







UE 2.2 - Cycles de la vie et grandes fonctions

Sommeil normal de l'adulte

Dr Sandrine Launois-Rollinat

Remerciements: Corinne LOIODICE, Laboratoire du sommeil et Stéphane PEZZANI, IFSI St Martin

Déclaration des conflits d'intérêt

- Pas de conflit d'intérêt pour ce cours
- Investigateur ou co-investigateur pour des protocole de recherche clinique financés ou co-financés par
 - les laboratoires Bioprojet, Actelion, GSK
 - par les prestataires d'assistance respiratoire à domicile AGIRadom et BASTIDE
 - par RESMED et ORTHOSOM
- Interventions ponctuelles rémunérées pour le laboratoire Bioprojet

Sommeil normal de l'adulte: Objectifs

- Connaitre
 - les caractéristiques du sommeil normal de l'adulte
 - les explorations courantes du sommeil
- Pour vous permettre
 - d'établir une bonne hygiène de sommeil pour vous
 - de conseiller vos patients
 - de comprendre les troubles du sommeil et leur traitement

Sommeil normal de l'adulte: Plan

- Qu'est-ce que le sommeil?
- Par quels mécanismes dort-on?
- A quoi sert le sommeil?
- Effets du sommeil sur l'organisme
- Comment explore-t-on le sommeil?
- Sommeil et travail posté
- Conclusions

QUELQUES DEFINITIONS

Qu'est-ce que la somnolence?

Somnolence:

- physiologique
 - Etat subjectif ou objectif d'éveil abaissé, de propension au sommeil ou d'assoupissement
 - Comportement physiologique
- pathologique ("somnolence diurne excessive")
 - Somnolence en situation nécessitant attention, concentration et vigilance

Qu'est-ce que la fatigue?

Fatigue:

- physiologique
 - baisse d'activité survenant au cours d'une sollicitation constante ou d'un fonctionnement excessif
- pathologique
 - état durable avec sensations physiques ou psychiques de lassitudes, désagréables
 - en dehors de tout effort ou qui persiste à l'arrêt de celui-ci

Qu'est-ce que la vigilance?

Vigilance

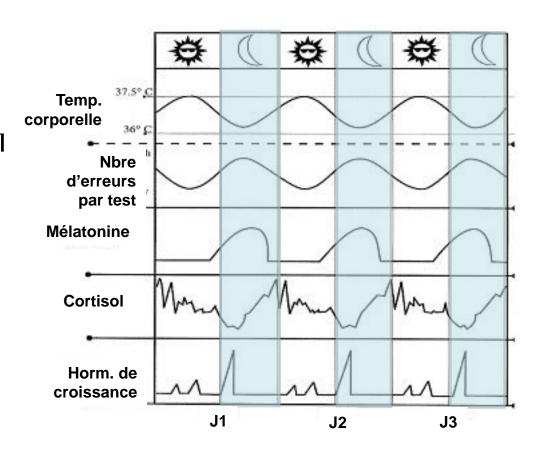
- Etat physiologique de l'organisme qui reçoit des stimulations internes et externes, qui y répond et avec laquelle une relation significative peut être établie
- Indispensable à la perception et au traitement des informations provenant de l'environnement
- Permet de mettre en place de comportements adaptés nécessaires à la survie de l'individu
- « Contraire » de la somnolence

Qu'est-ce qu'un nycthémère?

- Période de 24 heures en biologie
- Rythme nycthéméral = rythme circadien

Qu'est-ce qu'un rythme circadien?

- Rythme circadien
 - Rythme biologique endogène
 - Période d'environ 24 heures: fréquence = 1 fois/jour
 - Exemple: rythme veille-sommeil, température corporelle, sécrétion de mélatonine, de cortisol....



QU'EST-CE QUE LE SOMMEIL?



- Définition comportementale du sommeil
 - Immobilité physique
 - Posture stéréotypée
 - Niche de sommeil spécifique
 - Seuil élevé de réponse aux stimuli
 - Réversibilité rapide

Pas suffisant!!

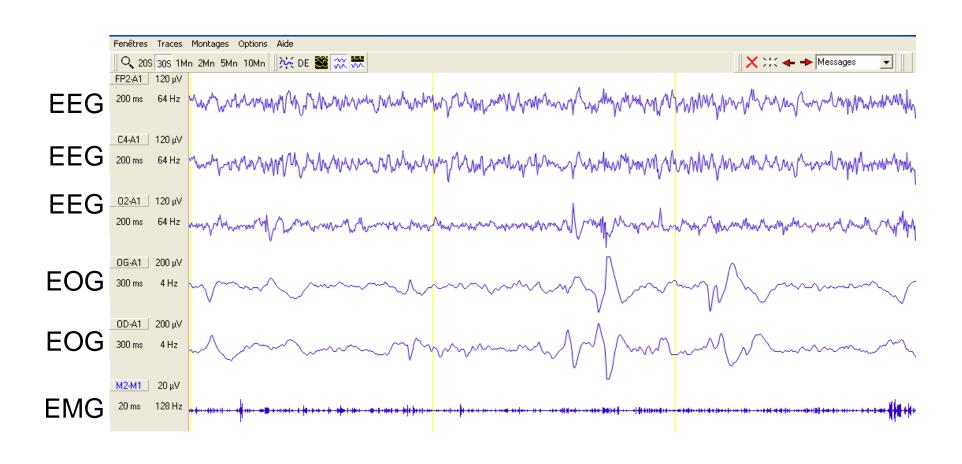
 Electro-encéphalogramme (EEG)

2. Electro-myogramme (EMG

3. Electro-oculogramme (EOG)

→ Veille/Sommeil

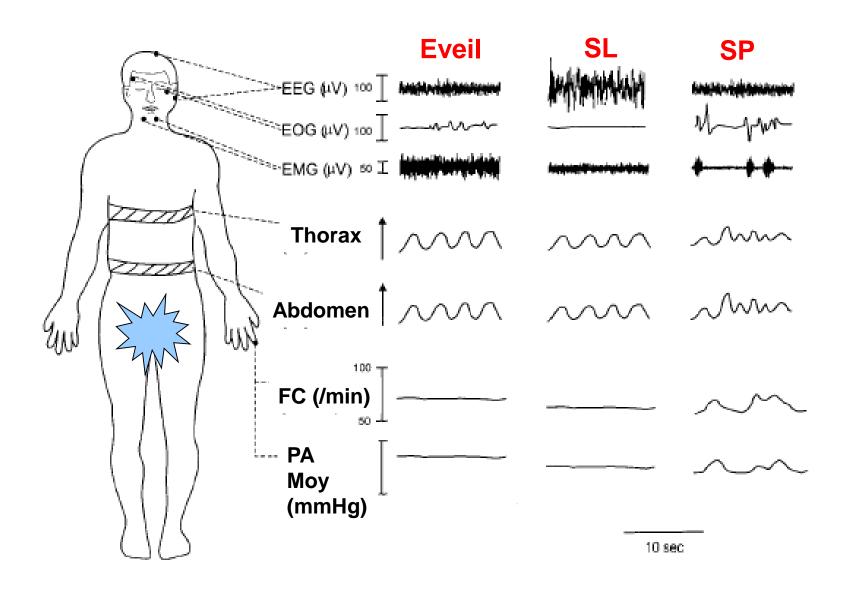




Définition des stades de sommeil

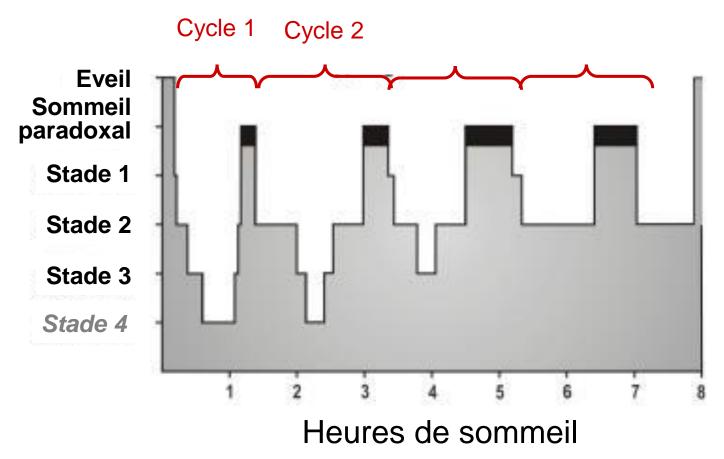
- Eveil (actif, calme)
- Sommeil lent (NREM sleep)
 - Léger
 - Stade N1
 - Stade N2
 - Profond (SLP, SWS = slow wave sleep)
 - Stade N3
- Sommeil paradoxal (SP, Rapid Eye Movement (REM) sleep, paradoxical sleep)

Définition des stades de sommeil

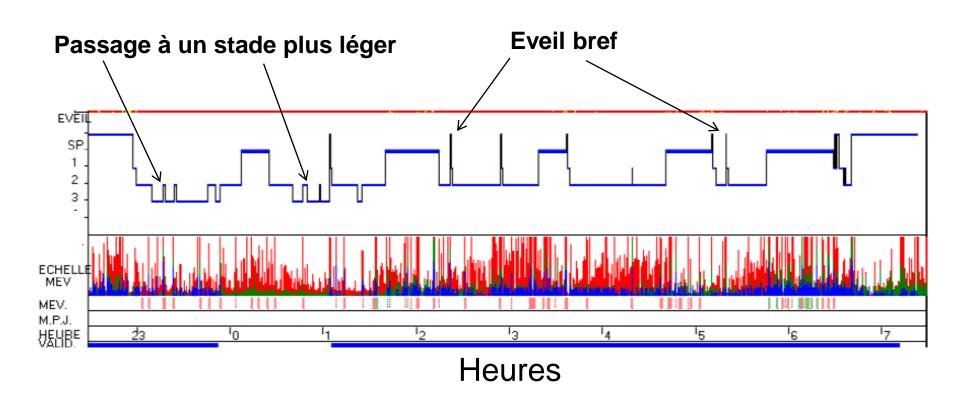


- Alternance veille/sommeil au cours du nycthémère
 - périodicité propre à l'individu (période d'environ 24h: 24 h 11 minutes ± 16 minutes)
 - Alternance des stades de sommeil au cours d'une nuit normale
 - périodicité propre à l'espèce: 90 minutes chez
 l'Homme, 4 minutes chez la souris

Hypnogramme théorique d'un adulte normal



Hypnogramme théorique d'un adulte normal

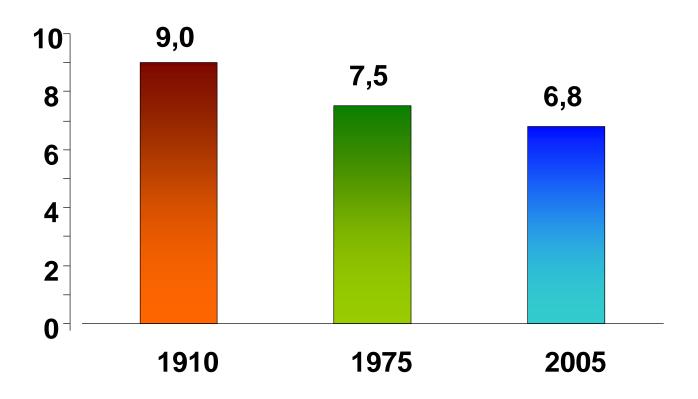


- Facteurs influençant la répartition des stades de sommeil:
 - Age +++
 - Sommeil des nuits précédentes
 - Rythme circadien
 - Température
 - Caféine, alcool, nicotine
 - Médicaments, drogues, maladies

- Durée du sommeil
 - Chiffres moyens chez l'adulte
 - 90% = environ 7h30
 - 5% = petits dormeurs (< 6h)
 - 5% = gros dormeurs (> 9h)
 - Durée de sommeil nécessaire ≠ obtenue!!

- Comment estimer sa durée idéale de sommeil?
 - Se coucher quand on a sommeil
 - Se réveiller spontanément et se lever
 - Pas d'excitants
 - Peut nécessiter de « récupérer » pendant quelques jours avant l'expérience

TST déclaré (h)



D'après BHS Masterclass, FP Cappuccio

Temps de sommeil

Comparaison Semaine vs. week-end







Bases: 236

Bases: 455

Bases: 319

Temps de sommeil

	Semaine	5h33	7h00	8h18
	Week-end	7h20	8h12	8h49
	Différence semaine / we	1h47	1h12	31 min

"Dette" de sommeil : + +

+

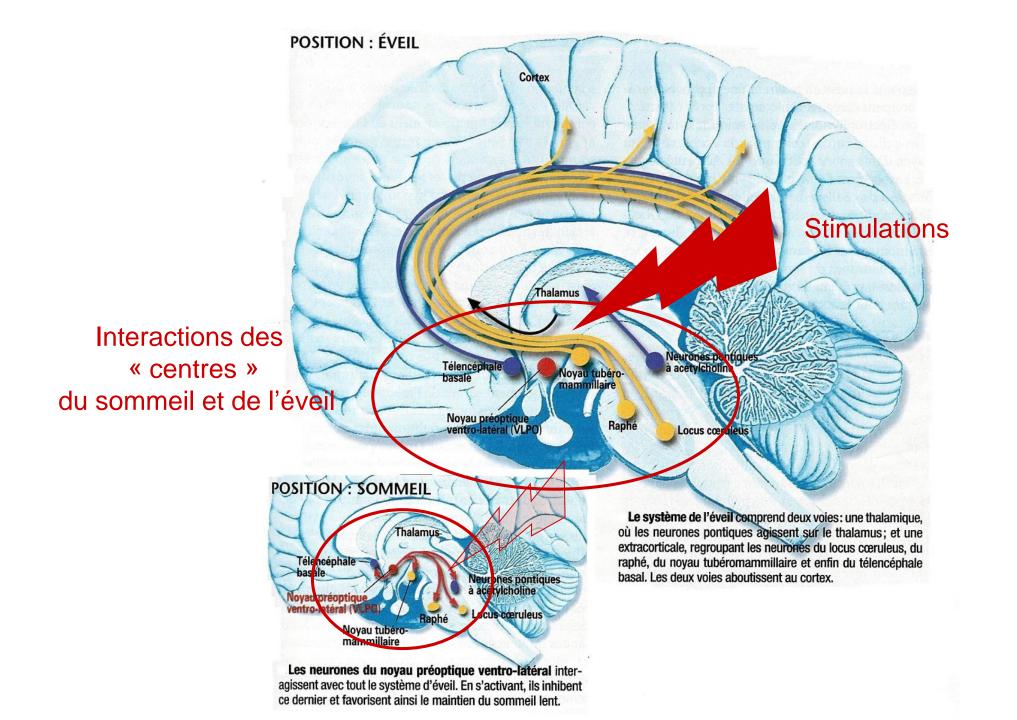
PAR QUELS MÉCANISMES DORT-ON?

- Mécanismes extrêmement complexes
- On connait désormais
 - Les structures cérébrales impliquées dans le sommeil et l'éveil (toutes?)
 - Les neurotransmetteurs (tous?)
 - Les mécanismes de régulation de l'équilibre veille/sommeil (tous?)
 - Certaines fonctions du sommeil lent, du sommeil paradoxal et du rêve

- Régulation du sommeil
 - Phénomène actif et non simple « extinction » de l'éveil
 - Réorganisation de l'activité neuronale et non pas arrêt de cette activité
 - Implique structures et neurotransmetteurs multiples (bilatéraux, redondants)
 - Régulation SL ≠ SP

- Régulation du sommeil
 - Réseaux de neurones qui interagissent
 - Eveil
 - Transitions
 - Sommeil lent
 - Sommeil paradoxal
 - Activation/inhibition → sommeil ou éveil

- Pour activer un état, il faut inhiber l'autre!!
 - Si pas d'inhibition de l'éveil au moment du sommeil: insomnie
 - Si activation de l'éveil alors que sommeil lent encore activé: somnambulisme
- Commutateurs « marche/arrêt »



• Neurotransmetteurs et hormones impliqués dans le

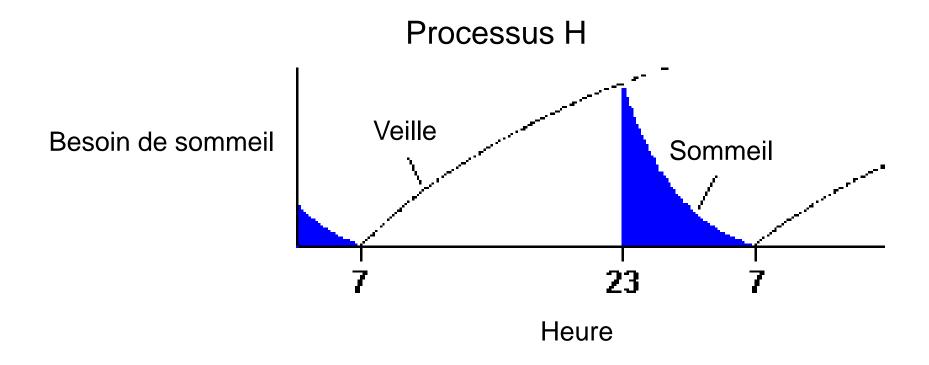
sommeil et l'éveil

- Acétylcholine
- Adénosine
- GABA
- Glutamate
- Histamine
- Mélatonine
- Noradrénaline
- Oréxines (hypocrétines)
- Sérotonine
- Etc...



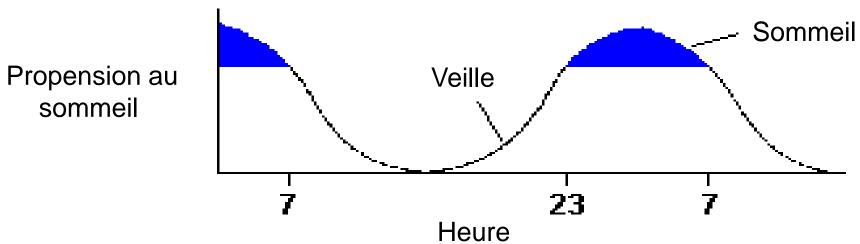


- S'acquiert progressivement après la naissance
- Deux phénomènes indépendants
 - Homéostasie du sommeil (Processus H)
 - Une diminution du temps de sommeil augmente le besoin de sommeil; un excès de sommeil gêne l'endormissement
 - « Pression » de sommeil
 - Rythme circadien du sommeil (Processus C)
 - Sous la dépendance d'une horloge biologique
 - ± Synchronisée par des facteurs externes



- Besoin de sommeil (pression du sommeil)
 - Augmente au cours de l'éveil
 - Diminue au cours du sommeil (en bleu)

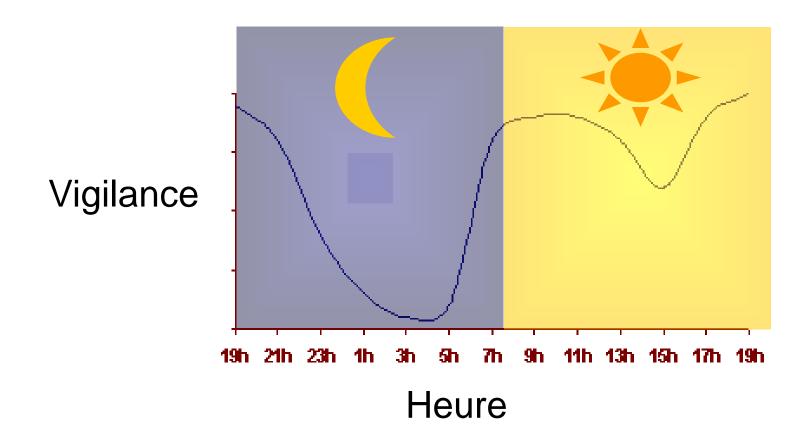
Processus C (Rythme circadien du sommeil)



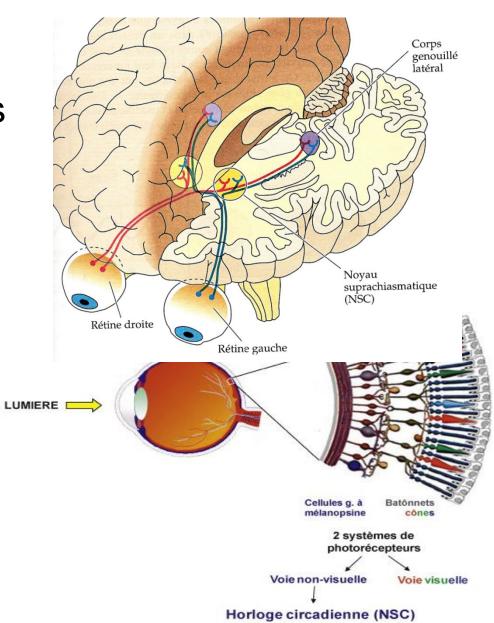
- Processus rythmique endogène (horloge biologique interne)
- Périodicité proche de 24 heures

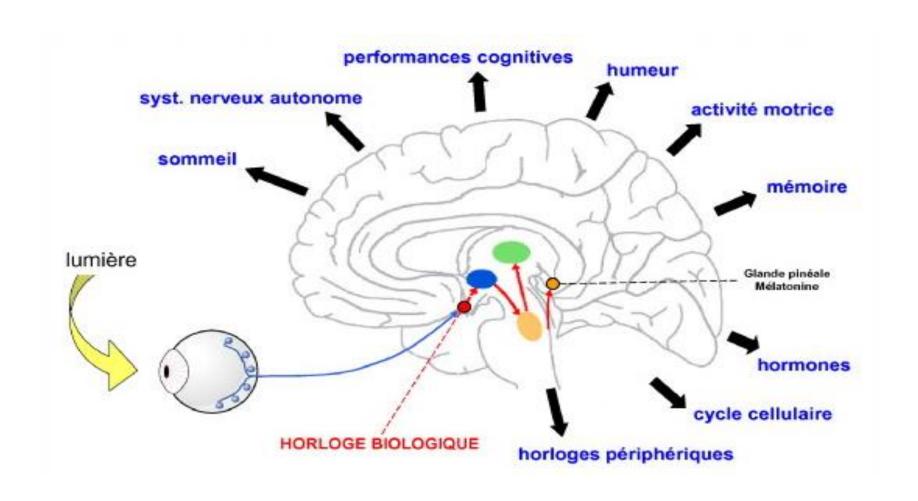
- Commutateurs « marche/arrêt » des réseaux neuronaux des états de vigilance
 - Effet de l'horloge biologique (SP+++)
 - Accumulation de neurotransmetteurs (SL)

• Rythme ultradien de la vigilance

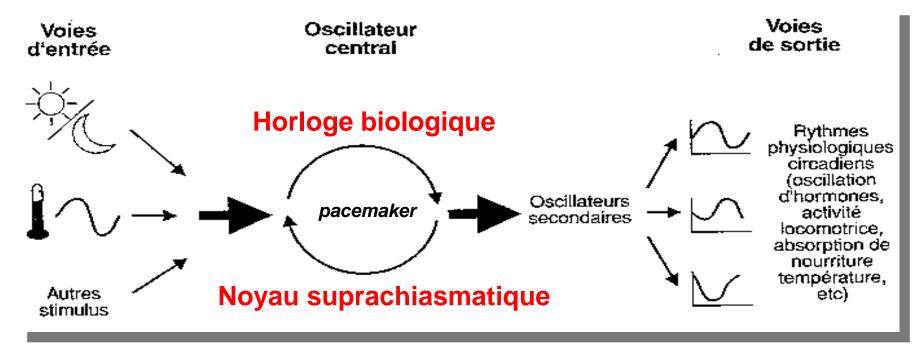


- Rythmes de sommeil et de vigilance = sous le contrôle de l'horloge biologique = noyau suprachiasmatique
- 2 noyaux
 hypothalamiques de
 1mm³ (20 000
 neurones)
- Stimulés par la lumière



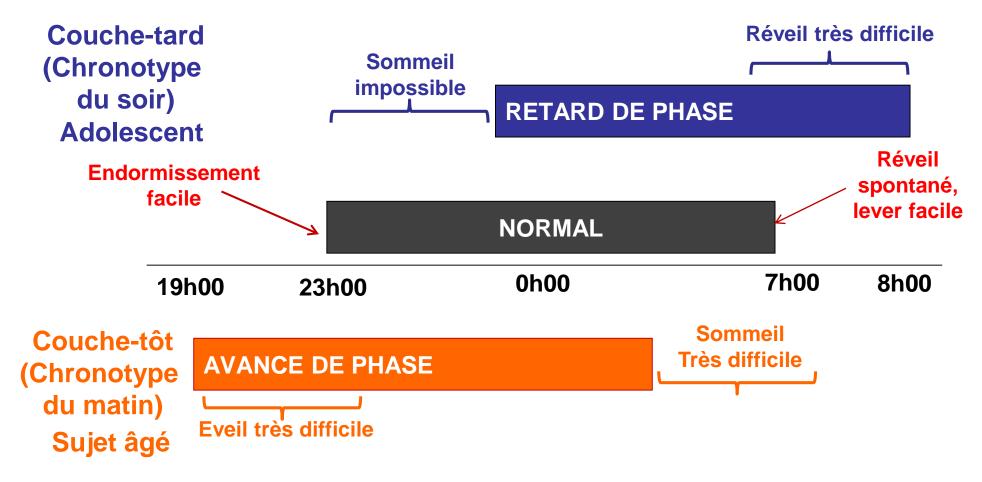


- Contrôle de l'horloge biologique par des synchroniseurs externes
 - Facteurs qui «remettent la pendule à l'heure»
 - La période du rythme de l'horloge (24h11min)
 s'ajuste à celle du synchroniseur (24h)
 - Alternance jour/nuit ++
 - Facteurs sociaux ++++++



Facteurs de synchronisation de l'horloge

Chronotype



20% de chronotype soir/matin marqué ou très marqué
40% de chronotype soir/matin modéré
40% sans préférence

Chronotype

- Quel type de dormeur êtes-vous?
- Quel type de dormeur est votre conjoint?
 - → Questionnaire de Östberg et Horne
- Intérêt pour la vie professionnelle!!
 - Exemple: un sujet avec un chronotype du soir marqué supportera mieux les postes de nuit que les postes du matin

Sommeil normal de l'adulte

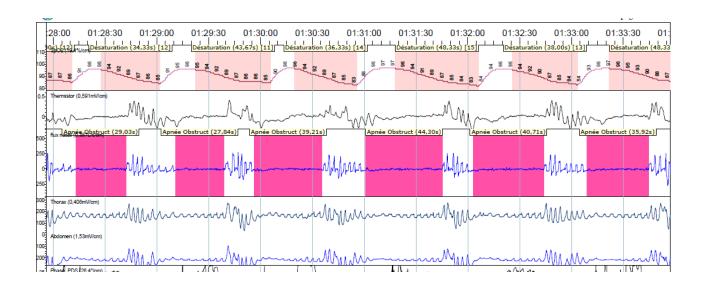
EFFET DU SOMMEIL SUR L'ORGANISME

Effet du sommeil sur l'organisme

- Effets du sommeil ≠ modifications liées aux rythmes biologiques, à l'immobilité
- Sont affectés par le sommeil:
 - Respiration
 - Thermorégulation
 - Système cardiovasculaire
 - Métabolisme
 - Sécrétions hormonales
 - Etc…

Effet du sommeil sur l'organisme

- Effets du sommeil → pathologies spécifiques du sommeil:
 - Ronflement, syndrome d'apnées du sommeil
 - Mort subite du nourrisson
 - Parasomnies (somnambulisme, bruxisme)



Sommeil normal de l'adulte

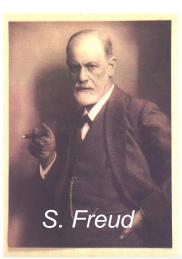
A QUOI SERT LE SOMMEIL?

- Le sommeil sert à ne pas dormir!!
 - Manque de sommeil → somnolence, troubles d'attention, de concentration etc
 - Rôle +++ de la motivation et des stress associés
- A quoi sert le sommeil??
 - Sommeil lent?
 - Sommeil paradoxal?
 - Rêve?

- En sommeil lent profond
 - Récupération physique
 - Récupération des fonctions cognitives
 - Conservation d'énergie (\pmétabolisme cérébral et température centrale)
 - Sécrétion de l'hormone de croissance
 - Mitoses

- En sommeil paradoxal
 - Reprogrammation des comportements innés
 - Mémorisation
 - Rôle dans la maturation?
 - Vie psychique (rêve)

- Fonction du rêve
 - Multiples théories
 - Aspects neurophysiologiques,
 psychanalytiques
 , religieux,
 culturels,
 artistiques...





Joseph interprétant les rêves du Pharaon



Importance des rêves dans la peinture aborigène australienne



M. Jouvet

- Encore beaucoup d'inconnues
- Privation de sommeil sévère chez l'homme
 - Perturbations neurocognitives++
 - Fluctuations ++
 - Peu d'effets somatiques majeurs
 - Récupération totale et rapide

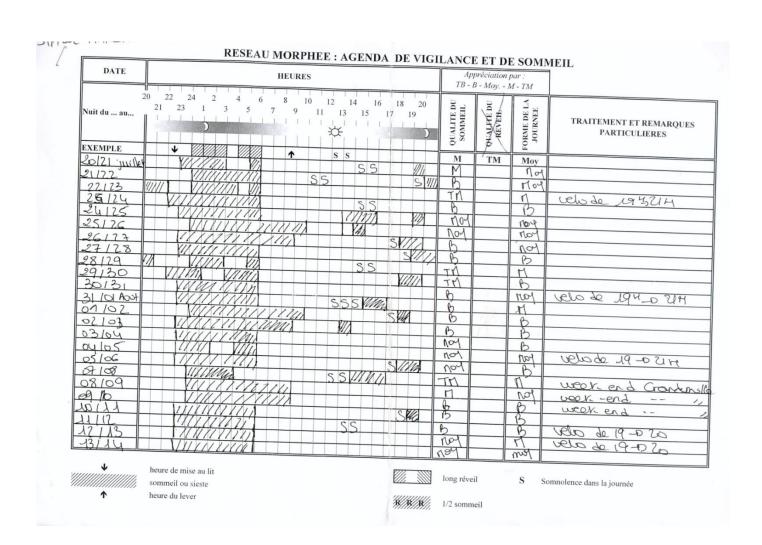
Sommeil normal de l'adulte

COMMENT EXPLORE-T-ON LE SOMMEIL?

Explorations Fonctionnelles du Sommeil

- Sujet éveillé
 - Interrogatoire, examen clinique
 - Étude de la somnolence et des fonctions supérieures
 - Eventuellement: dosages biologiques, imagerie...
- Agenda de sommeil, actigraphie
- Sujet endormi
 - Polysomnographie, tests de vigilance

Agenda de sommeil



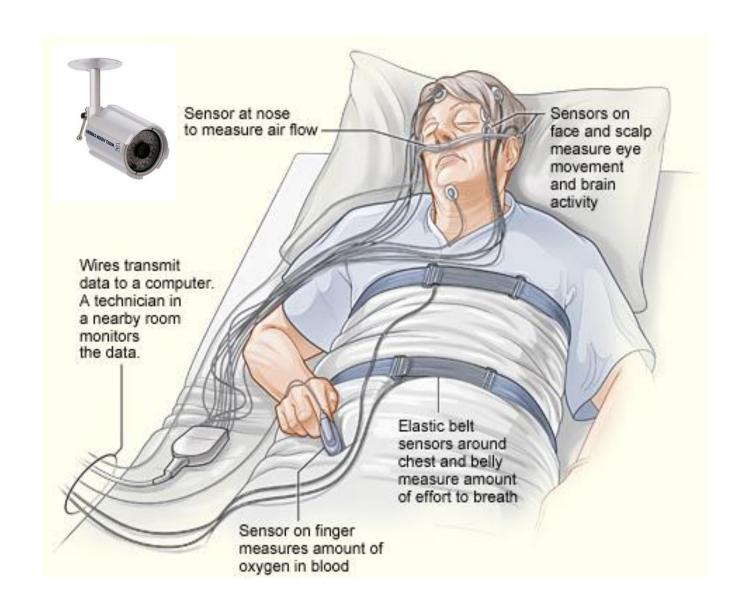


Actimétrie



									-
	00:	00 06:	00 12:	00 18:	00:00	06:	00 12:00	18:00	00:00
SunMe	on				1		1111	100	والماريوا
Monfie	Uē		علاله	فالمقطول والفارار أأرب	و ويتأريب الكاف	d	دا الخنب	القيادين كال	الساحيا
TueWe	ed	M		He like the	المسلم المقالة	tik sa c	وفل فالمقول ال		إراح والمأثث
Wed/II	hu	to allah ta t	ير المحادث ال	فالخارطوا بيد	ر زیاد باید از این ا	ii	البراث إنهار بالم	فالقدلة	The Land
Thuf	Fri	بينيالسا	البالأيان ال	القدر التأبا	والإسار المعالية	مصلك	بالمارات المارات	فأراء المحالي	
Fri/S	at	lu II i	البالع	فإد ما محمد أو أبا		nicka in	الباهر يرا	فالمقصار الماك	
Sat/Se	un	tindian sta	المراكب مسار	فنحا الطالة	المنا استاجات	بالمصما	بغلطم	بالمالك المد	أوجارته وماتعملته
SunMe	on	بالصما		بالمله لميب	امرينا والتعاليان		بكابا اجماده		ا إنهاليا
Mon/To	ue	1.	الإلى ا	علاوا بتبايله	المرابة المشيطية	fa e a	امتعلیم دی.	, in the second	1
TueWe	ed	التصاريا	بتواييا والسا		واستقليله فالمتا	1.1			
Wed∏I	hu					erman destination	البائينية إحداد	الم معطونة الماري	إباره المرازعة
lhuf	ŀn			والمتاليا	والماسية المتنا	ليم المحمد			فبالاز عراقياها
Fri/S	at	ليد الصفد			أوخبالا غرابا فالمتلالة	J	الثانية ع ا	المعيد	الاستياب
Sat/Si	un	I terroite	الما يسيرا	J 197	را الرسنة في المراس	üül 👑		to the state of	وال المكافلية

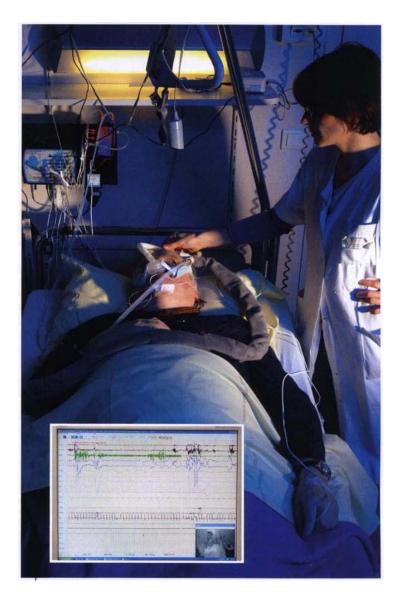
Polysomnographie



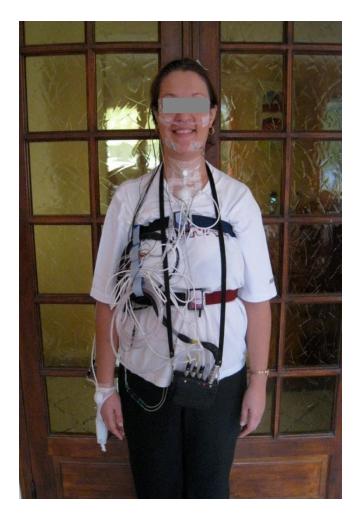
Le laboratoire du sommeil







En dehors du laboratoire...



Polysomnographie ambulatoire

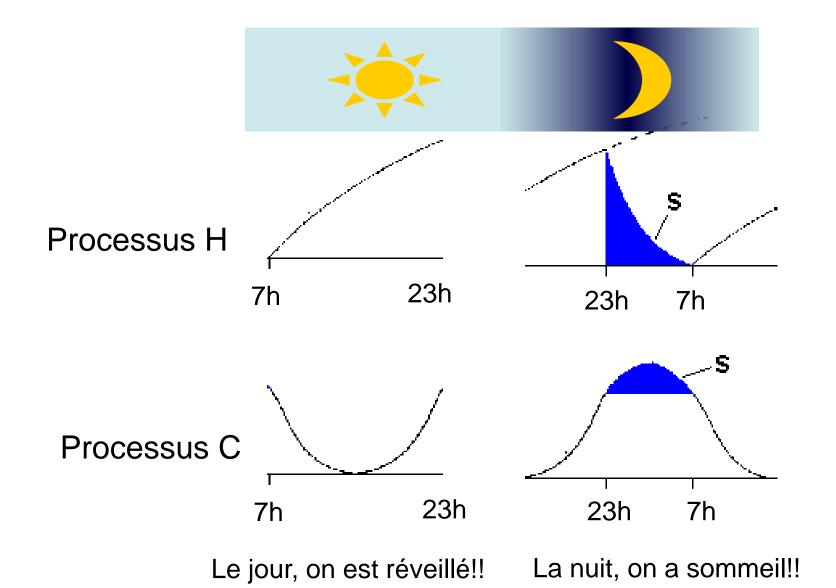


Polygraphie (examen simplifié)

Sommeil normal de l'adulte

SOMMEIL ET TRAVAIL POSTÉ

Sommeil et travail posté



Qu'est-ce que le travail posté?

- Semaine standard:
 - 5 jours de travail, 2 jours consécutifs de repos
 - 7h00-20h00
 - Régularité des jours et des heures travaillés
 - Absence de travail les jours fériés
- Horaires atypiques
 - Travail de nuit permanent
 - Travail posté (2X8); 3X8; postes de 12h…)
 - Horaires irréguliers
 - Cycliques/irréguliers

20% de la population active ≈ 9 m travailleurs dans l'UE

- Retentissement du TP sur le sommeil et la vigilance
 - très variable d'un travailleur à l'autre
 - augmente avec l'âge, plus précoce chez la femme
 - dépend du type de poste ++
 - effets à distance

- Poste du matin
 - Durée de sommeil réduite, insomnie d'endormissement (angoisse de ne pas assez dormir, de se réveiller en retard)
 - Réveil souvent difficile
 - Somnolence diurne, nécessité d'une sieste compensatrice





- Poste de l'après-midi
 - Beaucoup moins étudié
 - Mieux toléré car moins de dette de sommeil
 - Tendance aux
 endormissements
 et levers tardifs



- Postes du soir et de nuit
 - Durée de sommeil réduite
 - Sommeil diurne plus léger, moins récupérateur
 - Somnolence,
 endormissements
 intempestifs
 pendant le travail et



- Conséquences (durée de sommeil+++)
 - Sur le sommeil et la vigilance
 - risque ++ d'accident
 - risque ++ d'erreurs
 - Augmente la mortalité
 - Cardiovasculaires: hypertension, accidents coronaires
 - Métaboliques: diabète, prise de poids, obésité
 - Cancers: cancer sur sein
 - Sur l'humeur: dépression

- Le travail posté et les horaires atypiques
 - sont indispensables dans le monde de la santé
 - imposent une bonne hygiène de vie
- Un seul traitement est réellement efficace pour les troubles qu'ils induisent...



Sommeil normal de l'adulte

CONCLUSIONS

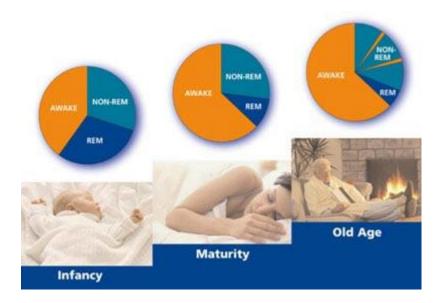
Conclusions (1)

- Sommeil
 - phénomène extrêmement complexe
 - état particulier d'activité cérébrale qui alterne avec l'état de veille (rythme biologique)
 - "généré"par l'éveil
- Fonction(s) encore mal connue(s), la plus évidente est la vigilance!

Conclusions (2)



- Ce qui n'a pas été vu dans ce cours:
 - Notions plus approfondies de chronobiologie (chronothérapie+++, jet lag social...)
 - Sommeil en fonction de l'âge
 - Nourrisson
 - Enfant
 - Adolescent/jeune adulte
 - Sujet âgé



Conclusions (3)

Pour aller plus loin: http://www.sommeil-mg.net

ятэтсе то <u>полять ав этс</u> ровы солтата стануте во ставростатот, коз <u>ватез воз реостателе солтегенсев</u>, ес рассторет авх въсверзното запте солтеге.

Accueil

Tests, informations médicales et forum sur le sommeil et ses implications en médecine générale :

fatigue, insomnie, somnolence, parasomnies, horaires atypiques...

Venez nombreux à la prochaine conférence de l'association, <u>le jeudi 20 décembre 2012 au belvédère du Corum de Montpellier, à partir de 16h</u> ...

Testez votre sommeil

<u>Vigilance</u> <u>et</u> <u>somnolence</u>

Évaluez vos connaissances

Agenda Veille/Sommeil
La sieste : précautions d'emploi



Le sommeil : mode d'emploi

<u>Évaluez votre Chronotype</u>

Fatigue et sommeil

Paramétrez l'Horloge et le Sablier



Visitez aussi le site de l'Association pour la Promotion du Sommeil en médecine générale.

P.-S.



Nous adhérons aux principes de la charte HONcode.



MERCI POUR VOTRE ATTENTION















Pour finir...

QU'AVEZ-VOUS RETENU?

Vrai ou Faux?

- La fatigue et la somnolence sont deux noms pour le même symptôme
- 2. Le sommeil est un état hétérogène et complexe du système nerveux central
- 3. La somnolence post-prandiale est due à la digestion
- 4. De nombreux tests permettent d'explorer le sommeil et la vigilance
- 5. Le travail de nuit augmente le risque de maladies cardiovasculaires et métaboliques

Vrai ou Faux?

- 1. La fatigue et la somnolence sont deux noms pour le même symptôme
- 2. Le sommeil est un état hétérogène et complexe du système nerveux central
- 3. La somnolence post-prandiale est due à la digestion
- 4. De nombreux tests permettent d'explorer le sommeil et la vigilance
- 5. Le travail de nuit augmente le risque de maladies cardiovasculaires et métaboliques









Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

L'ensembl de reprodu

vidéos et : Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, port que

partielles ou totales, sont strictement réservées aux Instituts de Formation en Soins in Rhône-

Infirmiers de la région Rhône-Alpes.

Ce docum ce soit). rr Alpes.

L'utilisation

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Rhône-Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.

les droits aphiques,

Infirmiers