

## Mise en évidence d'un haut niveau de troubles objectifs du sommeil dans une population allant bénéficier d'une prise en charge chirurgicale pour cancer recto-colique. Résultats préliminaires

Didier Cugy<sup>1,3</sup> G. Robert<sup>2,4</sup>, C. Bellera<sup>2</sup>, C. Lalet<sup>2</sup>, S. Evrard<sup>2</sup>

(1) Unité d'Hypnologie - Pavillon de la Mutualité Pessac, (2) Institut Bergonié, Bordeaux  
(3) Clinique du Sommeil – SEFSN - CHU Bordeaux, (4) Service d'urologie – CHU Bordeaux

### Introduction :

Des enregistrements polysomnographiques couplés à une érectométrie ont été effectués dans le cadre d'un protocole de recherche clinique visant à évaluer les dysfonctions érectiles au cours de la prise en charge des cancers du rectum localisés (Etude METEORR).

### Matériel et Méthodes :

3 enregistrements polysomnographiques couplés à une érectométrie sont réalisés dans le cadre de la prise en charge des patients. Un premier enregistrement de référence est effectué (V1) puis deux enregistrements à 3 mois (V2) et à un an (V3). Les polysomnographies sont analysées et scorées, les événements relatifs au sommeil sont reportés.

### Résultats :

**A l'inclusion :** 12 patients ont été inclus. Il est retrouvé chez trois patients la présence d'un syndrome d'apnées du sommeil sévère (IAH>30/h), trois patients un syndrome d'apnées du sommeil modéré (IAH>10h), 6 patients présentaient un syndrome des mouvements périodiques du sommeil. Seuls 4 patients ne présentent pas d'anomalie objective du sommeil.

**Visite V2 :** 6 patients sont sortis d'étude (2 patients ayant un IAH > 30, 2 patients ayant un IAH > 10, 2 présentant des événements respiratoires et une activité à type de MPS)

**Visite V3 :** (à un an après chirurgie) : 1 patient supplémentaire est sorti d'étude (IAH < 10).

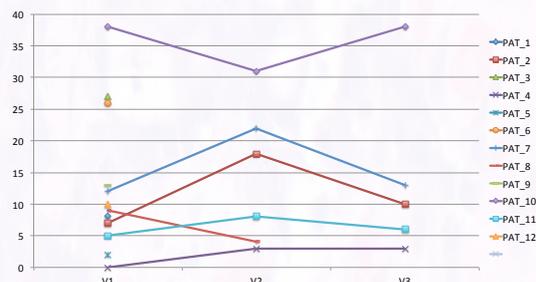


Fig 1: répartition des index d'apnées/hypopnées à V1, V2, V3

### Discussion :

Il est aujourd'hui admis que l'hypoxie intermittente chronique a un rôle majeur dans le maintien de l'inflammation et le développement des cancers (1). La mise en évidence d'une très forte prévalence d'anomalies respiratoires et motrices du sommeil dans la population étudiée par rapport à la prévalence évaluée à un niveau de 5% en population générale (2) amène d'une part à poser la question de l'utilité d'un dépistage systématique des événements respiratoires du sommeil dans la population prise en charge pour ce type de cancer ; d'autre part à proposer d'étudier l'impact du traitement symptomatique par PPC des événements respiratoires sur la prise en charge de la maladie cancéreuse. Ce d'autant plus qu'ont été identifiées des relations entre apnées du sommeil et néovascularisation(3).

Préalablement à cette étude, trois patients ont bénéficié d'investigations du sommeil avant une chirurgie en rapport avec un cancer colorectal. Sur ces trois patients un présentait un Syndrome d'apnées du sommeil caractérisé par un index d'apnées/hypopnées significatif (IAH 28/h) et a bénéficié d'une prise en charge par ventilation nocturne (PPC). Ce patient est en rémission. Les deux autres patients sont sortis d'étude. Ces résultats soulèvent la question de l'opportunité d'un dépistage des pathologies du sommeil et de leur prise en charge dans le contexte plus large du cancer recto-colique (4, 5).

### Bibliographie :

- ① Toffoli & al ; Intermittent hypoxia is a key regulator of cancer cell and endothelial cell interplay in tumours; [FEBS J.](#) 2008 Jun;275(12):2991-3002
- ② Fuhman C & al; Symptoms of sleep apnea syndrome: high prevalence and underdiagnosis in the French population; [Sleep Med.](#) 2012 Aug;13(7): 852-8. Epub 2012 Jun 15
- ③ Shiba T; Relationship between sleep-disordered breathing and iris and/or angle neovascularization in proliferative diabetic retinopathy cases; [Am J Ophthalmol.](#) 2011 Apr;151(4):604-9.
- ④ Redline S, Quan SF. Sleep apnea: a common mechanism for the deadly triad--cardiovascular disease, diabetes, and cancer? [Am J Respir Crit Care Med.](#) 2012 Jul 15;186(2):123-4.
- ⑤ Nieto FJ, Peppard PE, Young T, Finn L, Hla KM, Farré R. Sleep-disordered breathing and cancer mortality: results from the Wisconsin Sleep Cohort Study. [Am J Respir Crit Care Med.](#) 2012 Jul 15;186(2):190-4. Epub 2012 May 20.