

Que connaissent les psoriasisiques sur leur psoriasis ?

S. EL AALOUANI, S. AMAL*

*Service de Dermatologie. Hôpital Ibn Tofail. CHU Mohammed VI Marrakech

ملخص

الصدفية مرض جلدي التهابي مزمن، له تأثير على جودة الحياة ويدفع إلى ممارسات التطبيب الذاتي. يهدف هذا العمل إلى تحديد مدى معرفة مرضى الصدفية لمريضهم وممارساتهم من أجل توجيههم ومساعدتهم. هذا العمل عبارة عن دراسة وصفية على أساس استبيان، تم ملء استمارات الاستبيان من قبل المرضى الذين يعانون من الصدفية وشملت هذه الاستمارات ما يلي: المعلومات الوبائية والسريانية، ومعرفة المرضى لمريضهم وممارساتهم وتأثير الصدفية على جودة الحياة واستغرقت هذه الدراسة سنتين وقد تم درج 400 مريض في هذه الدراسة، 58٪ منهم من النساء كما أن متوسط السن لدى المرضى هو 30 عاماً وكان 59.5٪ من المرضى يعانون من الصدف اللويحي وكان متوسط تاريخ بداية الصدفية خمس سنوات. 85.8 ٪ من المرضى يعرفون أن مرض الصدفية ليس معدياً، و 80٪ منهم يعرفون أنه مرض مزمن و 4.8٪ اعتقدوا أن الصدفية يمكن أن يؤدي إلى سرطان جلدي و 60.5٪ من المرضى يعتقدون أن التوتر يملأ أن يؤدي إلى تفاقم مرض الصدفية و 5٪ من المرضى لم يتلقوا أي استشارة طبية و 68.3٪ تلقوا استشارة طبيب عام و 65٪ من المرضى قد تم إخبارهم عن مرضهم من طرف الطبيب المعالج و 65.5٪ من المرضى يمارسون التطبيب الذاتي و 99.5٪ منهم لا يقرؤون عن مرض الصدفية و 97٪ لا يقومون بعمليات البحث على شبكة الإنترنت. جميع المرضى يريدون الانضمام إلى جمعية و جلم يعتبرون المعلومات المقدمة من طرف طبيبيهم غير كافية ويختلف مستوى المعرفة لدى المرضى باختلاف الأسئلة كما أن مستوى التعليم لديهم لا يسمح لهم بالقراءة وإجراء البحوث على شبكة الإنترنت.

الكلمات الأساسية: الصدفية-المعارف- الممارسات.

Résumé

Le psoriasis est une maladie inflammatoire chronique de la peau, qui a un impact sur la qualité de vie et pousse à des pratiques d'automédication. L'objectif de ce travail était de savoir les connaissances des psoriasisiques sur leur maladie et leurs pratiques afin de mieux les guider et les aider. Notre travail est une étude descriptive se basant sur un questionnaire qui était rempli par des patients psoriasisiques. Il comprenait : des renseignements épidémiologiques et cliniques, les connaissances des patients sur leur maladie ; leurs pratiques et l'impact du psoriasis sur leur qualité de vie. La durée de l'étude était de 2ans. Quatre cents patients ont été inclus dans notre étude dont 58 % étaient des femmes. L'âge moyen de nos patients était de 30ans, 59,5% des patients avaient un psoriasis en plaques. La date moyenne de début du psoriasis était de cinq ans, 85,8 % des malades savaient que le psoriasis n'est pas contagieux, 80 % qu'il est chronique, 4,8% croyaient que le psoriasis peut dégénérer en cancer, 60,5% des malades pensaient que le stress pouvait aggraver le psoriasis, 5 % n'avaient jamais consulté, 68,3 % avait consulté un médecin généraliste, 65 % des malades étaient informés par leur médecin sur le psoriasis, 65,5 % pratiquaient de l'automédication, 99,5 % des malades ne lisaient pas sur le psoriasis et 97% ne faisaient pas de recherches sur Internet. Tous les malades souhaitaient adhérer à une association et ils affirment que la maladie a un impact négatif sur leur qualité de vie. Les patients psoriasisiques sont peu informés sur leur maladie par leur médecin. Les connaissances sont variables en fonction des questions. Le niveau d'études des malades ne leur permettant pas de lire et faire des recherches sur Internet.

Mots clés psoriasis – connaissances – pratiques.

Abstract

Psoriasis is a chronic inflammatory skin disease, which has an impact on life quality, and push for self-medication practices. The aim of this study was to determine the knowledge of psoriasis patient on their illness and their practices to better guide and help them. A questionnaire was completed by psoriasis patients. It included: epidemiological and clinical information, patients' knowledge about their disease, their practices and the impact of psoriasis on quality of life. The study duration was 2 years. 400 patients of whom 58 % were women. The average age of our patients was 30 years. 59.5% of patients had psoriasis with plaque form. The average start date of psoriasis was five years. 85.8 % of patients knew that psoriasis is not contagious and 80% that it is chronic. 4.8% believed that psoriasis can lead to cancer. 60.5 % of patients believed that stress can aggravate psoriasis. 5 % had never consulted and 68.3% had consulted a general practitioner. 65% of patients were told by their doctor about their illness and 65.5 % practiced self-medication. 99.5 % of patients did not read about psoriasis and 97 % did not do research on the Internet. All patients wanted to join an association. All patients claimed that the disease has a negative impact on their quality of life. Psoriatic patients are not well informed about their disease by their doctor. Knowledge vary depending on the issues. The level of education of the patients did not allow them to read and do research on the Internet.

Keywords psoriasis - knowledge - practice.

Introduction

Le psoriasis est une maladie inflammatoire chronique de la peau, qui a un impact négatif sur la qualité de vie et pousse à des pratiques d'automédication. L'objectif de ce travail était de savoir les connaissances des malades atteints de psoriasis sur leur maladie et leurs pratiques afin de mieux les guider et les aider.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive transversale se basant sur un questionnaire. Elle consiste à évaluer les connaissances des patients

psoriasisiques et leurs pratiques. Cette étude a été réalisée au service de dermatologie du CHU Med VI à Marrakech, le questionnaire a été rempli après consentement des patients lors d'une consultation spécialisée du psoriasis qui se fait de façon hebdomadaire au centre de consultation à l'hôpital ERRAZI. Cette étude couvre une période de 2 ans allant du 1er janvier 2011 jusqu'au 31 décembre 2012. L'analyse de l'étude a été faite au service d'épidémiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech. L'analyse statistique des données a été faite à l'aide du logiciel SPSS version 16.

Résultats

Quatre cents patients ont été inclus dans cette étude sur une période de 2 ans (début janvier 2011 à décembre 2012). L'âge moyen des patients était 30 ans avec des extrêmes de 10 et 70 ans. Les femmes représentaient 58% des patients et le sexe masculin 42% (figure 1).

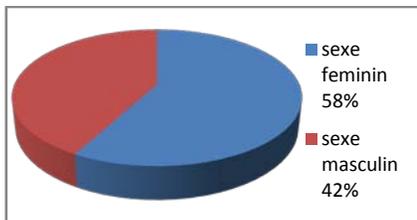


Figure 1: Répartition des patients selon le sexe.

Le phototype 3 est observé chez 57% des patients, le phototype 4 chez 39% et le phototype 2 chez 4%. 230 patients soit 57,5% étaient mariés, 162 des patients soit 40,5% étaient célibataires et 8 patients soit 2% étaient divorcés. 59,5% des patients avaient un psoriasis en plaques. Le psoriasis nummulaire et en goutte étaient notés chez 160 patients soit 40% et le psoriasis érythrodermique était noté chez 2 patients soit 0,5%. La date moyenne de début de la maladie chez nos patients était de cinq ans. Concernant les connaissances des malades : 85,8% savaient que le psoriasis n'était pas contagieux et 80% savaient que la maladie est chronique. 4,8% croyaient que le psoriasis pouvait dégénérer en cancer cutané. Deux cents vingt patients soit 55% estimaient que le soleil est bénéfique pour le psoriasis et 60,5% des malades étaient conscients que le stress pouvait aggraver la maladie et 288 patients soit 75,5% croyaient que le frottement dans le bain maure améliore le psoriasis et 62,5% pensaient que les traitements traditionnels sont inefficaces. Pour les pratiques : uniquement 5% des malades n'avaient jamais consulté et 68,3% avait consulté un médecin généraliste ; cependant 65% seulement des malades étaient informés par leur médecin traitant sur leur maladie et 65,5% pratiquaient de l'automédication. Dans cette automédication traditionnelle, 40% utilisaient des moyens physiques à savoir la scarification, et un patient utilisait du fer chaud pour brûler les lésions du psoriasis. Pour les moyens chimiques les patients utilisaient plusieurs produits en même temps : 70% le goudron, 60% les huiles brûlées de moteur de moto ou de tracteur, 50% des préparations d'herboristes à composition inconnue, 30% henné, 10% huile d'amande douce, 10% miel, 10% huile de table, 5% plastic brûlé, 3% ail, 2% le suaire. Quarante-quatre patients soit 11% ont fréquenté une station thermale, 99,5% des malades ne lisaient pas sur le psoriasis et 97% ne faisaient pas de recherches sur Internet, mais 100% des malades souhaitaient adhérer

à une association. Tous les malades affirmaient que la maladie a un impact négatif sur leur qualité de vie.

Discussion

Le psoriasis est une maladie fréquente qui touche 2 à 3% de la population mondiale [1]. Au Maroc la prévalence du psoriasis est de 1,2% [2]. Les patients psoriasiques sont des patients peu informés sur leur maladie par leur médecin [3]. Les connaissances sont variables en fonction des questions : 85,8% des patients savent que le psoriasis n'est pas une maladie contagieuse. Ce taux de réponse juste est expliqué par la facilité de cette question vu la chronicité de la maladie et l'absence de contagiosité dans l'entourage des patients. Quarante-vingt pour cent des patients connaissent que le psoriasis est une maladie chronique. Ce taux de réponse peut être expliqué par l'ancienneté du psoriasis chez nos malades (la date moyenne de début de la maladie est de 5 ans) ainsi que le profil évolutif du psoriasis chez les malades ; 78% des patients ont une évolution par poussées remissions. Cinquante-cinq pour cent de nos patients savent que l'exposition solaire est bénéfique pour le psoriasis en effet dans la littérature, le soleil a une influence favorable sur le psoriasis chez 70% des patients. Il n'a pas d'effet chez 20% et il peut aggraver le psoriasis chez 10% des patients [4]. Soixante virgule cinq pour cent des malades connaissent que le stress peut aggraver leur maladie en effet le stress et les émotions sont reconnues comme capable de déclencher une poussée de psoriasis. Uniquement 0,5% de nos malades savent que le frottement dans le bain maure aggrave leur psoriasis, en effet les traumatismes cutanés provoqués par le frottement peuvent être responsables de l'apparition de lésion de psoriasis (phénomène de Koebner). Ce phénomène de Koebner est observé principalement chez les malades en poussée, mais également chez les patients pour lesquels la maladie a commencé tôt dans la vie et qui représente des rechutes fréquentes [5]. Soixante virgule cinq pour cent des patients savent que les traitements traditionnels sont inefficaces pour le psoriasis. Quarante-quatre patients soit 11% ont fréquenté une station thermale. Parmi ces patients, 27 malades n'ont pas noté de changement de leur maladie après la cure et 16 patients rapportent une aggravation et seulement 1 patient note une amélioration de son psoriasis après la cure thermale. Une étude observationnelle sur 199 patients atteints de psoriasis en cure thermale à la Roche Posay a montré une amélioration de leur état clinique (réduction du psoriasis area and severity index et des symptômes type prurit, sécheresse, douleurs articulaires) ainsi que de leur qualité de vie [6]. Dans notre étude 65,5% des patients pratiquent de

l'automédication. Le niveau d'études des malades ne leur permettant pas de lire et faire des recherches sur Internet. Cela montre bien l'intérêt d'expliquer au malade tout ce qu'il ignore sur cette maladie lors des consultations. Tous les patients affirment que le psoriasis a un impact négatif sur leur qualité de vie. Plusieurs questionnaires ont été utilisés pour analyser la qualité de vie chez les patients atteints de psoriasis, toutes ces études réalisées montrent un impact sévère que cette dermatose peut induire sur tous les aspects de la vie des sujets atteints [7]. Tous les malades souhaitent adhérer à l'association des malades psoriasiques.

Conclusion

Le psoriasis est une maladie chronique qui altère la qualité de vie des patients. Afin d'aider les patients à acquérir les compétences dont-ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique, ils ont besoin de bien connaître leur maladie. Le médecin reste la principale source d'information sur le psoriasis pour nos malades qui doit consacrer plus de temps, plus d'écoute auprès de ses patients. Des fausses idées sur le psoriasis provoquent des mauvaises pratiques qui aggravent le plus souvent la maladie. Les patients ressentent un manque d'information et d'éducation qui ne pourra être comblé que par une collaboration étroite entre le patient, son médecin et les associations de patients atteints de psoriasis.

Références

- 1-Du-Thanh A, Jullien D, Girard C. Psoriasis. Encycl Méd Chir, Dermatologie,98-520-A-10,2013:1-20.
- 2-Mokhtar I. Etude épidémiologique observationnelle du psoriasis au Maghreb. Ann dermatol venereol 2013;40Suppl:10.
- 3-Sid-Mohand D. Une maladie complexe: le psoriasis. Un challenge au jour le jour : le point de vie du patient. Ann dermatol venereol 2009;136,suppl8,S467-71.
- 4-Dubertret L. Le psoriasis de la clinique au traitement. Paris MED'COM 2004:19-24.
- 5-Weiss G ,Shemer A, TrauH. The Koebner phenomenon: review of the literature. J Eur Acad Dermatol Venereol 2002;16:241-8.
- 6-Sarrazin P, Seite S, Ledantec G, Ainouche R, Lestrel C. Etude observationnelle sur 199 patients atteints de psoriasis en cure thermale à la roche posay. Disponible sur <http://www.thermes-larocheposay.fr/psoria/htm>. Consulté le 26/11 /2013.
- 7-Ortonne J P. Psoriasis: évaluation de la qualité de vie. Ann Dermatol Venereol 2000;127:2S19-22.