



Le vécu des patients lupiques quant à l'annonce du diagnostic

Boukhzar. R, AYDI. Z, RACHDI.I, SOMAI M, BEN DHAOU. B,
DAOUD.F, BOUSSEMA

Service de médecine interne , Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

QR CODE

Introduction:

L'annonce d'une maladie chronique auto-immune est un sujet délicat et important dans la pratique de la médecine interne. Il est impératif que celle-ci soit faite de la meilleure façon possible. Elle conditionne la compréhension de la maladie et l'adhésion thérapeutique.

A ce propos nous avons mené un travail ayant comme objectif principal d'explorer le vécu ressenti du patient lupique face à l'annonce de la maladie.

Patients et méthodes:

Etude prospective qualitative colligeant 42 patients lupiques,

Résultats:

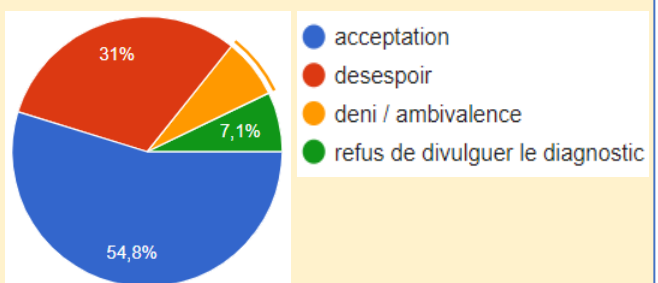
- 42 malades: 36 ♀ et 6 ♂
- L'âge moyen= 45.2 ans
- 50% ne travaillaient pas
- Niveau d'éducation: primaire (33.3%), secondaire (21.4%), supérieur (31%) et analphabètes (14.3%).
- 9,5% d'attendaient au diagnostic (50% d'eux avaient un membre de la famille atteint de LES).
- L'annonce du diagnostic: par un interniste (78.6%) un dermatologue, un rhumatologue et un généraliste respectivement (4,8%), un pédiatre et un résident (2,4%).
- Au moment de l'annonce du diagnostic: 71.4% hospitalisés, 50% seuls et 23,8% en présence d'un proche.
- L'annonce a eu lieu dans le bureau du médecin (33,3%), au lit (61,9%).
- La durée de l'annonce du diagnostic: suffisante (50%).

Suite à l'annonce initiale du LES, le médecin a proposé:

-Une 2^{ème} consultation rapprochée: **14,3%**

-De consulter des sites Internet (9,5%)
des associations de LES (12,2%)

La réaction initiale:



*Selon les malades:

- Une consultation chez un psychiatre est nécessaire (35.7%)
- La présence d'un proche est utile(45.2%)

Les 5 points forts de l'annonce du diagnostic du LES:

- ① L'annonce du diagnostic est un traumatisme pour le patient, créant d'abord une sidération.
- ② La qualité de la rencontre permet de créer un cadre favorisant la sortie de ce traumatisme.
- ③ Le médecin sort de son seul savoir et le malade désire faire entendre sa propre vérité.
- ④ Il existe des mécanismes de défense, du côté du malade qu'ils protègent, du côté du médecin, qu'il doit apprendre à reconnaître.
- ⑤ L'annonce doit distinguer énoncé objectif et vécu subjectif : importance du non-verbal, choix des mots, être attentif à l'autre et à ses propres réactions.