



Cotonou
Du 02 au 04 mai 2024
Palais des congrès de Cotonou
Bénin

Risque d'apnée obstructive du sommeil chez les PvVIH au CNHU-HKM de Cotonou en 2023

Orateurs : Oswald Lionel KOUTANGNI





Plan

INTRODUCTION

- CADRE ET MÉTHODE D'ÉTUDE

- RÉSULTATS ET DISCUSSION

CONCLUSION ET SUGGESTIONS



Introduction

- Apnée obstructive du sommeil (AOS)
 - Population générale Béninoise
 - PvVIH (moins documentée)



Objectifs

- Objectif général
 - Déterminer la prévalence du risque significatif d'AOS chez les PvVIH suivis au Centre National de Référence pour la Recherche et la Prise en Charge de l'infection au VIH (CNRRPEC) du CNHU-HKM de Cotonou en 2023



Objectifs

- Objectifs spécifiques
 - Calculer prévalence du risque significatif d'AOS chez PvVIH adultes sous TAR
 - Déterminer les facteurs associées au risque significatif d'AOS

Cadre et méthode d'étude

- Cadre

- CNHU-HKM

- ◆ CNRRPEC





Cadre et méthode d'étude

- Type d'étude** : Etude transversale, à visée analytique avec collecte rétrospective et prospective de données
- Période de collecte** : 17 décembre 2023 au 09 Février 2024
- Population d'étude** : PvVIH adultes, sous TAR, suivies au CNRRPEC du CNHU-HKM



Cadre et méthode d'étude

- **Critères d'inclusion**

- Toute PvVIH,
- ayant au moins 18 ans,
- sous traitement ARV,
- régulièrement suivi au CNRRPEC depuis au moins 06 mois,
- ayant donné leurs consentements écrits



Cadre et méthode d'étude

- **Critères de non-inclusion**

- Travail en horaires de nuit
- Grossesse ou post-partum
- Prise de médicaments psychoactifs

Cadre et méthode d'étude

- **Echantillonnage et taille d'échantillon**

- Méthode probabiliste
- Echantillonnage aléatoire simple
- Taille de l'échantillon

(formule de SCHWARTZ)

$$\mathbf{n = z^2p(1-p)/i^2 = 312}$$
$$\mathbf{N = n+(n \times 0,1) = 343}$$

N = la taille de l'échantillon ; **z** = 1,96 pour un niveau de confiance de 95 % ;
p = 0,283 (prévalence de la mauvaise qualité du sommeil chez PvVIH, Desalu et al.) ; **i** = 0,05 correspondant à la marge d'erreur tolérée pour notre étude

Cadre et méthode d'étude

- **Collecte de données (Logiciel : Kobotoolbox)**

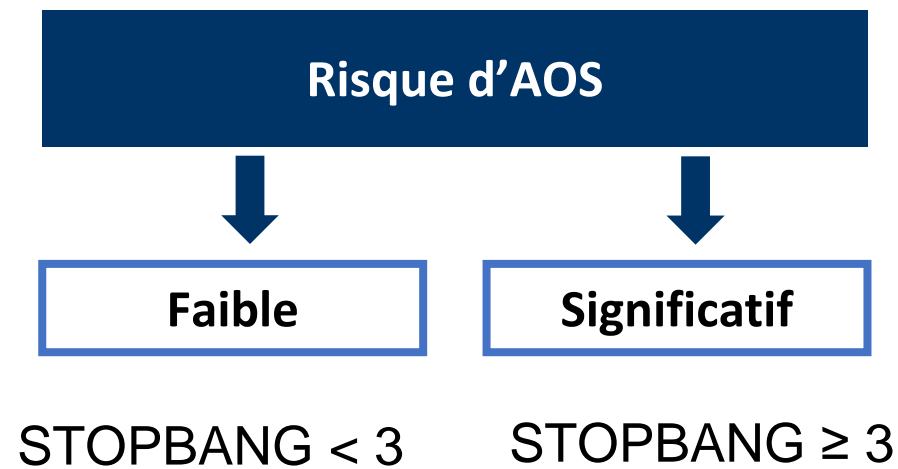
- Formulaire d'étude
- Questionnaires standardisés

❖ **STOPBANG**

- Balance numérique standard calibrée à 100 grammes près
- Stadiomètre standard calibré à 1 centimètre près.
- Tensiomètre type OMRON

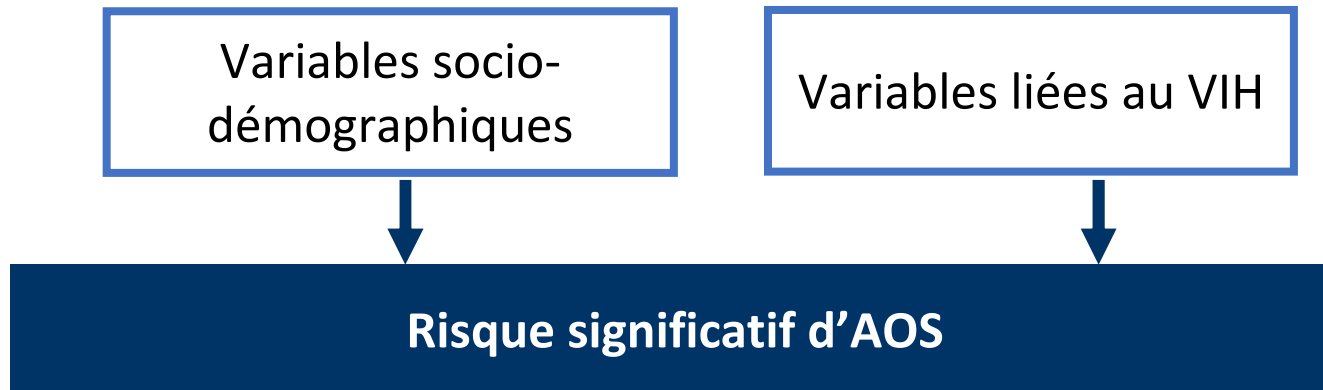
Cadre et méthode d'étude

- Variables dépendantes



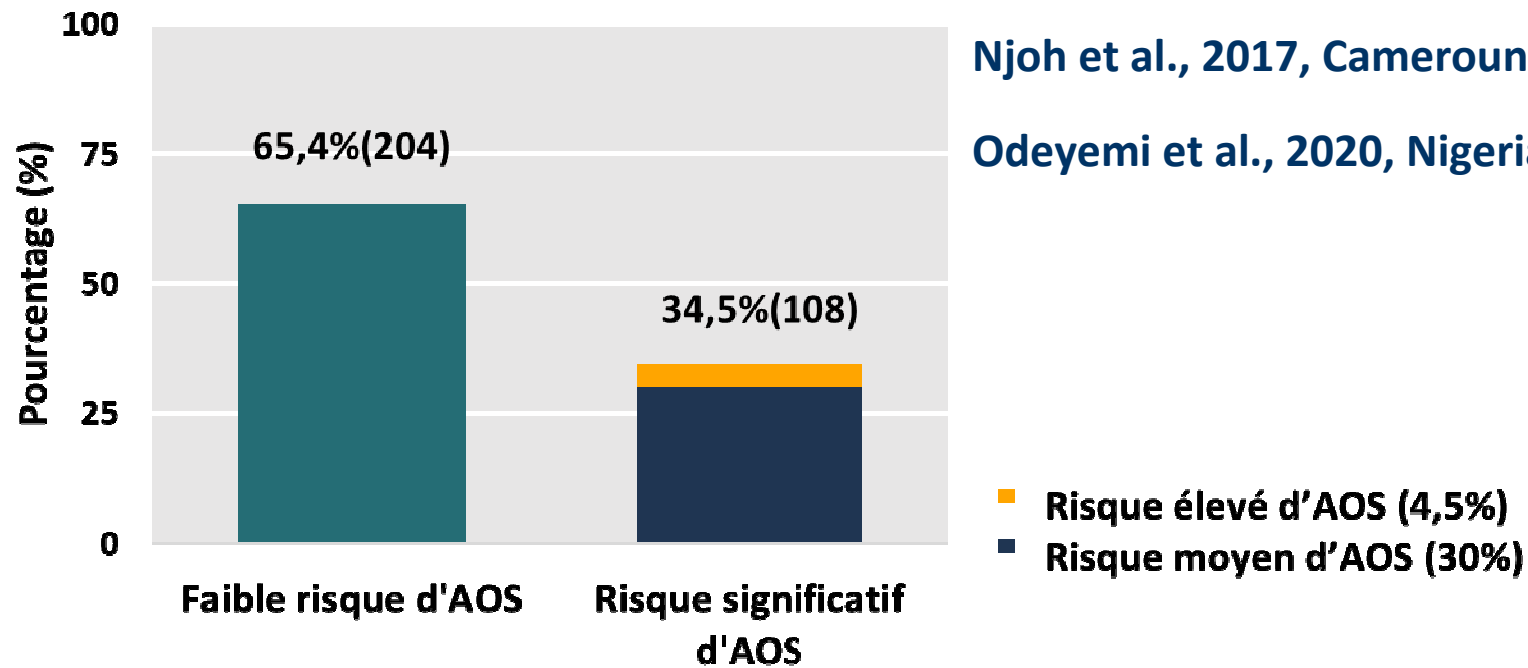
Cadre et méthode d'étude

- **Variables dépendantes**



Résultats et discussion

- **Risque d'AOS**



Njoh et al., 2017, Cameroun 43,6 %

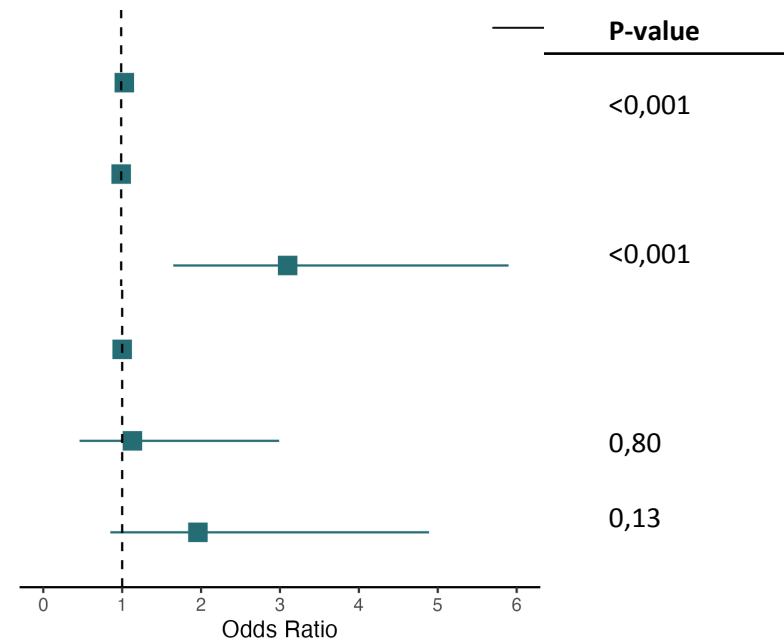
Odeyemi et al., 2020, Nigeria, 20,2%

Fig 4 : Risque d'apnée obstructive du sommeil chez les patients

Résultats et discussion

• Facteurs associés à la MQS

Facteurs	Odds Ratio (95% IC)
Âge	1,04 (1,02 – 1,07)
Absence de comorbidités	1
Présence de comorbidités	3,11 (1,66 – 5,91)
Temps depuis la mise sous ARV – Moins de 2 ans	1
02 à 05 ans depuis la mise sous ARV	1,13 (0,46 – 2,99)
Temps depuis la mise sous ARV – Plus de 05 ans	1,96 (0,85-4,89)



Taiwan : Chen et al.



Conclusion

- **Prévalence du risque significatif d'AOS élevé chez les PvVIH**
- **Facteurs associés identifiés à la MQS**
 - **Comorbidités (HTA, diabète, Hypercholestérolémie)**



**Merci de votre
aimable attention**