



African Journal of Urology

Official journal of the Pan African Urological Surgeon's Association
web page of the journal

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Original article

Corrélations entre la dysfonction sexuelle et le profil clinicobiologique de l'insuffisant rénal en hémodialyse



Y. Kharbach^{a,*}, H. Bourouhou^b, S. Tenkorang^a, S. Mellas^{a,c},
JE EL Ammari^a, M.F. Tazi^a, A. Khallouk^a, M.J. EL Fassi^a,
T. Sqalli Houssaini^b, M.H. Farih^a

^a Service d'Urologie, CHU Hassan II, Fes, Maroc

^b Service de Néphrologie-Hémodialyse, CHU Hassan II, Fes, Maroc

^c Laboratoire d'anatomie, faculté de médecine et de pharmacie, université Sidi Mohammed Ben Abdellah, Fes, Maroc

Reçu le 19 août 2015; reçu sous la forme révisée le 22 février 2016; accepté le 22 mars 2016

Disponible sur Internet le 20 avril 2016

MOTS CLÉS

dysfonction sexuelle;
insuffisance rénale
chronique terminale;
hémodialyse

Résumé

Objectif : Etudier les corrélations entre la dysfonction sexuelle et le profil clinicobiologique de l'insuffisant rénal chronique en hémodialyse (HD) au CHU Hassan II de Fès, Maroc

Matériel et méthodes : Nous avons réalisé une étude transversale descriptive et analytique à propos de 73 patients incluant les malades des deux sexes âgés de plus de 18 ans et suivis pour insuffisance rénale chronique (IRC) en stade d'HD. Une recherche de dysfonction sexuelle ainsi que l'étude de paramètres cliniques: âge, comorbidités, durée d'HD, néphropathie initiale et biologiques: taux d'hémoglobine, ferritine, LH, FSH, prolactine, œstradiol et testostérone ont été réalisés.

Résultats : L'âge moyen de nos malades était de 45,5+/-1,5 ans avec une médiane de 45 ans. Environ 56% des malades étaient de sexe masculin. La néphropathie diabétique (11 cas, 15%) et la néphroangiosclérose (14 cas, 19,2%) étaient les néphropathies initiales les plus fréquentes. La durée moyenne de dialyse était 101,9+/-6,17 mois. La fréquence de la dysfonction sexuelle était de 78% tous grades confondus. Les patients présentant une dysfonction sexuelle avaient un âge plus avancé, un début de dialyse plus ancien et des troubles

Abréviations: HD, Hémodialyse;IRC, insuffisance rénale chronique;IRCT, insuffisance rénale chronique terminale;IIEF, International Index of Erectile Function;FSFI, Female Sexual Function Index;DE, dysfonction érectile.

* Corresponding author. Service d'Urologie, CHU Hassan II, Fes, Maroc Adresse: Secrétariat du service d'urologie, CHU Hassan II, route de Sidi Harazem, 30000 Fès, Maroc.

Adresses e-mail : Youssef.kharbach@outlook.com (Y. Kharbach), hafsa-bourouhou@hotmail.fr (H. Bourouhou), snrsomahtenkorang@gmail.com (S. Tenkorang), drsmellas@yahoo.fr (S. Mellas), jeelammari@yahoo.fr (J. EL Ammari), mfadltazi@gmail.com (M.F. Tazi), drakhlouk@yahoo.fr (A. Khallouk), mjelfassi@hotmail.fr (M.J. EL Fassi), tariksqalli@hotmail.com (T. Sqalli Houssaini), mhfarih@hotmail.fr (M.H. Farih).

Peer review under responsibility of Pan African Urological Surgeons' Association.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.afju.2016.03.003>

1110-5704/© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

hormonaux significativement plus marqués que les patients sans dysfonction sexuelle. La tésotéronémie était basse chez 32 patients et a été significativement plus basse chez les hommes présentant des troubles sexuels ($p=0,020$). Les concentrations de l'estradiol n'étaient pas liées à la dysfonction sexuelle chez les femmes ($p=0,345$).

Conclusion : Certains facteurs cliniques et perturbations biologiques peuvent aider à la compréhension de l'étiopathogénie de ces troubles. Une approche globale peut être proposée basée sur une optimisation des facteurs intervenants. Notre étude souligne l'intérêt d'une surveillance clinique, biologique et hormonale de ces patients.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

KEYWORDS

sexual dysfunction;
end-stage renal failure;
renal dialysis

Correlations between sexual dysfunction and end stage renal disease patient's clinical and biological profiles

Abstract

Objective: To determine the correlation between sexual dysfunction and the clinical and biological profiles of chronic renal failure patients on hemodialysis (HD) at the Hassan II university teaching hospital, Fez, Morocco

Patients and methods: We conducted a descriptive and analytical cross-sectional study that included male and female patients over 18 years of age diagnosed with end stage renal disease requiring hemodialysis. All patients answered a personal questionnaire on their sexual activity. We studied clinical parameters such as age, comorbidities, hemodialysis duration, initial nephropathy and biological parameters such as hemoglobin, ferritin, LH, FSH, prolactin, estradiol and testosterone.

Results: The present study was conducted on 73 patients. The mean age of our patients was $45,5 \pm 1,5$. Diabetic nephropathy (11 patients, 15%) and nephrosclerosis (14 patients, 19.2%) were the most frequent initial nephropathies. The mean duration of dialysis was 101.9 ± 6.17 months. The prevalence of sexual dysfunction was 78%. Ageing, years of hemodialysis and hormonal abnormalities correlated significantly with the appearance of sexual dysfunctions. Testosterone level was low in 32 patients and was significantly lower in men with erectile dysfunction ($p=0,020$). There was no significant correlation between estradiol levels and sexual dysfunction in women ($p=0,345$).

Conclusion: Some clinical factors and biological disorders may help to understand the pathogenesis of sexual dysfunction. A global approach can be proposed based on the correct management of these intervening factors and the optimization of biological and hormonal surveillance and management of intervening factors.

© 2016 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. All rights reserved.

Introduction

La prise en charge des malades en insuffisance rénale chronique au stade terminal (IRCT) a beaucoup évolué ces dernières décennies induisant une augmentation de l'espérance de vie de ces malades. La dysfonction sexuelle constitue un réel problème auquel le malade est confronté au quotidien mais souvent sous-estimé par le personnel soignant. Ceci est dû en partie au peu d'études consacrées à ce sujet et aux réticences des malades à en parler avec le médecin traitant.

L'origine de cette dysfonction reste multifactorielle et complexe et peut avoir un impact psychologique et émotionnel important et causer de vrais problèmes de couple.

Si les données descriptives de la dysfonction sexuelle ont été largement étudiées chez l'homme, chez la femme, elles restent limitées. La dysfonction sexuelle chez l'homme est définie par les troubles de l'érection, du désir, de l'éjaculation et de l'orgasme. Chez la femme

elle est définie par les troubles du désir, de l'excitation, de l'orgasme et douleurs pendant les rapports [1].

Levy a réalisé en 1972 la première étude épidémiologique sur les troubles sexuels chez les malades en insuffisance rénale chronique (IRC) [2]. Depuis lors, la majorité des études épidémiologiques, bien que peu nombreuses, a suggéré que l'importance des problèmes sexuels chez ces patients est bien fondée et mérite d'être approfondie [2-4].

Objectif

Evaluer la fréquence de la dysfonction sexuelle chez les insuffisants rénaux des deux sexes en stade d'hémodialyse (HD) et de rechercher une corrélation entre certains paramètres cliniques et biologiques la dysfonction sexuelle. Ceci permettra de bien définir les patients à risque et d'anticiper la survenue de ces troubles en proposant les mesures nécessaires et ainsi améliorer la qualité de vie de ces malades.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5729558>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5729558>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)