

Qualité de vie et état psychiatrique des patients suivis pour un lupus érythémateux systémique en Tunisie

Ben hassine Imen, assistante hospitalo-universitaire, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie

- Timoumi Mayssa, résidente en médecine, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Baya wafa, assistante hospitalo-universitaire, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Adaily najeh, assistante hospitalo-universitaire, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Anoun jihed, professeure agrégée, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Karmani monia, médecin spécialiste, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Mzabi anis, professeur, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Rezgui amel, professeure agrégée, médecine interne, CHU sahloul, Sousse, Tunisie
- Ben fredj fatma, professeure, CHU sahloul, Sousse, Tunisie

Introduction:

Le lupus érythémateux systémique est une maladie auto-immune chronique aux manifestations cliniques diverses. Les progrès médicaux réalisés ces dernières décennies ont considérablement amélioré le pronostic des patients, faisant passer cette pathologie autrefois souvent fatale à une affection chronique. Toutefois, cette amélioration de la survie s'accompagne de nouveaux enjeux, notamment en ce qui concerne la qualité de vie, le retentissement psychologique et la prise en charge des complications associées.

Objectif :

Mesurer la QDV des patients lupiques ainsi que leur état psychiatrique, de chercher d'éventuelles corrélations entre les différents domaines de la QDV et l'activité de la maladie.

Méthodologie :

- Etude observationnelle, descriptive, transversale et monocentrique
- Patients atteints de lupus érythémateux systémique (LES) suivis au service de médecine interne du CHU Sahloul,
- Période allant du 1er janvier 1994 au 31 décembre 2023.

Évaluation de l'activité lupique par le score SLEDAI-2K.

QDV mesurée par les questionnaires LupusQoL et SF-36.

Symptômes anxieux/dépressifs évalués via l'échelle de Hamilton.

Résultats:

- Score moyen du SLEDAI-2K : $5,3 \pm 7,08$. La majorité des patients (44,7 %) avait une maladie lupique stable.
- Moyennes de LupusQoL allant de 52 à 80,7 et moyennes de SF-36 allant de 45,3 à 63,9
- La santé générale, la vitalité et la limitation physique étaient les domaines les plus atteints.
- Score moyen de la dépression, selon l'échelle de Hamilton: $10,1 \pm 6,6$, avec 18,4 % des patients présentant un syndrome dépressif modéré à sévère.
- Score moyen de l'anxiété, selon l'échelle de Hamilton: $13,3 \pm 8,9$. La majorité des patients (71,1 %) avait une anxiété légère, tandis que 10,5 % présentaient une anxiété modérée à sévère.
- **Activité nulle, légère ou modérée du LES :**
Pas de lien statistique avec la QDV.
- **Activité élevée à très élevée du LES :**
Altération modérée de la santé émotionnelle.

Possède neurologique	Douleur, santé émotionnelle, fatigue
Atteinte cutanée récente	Santé émotionnelle, image corporelle
Possède articulaire	Santé émotionnelle, douleur, fatigue
Possède rénale	Santé émotionnelle, image corporelle
Possède séreuse/vasculaire	Aucun impact significatif identifié

Conclusion :

L'évaluation de la qualité de vie (QDV) des patients atteints de lupus érythémateux systémique doit constituer un aspect central de leur suivi médical.

Il est crucial que les médecins prêtent une attention particulière à l'état psychiatrique des patients, étant donné l'impact direct de cet aspect sur leur QDV.