



19ème Congrès National de Néphrologie

Troubles du sommeil chez les patients dialysés : Etude de la relation entre somnolence diurne et KT/V

N. El-bouhi, S. Alibou, M. Chettati, W. Fadili, I. Laouad

Service de néphrologie, hémodialyse et transplantation du CHU Mohammed VI de Marrakech

INTRODUCTION

Les troubles du sommeil chez les patients hémodialysés chroniques sont nombreux et fréquents, ils ont un impact considérable et non négligeable sur la qualité de vie et de l'éveil des patients

MATERIEL ET METHODES

Les patients dialysant dans notre centre ont été évalués quant à l'existence des troubles du sommeil et la qualité de sommeil (l'Index de Qualité de Sommeil de Pittsburgh modifié : PSQI), d'une somnolence diurne (questionnaire d'Epworth) et d'une fatigue trop importante (échelle de Pichot). Le reste des données ont été collectées à partir des dossiers médicaux des patients.

RESULTATS

Il s'agit de 40 patients avec une prédominance féminine et un sexe ratio à 0,73. L'âge moyen était de $49,3 \pm 14,4$ ans, la durée moyenne d'hémodialyse était de $10,25 \pm 7,45$ ans. Le Kt/V moyen était de $1,1 \pm 0,8$. le pourcentage de troubles du sommeil globale était de 65% ; les secousses ou syndrome des jambes sans repos (SJSR) était présents chez 22.5% ; 33% avaient un score PSQI moyen entre 0 et 5 ce qui définit l'absence de troubles du sommeil notables, 47% un score entre 5 et 10 représentants des troubles légers, 14% un score entre 10 et 15 donc troubles modérés et enfin, 6% entre 15 et 21 définissant des troubles sévères du sommeil. Le PSQI score moyen était de 5,7. Le score d'Epworth moyen était de 9,44, et le score de Pichot à 16,17. Le score d'Epworth était corrélé au score de Pichot. Il n'y avait pas de corrélation entre le score d'Epworth et le KT/V chez nos patients. Pas d'association significative entre SJSR et le score d'Epworth. Il n'y avait pas de différence significative entre les sexes pour les 2 scores recherchés

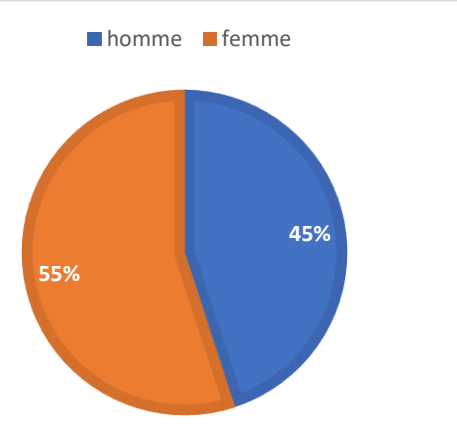


Figure 1 : Répartition des patients en fonction du sexe

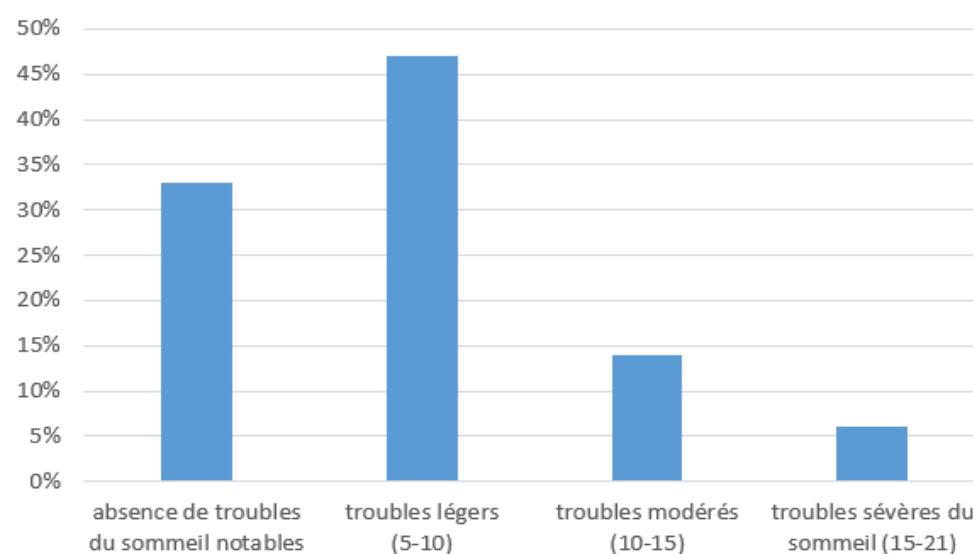


Figure 2 : Répartition des patients en fonction de l'index de sommeil de Pittsburgh (PSQI)

SCORE	MOYENNE
PSQI	5,7
Epworth	9,44
Pichot	16,17

Figure 3 : la moyenne des scores étudiés chez nos patients

CONCLUSION

Notre étude confirme la prévalence importante des troubles du sommeil chez les patients dialysés. L'absence de corrélation entre SJSR et score d'Epworth pourrait indiquer que la somnolence diurne chez les patients dialysés n'est pas secondaire au SJSR, pourtant fréquent dans cette population. Par ailleurs, une dose de dialyse plus élevée n'était pas associée à une moindre somnolence diurne.