Sexualité féminine au cours du syndrome de Sjögren primitif : analyse à l'aide du « Questionnaire Qualisex »

Marwa Bekey , Résidente , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Mahbouba Ardhaoui , Assistane , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Marwa Ben Brahim , Assistante , Service de Médecine Interne , CHU Taher Sfar , Mahdia , Tunisie .
-Besma Jebali, Résidente , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Rihab Sarraj , Assistante , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Olfa Jomaa , Assistante , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Oumaima Farhat , Résidente, Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Mouna Brahem , Professeur agrégé, Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Sondess Arfa , Professeur agrégé , Service de Médecine Interne , CHU Taher Sfar , Mahdia , Tunisie .
-Oumaima Chouchene , Résidente , Service de Médecine Interne , CHU Taher Sfar , Mahdia , Tunisie .
-Amel Barhoumi , Assistante , Service de Médecine Interne , CHU Taher Sfar , Mahdia , Tunisie .
-Olfa Berriche , Professeur , Service de Médecine Interne , CHU Taher Sfar , Mahdia , Tunisie .
-Mohamed Younes , Professeur , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.

➢Introduction:

➢Le syndrome de Sjögren primitif (**SSp**) est une maladie auto-immune systémique.
➢Il se caractérise par une infiltration lymphocytaire des glandes salivaires, lacrymales et génitales.
➢Il s'accompagne fréquemment de fatigue intense et de douleurs chroniques.
➢Ces manifestations entraînent une altération notable de la qualité de vie, notamment des fonctions sexuelles.
➢L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact du SSp sur la qualité de vie sexuelle des patientes.
➢Elle visait également à identifier les facteurs associés à son altération.

➢Méthodes:

➢Étude transversale incluant des patientes suivies pour SSp.
➢Le diagnostic reposait sur les critères **ACR/EULAR 2016**.
➢Les données sociodémographiques, cliniques et paracliniques ont été recueillies à partir des dossiers médicaux.
➢La qualité de vie sexuelle a été évaluée à l'aide du **Questionnaire Qualisex**.
➢Il s'agit d'un outil validé destiné à mesurer l'impact des maladies rhumatismales sur la fonction sexuelle (10 items, score global 0–10).
➢Un score élevé reflète une altération importante de la fonction sexuelle.

➢Résultats:

➢Quarante patientes ont été incluses.
➢Âge moyen : 57,03 ± 12,94 ans.
➢Durée moyenne d'évolution de la maladie : 7,8 ans.
➢40 % des patientes (n = 16) présentaient une sécheresse vaginale.
➢Score Qualisex moyen : 5,77 ± 2,22 [2–9].
➢**Répartition de l'altération selon le score Qualisex :**
-5 % : sexualité préservée.
-22,5 % : altération légère.
-25 % : altération modérée.
-27,5 % : altération marquée.
-20 % : altération sévère.
➢**Les domaines les plus affectés étaient :**
-Le désir (score moyen : 5),
-La fatigue (score moyen : 7),
-La douleur (score moyen : 6).
➢Diminution du désir sexuel rapportée par 40 % des patientes.
➢Les douleurs liées à la sécheresse vaginale impactaient 35 % des cas.
➢La fatigue chronique et les douleurs articulaires étaient présentes chez 60 % des patientes.
➢**Une association significative a été observée entre l'altération de la fonction sexuelle et :**
-L'âge avancé (**p < 0,001**),
-La durée d'évolution prolongée (**p = 0,004**),
-Un score ESSDAI élevé (**p = 0,003**),
-La sécheresse vaginale (**p = 0,002**),
-La sévérité de la xérostomie (EVA sécheresse buccale) (**p < 0,001**),
-L'EVA fatigue (**p = 0,01**).

➢Conclusion:

➢La dysfonction sexuelle est fréquente chez les femmes atteintes de SSp.
➢Le questionnaire Qualisex est un outil pertinent pour identifier les patientes à risque.
➢Il permet d'orienter une prise en charge globale incluant :
-Le soutien psychologique,
-Le traitement de la sécheresse,
-La gestion de la fatigue.
➡ L'objectif est d'améliorer la qualité de vie sexuelle de ces patientes.