

### Introduction

La mesure de l'autonomie chez le patient hémodialysé chronique est très importante et permet de prédire la qualité de vie de cette population. Plusieurs échelles médicales permettent de classer les malades en fonction d'un score obtenu à partir de plusieurs critères, la classification de l'OMS SMAF (Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle) permet d'évaluer 29 fonctions réparties dans 5 domaines (les activités de la vie quotidienne ou AVQ, la mobilité, la communication, les fonctions mentales, les activités de la vie domestique ou AVD). Le score total varie de 0 à 87.

Le but de notre travail est d'évaluer le périmètre de marche chez les hémodialysés et leur autonomie par le podomètre, et rechercher une éventuelle corrélation des résultats obtenus avec le profil de chaque malade.

### Matériels et méthodes

Etude mono-centrique, rétrospective, descriptive et analytique, sur une période de 3 mois, intéressant les sujets hémodialysés chroniques au service de néphrologie du CHU de Casablanca Maroc. L'étude du périmètre de marche était possible grâce à une application installée sur le smartphone des malades, qui permet de tracer la mobilité quotidienne des malades et cela sur une période d'un mois.

Les niveaux d'activité physique ont été classifiés ainsi : -très actif :  $\geq 12500$  pas/jour; -actif :  $10\,000-12\,499$  pas/jour; -peu actif :  $7500-9999$  pas/jour; -faible actif :  $5000-7499$  pas/jour; -sédentaire:  $\leq 4999$  pas/jour.

La grille d'évaluation SMAF était remplie sur la base d'informations recueillies auprès du patient, de son entourage, et complétées avec son dossier médical. L'échelle de cotation graduelle utilisée allait de 0 à 3 : 0= Autonomie totale, 0.5= Difficulté, 1= Stimulation/Supervision, 2= Aide partielle, 3= Dépendance totale.

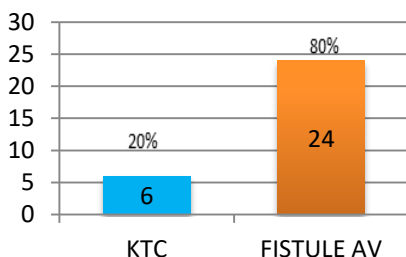
### Résultats

Nous avons colligé 40 patients IRCT, avec une prédominance masculine (sex-ratio de 1,06) dont l'âge moyen est de 50 ans (19; 67).

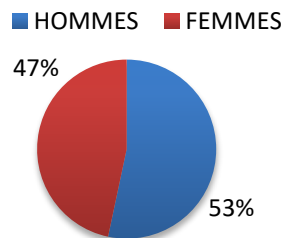
L'ancienneté moyenne de dialyse était de 192 mois (18; 372), l'âge moyen de confection de la première FAV était de 27ans (13; 49), l'IMC moyen de nos malades était de  $21\text{kg/m}^2$  (14; 31), 3 de nos malades étaient suivis en DP avant de passer en hémodialyse, 1 de nos malades était de retour en hémodialyse après une greffe rénale.

L'analyse des paramètres biologiques a retrouvé une hémoglobine moyenne de  $9,2\text{ g/dL}$ , une PTH moyenne de  $1023\text{ pg/mL}$ , une calcémie de  $2,05\text{ mmol/L}$ , une phosphorémie de  $1,82\text{ mmol/L}$  et une protéine c-réactive (CRP) moyenne de  $15,7\text{ mg/L}$ .

### TYPE D'ABORD VASCULAIRE

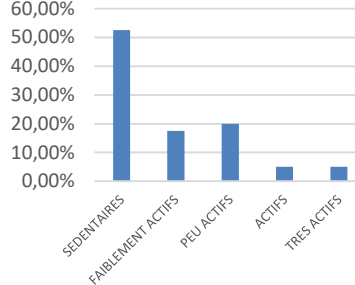


### SEX RATIO 1,06



En ce qui concerne les comorbidités, 10% avaient une hypertension artérielle, 1,6% diabétiques, aucun patient n'avait des dyslipidémies, le nombre moyen de confection de FAV après complication pour tout patient était 2 (1; 11).

### RESULTATS DE LA PODOMETRIE



L'étude de l'activité mesurée par le podomètre a conclu aux résultats suivants: 52.5% étaient sédentaires soit 21 patients, 17.5% étaient faiblement actifs soit 7 malades, 20% étaient peu actifs soit 8 malades, 5% actifs soit 2 malades, et 5% étaient très actifs soit 2 malades.

Nous rapportons les données de l'étude SMAF qui avait conclu :

- ❑ **AVQ** : 1% était totalement dépendants, 13% étaient dépendants pour au moins une AVQ (se laver), et 33% avaient une autonomie totale.
- ❑ **MOBILITE** : 25% avaient recours à l'aide pour au moins une incapacité.
- ❑ **COMMUNICATION** : 91% avaient une autonomie totale.
- ❑ **FONCTION MENTALE** : 83 % avaient une autonomie totale, et 5% avec une atteinte mentale.
- ❑ **AVD** : 1% était totalement dépendant, 25% avaient besoin d'aide et 30% avaient une autonomie totale dans tous les domaines.

Les facteurs de risque trouvés dans notre cohorte et qui peuvent être corrélés au degré de sédentarité et de la réduction de l'activité: le sexe féminin, l'âge, le degré d'anémie, les perturbations du bilan phosphocalciques, et la prise de poids inter-dialytique.

### Discussion

Dans l'étude de Johansen et al. Qui a publié les données sur l'activité physique chez 1547 patients ambulatoires incidents en dialyse, les résultats montraient que l'activité moyenne de ces patients était extrêmement faible comparée à celle de sujets sains du même âge (1). La série de H.Rafik et al. ayant évalué l'activité physique chez des hémodialysés chroniques d'une manière objective à l'aide d'un podomètre, a confirmé le faible niveau d'activité physique des patients dont 51,2 % étaient sédentaires (< 5000 pas/jour) (2).

Dans notre cohorte, l'atteinte de l'autonomie était comparable avec 52,5% des patients qui étaient sédentaires et seulement 5% qui étaient très actifs. Cela est peut être dû à plusieurs paramètres dont le plus important était l'ancienneté de l'hémodialyse, le sexe féminin et le degré de perturbation du bilan phosphocalcique.

Les résultats des données de l'étude de B.Don Carléone SANAMA et al. avait trouvé des résultats comparables à notre étude d'évaluation SMAF avec 10% qui étaient totalement dépendants pour au moins une AVD et 26% avaient une autonomie totale dans tous les domaines (3). Une étude faite par P.Gervais et al. retrouvait une incapacité mentale chez 24% des patients et une incapacité mortice chez 24% des patients, ce qui était supérieur à notre étude(4).

### Conclusion

L'évaluation de l'autonomie de chaque patient est souvent négligée par le staff soignant. Néanmoins, elle constitue l'un des paramètres incontournables pour offrir aux malades une meilleure qualité vie, cela facilite non seulement l'acceptabilité de l'hémodialyse mais aussi l'adhérence du malade aux différents projets thérapeutiques qui lui ont été dédiés.

### Bibliographie

- 1/ Johansen KL, Chertow GM, Kutner NG, Dalrymple LS, GrimesBA, Kaysen GA. Low level of self-reported physical activity in ambulatory patients new to dialysis. *Kidney Int*2010;78:1164-70.
- 2/ Rafik, H., Aatif, T., Bahadi, A., Azizi, M., & Kabbaj, D. E. (2019). L'activité physique mesurée par podomètre chez les hémodialysés chroniques. *Science & Sports*.
- 3/ Don Carléone Sanama B., et al. "Evaluation Of Autonomy in Chronic Hemodialysis, at the Military Hospital of Rabat in Morocco: About 38 Cases". *Acta Scientifical Medical Sciences* 6.3 (2022): 36-38
- 4/ P.Gervais et al « Classification des personnes âgées en perte d'autonomie fonctionnelle : comparaison des profils Iso-SMAF aux groupes Iso-ressources issus de la grille AGGIR » doi.org/10.3917/mav.026.0205