

RATIONNEL

L'étude « VIH et Troubles du sommeil » a montré une prévalence des troubles du sommeil de 47% dans une population de personnes vivant avec le VIH*. Cette étude a également mis en évidence une prévalence élevée de troubles dépressifs. Il nous a semblé intéressant d'évaluer les facteurs associés aux troubles dépressifs car peu d'études ont évalué ces facteurs à l'heure des trithérapies simples, efficaces et bien tolérées.

INCLUSION / NON-INCLUSION

Critères d'inclusion

- Patient adulte infecté par le VIH
- Suivi dans l'un des 6 centres participant du COREVIH Pays de Loire (CHU Nantes, CHU Angers, CHD La Roche sur Yon, CH Le Mans, CH Saint Nazaire, CH Laval)
- Ayant donné son accord de participation après remise de la note d'information

Critères de non-inclusion

- Patient refusant ou incapable de répondre à l'auto-questionnaire
- Patient mineur ou majeur sous tutelle ou protégé

OBJECTIFS

- Evaluer la prévalence des troubles dépressifs dans une population adulte vivant avec le VIH (PVVIH) suivie en ambulatoire et ayant participé à l'étude « VIH et Troubles du sommeil ».
- Identifier les facteurs associés aux troubles dépressifs.

METHODES

Etude transversale multicentrique régionale réalisée entre novembre 2012 et mai 2013 dans les 6 centres du COREVIH Pays de Loire.

- Questionnaire médical rempli par le clinicien
- Auto-questionnaire rempli par le patient (3 parties) :
 - **Qualité du sommeil** : questionnaire de Pittsburgh (index PSQI) évaluant la qualité du sommeil sur les 4 dernières semaines. Un score >5 montre une mauvaise qualité de sommeil.
 - **Dépression** : questionnaire BDI-II. Un score ≥ 19 montre une dépression modérée à sévère.
 - **Qualité de vie** : questionnaire WHO QOL HIV BREF. Un score est calculé pour chacune des 6 composantes : physique, psychologique, niveau d'indépendance, relations sociales, environnement, spiritualité/religion. Pour chaque composante, plus le score est élevé, meilleure est la qualité de vie.

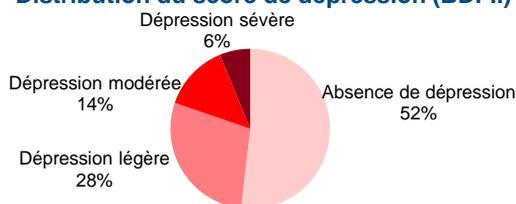
RESULTATS

Caractéristiques des 1354 patients inclus (44,8% de la file active du COREVIH Pays de la Loire)

Données socio-démographiques	N=1354
Age (années), médiane(IQR)	47 (40;54)
Hommes	73,5%
IMC, médiane(IQR)	23,5 (21;26,2)
Pays de naissance	
France / Afrique / Autre	82,9%/14,7%/2,4%
Statut familial : en couple	52%
En activité professionnelle	56,7%
Mode de contamination	
Homosexuel / Hétérosexuel / Autre	48,4%/ 38,0%/ 13,5%
Niveau d'études	
Primaire ou sans diplôme	9,7%
BEP/CAP ou Brevet	41,8%
Bac	16,8%
Etudes supérieures	31,7%

Données VIH	
Durée VIH (années), médiane(IQR)	12,4 (6,2;19,8)
Nadir CD4/mm ³ , médiane(IQR)	207 (95;309)
CD4/mm ³ , médiane(IQR)	604 (434;784)
Stade C	20,6%
Coinfection VHB et/ou VHC	13,4%
Dyslipidémie	20,0%
HTA	15,1%
Lipodystrophie	11,8%
Diabète	3,0%
Sous traitement ARV	94,2%
Durée ARV (années), médiane(IQR)	9,5 (4,2;15,8)
ARN VIH < 50 copies/mL	86,7%

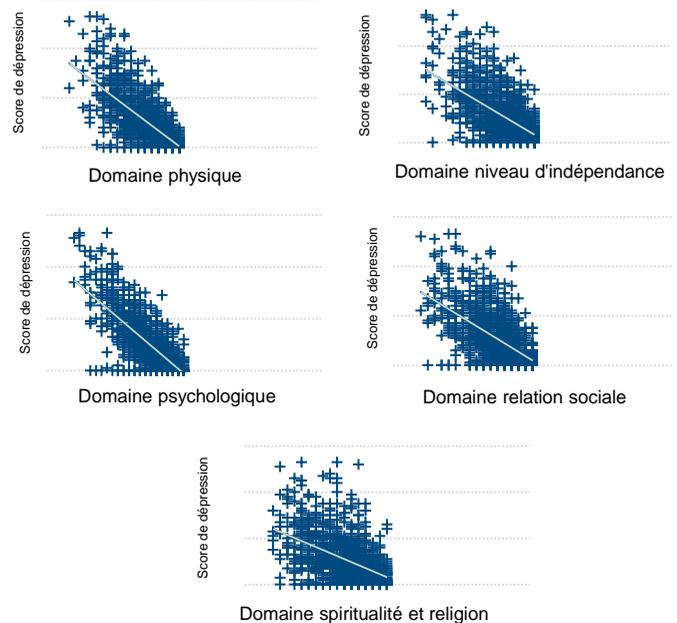
Distribution du score de dépression (BDI-II)



Facteurs associés aux troubles dépressifs

Analyse multivariée	Estimation	p value
Score du WHO QOL HIV BREF		
Domaine physique	-0,43	<0,0001
Domaine psychologique	-1,40	<0,0001
Domaine niveau d'indépendance	-0,31	0,0001
Domaine relation sociale	-0,29	0,0001
Domaine spirituel et religieux	-0,21	<0,001
Activité professionnelle	0,99	0,015
Etudes supérieures	-0,86	0,03
Contamination homosexuelle	-0,97	0,01
Score du PSQI	0,36	<0,001

Corrélations entre le score de dépression BDI-II et le score de qualité de vie du WHO QOL HIV BREF par domaine



CONCLUSION

Les troubles dépressifs modérés à sévères, présents chez près de 1 sujet sur 5, sont liés aux conditions sociales et psychologiques plus qu'à l'infection VIH. Le diagnostic et la prise en charge de ces troubles est indispensable pour améliorer la qualité de vie.

*Allavena C. and al Prevalence and Risk Factors of Sleep Disturbance in a Large HIV-Infected Adult Population. AIDS Behav. 2015 Aug 14.

REMERCIEMENTS

A tous les patients qui ont participé à cette étude et à tous les membres des équipes : **Nantes** : F. Raffi, E. Billaud, V. Reliquet, C. Allavena, C. Brunet-Cartier, B. Bonnet, P. Morineau-Le Houssine, S. Bouchez, M. Lefebvre, D. Boutoille, S. Pineau, C. Biron, N. Hall, C. Bernaud, F. Vivrel, M. Besnier, F. Sauser, P. Point, O. Aubry, O. Grossi, B. Gout, M. Colas, R. Choquet, C. Supiot, S. Lanier, J.E. Ricalens, H. Huë, L. Larmet, J. Orain, M. Cavellec, S. Sécher-Pineau, T. Jovelin, S. Cueff, I. Reveau ; **Angers** : J.M. Chennebault, V. Rabier, P. Fialaire, Y.M. Vandamme, P. Abgueguen, N. Crochette, S. Rehaïem; **La Roche sur Yon** : P. Perré, T. Guimard, S. Léautez, J.L. Esnault, O. Bollengier-Stragier, I. Suaud, L. Lainé, H. Durand, A. Pégeot, C. Garnier; **Le Mans** : H. Hitoto, L. Perez, S. Bianchi, N. Qatib; **Saint Nazaire** : C. Michau, C. Grand-Courault; **Laval** : R. Vatan.