

CONSÉQUENCES PSYCHO-SOCIALES DE LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE CHEZ LES HÉMODIALYSÉS DU CNHU-HKM DE COTONOU (BÉNIN)

SÉRAPHIN AHOUI¹ ; ANSELME DJIDONOU¹ ; JACQUES VIGAN² ;
BRUNO L. AGBOTON² ; HERMANN BIAO¹ ; JACQUES AKOBI¹ ;
ÉDOUARD HOUNYE¹ ; NICANOR HOUÉTO¹ ;
FRANCIS T TOGNON¹ ; PROSPER GANDAHO¹

Abstract

Introduction : The psycho-social consequences of chronic kidney disease (CKD) are not negligible.

Objective : To study the psycho-social consequences of the CKD in hemodialysis patients at the National Teaching Hospital of Cotonou (Benin) in 2018.

Method : This was a descriptive cross-sectional study carried out from July 1st to August 31st, 2018, and focused on chronic hemodialysis patients from the National Teaching Hospital of Cotonou. Included were patients on hemodialysis for more than three months, over the age of 18 years, volunteers, able to answer questions and giving their consent. Sampling was exhaustive. The psycho-social problems studied were: attitude towards the announcement of dialysis, criticism, insults, discrimination and stigmatization of hemodialysis patients ; respect for privacy and confidentiality, reception in the service, solicitation of help

Results : A total of 110 patients were collected. The mean age was 47.19 ± 11.34 years [range of 22 years and 78 years]. The sex ratio was 1.9. Average seniority

-
1. Faculté de Médecine, Université de Parakou.
 2. Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey –Calavi.

in hemodialysis was 6.61 ± 5.02 years. Faced with the announcement of the dialysis 36.36% had a resignation. In comparison to the aid, 74.55% sought help and 65 of them received it from their families and 82.73% could not carry out the projects in progress. Of the participants, 44.55% were rejected by those around them, 4.55% had a break-up, 31.82% felt discriminated against, 13.89% were exposed to criticism and / or insults, 4.47% stigmatized 78.18% were satisfied with respect for privacy during dialysis.

Conclusion : The hemodialysis undergoes, by the socio-family and professional environment, a strong psychosocial influence..

Keywords : hemodialysis, psychosocial experience, Benin.

INTRODUCTION

L'insuffisance rénale chronique s'accompagne d'une augmentation de la mortalité et des coûts croissants de dépenses liées aux soins des patients [2]. Elle affecte les activités de la vie quotidienne car cette maladie affecte les fonctions physiques et psychiques. Pour améliorer ces fonctions et prolonger la vie, les personnes atteintes d'insuffisance rénale terminale ont besoin d'une épuration extrarénale qui se résume sous nos cieux à l'hémodialyse [1]. En effet, le patient se trouve confronté aux remaniements, voire agressions, parfois brutaux et difficilement acceptés, que subissent son corps, sa vie personnelle, familiale et socioprofessionnelle. Ces perturbations assez variées sont à l'origine de difficultés d'adaptation et de détresse psychologique [3]. Ainsi le présent travail propose d'étudier les conséquences psycho-sociales de la MRC chez les hémodialysés du Centre National Hospitalier et Universitaire (CNHU) de Cotonou (Bénin) en 2018.

PATIENTS ET MÉTHODES

Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive, réalisée du 1^{er} Juillet au 31 Août 2018 dans la Clinique Universitaire de

Néphrologie-Hémodialyse (CUNH) du Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga de Cotonou (CNHU-HKM). Elle a concerné les patients en hémodialyse chronique, âgés de 18 ans au moins, volontaires, capables de répondre aux questions et ayant donné leur consentement. L'échantillonnage était exhaustif. Les atteintes psycho-sociales étudiées étaient : attitude face à l'annonce de mise sous dialyse, critiques, injures, discrimination et stigmatisation vis-à-vis des hémodialysés ; le respect de l'intimité et de la confidentialité, l'accueil dans le service, sollicitation d'aide. Les données socio démographiques cliniques et celles liées à la dialyse étaient collectées.

Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire préétabli. L'entretien a été individuel et a eu lieu les jours sans dialyse. Le protocole a été approuvé par le Comité Local d'Ethique pour la Recherche Biomédicale de l'Université de Parakou (CLER-UP). Nous avons également obtenu l'autorisation du chef de service de néphrologie et du directeur du CNHU-HKM. Les patients ont été ensuite informés sur le bien-fondé de l'enquête. Leur consentement a été obtenu avant leur participation à l'étude. L'intimité et la confidentialité des données ont été respectées.

RÉSULTATS

Au total, 110 patients étaient inclus. L'âge moyen était $47,19 \pm 11,34$ ans [extrêmes de 22 ans et 78 ans]. La tranche d'âge la plus représentée était celle comprise entre 40 et 50 ans avec une fréquence de 31,82%. Au total 73 (66,36%) hommes ont été inclus soit une sex-ratio 1,97. Parmi les 110 hémodialysés, 77,26% étaient mariés, 13,64% des célibataires et 78,18% pratiquaient le christianisme. Les hémodialysés chroniques inclus exerçaient une activité professionnelle avant la dialyse dans 99,1% des cas notamment une activité libérale qu'est le commerce

(23,3%). Sur les 110 hémodialysés, 89 soit 81% avaient au moins une personne à charge. Le nombre de personnes à charge variait de 1 à 20 personnes. L'ancienneté moyenne en hémodialyse était de $6,61 \pm 5,02$ ans avec 50,91% des hémodialysés qui faisaient la dialyse depuis plus de cinq ans.

Le tableau ci-dessous présente la répartition selon le sexe, la religion et la situation matrimoniale, le statut socio-économique, le niveau d'instruction des hémodialysés chroniques suivis au CNHU-HKM de Cotonou-Bénin 2018.

TABLEAU I : RÉPARTITION DES HÉMODIALYSÉS CHRONIQUES SUIVIS AU CNHU-HKM DE COTONOU-BÉNIN, SELON LE SEXE, LA RELIGION LA SITUATION MATRIMONIALE, LE STATUT SOCIO-ÉCONOMIQUE, LE NIVEAU D'INSTRUCTION ET L'ANCIENNETÉ MOYENNE EN HÉMODIALYSE EN 2018 (n = 110).

	Effectifs (n = 110)	Pourcentage (%)
Sexe		
Masculin	73	66,36
Féminin	37	33,64
Religion		
Christianisme	86	78,18
Islam	20	18,18
Religion endogène	4	3,64
Statut matrimonial		
Marié	85	77,26
Célibataire	15	13,64
Divorcé	5	04,55
Veuf	5	04,55
Statut socioprofessionnel		
Commerçant(e)s	36	32,72
Fonctionnaires	23	20,91

Artisans	15	13,64
Retraités	12	10,91
Ménagères	5	04,54
Déclarant en douane	4	03,64
Étudiants	3	02,73
Éleveurs	2	1,82
Sans activités	10	09,90
Niveau d'instruction		
Aucun	13	11,82
Primaire	23	20,91
Secondaire	44	40,00
Supérieur	30	27,27
Résidence		
Milieu urbain	92	83,64
Milieu rural	18	18,36
Ancienneté à la dialyse		
[3 -12 mois [15	13,64
[1-5 ans [39	35,45
≥ 5ans	56	50,91

INFORMATIONS RELATIVES A LA MALADIE RÉNALE CHRONIQUE

Sur les 110 patients, la maladie était découverte chez 73 (66,36%) au cours d'une hospitalisation et 54,45% n'étaient pas informés du diagnostic avant la mise sous dialyse.

Le tableau ci-dessous présente la répartition des hémodia-lysés selon la circonstance de découverte de la MRC et le délai de préparation avant la mise sous à la dialyse.

TABLEAU II : RÉPARTITION DES HÉMODIALYSÉS SELON LES CIRCONSTANCES DE DÉCOUVERTE DE LA MRC ET LE DÉLAI DE PRÉPARATION AVANT LA MISE SOUS DIALYSE AU CNHU DE COTONOU/BÉNIN EN 2018.

	Effectifs	Pourcentage (%)
Circonstance de découverte de la MRC	(n = 110)	
Hospitalisation	75	68,19
Bilan de santé	28	25,45
Consultation	7	6,36
Délai de préparation à la dialyse	(n = 50)	
< à 3 mois	14	28,00
3 mois à 1 an	16	32,00
1 à 5 ans	16	32,00
> à 5 ans	4	8,00

Perception de l'issue de l'insuffisance rénale chronique selon les hémodialysés

Sur 110 enquêtés, 80,00 % étaient convaincus que la maladie rénale demeure irréversible et 16,36% prétendaient à une guérison.

La figure ci-dessous illustre la perception de l'issue de la MRC selon les hémodialysés chroniques au CNHU-HKM de Cotonou-Bénin en 2018

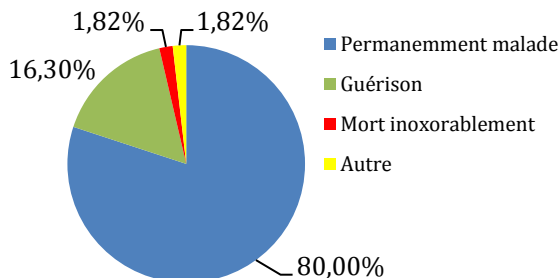


Figure 1 : Perception de l'issue de l'insuffisance rénale chronique selon les hémodialysés

ATTITUDE FACE A L'ANNONCE DE MISE SOUS DIALYSE

Face à l'annonce de la mise sous dialyse, sur les 110 enquêtés, respectivement 36,36%, 23,64% et 20,91% avaient une attitude de résignation, la peur de mourir et la dépression réactionnelle. La figure ci-dessous illustre la distribution des hémodialysés du CNHU-HKM de Cotonou en 2018 en fonction de leur attitude à l'annonce de la mise sous dialyse

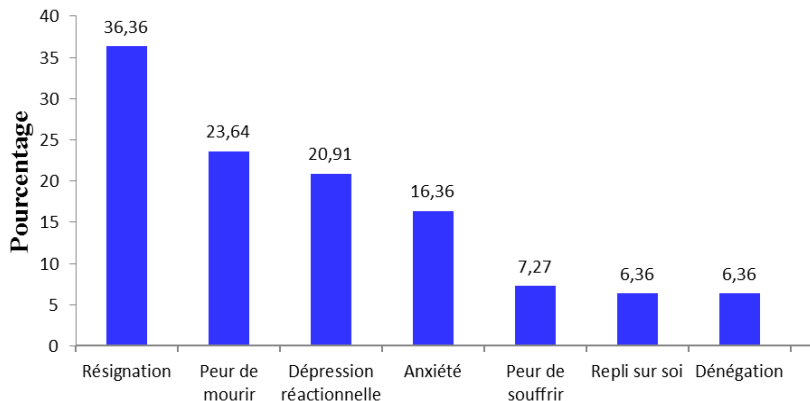


Figure 2 : Attitude en face de l'annonce de mise sous dialyse chez les patients au CNHU-HKM de Cotonou/Bénin en 2018

SOLLICITATION DES AIDES ET SOURCE D'ASSISTANCE

Sur les 110 hémodialysés, 82 soit 74,55% sollicitaient des aides par rapport à leur état de santé et 65 soit 78,67% la recevaient de la part de leur famille Pour réaliser quotidiennement leurs projets, 82,743% des hémodialysés sont gênés par leur maladie.

La figure ci-dessous traduit les sources d'assistance des hémodialysés dans les centres publics d'hémodialyse au Bénin en 2018.

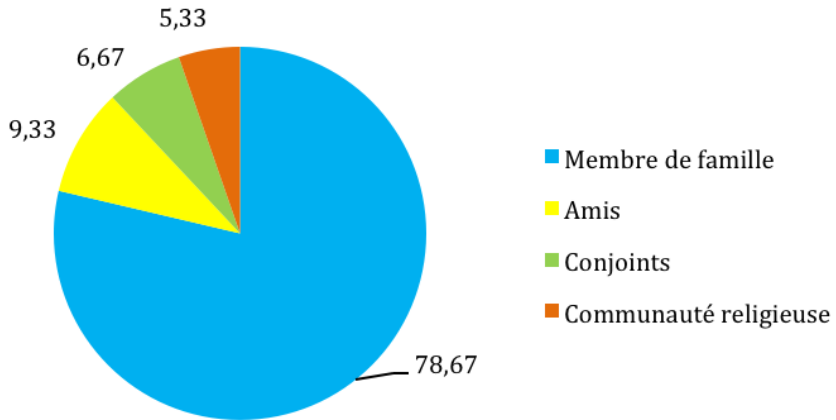


Figure 3 : sources d'assistance des hémodialysés chroniques au CNHU-HKM de Cotonou/Bénin en 2018

INFLUENCE DE LA MRC

Sur les 110 participants à notre étude, 63 soit 57,04% affirmaient avoir eu une contraintes physiques du fait de la MRC.

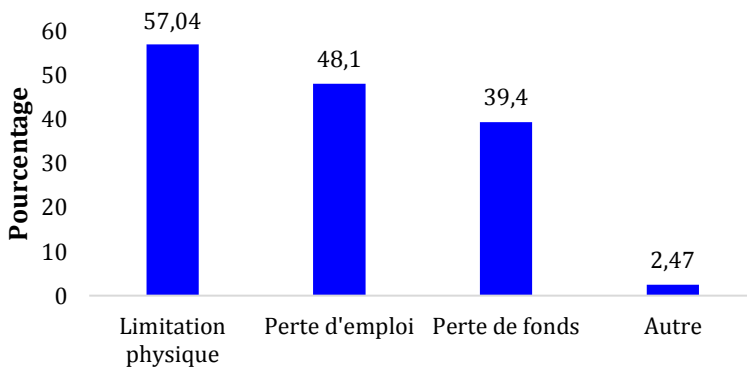


Figure 4 : Influence de la MRC sur la productivité des hémodialysés chroniques du CNHU-HKM de Cotonou/Bénin en 2018.

VÉCU SOCIAL DE L'HÉMODIALYSÉ

Attitude de l'entourage à l'égard des hémodialysés

Sur les 110 hémodialysés, 49 ont affirmé avoir été rejeté par leur entourage, 35 ont affirmé avoir été victime de comportements discriminatoires dont 19 au sein de leur famille. Le tableau III montre l'attitude de l'entourage des hémodialysés à leur égard du fait de la MRC

TABLEAU III : ATTITUDE DE L'ENTOURAGE A L'ÉGARD DES HÉMODIALYSÉS CHRONIQUES DU CNHU-HKM DE COTONOU-BÉNIN EN 2018

	Effectif	Pourcentage (%)
Attitude de l'entourage		
Appuis financiers	45	40,91
Indifférence	38	34,55
Rejet/Isolement	49	44,55
Soutien matériel	9	8,18
Soutien psychologique	72	65,45
Victimes de comportement discriminatoire n=110		
Oui	35	31,82
Non	75	68,18
Lieu de discrimination n=35		
A l'hôpital	5	14,29
Au lieu de travail	9	25,71
En famille	19	54,28
Communauté	17	48,57

Critiques, injures et stigmatisation

Sur les 110 hémodialysés 15 (13,89%) ont affirmé avoir été exposés aux critiques et ou injures dont 8 (53,33%) au sein de leur famille à cause de la maladie rénale chronique. Sur les 110 hémodialysés 5 (4,47%) ont affirmé avoir été stigmatisé dont 4 au sein de leur famille.

TABLEAU IV : LIEUX DES CRITIQUES, INJURES ET STIGMATISATION DES HÉMODIALYSÉS CHRONIQUES DU CNHU-HKM DE COTONOU/BÉNIN.

	Effectif	Pourcentage
Lieu de critiques d'injures (n=15)		
Au lieu de travail	7	46,67
En famille	8	53,33
Lieu de Stigmatisation		
Au lieu de travail	3	60,00
En famille	4	80,00

Avoir un problème avec une tiers à cause de la maladie rénale

Sur les 110 hémodialysés, 19 avaient affirmé avoir eu un problème avec au moins une personne à cause de la MRC dont 12 avec leur conjoint. La figure ci-dessous illustre les personnes avec qui les hémodialysés ont eu de problèmes.

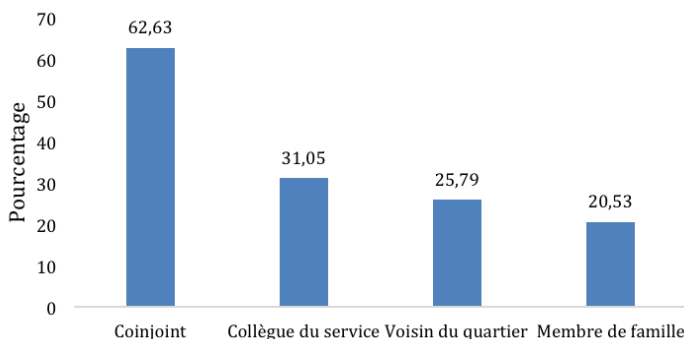


Figure 5 : Illustration des personnes avec qui les hémodialysés chroniques suivis au CNHU-HKM de Cotonou-Bénin ont eu des problèmes

CONSÉQUENCE SOCIALE DE L'HÉMODIALYSÉ

Parmi les 19 hémodialysés qui avaient eu de conflit avec quelques personnes, cinq (27,78%) et quatre (22,22%) avaient connu respectivement une rupture de relation amoureuse et le divorce. Quatre (22,22%) n'avaient plus bénéficié d'assistance financières du tiers , trois (15,79%) avaient eu une rupture de la relation amicale et trois (15,79%) une perte d'emploi.

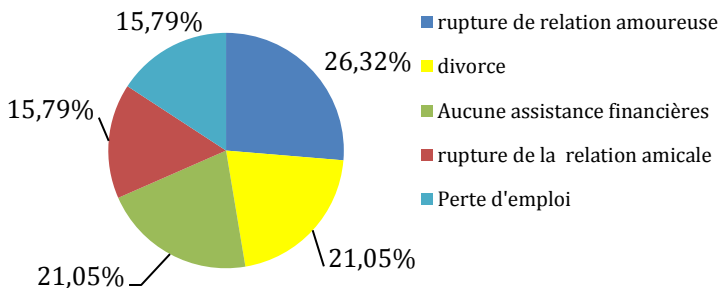


Figure 6 : la conséquence de la MRC sur les hémodialysés chroniques au CNHU-HKM de Cotonou-Bénin

APPRECIATIONS DU RESPECT DE L'INTIMITÉ ET DE LA CONFIDENTIALITÉ

Sur les 110 hémodialysés, 86 et 83 étaient respectivement satisfaits du respect de l'intimité et de la confidentialité pendant la dialyse.

TABLEAU V : REPARTITION DE L'APPRECIATION DU RESPECT DE L'INTIMITE ET DE LA CONFIDENTIALITE PAR LES HEMODIALYSES CHRONIQUES AU CNHU-HKM DE COTONOU/BENIN EN 2018

	Effectif (n=110)	Pourcentage (%)
Appréciation du respect de l'intimité pendant la dialyse		
Très satisfait	8	7,27
Satisfait	86	78,18
Peu satisfait	11	10,00
Non satisfait	5	4,55
Appréciation du respect de la confidentialité pendant la dialyse		
Très satisfait	8	7,27
Satisfait	83	75,45
Peu satisfait	15	13,64
Non satisfait	4	3,64

DISCUSSION

Informations relatives à la MRC

Près des trois quart des hémodialysés ont connu leur diagnostic de MRC au cours d'une hospitalisation. Le constat est général dans la sous la région. **Mawufemo** au TOGO avait trouvé que tous les patients admis dans l'unité de dialyse, l'étaient au stade

terminal de l'IRC [4]. Les patients qui n'étaient pas mis sous dialyse en urgence avaient eu néanmoins un temps de préparation à la dialyse trop court. **Ahoui et al.** avaient déjà, en 2014, constaté que la plupart des sujets enquêtés n'avaient pas bénéficié d'une préparation avant l'institution de la dialyse. Cela traduirait le moment de consultation médicale par la population qui est souvent au stade tardif de la maladie. En effet, la population ne s'intéresse pas à la prévention des affections et même quand la maladie survient, elle perd beaucoup de temps dans les structures de soins inappropriés, les lieux de prière ou chez les tradipraticiens. Ainsi, plus de la moitié des patients étaient confrontés à une mise sous dialyse en urgence sans connaissance préalable de leur statut de MRC.

L'ancienneté de l'hémodialyse des patients est en moyenne entre 5 ans et 10 ans. Ce qui est conforme au travail de **Zouari et al** [5]. **Mohamed et al** en Tunisie a retrouvé une moyenne de 15 ans [3]

La majorité des hémodialysés (80%) de notre série avait perçu l'irréversibilité des fonctions rénales altérées et trouvait dans la dialyse un traitement palliatif face auquel 36,36% s'étaient résignés. Ce qui est conforme aux constats de **Sabi et al** [7].

VÉCU SOCIAL DE LA DIALYSE

Dans notre étude, près de la moitié de l'échantillon avait été rejeté par leurs anciens amis. Un émoussement des relations sociales dû à la dialyse a également été rapporté par **Chantira**, rapportant le désarroi conjugal des patients thaïlandais sous hémodialyse [1]. Environ 7 patients sur 10 ont affirmé avoir été victime de comportements discriminatoires dont plus de la moitié au sein de la famille. De même, 1 patient sur 10 avait été injurié ou critiqué à cause de la MRC et plus de la moitié l'avaient été en famille.

Près de deux personnes sur dix avaient affirmé avoir eu de problèmes avec quelqu'un du fait de la maladie. Les problèmes étaient beaucoup plus sur le plan conjugal ce qui est conforme aux constats de Chantira. En effet les patients de sa série ont rapporté une négligence de la part de leur conjoint qui aurait opté pour d'autres compagnies [1]. Ces conflits conjugaux avaient abouti majoritairement soit à un divorce des sujets mariés, soit à une perte de la relation amoureuse au sein des couples en construction.

CONCLUSION

Le vécu psychosocial de la maladie rénale chronique est difficile pour les patients hémodialysés. Il s'agit des conséquences qui entavent la qualité des patients. Il est nécessaire d'opter pour une prise en charge des malades.

BIBLIOGRAPHIE

1. **Vincent Ganu J., Vincent B., David N.** Depression and quality of life in patients on long term hemodialysis at a national hospital in Ghana : a cross-sectional study. *Ghana Med J.* 2018 ; 52(6) : 22-8.
2. **Chantira C.** The Lived Experience of Patients Receiving Hemodialysis Treatment for End-Stage Renal Disease : A Qualitative Study. *J Nurs Res H VOL 24 NO 2 JUNE 2016.* Juin 2016 ; 24(2).
3. **Mohamed Nasr, Mohamed Hadj Ammara, Sami Khammouma.** L'hémodialyse et son impact sur la qualité de vie. *Néphrologie Thérapeutique.* 2008;4:21-7.
4. **Mawufemo YT, Saliou S., Akomola KS.** Hémodialyse chronique et dépression au Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé (Togo). *Pan Afr Med J [Internet].* 27 sept 2016. J.-C. ; Disponible sur : <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/25/26/full/>
5. **Zouari L., Elleuch M.** Depression in chronic hemodialysis patients : About 106 cases. *Tunis Med.* 2011 ; 89(02) :157-62.
6. **Ahoui S. Vigan J., Djidonou A., Tognon Tf, Houndefandan Tm, Gandaho P.,** *Prevalence et facteurs associés à l'anxiété chez les patients hémodialysés chroniques des centres publics de dialyse du Bénin, Annales de l'Université de Parakou, Série "Sciences de la Santé" ; 2016, 6 (1) : 15-8*

7. **Sabi K., Noto-Kadou-Kaza B. B., Amekoudi1 EY.** Vécu et représentation des malades souffrant d'IRC sous dialyse au Togo. *Dial Néphrologie Thérapeutique*. 2015;11:287-337.