



Poster N°: P1027

## Sédentarité et incapacité fonctionnelle : une association morbide chez les patients atteints d'une polyarthrite rhumatoïde

Emna Hannech, L. Rouached, O. Saidane, S. Bouden, I. Mahmoud, R. Tekaya, A. Ben Tekaya, L. Abdelmoula

Service de rhumatologie.  
Hôpital Charles Nicolle.  
Tunis. Tunisie



Global Events  
& Training Solutions  
www.ipgets.tn

### Introduction :

La sédentarité est considérée comme le 4ème facteur de risque de mortalité dans la population générale. Elle est certainement majorée au cours de la polyarthrite rhumatoïde (PR).

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'intensité de l'activité physique chez les patients atteints de PR et d'identifier les caractéristiques de la PR qui pourraient l'influencer.

### Méthodes :

Il s'agit d'une étude transversale incluant 120 patients atteints de PR qui étaient suivis régulièrement dans notre service de rhumatologie en ambulatoire ou en hospitalisation entre Mai 2021 et Avril 2022. On a relevé les paramètres liés à la maladie. En l'absence de programme spécifique, on a mesuré l'intensité de l'activité physique en metabolic equivalent task [MET] à l'aide de l'International Physical Activity Questionnaire Short form (IPAQ-S).

### Résultats :

Ils étaient 87,5% femmes et 12,5% hommes. L'âge moyen au moment du diagnostic était de  $43,1 \pm 1,8$  ans. Les caractéristiques relatives à la PR sont résumé dans le **Tableau 1**.

Concernant l'activité physique, l'intensité physique moyenne était de  $4226,02 \pm 4703$  MET-min par semaine [0-24276].

Cette intensité était négativement corrélée à l'âge actuel du patient ( $r=-0,18$ ,  $p=0,04$ ), à l'âge du début de la maladie ( $r=-0,18$ ,  $p=0,04$ ) ainsi qu'au score HAQ ( $r=-0,25$ ,  $p=0,01$ ). En plus, le niveau d'activité physique était statistiquement plus faible en présence d'un score HAQ plus élevé ( $p=0,03$ ).

Tableau 1: Caractéristiques des patients

Paramètres	Valeur
Age±(DS)	56±10.1 [25-76]
Femme (%)	105 (87.5%)
Anti CCP (%)	70.1%
Facteur rhumatoïde (%)	72.6%
Erosive (%)	83%
Corticothérapie actuelle (%)	73.9%
Dose moyenne des corticoïdes(mg) ±(DS)	6.7±3.56 [1-20]
AINS (%)	19.8%
Age du diagnostic (année ±(DS)	43.1±11.8 [15-70]
Durée moyenne de la maladie	15.2±10.5 [1-46]
CRP (mg/L) ±(DS)	13.7±13 [0-91]
DAS28CRP±(DS)	3.7±1.5 [1.2-6.9]
Activité modérée à forte	55 (55.6%)
HAQ moyen ±(DS)	0.9±0.6 [0-2.8]
Coxite (%)	7.1%
Méthotrexate (%)	88.7%
Traitement biologique (%)	28.7%

### Conclusion :

Notre étude a montré qu'une incapacité fonctionnelle liée à une maladie sévère et handicapante était associée à un comportement de sédentarité. Pour se débarrasser de ce cercle vicieux, il faut encourager les patients à pratiquer une activité quotidienne adaptée.