

# 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 :** Bekakia Samir

**Date examen :** 06/12/2025

**Genre :** Homme

**Durée enreg. :** 254,5 min

**Âge :** 48

**Taille (cm) :** 180

**Poids (kg) :** 140

**IMC :** 43,2 (Obésité III)



Rapport généré le 06/12/2025

## 1. GRAPHIQUE DE TENDANCE

---

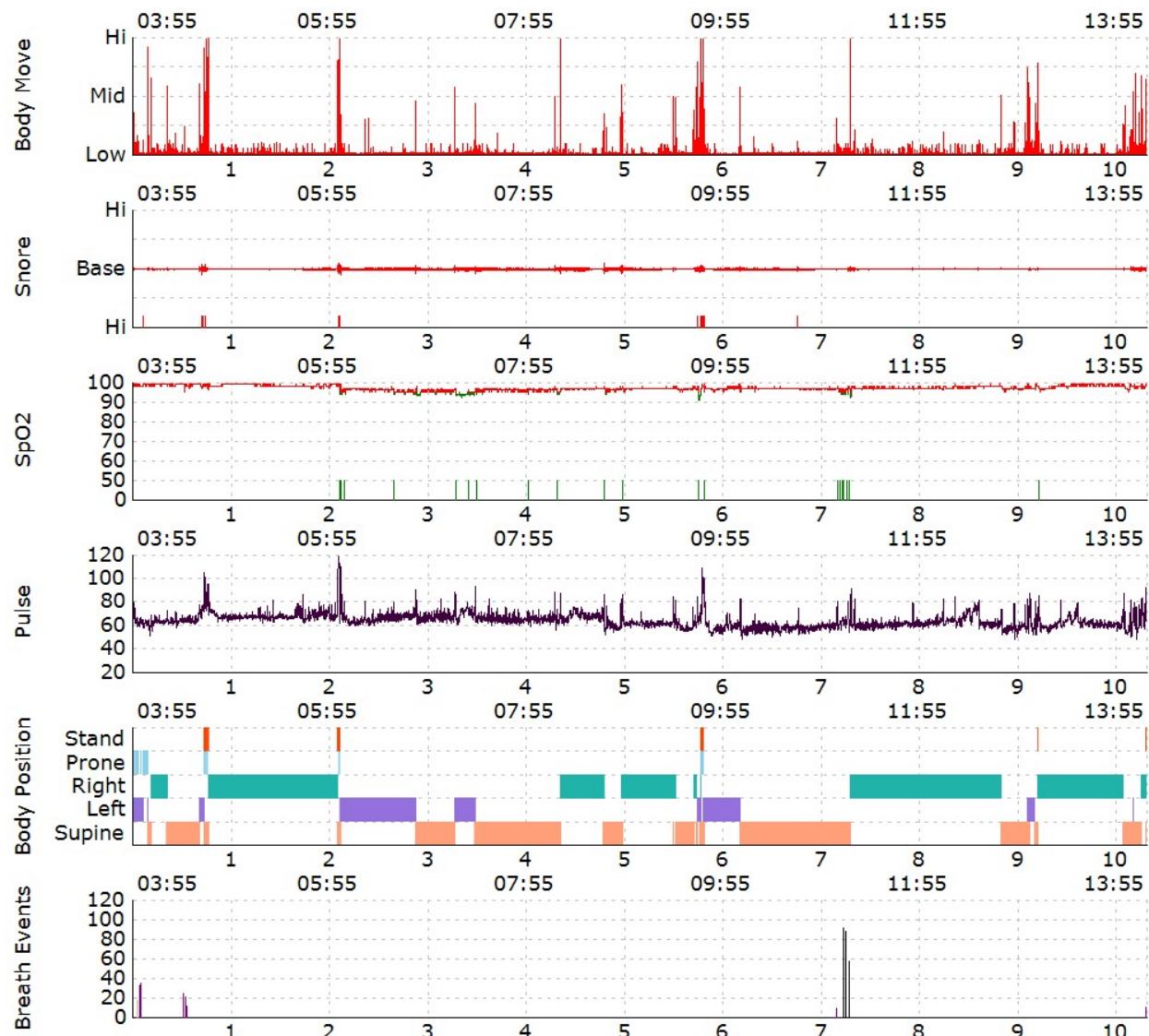


FIGURE 1 – Analyse temporelle des données polygraphiques.

## 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)	16,4	6,4	1	0	0	0	8	9
Ventrale (PRO)	0,0	0,0	—	—	—	—	—	—
Côté gauche (LAT-G)	112,6	44,2	7	5	4	1	39	56
Côté droit (LAT-D)	123,9	48,7	6	2	5	2	31	46
Debout	1,7	0,7	0	0	0	0	1	1

## 2.2. ÉVÉNEMENTS SpO<sub>2</sub>

TABLE 2 – Analyse des événements de saturation en oxygène (SpO<sub>2</sub>)

Paramètre SpO <sub>2</sub>	Valeur	Référence
SpO <sub>2</sub> max (%)	99	95 – 100 %
SpO <sub>2</sub> min (%)	<b>75</b>	≥ 90 %
SpO <sub>2</sub> moy (%)	93	≥ 95 %
Durée DO (min)	46,3	—
IDO (/h)	<b>19,8</b>	< 5 /h
Nombre DO	79	—
Durée < 95% (min)	228,8	—
% < 95%	92,4	< 10 %
Durée < 90% (min)	9,5	—
% < 90%	<b>3,8</b>	< 1 %
Durée < 85% (min)	0,1	0 %
% < 85%	0,0	0 %

## 2.3. INFORMATIONS DU POULS

TABLE 3 – Informations sur les mesures du pouls

Paramètre Pouls	Valeur (bpm)
FC max	133
FC min	41
FC moy	78,2

## 2.4. ÉVÉNEMENTS RESPIRATOIRES (AP & HYPO)

TABLE 4 – Analyse détaillée des événements respiratoires

Paramètre Respiratoire	Valeur	Indice (/h)
<b><i>Apnées (AP)</i></b>		
Nombre total	19	
Durée totale (min)	3,9	
Durée moy (sec)	12,4	
<b><i>Hypopnées (HYPO)</i></b>		
Nombre total	14	
Durée totale (min)	3,9	
Durée moy (sec)	16,9	
<b>Total Événements Respiratoires (TER)</b>		
Nombre total (AP + HYPO)	33	—
Durée totale (min)	7,9	—
<b>IAH</b>	—	<b>7,8</b>
IDO	—	19,8
IMR (RDI)	—	7,8

## 3. RÉSUMÉ DES INFORMATIONS CLÉS

TABLE 5 – Résumé des informations principales de l'étude

Paramètre	Valeur	Paramètre	Valeur
SpO <sub>2</sub> moy (%)	93	SpO <sub>2</sub> min (%)	<b>75</b>
IDO (/h)	19,8	Nombre SAOS	7
Nombre AC	9	Nombre AM	3
IA (/h)	4,5	Nombre HYPO	14
IH (/h)	3,3	<b>IAH (/h)</b>	<b>7,8</b>
IMR (/h)	7,8	Index Ronflements (/h)	1,9
FC moy (bpm)	78,2	Nb changements pos.	115

## 4. AVIS MÉDICAL

### 4.1. Interprétation des Résultats

L'enregistrement polygraphique présente les caractéristiques suivantes :

- Syndrome d'Apnées-Hypopnées du Sommeil (SAHS) : L'Index d'Apnées-Hypopnées

(IAH) global est de **7,8 événements/heure**, ce qui définit un syndrome d'apnées du sommeil de degré **léger** ( $5 \leq \text{IAH} < 15$ ).

- **Profil des apnées :** On note une prédominance d'apnées centrales (9) et obstructives (7), avec une durée moyenne des événements respiratoires de 14,3 secondes.
- **Impact Oxymétrique :** La saturation moyenne est basse (93%) avec une désaturation minimale sévère à **75%**. L'Index de Désaturation en Oxygène (IDO) est élevé à **19,8/h**, suggérant un impact respiratoire nocturne significatif malgré un IAH modeste.
- **Impact de l'Obésité :** Avec un IMC à 43,2, le patient présente une forte probabilité de **Syndrome Obésité-Hypoventilation (SOH)**, expliquant l'hypoxémie disproportionnée par rapport au nombre d'apnées.

#### 4.2. Conclusion Diagnostique

Le tracé est en faveur d'un syndrome d'apnées du sommeil léger, mais associé à des désaturations nocturnes notables.

### 5. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

- **Diagnostic :** SAOS léger associé à une hypoxémie nocturne sévère (SOH probable).
- **Action Prioritaire :** Perte de poids pondérale impérative (Objectif -10%).
- **Suivi :** Gazométrie artérielle diurne requis.

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

Fait à Guelma, le 06/12/2025