------------|--|--|
| FC max          | 112          |  |  |
| FC min          | 47           |  |  |
| FC moy          | 63,1         |  |  |

## 2.4. ÉVÉNEMENTS RESPIRATOIRES (AP & HYPO)

Table 4 – Analyse détaillée des événements respiratoires

| Paramètre Respiratoire     | Valeur    | Indice (/h) |
|----------------------------|-----------|-------------|
| Apnées (AP)                |           |             |
| Nombre total               | 2         |             |
| dont SAOS                  | 2         |             |
| Durée totale (min)         | 0,3       |             |
| Durée moy (sec)            | 10,4      |             |
| Hypopnées (HYPO)           |           |             |
| Nombre total               | 17        |             |
| Durée totale (min)         | 4,7       |             |
| Durée moy (sec)            | 16,6      |             |
| Total Événements Respira   | toires (T | (ER)        |
| Nombre total (AP $+$ HYPO) | 19        | _           |
| Durée totale (min)         | 5,0       | _           |
| IAH                        | _         | 2,4         |
| IDO                        |           | 9,9         |
| IMR                        | _         | 2,4         |
|                            |           |             |

## 3. RÉSUMÉ DES INFORMATIONS CLÉS

Table 5 – Résumé des informations principales de l'étude

| Paramètre                 | Valeur | Paramètre              | Valeur   |
|---------------------------|--------|------------------------|----------|
| $SpO_2 \text{ moy } (\%)$ | 95     | $SpO_2 \min (\%)$      | 91       |
| IDO (/h)                  | 9,9    | Nombre SAOS            | 2        |
| Nombre AC                 | _      | Nombre AM              |          |
| IA (/h)                   | 0,3    | Nombre HYPO            | 17       |
| IH (/h)                   | 2,1    | IAH (/h)               | $^{2,4}$ |
| IMR (/h)                  | 2,4    | Index Ronflements (/h) | 0,6      |
| FC moy (bpm)              | 63,1   | Nb changements pos.    | 63       |

# 4. AVIS MÉDICAL

#### 4.1. Synthèse et Conclusion

Polygraphie (475 minutes valides).

- **Absence de Syndrome d'Apnées du Sommeil (SAHOS)** : L'Index d'Apnées-Hypopnées (IAH) global est de **2,4/h**, ce qui est dans les limites de la normale (critère < 5/h). Le diagnostic de SAHOS n'est donc pas retenu.
- **Hypoxémie Nocturne Significative** : Le résultat majeur de cet examen est une désaturation en oxygène anormale et prolongée.
  - L'Index de Désaturation en Oxygène (IDO) est de 9,9/h, nettement supérieur à l'IAH.
  - La patiente a passé **56,5% du temps d'enregistrement** avec une saturation en oxygène inférieure à 95% (soit 267,8 minutes).
  - La saturation minimale est de 91% et la SpO<sub>2</sub> moyenne est de 95%.
- Analyse des Événements Respiratoires: Le faible IAH se compose d'un index d'apnées (IA) de 0,3/h (2 apnées) et d'un index d'hypopnées (IH) de 2,1/h (17 hypopnées). Fait notable, la majorité des événements (10 hypopnées) sont survenues en position ventrale.
- **Fréquence Cardiaque** : Profil normal, avec une moyenne de 63 bpm (extrêmes 47-112 bpm).

Conclusion principale: L'examen ne montre pas d'arguments en faveur d'un syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil. Cependant, il révèle une **hypoxémie nocturne significative** et prolongée, qui n'est que partiellement expliquée par les rares événements respiratoires identifiés. Cette discordance entre un IAH bas et un IDO élevé, associée à un temps important passé en dessous de 95% de SpO<sub>2</sub>, justifie des investigations complémentaires pour rechercher une autre cause à cette hypoxémie (ex : pathologie pulmonaire sous-jacente, hypoventilation nocturne).

Dr. Selma BAKHA

Pneumologue - Allergologue $N^{\circ}$  Ordre: 0535/24

Fait à Guelma, le 11/07/2025