

COO 49 : La rémission échographique selon le score DAS 28 échographique chez les patients ayant une polyarthrite rhumatoïde en milieu africain (cas du Burkina Faso) : fréquence et facteurs associés

Ismael Ayouba Tinni*, Fulgence Kabore, Charles Sougue, Aboubakar Ouedraogo, Wendyam Nadège Yameogo, Yanick Laurent Tchenadoyo Bayala, Enselme Zongo, Joelle Stéphanie Wendlassida Tiendrebeogo/Zabsonre, Dieu-Donné Ouedraogo

Auteur correspondant : Ismael Ayouba Tinni, Rhumatologue, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, E-mail : iayoubatinni2@gmail.com.

Introduction : L'objectif de notre étude était de déterminer la fréquence et les facteurs associés à la rémission échographique chez les patients ayant une polyarthrite rhumatoïde en milieu africain (cas du Burkina Faso). **Matériels et méthode** : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive et analytique portant sur la rémission échographique chez les patients ayant une polyarthrite rhumatoïde suivis dans le service de rhumatologie du CHU de Bogodogo de Novembre 2023 à Aout 2024. Le score DAS28 échographique a été utilisé pour déterminer la rémission échographique en mode Bidimensionnel et en mode Doppler puissance. Une analyse par régression logistique binaire avec modélisation a été utilisée pour déterminer les facteurs associés. Le seuil de significativité était inférieur à 5%. **Résultat** : Quarante-six patients avaient été inclus dans l'étude. La rémission selon le DAS28 CRP, le SDAI et le CDAI était notée respectivement chez 61(70,90%), 37(43%) et 38(44,20%) patients. Selon le score DAS28 échographique 45 (52,30%) patients n'avaient pas de synovite en mode B et 60 (69,80%) patients n'avaient pas de synovite en mode D. Les facteurs associés à la rémission échographique en mode Bidimensionnel étaient la durée d'évolution de la maladie (OR=1,012 ; IC95% [1,0001-1,023]; p=0,039) et l'absence de corticothérapie (OR=7,03 ; IC95% [1,487-33,224] ; p=0,014). Les facteurs associés à la rémission échographique en mode Doppler puissance étaient le nombre d'articulation douloureuse (OR=0,613 ; IC95% [0,440-0,853] ; p=0,004), l'EVA de la douleur (OR=2,323 ; IC95% [1,284-4,203] ; p=0,005), la rémission clinique (OR=18,520 ; IC95% [2,613-131,293] ; p=0,003) et la C-Réactive Protéine (OR=0,895 ; IC95% [0,823-0,973] ; p=0,009). **Conclusion** : La majorité des patients étaient en rémission échographique et les facteurs associés à cette rémission échographique étaient cliniques, biologiques et thérapeutiques. **Mots-clés** : Polyarthrite Rhumatoïde, Echographie, Synovite, Activité de la Maladie.