Au-delà de l'articulation : facteurs prédictifs des manifestations extra-articulaires dans la polyarthrite rhumatoïde

Dr Chouchene Oumaima, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Jomaa Olfa ,Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Sarraj Rihab, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Ardhaoui Mahbouba, Service Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Brahem Mouna, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Pr Younes Mohamed , Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Introduction:

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie systémique dont le pronostic est assombri par les manifestations extra-articulaires (MEA). L'identification des patients à risque est un enjeu clinique majeur

Objectif : Déterminer la prévalence et d'identifier les facteurs prédictifs indépendants de MEA dans une cohorte monocentrique de patients atteints de PR.

Méthodologie:

Étude rétrospective incluant des patients suivis pour PR (critères ACR/EULAR 2010) dans un service de Rhumatologie. Les données démographiques, cliniques, biologiques, sérologiques et radiologiques ont été colligées. Les MEA étaient définies selon les critères standards de la littérature. L'activité de la maladie a été évaluée par le score composite Disease Activity Score (DAS 28).

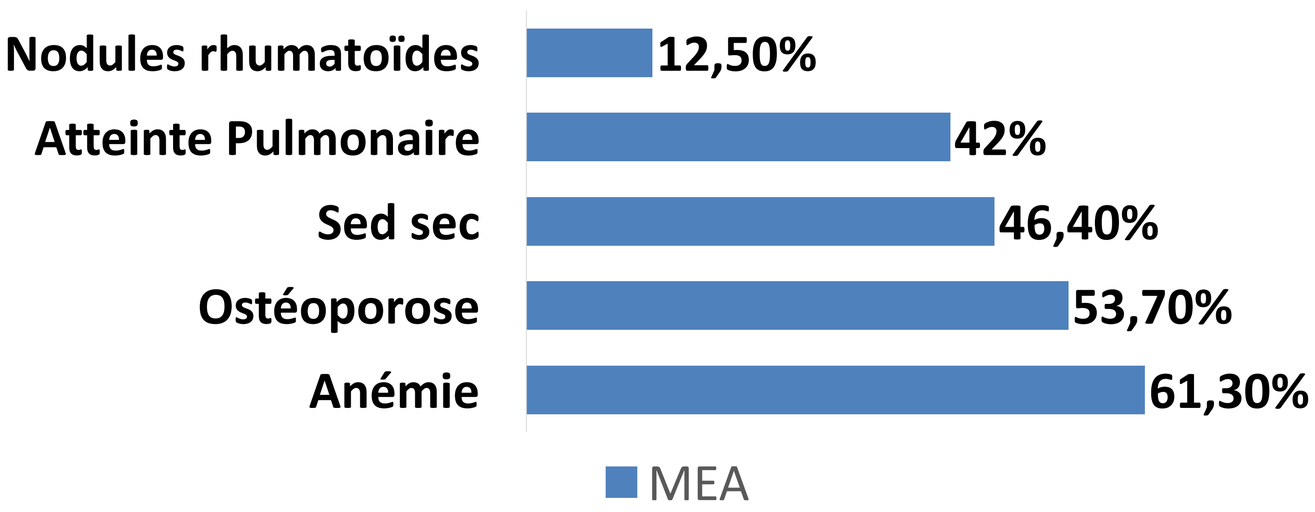
Résultats :

140 patients ont été inclus :

- **Age moyen :** 47,1 ± 15,4 ans
- 114 femmes (81,4 %) et 26 hommes (18,6 %)
- **Durée moyenne d'évolution:** 36,4 ± 60,5 mois.
- **L'activité de la maladie au moment du diagnostic: élevée**, avec un DAS28-VS moyen de 5,13 ± 1,42 et un DAS28-CRP moyen de 4,40 ± 1,45.

Les manifestations extra-articulaires (MEA) étaient présentes chez **85,7 %** des patients

- **Les MEA les plus fréquentes:**



- **Les MEA moins fréquentes**:
  - La splénomégalie **(4,3 %)**
  - La vascularite **(1,8 %)**
  - Les atteintes rénales **(4,2 %)**

L'analyse des facteurs associés aux MEA :

→Les patients présentant des MEA étaient significativement plus âgés que ceux sans MEA (**57,6 vs 40,2 ans, p = 0,003**).

→ La CRP était également significativement plus élevée dans ce groupe (**29,63 vs 3,21 mg/L, p < 0,001).**

→ Sur le plan sérologique:

la présence d'anticorps anti-nucléaires **(AAN, p = 0,023),** un titre élevé du facteur rhumatoïde **(FR, p = 0,045)** et l'atteinte articulaire érosive **(p = 0,023)** étaient significativement associées à la survenue de MEA.

Conclusion:

Dans cette cohorte, les MEA sont très fréquentes. L'âge, l'élévation de la CRP et l'érosion articulaire identifient les patients à haut risque de complications systémiques. Ces facteurs, doivent encourager une vigilance clinique accrue et pourraient justifier une stratégie thérapeutique plus intensive chez ces patients. Leur identification précoce et la connaissance des facteurs associés permettent d'orienter la surveillance clinique, d'adapter la stratégie thérapeutique et de prévenir les complications.