

# Evaluation de l'autonomie chez l'hémodialysé chronique

Auteur: Don Carléone SANAMA. B<sup>1</sup>

Co-auteurs: MONTASSER Ibrahim. D<sup>1</sup> ; EL KABBAJ. D<sup>1</sup> ; MRINI. S<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V de Rabat , Maroc ; <sup>2</sup> Université Cheik Anta Diop de Dakar , Sénégal

## Introduction

La mesure de la perte d'autonomie requiert une attention particulière depuis les années 60 ans : initialement avec l'échelle de Katz basée sur les activités de la vie quotidienne (AVQ), et l'échelle de Lawton basée sur les activités de la vie domestique (AVD). Elle a évolué les années 80 avec la classification de l'OMS, qui a permis d'élaborer le SMAF (Système de mesure de l'autonomie fonctionnelle) utilisé au Canada. Il a 29 fonctions réparties dans 5 domaines (AVQ, AVD, mobilité, communication, fonctions mentales). Le score total varie de 0 à 87. **Objectif :** Evaluer l'autonomie chez l'hémodialysé chronique, pour améliorer sa prise en charge.

## Méthodes

Etude prospective observationnelle réalisée sur du 12 au 26 décembre 2019, au Centre d'hémodialyse de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V (HMIMV) de Rabat au Maroc. 38 patients étaient colligés. La grille d'évaluation SMAF était remplie sur la base d'informations recueillies auprès du patient, de son entourage, et complétées avec son dossier médical. L'échelle de cotation graduelle utilisée allait de 0 à 3 : 0=Autonomie totale, 0.5=Difficulté, 1=Stimulation/Supervision, 2=Aide partielle, 3= Dépendance totale. Le traitement des données s'est fait avec Microsoft Excel 2013.

## Résultats

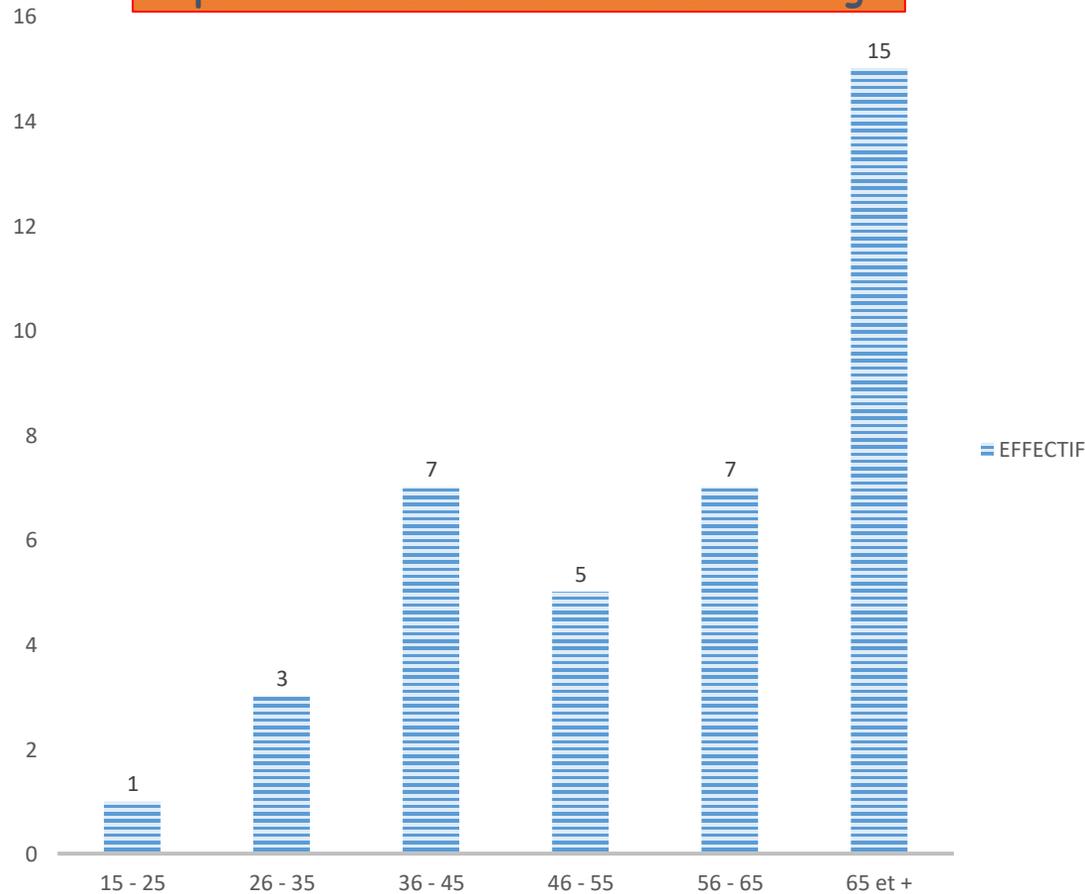
Nous avons 47% d'hommes et 53% de femmes (sexe ratio H/F : 0,9) ; dont 39% âgés de 65 ans et plus. L'âge moyen est de 59 ans ± 18.9. 10% étaient totalement dépendants pour au moins une AVD et 26% avaient une autonomie totale dans tous les domaines. 15% avaient recours à l'aide pour au moins un AVD ; et 26% se faisaient superviser pour gérer leur budget. 32% avaient des difficultés de mémoire, 40% une atteinte motrice et 26% une atteinte mentale. 46,7% d'hommes âgés de 65 ans et plus, avaient besoin d'aide pour au moins 1 AVQ, versus 53,3% de femmes de la même tranche d'âge.

## Discussion

Nous avons choisis le score SMAF car il permet une évaluation complète et pluridimensionnelle de l'autonomie des patients par rapport aux autres scores. Au Québec, Choinière en 2010 avait 6% de patients de 65 ans et plus nécessitant l'aide pour au moins 1 AVQ(2) ; ce qui concorde avec les données de notre étude. En France, Une étude faite en 2016 par P. Gervais et al sur 207 résidents d'un EHPAD en Dordogne, comparant les scores SMAF et AGGIR, a retrouvé les résultats suivants : 24% avaient une incapacité aux AVD ; 22% une incapacité mentale et 24% une incapacité motrice. Ces données sont moindres en comparaison aux nôtres.

**Conclusion :** L'évaluation de l'autonomie chez l'hémodialysé chronique est primordiale, pour une prise en charge adéquate et globale afin d'améliorer sa qualité de vie. La dialyse en elle-même diminuerait l'autonomie au fil des ans, d'où l'intérêt d'établir un score d'autonomie avant la mise en dialyse et le réévaluer régulièrement.

Répartition selon la tranche d'age



Répartition selon le sexe, des patients de 65 ans et plus ayant besoin d'aide pour au moins un AVQ

