

Évaluation de l'étude SCQM: les spondylarthritiques ne bougent pas encore assez

Ils sont déjà 2000, les spondylarthritiques participants à l'étude à long terme du SCQM (Swiss Clinical Quality Management). La majorité d'entre eux suivent un traitement aux anti-TNF alpha ce qui explique l'activité moyenne assez élevée de la maladie parmi eux. C'est ce que souligne le Dr Adrian Ciurea. Le responsable du groupe de travail sur la spondylarthrite ankylosante se dit préoccupé du fait que de nombreux spondylarthritiques manquent d'exercice physique régulier. (rb)

Dr Ciurea, combien de spondylarthritiques participent actuellement à l'étude à long terme SCQM?

Le 2000^e participant vient juste de s'inscrire.

Et combien de membres de la SSSA?

On estime qu'environ un tiers des participants sont membres de la SSSA.

Quel est l'âge moyen des spondylarthritiques participant à l'étude et qu'en est-il de la répartition hommes/femmes?

L'âge moyen des spondylarthritiques de l'étude est de 40 ans.

Environ deux-tiers des 2000 participants à l'étude sont des hommes. Lorsque la radiographie met en évidence des modifications structurelles de la colonne vertébrale, le rapport hommes/femmes est de 3:1. Dans les formes précoces de la maladie – dans lesquelles aucune modification n'est visible à la radio – le rapport est de par contre égal. Le risque, pour les femmes, de développer une ankylose au niveau de l'articulation sacro-iliaque est donc moins élevé que chez les hommes.

Est-ce que l'indice moyen de l'activité de la maladie (BASDAI) est élevé chez ces patients? Et qu'en est-il du degré du handicap dans le quotidien?

L'activité maximale de la maladie selon BASDAI* serait de 10 points. À partir de 4 points, on la considère

élevée et il faudrait alors envisager un traitement aux anti-TNF alpha. En moyenne, l'activité de la maladie des personnes touchées à leur inclusion à l'étude est de 4,9 points SCQM.

L'indice BASFI** est par contre nettement plus bas, à 3,6 points.

La création de la Fondation SCQM en 2004 dépendait-elle de l'autorisation des nouveaux biologiques. Quelle est à ce jour le pourcentage de spondylarthritiques traités aux anti-TNF alpha?

64% des patients de l'étude suivent un traitement aux anti-TNF alpha. Cela signifie que les rhumatologues préfèrent nous envoyer des patients lorsque ce traitement peut être envisagé. Cela explique aussi l'activité moyenne de la maladie élevée à l'inclusion dans l'étude (BASDAI de 4,9 points).

Une enquête SCQM portant sur 1314 questionnaires remplis par des spondylarthritiques* a démontré que les membres actifs de la SSSA parmi ces derniers sont plus portés au mouvement (70% au moins deux fois par semaine) que les autres personnes touchées (40%). À quoi cela tient-il?**

Cette observation est assurément à mettre au compte de la conjonction d'un grand nombre de facteurs. Les informations supplémentaires obtenues auprès de la SSSA et la motivation



Dr Adrian Ciurea

suscitée par d'autres personnes touchées sont certainement essentielles.

L'enquête du SCQM a aussi dévoilé qu'un bon 50% des sondés régulièrement au mouvement. Est-ce que ce taux est satisfaisant?

Dans une maladie, pour laquelle nous disposons de données sont fiables et sachant que la gymnastique contribue au maintien de la mobilité de la colonne vertébrale, il faudrait viser un taux plus élevé.

Est-ce que le SCQM signale aux participants qu'ils devraient plus s'adonner au mouvement? Ou est-ce au fond du ressort du rhumatologue?

Les données du SCQM sont traitées de manière anonyme, en raison de la protection des données. Le rhumatologue à une vue d'ensemble sur tous les paramètres de la maladie ainsi que sur son évolution. Il est à même de conseiller au mieux son patient.

On peut interpréter les résultats de l'étude comme s'il était judicieux d'être membre de la SSSA.

Il y a aussi un grand nombre d'autres raisons qui parlent pour une adhésion à la SSSA.

* BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) est l'indice d'activité de la maladie. Les douleurs dorsales et articulaires, enthésites, fatigue générale et raideur matinale sont entrées dans la base de données.

** Le suffixe FI de BASFI signifie Functional Index. Il donne le degré du handicap dans la vie quotidienne.

*** Voir l'article du numéro 49 de «vertical», p. 7