

Comparaison des spondylarthrites axiales et non axiales selon l'avis du rhumatologue au sein d'une cohorte de rachialgies inflammatoires récentes, la cohorte DESIR  
 MA Lanfranchi Debra (1); F Tubach (2); A Lombard (2); M Rudwaleit (3); P Lafforgue (4); T Pham (4);  
 (1) Rhumatologie, Ap-Hm Hôpital Sainte Marguerite, Marseille; (2) Recherche Clinique, Ap - Hp, Paris; (3) Rhumatologie, Charité-University, Berlin, Allemagne; (4) Service de Rhumatologie, Ap-Hm Hôpital Sainte Marguerite, Marseille.

Numéro de Résumé : 007240 (fr)  
 Orateur : MA Lanfranchi Debra  
 Structure : (Médecins et autres)  
 Spondylarthropathies  
 Mots Clés Spondylarthropathies  
 Diagnostic  
 Non renseigné

Références bibliographiques :

Conflit d'intérêt : Non  
 Engagement de cession de droits : Oui  
 Fait le 01/09/2011

## Objectif

L'objectif principal a été de décrire les patients classés par le rhumatologue en spondylarthrites (SpA) axiales ou non axiales, au sein d'une cohorte de patients avec rachialgie inflammatoire récente. L'objectif secondaire était de comparer les qualités diagnostiques différents critères de classification existants (Amor, ESSG, ASAS), avec le diagnostic du rhumatologue comme gold standard.

## Patients et Méthodes

*Patients* : La cohorte DESIR est une cohorte nationale française de patients présentant des rachialgies inflammatoires récentes. Les critères d'inclusion étaient : âge entre 18 et 50 ans, rachialgie inflammatoire selon les critères de Calin ou Berlin, depuis plus de 3 mois et moins de 3 ans. Les patients ont été inclus avant la diffusion des critères de classification de l'ASAS. Après une consultation standard, les rhumatologues devaient donner leur hypothèse diagnostic (SpA axiale ou non), et le degré de confiance en leur diagnostic sur une échelle de 0 à 10. *Analyse* : Comparaison des 2 populations et analyses univariée puis multivariée pour identifier les paramètres associés au diagnostic de SpA axiale. Sensibilité (Se), spécificité (Sp) et rapport de vraisemblance positifs (RV+) ont été calculés pour les différents critères de classification Amor, ESSG, ASAS.

## Résultats

Parmi les 708 patients présentant des rachialgies inflammatoires, 341 ont été diagnostiqués SpA axiale (48,2%), 53,8% d'entre eux avaient une sacroiliite IRM, 23,1% une sacroiliite radiographique. Ils répondaient aux critères d'Amor, ESSG et ASAS dans 69,2%, 80,06% et 78,3% des cas respectivement. La médiane pour le degré de confiance était de 8,0 (IQR = 7,0 - 9,0). Quatre paramètres étaient associés au diagnostic de SpA axiale : psoriasis, sensibilité aux AINS, HLA B27 et sacroiliite radiographique et/ou IRM. Comme les paramètres de sacroiliite radiographique et IRM étaient très corrélés, nous avons proposé 2 modèles. Modèle 1 avec sacroiliite IRM, sans sacroiliite radiographique : sensibilité aux AINS : OR [IC 95%] : 1,56 [1,02 - 2,39] ( $p = 0,0397$ ), psoriasis : 0,42 [0,27 - 0,67] ( $p = 0,0003$ ), HLA B27 : 2,27 [1,61 - 3,2] ( $p < 0,0001$ ) et sacroiliite IRM : 2,47 [1,75 - 3,48] ( $p < 0,0001$ ). Modèle 2 avec sacroiliite radiologique sans sacroiliite IRM : sensibilité aux AINS 1.62 [1,07 - 2,46], psoriasis : 0,42 [0,27 - 0,67], HLA B27 : 2,34 [1,67 - 3,28], IRM : OR = 2,8 [1,72-4,55] ( $p < 0,0001$ ) les résultats étaient similaires. Les critères ASAS avaient la meilleure performance diagnostique de SpA axiale avec RV+ = 1,38 [IC 95% : 1,24 - 1,54] vs 1,15 [1,03 - 1,28] et 1,06 [0,98 - 1,15] pour Amor et ESSG, respectivement. Les Se/Sp des critères Amor, ESSG et ASAS étaient respectivement 69,2/39,8% et 80,06/24,8% et 78,3/43,3 %.

## Conclusion

Le diagnostic du rhumatologue de SpA axiale dans une cohorte de rachialgies inflammatoires récentes est associé à 4 paramètres : sensibilité aux AINS, absence de psoriasis, gène HLA B27, et présence de sacroiliite radiographique et/ou IRM. Les critères ASAS étaient les plus pertinents pour le diagnostic de SpA axiale dans cette

