



Cohorte KHOALA

Knee and Hip Osteo-Arthritis Long-term Assessment
(suivi au long cours de l'arthrose du genou et de la hanche)

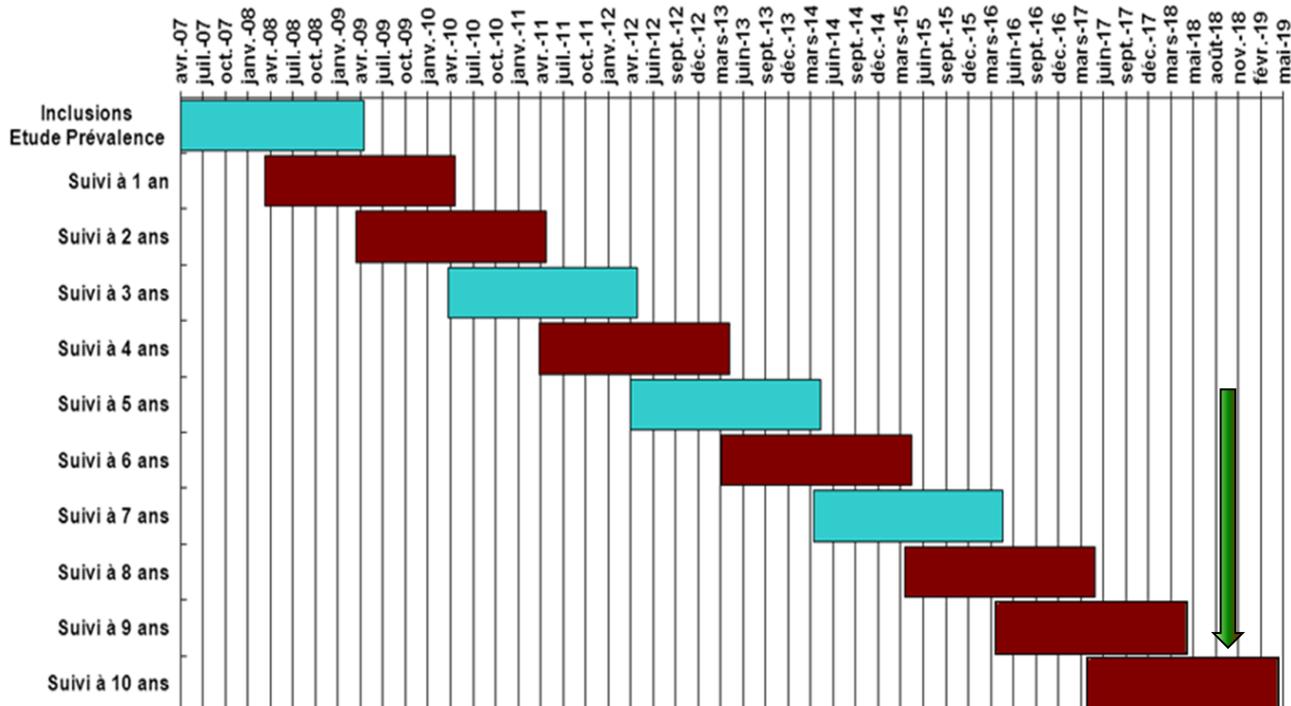
Lettre d'information n° 8 - Septembre 2018

10 ans de participation ...

Cette fin d'année 2018 et le début de l'année 2019, pour les derniers d'entre vous, vont offrir l'occasion d'une dixième année de participation à la cohorte KHOALA. Cette participation à

10 ans est particulièrement importante pour l'étude de l'arthrose et de son retentissement dans la vie de tous les jours, de sorte que les renseignements qui seront recueillis grâce à celle-ci permettront encore de faire progresser les connaissances sur l'arthrose, et de les diffuser dans des publications nationales et internationales. Ce sera la première fois que le retentissement de l'arthrose sur la vie quotidienne et la qualité de vie pourra être étudié à aussi long terme. PARTICIPEZ NOMBREUX !

Calendrier de la Cohorte KHOALA



Plusieurs études conduites à partir de la cohorte KHOALA ont été publiées ou vont faire très prochainement l'objet de communications.

➤ Composition corporelle, capacités fonctionnelles et qualité de vie dans l'arthrose de hanche ou du genou

Dans un échantillon de la cohorte KHOALA, des estimations de la masse maigre (os, muscle, organes) et de la masse grasse ont été obtenues par absorptiométrie biphotonique à rayons X (DXA) et ont été corrélées à la douleur, des capacités fonctionnelles (pas physique) (évaluées par le questionnaire WOMAC) et la qualité de vie (SF-36) mesurées au même moment. Parmi les patients dont le poids est normal, ceux qui ont une masse maigre plus faible ont des capacités fonctionnelles et une qualité de vie moins bonnes. Cette relation n'a pas été trouvée chez les patients obèses ou en surpoids. Cette étude suggère qu'il est important de garder une masse musculaire suffisante au cours de l'arthrose, notamment chez les patients au poids normal.



Référence complète: C. Jeanmaire, B. Mazières, E. Verrouil, L. Bernard, F. Guillemin, A.-C. Rat. *Body composition and clinical symptoms in patients with hip or knee osteoarthritis: Results from the KHOALA cohort. Semin Arthritis Rheum* 2018; 47: 797-804

➤ Prévalence de la maladie osseuse de Paget en France

La maladie de Paget est la maladie osseuse la plus fréquente après l'ostéoporose fracturaire. Sa fréquence semble diminuer au cours du temps mais elle n'avait jamais été évaluée en France. Une étude réalisée à partir des radiographies collectées lors des phases initiales de la cohorte KHOALA a permis d'estimer cette fréquence entre 0.12 et 0.18% dans la population française âgée de 40 à 75 ans. Cette fréquence est plus basse que celles trouvées dans d'autres pays développés (Etats-Unis, Royaume-Uni, Italie, Espagne, Pays-Bas).

Référence complète: B. Mazières, J. Coste, L. Euler-Ziegler, P. Fardellone, B. Fautrel, J. Pouchot, A.-C. Rat, C.H. Roux, A. Saraux, E. Verrouil, F. Guillemin. *Prevalence of pelvic Paget's disease of bone in France. Bone* 2018; 107: 143-144.



➤ Evolution conjointe de la douleur et des capacités fonctionnelles chez des patients atteints d'arthrose de hanche ou du genou

Une étude de l'évolution conjointe de la douleur et des capacités fonctionnelles (évaluées par le questionnaire WOMAC), mesurées dans la cohorte KHOALA pendant les 5 premières années du suivi, a permis de mettre en évidence cinq types d'évolution ou de « trajectoires » conjointes de *sévérité croissante*. Etre une femme, un indice de masse corporelle (IMC) élevé, des comorbidités, un niveau élevé de fatigue, faire peu d'activités physiques et un stade radiologique élevé étaient associées à la trajectoire la plus sévère.

Les résultats de cette étude suggèrent qu'il est important de prendre en charge les comorbidités et la fatigue et de pratiquer une activité physique pour maintenir les capacités fonctionnelles et limiter la douleur chez les patients atteints d'arthrose de hanche ou du genou.

Référence complète: M. Wieczorek, C. Rotonda, J. Coste, J. Pouchot, A. Saraux, F. Guillemin, A.-C. Rat. Analyse de trajectoires combinées de douleur et de fonction physique chez des patients atteints d'arthrose des membres inférieurs. A présenter au congrès de la société française de Rhumatologie



➤ Rôle des comorbidités dans l'évolution structurale de l'arthrose de hanche et du genou

Une étude des patients sans obésité (indice de masse corporelle inférieur à 30 kg/m²) de la cohorte KHOALA a permis d'évaluer l'impact des comorbidités sur l'évolution radiographique de l'arthrose du genou et de la hanche dans les 5 premières années de suivi. La présence de comorbidités cardiovasculaires ou d'un syndrome métabolique (hypertension, diabète, hypercholestérolémie...) à l'inclusion dans la cohorte, sont associés à une progression radiologique plus importante de l'arthrose du genou mais pas de l'arthrose de la hanche. Les autres types de comorbidités n'étaient pas prédictives d'une progression radiographique. Les résultats de cette étude incitent à intensifier la prise en charge des comorbidités cardiovasculaires et métaboliques au cours de l'arthrose du genou et soulignent encore une fois les différences des mécanismes impliqués dans la genèse et l'aggravation de l'arthrose de hanche et de l'arthrose du genou.

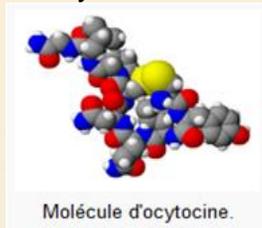
Référence complète: C. Roubille, J. Coste, J. Sellam, A.-C. Rat, F. Guillemin, C.H. Roux. Impact des comorbidités sur la progression de la gonarthrose et coxarthrose: résultats de la cohorte KHOALA. A présenter au congrès de la société française de Rhumatologie.



Plusieurs études sont en cours de réalisation ou débiteront en 2019



Une étude des relations entre ocytocine et arthrose du genou



Une étude de l'arthrose digitale au cours de l'arthrose du genou ou de la hanche



Une étude sur l'association des injections intra-articulaires d'acide hyaluronique et de corticoïdes avec la pose ultérieure de prothèse articulaire



Des études médico-économiques sur la consommation de soins dans l'arthrose...



Une étude de l'utilisation d'un antagoniste du récepteur minéralocorticoïde pour réduire le développement de l'arthrose et du risque cardiovasculaire



Une étude de la mortalité et des facteurs prédictifs de celle-ci, notamment les comorbidités

Pr Joël Coste

Au nom du comité scientifique

Membres du comité scientifique :

Joël Coste, Liana Euler-Ziegler, Patrice Fardellone, Bruno Fautrel, Francis Guillemin, Bernard Mazières, Jacques Pouchot, Anne-Christine Rat, Christian Roux, Alain Saraux

Coordination de l'étude :

CHRU de Nancy
Epidémiologie Clinique CIC-EC Inserm CIC 1433
Contacts : 03.83.85.12.98
cic-ec@chru-nancy.fr

CHU Centres Investigateurs :

Amiens, Brest, Nancy,
Nice, Paris, Toulouse