**Synopsis**

**Étude de l’association entre la spondyloarthrite et la vascularite à IgA (SAVIA) : une étude cas-témoin**

**CHU Lille – Docteur Jean-Guillaume Letarouilly**

**Contexte :**

L’association entre spondyloarthrite et néphropathie à IgA est bien décrite dans la littérature (1). Ce n’est pas le cas de l’association entre la spondyloarthrite et la vascularite à IgA qui reste débattue. Pourtant, ces deux pathologies présentent des points communs en termes de physiopathologie avec l’implication de la voie Th17 et l’augmentation sérique des IgA (2-3). La vascularite à IgA et la néphropathie à IgA partagent également certaines caractéristiques comme les dépôts mésangiaux d’IgA (2).

Actuellement dix cas de patients présentant une possible association entre une spondyloarthrite et une vascularite à IgA ont été rapportés dans la littérature scientifique, dont deux récemment dans le service de rhumatologie du CHU de Lille (4).

**Objectifs du projet :** Rapporter la plus grande série de patients atteints de spondyloarthrite et d’une vascularite à IgA .

Déterminer si cette association existe et si les patients atteints des deux pathologies ont des caractéristiques particulières de la vascularite à IgA par rapport à des patients atteints seulement d’une vascularite à IgA.

Identifier chez les patients atteints de spondyloarthrite des facteurs de risque de développer une vascularite à IgA.

**Description du projet de recherche :**

**Patients :** Tous les patients présentant une spondyloarthrite et une vascularite à IgA ainsi que les patients présentant seulement une vascularite à IgA en tant que témoins

**Méthodologie et statistique :** Etude rétrospective. Appariement des patients présentant une spondyloarthrite et une vascularite à IgA (cas) à des patients présentant seulement une vascularite à IgA (témoins) sur l’âge, le sexe et la durée d’évolution de la vascularite à IgA. L’appariement sera un cas pour deux témoins. La constitution des témoins se fera grâce à la cohorte IGAVAS.

**Protection des données :** cette étude a été déclarée à la CNIL sous le numéro DEC24-197. Les CRF seront transmis de façon sécurisée via le système BlueFiles. Cette étude relève de la méthodologie MR-004 avec signature d’une transmission d’un formulaire de non-opposition.

**Résultats attendus et perspectives :** Confirmation de l’association entre ces deux pathologies et identification de facteurs de risque de présenter cette association. La confirmation de cette association pourrait alerter le rhumatologue en cas d’apparition de signes en faveur de vascularite à IgA chez un patient ayant une spondyloarthrite.

**Références**

1. Champtiaux N, Lioté F, El Karoui K, Vigneau C, Miceli C, Cornec-Le Gall E, et al. Spondyloarthritis-Associated IgA Nephropathy. Kidney International Reports 2020;5:813‑20.
2. Xu L, Li Y, Wu X. IgA vasculitis update: Epidemiology, pathogenesis, and biomarkers. Front Immunol 2022;13:921864.
3. Wendling D, Didier JM, Seilles E. Serum secretory immunoglobulins in ankylosing spondylitis. Clin Rheumatol 1996;15:590‑3.
4. Demouveaux A, Delclaux M, Goudot A, et al. Association of axial spondyloarthritis and IgA vasculitis: Report of two cases. Joint Bone Spine. 2024 ;91:105723.