

Psoriasis et anomalies échographiques des enthèses : Quels liens ?

1^{er} Auteur : Rania, BEN AISSA, Résidente, Service de rhumatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie
Soumaya BOUSSAID (1) ; Sonia REKIK (1) ; Samia JEMMELI (1) ; Hela SAHLI (1) ; Mohamed ELLEUCH (1) ; Ismahane SOUISSI (2) ; Mourad MOKNI (2)

(1) Service de rhumatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.

(2) Service de dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.

Introduction:

Le psoriasis est une dermatose inflammatoire qui peut évoluer vers un rhumatisme inflammatoire chronique, le rhumatisme psoriasique (RP). Le dépistage de ce rhumatisme peut se faire à l'aide de l'échographie en examinant les enthèses.

Patients et méthodes:

Une étude transversale incluant 40 patients âgés de plus de 18 ans, suivis pour un psoriasis diagnostiqué par un dermatologue et asymptomatiques sur le plan articulaire. Douze sites enthésitiques ont été examinés par l'échographie : les fléchisseurs profonds des doigts, les extenseurs sur l'épicondyle latéral, le tendon distal du triceps, le tendon quadricipital, le tendon rotulien proximal et distal, le tendon calcanéen et l'insertion de l'aponévrose plantaire. Nous avons étudiés les associations entre les anomalies échographiques et les caractéristiques de la maladie : le type et la durée d'évolution du psoriasis, la sévérité de la maladie selon la surface cutanée (SC) et les scores PASI et NAPSI.

Résultats:

L'âge moyen était de $51,90 \pm 15,90$ ans [19 -76] et le sex ratio (H/F) était à 1,5.

L'âge moyen de survenue du psoriasis était de $35,53 \pm 16,13$ ans [1-65 ans]. La durée d'évolution moyenne du psoriasis variait de un an à 57 ans, avec une médiane autour de 11 ans. La forme clinique la plus fréquemment observée était le psoriasis en plaques chez 36 patients (90%). Le psoriasis en gouttes et le psoriasis pustuleux étaient moins fréquents chez notre population et présent chacun chez deux patients (5%).

La SC atteinte variait de un à 61% avec une médiane à 7%. Une atteinte légère était observée chez quatre patients (10%), une atteinte modérée chez 19 (47,5%) et une atteinte sévère chez 17 (42,5%). Le PASI variait de 0 à 44, avec une valeur médiane à 6,7. Chez les 14 patients présentant un psoriasis unguéal associé à leur atteinte cutanée la valeur de leur score NAPSI variait de quatre à 22, avec une valeur médiane autour de 19.

Le traitement en cours était les dermocorticoïdes chez tous les patients, le méthotrexate (n=9), les rétinoïdes (n=3) et la photothérapie (n=6).

La plupart des patients (37/40, 92,5%) avaient des anomalies échographiques au niveau des enthèses. Les enthèses les plus touchées étaient l'enthèse du tendon calcanéen (n=38/880), suivie par celle du tendon rotulien distal (n=33) et les extenseurs sur l'épicondyle latéral (n=26).

Parmi les anomalies échographiques objectivées par site enthésitique, l'épaississement de l'enthèse était l'anomalie la plus retrouvée (n=70/880) suivie par les enthésophytes (n=60), les érosions (n=54), l'hypoéchogénéité (n=21) et les calcifications (n=10). Nous avons trouvé une corrélation positive entre l'âge et le nombre d'enthèses pathologiques à l'échographie ($r=0,523$, $p=0,001$).

Nous n'avons pas trouvé de corrélation entre le type ou la durée d'évolution du psoriasis et le nombre d'enthèses pathologiques à l'échographie.

Parmi les différentes localisations du psoriasis, le psoriasis du cuir chevelu était associé à un nombre plus important d'enthésopathies à l'échographie ($p=0,020$). Une corrélation entre la SC et le nombre d'enthèses pathologiques était observée mais non significative ($r=0,292$; $p=0,067$).

Une dose plus importante du méthotrexate réduisait le nombre d'anomalies échographiques mais cette corrélation n'était pas significative ($r=-0,445$, $p=0,169$).

Conclusion:

Notre étude montre que certaines caractéristiques du psoriasis comme l'âge et la localisation sont associées à la présence des anomalies des enthèses. Des études prospectives de ces associations sur de plus larges populations pourraient définir des facteurs de risque d'évolution vers un RP.