

# Concomitants biologiques de la plainte sommeil observés à l'occasion de 72469 examens de santé durant la période 1999-2002

D.Cugy (1,3) , D.Balan (2), S.Cugy (2), J.L. Lenain (2), J.Paty (1)  
 (1) Clinique du Sommeil - CHU Pellegrin - Bordeaux  
 (2) C.E.S. Bordeaux Raveziés - Bordeaux  
 (3) UD2TSV- Bordeaux

## INTRODUCTION :

Les Centres d'Examens de Santé réalisent de façon périodique des examens de santé. Nous rapportons l'analyse de concomitants biologiques rapportés aux réponses relatives à la réponse à l'item «Avez vous habituellement des troubles du sommeil ? » pour la période 1999-2002.

## METHODE :

Cet item est intégré au questionnaire médico-administratif qui est rempli par chaque consultant. 72 469 patients (37237 hommes, 35232 femmes) ont examinés. Les patients ont bénéficié d'investigations biologiques (NFS, Glycémie, Créatininémie, dosage des GammaGT, du cholestérol, des triglycérides, des ALAT). Les différents paramètres biologiques mesurés font l'objet d'une analyse de variance prenant en compte les facteurs sexe, âge présence ou non d'une plainte relative aux troubles du sommeil.

## RESULTATS :

L'analyse des données rapportées au sexe, à l'âge et à la présence d'une plainte relative à la présence de troubles sommeil met en évidence une interaction significative entre la présence de troubles du sommeil signalés et les valeurs mesurées pour les GammaGT ( $p < 0,0001$ , fig. 1), les ALAT ( $p < 0,0001$ , fig. 2), les triglycérides ( $p < 0,0001$ , fig. 3), le cholestérol ( $p < 0,0005$ , fig. 4), l'hématocrite ( $p < 0,0084$ , fig. 5), le VGM ( $p < 0,001$ , fig. 6) et les Globules blancs ( $p < 0,001$ , fig. 7). On ne retrouve pas de différence significative pour la glycémie (fig. 8), la créatininémie (fig. 9), la numération des globules rouges, l'hémoglobinémie.

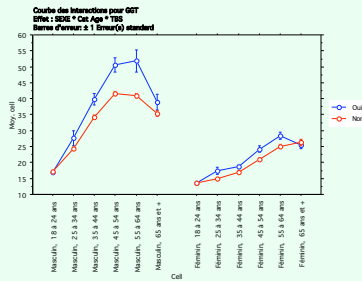


Fig 1. Evolution du dosage des Gamma GT, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

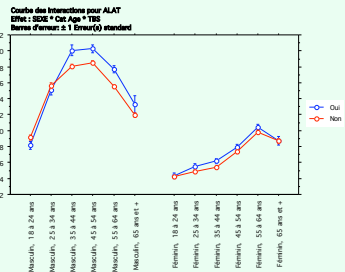


Fig 2. Evolution du dosage des ALAT, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

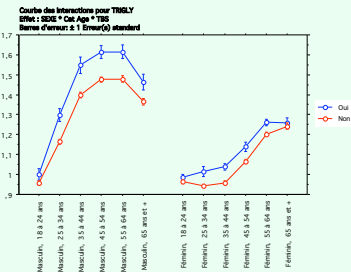


Fig 3. Evolution du dosage des triglycérides, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

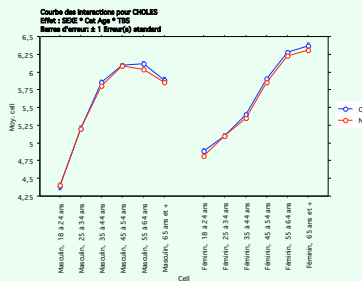


Fig 4. Evolution du dosage du cholestérol, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

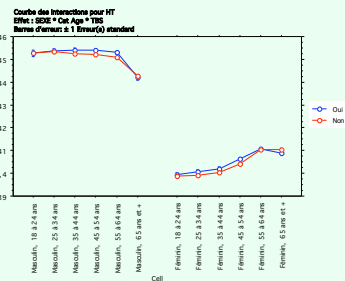


Fig 5. Evolution de l'hématocrite, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

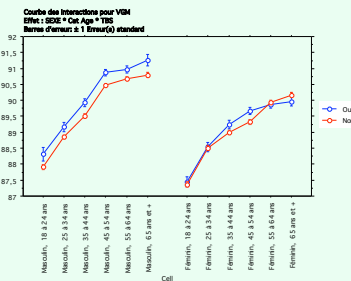


Fig 6. Evolution du VGM, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

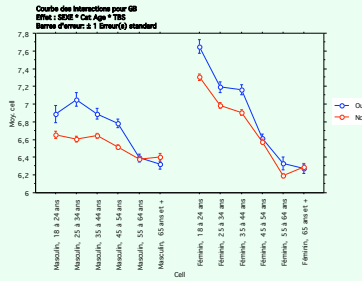


Fig 7. Evolution du Nombre de Globules Blancs, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

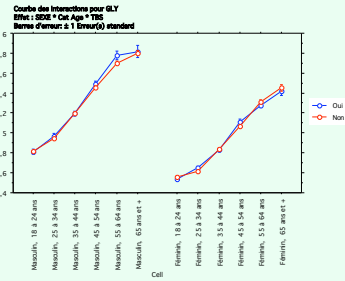


Fig 8. Evolution de la glycémie, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

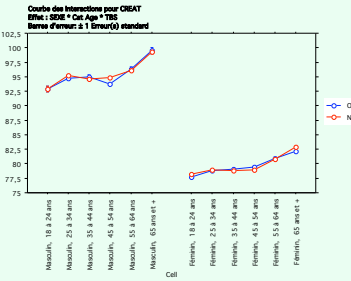


Fig 9. Evolution de la créatininémie, rapporté à l'âge, au sexe et à l'existence d'une plainte relative à des troubles du sommeil.

## CONCLUSION :

L'interaction mise en évidence entre l'expression de la plainte fonctionnelle et des marqueurs biologiques reconnus comme indicateurs de morbidité nous indique l'existence d'une interaction entre l'expression des processus liés au sommeil et les grandeurs biologiques mesurées. La question de la causalité se pose. Une des manières de l'aborder consisterait à effectuer un suivi régulier du/des paramètres biologiques pour lesquels il a été mis en évidence une relation hautement significative chez des patients qui présentant une dyssomnie d'apparition récente et de rapporter l'importance de la plainte fonctionnelle à l'évolution des paramètres mesurés.