

Impact de l'activité physique sur la qualité de vie et la fonction chez les patients atteints de spondyloarthrite : Évaluation par l'ASQOL et le BASFI

R. Dhahri (1) ; I. Fenniche (1) ; L. Ben Ammar (1) ; H. Smaoui (1) ; H. Ben Ayed (2) ; H. Hajji (2) ; M. Slouma (1) ; I. Gharsallah (1)

(1) Service de rhumatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
(2) Rhumatologie, Faculté de médecine de Tunis, Tunis, Tunisie

Introduction

- ❖ La spondyloarthrite (SpA) est un rhumatisme inflammatoire chronique qui impacte significativement la qualité de vie des patients en raison de douleurs et de la limitation fonctionnelle. L'activité physique joue un rôle clé dans la prise en charge de ce rhumatisme.
- ❖ Le but de cette étude est d'évaluer la relation entre l'activité physique et la qualité de vie et la fonction chez les patients atteints de SpA.

Patients et Méthodes

- ❖ Il s'agissait d'une étude rétrospective incluant des patients atteints de SpA, répondant aux critères de classification ASAS 2009 ou Amor 1990.
- ❖ L'activité physique des patients était évaluée à l'aide de l'International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). Les résultats étaient exprimés en équivalents métaboliques (MET), calculés en minutes par semaine (min/semaine).
- ❖ La qualité de vie et la fonction étaient respectivement évaluées par l'Ankylosing Spondylitis Quality of Life Questionnaire (ASQOL) et le Bath ankylosing spondylitis functional index (BASFI).

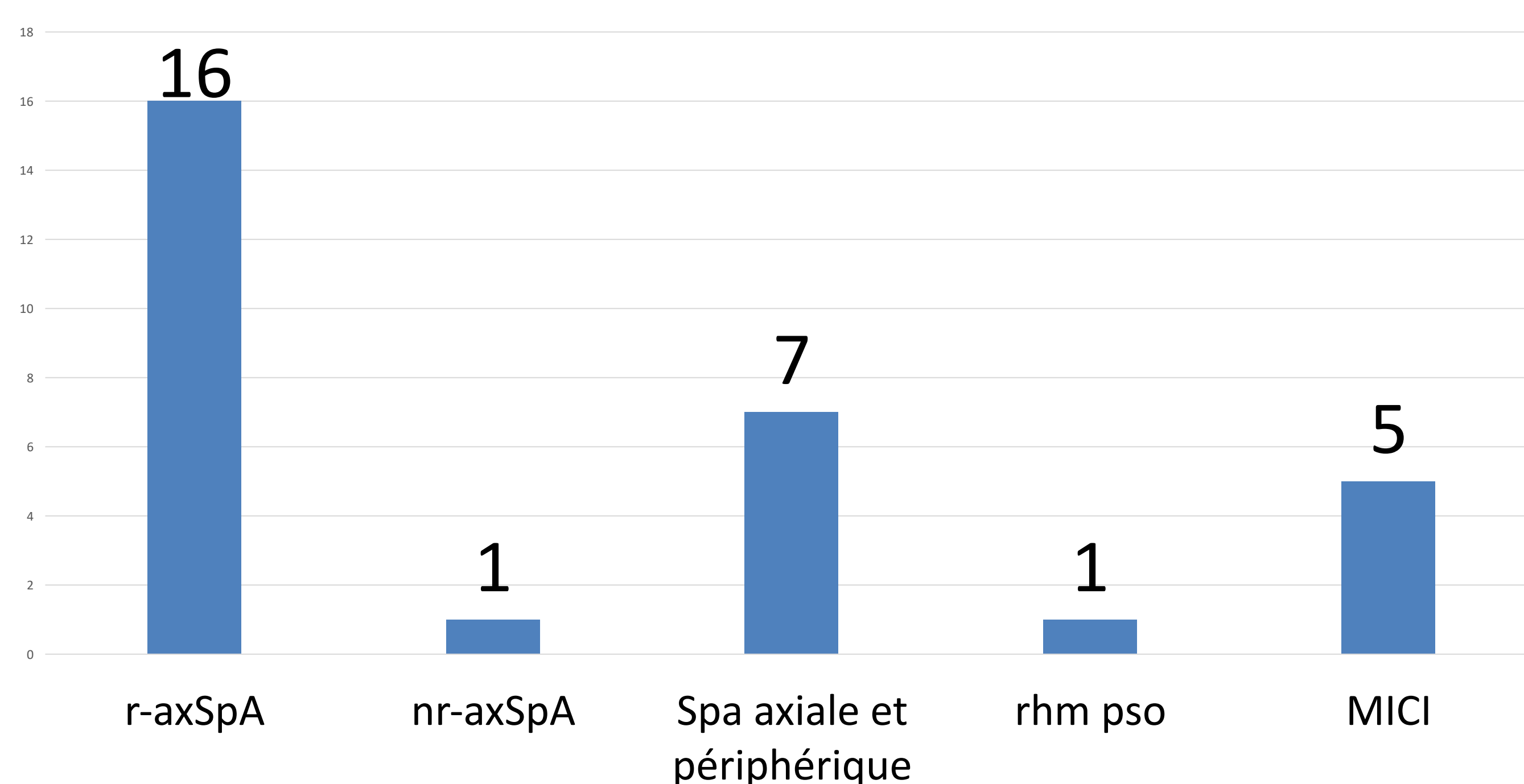
Résultats

- ❖ 30 patients étaient inclus.
- ❖ Les caractéristiques clinico-biologiques ainsi que les scores de la maladie sont illustrés dans le tableau 1.

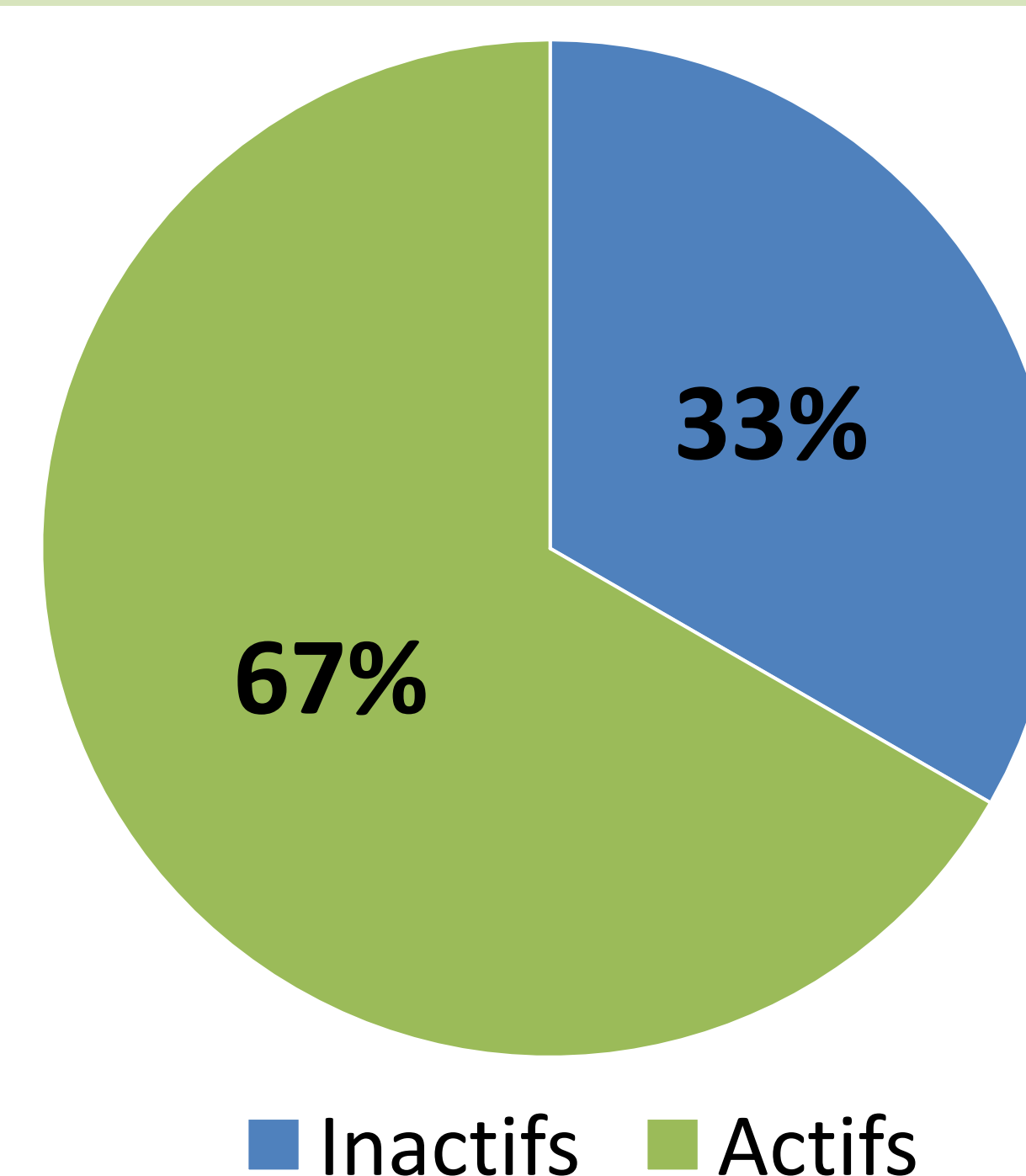
Tableau 1: Caractéristiques clinico-biologiques et les scores de la maladies

Age moyen (ans)	40,80 [28 – 67]
Age moyen de révélation de la maladie (ans)	35,30 ± 9,94 [20-67]
Durée d'évolution de la maladie (ans)	5,60 ± 4,42 [0,5-16]
CRP Moyenne (mg/l)	23,37 ± 38,67 [0-138]
ASDAS_CRP moyen	2,62 ± 1,54
BASDAI moyen	2,95 ± 2,03
ASQol moyen	7,87 ± 5,32 [0-18]
BASFI moyen	3,52 ± 2,59 [0-8,8]

- ❖ Le phénotype de la SpA est illustré dans l'histogramme suivant:



- ❖ Le MET total était de 2 270,40 ± 2 917,69 min/semaine [0–13 920 min/semaine].
- ❖ Le niveau d'activité des patients est présenté dans le schéma suivant:



- ❖ Les associations entre l'activité physique et la qualité de vie et la fonction sont illustrées dans les tableaux 2 et 3.

Tableau 2: Association entre l'activité physique et ASQoL et BASFI

	Inactifs	Actifs	Valeur p
ASQol	9,90 ± 5,74	6,85 ± 4,93	0,183
BASFI	2,94 ± 2,28	4,70 ± 2,90	0,109

Tableau 3: corrélations entre le niveau d'activité physique et la qualité de vie et la fonction

	Coefficient de corrélation (r)	Valeur p
ASQoL	-0,383	0,05
BASFI	-0,525	0,006

Conclusion

- ❖ Notre étude a montré que l'activité physique était associée à une meilleure qualité de vie et à une fonction améliorée chez les patients atteints de SpA.
- ❖ Encourager l'exercice pourrait donc être essentiel pour optimiser leur bien-être.