

LES POLYARTHRITES PARANEOPLASIQUES

Etude rétrospective de 26 observations

V Deschamps , E Toussirot , E Pertuiset, B Combe ,
CRI

ETUDE PERSONNELLE

OBJECTIFS

- Définir les caractéristiques de ce rhumatisme rare
- Définir les caractéristiques des néoplasies associées
- Identification de marqueurs diagnostiques
- Evaluation de la valeur pronostique

ETUDE PERSONNELLE

MATERIEL ET METHODES

- Cohorte de 26 patients
- Banque de données constituées par le C.R.I
- Critères d'inclusion
- Critères d'exclusion
- Protocole de recueil des données validé par le C.R.I

Données démographiques

✍ 26 cas : 20 tumeurs solides (TS)
6 hémopathies (H)

	sexe	% h	Âge	ET	médiane
26 cas	16h/10f	61,5%	57,5 ans	15,9 (25-85)	56 ans
TS	15h/5f	75%	57 ans	15 (36-85)	53 ans
H	1h/5f	16,7%	59 ans	20,5 (28-82)	65 ans

Caractéristiques du rhumatisme

Rhumatisme	TS	H	Total
Polyarthrite symétrique	17	5	84,6%
Oligo-arthrite asymétrique	3	0	11,5%

Atteinte des membres inférieurs **CONSTANTE**

Mode de début	TS	H	Total
Brutal	11	3	54%
Progressif	9	3	46%

Survenue de la néoplasie **APRES** le rhumatisme dans 23 cas
soit 88 , 46 %

DELAI D'APPARITION

Symptômes
Articulaires

Dg
Rhumatisme

Dg
Néoplasie



Délai 1 : 2,3 mois (1,25 ans)

Délai 2 : 5,7 mois (2,9 ans)

Délai 3 ; 3,5 mois (2,75 ans)

Pas de différence significative entre TS et H

Caractéristiques des cancers associés

Tumeurs solides dans 77 % (n=20)

✍ Prédominance des cancers broncho-pulmonaires (n=13)

✍ Diversité des autres types de néoplasies :

2 ORL , 2 colon , 1 gastrique , 1 sein , 1 rein

Hémopathies dans 23% (n=6)

✍ LMNH=2 (lymphome B et T)

✍ LMH=1, LMMC=1, LAM=2

Caractéristiques complémentaires

✍ Syndrome inflammatoire quasi constant

	TS*	H*	* p
VS	59,4	73,5	0,46
CRP	108,3	50,5	0,04

✍ **FR ABSENT** chez 18 patients / 23 soit 78,3 %

✍ **Pas de pics monoclonaux**

✍ Liquide articulaire : **AUCUNE CELLULE ATYPIQUE**
(n=4)

✍ **PAS D'EROSIONS RADIOLOGIQUES**

Réponse de la néoplasie au traitement anti-tumoral

- Complète pour 16 patients (61,5 %)
- Partielle pour 2 patients



- **Régression des signes articulaires**



	TS*	H*	Total
Pas de régression	2	2	16%
Régression complète	17	2	76%
Régression partielle	0	2	8%

- * p=0,0074



- **Disparition des signes articulaires = marqueur de bonne réponse de la néoplasie**

Evolution après régression complète ou partielle

Néoplasie

Récidive tumorale	TS*	H*	Total
Pas de récidive	7	1	44,4%
Récidive	9	1	55,5%

• * $P > 0,05$

• **Signes articulaires** : en cas de rechute néoplasique

n=10: reprise du rhumatisme =3

• pas de reprise = 3

• données manquantes =4

Les tumeurs solides sont à un stade loco-régional

Stade T	Nombre de patients (n=12)	TS
1	1	8,3%
2	6	50%
3	2	16,7%
4	3	28,6%

Stade N	Nombre de patients (n=13)	Total
N0	5	38,5 %
N1	6	46,1 %

Stade M0 pour 12 patients soit 80% et M1 pour 3 soit 20 % (n=15)

Survie des tumeurs solides et des hémopathies

Hémopathies : médiane de survie = 1,6 (0,46-non estimable)

✍ Probabilité d'être **en vie à 1 an est 62,5 %**

✍ Suivi moyen 0,9 ans (0,06 à 2 ans)

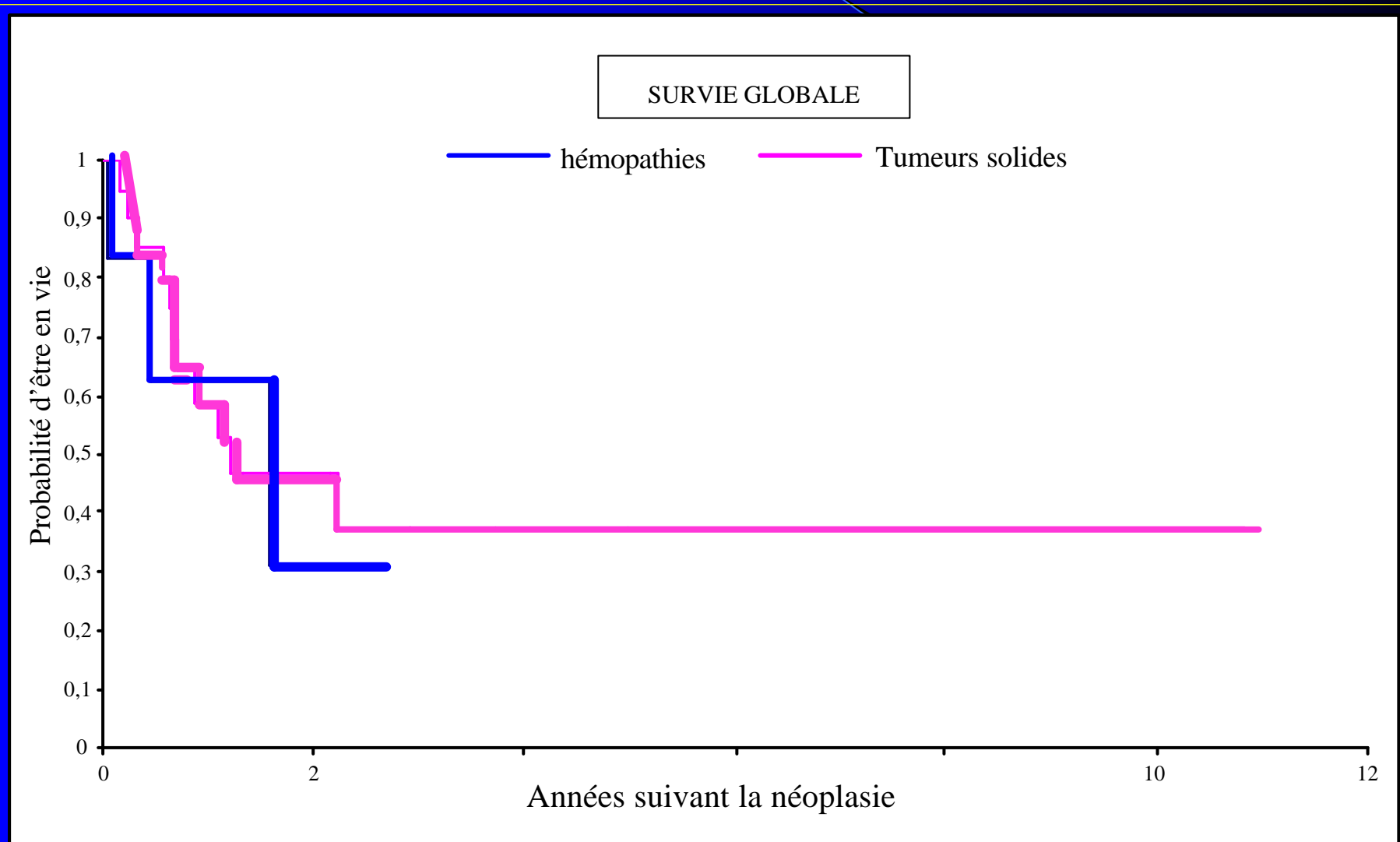
Tumeurs solides : médiane de survie de 1,2 (0,64-non estimable)

✍ Probabilité d'être **en vie à 1 an = 58,6%**

✍ Suivi moyen de 1,9 ans (0,16 à 10 ans)

PAS DE DIFFERENCE ENTRE LES TS ET H

Survie globale des hémopathies et des tumeurs solides



Cancers pulmonaires de la série

- ✍ Probabilité d'être **en vie à 1 an = 61,5%**
- ✍ Probabilité d'être **en vie à 3 ans = 32,9%**
- ✍ Médiane de survie est de 1,2 ans (0,67-non estimable)
- ✍ Suivi moyen est de 2 ans (0,06 à 10 ans)
- ✍ **AMELIORATION DU PRONOSTIC** des cancers broncho-pulmonaires

CONCLUSION

- ✍ Pas de signes cliniques ou biologiques particuliers
- ✍ Caractère paranéoplasique : résolution de la polyarthrite après le traitement anti-tumoral
- ✍ Délai moyen de 5,7 mois / Extrême : 2,9 ans
- ✍ Tumeurs solides à un stade loco-régional
- ✍ **DEPISTAGE DES NEOPLASIES A UN STADE PRECOCE**