

## 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-iliite 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 estimée pour toutes les études incluses. 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 majorait 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

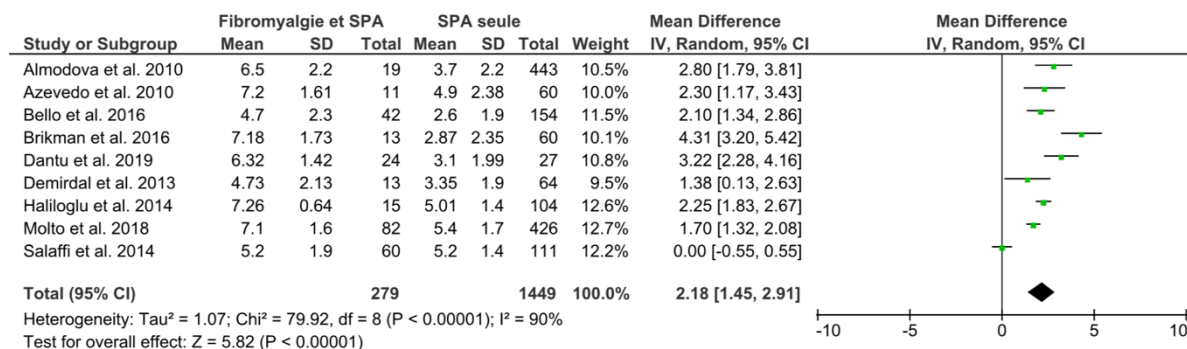


Figure 2: ASDAS-CRP

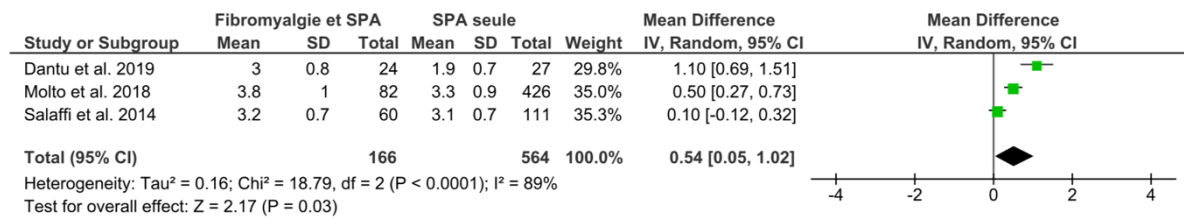


Figure 3: BASFI

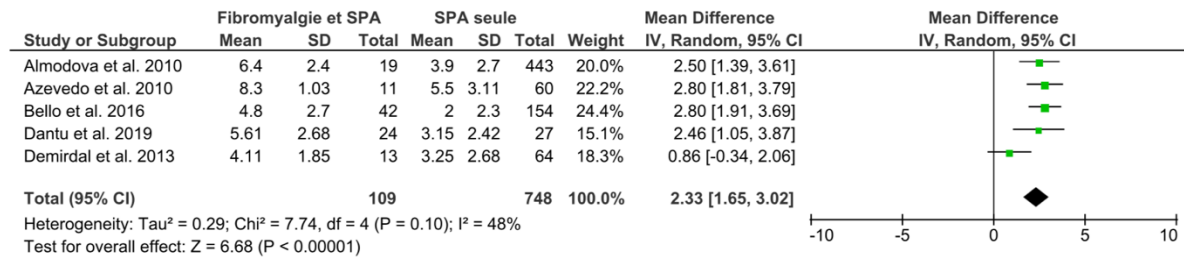


Figure 4: AsQoL

