Association fibromyalgie et spondylarthrite : quel impact ? Méta-analyse d'études observationnelles

Introduction

Des études récentes ont évalué la prévalence de la fibromyalgie (FM) dans les spondylarthrites (SpA) et parfois son impact sur l'activité du rhumatisme. Aucune méta-analyse n'a été réalisée sur ce sujet. L'objectif de ce travail était de rechercher la prévalence et de mesurer les conséquences d'une telle association dans la prise en charge des SpA.

Méthode

Une analyse systématique de la littérature jusqu'à mai 2019 a été effectuée sur Pubmed, Medline, Embase et les abstracts des congrès internationaux (ACR et EULAR) de 2016 à 2019. Ont été sélectionnées les études observationnelles comparant les caractéristiques des patients ayant une SpA (définie par les critères ASAS, de NY modifiés ou les critères CASPAR) avec ou sans fibromyalgie (définie par les critères ACR 1990, 2011 ou FiRST).

Les données concernant la prévalence de la FM dans la SpA, le sexe ratio, le statut HLAB27, la durée de la maladie, la présence d'une sacro-ilite radiographique, la CRP, le BASDAI, BASFI, le score ASDAS-CRP et la qualité de vie (QoL) ont été recueillies avec une double lecture.

Une différence moyenne a été estimé pour toutes les études inclus. Les méta-analyses ont utilisé la méthode de l'inverse de la variance, avec des tests d'hétérogénéité utilisant le test Q de Cochran. Tous les calculs ont été réalisés grâce au logiciel RevMan 5.3 avec valeur du p à 0,05.

Résultats

433 articles ont été identifiés. Finalement, 14 études remplissaient les critères d'inclusion.

La prévalence de la FM dans la SpA était de 18% IC95% [0.13, 0.23] avec un sexe ratio femme/homme de 5.13 IC95%[3.02, 8.70] dans les SpA avec FM.

La présence d'une FM associée majore significativement les scores d'activité de la SpA: BASDAI: OR= 2.18 IC95%[1.45, 2.91] (figure 1); ASDAS-CRP: OR= 0.54 IC95%[0.05, 1.02] (figure 2). Elle a également un impact fonctionnel et sur la qualité de vie: BASFI: OR= 2.33 IC95%[1.65, 3.02] (figure 3); AsQoL: OR=5.50 IC95%[4.28, 6.71] (figure 4).

Aucune différence statistique n'était retrouvée concernant le statut HLAB27, la durée de la maladie et la CRP.

Conclusion

Dans cette méta-analyse, la prévalence de la FM était de 18%, contre 2-8% dans la population générale. L'association d'une FM a un impact sur les scores d'activité de la SpA, appelant à être plus vigilant sur l'évaluation et la stratégie thérapeutique dans ces situations cliniques.

Figure 1: BASDAI

	Fibromyalgie et SPA			SPA seule			Mean Difference		Mean Difference				
Study or Subgroup	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	Weight	IV, Random, 95% CI		IV, Random, 95% CI			
Almodova et al. 2010	6.5	2.2	19	3.7	2.2	443	10.5%	2.80 [1.79, 3.81]					
Azevedo et al. 2010	7.2	1.61	11	4.9	2.38	60	10.0%	2.30 [1.17, 3.43]					
Bello et al. 2016	4.7	2.3	42	2.6	1.9	154	11.5%	2.10 [1.34, 2.86]			-		
Brikman et al. 2016	7.18	1.73	13	2.87	2.35	60	10.1%	4.31 [3.20, 5.42]			-	_	
Dantu et al. 2019	6.32	1.42	24	3.1	1.99	27	10.8%	3.22 [2.28, 4.16]					
Demirdal et al. 2013	4.73	2.13	13	3.35	1.9	64	9.5%	1.38 [0.13, 2.63]					
Haliloglu et al. 2014	7.26	0.64	15	5.01	1.4	104	12.6%	2.25 [1.83, 2.67]			-		
Molto et al. 2018	7.1	1.6	82	5.4	1.7	426	12.7%	1.70 [1.32, 2.08]			-		
Salaffi et al. 2014	5.2	1.9	60	5.2	1.4	111	12.2%	0.00 [-0.55, 0.55]		-	-		
Total (95% CI)			279			1449	100.0%	2.18 [1.45, 2.91]			•		
Heterogeneity: $Tau^2 = 1.07$; $Chi^2 = 79.92$, $df = 8$ (P < 0.00001); $I^2 = 90\%$ Test for overall effect: $Z = 5.82$ (P < 0.00001)										-5	0	5	10

Figure 2: ASDAS-CRP

	Fibromyalgie et SPA			SPA seule				Mean Difference	Mean Difference				
Study or Subgroup	Mean	ean SD Total Me			lean SD Total Weigh		Weight	IV, Random, 95% CI		IV, Random, 95% CI			
Dantu et al. 2019	3	8.0	24	1.9	0.7	27	29.8%	1.10 [0.69, 1.51]			-	-	
Molto et al. 2018	3.8	1	82	3.3	0.9	426	35.0%	0.50 [0.27, 0.73]					
Salaffi et al. 2014	3.2	0.7	60	3.1	0.7	111	35.3%	0.10 [-0.12, 0.32]			•		
Total (95% CI)			166			564	100.0%	0.54 [0.05, 1.02]			•		
Heterogeneity: $Tau^2 = 0.16$; $Chi^2 = 18.79$, $df = 2$ (P < 0.0001); $I^2 = 89\%$ Test for overall effect: $Z = 2.17$ (P = 0.03)										-2	0	2	4

Figure 3: BASFI

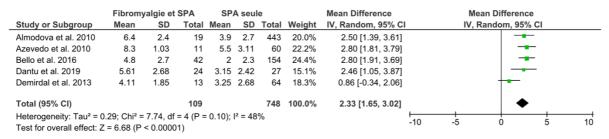


Figure 4: AsQoL

	Fibromyalgie et SPA			SPA seule				Mean Difference	Mean Difference			
Study or Subgroup	Mean	SD	Total	Mean	SD	Total	Weight	IV, Random, 95% CI	IV, Rand	om, 95% CI		
Almodova et al. 2010	12.7	4.6	19	6.4	4.8	443	33.1%	6.30 [4.18, 8.42]		-		
Azevedo et al. 2010	15	2	11	9.6	5.55	60	44.0%	5.40 [3.56, 7.24]		_		
Demirdal et al. 2013	11	4.54	13	6.49	2.63	64	22.8%	4.51 [1.96, 7.06]				
Total (95% CI)			43			567	100.0%	5.50 [4.28, 6.71]		•		
Heterogeneity: Tau ² = 0	0.00; Chi ²	10 5	<u> </u>									
Test for overall effect: $Z = 8.84 (P < 0.00001)$												