

Le poids et son influence sur le risque de chute chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde

- Olfa JOMAA – Assistante hospitalo-universitaire, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Olfa NEIFAR – Résidente en rhumatologie, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Mahbouba JEGUIRIM – Professeure agrégée, Service de Rhumatologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Mahbouba ARDHAOUI – Assistante hospitalo-universitaire, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Rihab SARRAJ – Assistante hospitalo-universitaire, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Mouna BRAHEM – Professeure agrégée, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Mohamed YOUNES – Professeur, Service de Rhumatologie, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie
- Ismail BEJIA – Professeur, Service de Rhumatologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

Aucun lien d'intérêt en rapport avec cette communication.

Introduction

- La polyarthrite rhumatoïde (PR) expose à un risque accru de chute en lien avec l'atteinte articulaire et la réduction de la mobilité.
- L'objectif de cette étude est d'analyser l'influence de l'IMC sur ce risque.

Patients et Méthodes

- Étude transversale, incluant 51 patients PR
- Répartition par IMC : poids normal, surpoids, obésité
- Évaluation du risque de chute :
 - Sternal Push Test (SPT)
 - Walking and Talking Test (WTT)
 - Test de Tinetti (TT) → Risque élevé si score < 23
 - FES-I (peur de chuter) → Forte peur si score > 10

Résultats

Données générales

- Âge moyen : 54 ± 2,7 ans
- IMC moyen : 28,2 ± 1,2 kg/m²
- Groupes :
 - Surpoids : 37,3 %
 - Obèses : 31,4 %
 - Poids normal : 31,3 %

Analyse

- Chutes : 92 % des patients ayant chuté sont en surpoids ou obèses (p < 0,001)
- Fractures : plus fréquentes chez les patients en surpoids/obèses (p = 0,04)
- Troubles urinaires : plus fréquents (p = 0,036)
- Atteinte du genou : plus marquée (p = 0,033)
- Peur de chuter (FES-I > 10) : significativement plus élevée (p = 0,001)

Paramètre	obèse (n = 16)	surpoids (n = 19)
Fractures	56,3 %	26,3 %
Chutes dans l'année	62,5 %	68,4 %
→ Évaluation du risque de chute		
SPT positif	43,8 %	42 %
WTT positif	25 %	36,8 %
Score moyen Tinetti (TT)	24,7 ± 2,5	24,7 ± 2,5
TT < 23 (risque de chute élevé)	31,3 %	52,6 %
Score moyen FES-I	12,7 ± 4	12,7 ± 4
FES-I > 10 (peur de chuter)	68,8 %	78,9 %
→ Comorbidités associées		
Arthrose lombaire	93,8 %	89,5 %
Atteinte du genou	93,8 %	78,9 %
Déformations du pied	68,8 %	63,2 %
Troubles urinaires	68,8 %	68,4 %
Troubles psychologiques	43,8 %	36,6 %
Traitement antihypertenseur	12,5 %	31,6 %

Tableau 1: Évaluation du risque de chute et des facteurs associés chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde en surpoids et obèses

Corrélations avec l'IMC

- IMC & score de Tinetti : r = -0,575 ; p = 0,01
- IMC & FES-I : r = 0,416 ; p = 0,008
- IMC & nombre de fractures : r = 0,377 ; p = 0,02

Conclusion

- Les patients atteints de PR en surpoids ou obèses ont un risque accru de chutes, de fractures et une peur plus importante de chuter. L'excès de poids s'accompagne de troubles de l'équilibre, de comorbidités mécaniques et psychologiques. La prise en charge du poids corporel constitue une priorité pour la prévention des chutes et l'amélioration de la qualité de vie chez ces patients.

