**Étude rétrospective SPAVASC :** Association **Sp**ondyl**A**rthrite et **Vasc**ularites (Behçet, TAKAYASU).

**Dr Azeddine DELLAL- Service de rhumatologie GHI Le Raincy Montfermeil**

**Pr Jérémie SELLAM - Service de rhumatologie CHU Saint Antoine**

**Pr Arsène MEKINIAN- Service de médecine interne CHU Saint Antoine**

**Pr David SAADOUN - Service de médecine interne CHU La pitié Salpêtrière**

Le concept de spondyloarthrite (SpA, anciennement appelée spondylarthropathie) regroupe des rhumatismes inflammatoires chroniques qui partagent certaines de leurs manifestations cliniques ainsi qu'un terrain génétique commun. En font partie la spondylarthrite ankylosante, le rhumatisme psoriasique, les arthrites réactionnelles, les arthrites associées aux entérocolopathies inflammatoires et les SpA indifférenciées ou spondyloarthrite**[1].**

Les spondyloarthrites (SpA) peuvent être : **axiales (**radiographiques ou non radiographiques) et/ou, **périphériques** (SpA périphériques)et/ou **enthésitiques (**SpA enthésitiques**) [2].** La prévalence globale de l'ensemble des spondyloarthrites est de 0,35 % en France, le sex-ratio étant de 1,5 (hommes/femmes).

L’association maladie de Behçet ou Takayasu et SpA a été décrite **[3].** Cependant, peu d’études de large échelle ont été réalisées sur ces vascularites et les SpA.

**Objectif de l’étude :**

Cette étude visait à déterminer la prévalence et les caractéristiques des SpA axiales radiographiques et non radiographiques et périphériques chez les patients atteints de maladie de Behçet ou Takayasu.

# Patients et Méthodes :

Étude observationnelle rétrospective multicentrique.

**-Critères d’inclusion :**

* Patients atteints de Behçet (critères ICBD) ou Takayasu (Critères ACR 2022 ou Ishikawa modifiés) et répondant aux critères SPA ASAS
* Age> 18 ANS
* Accord de principe de l’utilisation des données anonymes en rétrospectif

**Recueil des dossiers :**

Si vous disposez de telles observations, vous pouvez :

* Soit remplir la fiche d’observation ci-jointe et nous la transmettre par fax, mail ou courrier postal (Fax : 0141708767). - soit nous contacter au :

**azeddine.dellal@ght-gpne.fr**, ou **david.saadoun@aphp.fr** et nous réaliserons le recueil de données

* Vous serez bien évidemment associés à la publication qui découlera de cette étude. Merci d'avance pour votre aide. Bien confraternellement.

**Références :**

1. Sieper J Rudwaleit M Baraliakos X, et al. The Assessment of SpondyloArthritis international Society (ASAS) handbook: a guide to assess spondyloarthritis. Ann Rheum Dis. 2009 ;68(Suppl 2):ii1–ii44

2. Claudepierre P, et al. Rev Rhum 2012 :79;377-8

3. Hyung Jin Hahn, Sang Gyu Kwak, Dong‐Kyu Kim et Hong‐Yeup Kim. Association of Behçet disease with psoriasis and psoriatic arthritis. Scientific Reports.[Sci Rep.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7844410/) 2021 ; 11 : 2531.https://doi.org/10.1038/s41598-021-81972-4.