

L'obésité est-elle un facteur de pronostic au cours des spondylarthrites ?

H. Bettaieb (Dr), M. Slouma (Dr), R. Dhahri (Dr), L. Metoui (Dr),
N. Boussetta (Dr), N. Gueddiche (Dr), S. Sayeh (Dr), F. Ajili (Dr),
I. Gharsallah (Pr), B. Louzir (Pr)

Service de médecine interne - Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis -TUNISIE

❖ Introduction:

- ❑ La spondylarthrite (SP) et son activité sont affectées par divers facteurs environnementaux et génétiques. Parmi ces facteurs, on cite l'indice de la masse corporelle (IMC).
- ❑ L'objectif de cette étude est
 - Evaluer l'indice de masse corporelle (IMC) chez les patients atteints de (SP).
 - Déterminer sa corrélation avec l'activité et la sévérité de la maladie

❖ Patients et méthodes:

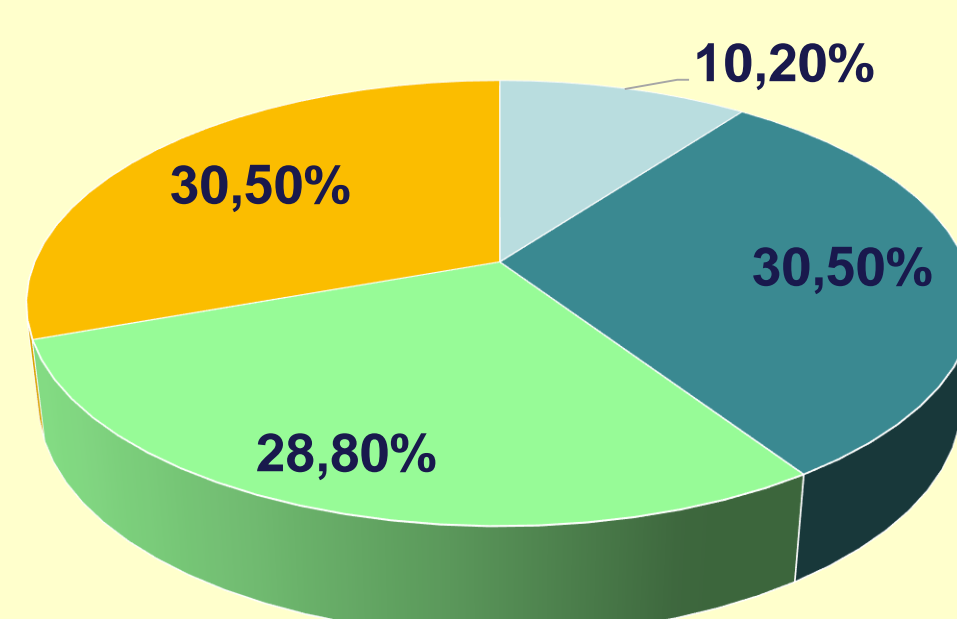
- Etude rétrospective colligeant 71 patients atteints de SP.
- L'activité de la SP a été évaluée par le score de **BASDAI** ((Bath ankylosing spondylitis disease activity index).
- Le retentissement fonctionnel de la SP a été évaluée par le score de **BASFI** (Bath Ankylosing spondylitis functional index).
- L'IMC était stratifié comme suit :
 - maigreur < 18,5 Kg /m²;
 - corpulence normale : 18,5-24,9 Kg /m²;
 - surpoids : 25-29,9 Kg /m²
 - obésité ≥ 30 Kg /m².

❖ Résultats :

- 52 Hommes et 19 femmes.
- Age moyen : 42±12,1 ans.
- IMC moyen : 26,17±5 Kg /m².

La répartition des patients selon l'IMC :

- maigreur
- Corpulence normale
- surpoids
- obésité



Comparaison des scores BASDAI et BASFI selon l'IMC:

	IMC <30 Kg /m ²	IMC ≥ 30 Kg /m ²	P=
BASDAI	3,8	5,51	0,004
BASFI	4,02	5,85	0,01
CRP(mg/L)	31	43	0,05

Corrélation entre l'IMC et les scores BASDAI et BASFI:

		BASDAI	BASFI
IMC	Corrélation de Pearson	0,318*	0,395**
	p	0,014	0,002

❖ Discussion :

- Dans notre étude , plus la moitié de nos patients avaient un IMC ≥ 25 kg/m² .
- Les patients ayant un IMC ≥ 30 kg/m² avaient une maladie plus active (BASDAI moyen = **5,51**) et un retentissement fonctionnel plus sévère (BASFI moyen = **5,85**).
- Il existe une corrélation entre l'augmentation de l'IMC et les scores de BASDAI et BASFI.
- Les personnes en surpoids ou obèses sont moins susceptibles d'avoir une rémission prolongée.
- Dans des études récentes (1,2), il a été démontré que l'IMC influence fortement la réponse thérapeutique des anti TNF chez les patients atteints de SP; un IMC plus élevé est associé à une diminution des chances d'obtenir une rémission clinique .

❖ Conclusion:

Notre étude suggère que l'augmentation de l'IMC chez nos patients SP est essentiellement associée à l'activité et la sévérité de la maladie. Des études plus larges sont nécessaires pour appuyer nos résultats.

• Pas de conflits d'intérêt

1. Jiwon Hwang a, Hye-Mi Kimb, Hyemin Jeongc ,et al. Higher body mass index and anti-drug antibodies predict the discontinuation of anti-TNF agents in Korean patients with axial spondyloarthritis. rev bras reumatol . 2017;57(4):311-319

2. Micheroli R1, Hebeisen M2, et al. Impact of obesity on the response to tumor necrosis factor inhibitors in axial spondyloarthritis. Arthritis Res Ther. 2017 19;19(1):164