

# Analyse temporelle de la variabilité sinusale nyctémérale Chez les patients atteints de maladie de Behçet

I. Arbaoui (1) ; F. Daoud (1) ; I. Rachdi (1) ; M. Somaï (1) ; B. Ben Dhaou (1) ;

Z. Aydi (1) ; F. Boussema (1)

(1) Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

**Introduction :** La mesure de la variabilité sinusale (VRS) est une méthode peu onéreuse et non invasive pour évaluer la fonction cardiaque autonome et le risque d'arythmies cardiaques. L'objectif de cette étude était d'étudier les paramètres temporels diurnes et nocturnes de la variabilité sinusale (VRS) chez les patients atteints de maladie de Behçet (MB).

**Patients et méthodes :** Il s'agit d'une étude prospective portant sur 36 patients atteints de MB sans comorbidités cardiovasculaires et sur 36 sujets témoins appariés pour l'âge et le sexe et ayant un examen d'échocardiographie normal. Nous avons réalisé une analyse temporelle de la VRS diurne et nocturne chez les patients atteints de MB.

**Les paramètres étudiés étaient les suivants :**

SDNN (Ecart type des intervalles R-R normaux).

pNN50 (Pourcentage de différences > 50 ms entre les intervalles R-R successifs).

RMSSD (Racine carrée de la moyenne des différences au carré entre les intervalles R-R successifs).

**Résultats :** L'âge médian des patients atteints de MB était de 42 ans avec un sexe ratio à 3,5. La durée moyenne d'évolution de la maladie était de  $104,75 \pm 101,83$  mois (minimum 8, maximum 336 mois).

## Analyse temporelle de la VRS nyctémérale chez les patients atteints de MB et les controles.

HRV Parameters	Behçet's Group (n=36)	Control Group (n=36)	M-W test P value
<b>SDNN (ms)</b>			
Jour	121.5 (101.5-142)	141.3 (105.5-162)	NS
Nuit	104.5 (84.2-134)	135 (115-146.6)	0.007
<b>RMSSD (ms)</b>			
Jour	29 (24.5-39.2)	38 (30-52)	0.011
Nuit	39 (47-29)	45.8 (38-61.5)	0.007
<b>PNN50 (%)</b>			
Jour	7.5 (4-15.7)	20 (9-29)	0.001
Nuit	14.5 (6-24.5)	26.5 (16.2-41.7)	0.001

**Conclusion :** Dans cette étude, les patients atteints de MB avaient une activité parasympathique nyctémérale réduite par rapport aux sujets témoins. Cette étude appuie l'hypothèse d'un dysfonctionnement de l'innervation cardiaque autonome qui pourrait expliquer une prédisposition aux arythmies cardiaques au cours de la MB.

