

Evaluation de la sévérité du somnambulisme de l'adulte par la vidéo

Les pneumologues sont souvent confrontés, en consultation, à des **plaintes de somnolence et de fatigue diurne** consécutives à de mauvais sommeils. Les **parasomnies** constituent l'ensemble des mouvements anormaux survenant durant le sommeil. Celles-ci peuvent être méconnues par le patient, sous-évaluées en laboratoire et parfois associées à d'autres troubles du sommeil. **Leur impact sur le quotidien et le conjoint ne sont pas négligeables.**

Le Dr Benny Mwenge étudie deux types de parasomnies : le **somnambulisme** de l'adulte et les **mouvements périodiques des membres inférieurs** dans le traitement du syndrome des apnées du sommeil.

Somnambulisme :

Le somnambulisme est une pathologie fréquente chez l'enfant et souvent bénigne, qui disparaît avec l'âge. Il se caractérise par des éveils lors du sommeil profond survenant essentiellement en début de nuit. Cependant, **ces troubles peuvent persister à l'âge adulte et occasionner une importante fatigue en journée.** La sévérité du somnambulisme est déterminante dans la **prise en charge du traitement qui diffère selon la gravité** et les répercussions diurnes.

L'un des **outils diagnostiques couramment utilisé** à ce jour est la **vidéo polysomnographie CAD**, soit un examen du sommeil comprenant une vidéo associée à un enregistrement de l'activité cérébrale afin de déterminer les différentes phases de sommeil. Le Dr Benny Mwenge a comparé cet outil diagnostique standard à des **vidéos réalisées au domicile d'une patiente** ainsi que hors de son environnement habituel afin d'évaluer les répercussions que pouvaient avoir les épisodes de somnambulisme dans l'environnement naturel de la patiente :

- les épisodes d'éveils au laboratoire sont aussi fréquents qu'à domicile, mais sont souvent plus simples (CAD simple) : redressements de la tête, éveils confusionnels avec rendormissement immédiat. En comparaison, dans l'environnement naturel de la patiente, ces épisodes sont parfois plus complexe (déambulation) ;
- 40 % des épisodes réveillent le conjoint et **20 % des épisodes sont induits par de simples mouvements du conjoint.**

En conclusion : **la vidéo réalisée au domicile s'avère un outil plus efficace et précis** pour évaluer le somnambulisme de l'adulte car la sévérité et les répercussions de ces épisodes sont souvent sous-évaluées au laboratoire du sommeil.

Les mouvements périodiques des membres inférieurs dans le syndrome des apnées du sommeil :

Le syndrome des **apnées du sommeil est une maladie grave et mortelle au long cours** en raison des **complications cardiovasculaires** qui en découlent. Caractérisé par un relâchement des muscles de la gorge survenant durant le sommeil, ce syndrome **concerne 3 à 5 % de la population belge.**

Le **traitement conventionnel** est la CPAP : un appareil permettant de **délivrer de l'air à une pression donnée dans la gorge** afin d'éviter cet effondrement et administré à l'aide d'un masque nasal. Ce traitement est efficace sur les symptômes (somnolence) et les conséquences cardiovasculaires sur le long terme. Malheureusement, 70 % des patients ne le tolèrent pas.

Au cours de ses recherches, Benny Mwenge a remarqué que **certains patients avaient durant leur sommeil des petits mouvements des membres inférieurs** – ceux-ci ne subissent habituellement aucune modification au cours du temps – qui subissaient une variation lorsque la CPAP était administrée. Ces mouvements augmentaient, diminuaient ou restaient inchangés.

La chercheuse a donc suivi, pendant un an, tous ces patients traités par CPAP afin de déterminer si ces variations des mouvements des membres inférieurs (parfois jusque 100 mouvements par heure) pouvaient influencer l'observance du traitement. Cette étude lui a permis de conclure que **ces mouvements périodiques étaient des épiphénomènes** et n'influençaient en rien l'observance du traitement et ne devaient pas être pris en compte.

INFOS PRATIQUES

Qui ? **Benny Mwenge**, chercheuse au centre du sommeil, service de pneumologie des Cliniques universitaires Saint-Luc : 02 764 24 59 ou gimbada.mwenge@uclouvain.be