

**Infections et Polyarthrite Rhumatoïde : quels facteurs de vulnérabilité**

O. Saidane (1) ; N. El Amri (2) ; C. Ben Ammar (1) ; K. Baccouche (2) ;  
L. Rouached (1) ; S. Bouden (1) ; R. Tekaya (1) ; L. Abdelmoula (1) ; E. Bouajina (2)  
(1) Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie;  
(2) Rhumatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**Introduction**

La polyarthrite rhumatoïde (PR) expose les patients à un risque accru d'infections, en raison de la maladie elle-même et des traitements immunosuppresseurs utilisés. Ce risque infectieux constitue une cause majeure de morbidité et de mortalité chez ces patients. L'objectif était de déterminer les facteurs associés aux infections chez les patients ayant une PR sous traitement.

**Patients et méthodes**

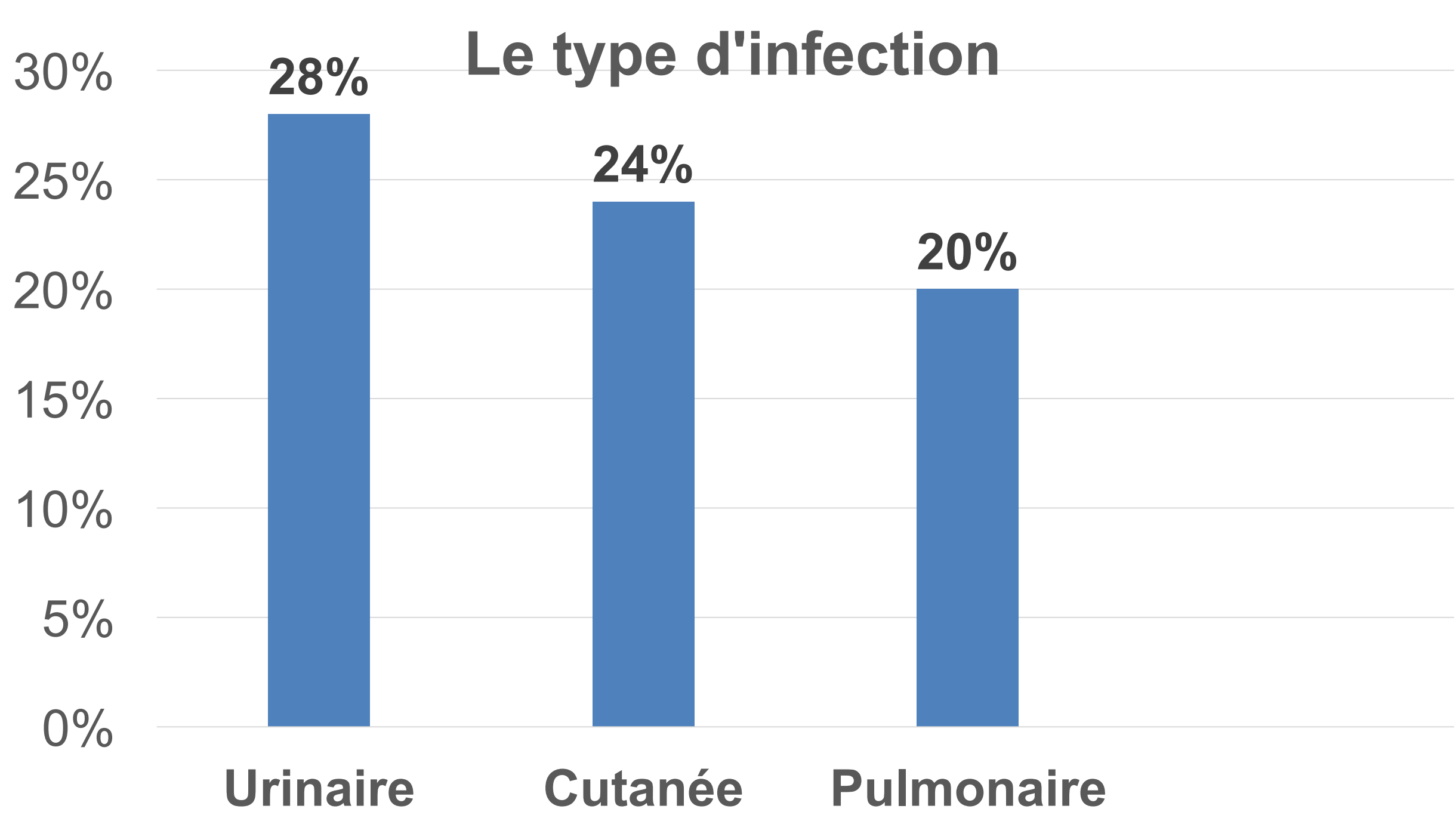
Il s'agit d'une étude rétrospective bi centrique portant sur 85 patients atteints de polyarthrite rhumatoïde selon les critères ACR EULAR 2010 colligés dans deux services de rhumatologie. L'étude statistique était réalisée par un logiciel SPSS version 25.

**Résultats**

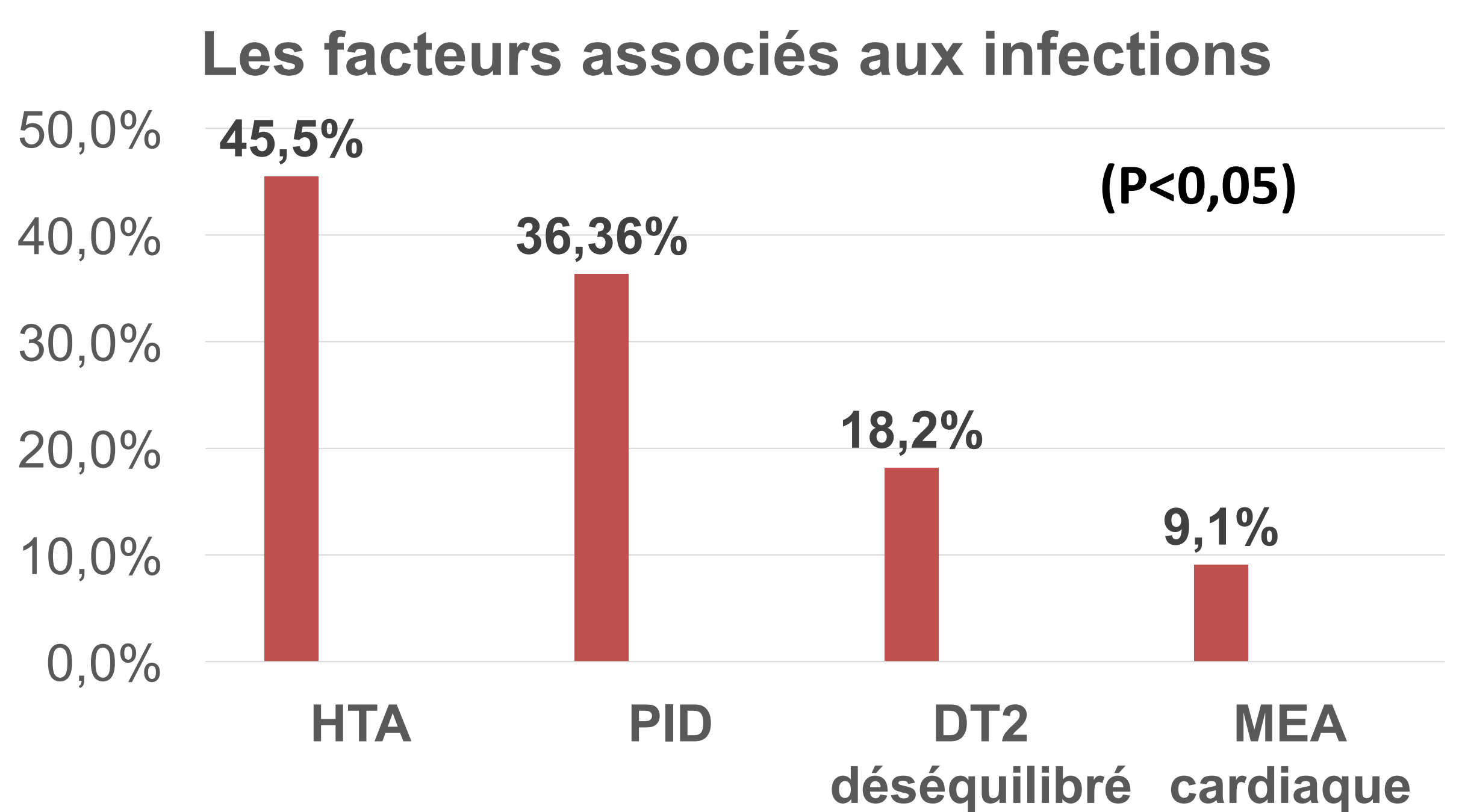
Notre série comportait 85 patients dont neuf hommes et 76 femmes. L'âge moyen de ces patients était de 54 ans [22-81ans] avec une durée d'évolution moyenne de la maladie de 16 ans±11ans. Ils étaient traités par un biologique dans 63,53% des cas et un traitement conventionnel à type de méthotrexate ou léflunomide dans 36,47% des cas.

On notait que 25,9% des patients ont eu au moins une infection au cours de l'évolution de leur maladie avec une moyenne d'évolution de 22 ans ±11ans.

**Le type d'infection**



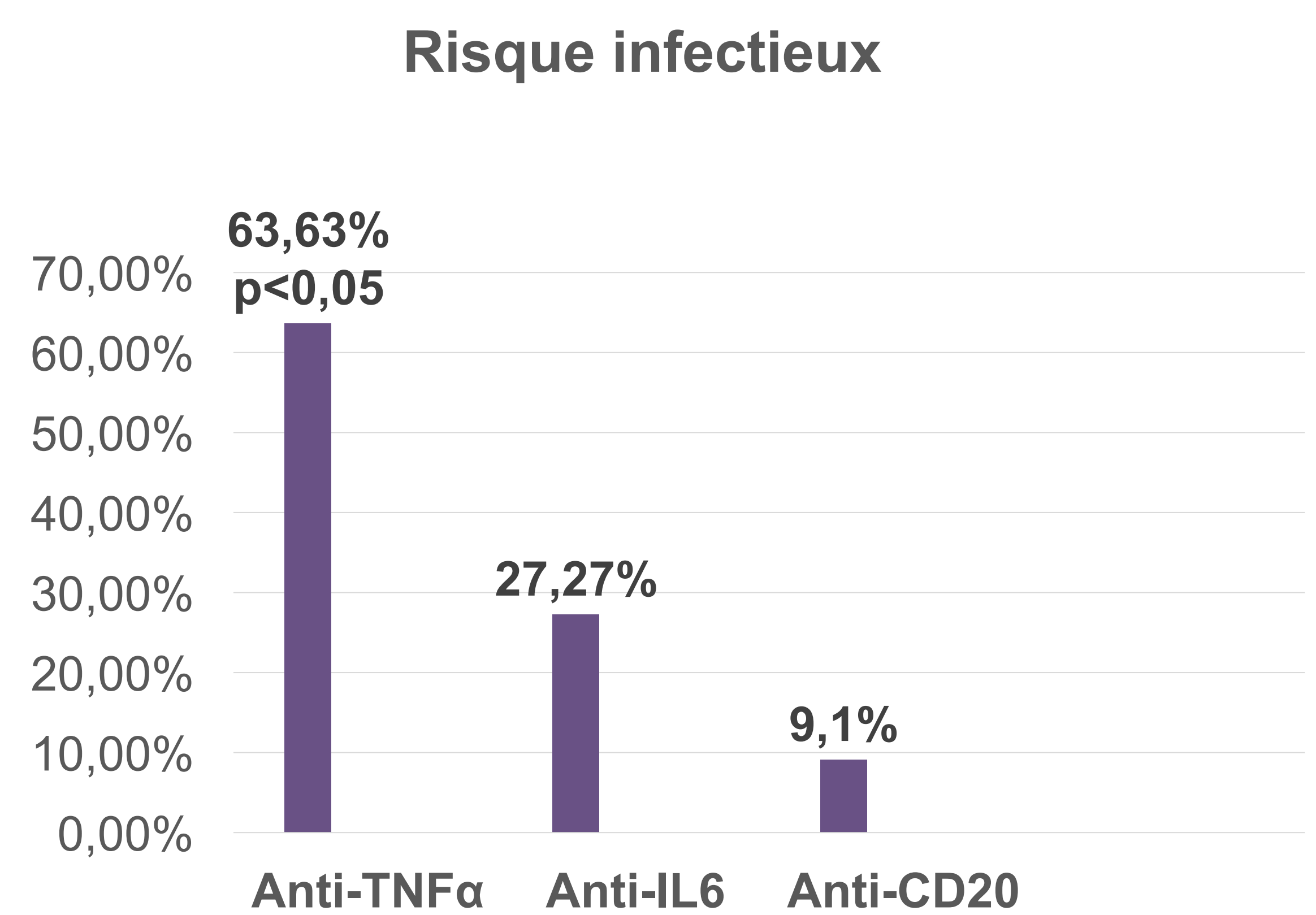
**Les facteurs associés aux infections**



L'activité de la PR était également associée à un risque accru d'infections avec maladie plus active et un score DAS28CRP moyen de 4,24±1,89 (p<0,05) et une CRP moyenne plus élevée de 15mg/l±19,1mg/l (p<0,05).

Sur le plan thérapeutique, on notait une dose cumulée de corticoïdes plus élevée de 47905mg d'équivalent de prednisone ±28775mg sans différence statistiquement significative. Tous ces patients étaient sous une biothérapie (p<0,05)

**Le risque infectieux selon le type de biothérapie**



**Conclusion :**

L'évaluation du risque infectieux chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde PR révèle un lien étroit avec le terrain du patient, l'activité de la maladie et choix thérapeutique. Une gestion rigoureuse de ces patients, incluant un suivi régulier, la prévention vaccinale, et l'ajustement thérapeutique, est essentielle pour minimiser les complications infectieuses et améliorer leur qualité de vie.

**Les germes incriminés**

