Au-delà des articulations : qualité du sommeil chez les enfants atteints d'Arthrite Juvénile Idiopathique

Marwa Bekey , Résidente , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Marwa Ghali, Assistane , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Rim Grassa , Assistante , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Narimene Ben Chekaya , Assistante , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Mahbouba Jguirim , Professeur , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Saoussen Zrour , Professeur , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.
-Ismail Bejia, Professeur , Service de Rhumatologie , CHU Fattouma Bourguiba ,Monastir ,Tunisie.

➢Introduction :

❑L'arthrite juvénile idiopathique (**AJI**) est une maladie inflammatoire chronique touchant les articulations.
❑Elle peut altérer significativement la qualité de vie des enfants, notamment à travers la douleur, la fatigue et les troubles du sommeil.
❑L'objectif de cette étude était d'évaluer la qualité du sommeil chez les enfants atteints d'AJI.
❑Un second objectif était de déterminer les facteurs associés à son altération.

➢Matériels et méthodes :

❑Étude transversale incluant des enfants atteints d'AJI selon les critères de l'ILAR.
❑Données cliniques et sociodémographiques recueillies à partir des dossiers médicaux.
❑Évaluation de l'activité de la maladie : score JADAS10 (activité si > 10).
❑Évaluation de la qualité du sommeil : Epworth Sleepiness Scale (ESS).
-Score ESS de 0 à 24.
➡ Somnolence diurne excessive définie par un score ≥ 11.

➢Résultats :

❑Trente-trois patients inclus : 16 filles, 17 garçons.
❑Âge moyen au diagnostic : 8 ± 4 ans.
❑Répartition clinique :
-Polyarticulaire : 48,5 %
-Oligoarticulaire : 21,3 %
-Enthésitique : 21,3 %
-Systémique : 6 %
-Psoriasique : 3 %
❑Maladie active présente chez 27,3 % des patients.
❑Treize enfants (39,4 %) avaient un ESS ≥ 11, indiquant une somnolence diurne excessive.
❑Scores ESS significativement plus élevés chez les patients ayant une douleur élevée (EVA) (**p < 0,01**).
❑Association significative entre score ESS et :
-L'utilisation d'analgésiques (**p < 0,01**).
-L'activité de la maladie (**p = 0,011**).

➢Conclusion :

❑La somnolence diurne excessive est fréquente chez les enfants atteints d'AJI.
❑Elle est étroitement liée à la douleur et à l'activité de la maladie.
➡ Le dépistage systématique des troubles du sommeil est essentiel pour optimiser la prise en charge et améliorer la qualité de vie des patients.