

Qualité de vie, handicap et santé mentale dans l'artérite de Takayasu

-Oumaima CHOUCHE, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Anis MZABI, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Jihed ANOUN, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Imen BEN HASSINE, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Monia KARMANI, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Fatma BEN FRADJ, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie
 -Chedia LAOUANI, Médecin, service de Médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

Introduction :

L'Artérite de Takayasu (AT) est une artérite inflammatoire chronique systémique, qui affecte les vaisseaux de gros calibre engageant le pronostic fonctionnel et vital des malades.

Objectif :

Notre étude avait pour objectif d'évaluer la qualité de vie, l'anxiété et la dépression de façon objective chez les patients atteints d'artérite de Takayasu.

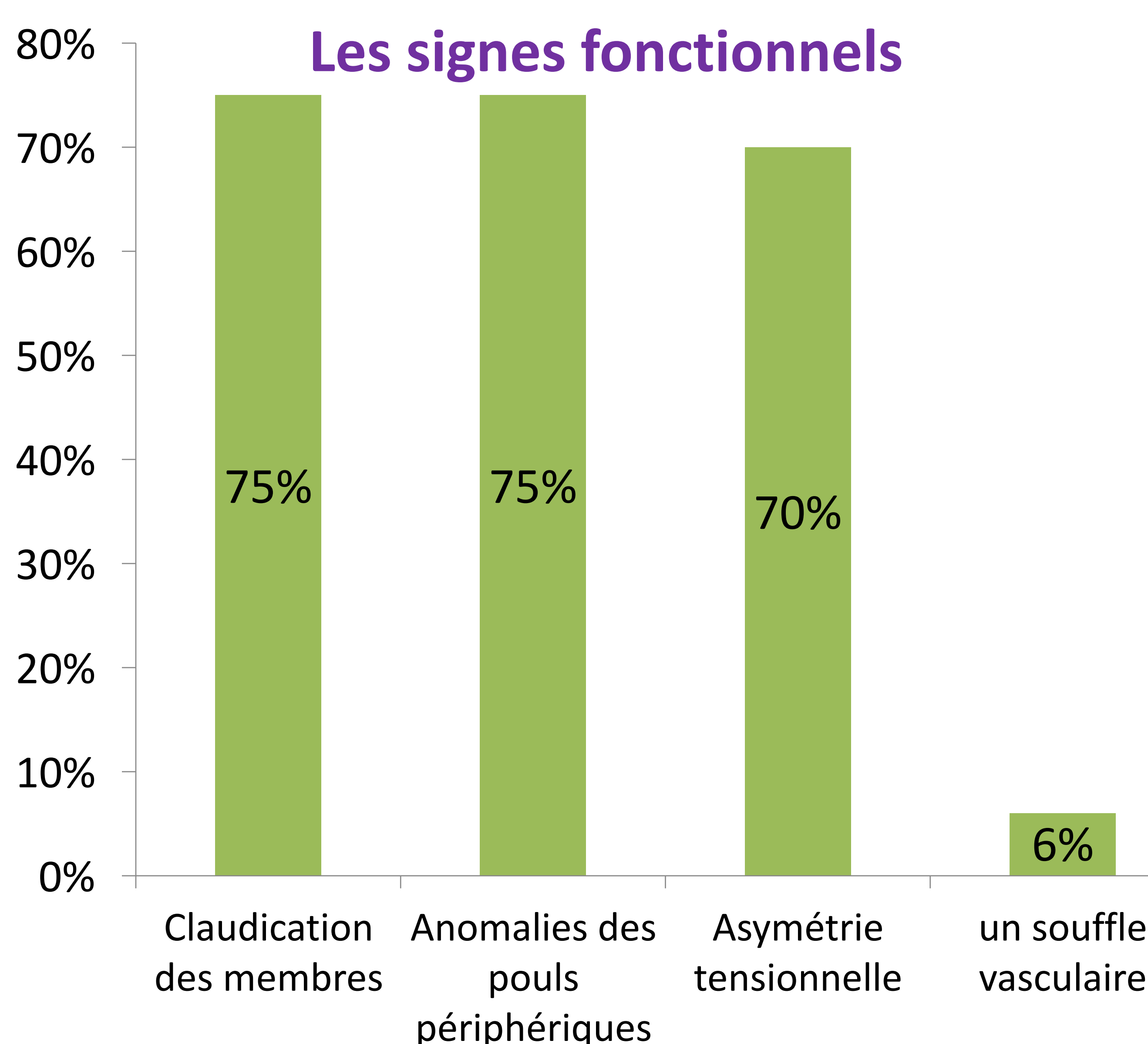
Matériel et méthodes :

Étude transversale, observationnelle incluant 20 patients atteints d'une AT suivis durant la période allant de 2014 jusqu'au Janvier 2022 dans un service de médecine interne. La qualité de vie (QoL), l'anxiété et la dépression ainsi que l'activité de la maladie étaient évaluées respectivement par le Medical Outcomes Study Short Form 36 (SF-36) Health Survey, le « Hospital Anxiety and Depression Scale » (HAD) et le Indian takayasu clinical activity score (ITAS).

Résultats :

*18 femmes et 2 hommes ayant un âge moyen de 40,95 ans [25–61 ans] étaient inclus.
Age moyen de diagnostic: 33,75 [17–59 ans]
Durée d'évolution 7,2 ans

*La maladie était active au moment de l'étude dans **85 % des cas**



***La moyenne de score de SF36 : 58,7 [43–69]**

*L'altération de la qualité de vie était significativement corrélée à l'activité de la maladie (**p=0,003**) avec une atteinte plus marquée de l'activité physique (**p=0,025**).

*L'anxiété était plus fréquente (**45%**) que la dépression (**15%**).

*Une anxiété était certaine dans **35 %** et douteuse dans **10%** des cas

*L'âge et la durée de l'évolution n'avaient pas un impact très important sur la qualité de vie.

Conclusion :

L'Artérite de Takayasu a un impact important sur la santé physique et mentale. La qualité de vie est altérée surtout en période active de la maladie. Cette altération est associée à une anxiété avec une altération de l'activité physique.

Nos résultats suggèrent que les Patient-reported outcomes (PROs) tels que le SF-36 et le HADS doivent être parmi les domaines essentiels de l'évaluation de cette artérite.