

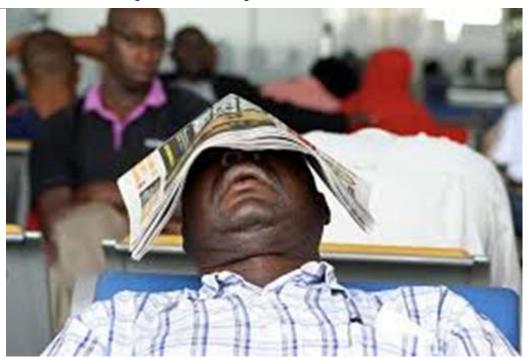
Dépistage du SAOS à l'aide du Questionnaire STOP BANG, chez les conducteurs de véhicule de transport interurbain au Burkina Faso

A Savadogo1, A R Ouédraogo1, G Ouédraogo1, K Boncoungou1, G Badoum1, S Maiga1, R Nacanabo2, M Boro1, M Ouédraogo1

- 1: Service de Pneumologie CHU Yalgado Ouedraogo (Ouagadougou, Burkina Faso)
- 2: Centre Hospitalier Regional de Ouahigouya (Burkina Faso)

Introduction (1/2)

- Pathologie chronique encore sous diagnostiqué
- Fragmentation du sommeil une somnolence diurne excessive(SDE) à l'origine de nombreux accidents



Introduction (2/2)

- Accidents de la circulation: problème de santé publique
- 2000 -2011: 200 à 600 morts et 1115 à 3454 blessés
- Outils de dépistage: Questionnaire STOP BANG



Onaser, Statistique des accidents de la circulation routière au Burkina Faso, Juin 2012

Objectif

Dépister le SAOS chez les conducteurs professionnels au Burkina Faso

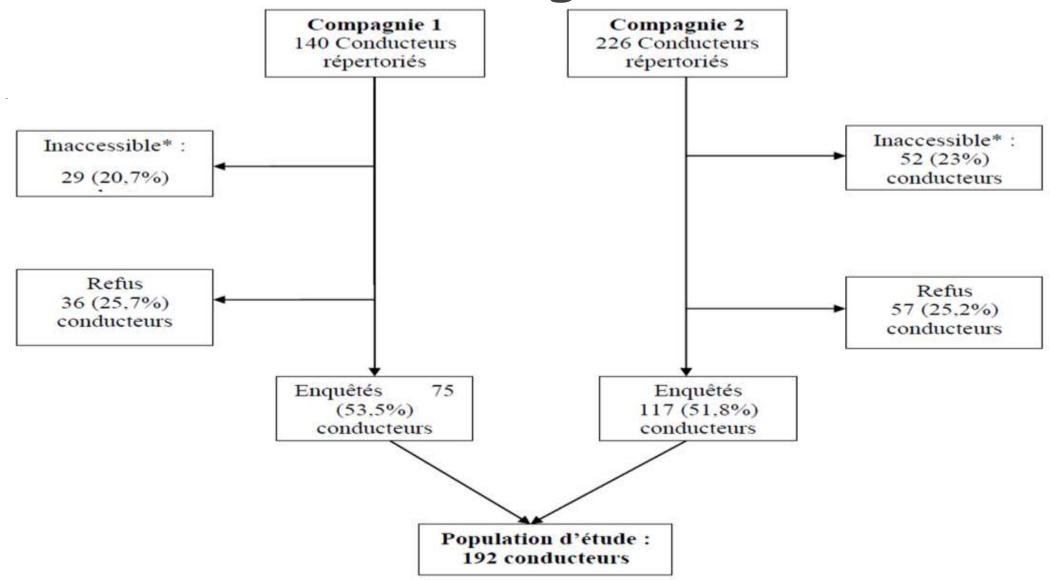
Méthodologie (1/3)

■ETUDE TRANSVERSALE: Novembre 2016 au Avril 2017

 Cadre de collectes: 02
Compagnies de transports à Ouagadougou



Méthodologie (2/3)



Méthodologie (3/3)

QUESTIONNAIRE STOP-BANG

STOP		
Ronflez-vous fort (assez fort pour qu'on puisse vous entendre hors de la chambre) ?	oui	non
Vous sentez-vous très souvent fatigué ou êtes-vous somnolent pendant la journée ?	oui	non
Vous a-t-on déjà dit que vous arrêtez de respirer par moment dans votre sommeil ?	oui	Non
Etes-vous hypertendu ou suivez-vous un traitement antihypertenseur?	oui	Non
BANG		
Indice de masse corporelle>35kg/m2	oui	Non
Age>50 ans	oui	Non
Circonférence du coup>40cm	oui	Non
Sexe : mâle	oui	Non
TOTAL	1	'

Risque élevé d'apnée du sommeil : oui 5-8

Risque moyen d'apnée du sommeil : oui 3-4

Risque faible d'apnée du sommeil : oui 0-2

Résultats(1/8)

Au Total 192 conducteurs inclus

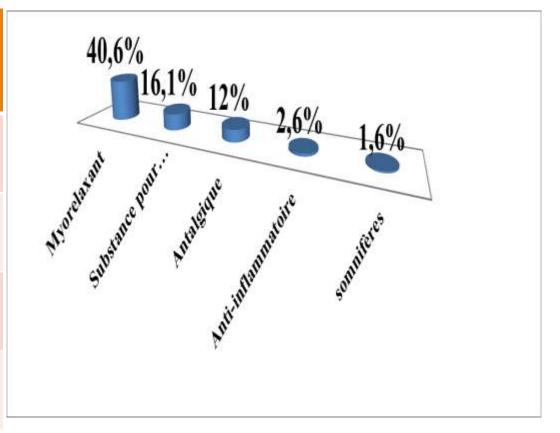
Sexe	192(100%)	
Moyenne d'âge	40,2 ± 9,7 ans	
Statut matrimonial		
mariés	148(77,1%)	
célibataires	44(22,9%)	
Niveau d'instruction		
non scolarisé	101(52,6%)	
primaire	74(38,5%)	
secondaire	17(8,9%)	

Résultats (2/8)

Antécédents	Effectif	Pourcentage
médicaux	N	%
Baisse de la libido	94	49
HTA	29	15,1
Diabète	11	5,7
UGD	8	4,2
Asthme	4	2,1

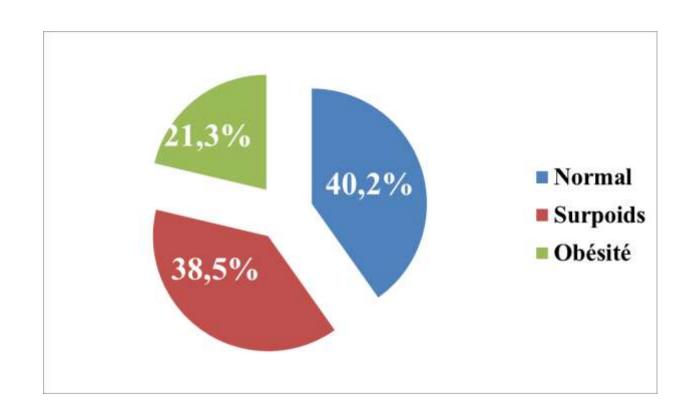
Résultats (3/8)

Habitudes de vie	N(%)
Café	152(79,2)
Thé	152(79,2)
Tabac	84(43,8)
Alcool	56(29,2)



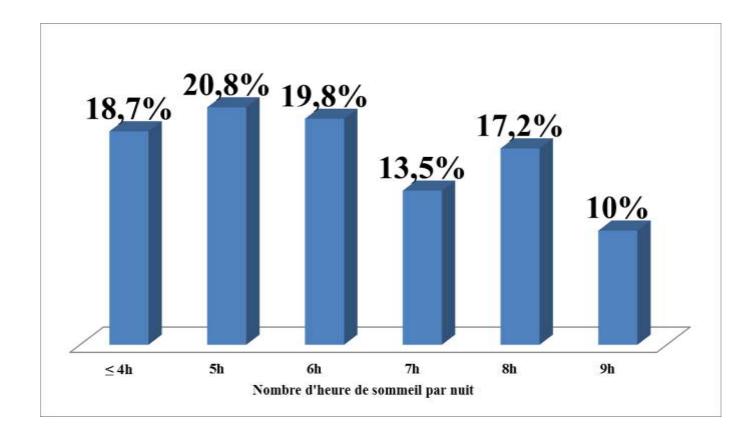
Résultats (4/8)

IMC



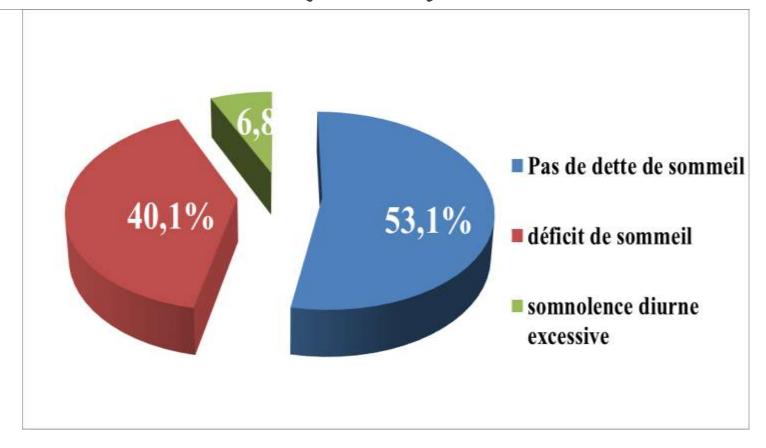
Résultats(5/8)

Habitudes de sommeil



Résultats (6/8)

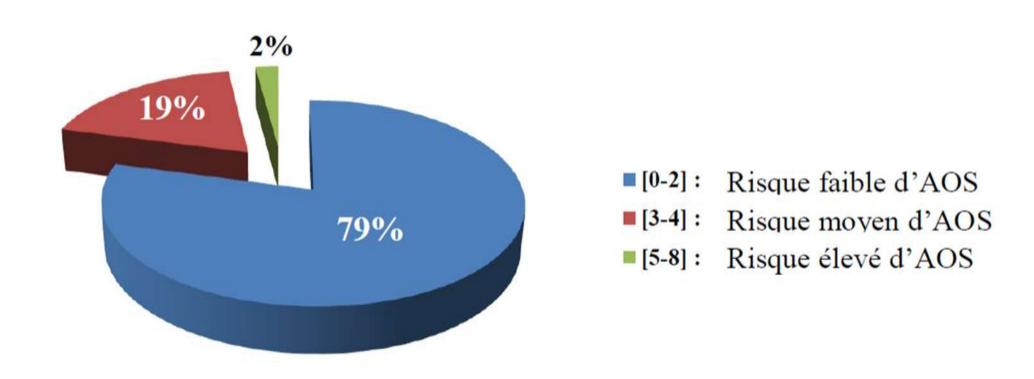
Echelle d'Epworth



Résultats (7/8)

STOP	n(%)
Ronflez-vous fort (assez fort pour qu'on puisse vous entendre hors de la chambre) ?	72 (37,5)
Vous sentez-vous très souvent fatigué ou êtes- Oui vous somnolent pendant la journée ?	13 (6,8)
Vous a-t-on déjà dit que vous arrêtez de Oui respirer par moment dans votre sommeil ?	17 (8,9)
Etes-vous hypertendu ou suivez-vous un Oui traitement antihypertenseur ?	29 (15,1)
BANG	
Indice de masse corporelle>35kg/m2	10 (5,2)
Age>50 ans	24 (12,5)
Circonférence du coup>40cm	10 (5,2)
Sexe : mâle	192 (100)

Résultats (7/8)



Discussion

Risque *SAOS* = 21 %

- risque moyen 19%
- risque élevé 2%
- ~ ABHISHEK DUBEY et col en 2016 : 23%

DIAGNOSTIC ET PEC ++++



Discussion

Actualise la liste des affections médicales incompatibles avec l'obtention ou le maintien du permis de conduire

Directive européenne 2014/85/UE: recommande de prendre en compte le SAS comme cause d'inaptitude médicale à l'obtention ou au maintien du permis de conduire

Leger Damien et al. Archives de maladies professionnelles et de l'environnement Vol77 ;N 3 2016 :p565

Conclusion

Le risque de survenu d'un SAOS chez les conducteurs professionnels est réel. Un dépistage et un diagnostic précoces s'avèrent nécessaires pour l'obtention ou le maintien du permis de conduite.

Merci pour votre attention!