

## Évaluation de la pertinence des indices d'Adrar et de Mac Kenna dans le diagnostic de l'ostéomalacie

Soumaya Boussaid, Fonction, Khouloud Zribi, Safa Rahmouni, Maissa Abbes, Khaoula Zouaoui, Sonia Rekik, Hela Sahli

Service de rhumatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie

### Introduction

L'ostéomalacie est une pathologie métabolique rare résultant d'un défaut de minéralisation osseuse, souvent liée à une carence en vitamine D ou à des anomalies du métabolisme du calcium et du phosphore.

Le diagnostic peut être difficile à poser en raison de la non-spécificité des symptômes cliniques. Pour affiner le diagnostic, les indices d'Adrar et de Mac Kenna, basés sur des critères cliniques, biologiques et radiologiques, sont utilisés.

Cette étude visait à évaluer la pertinence de ces deux indices dans le diagnostic de l'ostéomalacie.

### Méthodes

- Nous avons mené une étude rétrospective sur 45 patients hospitalisés pour ostéomalacie entre 2002 et 2022.
- Les données cliniques (douleurs osseuses, musculaires, troubles de la marche), biologiques (calcémie, phosphorémie, parathormone, 25-OH vitamine D, phosphatases alcalines, calciurie) et radiologiques (hypertransparence osseuse, stries de Looser-Milkman, fractures pathologiques) ont été recueillies pour chaque patient.
- Les indices d'Adrar et de Mac Kenna ont été calculés pour tous les patients en se basant sur des paramètres cliniques, biologiques et radiologiques.
- L'indice d'Adrar considère un score  $\geq 25$  comme indicatif d'une ostéomalacie certaine et un score  $< 15$  comme improbable.

- L'indice de Mac Kenna définit une ostéomalacie comme certaine pour un score  $\geq 35$  et improbable pour un score  $< 15$ .

### Résultats

- L'âge moyen des patients était de  $46,4 \pm 16,79$  ans [14-70], avec une prédominance féminine (73%).
- L'indice d'Adrar moyen était de  $50,88 \pm 15,85$ , avec un score  $\geq 25$  chez 44 patients (97,8%), et un seul patient avec un score de 15. L'indice de Mac Kenna moyen était de  $59,81 \pm 10,09$ , avec un score  $\geq 35$  chez 44 patients (97,8%), et un score de 25 chez un patient.
- Le diagnostic d'ostéomalacie était certain pour 44 patients et probable pour un seul, selon ces deux indices.
- Aucune corrélation significative n'a été observée entre l'apport calcique moyen ( $<$  ou  $> 300$  mg/j) et les indices d'Adrar ( $p = 0,43$ ) ou de Mac Kenna ( $p = 0,43$ ), ni avec le profil d'ostéomalacie (certaine/probable).
- En revanche, une corrélation significative entre les indices d'Adrar et de Mac Kenna a été observée ( $p < 10^{-3}$ ).

### Conclusion

Les indices d'Adrar et de Mac Kenna se révèlent être des outils fiables pour confirmer le diagnostic d'ostéomalacie, avec une forte concordance entre eux. Leur utilisation permet d'établir une certitude diagnostique, indépendamment de l'apport calcique moyen, et de faciliter la prise en charge des patients présentant cette pathologie rare.