

## Caractéristiques des spondylarthropathies axiales récentes de la femme: résultats de la cohorte DESIR

A Tournadre (1); B Pereira (2); A Lhoste (3); JJ Dubost (1); JM Ristori (1); P Claudepierre (4); M Dougados (5); M Soubrier (1);

(1) Service de Rhumatologie, C.H.U. Hôpital Gabriel Montpied, Clermont-Ferrand; (2) Drci, C.H.U. Hôpital Gabriel Montpied, Clermont-Ferrand; (3) Radiologie A, C.H.U. Hôpital Gabriel Montpied, Clermont-Ferrand; (4) Service de Rhumatologie, C.H.U. Henri Mondor, Créteil; (5) Service de Rhumatologie, Hôpital Cochin, Paris.

### Introduction

L'objectif de l'étude est d'identifier les caractéristiques cliniques et radiologiques des SpA axiales féminines de début récent.

### Patients et Méthodes

708 patients avec rachialgies inflammatoires récentes évoquant une SpA ont été inclus dans la cohorte multicentrique nationale DESIR. Les caractéristiques cliniques, biologiques et radiologiques entre les hommes et les femmes remplissant les critères de classification ASAS pour les SpA axiales ont été comparées (Tableau). Des analyses multivariées prenant en compte des données significatives en situation univariée ont ensuite été réalisées pour expliquer les différences entre les 2 sexes.

### Résultats

	Hommes n=239	Femmes n=236	p-value
âge (ans)	31.92±8.4	34.05±8.7	<0.05
BASG (moyenne±SD)	45±2.6	52.5±2.65	0.004
BASDAI (moyenne±SD)	39.59±20.44	46.52±19.87	<0.001
BASDAI fatigue (moyenne±SD)	49.7±0.15	60.8±0.15	<0.001
Douleur axiale (échelle numérique 0-10)	4.25±2.8	5.18±2.76	0.001
BASFI (moyenne±SD)	26.84±21.23	32.66±23.28	<0.05
SF-36 score mental (moyenne±SD)	55.06±21.35	47.9±19.72	0.001
SF-36 score physique (moyenne±SD)	52.58±21.03	45.16±19.20	<0.001
HAQ-AS (moyenne±SD)	0.47±0.39	0.61±0.44	<0.001
AS-Qol (moyenne±SD)	7.96±4.99	10.23±4.79	<0.001
Sacro-iliite radiologique certaine	45.1%	32.9%	<0.05
Lésions inflammatoires IRM sacroiliaques	58.9%	40.3%	<0.001
Lésions inflammatoires IRM du rachis	34.9%	18%	<0.001

Les analyses multivariées confirment une association significative et indépendante entre le sexe féminin et la moindre fréquence des lésions inflammatoires IRM des sacro-iliaques ( $p < 0.001$ ) ou du rachis ( $p = 0.001$ ), et des indices fonctionnels (HAQ-AS  $< 0.001$ , AS-Qol  $p < 0.001$ , SF-36 physique  $p = 0.003$ , EVA douleur axiale  $p = 0.02$ ) et d'activité (BASDAI  $p < 0.001$ , BASDAI-fatigue  $p < 0.001$ , BASG  $p = 0.003$ ) plus élevés.

### Conclusion

Les femmes avec une SpA axiale récente selon les critères ASAS ont moins d'atteinte radiologique malgré des indices fonctionnels et d'activité plus élevés. Ces différences dans l'expression de la maladie peuvent rendre difficile le diagnostic et l'évaluation de l'activité de la maladie.

Numéro de  
Résumé : 007142 (fr)  
Orateur : A Tournadre  
Structure : (Médecins  
et autres)  
Spondylarthropathies  
Mots Clés  
Spondylarthropathies  
femme  
sexe

Références bibliographiques :

Conflit d'intérêt : Non  
Engagement de cession  
de droits : Oui  
Fait le 31/08/2011