

21/07/2023



Caractérisation du sommeil chez les jeunes adultes atteints de mucoviscidose sous Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor (ETI)

Titre grand public :

Comprendre le sommeil chez les jeunes adultes atteints de mucoviscidose et traités par Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor (ETI)

Auteurs :

A Lisa J. Meltzer and Jane E. Gross

Affiliations :

National Jewish Health

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Nous avons posé la question à de jeunes adultes atteints ou non de mucoviscidose :

Quelle est la fréquence des symptômes des troubles du sommeil ?

Quels médicaments sont utilisés pour favoriser le sommeil ?

Le sommeil a-t-il changé depuis le début de l'ETI ?

Quelle est votre qualité de vie liée au sommeil ?

Comment votre sommeil est-il associé à d'autres mesures de la qualité de vie liées à la santé ?

Pourquoi est-ce important ?

Le début de l'âge adulte est une période de développement de l'identité et de changements majeurs dans la vie, notamment en ce qui concerne l'éducation, le travail et les relations. En outre, les jeunes adultes ne dorment généralement pas assez, ont un sommeil de mauvaise qualité et mettent plus de temps à s'endormir que les autres groupes d'âge.

L'ETI est un traitement modulateur très efficace qui a eu de profonds effets bénéfiques sur la santé des personnes atteintes de mucoviscidose, notamment l'amélioration de la fonction pulmonaire, la diminution des hospitalisations et l'allongement de la durée de vie. Cependant, les effets de l'ETI sur le sommeil, et en particulier sur le sommeil des jeunes adultes, sont peu connus.

Quels sont les travaux réalisés ?

Nous avons demandé à de jeunes adultes atteints ou non de mucoviscidose de remplir un questionnaire sur leur sommeil et l'utilisation d'aides au sommeil.

Quels sont les résultats ?

Plus de 88 % des personnes atteintes de mucoviscidose ont déclaré que leur sommeil était resté inchangé ou s'était amélioré depuis qu'elles avaient commencé à prendre l'ETI. Cependant, les personnes atteintes de mucoviscidose ont déclaré utiliser davantage de somnifères et avoir un sommeil de moins bonne qualité. De plus, une association plus forte entre un mauvais sommeil et une mauvaise qualité de vie liée à la santé a été observée chez les personnes atteintes de mucoviscidose que chez leurs pairs non atteints. Alors que l'utilisation de somnifères en vente libre était similaire entre les 2 groupes, 75 % des personnes atteintes de mucoviscidose ont déclaré avoir utilisé de la marijuana ou du CBD pour dormir, contre 44 % des personnes de l'autre groupe. Enfin, les personnes atteintes de mucoviscidose ont signalé davantage de troubles du sommeil et de douleurs que leurs pairs non atteints.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

Cette étude souligne que l'ETI peut améliorer le sommeil chez les jeunes adultes atteints de mucoviscidose. Néanmoins, le sommeil reste une préoccupation importante dans cette population de jeunes adultes. Les limites de l'étude comprennent l'utilisation d'enquêtes, mais aucune mesure objective du sommeil, le biais de rappel qui peut avoir été influencé par la durée de la prise de l'ETI (jusqu'à 2,5 ans), et les améliorations transformatrices globales de la santé fréquemment ressenties par les personnes prenant l'ETI.

Quelles sont les perspectives ?

Nos données suggèrent que des recherches supplémentaires sont nécessaires pour comprendre le sommeil chez les personnes atteintes de mucoviscidose afin d'élaborer des lignes directrices pour la pratique clinique. Des évaluations standard et des directives de traitement peuvent être utilisées pour mieux traiter les troubles du sommeil chez ces personnes.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37210228/>