

Association entre la stéatose hépatique non alcoolique et le rhumatisme psoriasique

B. jebali (1) ; D. Khalifa (1) ; R. Fakhfakh (1) ; H. saghi (1) ; N. El Amri (1) ; K. Baccouche (1) ; E. Bouajina (1)
 (1) Rhumatologie, CHU Farhat Hached Sousse, Sousse, Tunisie

Introduction:

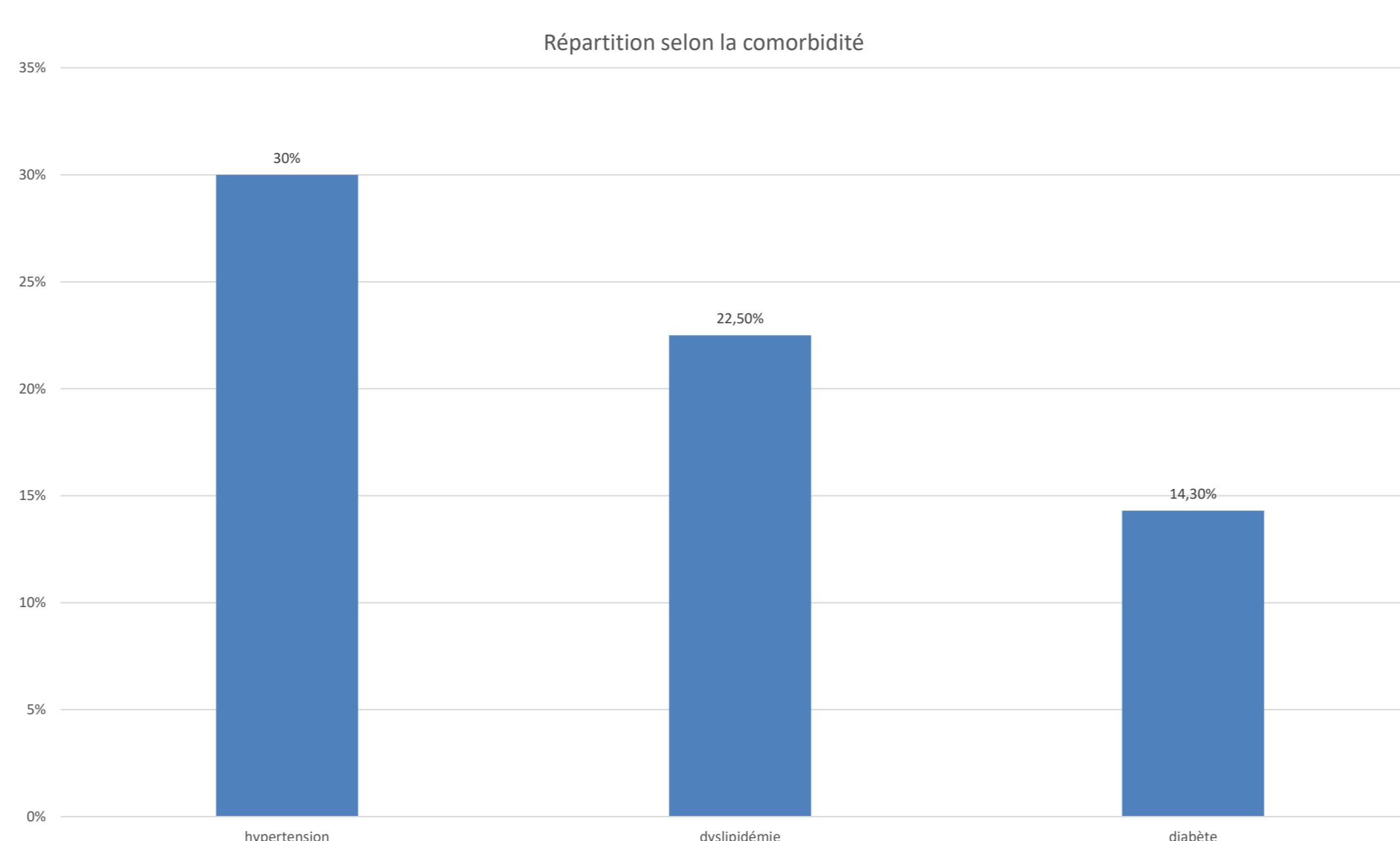
Une association entre stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) et rhumatisme psoriasique (RP) a été décrite récemment. L'objectif de notre étude était d'évaluer la prévalence de la (NAFLD) dans une population atteinte de RP et d'identifier les facteurs associés à cette atteinte hépatique.

Patients et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective, incluant des patients diagnostiqués RP selon les critères CASPAR. Les données épidémiologiques, cliniques, biologiques et les données de l'échographie abdominale ont été recueillies à partir des dossiers. La rémission été définie par un score DAPSA ≤ 4 .

Résultats:

Nous avons inclus soixante-dix patients dont 33 femmes et 37 hommes (sexe-ratio H/F = 0,89). La moyenne d'âge était de 49,86 ans \pm 16,73 [18–83 ans]. La durée médiane d'évolution de la maladie était de 60 mois [1–456 mois]. Cinquante-huit virgule cinq pourcent des patients étaient en rémission et 41,5% avaient une maladie active. Une comorbidité a été retrouvée chez plus que la moitié de nos patients (57,14%). Un tiers des patients étaient hypertendus, 22,05% avaient une dyslipidémie et 14,3% étaient diabétiques (Fig1).



L'indice de masse corporelle (IMC) moyen était de 26,57 kg/m² \pm 6,18. Vingt patients (31,74%) étaient en surpoids (IMC entre 25 et 30 Kg/m²) et dix-huit patients (28,57%) étaient obèses (IMC \geq 30 Kg/m²). Le surpoids ou l'obésité étaient fortement associés au genre féminin (61,5% femmes vs 38,5% hommes, p=0,024). La médiane de la vitesse de sédimentation (VS) était de 35,5 mm/H1 [2– 180] et celle de la CRP était de 10 mg/l [1– 201]. Une cytololyse a été objectivée chez 6 patients (8,6%) et une cholestase chez 8 patients (11,4%). Une NAFLD était diagnostiquée chez 52,6% des patients. La NAFLD était associée au genre féminin (p=0,009), à la présence de diabète (p=0,009), l'IMC (p=0,02), la présence de psoriasis (p=0,000), et la valeur de la CRP (p=0,01). Cependant, une association entre NAFLD et le statut de rémission (p=1), la dose du méthotrexate (MTX) (p=0,7), la dyslipidémie (p=0,4) la VS (p=0.5) et les différents domaines cliniques du RP n'a pas été retrouvée.

Discussion:

Notre étude confirme la forte prévalence de la NAFLD dans le RP. Les facteurs associés à l'atteinte hépatique sont avant tout métaboliques. Les caractéristiques cliniques du RP ne semblent pas associées à l'atteinte hépatique. Une association avec la dose du MTX rapportée dans la littérature n'a pas été reproduite dans notre étude probablement du fait de la prise d'une dose plus faible dans notre population. La forte prévalence de la NAFLD chez les femmes pourrait être expliquée par la prédominance de l'obésité chez les femmes dans notre population d'étude par rapport aux hommes.

Conclusion:

La NAFLD et le rhumatisme psoriasique présentent une association complexe et fréquente qui nécessite une attention particulière. Le dépistage de la NAFLD dans cette population est à prendre en considération.

