



Syndromes infectieux révélant un déficit

immunitaire commun variable: A propos de 6 cas

M. Guerhazi, M. Ghribi, S. Mekki, M. Ben Hmed, I. Chabchoub, N. Rguaieg, Y. Bouattour, C. Damak, R Ben Salah, , M Snoussi, F.Frikha, S. Marzouk, Z. Bahloul
Service de Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

QR CODE

• Introduction

Les manifestations cliniques et biologiques du déficit immunitaire commun variable (DICV) sont variées, incluant essentiellement les infections récurrentes, mais aussi des manifestations oncologiques ou auto immunes.

Notre objectif est de déterminer le profil clinique et les manifestations infectieuses survenues chez des patients suivis pour déficit immunitaire.

• Matériels et méthodes

Nous avons colligé 6 cas de DICV suivis dans un service de médecine interne pour DICV. Le diagnostic a été porté devant les infections à répétition et la diminution des immunoglobulines.

• Résultats

- * **Nombre de cas** = 6
- * **Age moyen** = 35 ans.
- * **Sexe** : 4 femmes et 2 hommes.
- * **ATCDs**: infections à répétition chez tous les patients :
 - Infections broncho-pulmonaires : 5 cas.
→ Complications : DDB chez 2 patients / insuffisance respiratoire chronique : 1 cas.
 - Infections ORL : 4 patients dont un aspergillome.
 - Infection cutanée : 1 cas
 - Colite à CMV : 1 cas

Les infections étaient essentiellement bactériennes.

* **Manifestations auto-immunes** : retrouvées chez 2 patients (LES et PTI),

* **Lymphome** : constaté dans l'évolution d'un cas.

* **Association à une maladie de Chron** : trouvée chez une patiente.

* **Biologie** : - diminution d'IgG était retrouvée pratiquement chez 5 patients.

- diminution d'IgA : 100%

- diminution d'IgM : 80%

* **Traitement** : 5 patients recevaient une thérapie substitutive par des cures mensuelles d'IgIV

* **Evolution** : diminution significative des épisodes infectieux.

* Taux résiduel des Ig > 5g/l dans tous les cas.

* Une patiente avait une insuffisance rénale chronique, contre-indiquant les IgIV → ttt ATB des épisodes infectieux + vaccination adéquate.

• Conclusion

Les déficits immunitaires sont des maladies hétérogènes dominés par les épisodes infectieux. Un bilan immunitaire permet de confirmer le diagnostic. Le traitement par les immunoglobulines reste le traitement de choix.