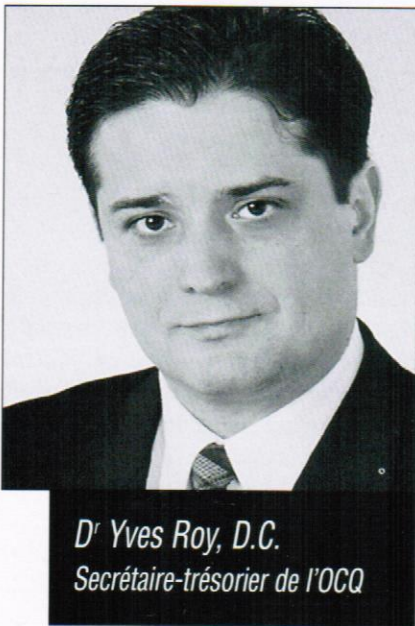


Le facteur rhumatoïde et les désordres rhumatologiques



*Dr Yves Roy, D.C.
Secrétaire-trésorier de l'OCQ*

Un patient sur six qui se présente à la clinique d'un praticien de la santé se plaint de douleurs musculosquelettiques. Habituellement, il éprouve des douleurs articulaires et se dit convaincu de souffrir d'arthrite. Dans le vocabulaire du patient, le mot « arthrite » est synonyme de douleurs musculosquelettiques. Les analyses de laboratoire faites lors de désordres rhumatologiques doivent être jumelées à l'anamnèse et aux autres examens, soit l'examen physique, l'examen orthopédique, l'examen neurologique, l'examen chiropratique et l'examen radiologique.

Sauf s'il y a présence de cristaux ou d'agents infectieux dans le liquide synovial d'une articulation, aucun test de laboratoire ne permet de diagnostiquer de façon absolue un désordre rhumatologique. La décision d'utiliser les analyses de laboratoire dans les cas de désordres rhumatolo-

giques est directement liée à l'évaluation clinique. Le facteur rhumatoïde (RA Test) se manifeste habituellement par la présence d'un anticorps IgM dirigé contre un IgG du patient. Le facteur rhumatoïde peut aussi être de nature IgA et IgG, mais les méthodes d'analyse actuelles ne peuvent mesurer que l'anticorps IgM. Le titrage de ce facteur présente une pauvre corrélation avec l'activité de la maladie.

Par contre, les patients dont le titrage du facteur rhumatoïde est élevé sont affectés d'une maladie plus sévère avec un pronostic guère prometteur. Par ailleurs, un test positif (RA Test) ne permet pas nécessairement de conclure à un diagnostic d'arthrite rhumatoïde, car jusqu'à 5% des gens normaux peuvent présenter un résultat positif, alors que 25% des personnes qui souffrent d'arthrite rhumatoïde obtiennent un résultat négatif dit normal. ▶

**MANIFESTATIONS CLINIQUES ASSOCIÉES À DES TITRES ÉLEVÉS
DE FACTEURS RHUMATOÏDES CHEZ DES ADULTES ATTEINTS DE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE**

Polyarthrite sévère généralisée
Érosions osseuses étendues
Évolution continue
Nodules rhumatoïdes
Vascularite rhumatoïde

Des facteurs rhumatoïdes s'observent dans les états suivants :

Maladies des tissus conjonctifs

- arthrite rhumatoïde
- syndrome de Sjögren
- sclérodermie systémique
- connectivite mixte

Autres maladies accompagnées de facteurs immunologiques

- hépatite chronique active et autres maladies chroniques du foie
- alvéolite fibrosante
- paraprotéïnémie
- cryoprotéïnémie

Infections chroniques

- endocardite bactérienne subaiguë
- tuberculose pulmonaire
- mononucléose infectieuse
- syphilis
- maladie de Hansen (lèpre)

Autres

- état normal, surtout chez les personnes âgées
- lien de parenté avec des sujets atteints d'arthrite rhumatoïde

Le recours à la détection du facteur rhumatoïde pour diagnostiquer l'arthrite rhumatoïde peut être utile avec les patients qui présentent une évidence clinique de polyarthrite symétrique et chez qui l'arthrite rhumatoïde devient un diagnostic fort possible. La nécessité d'utiliser ce facteur rhumatoïde se manifeste surtout lors du pronostic. On obtiendrait alors un titrage élevé qui laisserait prévoir une maladie plus sérieuse avec nodules sous-cutanés, vascularite et un piètre pronostic à long terme. L'utilisation du facteur rhumatoïde pour vérifier l'évolution d'un traitement sur le patient n'apparaît d'aucune utilité.

En conclusion, le RA Test devrait être fait lorsqu'on soupçonne le moins une arthrite rhumatoïde, ce qui est le cas si on observe des signes et des symptômes polyarticulaires avec la manifestation de douleur aux petites articulations et ce, de façon symétrique.

L'utilité de cette analyse s'avère limitée s'il y a une faible possibilité d'arthrite rhumatoïde et la présence du syndrome de Sjögren. (Il est à noter que la disparition du facteur rhumatoïde lors d'analyses subséquentes, lorsqu'un patient souffre du syndrome de Sjögren, peut signifier le début d'un lymphome).

Les patients qui sont affectés de conditions inflammatoires, comme le lupus érythémateux, l'infection virale ou la vascularite, peuvent présenter un test au facteur rhumatoïde qui soit positif.

Compte tenu de ce qui précède, il devient nécessaire de faire reposer son diagnostic d'arthrite rhumatoïde sur l'ensemble du portrait clinique et non seulement sur un résultat positif du facteur rhumatoïde (RA Test). ◀