

Troubles psychiques au cours des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

Hamza Sahar, Ayadi Shema, Mensi Asma, BelHadj Mabrouk Emna, Zaimi Yosra, Mouelhi Leila
Service de Gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle

Introduction :

Les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI) sont des pathologies hétérogènes caractérisées par une évolution chronique marquée par des poussées récurrentes entrecoupées de rémissions. Leurs manifestations digestives et extra-intestinales ainsi que les différents traitements proposés, hormis la symptomatologie parfois invalidante, peuvent avoir un retentissement psychologique et constitue souvent, à long terme, un facteur de handicap.

Les buts de notre travail étaient d'estimer la prévalence de la dépression et de l'anxiété au cours des MICI et de rechercher les facteurs associés à la survenue de ces troubles.

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude transversale incluant les patients suivis pour une MICI dans notre département de gastro-entérologie. La symptomatologie anxio-dépressive a été évaluée par l'échelle HADS (Hospital anxiety and depression scale). C'est un outil de mesure valide et fiable qui permet de dépister les troubles anxieux et dépressifs chez la population générale et chez les patients atteints d'une maladie chronique. Il comporte 14 items cotés chacun de 0 à 3.

Le score d'anxiété (A) a été calculé en additionnant les points des réponses : 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13) et le score de dépression (D) a été calculé en additionnant les points des réponses : 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14).

Chacun des scores (A et D) a été interprété comme suit :

- 7 ou moins : absence de symptomatologie
- 8 à 10 : symptomatologie douteuse
- 11 et plus : symptomatologie certaine.

Patients et méthodes

- Au total, 65 patients ont été inclus.
- Age moyen : $47,58 \pm 10,18$ ans.

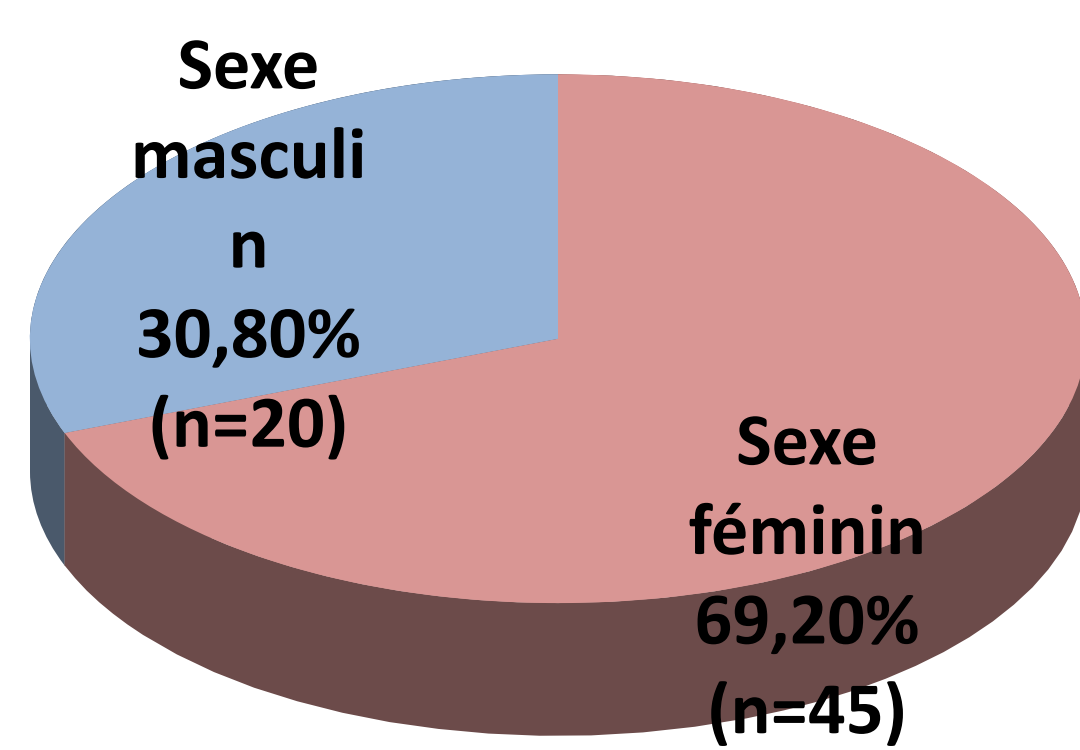


Figure 1 : Répartition des patients selon le sexe.

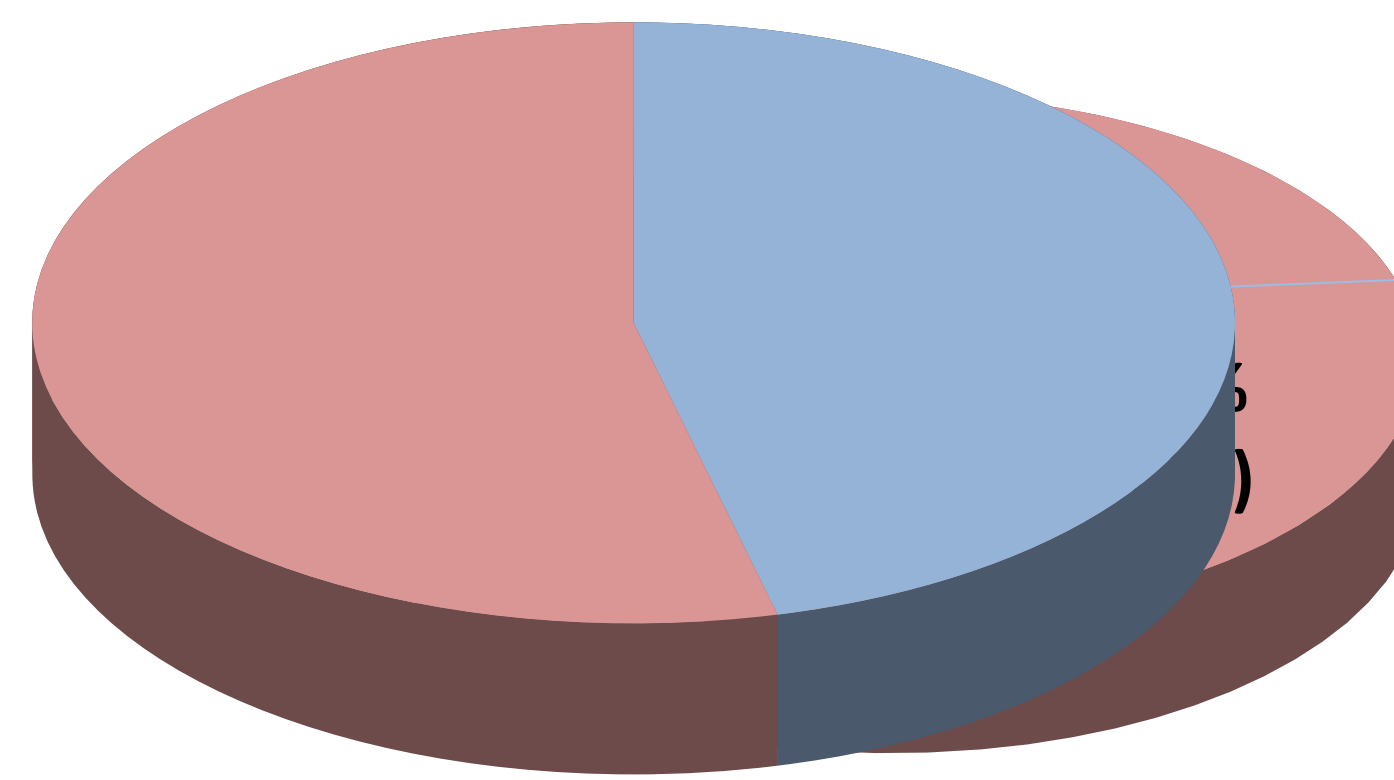


Figure 2 : Type de la maladie

Rémis
Activité
53,8%
(n=35)
46,2%
(n=30)

Figure 3 : Activité de la maladie

- Le score moyen de dépression était de $3,85 \pm 3,94$. Une dépression patente était présente chez sept patients (10,8%) et une dépression douteuse était présente chez neuf patients (13,8%).
- Le score moyen d'anxiété était de $2,75 \pm 2,69$. Une anxiété patente était présente chez un seul patient (1,5%) et une anxiété douteuse était présente chez trois patients (4,6%).
- Quatre patients (6,2%) avaient présentait ces deux troubles psychiques simultanément.
- La présence d'une dépression douteuse ou patente était significativement associée au sexe féminin ($p=0,03$), un âge jeune au moment du diagnostic de la MICI ($p=0,02$), l'absence d'une activité physique ($p=0,017$), un niveau d'étude supérieur ($p=0,04$) et à une perception du patient d'un retentissement psychologique de la MICI ($p<0,001$).
- La présence d'une anxiété douteuse ou patente était significativement associée au sexe féminin ($p=0,04$), un niveau d'étude supérieur ($p=0,04$), à une perception du patient d'un retentissement psychologique de la MICI ($p=0,008$) et à la présence d'une dépression ($p=0,002$).

Conclusion :

L'amélioration de la QdV des patients atteints d'une MICI est désormais un objectif thérapeutique majeur et non négligeable dans la prise en charge de la maladie. Obtenir une rémission de la maladie ne semble pas suffisant pour améliorer la QdV des patients. D'autres facteurs, en particulier la santé mentale et sexuelle, interviennent dans le bien-être général des patients ayant une MICI.

