

Existe-il une relation entre somnolence diurne et troubles cognitifs dans la population âgée?

L'altération des fonctions cognitives a souvent été associée à différents facteurs comme les pathologies neurologiques ou vasculaires, le diabète ou encore la dépression. D'autres paramètres peuvent justifier ce déclin au cours de l'évolution en âge, c'est le cas du niveau d'éducation et du désengagement social. Une autre association a également été mise en évidence, celle de l'excès de somnolence diurne avec les troubles cognitifs et la démence. Un risque de surmortalité a même été rapporté dans une population de personnes très âgées présentant des fonctions supérieures altérées et somnolents la plupart du temps.

C'est ainsi qu'une équipe franco-américaine a tout récemment recherché l'existence de relations éventuelles entre un excès de somnolence diurne et l'existence de troubles cognitifs.

Pour réaliser cette étude, les investigateurs ont inclus 1026 personnes âgés de plus de 60 ans, qui habitaient la région parisienne. Après sélection, les patients étaient interrogés par téléphone et évalués à l'aide du système «Sleep-EVAL». Cet outil est adapté aux études épidémiologiques des troubles des fonctions supérieures et du sommeil. Les diagnostics étaient établis à partir du DSM-IV (4^{ème} édition du Manuel de Diagnostic et de Statistique des Troubles Mentaux) et de la Classification Internationale des Troubles du Sommeil (ICSD). L'évaluation comprenait une mesure du bien être subjectif par le PGWBS

(Psychological General Well-being Schedule), un test d'évaluation des troubles des fonctions cognitives (MacNair-R) et une échelle d'évaluation de l'autonomie pour les actes de la vie quotidienne.

Les résultats de cette étude ont montré l'existence d'une somnolence diurne excessive chez 14% des personnes concernées, sans différence significative entre les quatre tranches d'âge (60-64, 65-69, 70-74, >74 ans). La comparaison avec les sujets ne présentant pas cet excès de somnolence montrait un risque augmenté de troubles des fonctions cognitives. Ce risque se traduisait par l'observation de scores plus élevés aux six catégories d'items que constitue la version française de l'échelle MacNair-R. Les Odds Ratios étaient de 2,1 pour les troubles de la concentration, de 1,7 pour les praxies, de 2,0 pour le rappel différé, de 2,5 pour les troubles de l'orientation, de 2,2 pour les troubles de l'orientation temporelle, et de 1,8 pour la mémoire prospective. Ce risque était objectivé quel que soit l'âge, le sexe, l'activité physique, l'occupation quotidienne, l'existence de pathologies organiques, ou la prise de neurotropes.

Les auteurs en concluent que l'excès de somnolence diurne est un facteur de risque indépendant et important de développer des troubles des fonctions cognitives. La plainte d'hypersomnie chez un sujet âgé doit évoquer l'éventualité d'un trouble des fonctions supérieures et nécessite sans doute une évaluation systématique.

T. Cudennec
Hôpital Sainte Périne, Paris

| | | SCORES COGNITIFS (MacNair-R) | | | | | |
|--------------------------|--------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------------|
| | Nb de sujets | I attention- concentration | II praxies | III rappel différé | IV orientation | V orientation temporelle | VI mémoire prospective |
| Age (ans) | | | | | | | |
| 60-64 | 246 | 4,72 (5,34) | 0,45 (1,17) | 0,95 (1,68) | 3,52 (2,72) | 1,18 (1,71) | 1,79 (1,79) |
| 65-69 | 234 | 4,45 (4,15) | 0,64 (1,57) | 0,60 (1,08) | 3,40 (2,27) | 1,22 (1,68) | 1,82 (1,62) |
| 70-74 | 205 | 5,07 (5,62) | 0,82 (1,96) | 0,73 (1,45) | 3,80 (2,66) | 1,28 (1,60) | 2,01 (1,74) |
| > 74 | 341 | 4,63 (5,28) | 1,40 (2,68) | 0,78 (1,86) | 3,74 (2,95) | 1,31 (1,85) | 1,74 (1,80) |
| Somnolence diurne | | | | | | | |
| oui | 140 | 7,41 (6,34) | 1,76 (3,23) | 1,75 (2,64) | 5,11 (3,43) | 2,18 (2,35) | 2,57 (2,04) |
| non | 886 | 4,35 (4,84) | 0,77 (1,81) | 0,62 (1,29) | 3,39 (2,48) | 1,11 (1,56) | 1,71 (1,67) |
| Sieste | | | | | | | |
| aucune | 757 | 4,56 (5,03) | 0,82 (1,99) | 0,73 (1,58) | 3,47 (2,62) | 1,21 (1,71) | 1,79 (1,74) |
| intentionnelle | 226 | 4,66 (4,96) | 1,05 (2,28) | 0,74 (1,46) | 3,90 (2,79) | 1,24 (1,64) | 1,84 (1,74) |
| non intentionnelle | 43 | 7,08 (6,88) | 1,03 (1,66) | 1,63 (2,05) | 4,51 (3,03) | 2,07 (2,24) | 2,35 (1,82) |

Tableau: Les valeurs entre parenthèses correspondent aux scores moyens de la population générale. Les scores les plus élevés correspondent aux difficultés cognitives plus importantes.

