

La Spondyloarthrite : quelques « mots » de terminologie

- **Pascal Claudepierre**
CHU Mondor - Créteil

Liens d'intérêt

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles :
 - Abbvie, Celgène, BMS, Janssen, MSD, Pfizer, Roche, UCB
- Intérêts indirects : aucun

Terminologie

- Spondylarthrite ankylosante,
spondylarthropathies, spondylarthrite(s)

Terminologie

- Spondylarthrite ankylosante, spondylarthropathies, spondylarthrite(s) ou spondyloarthrites : de quoi parlons-nous ou comment mieux se comprendre ?

Terminologie

- Spondyloarthrite
- Pourquoi ?

Terminologie

- Spondyloarthrite
- Pourquoi ?
- Un seul mot dans le monde (spondyloarthrititis)

Terminologie

- Spondyloarthrite
- Pourquoi ?
- Un seul mot dans le monde (spondyloarthrititis)
- Suffixe « ite » = maladie inflammatoire

Terminologie

- Spondyloarthrite
- Pourquoi ?
- Un seul mot dans le monde (spondyloarthrititis)
- Suffixe « ite » = maladie inflammatoire
- Le « O » différenciant la « spondyloarthrite »
du sous-type « spondylarthrite ankylosante »

Terminologie

Tableau 1

Proposition de terminologie permettant de décrire le phénotype clinique d'un patient atteint de spondyloarthrite.

Spondyloarthrites axiales

Radiographiques^a

Non radiographiques^a

Spondyloarthrites périphériques articulaires

Érosives^a

Non érosives^a

Spondyloarthrites périphériques enthésitiques^a

^a Ajouter ici les éventuelles manifestations extra-articulaires concomitantes pour mieux caractériser le phénotype de l'atteinte (avec : psoriasis, maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, uvéite antérieure).

Terminologie

Tableau 1

Proposition de terminologie permettant de décrire le phénotype clinique d'un patient atteint de spondyloarthrite.

Spondyloarthrites axiales

Radiographiques^a

Non radiographiques^a

Spondyloarthrites périphériques articulaires

Érosives^a

Non érosives^a

Spondyloarthrites périphériques enthésitiques^a

^a Ajouter ici les éventuelles manifestations extra-articulaires concomitantes pour mieux caractériser le phénotype de l'atteinte (avec : psoriasis, maladie de Crohn, rectocolite hémorragique, uvéite antérieure).

Critères de classification de Spondylarthropathie d'Amor

A. Signes cliniques/histoire clinique

Score

- | | |
|---|---|
| 1. Douleurs nocturnes (rachis) ou raideur matinale | 1 |
| 2. Oligoarthrite asymétrique | 2 |
| 3. Douleur fessière (sans précision) | 1 |
| ou | |
| Douleur fessière à bascule | 2 |
| 4. Doigt ou orteil en saucisse (dactylite) | 2 |
| 5. Enthésite (talon) | 2 |
| 6. Uvéite | 2 |
| 7. Urétrite/Cervicite dans le mois précédant la survenue d'une arthrite | 1 |
| 8. Diarrhée moins d'un mois avant le début d'une arthrite | 1 |
| 9. Psoriasis, balanite ou maladie inflammatoire de l'intestin | 2 |

B. Signes radiologiques

- | | |
|--|---|
| 10. Sacro-iliite (grade 2 bilatéral ou grade 3 unilatéral) | 3 |
|--|---|

C. Terrain génétique

- | | |
|---|---|
| 11. Présence de l'antigène HLA-B27 ou antécédents familiaux de SA, d'arthrite réactionnelle, d'uvéite, de psoriasis ou de maladie inflammatoire de l'intestin | 2 |
|---|---|

D. Sensibilité aux AINS

- | | |
|--|---|
| 12. Amélioration des douleurs sous AINS dans les 48 h, ou rechute dans les 48 h suivant l'arrêt des AINS | 2 |
|--|---|



Critères de classification de Spondylarthropathie d'Amor

A. Signes cliniques/histoire clinique

- | | Score |
|--|--------|
| 1. Douleurs nocturnes (rachis) ou raideur matinale | 1 |
| 2. Oligoarthrite asymétrique | 2 |
| 3. Douleur fessière (sans précision)
ou
Douleur fessière à bascule | 1
2 |
| 4. Doigt ou orteil en saucisse (dactylite) | 2 |
| 5. Enthésite (talon) | 2 |
| 6. Uvéite | 2 |
| 7. Urétrite/Cervicite dans le mois précédant la survenue d'une arthrite | 1 |
| 8. Diarrhée moins d'un mois avant le début d'une arthrite | 1 |
| 9. Psoriasis, balanite ou maladie inflammatoire de l'intestin | 2 |

B. Signes radiologiques

- | | |
|--|---|
| 10. Sacro-iliite (grade 2 bilatéral ou grade 3 unilatéral) | 3 |
|--|---|

C. Terrain génétique

- | | |
|---|---|
| 11. Présence de l'antigène HLA-B27 ou antécédents familiaux de SA, d'arthrite réactionnelle, d'uvéite, de psoriasis ou de maladie inflammatoire de l'intestin | 2 |
|---|---|

D. Sensibilité aux AINS

- | | |
|--|---|
| 12. Amélioration des douleurs sous AINS dans les 48 h, ou rechute dans les 48 h suivant l'arrêt des AINS | 2 |
|--|---|

Au moins
6 points
sont
nécessaires

Critères de Classification ESSG (Groupe Européen d'Etude de la Spondylarthrite)

Rachialgie
inflammatoire

ou

Synovite

- asymétrique ou
- prédominante aux membres
inférieurs

- Plus 1 au moins des items suivants
 - Enthésite (talon)
 - Antécédents familiaux
 - Psoriasis
 - Maladie de Crohn, rectocolite hémorragique
 - Urétrite/cervicite ou diarrhée aiguë dans le mois précédant la survenue d'une arthrite
 - Douleurs fessières à bascule
 - Sacro-iliite

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales

(Patients avec rachialgies \geq 3 mois et âge au début $<$ 45 ans)

sacro iliite *
+ \geq 1 signe de SPA**

ou

HLA B 27 +
 \geq 2 autres signes de SPA**

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales (Patients avec rachialgies \geq à 3 mois et âge au début $<$ 45 ans)

sacro iliite *
+ \geq 1 signe de SPA**

ou

HLA B 27 +
 \geq 2 autres signes de SPA**

* Inflammation hautement compatible avec une **sacro-iliite à l'IRM** ou une sacro-iliite radiographique définie suivant les critères de New York modifiés

** Signes de spondyloarthrite
Rachialgie inflammatoire
Arthrite
Enthésite
Uvéite
Dactylite
Psoriasis
Maladie de Crohn
Bonne réponse aux AINS
Histoire familiale de SPA
HLA-B27
CRP augmentée

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales

(Patients avec rachialgies \geq à 3 mois et âge au début $<$ 45 ans)

Bras Imagerie

sacro iliite *
+ \geq 1 signe de SPA**

ou

Bras Clinique

HLA B 27 +
 \geq 2 autres signes de SPA**

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales

(Patients avec rachialgies \geq à 3 mois et âge au début $<$ 45 ans)

Bras Imagerie

Spondyloarthrites axiales avec sacroiliite radiographique

= **SpA axiale radiographique**

= spondylarthrite ankylosante

Bras Clinique

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales

(Patients avec rachialgies \geq à 3 mois et âge au début < 45 ans)

Bras Imagerie

Spondyloarthrites axiales avec sacroiliite radiographique

= SpA axiale radiographique

= spondylarthrite ankylosante

Spondyloarthrites axiales sans sacroiliite radiographique mais avec sacroiliite IRM

= **SpA axiale non radiographique**

Bras Clinique

Spondyloarthrites axiales sans sacroiliite radiographique ni IRM
= **SpA axiale non radiographique**

Avec CRP élevée

Ou

Avec CRP Normale

Critères ASAS pour les spondyloarthrites axiales

(Patients avec rachialgies \geq à 3 mois et âge au début $<$ 45 ans)

Suivant les AMM anti-TNF ou non

Bras Imagerie

Spondyloarthrites axiales avec sacroiliite radiographique

= **SpA axiale radiographique**

= spondylarthrite ankylosante

Spondyloarthrites axiales sans sacroiliite radiographique mais

avec sacro-iliite IRM

= **SpA axiale non radiographique**

Bras Clinique

Spondyloarthrites axiales sans sacroiliite radiographique ni IRM

= **SpA axiale non radiographique**

Avec CRP élevée

Ou

Avec CRP Normale

Merci