

# Évaluation de l'activité des spondylarthropathies sous biothérapie (Adalimumab): Quel score utiliser?

R. Allat, H. Amroun, N. Hammoumraoui, F. Mecabih, F. Sadouki, M.C. Abadi, H. Djoudi  
Service de Rhumatologie, C.H.U. de Douera.

## INTRODUCTION:

L'efficacité des anti-TNF dans les spondylarthropathies est bien connu aujourd'hui. Plusieurs échelles d'évaluation ont été proposées, le score ASDAS a été proposé après avis d'experts pour mieux évaluer l'activité de la maladie et l'efficacité des traitements.

### L'objectif principal :

Faire la comparaison entre le BASDAI et l'ASDAS dans l'évaluation de l'activité de la maladie.

### Objectifs secondaires :

Evaluation d'autres paramètres, ASAS20, EVA, BASFI, raideur, fatigue et VS.

## PATIENTS ET MÉTHODES:

Etude prospective portant sur 34 patients qui présentent une spondylarthropathie, mis sous anti-TNF (ADALIMUMAB) d'octobre 2008 à juillet 2011.

On a recueillis les différentes données socio-démographiques, l'examen clinique, biologique et radiologique.

Les indices d'activité et de

sévérité ont été évalués (BASDAI-ASFI) et les différents paramètres permettant le calcul de l'ASDAS.

La CRP est utilisée comme paramètre biologique pour le calcul de l'ASDAS.

Les résultats ont été appréciés à 52 et 512.

L'analyse statistique, en utilisant le test de student.

## RÉSULTATS:

74% des patients c'est des hommes (25H/9F).

L'âge moyen est de 38 ans (24-56 ans), l'âge de début de la maladie est en moyenne de 21 ans (6-49 ans).

La maladie évolue depuis 15 ans. Initialement le BASDAI était à (6,39), l'ASDAS (4,08), les autres paramètres : BASFI (f;29), EVA (82,95), la raideur (6,42), la fatigue (6,97), le BASMI (5), le BASRI (2) et la VS (49,73).

L'étude analytique a montré une amélioration très significative du score BASDAI avec

l'obtention d'un état de maladie inactive chez tous les patients à 52 (2,13) et 512 (1,40).

Egalement l'amélioration du score ASDAS est statistiquement très significative mais on abouti à un état d'activité modérée de la maladie à 52 (1,97) et 512 (1,65).

L'amélioration thérapeutique est obtenue chez 94% selon le score ASDAS et à 100% de répondeurs ASAS20.

Avec les autres paramètres on a eu une nette amélioration.

## CONCLUSION :

Notre travail confirme que l'ASDAS est le meilleur discriminant de l'activité de la maladie et aussi de l'action des traitements.