

SCLERODERMIE SYSTEMIQUE ET DIFFICULTES PROFESSIONNELLES : IDENTIFIER POUR MIEUX AIDER

N Peres, S Morell-Dubois, E Hachulla, PY Hatron, A Duhamel, D Godard (ASF), AS Tellart, M Lambert, D Launay, S Fantoni

La sclérodermie systémique (ScS) concerne 9000 à 14000 personnes en France. Le travail est souvent affecté. Notre étude vise à évaluer la fréquence des difficultés professionnelles (DP) des patients sclérodermiques, identifier ces DP, les symptômes en cause et les solutions exploitées.

Un questionnaire a été proposé à des patients sclérodermiques du CHRU de Lille lors d'une consultation. Les données étaient recoupées avec la base de données cliniques de l'observatoire national des patients atteints de sclérodermie.

Nous avons exploité 104 questionnaires dont 83,7% de femmes. L'âge moyen à l'inclusion était 54 ans +/-12,3ans. **62,5% IC 95% [52,5-71,8] des patients avaient rencontré des DP en relation avec la ScS.** 54,8% rapportaient des symptômes aggravés au travail, 41,3% une diminution de leur efficacité et 19,2% une perte d'emploi. Les symptômes responsables de leurs DP étaient principalement **l'asthénie, le syndrome de Raynaud, les arthromyalgies et les ulcérations digitales.** Seuls 40% des patients en difficulté initiaient des démarches auprès de la maison départementale des personnes handicapées et 44,6% en informait leur médecin du travail (MT). L'absence d'information du MT était liée à une méconnaissance des aides possibles dans 45% des cas. 56,9% des patients n'avaient pas trouvé de solution. 40,5% d'entre eux ont perdu leur emploi du fait des DP.

L'impact de la ScS sur le travail est important. **Les dispositifs d'aide au maintien en emploi sont sous-exploités** du fait d'une méconnaissance des démarches à effectuer ou des missions du MT. Les symptômes responsables de DP sont importants à identifier et accompagner pour améliorer la prise en charge. Des réunions d'information et d'échange vont être mises en place au CHRU de Lille.

Prévalence des symptômes médicalement constatés au sein de la cohorte de patients en fonction de l'existence ou non de difficultés professionnelles et proportion de patients rapportant des difficultés professionnelles en rapport avec ces symptômes.

Symptôme	Prévalence cohorte entière (n=104)	Prévalence chez les patients avec difficultés professionnelles (n=65)	Prévalence chez les patients sans difficultés professionnelles (n=39)	P	Proportion de patients citant le symptôme comme source de difficulté professionnelle parmi les patients présentant le symptôme
Télangiectasies	80 (77%)	52/65 (80%)	28/39 (72%)	NS	8/80 (10%)
Syndrome de Raynaud	104 (100%)	65/65(100%)	39/39 (100%)	NS	57/104 (55%)
Ulcérations digitales	52 (50%)	34/65 (52%)	18/39 (46%)	NS	23/52 (44%)
Arthromyalgies	54 (52%)	40/65 (62%)	14/39 (36%)	0.0113	30/54 (56%)
Dyspnée	84 (81%)	55/65 (85%)	29/39 (74%)	NS	18/84 (21%)
Fibrose pulmonaire ou atteinte interstitielle	35 (34%)	23/65 (35%)	12/39 (31%)	NS	11/35 (31%)
HTAP	6 (6%)	3/65 (5%)	3/39 (8%)	NA	2/6 (33%)
RGO	80 (77%)	56/65 (86%)	24/39 (62%)	0.0039	20/80 (25%)
Autre atteinte digestive	41 (39%)	27/65 (42%)	14/39 (36%)	NS	6/41 (15%)

Raisons de l'absence d'information du médecin du travail rapportées par les patients

