



DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE ET ACTIVITÉ DE LA PR : QUELLE PLACE POUR LA DÉPRESSION ?

1^{er} Auteur : Yesmine, BELLACHHEB, résidente, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Olfa, JOMAA, AHU, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE
- Mahbouba, ARDHAOUI, AHU, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE
- Mouna, BRAHEM, MCA, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE
- Rihab, SARRAJ, AHU, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE
- Mohamed, YOUNES, chef de service, Rhumatologie, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, TUNISIE

Introduction:

En plus de son impact articulaire et fonctionnel, la polyarthrite rhumatoïde (PR) peut engendrer des troubles de l’humeur, notamment la dépression, qui affecte la perception de la douleur, l’adhésion au traitement et la qualité de vie. Cette étude vise à évaluer la prévalence de la dépression chez les patients atteints de PR et à analyser ses facteurs associés.

Patients et méthodes:



Etude transversale . Patients suivis entre 2014 et 2024 au sein d’un service de Rhumatologie de l’hôpital Taher Sfar de Mahdia pour une PR, et dont le diagnostic était retenu selon les critères ACR-EULAR 2010. Le questionnaire « LEVEL 2—Depression—Adult (PROMIS Emotional Distress—Depression—Short Form) » était utilisé pour diagnostiquer la dépression avec un seuil diagnostique de17 sur 40.

Résultats :

Soixante huit patients âgés en moyenne de 56 ±11,3 ans [28-77] participaient à cette étude. Une nette prédominance féminine était notée avec un sex-ratio = 0,15 (59 femmes et 9 hommes). L’âge moyen de début de la PR était de 47,8 ± 13,4 ans [22-75]. La durée d’évolution de la PR était en moyenne 8,3 ± 7,08 ans [0,2-25] avec un délai diagnostique moyen de 2,5 ± 4,2 ans. La PR était déformante dans 64,7% des cas et immunopositive dans 83,8% des cas. L’activité de la maladie évaluée par le score DAS28 était faible chez 35 patients (51,5%), modérée à forte chez 33 patients (48,5%) avec une moyenne de 2,86 pour le DAS28 CRP et de 3,56 pour le DAS28 VS. Un syndrome inflammatoire biologique était noté chez 61,8 % des cas. Une ostéoporose était présente chez 32 patients (47,1%). Le HAQ moyen était de 1,3±0,87.

