

Déterminants de la qualité de vie chez les patients avec troubles d'usage d'alcool : résultats préliminaires de la cohorte du SUAL

A. Larrieu^{1*}, L. Fivel^{1*}, S. Montègue¹, E. Dancert¹, V. Fonteille^{1,2,3}, C. Icard¹, B. Rolland^{1,2,3}

* Contribution égale, 1. Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL), Pôle MOPHA, CH le Vinatier, Bron, France, 2. Services Universitaires d'Addictologie, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, 3. INSERM U1028, CNRS UMR5292, Université de Lyon, Université Lyon 1, Lyon, France

INTRODUCTION

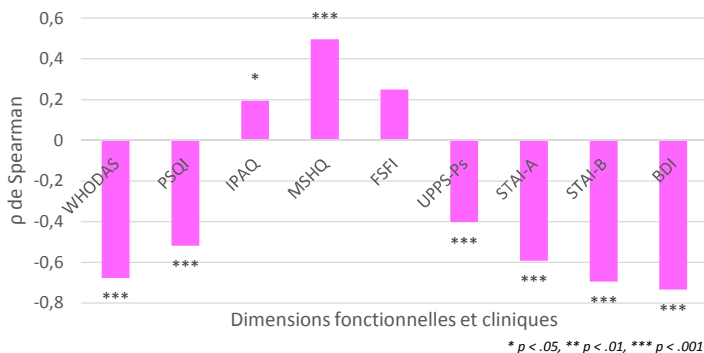
La qualité de vie (QdV) est un indicateur clinique majeur dans l'évaluation médicale contemporaine. C'est le cas dans le trouble d'usage d'alcool (TUAL), où la QdV est l'un des paramètres cruciaux à améliorer. Toutefois, peu d'études ont évalué quels étaient les paramètres cliniques associés à la QdV en début de prise en charge. Au sein de la cohorte de patients suivis au Service Universitaire d'Addictologie de Lyon (SUAL), nous avons voulu explorer quels étaient les facteurs associés à la QdV chez les patients avec TUAL.



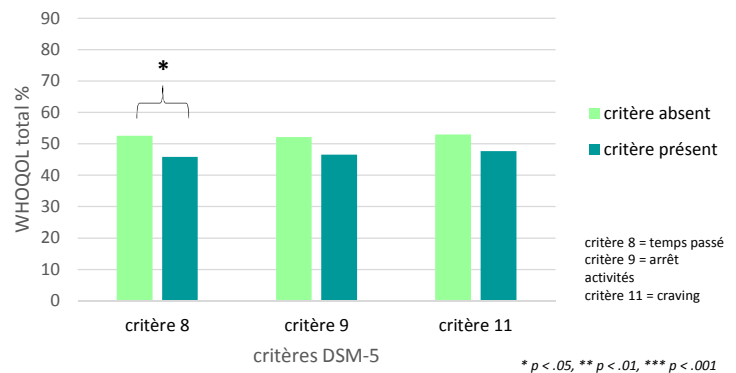
MÉTHODES

- 161 sujets avec TUAL de la cohorte du SUAL en début de suivi (entre 06/2018 et 01/2020)
- Mesure du TUAL: sévérité (critères DSM-5)
- Mesure de la qualité de vie (WHOQOL-bref)
- Dimensions fonctionnelles: autonomie (WHODAS 2.0), sommeil (PSQI), activité physique (IPAQ), sexualité (MSHQ / FSFI), impulsivité (UPPS-Ps), anxiété (STAI), dépression (BDI)
- Autres mesures: dépistage cognitif, évaluation sociale, prise d'autres substances.
- Analyses statistiques: analyses bivariées (corrélations de Spearman; Test U de Mann-Withney) étudiant les facteurs associés à la QdV

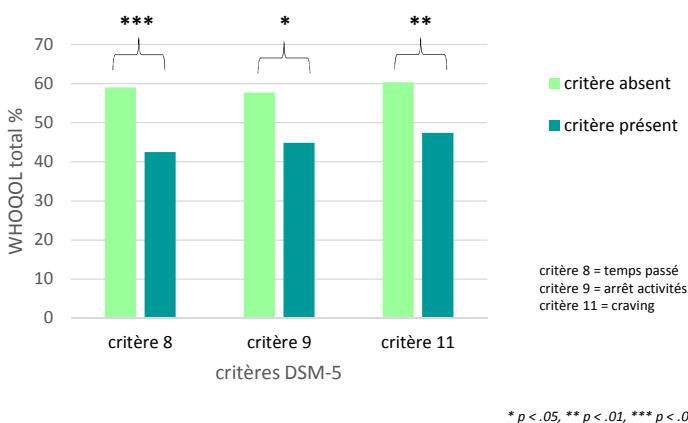
Corrélation entre qualité de vie et dimensions fonctionnelles



Qualité de vie et critères DSM-5 du TUAL



Qualité de vie et critères DSM-5 du TUAL chez patients TUAL Pur



DISCUSSION

La QdV est fortement corrélée avec le niveau d'autonomie, la qualité du sommeil, le niveau d'activité physique et le fonctionnement sexuel (chez les hommes). La sévérité du TUAL est inversement proportionnelle au score de QdV.

Les niveaux d'anxiété trait et état, et de dépression, sont négativement associés à la QdV. L'âge et le sexe n'influent pas sur la QdV. La présence des critères diagnostiques 8, 9 et 11 sont négativement associés à la QdV chez les patients TUAL pur.

Le niveau de QdV dans le TUAL semble donc très en lien avec des dimensions cliniques non-spécifiques (sommeil, autonomie, sexualité, anxiété, dépression). Dimensions qu'il est donc impératif d'intégrer au projet de soins global, pour un meilleur pronostic fonctionnel.

Bibliographie :

- Ugochukwu C., et al. (2013). The Importance of Quality of Life in Patients with Alcohol Abuse and Dependence. *Harvard Review of Psychiatry*, 21(1), 1-17.
- Daepfen J-B., et al. (2014). Quality of Life Depends on the Drinking Pattern in Alcohol-Dependent Patients. *Alcohol and Alcoholism*, 49(4), 457-465.
- Kelly J F., et al. (2018). Beyond Abstinence: Changes in Indices of Quality of Life with Time in Recovery in a Nationally Representative Sample of U.S. Adults. *Alcohol Clin Exp Res*, 42(4), 770-780.