

Existe-t-il un lien entre la polyarthrite rhumatoïde et l'endométriose chez les femmes non ménopausées ?

1^{er} Auteur : Leila ROUACHED (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Ahlem BEN AMOU (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Meriem GARCI (2), Service de Gynécologie Obstétrique A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Anissa BEN BOUZID (1), Service de médecine interne b, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Ghada ABDELMOULA (2), Service de Gynécologie Obstétrique A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Selma BOUDEN (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Aicha BEN TEKAYA (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Ines MAHMOUD (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Raoudha TEKAYA (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Olfa SAIDANE (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Nabil MATHLOUTHI (2), Service de Gynécologie Obstétrique A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Leila ABDELMOULA (1), Service de Rhumatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Introduction:

L'endométriose est une affection gynécologique chronique qui touche 2 à 10% de la population féminine en âge de procréation. Il s'agit d'un trouble inflammatoire estrogéno-dépendant. L'hypothèse entre l'inflammation chronique liée à l'endométriose et une dysfonction du système immunitaire dans certaines maladies auto-immunes telles que la polyarthrite rhumatoïde a été évoquée.

Notre objectif est d'évaluer la prévalence de l'endométriose chez les patientes atteintes de PR et de déterminer les facteurs associés.

Patients et méthodes :

- Nous avons mené une étude transversale incluant des patientes non ménopausées atteintes de PR selon les critères ACR/EULAR 2010.
- L'étude a été menée aux services de rhumatologie et de gynécologie obstétrique A de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunisie.
- Une consultation en gynécologie avec une échographie pelvienne ont été effectuée pour chaque patiente après son consentement à la recherche de signes en faveur d'une endométriose (signes cliniques et échographique).
- Enfin, nous avons recueilli les paramètres liés à la PR.

Résultats :

- Ont été incluses 18 patientes non ménopausées suivie pour une PR.
- L'évaluation des plaintes fonctionnelles a montré l'absence de dysurie ni de dyspareunie rapportées. Le recours aux antalgiques a été noté dans 38,9% des cas .

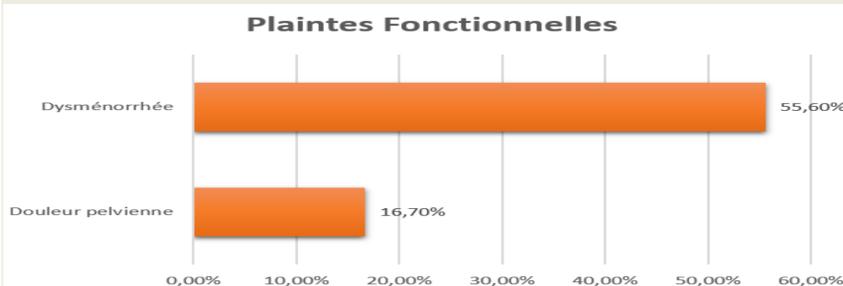


Figure 1: Répartition selon les plaintes fonctionnelles

-Une infertilité primaire a été notée dans 16,7% des cas. Neuf patientes avaient des enfants. Quatre patientes avaient eu des fausses couches.

Tableau 1: Paramètres liés aux patientes

Age moyen (ans)	38,3±7,7
Age moyen de premier enfant (ans)	26,75±5,67
Nombre moyen de grossesses(n)	1,44±1,65
Nombre moyen de parité (n)	1,11±1,23

***Une échographie pelvienne** a été faite chez toutes les patientes.

Le sliding Sign était négatif dans tous les cas .

L'épaisseur moyenne de l'endomètre était 8,43± 3,02 mm.

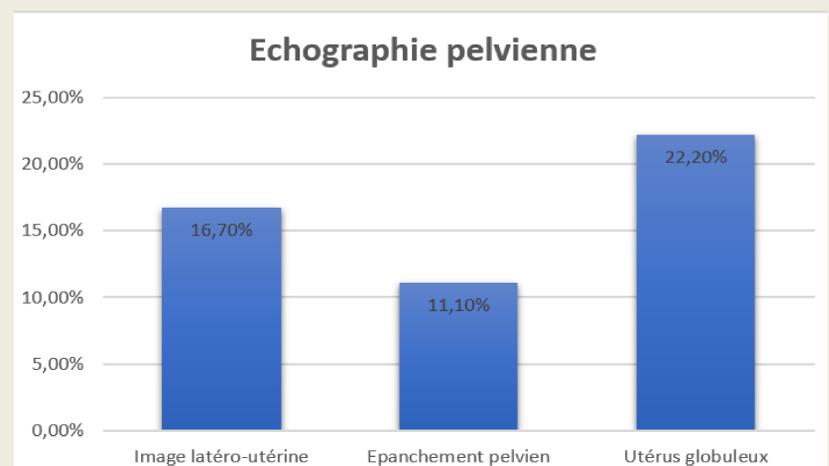


Figure 2: Répartition selon les données de l'échographie

➤ **Le diagnostic d'endométriose a été retenu chez trois patientes (16,7%) en se basant sur les données cliniques et échographiques .**

- Concernant la PR, la maladie était active dans 14 cas (77,8%).

Tableau 2: Paramètres liés à la maladie

Age moyen de début de la maladie(ans)	25,33±9,29
EVA douleur moyenne (cm)	5,27±2,19
Score médian de DAS28CRP	3,75±1,29
Score médian de SDAI	25,9±17,76
Score médian de CDAI	19,72 ±11,71
Facteur rhumatoïde (n)	13
Anticorps anti-peptides citrullinés (n)	12

L'étude des facteurs de risque associés à l'endométriose a montré :

- une association significative avec la positivité de FR (**p=0,045**), l'EVA douleur (**p=0,033**), le DAS28crp (**p=0,017**), le SDAI (**p=0,018**), le CDAI (**p=0,037**).
- De même, il y avait une corrélation entre la présence de l'endométriose et un âge tardif du premier enfant (**p=0,009**).
- Par contre, il n'y avait pas une association significative entre l'endométriose et l'âge de début de la maladie et la stérilité.

Conclusion:

La prévalence de l'endométriose dans la PR (16,7%) semble supérieure à la population générale. Un lien entre ces deux pathologies inflammatoires est probable. Des études à large effectif pourraient aider à mieux caractériser cette association.