

O. Saad <sup>1</sup>, M. Chlaifia <sup>1</sup>, R. Hamed <sup>3</sup>, H. Chahed <sup>1</sup>, Z. Elati <sup>2</sup>, H. Bouzidi <sup>1</sup>  
 1.Laboratoire de biochimie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, 5100 (Tunisie).  
 2.Service de néphrologie, CHU farhat hached, Sousse,4000 (Tunisie).  
 3.Faculté de pharmacie, monastir,5000 (Tunisie).

**Introduction et objectifs:** L'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) a un impact important sur la qualité de vie des patients : limitations d'activités, restrictions de participation sociale, contraintes induites par la nécessité d'un traitement de substitution avec recours pluri hebdomadaires au système de soins. L'objectif de notre travail est d'étudier la qualité de la vie sexuelle chez les femmes hémodialysées.

**Matériel et méthodes:** Il s'agit d'une étude transversale descriptive et analytique portant sur 32 patientes suivies pour IRCT. Les données des variables cliniques, biologiques et anthropométriques étaient recueillies à partir des dossiers médicaux des patientes et à travers un interrogatoire minutieux. Nous avons utilisé le score du FSFI (Female Sexual Function Index) pour évaluer la sexualité et l'échelle de Beck (BDI : beck depression inventory) pour évaluer l'état dépressif.

**Résultats:** Notre population présente 30 femmes qui étaient mariées (93,75%) et 2 femmes étaient divorcées (6,25%) .L'âge moyen de ces patientes était de 47.6 ±7.6 ans. La médiane de l'ancienneté de l'HD était de 36,34 mois avec des extrêmes allant de 7 mois à 13 ans. La dysfonction sexuelle (DS) était présent chez 68.8% des cas. Les résultats de l'analyse univariée a montré que l'âge avancé (> 40 ans) ainsi que la ménopause sont associés significativement à la survenue de la DS (< 0,0001). Les autres paramètres sont rapportés dans le tableau I.

**Tableau I: analyse univariée des facteurs prédictifs de la survenue de DS chez les femmes hémodialysées chroniques**

	Présence de DS N (%)	Absence de DS N (%)	P
<b>Dépression</b>			
Oui	19(86,63 )	0 (0)	0,001
non	3 (13,36)	10 (100)	
<b>HTA</b>			
Oui	10 (45,45)	9(90)	0,020
non	12(54,54)	1(10)	
<b>Anémie</b>			
Oui	22 (100)	7 (70)	p=0.06
Non	0 (0)	3 (30)	
<b>Néphropathie d'origine interstitielle</b>			
Oui	10 (45,45)	9 (90)	0,02
Non	12(54,54)	1 (10)	
<b>Ancienneté de dialyse</b>			
< 5 ans	0	6	0,016
5 – 10 ans	18	4	
> 10 ans	4	0	

Les perturbations des troubles sexuels chez le groupe qui présente la DS sont observés dans le tableau II

Tableau II: Aspect de la dysfonction sexuelle chez les patientes hémodialysées

Domaine	Médiane	Extrêmes
Désir	2,20	1,2-5,4.
Excitation	1,78	0-5,4
Lubrification	2,14	0-6
Satisfaction	1,98	0-6
Orgasme	2,57	0-6
Douleur	2,14	0-6
Score totale	12,84	2-31

Le groupe qui présente la DS a montré que pour le domaine de désir, 19 avaient un score faible ou absence de désir. Dans le domaine d'excitation, 15 patientes avaient un score très faible ou absence de rapport sexuel. Pour les domaines de lubrification et d'orgasme, nos patientes ont rapporté des scores très faibles ou absence d'activité sexuelle respectivement chez 16 et 18 patientes. Dans le domaine de satisfaction, 21 patientes avaient des scores très faibles ou pas de rapport sexuel. Pour le domaine de douleur, 18 patientes avaient des scores très faibles ou absence d'activité sexuelle.

**Conclusion:** Les troubles de la sexualité sont fréquents chez les femmes hémodialysées. Une prise en charge multidisciplinaire qui implique les psychiatres, les sexologue et les gynécologues est recommandée pour améliorer la qualité de vie des patients hémodialysés.