Situations fréquentes en médecine interne

CA 066

Évaluation des connaissances autour de la santé reproductive des patientes atteintes de lupus érythémateux systémique et du syndrome des anticorps anti-phospholipides : Analyse d'une cohorte tunisienne

1er Auteur : Nadia, Bouraoui, résidente, Service de médecine interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie

- Imen Mariem, Abbassi, AHU, Service de médecine interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie
- Mariem, Essouri, AHU, Service de médecine interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie
- Zeineb, Teyeb, Pr Ag , Service de médecine interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie
- Khammassi, Naziha, Cheffe de service, Service de médecine interne, Hôpital Razi, Manouba, Tunisie

Introduction:

Le lupus érythémateux systémique (LES) et le syndrome des anti-phospholipides (SAPL) sont des maladies auto-immunes affectant principalement les femmes en âge de procréation (1). Ces maladies, leurs traitements et leurs complications peuvent impacter la fertilité, la grossesse et le post partum (2).

Cette étude vise à évaluer les connaissances en matière de santé reproductive et à identifier les lacunes que présentent les patientes atteintes de LES et/ou du SAPL.

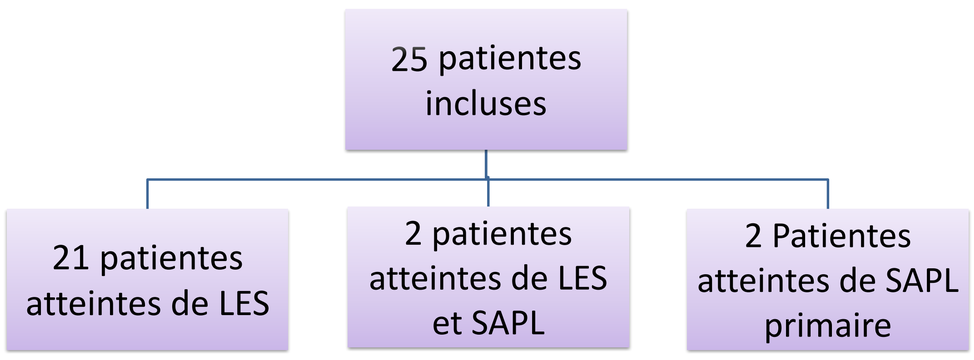
Matériels et méthodes:

Etude transversale descriptive monocentrique réalisée, entre février et avril 2025, incluant toutes les patientes atteintes de LES et/ou de SAPL suivies au service de médecine interne de l'hôpital Razi à Manouba.

Un auto-questionnaire « ReproKnow », destiné pour les femmes atteintes de maladies rhumatismales, a été administré à toutes les patientes, dans sa version traduite en arabe tunisien (3). Les données cliniques et socio-démographiques ont été recueillies parallèlement.

Résultats:

- Vingt-cinq patientes ont répondu au questionnaire :



Les données sociodémographiques de nos patientes sont résumées dans le tableau I

Tableau I: Caractéristiques sociodémographiques des patientes

Caractéristiques	Effectifs	
Age moyen	42 ± 15,2 ans [19–65 ans]	
Niveau d'éducation	Analphabète	3 (12%)
	Primaire	16 (4%)
	Secondaire	14 (56%)
	Universitaire	16 (4%)
Situation matrimoniale	Marié	16 (64%)
	Célibataire	9 (36%)

- Les connaissances des patientes en matière de transmission génétique de leur maladie était significativemevent impactée par le niveau de parité ($p<0.05$)
- patientes ayant présenté une atteinte rénale étaient significativement plus nombreuses à savoir qu'une grossesse doit être programmée après plusieurs mois de rémission ($p < 0,05$).

- Les réponses aux différents items du questionnaires sont résumées dans le tableau II

Tableau II : Résultats des réponses des différents items du questionnaire

Questions	Réponses	n (%)
Fertilité		
« Les femmes atteintes de LES et/ou SAPL ont-elles les mêmes chances de grossesse? »	Oui	17(68%)
	Non	5(20%)
	Ne sait pas	3 (12%)
Grossesse		
« Quel est le meilleur moment pour une femme atteinte de LES et/ou SAPL d'avoir une grossesse ? »	N'importe quand	1 (4%)
	Après arrêt des traitements	2 (8%)
	Après stabilisation de la maladie	18 (72%)
	Ne sait pas	4 (16%)
« Quelle serait l'attitude à adopter en cas de diagnostic de grossesse ? »	Arrêter tous leurs traitements	8 (32%)
	Continuer les médicaments jusqu'à la prochaine consultation	12 (48%)
	Utiliser l'internet pour vérifier la sécurité des médicaments	2 (8%)
	Ne sait pas	3 (12%)
« Quels sont les complications fœtales en cas de poussée au cours de la grossesse?»	prématurité	6 (24%)
	Risque augmenté de malformations congénitales	3 (12%)
	Dépassement de terme	1 (4%)
	Ne sait pas	16 (60%)
Allaitement		
« Au cours du LES et/ou SAPL, l'allaitement est-il autorisé ? »	Ne devraient jamais allaiter	0
	Peuvent transmettre leur maladie à leur bébé par le lait	3 (12%)
	Peuvent allaiter en toute sécurité	16 (60%)
	Leur lait n'est pas sain	1 (4%)
	Ne sait pas	6(24%)

Conclusion:

Cette étude met en évidence des lacunes significatives dans les connaissances des femmes atteintes de LES et/ou du SAPL sur leur santé reproductive. Elle souligne la nécessité d'un programme d'éducation thérapeutique structuré et adapté.

Une étude à plus grande échelle permettrait d'orienter les stratégies de soins et les programmes d'éducation à mettre en place pour nos patientes.

Références bibliographiques

1. Amoura Z, Bader-Meunier B, Antignac M, Bardin N, Belot A, Bonnotte B, et al. Liste des personnes ayant collaboré à la rédaction du PNDS « Lupus systémique de l'adulte et de l'enfant ». 2024;
2. Chandrashekara S, Shenoy P, Kumar U, Pandya S, Ghosh A, Khare A, et al. Impact of systemic lupus erythematosus on the reproductive health of w omen before and after disease onset: an observational study. Rheumatol Int. 13 févr 2025;45(3):49.
3. Birru Talabi M, Clow se MEB, Blalock SJ, Sw itzer G, Yu L, Chodoff A, et al. Development of ReproKnow , a reproductive know ledge assessment for w omen with rheumatic diseases. BMC Rheumatol. 2019;3:40.

10.11.12. DÉCEMBRE 2025 91e CONGRÈS I PALAIS DES CONGRÈS SNFMI TOURS #SNFMI