



L'anti-TNF alpha dans le traitement de la spondylarthrite ankylosante (SPA) avec ou sans uvéite : à propos de six cas

A. Annabi, M. Béji

Service de médecine interne, Hôpital Militaire de Bizerte

QRCODE

INTRODUCTION

Les anti-TNF alpha : place marginale dans la prise en charge des SPA résistantes au traitement de première ligne

Problématiques : rechutes fréquentes et formes avec uvéite

METHODES

Six patients atteints de SPA résistante traités par anti-TNF alpha

RESULTATS

- 5 hommes/1 femme
- **Age moyen** 35.5 ans
- **Durée moyenne d'évolution** de la SPA : 25 mois
- SPA sévère avec poussées rapprochées, BASDAI élevé
- **Uvéite** antérieure chez 3 patients
- **Traitement**: Infliximab (4 cas dont 3 avec uvéite), Etanercept (2 cas sans uvéite)
- **Evolution** : très bonne dès

deux semaines de traitement ; BASDAI passe d'une moyenne de 5.9/10 (4-7.2) à 0.9 (0.6-1.8)

- Disparition des poussées d'uvéite **jusqu'à deux ans** après arrêt ttt
- Traitement arrêté chez 3 patients (rémission durable ou COVID) : **rechutes sévère entre 6 et 12 mois**

DISCUSSION

Rechute de la maladie dans les mois suivant l'arrêt du traitement rapportée par différentes séries, il a été proposé de poursuivre le ttt à des doses plus faibles [1]

CONCLUSION

Les anti TNF alpha ont révolutionné le tt de la SPA résistante, rôle de l'Infliximab en cas d'uvéite

Maintenir le traitement à faible dose ou espacer les cures afin de prolonger la rémission

REFERENCES

[1] Gratacós J, Pontes C, Juanola X, et al. Non-inferiority of dose reduction versus standard dosing of TNF-inhibitors in axial spondyloarthritis. Arthritis Res Ther. 2019 Jan 8;21(1):11.