

# Impact du SII sur la sexualité des malade et sur la qualité de vie des conjoints

# Enquête impact du SII sur la sexualité sur le conjoint



- Bien que bénin le syndrome de l'intestin irritable (SII), qui associe douleurs abdominales et troubles du transit, peut dégrader la qualité de vie dans tous les domaines.
- Des études réalisées aux USA ont montré que la maladie pouvait
  - altérer la sexualité chez deux tiers des patients
  - et avoir parfois un retentissement sur le conjoint.

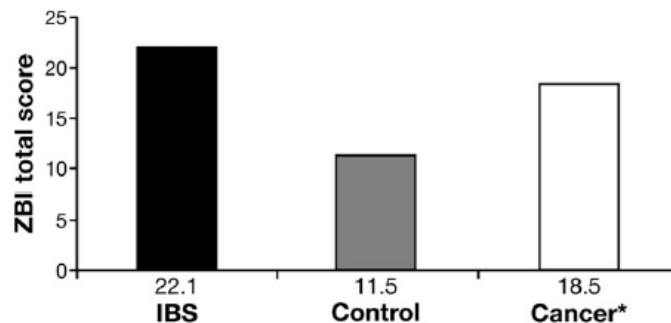


Figure 1. Partner burden for different types of patients (as measured by mean total ZBI scores). \*Data from Higginson et al.<sup>9</sup>

# But



- 2<sup>ème</sup> enquête APSSII : « Impact du SII sur la sexualité et sur le conjoint »
- déterminer dans une cohorte française de patients
  - la prévalence d' une éventuelle dysfonction sexuelle et ses liens avec les caractéristiques du SII,
  - ainsi que l' impact du SII sur la qualité de vie du conjoint.

# Methode



- Questionnaire validé par médecin et patient adhérent : invitation à participer en ligne à partir CNIL
- Pour les membres avec SII étaient saisies :
  - données démographiques et les caractéristiques de la maladie : durée d' évolution, sous-type selon transit, sévérité (IBS-SSS), qualité de vie (IBS-QoL), et état d' anxiété dépression (score HAD).
  - La recherche d' une dysfonction sexuelle :
    - chez la femme : score FSFI (19 questions, 6 domaines, anormal si < 26,55, score min 2- max 36)
    - chez l' homme : IIEF (15 questions, 5 domaines, anormal si <42,9 et dysfonction érectile si < 26).
  - impact de la maladie sur le conjoint:
    - conjoints volontaires de membres participant à l' étude
    - âge, sexe, et un questionnaire d' évaluation du fardeau
    - (Zarit et al. <sup>1</sup>) 22 items, de 0 à 88 ; <20 = charge nulle, 21- 40 charge légère, 41 -60 charge modérée, >60 charge sévère ;
    - Questionnaire force de la relation

# Description des participants avec SII



- Enquête réalisée du 23 mai 2016 au fin juin 2016.
- 257 participants avec SII (73,2% F), d'âge moyen  $46,3 \pm 16,15$  ans.
- durée d'évolution de la maladie :  $7,5 \pm 9,8$  ans.
- SII-D 33,7% ; SII-C 21,4% et SII-A 42,9%.
- Coloscopie réalisée chez 85,7% des malades.
- 66,9% des participants en activité au moment de l'enquête.
- Pouvant influencer sexualité :
  - 33,5% des femmes ménopausées ; chirurgie prostate chez 5,8% des hommes ; activité physique chez 62,6% une, 2% un diabète, 11,4% une HTA, 6,6% prenaient des Beta bloquants, et 30% des antidépresseurs et/ou anxiolytiques.

# Dysfonction sexuelle chez les participants avec SII



- 257 participants avec SII (73,2% F), d'âge moyen  $46,3 \pm 16,15$  ans.
- HAD total à  $19,5 \pm 6,67$  (HAD-A =  $11,6 \pm 3,9$ ; HAD-D =  $7,9 \pm 4,04$ )
- Score de Francis (IBS-SSS)  $340 \pm 70$ ; sévérité moyenne 31,3% et SII sévère 68,7% ;
- le score fatigue était à  $46,68 \pm 13,03$ .
- Le score de qualité de vie IBS-QoL :  $60,9 \pm 17,8$  sous-score sexualité  $48,31 \pm 33,5$ .
- Femmes : Dysfonction sexuelle chez 67,5%
  - score de Francis était corrélé au score HAD total ( $0,351$  :  $p < 0,0001$ ) et à ses sous-scores, au score de fatigue ( $r = 0,388$  ;  $p < 0,0001$ ), à l'IBS-QoL ( $0,387$  ;  $p < 0,0001$ ) mais pas au score de dysfonction sexuelle.
- Hommes : Dysfonction sexuelle chez 53,3% avec une dysfonction érectile moyennement sévère chez 38,3% et sévère chez 20%.
  - Score de Francis était corrélé à l'IBS-QoL ( $r = 0,304$  :  $p = 0,005$ ), au score HAD-D, et au score de dysfonction érectile ( $r = -0,25$ ,  $p = 0,028$ ) ;
  - le score de dysfonction sexuelle n'était corrélé qu'au score de dysfonction érectile ( $r = 0,712$  ;  $p < 0,0001$ ).

# Impact du SII chez les conjoints



- Quarante-sept conjoints de participants
- Age moyen  $44,65 \pm 14,38$  ans (Hommes 63,8 %).
- Le score de fardeau de Zarit moyen était à  $23,65 \pm 16,68$  ;
  - charge nulle 50%,
  - charge légère 36,8%,
  - charge modérée 10,5% , charge sévère 2,6% (soit 13,11% une charge modérée à sévère).
- Echelle de relation (7 questions, 0-5) :  $3,2 \pm 0,6$

# Echelle de la relation chez les conjoints



item	score
Dans quelle mesure votre partenaire répond à vos attentes	3,13 ± 1,119
En général, quelle est votre degré de satisfaction par rapport à votre relation	3,47 ± 1,059
Quelle est la qualité de votre relation par rapport à celle de la plupart des gens	3,61 ± 1,028
Combien de fois auriez vous souhaité ne pas avoir eu cette relation	1,47 ± 0,797
Dans quelle mesure votre relation répond à vos attentes initiales	3,34 ± 1,04
Dans quelle mesure aimez vous votre partenaire	4,53 ± 0,762
Quantifiez la présence de problèmes dans votre relation	1,92 ± 0,273



# Impact du SII chez les conjoints



- Quarante-sept conjoints de participants
- Age moyen  $44,65 \pm 14,38$  ans (Hommes 63,8 %).
- Le score de fardeau de Zarit moyen était à  $23,65 \pm 16,68$  ;
  - charge nulle 50%,
  - charge légère 36,8%,
  - charge modérée 10,5% , charge sévère 2,6% (soit 13,11% une charge modérée à sévère).
- Echelle de relation (7 questions, 0-5) :  $3,2 \pm 0,6$ 
  - Corrélée négativement à score de fardeau,  $r = -0,237$  ;  $p = 0,044$
- Pensez vous que votre partenaire utilise le prétexte de la maladie ( syndrome de l' intestin irritable) pour éviter les relations sexuelles ? non = 92,1%
- Pensez vous que le syndrome de l' intestin irritable est une vraie maladie ? oui: 92,1%

# Conclusion

- Dans cette enquête réalisée chez des patients avec SII dont la plupart sont sévères
- Il existait une dysfonction sexuelle chez
  - 2/3 des femmes
  - et une dysfonction sexuelle et érectile sévère à moyenne sévère chez plus d'un homme sur deux.
- Cette étude confirme aussi que dans un cas sur deux la qualité de vie des conjoints est également impactée par le SII.