



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Article original

Caractéristiques cliniques des douleurs de la paroi antérieure du thorax lors de la spondylarthrite : une analyse sur 275 patients[☆]

Muriel Elhai*, Simon Paternotte, Vincent Burki, Anne Durnez, Isabelle Fabreguet, Eugénie Koumakis, Magali Meyer, Judith Payet, Fanny Roure, Maxime Dougados, Laure Gossec

Service de rhumatologie B, université Paris Descartes, faculté de médecine, hôpital Cochin, AP-HP, 27, rue du Faubourg-Saint-Jacques, 75014 Paris, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Accepté le 5 octobre 2011

Disponible sur Internet le 28 mars 2012

Mots clés :

Spondylarthropathie

Thorax

Douleur thoracique

Enthésite

RÉSUMÉ

Objectifs. – Les douleurs de la paroi antérieure du thorax sont un symptôme fréquent de la spondylarthrite, mais peu étudié. Les objectifs de notre étude étaient d'estimer la prévalence de ce type de douleur et d'en décrire les caractéristiques cliniques au sein d'une cohorte de patients spondylarthritiques suivis dans un centre de soins tertiaires.

Méthodes. – *Schéma de l'étude* : étude observationnelle rétrospective monocentrique réalisée en 2010 (COSPA). Des patients atteints de spondylarthrite avérée selon les critères Amor ont été inclus de façon consécutive. *Collecte des données* : Chaque patient a été interviewé directement par un médecin. Des données ont été recueillies sur la fréquence des douleurs thoraciques antérieures, en fonction du sous-type de spondylarthrite et de leur date de survenue, ainsi que sur la localisation et la nature des douleurs.

Résultats. – Un total de 275 patients spondylarthritiques consécutifs ont été évalués. Parmi eux, 102 patients (37,1 %) souffraient de douleurs de la paroi antérieure du thorax associées à la spondylarthrite. Il s'agissait du premier symptôme de la spondylarthrite dans 3,6 % des cas. La prévalence dans les cinq et dix ans suivant le diagnostic de spondylarthrite était respectivement de 26,0 et 35,5 %. La douleur se situait généralement au niveau du thorax supérieur et elle était aiguë, augmentée par les mouvements respiratoires et les mouvements du bras ; la présence de douleurs nocturnes était moins fréquente (41,0 %). Une poussée durait en moyenne cinq semaines ; les récurrences étaient fréquentes (75 %). Les traitements par anti-inflammatoires non-stéroïdiens et anti-TNF ont été rapportés comme étant efficaces respectivement dans 49,3 et 80,0 % des cas.

Conclusion. – La douleur de la paroi antérieure du thorax s'est révélée être une manifestation fréquente lors de la spondylarthrite. Elle survient de façon précoce dans le cours de la maladie, mais le risque persiste après le début de la maladie. Une meilleure connaissance des caractéristiques cliniques de ce symptôme pourrait aider les médecins dans le diagnostic et le suivi.

© 2012 Société Française de Rhumatologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

1. Introduction

Le diagnostic de spondylarthrite (SpA) est souvent posé avec difficulté, dans un délai moyen de cinq à 11 ans après le début des symptômes [1,2]. Un diagnostic plus précoce pourrait permettre une meilleure prise en charge, notamment pour les cas sévères [3]. La SpA est une maladie hétérogène, caractérisée par une atteinte enthésitique, évaluée par des scores incluant les enthèses de la cage thoracique antérieure [4,5]. La prévalence des douleurs à ce

niveau n'est pas établie clairement, et est très variable d'une étude à l'autre : elle a été rapportée dans 24 % à 88 % des cas de SpA [6–12]. Ces douleurs semblent survenir de façon précoce au cours de la maladie [7,8,10,13–16] et peuvent constituer la première manifestation dans 4 % à 18 % des cas [7,8,10,16]. En conséquence, une meilleure connaissance de ce type de douleur pourrait être utile en vue d'un diagnostic précoce.

Il existe peu de données publiées sur les caractéristiques cliniques des douleurs de la paroi thoracique dans la SpA [7–9,17]. Les données existantes proviennent en outre d'études menées sur de petits échantillons.

Cette douleur peut simuler une maladie viscérale [6–8,11,18]. En conséquence, évoquer un diagnostic de SpA pourrait éviter, dans certains cas, des investigations invasives non nécessaires.

La prévalence et les caractéristiques cliniques des douleurs de la cage thoracique antérieure ne sont pas bien établies ; les

[☆] Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais la référence anglaise de *Joint Bone Spine* (doi:10.1016/j.jbspin.2011.10.003).

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : muriel.elhai@hotmail.fr (M. Elhai), laure.gossec@cch.aphp.fr (L. Gossec).

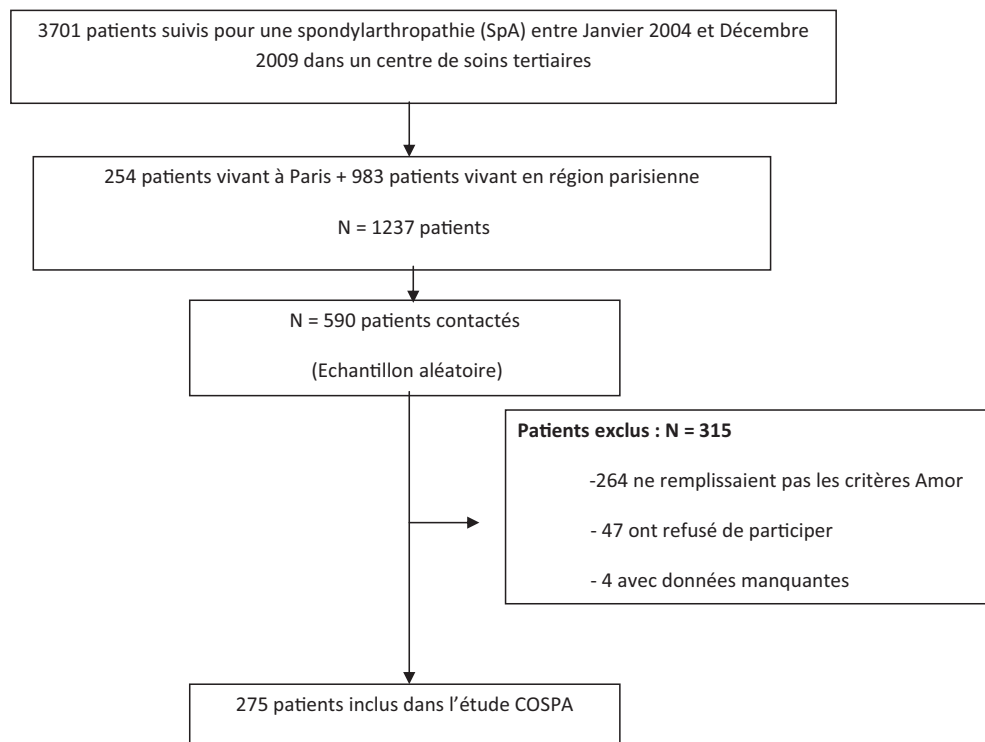


Fig. 1. Diagramme relatif à la sélection des patients dans l'étude Cochin spondylarthrite (COSPA), afin de collecter les données des patients atteints de spondylarthropathie au cours d'une interview directe dans un service de rhumatologie tertiaire.

questionnements cliniques incluent la localisation, la nature, l'intensité et l'histoire naturelle de cette douleur aussi bien que les éléments cliniques de la SpA associés à la douleur thoracique.

L'efficacité des différents traitements sur ces douleurs thoraciques est rarement rapportée [19]. Les traitements *anti-tumor necrosis factor* (anti-TNF) semblent efficaces sur les manifestations enthésitiques [20,21] ; cependant l'effet spécifique des traitements sur l'atteinte de la paroi thoracique n'est pas clairement évalué.

Lorsqu'ils diagnostiquent une douleur thoracique, les cliniciens peuvent se demander si une telle manifestation constitue un marqueur potentiel de sévérité de la SpA. Une comparaison à faible échelle entre patients souffrant ou non de douleurs thoraciques suggère une corrélation à une plus grande sévérité de la maladie [8].

Les médecins ont donc besoin de plus de données pour reconnaître et prendre en charge les douleurs du thorax associées à la SpA.

Les objectifs de cette étude étaient les suivants :

- analyser la prévalence et les caractéristiques cliniques des douleurs de la paroi antérieure du thorax au sein d'une cohorte de patients atteints de SpA, suivis dans un centre de soins tertiaires ;
- déterminer l'histoire naturelle de la douleur et l'efficacité des différents traitements reçus ;
- comparer les patients SpA avec versus sans douleur thoracique afin de détecter les signes cliniques de SpA associés à cette douleur.

2. Méthodes

2.1. Schéma d'étude

Une étude observationnelle transversale rétrospective, Cochin spondylarthrite (COSPA), a été menée entre novembre 2009 et juillet 2010, dans un centre de référence tertiaire. Le protocole était

en conformité avec les standards éthiques en France ; un consentement éclairé oral a été obtenu pour chaque patient.

2.2. Patients

Les patients ont été sélectionnés à partir de la base de données via les mots clés spondylarthrite, « spondylarthropathie » ou « rhumatisme psoriasique ». Tous les patients vivant à Paris ou en région parisienne et vus en consultation dans notre service au cours des quatre dernières années ont été recensés, s'ils remplissaient les critères Amor [22]. Au total, 1237 patients ont été sélectionnés ; un échantillon randomisé de 590 malades a été contacté (Fig. 1).

2.3. Collecte des données générales

Les données générales collectées étaient les suivantes : âge, sexe, ancienneté de la maladie, sous-type de SpA (axiale, périphérique, enthésitique ou extra-articulaire), manifestations prédominantes selon le dossier patient, diagnostic exact (spondylite ankylosante, arthrite réactionnelle, maladie inflammatoire chronique de l'intestin avec arthropathie, arthrite psoriasique, spondylarthropathie indifférenciée ou SpA juvénile), statut HLA B27, taux de protéine C-réactive, sacro-iliite radiologique selon les critères modifiés de New York [23] et traitements.

2.4. Douleurs de la paroi antérieure du thorax : collecte et interprétation des données

Les données ont été collectées à partir d'un entretien en face-à-face et complétées à l'aide des dossiers médicaux. Ces interviews ont été conduites par huit internes en rhumatologie.

Les douleurs de la paroi antérieure du thorax étaient définies, comme rapportées oralement par les patients et comme mentionnées dans le dossier clinique, par au moins un épisode de douleurs thoraciques attribuées par le rhumatologue à la SpA au moment de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3387617>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3387617>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)