

**Observance de l'appareillage respiratoire des syndromes d'apnée du sommeil (SAS) des patients troubles cognitifs léger (TCL).**

**Objectif :** Ce travail vise à évaluer l'observance et les facteurs associés à cette observance dans une population de patients TCL après appareillage d'un SAS.

**Méthodes :** Dans cette étude rétrospective monocentrique ont été inclus des patients diagnostiqués TCL et SAS. L'observance définie par une utilisation de la PPC  $\geq 4$  heures par jour fut recueillie à moyen et long terme.

**Résultats :** 55 patients non traités antérieurement et ayant bénéficié d'une PPC ont été inclus entre janvier 2015 et août 2021. Il s'agissait à 51% d'hommes dont 42.7% avaient un niveau d'éducation  $\geq$  au lycée. L'âge moyen était de  $70,7 \pm 8,9$  ans, le score MMS moyen de  $26,7 \pm 3,1$ , l'indice de masse corporelle de  $28,9 \text{ kg/m}^2$ . Les TCL étaient majoritairement vasculaires (45,5%). 47,3% étaient amnésiques et 45,5% dysexécutifs. L'index apnées-hypopnées (IAH) initial moyen était de  $41,1 \pm 16,4$  /h. A moyen terme (délai moyen 88 jours) 38 patients (69%) étaient observants avec une utilisation médiane de 5,9h/j, et un IAH résiduel de  $4 \pm 5,3$ /h. 66% des patients rapportaient une bonne tolérance à la première évaluation. Les données d'observance à long terme (délai moyen 453 jours  $\pm$  212) étaient disponibles pour 51 patients dont 66,7% étaient observants. La tolérance était le seul facteur significativement différent entre les groupes observants et non observants ( $p=0,02$ ).

**Conclusion :** L'observance à moyen terme des patients de notre étude est de 69%. La tolérance subjective de la PPC semble être un facteur associé à l'observance. Les TCL dysexécutifs pourraient être moins observants.