

Sommeil chez la personne âgée et son évaluation à l'aide de l'échelle ODSI

Hakki ONEN

Directeur Médical des Centres de Sommeil LEA (Lyon Est Apnées), Groupe Ramsay Santé, Lyon.

hakki.onen.99@gmail.com

En dehors de toute pathologie, le vieillissement naturel s'accompagne de multiples modifications de l'organisme (pertes osseuse et musculaire progressives, altérations des fonctions cardiaque, respiratoire, hépatique, rénale, cognitive ...). Le système veille-sommeil n'échappe pas à cette règle (Onen 2005). La distinction nette entre les modifications physiologiques du sommeil et de la veille liées à l'âge et les modifications pathologiques de ces états de vigilance (syndrome des impatiences des jambes, apnées du sommeil) est difficile. Cette difficulté est liée essentiellement à la grande variabilité individuelle du vieillissement, des conditions de vie, du degré d'activité et à l'association de facteurs confondants telles les pathologies organiques (accidents vasculaires cérébraux, maladie de Parkinson, démences dégénératives, douleurs...), psychiatriques (dépressions, anxiété ...) et l'iatrogénie associées. La connaissance des modifications physiologiques du sommeil et de l'éveil lié au vieillissement est l'étape fondamentale dans l'analyse et la prise en charge des plaintes de sommeil du sujet âgé ou de ses aidants.

D'une manière générale, chez la personne âgée le coucher et le réveil matinal précoces sont physiologiques. Le sommeil nocturne n'est pas d'une seule traite. Les éveils intra-sommeil augmentent en nombre et en durée. L'index d'efficacité du sommeil est réduit. Par conséquent, le sommeil diurne s'organise en siestes de plus en plus fréquentes et longues.

En raison des modifications de la distribution temporelle des périodes de sommeil aux âges avancés de la vie, la reconnaissance et l'évaluation de la somnolence diurne pathologique peuvent être problématiques. Un outil d'évaluation de la somnolence a été validé chez le sujet âgé. Il s'agit d'ODSI (Observation and Interview-based Diurnal Sleepiness Inventory) qui comporte 3 items qui peut être administré comme hétéro ou auto questionnaire. Cet outil peut compléter les évaluations réalisées avec le questionnaire d'Epworth ou dans certains cas totalement remplacer le questionnaire d'Epworth. L'ODSI existe en 3 langues (anglais, français, turque).

Références :

- Onen F et al. A Three-Item Instrument for Measuring Daytime Sleepiness: The Observation and Interview Based Diurnal Sleepiness Inventory (ODSI). J Clin Sleep Med. 2016 Apr 15; 12(4): 505–512.
- Pak V et al. Observation and Interview-based Diurnal Sleepiness Inventory for measurement of sleepiness in older adults. Nat Sci Sleep. 2017; 9: 241–247.
- Peter Derex L et al. Observation and Interview-based Diurnal Sleepiness Inventory for measurement of sleepiness in patients referred for narcolepsy or idiopathic hypersomnia. J Clin Sleep Med. 2020 Sep 15;16(9):1507-1515. doi: 10.5664/jcsm.8574.
- Unsal et al. Reliability and Validity of the Turkish Version of the Observation and Interview Based Diurnal Sleepiness Inventory. Chronobiology in Medicine 2023, 5(1):25-30

ODSI®

Observation and interview based Diurnal Sleepiness Inventory

*The ODSI is designed and elaborated
by*

Fannie Onen MD, PhD
University of Paris, Hôpital Ambroise Paré, France
fannie.onen@aphp.fr

S.Hakki Onen MD, PhD
LEA Sleep Center, Hôpital Privé de l'Est Lyonnais, France
hakki.onen.99@gmail.com

Copyright© Onen F & Onen SH, 2008



- L'objectif du questionnaire ODSI est de quantifier la somnolence diurne.
- L'examineur doit remplir le questionnaire en se basant sur les informations obtenues auprès du sujet lui-même, de l'entourage (membres de famille, aidants ou soignants) qui a la possibilité de l'observer au quotidien et à partir de toute autre source compatible avec les pratiques cliniques habituelles.
- Le questionnaire ODSI composé de 3 questions standardisées est administré comme un interview par un professionnel de santé (les valeurs limites pour les scores totaux sont : 0 « non somnolent » et 24 « extrêmement somnolent »).
- La première question fait référence aux somnolences et endormissements non intentionnels dans les situations d'activité ou de forte stimulation. Les scores extrêmes sont 0 et 12.
- La deuxième question fait référence aux somnolences et endormissements non intentionnels dans les situations d'inactivité ou de faible stimulation. Les scores extrêmes sont 0 et 6.
- La troisième question fait référence à l'estimation de la durée totale des somnolences et des endormissements non intentionnels et intentionnels (siestes). Les scores extrêmes sont 0 et 6.

Somnolence diurne pathologique si score > 5 / 24

0-5	Pas de somnolence diurne pathologique
6-8	Somnolence diurne LÉGÈRE
9-12	Somnolence diurne MOYENNE
13-17	Somnolence diurne SÉVÈRE
18-24	Somnolence diurne EXTREMEMENT SÉVÈRE

Nom et prénom : **Age :** **Date :**

Les questions suivantes font référence aux comportements de somnolence et habitudes de sommeil récents rapportés par le sujet et/ou observés par un tiers.

1. Constatez-vous des somnolences ou des endormissements, pendant les activités élémentaires de la vie quotidienne (conduire, marcher, se laver, s'habiller, manger, parler, ou situations similaires...) ?

- 0. Jamais
- 7. Très rarement
- 8. Rarement
- 9. Assez moyennement
- 10. Moyennement
- 11. Souvent
- 12. Très souvent

2. Constatez-vous des somnolences ou des endormissements, pendant les périodes d'inactivité ou d'activités à faible niveau de stimulation (regarder la télévision dans l'après-midi ou la soirée, lire, écouter une conversation, écouter de la musique, ou situations similaires ...) ?

- 0. Jamais
- 1. Très rarement
- 2. Rarement
- 3. Assez moyennement
- 4. Moyennement
- 5. Souvent
- 6. Très souvent.

3. A combien vous estimez dans la journée la durée moyenne de l'ensemble des épisodes de somnolence, d'endormissement et des siestes réunies (assis ou allongés) ?

- 0. Environ moins d'un quart d'heure
- 1. Environ un quart d'heure et moins d'une heure
- 2. Environ entre 1h et moins de 2 heures
- 3. Environ entre 2h et moins de 3 heures
- 4. Environ entre 3h et moins de 4 heures
- 5. Environ entre 4h et moins de 5 heures
- 6. Environ 5 heures ou plus

Score total: / 24