

# Fréquence De La Polyarthrose (Arthrose Généralisée) Dans Une Population De Gonarthrose Recrutée Pour Un Essai Thérapeutique.

*R Forestier (Centre De Recherche Rhumatologique Et Thermal, Aix Les Bains), V Briole (Institut de l'appareil locomoteur Nollet, Paris ), A Françon (Centre De Recherche Rhumatologique Et Thermal, Aix Les Bains), M Maravic (Hôpital Léopold Bellan, Paris), P Richette (Hôpital Lariboisière, Paris)*

## Introduction

L'objectif principal de cette étude est de rechercher la fréquence de l'arthrose généralisée dans une population expérimentale recrutée pour un essai thérapeutique de gonarthrose. L'objectif secondaire est de comparer la sensibilité des différentes séries de critères et de mesurer l'effet qu'aurait l'adjonction de critères supplémentaires sur la sensibilité d'une nouvelle définition de l'arthrose.

## Matériel et méthode

L'étude a porté sur une série de patients inclus dans un essai thérapeutique pour la gonarthrose. Le recrutement et le recueil de données ont été réalisés par un généraliste et deux rhumatologues à proximité de trois villes thermales : Chambéry pour le site d'Aix Les Bains, Montpellier pour le site de Balaruc Les Bains et Pau pour le site de Dax. Les critères diagnostiques sont ceux de l'American College of rheumatology pour la gonarthrose. douleur des genoux et au moins 1 des trois critères suivants : Age > 50 ans, Raideur matinale < 30 minutes, Crépitement articulaire associés à la présence d'ostéophytes à la radiographie. Les médecins devaient préciser la présence de signes cliniques et/ou radiologiques de diffusion de la maladie arthrosique.

Dans notre analyse, nous n'avons pas tenu compte des articulations des épaules et des coudes en raison du risque de confusion possible avec une pathologie abarticulaire.

Les critères diagnostiques évalués ont été :

- les critères de Kellgren et Moore : présence de nodosités d'Heberden ou d'arthrose interphalangienne [Kellgren 1952].
- Critère de l'ACR de l'arthrose généralisée : arthrose rachidienne associée à au moins deux localisations arthrosiques [Altman 1986].
- Critères de Dougados : arthrose digitale bilatérale ou arthrose rachidienne associée à gonarthrose bilatérale [Dougados 1996].

Nous avons également testé indépendamment le caractère symétrique de l'atteinte et la présence d'antécédents familiaux d'arthrose.

## Résultat

L'étude porte sur les 302 patients dont le recueil s'est avéré complet lors du contrôle de qualité.

Leur arthrose est symptomatique depuis 5,9 +/-5,7 années et ils ont eu en moyenne 10,1 +/-9,4 poussées douloureuses. 154 (48%) ont des antécédents familiaux d'arthrose. Ils pèsent en moyenne 81,7 +/-16Kg pour 166 +/-9,1 cm soit un BMI de 29,5 +/-5,3 Kg/m<sup>2</sup>. 148 ont une arthrose rachidienne associée. Ils ont en moyenne 2,6 +/-1,8 articulations touchées par l'arthrose.

42 patients (13,9%) présentent une arthrose des IPP ou des IPD correspondant à la définition de Kellgren ; 124 répondent aux critères de l'ACR et 127 présentent les critères de Dougados. Au total, 156 patients répondent à au moins une des définitions de l'arthrose. Si on prend en compte les antécédents familiaux d'arthrose, 245 patients sont susceptibles de présenter une arthrose généralisée. Par ailleurs 215 patients sur 303 ont une atteinte bilatérale et symétrique.

La combinaison des différents critères étudiés nous a servi de base pour proposer une première grille de critères diagnostic pour la polyarthrose qui es représentée dans le tableau 1:

Critères positifs	Nombre de points
Critère majeur	1
Atteinte articulaire symétrique	
ATCD familiaux d'arthrose	1
Arthrose Rachis	1
Arthrose d'une articulation	1 par articulation
Critère négatif :	
Traumatisme d'une articulation	-1 par articulation traumatisée
Critères d'exclusion	Antécédent de rhumatisme inflammatoire chronique, d'arthropathie microcristalline ou d'hyperostose vertébrale

*Tableau 1: Propositions de critères diagnostiques pour l'arthrose généralisée. On retient le diagnostic d'arthrose généralisée si le total est supérieur ou égal à trois points*

## Conclusion

Notre étude montre qu'une proportion importante de patients inclus dans cet essai thérapeutique sur la gonarthrose présente probablement une arthrose généralisée dont l'atteinte du genou est la plus symptomatique au moment de l'inclusion.

Nous montrons aussi que la sensibilité des critères déjà validés est probablement faible, que l'adjonction de la notion d'antécédents familiaux d'arthrose, et du caractère symétrique de l'atteinte permettrait probablement d'augmenter celle-ci.

La proposition de critères diagnostics pour l'arthrose généralisée devra être validée sur d'autres populations de gonarthrose et sur des populations de patients présentant des douleurs articulaires.

## Références

1. [Kellgren 1952] Kellgren JH, Moore R. Generalized osteoarthritis and Heberden's nodes. *Br Med J*, 1952, 1 : 181-7.
2. [Dougados 1996] Dougados M, Nakache JP, Gueguen A. Proposition de critères de l'arthrose généralisée et de l'arthrose localisée. *Rev Rhum*, 1996, 63 : 669-76.
3. [Altman 1986] Altman et coll The american college of rheumatology criteria for the classification and reporting of osteoarthritis. Classification of osteoarthritis of the knee. *Arthritis Rheum* 1986 ;29 :1039-49.