

COM 6

Trouble dissociatif lié au sommeil : une série de 8 cas et propositions pour des critères diagnostiques actualisés.

Objectif : Identifier les caractéristiques cliniques et vidéo-polysomnographiques (vPSG) de patients souffrant de trouble dissociatif lié au sommeil (TDLS) et proposer des critères diagnostiques actualisés.

Méthodes : Nous avons effectué une recherche systématique des possibles cas de TDLS publiés dans la littérature ainsi que parmi les patients adressés dans notre centre pour agitation nocturne. Les caractéristiques cliniques et vPSG des cas identifiés ont été extraites et analysées.

Résultats : 26 cas de TDLS ont été identifiés (18 cas déjà publiés et 8 nouveaux cas de notre centre). La plupart des patients avaient une histoire de traumatisme psychologique et présentaient u moins un trouble psychiatrique comorbide. Nous avons identifié 4 caractéristiques cliniques utiles au diagnostic différentiel avec les parasomnies : une longue durée des épisodes (90.9%), des blessures auto-infligées (83.3%), la présence de symptômes dissociatifs à l'éveil durant la journée (72.7%) et la survenue d'épisodes dans les minutes suivant le coucher (35.7%). Chez 11/26 cas, la vPSG mettait en évidence au moins un épisode avec une activité EEG de veille avant, pendant et après l'évènement. Nous proposons des critères diagnostiques du TDLS actualisés, avec 3 niveaux de certitude basés sur des arguments cliniques, sur la vPSG et sur des captures en vidéo d'épisodes au domicile.

Conclusion : Plus de 30 ans après son identification, le TDLS n'est toujours pas reconnu comme une entité diagnostique. Nous proposons de nouveaux critères pour les prochaines révisions des classifications diagnostiques des troubles mentaux et du sommeil.