



## PRÉVALENCE DU SAS

**Mots clés :** SAS, SAOS, Prévalence, Âge, Profil, Sénior

### Définitions

La prévalence est le nombre total de cas malade enregistrés dans une population donnée.

SAS (syndrome d'apnées du sommeil) a la même signification que SAOS (syndrome d'apnées obstructives du sommeil). Le terme SAS est à préférer car il englobe les apnées obstructives et les apnées centrales. Le terme SAOS est donc plus restrictif.

La prévalence du syndrome d'apnées du sommeil ou SAS est de 25 % à partir de l'âge de 65 ans. Il s'observe en particulier chez les sujets plutôt obèses.

### Comprendre

Chez le sénior, l'absence d'obésité n'élimine pas un SAS. Il ne fait pas parti à proprement parlé des contre-indications au voyage aérien (dans la mesure ou vous ne pilotez pas l'avion qui vous emmènera sur votre lieu de villégiature) !

Il est important de le dépister en raison de ses conséquences sur l'activité du cerveau et sur le fonctionnement du coeur.

Ainsi les apnées du sommeil augmentent le risque cardio-vasculaire.

Une étude s'est intéressée à la réciproque. La survenue d'un accident cardio-vasculaire entraîne-t-elle ou aggrave-t-elle les apnées ? La réponse est "Oui", surtout chez les sujets dont l'indice de masse corporelle est inférieur à 30kg/m<sup>2</sup> et l'index d'apnées-hypopnées supérieur à 5.

Chami HA et al. Circulation. 2011; 123 : 1280-1286.

### Précisions

Dans cette étude, les sujets avaient 62+/- 10 ans dont 57% de femmes. La survenue d'accident tel qu'un infarctus ou une insuffisance cardiaque touchait plus souvent les hommes. Ils étaient aussi diabétiques, en moyenne plus



âgés mais fait plus surprenant, avaient perdu du poids pendant leur suivi sur 5 ans. Chez ces sujets, l'index d'apnées-hypopnées, reflet de la sévérité du syndrome d'apnées du sommeil, avait augmenté par comparaison aux sujets sans accident cardio-vasculaire. Cette différence se maintenait même après ajustement sur certains paramètres comme l'âge, le sexe, l'origine ethnique, la variation de l'index de masse corporelle, du tour de cou, le temps dormi sur le dos, le diabète, la durée du suivi. La réciproque se maintenait même après exclusion des sujets victimes d'apnées centrales.

Gauriau C. Revue de Gériatrie, tome 36 N°5 Mai 2011 : 318.

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007

Mise à jour 2023 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais