

Biomarqueurs Hématologiques Innovants dans la Polyarthrite Rhumatoïde : Apport des Rapports Plaquettes/Lymphocytes et Neutrophiles/Lymphocytes dans une Cohorte Tunisienne

Dr Jomaa Olfa , Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Chouchene Oumaima, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Hachfi Haifa, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Belhaj Noura, Service de Médecine de Travail, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Sarraj Rihab , Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Ardhaoui Mahbouba, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Abdellatif Syrine , Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Brahim Mouna, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Pr Younes Mohamed, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Introduction :

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une maladie auto-immune systémique chronique caractérisée par une atteinte articulaire progressive et des manifestations extra-articulaires. L'identification de biomarqueurs simples, peu coûteux et fiables pour évaluer l'activité de la maladie est essentielle à l'optimisation de sa prise en charge.

Objectif : Examine l'utilité clinique du rapport plaquettes/lymphocytes (PLR) et du rapport neutrophiles/lymphocytes (NLR) dans la PR, ainsi que leur corrélation avec les indices établis d'activité de la maladie.

Patients et Méthodes :

Etude rétrospective descriptive a été menée au sein d'un service de rhumatologie. Les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde ont été inclus selon les critères de l'ACR/EULAR 2010 et/ou de l'ACR 1987. Les numérations globulaires complètes ont été analysées, et les rapports plaquettes/lymphocytes (PLR) et neutrophiles/lymphocytes (NLR) ont été calculés. Leur corrélation avec l'activité de la maladie a été évaluée à l'aide des scores DAS28-ESR et DAS28-CRP.

Résultats:

- 108 patients ont été inclus
- Age moyen : 55,15 ans (19–83 ans)
- Sex-ratio : 0,2 (prédominance féminine)
- La durée moyenne d'évolution : 11,1 ans
- La déformations articulaires étaient observées chez 58,1 % des patients. *
- Une activité élevée de la maladie ($DAS28 \geq 5,1$) était retrouvée dans 52,5 % des cas, avec des scores moyens de $DAS28-ESR$ et $DAS28-CRP$ respectivement de 5,26 et $3,4 \pm 1,4$.

L'évaluation des paramètres hématologiques :

- Hémoglobine moyenne : $11,54 \pm 1,98$ g/dL,
- Leucocytose moyenne : $9025,3 \pm 3022$ cellules/mm³
- Thrombocytose moyenne : $326\ 616,6 \pm 116\ 373$ cellules/mm³,
- Lymphocytopenie moyenne: $2185,1 \pm 993,3$ cellules/mm³
- Neutrophilie moyenne : $5788,5 \pm 2329,4$ cellules/mm³.
- Le rapport plaquettes/lymphocytes (PLR) moyen : $198,05 \pm 165,8$
- le rapport neutrophiles/lymphocytes (NLR) moyen : $3,41 \pm 2,51$.

➤ Les valeurs du PLR variaient en fonction du niveau d'activité de la maladie selon le DAS28-ESR :

- Rémission ($259 \pm 253,1$)
- Faible activité ($140,4 \pm 87,3$)
- Activité modérée ($151,17 \pm 86,6$)
- Activité sévère ($240,5 \pm 208,7$).

➤ les valeurs du NLR présentait des variations selon l'activité de la maladie :

- Rémission ($5,17 \pm 2,57$)
- Faible activité ($2,56 \pm 1,44$)
- Activité modérée ($3,14 \pm 2,6$)
- Activité élevée ($3,66 \pm 2,51$).

Des corrélations significatives ont été mises en évidence entre :

- DAS28-ESR et la numération leucocytaire ($p = 0,03$)
- NLR ($p = 0,04$), la numération plaquettaire ($p = 0,03$)
- Volume plaquettaire moyen ($p = 0,009$)
- DAS28-CRP était significativement corrélé à
 - La numération leucocytaire ($p = 0,02$)
 - La numération plaquettaire ($p = 0,02$)
 - Au volume plaquettaire moyen ($p = 0,004$)
 - au PLR ($p = 0,02$).

Discussion :

Les résultats de notre étude soulignent l'intérêt du rapport plaquettes/lymphocytes (PLR) et du rapport neutrophiles/lymphocytes (NLR) en tant que biomarqueurs accessibles et peu onéreux pour l'évaluation de l'activité inflammatoire de la polyarthrite rhumatoïde. L'élévation du NLR et du PLR était significativement corrélée aux scores élevés du DAS28, corroborant les données de la littérature qui suggèrent leur implication dans le processus inflammatoire systémique et la dysrégulation immunitaire.

Conclusion :

Le rapport plaquettes/lymphocytes (PLR) et le rapport neutrophiles/lymphocytes (NLR) constituent des biomarqueurs prometteurs pour l'évaluation de l'activité de la polyarthrite rhumatoïde, en offrant une appréciation de l'état inflammatoire et en facilitant la prise de décision clinique. Des études complémentaires sont nécessaires afin d'explorer leur valeur pronostique et leur applicabilité dans différentes populations de patients.