

## COM 4

### **Effets du tabac sur l'architecture du sommeil et le syndrome d'apnées obstructives du sommeil (Tab-OSA).**

**Objectif :** L'interaction entre le tabagisme et le sommeil semble bidirectionnelle, mais peu d'études évaluent l'impact du tabac et de son sevrage sur les paramètres objectifs de sommeil. L'objectif principal de notre étude était d'évaluer l'impact de la nicotine sur les paramètres ventilatoires de sommeil et en particulier sur la présence d'un syndrome d'apnée du sommeil (index d'apnée-hypopnée (IAH)  $\geq 15$ ). L'objectif secondaire était d'évaluer l'impact du tabagisme et du sevrage sur l'architecture de sommeil.

**Méthodes :** Nous avons inclus les patients hospitalisés pour une exploration du sommeil par polysomnographie et les avons comparés en fonction de leur statut tabagique : fumeurs actuels (FA), anciens fumeurs (AF), non-fumeurs (NoNi) et participants sous substituts nicotiques (SN). Les comorbidités psychiatriques et non psychiatriques et la prise de traitements ou de substances ont été pris en compte dans les analyses.

**Résultats :** Au total 170 participants ont été inclus (N= 37 AF, 39 FA, 86 NoNi et 8 SN). Il n'existait pas de différence entre les groupes concernant l'IAH, mais nous avons observé une baisse de la saturation moyenne chez les AF (92.5(+/-2.24)) et les FA (93.4(+/-2.53)) par rapport aux NoNi (94.3(+/-1.47)); p=0.016 et 0.015 respectivement). Aussi, nous avons observé une diminution de la durée du stade N3 de sommeil chez les FA (89.3(+/-71.1)) par rapport aux NoNi (97.1(+/-43.3); p=0.049).

**Conclusion :** Cette étude observe un impact persistant malgré le sevrage du tabagisme sur les paramètres ventilatoires de sommeil, ainsi que des modifications de l'architecture de sommeil chez les fumeurs actuels.