

# Polyarthrite Rhumatoïde

## Polyarthrite Rhumatoïde Masculine : Un Regard Singulier sur la Prévalence et les Traits Distinctifs

1er Auteur : O. neifar (1)

Autres auteurs, équipe:

Olfa Jomaa, Olfa Neifer, Mouna Brahem, Mahbouba Ardhaoui, Mohamed Younes

(1) Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie

### Introduction

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est un rhumatisme inflammatoire chronique invalidant touchant principalement la population féminine. Le but de cette étude est de déterminer la fréquence de la PR masculine et d'analyser ces particularités cliniques, biologiques et thérapeutiques.

### Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive incluant des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde selon les critères ACR-EULAR 2010 sur une période de dix ans (2014-2023). Les données cliniques, biologiques et radiologiques, ainsi que les modalités thérapeutiques des patients de genre masculin, ont été collectées et analysées.

### Résultats

108 patients inclus

La PR masculine: **18 patients** (16,6 %)

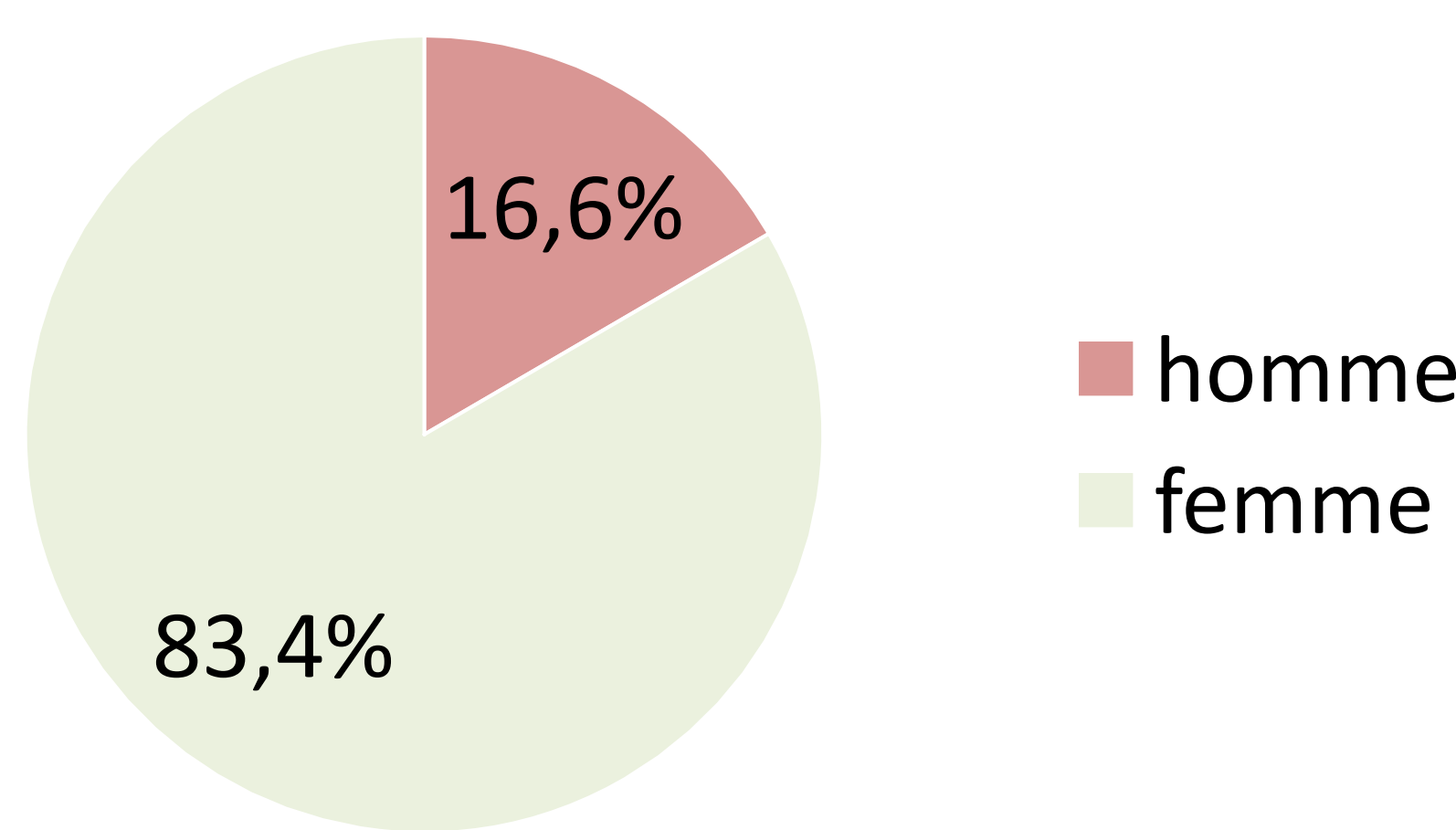


Schéma 1: prévalence de la polyarthrite rhumatoïde masculine

**Un syndrome inflammatoire biologique:** 83,3 % .

- le taux moyen de CRP: 22 mg/L [2- 67]
- la vitesse de sédimentation moyenne : 45 mm [11-90]

**Les signes radiologiques de destruction articulaire :** 77,8 %.

**L'activité de la maladie :**

- Faible: 16,7 %
- Modérée: 22 %
- Sévère: 38,9 %

**Le HAQ moyen:** 1,3 [ 0,7-3].

### La présentation clinique:

- L'âge moyen: 62 ans [42-82 ans]
- L'âge moyen au début de la maladie: 52,7 ans [29 -74 ans].
- Les patients tabagiques : 44,4 % et éthyliques : 11,1 % .
- Les comorbidités : 56,6 % .
- Le mode de début : polyarticulaire dans tous les cas.
- Les déformations articulaires : 50 %.
- Les manifestations extra-articulaires: 83,3 %

Manifestations extra-articulaires	fréquences
un syndrome sec	50 %
une anémie	50 %
une ostéoporose	33 %
une atteinte cardiaque associée à la PR	33 %
une pneumopathie interstitielle	33 %

Tableau 1 : Les manifestations extra-articulaires chez les patients de sexe masculin atteints de polyarthrite rhumatoïde

### le traitement de fond:

- Les corticoïdes : 94,4 % , dose moyenne: 8,5 mg/jour
- Le méthotrexate : 88,9 % , dose moyenne: 12,3 mg/semaine.
- La sulfasalazine: 11,1%.
- Le traitement biologique :11,1.

→ Parmi les comorbidités, la coronaropathie était plus fréquente chez les patients de sexe masculin ( $p=0,014$ ).

→ L'âge au diagnostic était plus élevé dans le groupe de PR masculine ( $p=0,024$ ).

→ Parmi les manifestations extra-articulaires:

1) l'ostéoporose était moins fréquente chez le groupe des PR masculins ( $p=0,038$ )

2) l'atteinte cardiaque associée à la PR était plus commune chez les hommes ( $p=0,004$ )

### Conclusion

Dans notre série, la PR masculine se distingue de celle féminine par un début tardif, une prévalence réduite de l'ostéoporose et une incidence accrue des atteintes cardiaques associées. Des études à plus grande échelle sont nécessaires pour valider ces résultats.

**Déclaration des conflits d'intérêts:** Aucun conflit d'intérêt

**Contact:** Olfa.neifar.p@gmail.com