

Syndrome d'apnée du sommeil (SAS)

Pulsoxymétrie ambulatoire nocturne

Indication

Dépistage du syndrome d'apnée du sommeil après découverte de signes cliniques et anamnestiques.

Principes

La prévalence estimée du SAS est de 2 – 4% chez l'adulte d'âge moyen, les hommes étant deux fois plus souvent touchés que les femmes (jusqu'à la ménopause). La forme la plus fréquente est l'apnée obstructive du sommeil (85%) suivie de l'apnée centrale du sommeil (10%). L'anamnèse et la clinique (Epworth-Sleeping-Score [ESS], <http://www.sleep-breathing.bc.ca/essprob.htm>) permettent de diagnostiquer un SAS avec une sensibilité et une spécificité d'environ 85%. La polysomnographie effectuée en milieu hospitalier est l'examen de contrôle de référence. Cependant en cas de suspicion de SAS, la pulsoxymétrie nocturne pratiquée en ambulatoire, est un test de dépistage simple, rapide et peu onéreux.

Symptômes		Complications
Nocturnes	Diurnes	
Ronflement (anamnèse du conjoint)	Fatigue excessive	Hypertension artérielle
Troubles du sommeil / arrêts respiratoires	Baisse de performance	Troubles du rythme cardiaque
Réveil subit avec dyspnée	Modifications de la personnalité	Coronaropathie
Nycturie	Sécheresse buccale matinale	Insuffisance cardiaque
Cauchemars	Céphalées matinales	Cœur pulmonaire
Sudations	Dysfonction sexuelle	Polycythémie

Service



Méthode

Pulsoxymétrie percutanée nocturne effectuée en ambulatoire par absorption rouge et infrarouge

Interprétation

Analyse électronique avec évaluation graphique et interprétation (NovaCard)

Commande d'appareils

VioCard, Spalenring 145 / 147, Postfach 4002 Basel, Tél. 061 486 12 90, Fax 061 486 12 18

Tarif

Soc. Méd. BS CHF 112.-
TARMED Pos.15.0710 (dès le 1.1.2004) 116 PT / CHF 129.-

Informations

Dr méd. Kai Heule, FMH Médecine Interne / Cardiologie, Responsable VioCard
Dr méd. Nicola Balmelli, FMH Cardiologie, Responsable adjoint VioCard