

Polyarthrite Rhumatoïde

Risque de chute en polyarthrite rhumatoïde : Une exploration des facteurs contributifs

1er Auteur : Olfa Jomaa (1)

Autres auteurs, équipe:

O. neifar (1) ; M. Ardhaoui (1) ; M. Brahem (1) ; R. Sarraj (1) ; M. Jguirim (2) ; M. Younes (1) ; I. Bejia (2)

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

(2) Rhumatologie, CHU Fatouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

Introduction

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie inflammatoire chronique qui entraîne des déformations articulaires et un handicap fonctionnel. La prévalence des chutes est particulièrement élevée dans cette population, ce qui peut aggraver les complications liées à la maladie. Cette étude vise à évaluer le risque de chute chez les patients atteints de PR.

Patients et méthodes

- étude transversale sur une période de six mois, incluant des patients diagnostiqués de PR selon les critères ACR-EULAR 2010.
- Les données sociodémographiques, cliniques, et paracliniques ont été collectées.
- Le risque de chute a été évalué via les tests Walking and Talking (WTT), Sternal Push Test (SPT), et Tinetti Test (TT), un score inférieur à 23 indiquant un risque élevé de chute.
- La peur de chuter a été mesurée avec l'échelle Short Falls Efficacy Scale-International (FES-I), un score supérieur à 10 indiquant une peur significative.
- L'activité de la maladie a été évaluée par le DAS28, et le handicap par le Health Assessment Questionnaire (HAQ).

Résultats

51 patients ont été inclus

Les caractéristiques de la maladie:

- Le sex-ratio: 0,09
- L'âge moyen: $54 \pm 2,7$ ans.
- L'indice de masse corporelle moyen: $28,2 \pm 1,2$ kg/m².
- PR polyarticulaire: 41,2 %
- les déformations du pied : 56,9 %
- la coxite : 7,8 %.
- Le HAQ moyen: $0,6 \pm 0,66$
- une maladie active (DAS28 > 3.2): 33,4 %
- des troubles mictionnels: 58,8%
- des troubles de la marche: 41,2 %
- une aide à la marche: 9,8 %

l' évaluation du risque de chute et de La peur de chuter:

- Le TT moyen : $24,9 \pm 0,8$
- Le FES-I moyen : $11,2 \pm 0,8$.
- TT < 23 = **risque élevé de chute** : 1/3
- une peur importante de chuter: 41,2 %
- **antécédents de chute l'année précédente: 49 %** (nombre d'événements variant entre 0 et 3 chutes)
- **antécédents de fractures: 31,4 %**

Le risque de chute était associé à :

- Les troubles mictionnels (p = 0,016)
- l'activité de la maladie (p = 0,04)
- la coxite (p = 0,01)
- Les déformations du pied (p = 0,009)

Le score de Tinetti était corrélé à:

- l'âge (r = -0,36, p = 0,004)
- FES-I (r = -0,78, p = 0,001)
- l'IMC (r = -0,575, p = 0,01)
- HAQ (r = -0,57, p = 0,001)

Le FES-I était corrélé à:

- l'âge (r = 0,3, p = 0,016)
- l'IMC (r = 0,416, p = 0,008)
- HAQ (r = -0,575, p = 0,001)

Le nombre de chutes était corrélé à :

- TT (r = -0,46, p = 0,009)
- FES-I (r = 0,52, p = 0,003)
- HAQ (r = 0,454, p = 0,01)

Le nombre de fractures était corrélé à:

- IMC (r = 0,377, p = 0,02)

Conclusion

Cette étude révèle un risque élevé de chute et de fracture chez les patients atteints de PR. Une association significative a été observée entre le risque de chute et divers facteurs tels que la coxite, les déformations du pied et les troubles mictionnels, ainsi qu'avec l'indice de masse corporelle, l'activité de la maladie, le HAQ. Ces résultats soulignent l'importance d'une gestion proactive pour prévenir les chutes et les fractures par un contrôle optimal de la maladie et par la prise en charge des facteurs associés.

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

Contact: Olfa.neifar.p@gmail.com