

L'atteinte des articulations métacarpophalangiennes est une localisation fréquente au cours de l'arthrose digitale : résultats de la cohorte DIGICOD.

I. Kouki¹, S. Tuffet², M. Crema³, A. Rousseau², P. Richette⁴, M. Dougados⁵, F. Berenbaum¹, J. Sellam¹, A. Courties¹.

1 : AP-HP, Sorbonne Université, Service de rhumatologie, Hôpital Saint-Antoine, Paris, France

2: AP-HP, Sorbonne Université, URCEST, Hôpital Saint-Antoine, Paris, France

3: Institut d'Imagerie du Sport, Institut National du Sport, de l'Expertise et de la Performance (INSEP), Paris, France

4: AP-HP, Université de Paris, Service de rhumatologie, Hôpital Lariboisière, Paris, France

5: AP-HP, Université de Paris, Service de rhumatologie, Hôpital Cochin, Paris, France

Déclaration d'intérêt :

Promotion AP-HP, subvention TRB Chemedica

Introduction. Dans l'arthrose digitale (AD), contrairement aux articulations interphalangiennes proximales et distales (IPP, IPD) et de la base du pouce, l'atteinte des articulations métacarpophalangiennes (MCP) est considérée comme peu commune et en général secondaire à un rhumatisme inflammatoire ou microcristallin. L'objectif de cette étude est d'évaluer la prévalence de l'arthrose radiographique des MCP dans une cohorte de patients atteints d'AD primitive et d'en déterminer les facteurs associés.

Patients et méthodes. Digital Cohort Osteoarthritis Design (DIGICOD, NCT01831570) est une cohorte observationnelle monocentrique hospitalière française ayant inclus des patients de plus de 35 ans présentant une AD symptomatique d'au moins deux articulations parmi les IPP ou IPD (douleur ou nodosité), ou de la base du pouce (douleur ou déformation), avec exclusion des patients ayant un rhumatisme inflammatoire ou microcristallin. Nous avons évalué la fréquence, la répartition et les facteurs associés à l'arthrose radiographique des MCP définie par au moins 2 MCP avec un score de Kellgren Lawrence (KL) ≥ 2 . La lecture des radiographies a été réalisée par un radiologue expert, en aveugle des données clinique. Les facteurs associés ont été identifiés par régression logistique multivariée avec ajustement sur l'âge, le sexe, l'IMC, les antécédents familiaux d'AD, et les facteurs sélectionnés dans l'analyse non ajustée ($p < 0,2$).

Résultats. Sur les 425 patients inclus, 138 patients (32,5%) ont une arthrose radiographique des MCP et 29 (6,8%) ont une douleur spontanée des MCP. Les patients atteints d'arthrose des MCP ont un âge moyen $\pm$ écart type de $69,2 \pm 6,9$ ans, un IMC de $25,0 \pm 4,2$ kg/m², et 86,2% sont des femmes. L'arthrose des MCP est plus fréquente à la main dominante (40,6% vs 34,7%, $p=0,01$) et prédomine aux 1^{er} et 2^{ème} rayon.

En analyse multivariée, l'arthrose des MCP est associée à un âge plus avancé (OR 1,05, IC95% [1.01-1.10] par an), aux professions manuelles (OR 3,74, IC95% [1.21-11.54]), à la présence d'arthrose scapho-trapézienne (OR 2,18, IC95% [1.27-3.72]) et à un nombre plus élevé d'IPP atteintes (OR 14.29, IC 95% [6.46 à 31.64] pour un patient ayant 9 à 10 IPP arthrosiques versus un patient ayant moins de 4 IPP arthrosiques). Aucun

lien avec l'obésité ou le syndrome métabolique, les symptômes de l'AD (que ce soit en termes de douleur ou d'altération fonctionnelle), ou le bilan martial n'a été retrouvé.

Conclusion : Dans cette cohorte hospitalière d'arthrose digitale, contrairement aux idées reçues, l'arthrose radiographique des MCP est fréquente (32.5%) et est associée à une sévérité structurale plus importante de l'arthrose des IP mais pas aux symptômes cliniques (pas plus de douleur ni de fonction diminuée). Nos résultats suggèrent également que l'atteinte des MCP dans l'AD est principalement liée à des facteurs mécaniques plutôt que systémiques.