Syndrome de Sjögren primitif et sexualité féminine : Ce que révèle le Female Sexual Function Index

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 .
-Rihab Sarraj , Assistante , Service de Rhumatologie , CHU Taher Sfar , Mahdia ,Tunisie.
-Besma Jebali, Résidente , 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:

- L'atteinte glandulaire du syndrome de Sjögren primitif (SSp) ne se limite pas aux glandes salivaires et lacrymales.
- Elle peut également toucher les organes génitaux.
- Chez la femme, cette atteinte peut avoir un retentissement important sur la vie sexuelle.
- L'objectif de cette étude était :
  - -Evaluer la fonction sexuelle des patientes atteintes de SSp,
  - -Identifier les dimensions les plus affectées,
  - -Etudier les facteurs associés à la dysfonction sexuelle.

❖Méthodes :

- Étude transversale incluant des patientes suivies en Rhumatologie ou Médecine Interne pour un SSp.
- Le diagnostic reposait sur les critères ACR/EULAR 2016.
- La fonction sexuelle a été évaluée par le **Female Sexual Function Index (FSFI)**.
- Le FSFI est un outil validé évaluant six domaines :
  - -Désir,
  - -Excitation,
  - -Lubrification,
  - -Orgasme,
  - -Satisfaction,
  - -Douleur.
- Le score total du FSFI varie de 2 à 36.
- Un score ≤ 26,55 indiquait une dysfonction sexuelle probable.

❖Résultats :

- Quarante patientes ont été incluses.
- Âge moyen : 57,03 ± 12,94 ans.
- Durée moyenne d'évolution de la maladie : 7,8 ans.
- Un syndrome dépressif était présent chez 30 % des patientes.
- Score total moyen du FSFI : 21,2 ± 8,4 [7,2 – 30].
- Selon le FSFI, 52,5 % des patientes (n = 21) présentaient une dysfonction sexuelle.
- Scores moyens par domaine :
  - -Désir = 4,8 [1,2 – 4,8],
  - -Excitation = 3,6 [1,2 – 4,8],
  - -Lubrification = 4,8 [1,2 – 6],
  - -Orgasme = 2 [1,2 – 4,8],
  - -Satisfaction = 1,2 [1,2 – 4,8],
  - -Douleur = 4,8 [1,2 – 4,8].
- Facteurs associés au score total du FSFI :
  - -Age avancé (p = 0,004),
  - -Sécheresse vaginale (p = 0,021),
  - -Manifestations neurologiques (p = 0,048),
  - -EVA fatigue (p < 0,001),
  - -EVA douleur chronique (p < 0,001).
- Associations spécifiques par domaine :
  - -Domaine « désir » associé à la durée d'évolution du SSp (p = 0,04),
  - -Domaine « lubrification » associé à l'ESSDAI (p = 0,001) et à l'EVA sécheresse (p < 0,001).

❖Conclusion :

- La dysfonction sexuelle est fréquente chez les patientes atteintes de SSp.
- Plus de la moitié des femmes étudiées présentaient une altération de la fonction sexuelle.
- L'étude souligne l'importance d'une évaluation systématique de cette dimension.
- Une prise en charge multidimensionnelle est nécessaire, intégrant :
  - -Le traitement de la sécheresse,
  - -La gestion de la fatigue,
  - -La gestion de la douleur,
  - -Le contrôle de l'activité de la maladie.

→ L'objectif est d'améliorer la qualité de vie sexuelle des patientes.