



Article original

Profil épidémiologique et l'impact du prurit sur la qualité de vie des patients hémodialysés

Epidemiological profile and impact of pruritus on the quality of life of hemodialysis patients

S Bangoura*¹, MLT Camara¹, F Kaba¹, BF Diane², A Traore¹, AS Yansane¹, M Traoré¹, A Tolno¹,
AY Diallo¹, ML Kaba¹, AO Bah¹

Résumé

But : était de déterminer la fréquence et l'impact du prurit sur la qualité de vie des hémodialysés.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude prospective, transversale de type descriptif et analytique couvrant la période de trois (3) mois du 30/11/2020 au 30/02/2021 ; nous avons fait un recrutement exhaustif de tous les hémodialysés ; les patients présentant le prurit depuis le diagnostic de la maladie rénale ont été inclus ; Les données ont été saisies et analysées dans épi info version 7.0.

Résultats : L'étude a porté sur 90 hémodialysés soit 69% dont 61,11% d'hommes avec un sex-ratio de 1,6 ; la tranche d'âge de 25 à 34 ans était la plus retrouvée soit 23,33%. Le prurit diffus et d'évolution de plus d'un mois étaient les plus fréquents avec 28,89% et 85,56%. La survenue nocturne représentait 65,56%, suivie de prurit permanent 27,78%. Les macules et les squames étaient les lésions élémentaires associées soient 88,89% et 28,89%. L'eczéma de contact et le prurigo étaient des dermatoses associées soient respectivement 3,33% et 1,11%. L'insomnie et la

gêne au travail furent les principaux retentissements sur la qualité de vie des hémodialysés.

Conclusion : Le prurit reste l'une des manifestations dermatologiques la plus fréquente chez les patients hémodialysés et parfois avec des conséquences sur leur qualité de vie ; une bonne collaboration entre la Néphrologie et la Dermatologie pourrait améliorer prise en charge.

Mots-clés : Hémodialyse, Prurit, qualité de vie.

Abstract

Aim: was to determine the frequency and impact of pruritus on the quality of life of hemodialysis patients.

Methodology: This was a prospective, cross-sectional descriptive and analytical study covering the three (3)-month period from 30/11/2020 to 30/02/2021; we conducted exhaustive recruitment of all hemodialysis patients; patients presenting with pruritus since the diagnosis of renal disease were included; data were entered and analyzed in épi info version 7.0.

Results: The study included 90 hemodialysis patients (69%), 61.11% of whom were men, with a sex ratio

of 1.6. The 25-34 age group was the most common (23.33%). Diffuse pruritus and pruritus lasting more than a month were the most frequent, with 28.89% and 85.56% respectively. Nocturnal pruritus accounted for 65.56%, followed by permanent pruritus at 27.78%. Macules and scales were the associated elementary lesions, accounting for 88.89% and 28.89% respectively. Contact eczema and prurigo were associated dermatoses, representing 3.33% and 1.11% respectively. Insomnia and discomfort at work were the main repercussions on the quality of life of hemodialysis patients.

Conclusion: Pruritus remains one of the most frequent dermatological manifestations in hemodialysis patients, sometimes with consequences on their quality of life. Good collaboration between nephrology and dermatology could improve management.

Keywords: Hemodialysis patients, Pruritus, quality of life.

Introduction

Le prurit est une manifestation clinique fréquemment rencontrée au cours de plusieurs pathologies tel que : hématologiques, cholestatiques, endocriniennes, et néoplasiques [1]

Sa physiopathologie demeure mal connue. Le prurit est variable en intensité et en surface. Il prédomine sur le front, le dos, les avant-bras ; La peau peut être normale ou présenter des lésions non spécifiques. [2]

Le prurit survient chez environ 10-30% des patients souffrant d'insuffisance rénale chronique et chez 60-80% des patients en hémodialyse ; sa prévalence augmente avec l'âge [2 ; 3].

Les patients hémodialysés présentent souvent plusieurs manifestations dermatologiques, comme la xérose cutanée, les troubles de pigmentation et le prurit. Ce dernier reste parmi les signes cutanés les plus fréquemment rencontrés chez cette catégorie de patients. Il est souvent responsable d'une altération importante de la qualité de leur vie [4-6].

Cependant, il demeure un problème traité de façon

sous-optimale qui peut devenir très inconfortable pour les patients et entraîner d'importantes comorbidités, telles que l'insomnie et la dépression. [5 ; 7]

Son impact est d'une telle ampleur, qu'il atteint aussi bien le patient sur le plan physique que sur les plans psychiques et émotionnels [8]

L'objectif était de déterminer la fréquence et l'impact du prurit sur la qualité de vie des hémodialysés.

Méthodologie

L'étude a porté sur l'ensemble des patients hémodialysés au centre national d'hémodialyse de Donka. : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de trois (3) mois allant du 30/11/2020 au 30/02/2021.

Les patients hémodialysés qui présentaient le prurit ont été inclus dans cette étude. Les patients qui ont eu un antécédent de prurit avant le diagnostic de l'insuffisance rénale chronique et ceux présentant d'autres lésions dermatologiques non associées au prurit n'ont pas été inclus. Les variables d'études étaient épidémiologiques et cliniques, basés sur la fréquence, l'âge, le sexe, le caractère du prurit soit localisé ou diffus ; le temps de survenue du prurit, diurne, nocturne ou permanente ; les lésions élémentaires dermatologiques associées au prurit. Son impact sur la qualité de vie du patient a été recherché par la présence de l'insomnie, trouble de comportement caractérisé par l'anxiété, se gratter au milieu d'une foule de personnes, un manque de vigilance ; des gênes au travail par abandon du service avant l'heure de fermeture.

Le retentissement du prurit sur la qualité de vie des patients a été évalué par la survenue des troubles de sommeil, gêne au travail. Les données ont été saisies et analysées dans épi info version 7.0.

Résultats

Cette étude a porté sur 40 patients hémodialysés chroniques présentant du prurit soit 31% (Figure1)

Les patients étaient majoritairement jeunes avec un

âge moyen de 41,48 \pm 16,85ans et les extrêmes de 15 ans et 82ans (Tableau I)

Les Hommes étaient majoritaires avec un sex-ratio H/F égal à 1,57 (Figure 2)

Le prurit localisé représentait 71,11% (Figure 3)

La survenue nocturne du prurit était majoritaire soit 85,56% (Tableau II)

Le retentissement du prurit sur la qualité de vie était marqué par un trouble de sommeil à type d'insomnie soit 92,22% et du gêne au travail soit soit 50% (Tableau III).

Tableau I: Répartition des patients hémodialysés présentant des prurits selon les tranches d'âge

Age	Effectifs	Pourcentage
15 - 24 ans	17	18,89
25 - 34 ans	21	23,33
35 - 44 ans	12	13,33
45 - 54 ans	17	18,89
55 - 64 ans	13	14,44
65 - 74 ans	8	8,89
\geq s74 ans	2	2,22
Total	90	100,00

Age Moyen : 41,48 \pm 16,85 ans Extrêmes : 15 et 82 ans

Tableau II: Répartition des patients hémodialysés présentant du prurit selon le temps de survenue

Temps de survenue du prurit	Effectifs	Pourcentage
Nocturne	59	65,56
Permanente	25	27,78
Matinale	6	6,67
Total	90	100

Tableau III: Répartition des patients hémodialysés présentant du prurit selon le retentissement sur la qualité de vie

Sévérité	Effectif	Pourcentage
Insomnie	83	92,22
Gêne dans le travail	45	50,00
Retentissement sur l'état général	36	40,00
Trouble du comportement	20	22,22

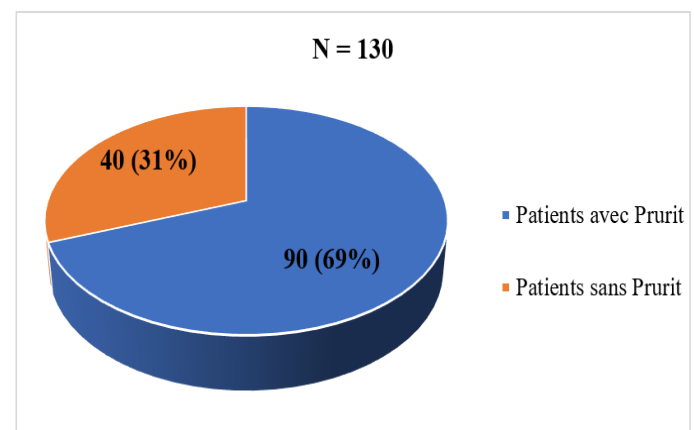


Figure 1 : Fréquence du prurit chez les patients hémodialysés chroniques

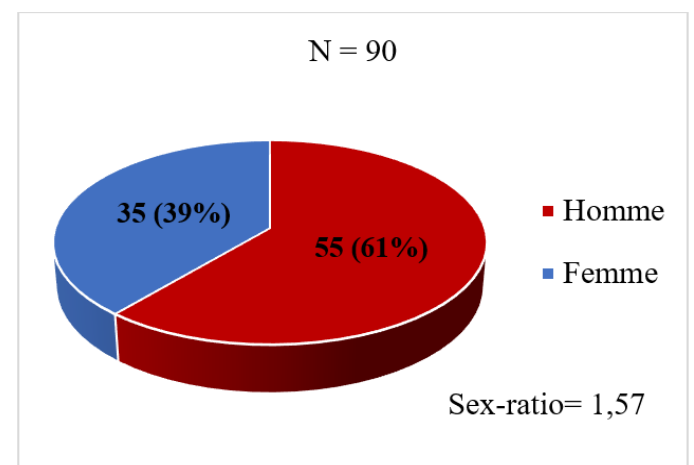


Figure 2 : Répartition des patients présentant du prurit selon le sexe

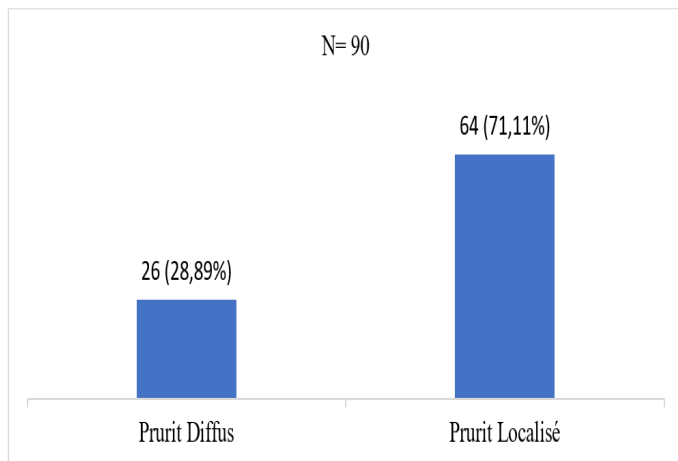


Figure 3 : Répartition des patients présentant du prurit selon la localisation

Discussion

Le prurit (constitue) l'une des manifestations dermatologiques les plus fréquentes chez les patients hémodialysés chroniques [1] ; Cette étude a retrouvé sur un total de 130 patients hémodialysés de plus de 6 mois une fréquence de 69% de cas de prurit ; nos données corroborent avec celle de Benchikhi qui avait rapporté sur 134 cas au Maroc une fréquence de 52,2% [9] ; les données de la littérature rapportent que la fréquence du prurit chez les patients hémodialysés chroniques varie de 20% à 90% selon les séries.

La prédominance du sexe masculin a été retrouvée dans notre série avec un sex-ratio de 1,57 ; Kouotou et coll avaient également rapporté au Cameroun en 2016 69,6% de sexe masculin [10] ; les hommes sont les plus exposés aux facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires.

L'âge moyen dans notre série était de $41,48 \pm 16,85$ ans ; Kouotou et coll. au Cameroun en 2016 avaient retrouvé un âge moyen de 48,6 ans [10] .

La population dans les pays (africains) est jeune. Cette étude a rapporté 71,11% de prurit localisé et 28,89% de prurit diffus Benchikhi H. et coll au Maroc en 2003 avaient trouvé 70% de prurit diffus et 30% de prurit localisé [9].

L'Eczéma de contact et le Prurigo étaient les principales dermatoses associées soit les fréquences respectives de 3,33% et 1,11% ; Imane au Maroc en

2016 avait trouvé une Xérose cutanée dans 56,7% des cas et le Prurigo 5,5% des cas [11].

Le prurit a un impact sur la qualité de vie des hémodialysés chroniques, notre étude a rapporté 92,22% d'insomnie et 50% de gêne au travail ; Benchikhi H. et coll ont trouvé un retentissement psychologique sévère 20,8% [9] ; Muller et coll rapportent que l'insomnie était présente chez plus de 69% des patients hémodialysés chroniques présentant de prurit [12].

Conclusion

Le prurit reste l'une des manifestations dermatologiques la plus fréquente chez les patients hémodialysés et parfois avec des conséquences entraînant une diminution de la qualité de vie de ces patients et une augmentation du risque de morbidité et de la mortalité ; son mécanisme physiopathologique n'est pas bien déterminé y compris sa thérapeutique. Une bonne collaboration entre la Néphrologie et la Dermatologie pourrait améliorer la qualité de la prise en charge.

*Correspondance

BANGOURA Soriba .

docteurbangus@gmail.com

Disponible en ligne : 31 Juillet 2024

1 : Service de Néphrologie-Hémodialyse de Donka

2 : Service de Dermatologie de Donka

Faculté des Sciences et Techniques de la Santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (Guinée)

© Journal of African Clinical Cases and Reviews 2024

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] Berger A, Schmidt B, Amatneeks T, Dos Santos J, Raittz Cavallet L, Michel R. Quality of life in hemodialysis patients and the relationship with mortality, hospitalizations, and poor treatment adherence. *J Bras Nephrol.* 2016;38(4):411-20.
- [2] Lazrak S, Skali H, Benchikhi H, Lakhdar H, Fatihi M, Ramdani B, Zaid D. Phototherapies et prurit des hémodialysés. *Néphrologie.* 2004;25(7):293-5.
- [3] Berger T, Steinhoff M. Pruritus and Renal Failure. *Semin Med Surg.* 2011;30:99-100.
- [4] Dahbi N. Manifestations cutanées chez les hémodialysés chroniques. *Néphrologie Thérapeutique.* 2014;10:101-5.
- [5] Kuypers D. Skin problems in chronic kidney disease. *Nat Clin Pract.* 2009;5:157-70.
- [6] Greaves M. Itch in systemic disease: Therapeutic options. *Dermatol Ther.* 2005;18:323-7.
- [7] Lachance-Demers H, Coutu-Lamontagne I. Le prurit: Guide pratique des soins palliatifs. *Montr APES.* 2008;335-46.
- [8] Narita I, Iguchi S, Omori K, Gejyo F. Uremic pruritus in chronic hemodialysis patients. *J Nephrol.* 2008;21:161-5.
- [9] Benchikhi H, Moussaid L, Doukaly O, Ramdani B, Zaid D, Lakhdar H. Prurit des hémodialysés chroniques. Étude de 134 cas marocains. *Néphrologie.* 2003;24(3):127-13.
- [10] Kouotou EA, Kaze Folefack F, Sieleunou I, Tameyi Tatsa J, Ashuntantan G, Zoung-Kanyi Bissek AC, Ndjitoyap Ndam EC. Prurit chez l'hémodialysé chronique à Yaoundé: caractéristiques et facteurs associés. *Rev Int Sc Méd.* 2016;18(2):127-31.
- [11] Imane A. Les facteurs de risque du prurit chez l'hémodialysé chronique [thèse de médecine]. Université Sidi Mohamed Ben; 2016.
- [12] Muller ME, Heinzer R, Pruijm M, Wuerzner G, Burnier M. Troubles du sommeil chez des patients présentant une insuffisance rénale chronique. *Rev Med Suisse.* 2012;8:458-61.

Pour citer cet article :

S Bangoura, MLT Camara, F Kaba, BF Diane, A Traore, AS Yansane et al. Profil épidémiologique et l'impact du prurit sur la qualité de vie des patients hémodialysés. *Jaccr Africa 2024; 8(3): 116-120*