

Association prospective entre la comorbidité anxiété-insomnie et le risque de diabète chez les adultes français de la population générale

Équipe de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle
Université Sorbonne Paris Nord

Pauline Duquenne*, Cécilia Samieri, Stéphanie Chambaron, Marie-Claude Brindisi,
Emmanuelle Kesse-Guyot, Pilar Galan, Serge Hercberg, Mathilde Touvier, Damien Léger,
Léopold K. Fezeu, Valentina A. Andreeva

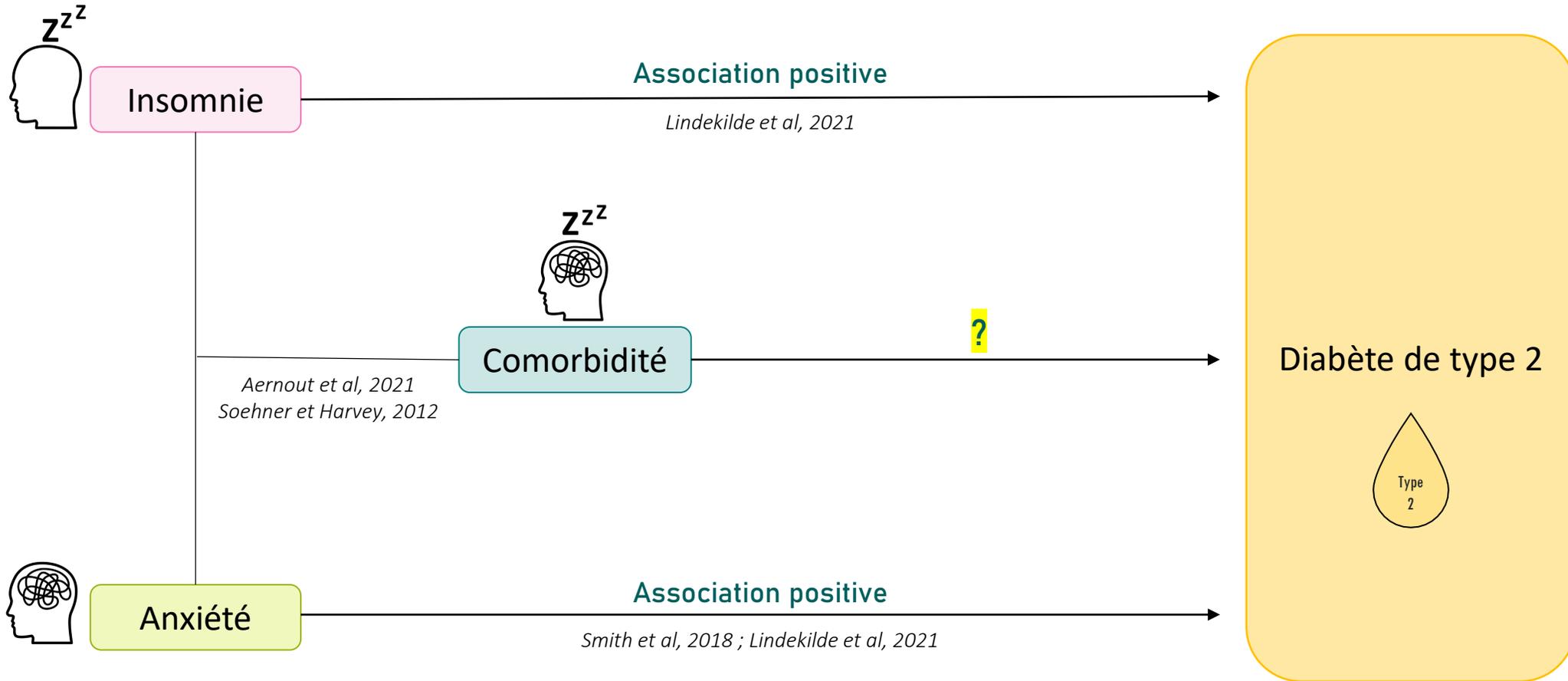
*p.duquenne@eren.smbh.univ-paris13.fr



Ces travaux ont été réalisés dans le cadre du projet ANR-21-CE36-0003
MEMORIES soutenu par l'Agence Nationale de la Recherche

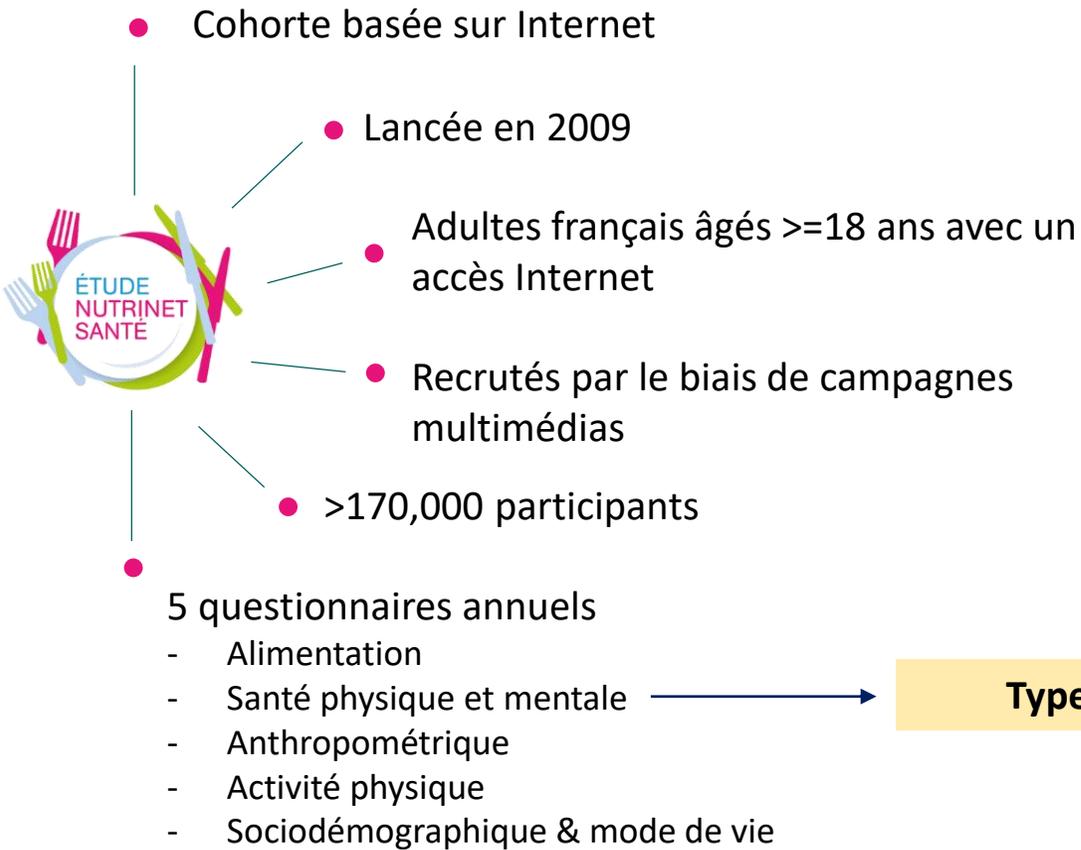
anr®





Les personnes ayant la comorbidité anxiété-insomnie ont-elles un risque plus élevé de développer un diabète de type 2 que les personnes souffrant d'anxiété ou d'insomnie uniquement ou celles ne souffrant d'aucun de ces troubles ?

Étude NutriNet-Santé



Questionnaire anxieté (2013-2016)

STAI : anxiété trait
Haut trait d'anxiété : > 40

Questionnaire sommeil (2014)

Insomnie chronique
(critères ICSD-3 & DSM-5)

Groupes de morbidité/comorbidité

Anxiété uniquement	Insomnie uniquement
Ni anxiété ni insomnie	Comorbidité anxiété-insomnie

Analyse statistique

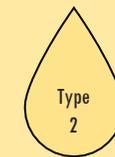
Groupes de comorbidité

Age (temps)	Sexe	Obésité
Emploi	Niveau d'études	Activité physique
Enfants <18 foyer	Sédentarité	Statut tabagique
Consommation d'alcool	Hypertension	Antécédents familiaux DT2
Dyslipidémie	Symptomatologie dépressive	

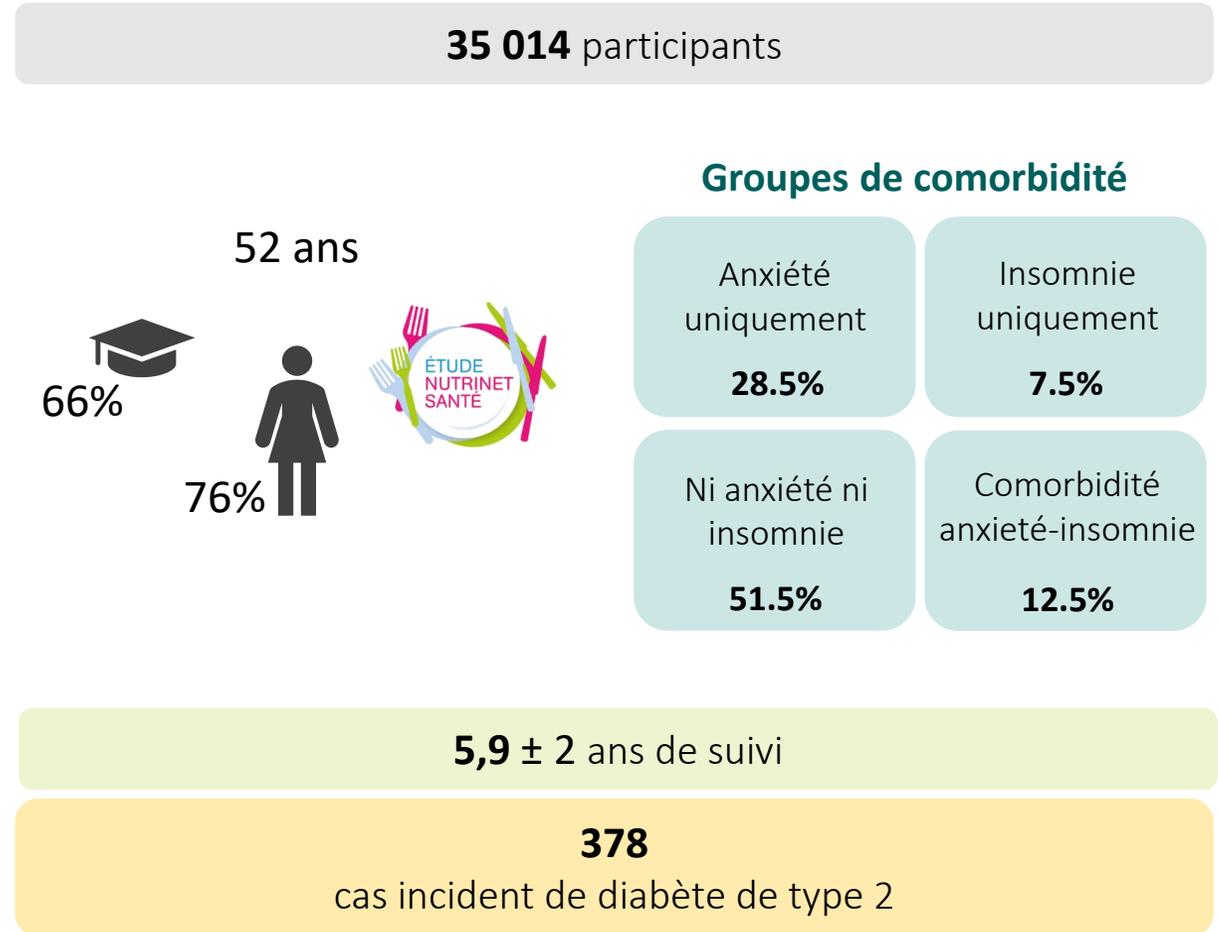
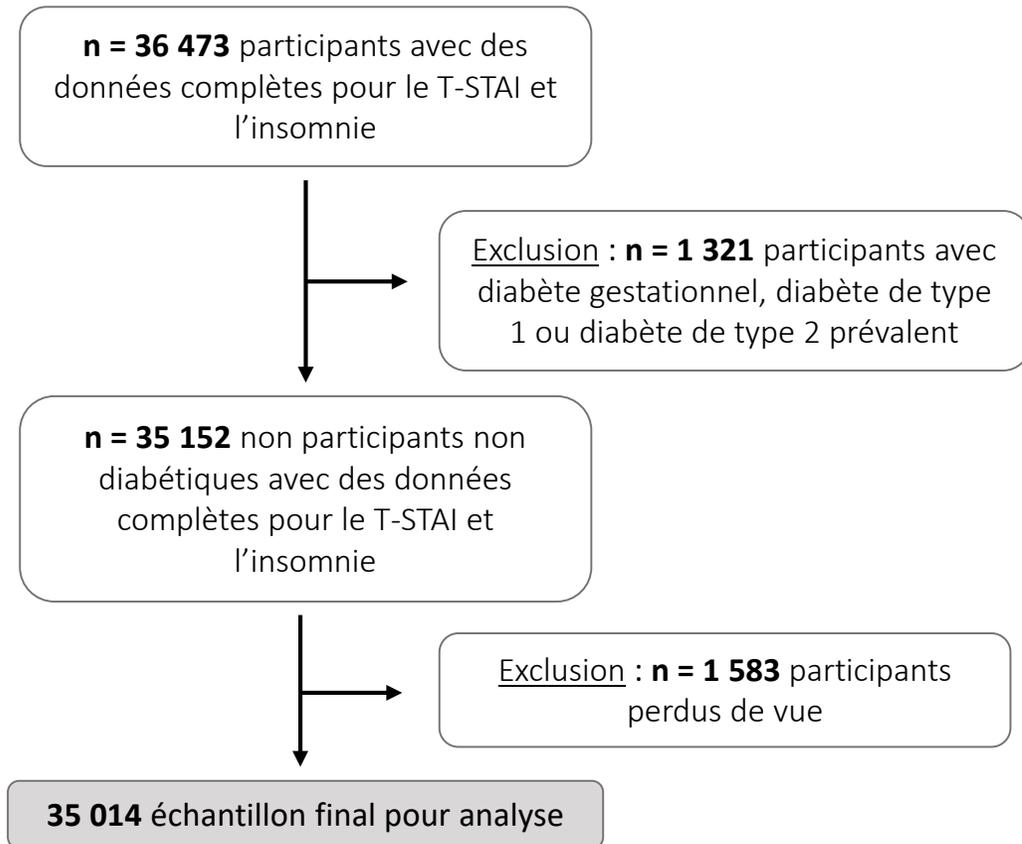
Modèle de Cox multivariable



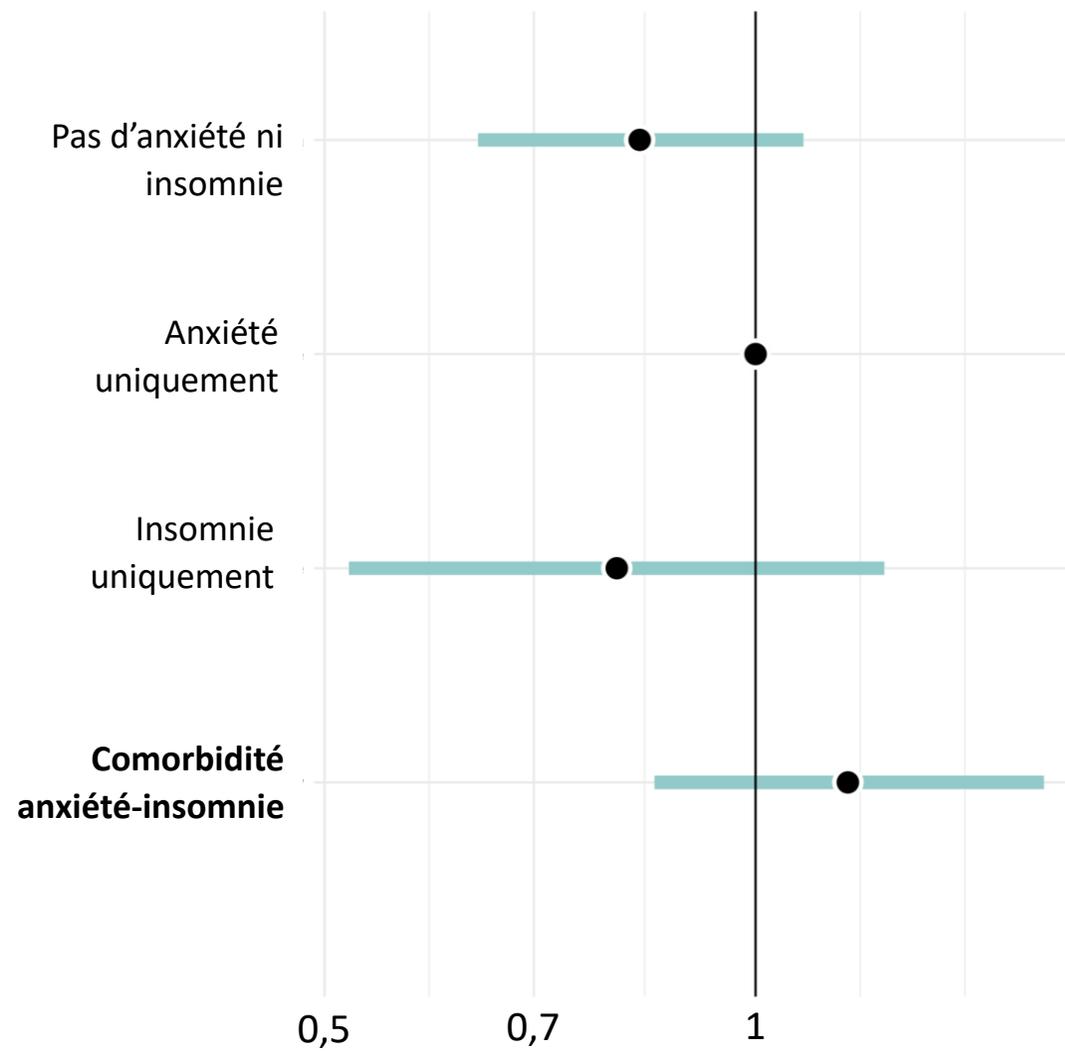
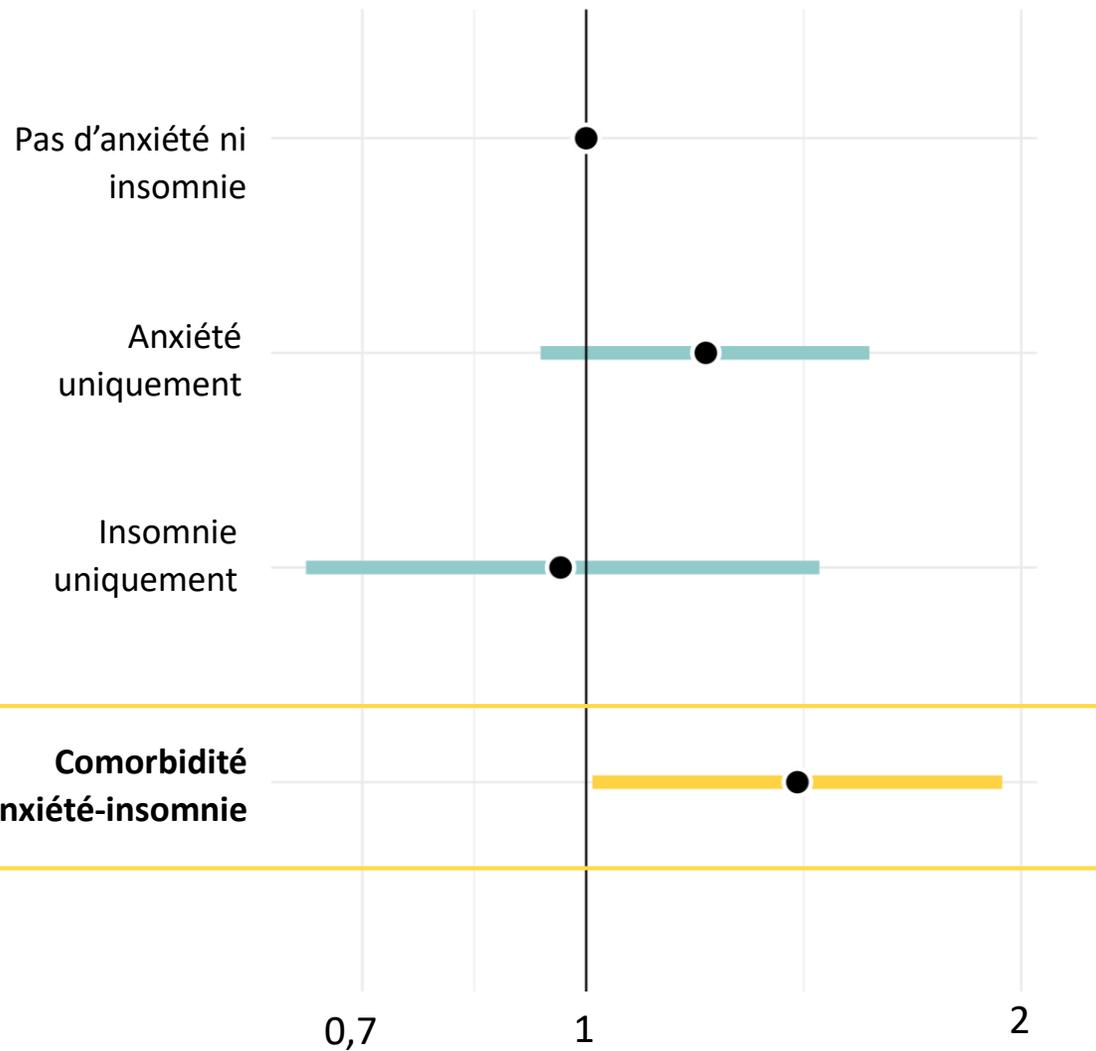
Diabète de type 2



Description de l'échantillon



Résultats principaux



Hazard Ratio (HR) for incident type 2 diabetes (95% CI)

L'anxiété n'est pas associée au diabète de type 2 dans notre étude

- La méta-analyse la plus récente a conclu que l'anxiété représente un **risque plus élevé** de DT2 (Smith et al. 2018)
- Une des 14 études de la méta-analyse a utilisé le STAI -> ils n'ont pas observé d'association avec le DT2 (Abraham et al. 2015)
- Aucune des études de la méta-analyse n'a ajusté sur l'insomnie



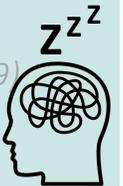
L'insomnie chronique n'est pas associée au diabète de type 2 dans notre étude

- Une revue systématique a une association positive entre les troubles du sommeil et le DT2 (Lindekilde et al. 2021)
- Les troubles du sommeil sont étudiés sans prise en compte de leur **fréquence** et impact sur la **vie quotidienne**
- Aucune des études n'a ajusté sur **l'anxiété**



La comorbidité anxiété-insomnie est associée à un risque plus élevé de DT2 dans notre étude

- A notre connaissance, aucune étude n'a étudié cette relation auparavant
- Certaines études suggèrent que ces deux troubles pourraient être différents symptômes de la même pathologie (Uhde et al. 2009)
- **Relation bidirectionnelle** entre anxiété et insomnie (Uhde et al. 2009, Hirotsu et al. 2015)



LIMITES

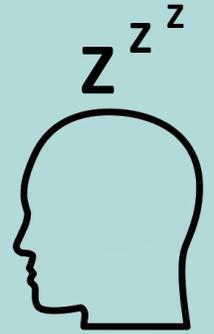
- 70% femmes avec un statut socio-économique élevé
- Diabète de type 2 sous-diagnostiqué
- Mesures subjectives de l'insomnie
- Pas de valeur seuil validée pour le T-STAI

FORCES

- Grand échantillon de participants, large éventail de covariables
- Étude longitudinale avec près de 6 ans de suivi
- Questionnaire insomnie basé sur l'ICSD-3 et le DSM-5
- Questionnaire d'anxiété validé

Les participants avec la **comorbidité anxiété-insomnie** ont un **risqué plus élevé** de développer un **diabète de type 2** que les participants sans anxiété ni insomnie

De futures études prospectives sont nécessaires afin d'en savoir plus sur **l'impact de la comorbidité anxiété-insomnie**, utilisant des **mesures cliniques d'anxiété et d'insomnie**



Merci !

