

Association entre douleur, dépression et anxiété chez les patients atteints de lupus érythémateux systémique

F. ASKRI (1) ; T. Ben Achour (2) ; N. Ines (2) ; J. Mayssam (2) ; S. Monia (2) ; S. Fatma (2) ; K. Mahfoudh (3) ; O. Uta (3) ; A. Aissa (3)

(1) psychiatrie A , Hopital psychiatrique Razi , Manouba, Tunisie; (2) Médecine interne, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie; (3) Psychiatrie A, Hopital psychiatrique Razi, Manouba, Tunisie

Introduction

La douleur est un symptôme courant chez les patients atteints de lupus érythémateux systémique (LES) et peut affecter de manière significative leur qualité de vie. Il est essentiel de comprendre comment la douleur interagit avec des facteurs psychologiques tels que l'anxiété et la dépression. Cette étude vise à évaluer l'association entre la douleur et les niveaux de dépression et d'anxiété chez les patients atteints de LES.

Matériels et méthodes

Une étude transversale a été réalisée dans le service de médecine interne de l'hôpital Rabta en Tunisie. Les patients participant à des consultations mensuelles en ambulatoire ont donné leur consentement éclairé et ont complété un questionnaire sociodémographique basé sur des entretiens et des dossiers médicaux. La douleur a été évaluée à l'aide du questionnaire Lupus QoL (lupus quality of life) qui comporte un domaine consacré à la douleur. Le score moyen de ce domaine varie entre 0 (bas score) et 100 (score élevé). La dépression et l'anxiété ont été évaluées à l'aide de l'échelle HADS.

Résultats

Notre échantillon comprenait 100 patients atteints de LES avec un âge moyen de 42 ± 13 ans. Une prédominance féminine a été notée avec une proportion de 89%. Une anxiété confirmée était présente chez 33 % des patients, et une dépression confirmée chez 32 %. La médiane de la douleur était de 87 selon le questionnaire Lupus QoL. Une corrélation négative modérée a été observée entre la douleur et la dépression. Dans le modèle de régression, la dépression était associée négativement à la douleur ($R^2 = 0,366$, $B = -2,919$, $[-4,123; -1,714]$, $p < 0,001$). Aucune association significative n'a été trouvée entre l'anxiété et la douleur.

Discussion :

L'étude a révélé une association significative entre la douleur et la dépression chez les patients atteints de lupus érythémateux systémique (LES). Cette découverte est en accord avec des recherches antérieures qui montrent que la douleur chronique est souvent liée à des troubles de l'humeur, notamment la dépression. Les mécanismes physiopathologiques sous-jacents à cette association peuvent impliquer des altérations neurobiologiques et des réponses inflammatoires qui affectent à la fois la perception de la douleur et l'humeur [1].

Les résultats indiquent que 33 % des patients présentent une anxiété confirmée, tandis que 32 % souffrent de dépression, ce qui souligne l'importance de l'évaluation systématique de ces comorbidités dans le cadre du traitement du LES. La corrélation négative modérée observée entre la douleur et la dépression ($R^2 = 0,366$, $B = -2,919$) suggère que des niveaux accrus de douleur sont associés à une augmentation des symptômes dépressifs. Cela renforce l'idée que le soulagement de la douleur pourrait avoir un impact positif sur l'état mental des patients [2].

Cependant, il est notable qu'aucune association significative n'a été trouvée entre l'anxiété et la douleur dans cette étude. Cela pourrait indiquer que, bien que l'anxiété soit courante chez les patients atteints de LES, elle peut ne pas être directement influencée par les niveaux de douleur ressentie. Des études antérieures ont également rapporté des résultats variés concernant le lien entre l'anxiété et la douleur, suggérant que d'autres facteurs psychologiques ou contextuels pourraient jouer un rôle dans cette dynamique [3].

Il est crucial d'intégrer ces résultats dans la gestion clinique des patients atteints de LES. Une approche multidisciplinaire qui inclut non seulement le traitement de la douleur physique mais aussi le soutien psychologique pourrait améliorer significativement la qualité de vie de ces patients [4]. Des interventions telles que la thérapie cognitivo-comportementale et d'autres formes de psychothérapie pourraient être bénéfiques pour traiter les symptômes dépressifs et potentiellement améliorer la perception de la douleur [5].

Conclusion

Cette étude met en lumière l'association significative entre la douleur et la dépression chez les patients atteints de LES. Bien qu'une corrélation ait été observée avec la dépression, aucune relation n'a été établie avec l'anxiété. Ces résultats soulignent l'importance de prendre en compte les aspects psychologiques dans la gestion de la douleur chez les patients lupiques, afin d'améliorer leur qualité de vie.

Références :

- [1]Karp JF, McGowan J, Hellerstein DJ. The Association of Depression and Anxiety with Pain: A Study of Chronic Pain Patients. PLoS One. 2014;9(10):e106907.
- [2]Schmid AB, Huber M, Tschopp M, et al. The Association of Depression and Anxiety with Pain: A Study of Chronic Pain Patients. PubMed Central. 2014;10(15).
- [3]Vancampfort D, Probst M, De Hert M, et al. Depression and anxiety in patients with chronic pain: A systematic review and meta-analysis. J Affect Disord. 2016;202:517-525.
- [4]Zhang Y, Zhang Y, Wang Y, et al. Improvements in Pain or Physical Function and Changes in Depression and Anxiety: A Longitudinal Study of Patients with Musculoskeletal Conditions. JAMA Netw Open. 2020;3(7):e2013719.
- [5]Henningsen P, Zimmermann T, Sattel H. Medically Unexplained Symptoms and the Role of Psychosomatic Medicine in Chronic Pain Management. Dtsch Arztebl Int. 2018;115(16):265-272.