

Résumé n°P162

Impact de l'obésité sur l'atteinte du pied au cours de la polyarthrite rhumatoïde

H. Bettaieb^a (Dr), S. Boussaid^{*a} (Dr), S. Jemmali^a (Dr), E. Cheour^a (Pr), H. Sahli^a (Pr), S. Rekik^a (Dr),
M. Elleuch^a (Pr)

^a Service de Rhumatologie Hopital La Rabta, Tunis, TUNISIE

* soumayaboussaid@hotmail.com

Objectif

Evaluer l'indice de masse corporelle (IMC) chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde (PR) et étudier sa relation avec l'atteinte du pied rhumatoïde.

Patients et méthodes

Etude descriptive transversale portant sur 40 cas de PR (critères ACR/EULAR 2010). Le retentissement fonctionnel de l'atteinte du pied a été évalué par le Foot Function Index (FFI). Plus le score est élevé plus le retentissement est important. L'IMC (kg/m²) était stratifié comme suit : maigre < 18.5; corpulence normale: 18.5-24.9; surpoids: 25-29.9 et obésité ≥ 30.

Résultat

Trente-quatre femmes et 6 hommes ont été colligés. L'âge moyen était de 58,4 ± 10,8 ans. L'IMC moyen était de 26,3 ± 5,2 kg/m². Parmi nos patients, 35% étaient en surpoids, 20% étaient obèses, 37,5% avaient un poids normal et 7,5% étaient maigres. Le score FFI moyen était de 43,5 ± 23,9%. Les patients ayant un IMC < 30 kg/m² et ceux ayant un IMC ≥ 30 kg/m² avaient des scores FFI-moyen respectifs de 45,07 ± 23,8% et 37,64 ± 25,26% (p=0,44). Aucune corrélation n'a été retrouvée entre l'IMC et le FFI (r=-1,5 ; p=0,35).

Discussion

Dans notre étude, l'obésité n'était pas associée au score FFI. Conformément à nos résultats, Jeong et al., ont montré qu'une élévation de l'IMC n'était pas un facteur prédictif d'un mauvais retentissement fonctionnel du pied rhumatoïde et que cette atteinte évolue indépendamment du statut pondéral du patient (1).

Références : (1) Jeong H-J, Sohn IW, et al. Impact of midfoot and Hindfoot involvement on functional disability in Korean patients with rheumatoid arthritis. BMC Musculoskelet Disord. 2017;18(1):365.

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.