



ÉDITORIAL 197

La recherche du plaisir sexuel et les apnées du sommeil

The pursuit of sexual happiness and sleep apnea
P. Escourrou

MISES AU POINT 200

Amour, sexe et apnées du sommeil

Love, sex and sleep apnea
V. Attali, I. Arnulf

Bronchopneumopathie chronique obstructive et maladie veineuse thromboembolique

Chronic obstructive pulmonary disease and venous thromboembolism
L. Bertoletti, O. Sanchez, F. Couturaud

Complications respiratoires de la sclérodémie systémique

Scleroderma lung disease
J. Le Pavec, M. Humbert

DONNÉES NOUVELLES 222

Complications hémorragiques excessives sous fondaparinux: mythe ou réalité?

Excessive bleeding with fondaparinux: fact or artifact?
G. Meyer

ONCO-PNEUMOLOGIE 226

Actualités concernant les thérapies ciblées en oncologie thoracique en 2011

Update about targeted therapies in thoracic oncology in 2011
R. Veillon, L. Greillier, J. Mazières

EN PLUS...

◆ Agenda | 231

◆ Nouvelles de l'industrie pharmaceutique | 233

Les articles publiés dans *La Lettre du Pneumologue* le sont sous la seule responsabilité de leurs auteurs.
Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays.
© octobre 1998. EDIMARK SAS. Dépôt légal: à parution. Imprimé en France - EDIPS - 21800 Quetigny

Le supplément "Les Cahiers pratiques de l'observance chez l'asthmatique" (16 pages)
et le supplément "Les Nouvelles des maladies vasculaires pulmonaires" (12 pages) sont routés avec ce numéro.

Abonnez-vous en ligne !

www.edimark.fr

Bulletin d'abonnement
disponible page 235

ÉDITORIAL

La recherche du plaisir sexuel et les apnées du sommeil

*The pursuit of sexual happiness
and sleep apnea*

P. Escourrou*

Dans ce numéro de *La Lettre*, Valérie Attali et Isabelle Arnulf présentent les relations entre "Amour, sexe et apnées du sommeil".

Cet article nous rappelle que le sommeil module la fonction érectile, chez l'homme et aussi chez la femme, principalement au cours du sommeil paradoxal. C'est en effet cette phase de sommeil, paradoxale en raison de ses caractéristiques proches de l'éveil, qui nous entraîne dans le monde des rêves, même si les liens entre érection et contenu des rêves ne sont pas clairement définis.

À l'éveil comme pendant le sommeil, le parasympathique proérectile le dispute au sympathique relaxateur. Les neurones centraux à sérotonine, qui augmentent le tonus sympathique voient leur activité disparaître en sommeil paradoxal, ce qui facilite l'érection. À l'éveil, bien sûr, de nombreuses autres structures cérébrales alimentent aussi le désir et renforcent l'érection.



* Centre de médecine du sommeil, hôpital Antoine-Béclère, Clamart.

Les patients souffrant de syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) sont exposés à des conséquences cardiovasculaires qui peuvent être fatales (1). Mais d'autres effets plus insidieux sur la qualité de vie, la fatigue, la somnolence et les troubles cognitifs retentissent sur le plaisir et la joie de vivre. Parmi ceux-ci, l'effet sur la sexualité commence à être étudié.

Les problèmes sexuels sont plus souvent rapportés par les patients aux index d'apnées sévères. Le SAOS a été associé à une dysfonction érectile qui peut résulter d'une combinaison d'effets neurologiques, cardiovasculaires ou hormonaux. Mais il n'y a pas de relation directe entre la somnolence et les problèmes relationnels, la réduction de la libido et les difficultés d'orgasme (2). La dépression qui est souvent associée au SAOS peut aussi être responsable d'une perte d'intérêt pour les relations intimes (3). D'autres comorbidités comme le diabète, la dépression, les maladies urologiques et les médicaments, en particulier les antihypertenseurs, peuvent

également interférer avec les apnées sur les troubles sexuels. Néanmoins, après 3 mois de traitement par pression positive continue (PPC), les scores d'évaluation des relations intimes et les échelles de sexualité s'améliorent bien qu'ils ne soient que faiblement corrélés à la durée d'utilisation de la PPC. Même après traitement, les scores de sexualité ne reviennent pas à la normale, ce qui suggère que d'autres facteurs interviennent dans les troubles sexuels.

En pratique, les résultats obtenus, au moins pour les patients sévèrement atteints, incitent à encourager ces derniers à utiliser la PPC pour améliorer leur sexualité.

Enfin, le ronflement "simple" peut gâcher les relations intimes, comme toute nuisance sonore qui retentit sur la qualité du sommeil du conjoint et peut entraîner colère et ressentiment après des années de sommeil perturbé à l'insu du ronfleur. Son traitement permettrait-il d'éviter certaines séparations ? Ce point reste à déterminer. ■

Références bibliographiques

1. Marin J.M., Carrizo SJ, Vicente E, Agusti AG. Long-term cardiovascular outcomes in men with obstructive sleep apnoea-hypopnoea with or without treatment with continuous positive airway pressure: an observational study. *Lancet* 2005;365:1046-53.

2. Reishtein JL, Maislin G, Weaver TE. Outcome of CPAP treatment on intimate and sexual relationships in men with obstructive sleep apnea. *J Clin Sleep Med* 2010;6:221-6.

3. Akashiba T, Kawahara S, Akahoshi T et al. Relationship between quality of life and mood or depression in patients with severe obstructive sleep apnea syndrome. *Chest* 2002;122:861-5.

AVIS AUX LECTEURS

Les revues Edimark sont publiées en toute indépendance et sous l'unique et entière responsabilité du directeur de la publication et du rédacteur en chef.

Le comité de rédaction est composé d'une dizaine de praticiens (chercheurs, hospitaliers, universitaires et libéraux), installés partout en France, qui représentent, dans leur diversité (lieu et mode d'exercice, domaine de prédilection, âge, etc.), la pluralité de la discipline. L'équipe se réunit 2 ou 3 fois par an pour débattre des sujets et des auteurs à publier.

La qualité des textes est garantie par la sollicitation systématique d'une relecture scientifique en double aveugle, l'implication d'un service de rédaction/révision in situ et la validation des épreuves par les auteurs et les rédacteurs en chef.

Notre publication répond aux critères d'exigence de la presse :

- accréditation par la CPPAP (Commission paritaire des publications et agences de presse) réservée aux revues sur abonnements,
- adhésion au SPEPS (Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé),
- indexation dans la base de données INIST-CNRS,
- déclaration publique de conflit d'intérêts demandée à nos auteurs,
- identification claire et transparente des espaces publicitaires et des publiprédactionnels en marge des articles scientifiques.