

Évolution des plaintes relatives au sommeil dans la dystrophie myotonique de type 1 : une étude de suivi sur 9 ans.

Objectif : Caractériser la progression de plaintes liées au sommeil dans la dystrophie myotonique de type 1 (DM1).

Méthodes : Deux cents patients DM1 ont été évalué au Temps 1 (T1) et 115 l'ont été au Temps 2 (T2) à l'aide d'une version modifiée du Sleep Questionnaire and Assessment of Wakefulness (SQAW). Des tests de McNemar et des tests t pour mesures répétées ont permis de comparer les T1 et T2. SPSS 25.0 a été utilisé pour les analyses statistiques.

Résultats : La proportion de patients ayant déclaré faire des siestes pendant la journée (22,1 vs 34,5, $p < 0,05$), se réveiller trop tôt le matin et ne pas pouvoir se rendormir (11,4 vs 21,1, $p < 0,05$), prendre de la caféine ou des stimulants pour demeurer éveillé (7,0 vs 19,3, $p < 0,01$), arrêter de respirer en dormant (10,7 vs 23,2, $p < 0,05$) et se lever la nuit pour uriner (42,5 vs 54,9, $p < 0,05$) a augmenté entre le T1 et le T2. À l'inverse, la proportion de patients déclarant avoir un sommeil réparateur a diminué entre le T1 et le T2 (60,5 vs 48,2, $p < 0,05$). Enfin, les patients ont rapporté se coucher (23h53 vs 23h19, $p < 0,001$) et se lever (9h06 vs 8h36, $p < 0,01$) plus tôt au T2 qu'au T1.

Conclusion : La prévalence de plusieurs plaintes liées au sommeil augmente avec l'âge dans la DM1. Également, on observe des horaires de coucher et de lever plus précoces. Une étude avec groupe contrôle sera nécessaire afin de comparer ces derniers résultats aux changements normaux sur le plan du sommeil associés au vieillissement.