

Qualité de vie chez les patients atteints de sclérose en plaques

hindaqabli@gmail.com



Mot clés: Qualité de vie; Sclérose en plaques; handicap neurologique

Résumé:

La sclérose en plaques (SEP), en tant que maladie neurologique chronique, génère souvent des répercussions importantes sur la vie sociale et professionnelle des individus concernés, abordées fréquemment à travers le prisme de la qualité de vie (QV).

Notre Objectif est d'Évaluer la qualité de vie des patients atteints de SEP suivis au service de Neurologie du CHU Mohammed VI Oujda.

L'Étude a inclue les patients atteints de SEP, adultes, sans troubles cognitifs majeurs et ayant un niveau d'instruction moyen à élevé. L'évaluation de la qualité de vie a été réalisé par l'échelle qualité de vie SEP-59 à travers l'auto-questionnaire.

Parmi les 45 patients sollicités, 22 ont accepté de participer à l'étude, présentant en moyenne un âge de 31,25 ans. La majorité de ces sujets (90 %) présentaient une SEP rémittente récurrente. L'analyse des rendus du questionnaire retrouve que l'énergie, la limitation liée à la santé physique, le sommeil et la limitation liée à la santé mentale sont les aspects les plus touchés. Dans l'ensemble, le groupe étudié présentait une qualité de vie globalement satisfaisante, avec une moyenne de score de 79,74 sur 100. Cependant, le sous-groupe souffrant de formes progressives de la maladie avait une détérioration significativement plus marquée de leur qualité de vie, avec une moyenne de score de 47,45 sur 100.

Les aspects les plus touchés dans la qualité de vie des patients de notre groupe sont l'énergie et la limitation liée à la santé physique. Le handicap neurologique liée à la SEP est plus prononcé dans les formes progressives. Malgré la faiblesse de l'échantillon de notre étude, nos résultats sont revenus similaires à ceux d'autres études dans la littérature.

Le moyen utilisé dans l'étude reste un outil d'approche et d'appréciation, les facteurs impactant la qualité de vie sont aussi multiples que les différents aspects de la vie et les différents paramètres et déterminants démographiques, professionnelles, socio-culturels et environnementales et ne peuvent être distinctes de ceux imputables à la pathologie de la SEP.

La SEP est une pathologie qui impacte par le handicap neurologique la qualité de vie des patients. L'étude de cette dernière peut conduire à une approche personnalisée dans l'accompagnement et la prise en charge symptomatique de ces patients.

Age	Moyenne [Min-Max]	Ecart-type	
	31,25 [17-55]	10,58	
Sexe	Hommes	Femmes	
	45 %	55 %	
Type SEP	RR	PP	
	90 %	10 %	

Caractéristiques démographiques et cliniques

Items	Moyenne	Min	Maxi	écart type
Energie	45	10	80	18,52
Limitation Santé Physique	50	0	100	41,55
Sommeil	52	2	100	23,13
Limitation Santé Mentale	53,01	0	100	41,99
Perception de la Santé	58,44	20,8	100	19,38
Bien être Émotionnel	59,45	8	88	20,37
Fonction sexuelle	61,95	0	66,6	16,75
Détresse	65,22	25	95	18,80
Douleur	65,57	8,6	100	27,05
Fonction sociale	67,52	33	100	25,41
Support sociale	69	8	100	34,06
satisfaction sexuelle	69,23	25	100	25,32
Qualité de vie	79,7	50	100	15,35

Résultats des scores des différents items du questionnaire

Introduction:

La sclérose en plaques (SEP), en tant que maladie neurologique chronique, génère souvent des répercussions importantes sur la vie sociale et professionnelle des individus concernés, abordées fréquemment à travers le prisme de la qualité de vie (QV) [1]. L'amélioration de cette qualité de vie figure parmi les objectifs de la prise en charge de ces patients atteints de SEP d'où l'intérêt de son évaluation[1].

Objectifs:

Évaluer la qualité de vie des patients atteints de SEP suivis au service de Neurologie du CHU Mohammed VI Oujda.

Méthodes:

Notre étude inclue les patients atteints de SEP, adultes, sans troubles cognitifs majeurs et ayant un niveau d'instruction moyen à élevé, suivis au service de neurologie du CHU Mohammed VI à Oujda. Ces patients ont été choisi d'une façon aléatoire dans la base de données du service puis contactés et sensibilisés à l'intérêt de l'étude. L'évaluation de la qualité de vie a été réalisée à travers l'auto-questionnaire de l'échelle qualité de vie SEP-59 qui représente la version française combinant les items du SF-36 et ceux du MS-QOL-54, avec 59 éléments [2]. Chaque dimension est ramenée sur une échelle allant de 0 (la pire des qualités de vie) à 100 (la meilleure des qualités de vie)[1]. Le questionnaire à été remis sous format papier ou envoyé sous format numérique aux patients pour être notifié dans des conditions de confort et renvoyé au service.

Résultat:

Parmi les 45 patients sollicités, 22 ont accepté de participer à l'étude, présentant en moyenne un âge de 31,25 ans. Le sexe féminin représente 55 pour cent. La majorité de ces sujets (90 %) présentaient une SEP rémittente récurrente. L'analyse des rendus du questionnaire retrouve que l'énergie, la limitation liée à la santé physique, le sommeil et la limitation liée à la santé mentale sont les aspects les plus touchés avec des moyennes de score successivement de 45/100, 50/100, 52/100 et 53,01/100. Dans l'ensemble, le groupe étudié présentait une qualité de vie globalement satisfaisante, avec une moyenne de score de 79,74 sur 100. Cependant, le sous-groupe souffrant de formes progressives de la maladie avait une détérioration significativement plus marquée de leur qualité de vie, avec une moyenne de score de 47,45 sur 100.

Discussion:

Les aspects les plus touchés dans la qualité de vie des patients de notre groupe sont l'énergie et la limitation liée à la santé physique. Le handicap neurologique lié à la SEP est plus prononcé dans les formes progressives. Malgré la faiblesse de l'échantillon de notre étude, nos résultats sont revenus similaires à ceux d'autres études dans la littérature [1].

La qualité de vie des patients atteints de SEP est nettement moins bonne que celle de la population générale [3,4]. Des études récentes ont tenté d'établir une corrélation entre l'aggravation du handicap neurologique et l'altération de la qualité de vie chez les patients atteints de SEP [4,5]. Toutefois, il a été démontré que l'aggravation de l'handicap neurologique n'expliquait que partiellement l'altération de la qualité de vie [4,6,7]. Cela confirme l'hypothèse selon laquelle des facteurs autres que le handicap neurologique jouent un rôle dans la qualité de vie des patients atteints de SEP [4].

Le moyen utilisé dans l'étude reste un outil d'approche et d'appréciation, les facteurs impactant la qualité de vie sont aussi multiples que les différents aspects de la vie et les différents paramètres et déterminants démographiques, professionnelles, socio-culturels et environnementales et ne peuvent être distinctes de ceux imputables à la pathologie de la SEP.

Conclusion:

La qualité de vie des patients atteints de SEP est impactée par le handicap neurologique, mais elle est aussi déterminée par d'autres paramètres. L'étude de cette QV peut conduire à une approche personnalisée dans l'accompagnement et la prise en charge symptomatique de ces patients.

Conflit d'intérêts:

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt à propos du sujet de cette étude.

Bibliographie:

- Lelial Ben [ii], Anissa Khefifi, Nasr Asma, Abir Bouthouri, Ben Amor Sana, Ben Ammou Soufien; Qualité de vie dans la sclérose en plaque et relations avec l'anxiété et la dépression; Revue Neurologique, Volume 172, Supplement 1,2016
 2 VENNAY O, ERRABUL D. BIOLAY S et al (2000), Qualité de vie et sclé-rose en plaques : validation de la version francophone d'un autoquestionnaire : le SEP-59. Rev Neurol (Paris), 156: 247-263
 3. Victrey 86, Hays R9, Diarzooni R, Myers LW, Ellison Gluw A healthrelated quality of life measure for multiple sclerosis: Qual Life Res 1995
 4. Janardhan V, Bakshi R, Quality of life in patients with multiple sclerosis: the impact of fatigue and depression. J Neurol Sci. 2002 Dec. 15
 5. O'Connor P, Lee L, Ng PT, Narayana P, Wolinsky JS. Determinants of overall quality of life in secondary progressive MS: a longitudinal st Neurology 2001;57:889–941.
- ess of multiple sclerosis: Part II. Quality of life. The Canadian Burden of Illness Study Group. Can J Neurol Sci 1998 Modrego PJ, Pina MA, Simon A, Azuara MC. The interrelations between disability and quality of life in patients with multiple sclerosis in the ea of Bajo Aragon, Spain: a geographically based survey. Neurorehabil Neural Repair 2001;15:69–73