

Prédiction de l'observance à la pression positive continue (PPC) des patients blessés médullaires (BM) avec un syndrome d'apnée du sommeil.

Objectif : Identifier les déterminants spécifiques de mauvaise observance ou d'abandon du traitement par PPC dans une population de patients BM.

Méthodes : Tous les patients BM ayant bénéficié d'un enregistrement du sommeil entre Mars 2015 et Avril 2021 et présentant un SAS modéré à sévère ont été analysés rétrospectivement. Nous avons recueilli l'adhérence des patients BM à la PPC à 1 mois, 6 mois et 1 an. Des analyses univariées et multivariées ont été conduites pour identifier des facteurs associés à un défaut d'observance (< 4h par nuit ou abandon de traitement).

Résultats : 60 patients ont été analysés rétrospectivement (36 paraplégiques et 24 tétraplégiques). Le seul paramètre prédictif de non adhérence observé à 1 mois, 6 mois et 1 an de traitement était l'utilisation moyenne de la PPC la 1ère semaine ($p \leq 0,001$ à 1 mois et $p \leq 0,01$ à 6 mois et 1 an). L'association entre le caractère complet de la lésion et la non observance était prédictif à 1 mois et persistait à 6 mois mais s'estompait à 1 an ($p \leq 0,01$ à 6 mois) alors que les fuites semblaient devenir problématiques à long terme ($p = 0,01$ à 1 an). Le degré d'autonomie des membres supérieurs et la présence d'aidant familiaux ne paraissent pas être des éléments protecteurs.

Conclusion : Chez le patient BM présentant un SAS, la 1ère semaine de traitement par PPC semble être déterminante pour l'observance à court, moyen et long terme. Un accompagnement renforcé de ces patients dès la mise en place est essentiel et pourrait permettre d'éviter des échecs de prise en charge.