



HAL
open science

Etude des perturbations du sommeil chez des personnes souffrant d'un trouble de l'usage d'une substance (TUS) avec ou sans TDAH

Marianne Prot, Emily Karsinti, Alix Morel, Alexandra Dereux, Florence Vorspan, Romain Icick, Lucia Romo, Norman Therribout

► To cite this version:

Marianne Prot, Emily Karsinti, Alix Morel, Alexandra Dereux, Florence Vorspan, et al.. Etude des perturbations du sommeil chez des personnes souffrant d'un trouble de l'usage d'une substance (TUS) avec ou sans TDAH. 50e congrès annuel de TCC, Dec 2022, Paris, France. 2022. hal-04200147

HAL Id: hal-04200147

<https://hal.parisnanterre.fr/hal-04200147v1>

Submitted on 8 Sep 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Étude des perturbations du sommeil chez les personnes souffrant d'un trouble de l'usage d'une substance (TUS) avec ou sans TDAH.

Marianne Prot¹, Emily Karsinti^{1,2,3,4}, Alix Morel^{2,3,4}, Alexandra Dereux^{2,3,4}, Florence Vorspan^{2,3,4}, Romain Icick^{2,3,4}, Lucia Romo^{1,5,6}, Norman Therribout^{1,2,3,4}

¹Laboratoire Clipsyd EA 4430, Université Paris-Nanterre, Nanterre, F-92014, France ; ²Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, Hôpital Fernand-Widal, Département Universitaire de Psychiatrie et de Médecine Addictologique, Paris, F-75010, France ; ³INSERM UMR-S 1144, Université de Paris, Paris, F-75006, France ; ⁴FHU NOR-SUD Network of Research in Substance Use Disorders, Paris, France ; ⁵Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, Hôpital Raymond-Poincaré, Garches, F-92380, France ; ⁶CESP, U1018 INSERM, UPS UVSQ, Villejuif, France

Emily.karsinti@aphp.fr



Unité de recherche
CLIPSYD
UR 4430



AP-HP - HÔPITAL
FERNAND-WIDAL

Introduction :

- Perturbations du sommeil fréquentes en population souffrant de TUS (Wilkerson et al., 2021) et de TDAH (Bjorvatn et al., 2017).
- Aggravent la symptomatologie du TUS et du TDAH (Fatseas et al., 2016).
- Peu d'études se sont intéressées au sommeil des patients souffrant de la comorbidité TDAH-TUS.



Méthode :

20 participants (75% d'hommes) présentant au moins un TUS ont été évalués à l'aide de questionnaires évaluant :

- Les perturbations du sommeil (Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI),
- L'évitement expérientiel (Acceptance and Action Questionnaire, AAQ-II),
- La symptomatologie anxieuse et dépressive (Hospital Anxiety and Depression scale, HAD).

Pour chacun d'entre eux une évaluation diagnostique du TDAH a été menée à l'aide de la DIVA-5.

Nous avons mené des analyses bivariées avec le test de Mann-Whitney (seuil de significativité $p \leq 0,05$).

Objectif :

Explorer les différences de perturbation du sommeil entre des individus souffrant de la comorbidité TDAH-TUS et des individus souffrant de TUS sans TDAH.

Résultats :

Le score total médian au PSQI se situe à 10 (IQR= 8,75-12), sans différence significative entre les groupes ($p=0,951$). Concernant l'évitement expérientiel (AAQ-II) le score median se situe à 32,5 (IQR=29,8-38, 3) sans qu'une différence significative entre les groupes ne soit observée ($p=0,650$). À la HAD les scores medians se situent à 8,5 (IQR=4,5-10,3) et 11,5 (IQR= 9-14,3) respectivement pour les scores de dépression et d'anxiété ($p=0,637$ et $p=0,495$). La symptomatologie anxio-dépressive ne montrait pas non plus de différence significative en fonction du diagnostic de TDAH.

Les scores à l'AAQ-II et à la sous échelle "mauvaise forme durant la journée" du PSQI sont significativement corrélés positivement ($p=0,004$; Pearson's $r = 0,608$), sans que cette corrélation ne soit retrouvée sur le score total de l'outil ($p=0,388$).

Discussion :

Les résultats de cette étude auprès de patient souffrant de TUS n'indiquent pas de différence de perturbation du sommeil, d'évitement expérientiel ou de symptomatologie anxio-dépressive en fonction de la comorbidité TDAH. Les scores de perturbations du sommeil apparaissent néanmoins élevés comparativement à la population générale (Mollayeva et al., 2016), insistant sur la prise en compte de cette variable dans le suivi clinique de cette population. Les TCC semblent particulièrement utiles chez les patients présentant des comorbidités TUS, troubles du sommeil et/ou TDAH (Smith et al., 2005; Vera, 2015). Pour autant, des études à plus grand échantillon apparaissent nécessaire pour étudier plus avant cette relation et pouvoir proposer des thérapeutiques ciblées et adaptées aux besoins des patients.

Tableau : Matrice de corrélation

		TDAH	Anxiété	Dépression	Évitement expérientiel	Perturbation du sommeil	Qualité subjective du sommeil	Mauvaise forme durant la journée
TDAH	Pearson's r	-	-	-	-	-	-	-
	P-value	-	-	-	-	-	-	-
Anxiété	Pearson's r	0.218	-	-	-	-	-	-
	P-value	0.355	-	-	-	-	-	-
Dépression	Pearson's r	0.066	0.050	-	-	-	-	-
	P-value	0.783	0.833	-	-	-	-	-
Évitement expérientiel	Pearson's r	0	0	0.101	-	-	-	-
	P-value	1	1	0.673	-	-	-	-
Perturbation du sommeil	Pearson's r	-0.089	0.102	0.083	0.204	-	-	-
	P-value	0.709	0.669	0.731	0.388	-	-	-
Qualité subjective du sommeil	Pearson's r	-0.263	0.201	0.121	0.402	0.656**	-	-
	P-value	0,263	0.396	0.611	0.079	0.002	-	-
Mauvaise forme durant la journée	Pearson's r	-0.251	0.034	0.129	0.608**	0.331	0.407	-
	P-value	0.286	0.888	0.588	0.004	0.154	0.075	-
Durée du sommeil	Pearson's r	0.345	0.395	0.212	0	0.323	0.169	0.285
	P-value	0.136	0.085	0.370	1	0.165	0.475	0.223

Bibliographie :

- Bjorvatn, B., Brevik, E. J., Lundervold, A. J., Halmøy, A., Posserud, M.-B., Instanes, J. T., & Haavik, J. (2017). Adults with Attention Deficit Hyperactivity Disorder Report High Symptom Levels of Troubled Sleep, Restless Legs, and Cataplexy. *Frontiers in Psychology*, 8, 1621. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01621>
- Fatseas, M., Kervran, C., & Auriacombe, M. (2016). Troubles du sommeil et addictions : Impact sur la qualité de vie et le risque de rechute. *La Presse Médicale*, 45(12), 1164-1169. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2016.01.022>
- Mollayeva, T., Thurairajah, P., Burton, K., Mollayeva, S., Shapiro, C. M., & Colantonio, A. (2016). The Pittsburgh sleep quality index as a screening tool for sleep dysfunction in clinical and non-clinical samples : A systematic review and meta-analysis. *Sleep Medicine Reviews*, 25, 52-73. <https://doi.org/10.1016/j.smrv.2015.01.009>
- Smith, M.T., Huang, M.I., & Manber, R. (2005). Cognitive behavior therapy for chronic insomnia occurring within the context of medical and psychiatric disorders. *Clinical Psychology Review* 25(5), 559-592. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2005.04.004>
- van Emmerik-van Oortmerssen, K., Vedel, E., Kramer, F. J., Blankers, M., Dekker, J. J. M., van den Brink, W., & Schoevers, R. A. (2019). Integrated cognitive behavioral therapy for ADHD in adult substance use disorder patients : Results of a randomized clinical trial. *Drug and Alcohol Dependence*, 197, 28-36. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.12.023>
- Vera, L. (2015). Chapitre 2. TDAH et comorbidités. In *TDAH chez l'enfant et l'adolescent* (p.50-87). Dunod; Cairn.info. <https://www.cairn.info/tda-h-chez-l-enfant-et-l-adolescent—9782100724123-p-50.htm>
- Wilkerson, A. K., Simmons, R. O., Sahlem, G. L., Taylor, D. J., Smith, J. P., Book, S. W., & McRae-Clark, A. L. (2021). Sleep and substance use disorder treatment : A preliminary study of subjective and objective assessment of sleep during an intensive outpatient program. *The American Journal on Addictions*, 30(5), 477-484. <https://doi.org/10.1111/ajad.13194>