

### Troubles du spectre hypersomniaque chez les adultes atteints de craniopharyngiome.

**Objectif :** Les craniopharyngiomes (CP) sont des tumeurs bénignes hypothalamiques rares, entraînant une obésité et un pan hypopituitarisme. Les troubles du sommeil, fréquents, se manifestent principalement par une somnolence : le syndrome d'apnée du sommeil (SAOS) est souvent mis en avant, quoique de petites séries aient évoqué de possibles narcolepsies secondaires. Cette étude a pour but de phénotyper les troubles du spectre hypersomniaque (TSH) dans une large cohorte de patients adultes avec CP.

**Méthodes :** Les données cliniques et polysomnographiques (bilan de 48h) de 42 adultes opérés d'un CP ayant une plainte de sommeil ont été comparées à un groupe contrôle sain.

**Résultats :** Chez les sujets avec CP, le score d'Epworth était plus élevé (12,2 vs 5,6;  $p < .0001$ ) et la latence aux TILE plus courte (10,1 vs 15,7 min,  $p < 0.0001$ ) que chez les contrôles. Ainsi, 64,3% des sujets avec CP avaient un TSH secondaire : 13,5 % une narcolepsie secondaire, 27% une hypersomnie secondaire et 23,8% un phénotype borderline (temps de sommeil  $> 10$  h ou latence  $8 < \text{TILE} < 10$  min ou  $\geq 2$  SOREMPs isolés). Une latence au TILE  $\leq 10$  min était corrélée au temps de sommeil sur 24h ( $r = 0,43$  ;  $p = 0,008$ ) et à la quantité de sommeil profond sur la deuxième nuit ( $r = 0,34$ ,  $p = 0.04$ ). Un SAOS était présent chez 31 % des sujets CP parmi lesquels 70 % avait un TSH associé.

**Conclusion :** Les troubles du spectre hypersomniaque sont une cause fréquente de somnolence chez les sujets avec CP. Une exploration systématique en centre expert doit être proposée afin que les patients bénéficient d'un traitement stimulant.