



Hypertension artérielle pulmonaire au cours des connectivites : à propos de 35 cas

I Ben Rouha, I Rachdi, F Daoud, M Somai,
B Ben Dhaou, Z Aydi, F Boussema

Service de Médecine interne. Hôpital Habib Thameur. Tunis

QR CODE

Introduction

- L'HTAP est une complication connue des connectives.
- Le but de notre étude était de relever les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et pronostiques de l'HTAP au cours des connectivites.

Patients et méthodes

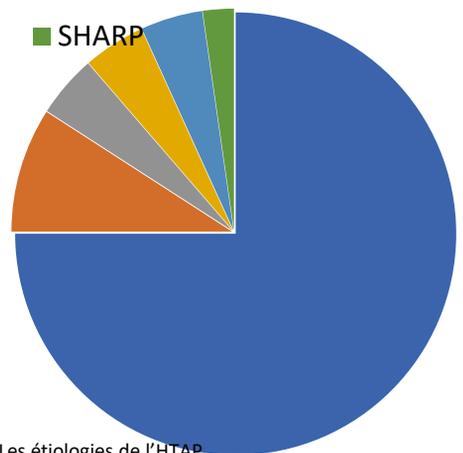
- Étude rétrospective incluant les patients ayant une connectivite avec une HTAP. Le diagnostic d'HTAP était retenu sur une pression artérielle pulmonaire systolique > 30 mm Hg à l'échographie cardiaque transthoracique.

Résultats

- 47 malades
- L'âge moyen au diagnostic était de 50,5 ans [24–76 ans].
- La manifestation clinique la plus fréquemment associée à l'HTAP était le syndrome de Raynaud (n=38).
- La dyspnée était le signe clinique révélateur dans 33 cas.
- La PAPS moyenne était de 47 mm Hg.
- Sur le plan thérapeutique, les inhibiteurs calciques étaient prescrits dans 39 cas.
- Un traitement spécifique à base d'analogues de la protacycline ou d'inhibiteurs de l'endothéline était prescrit dans 10 cas.
- Le traitement de la connectivite sous jacente, il était basé sur les corticoïdes (n = 18), un traitement immunosuppresseur à base de cyclophosphamide (n = 14) et de méthotrexate (n = 2)

- L'évolution était marquée par une amélioration dans 21 cas, une stabilisation dans 7 cas et une aggravation était dans 6 cas.
- Deux cas de décès étaient notés.

- Sclerodermie
- syndrome de chevauchement
- Polyarthrite rhumatoïde
- syndrome de sjogren
- LES
- SHARP



Les étiologies de l'HTAP

Conclusion

- Le pronostic de l'HTAP associée aux connectivites semble s'améliorer avec la diversification de l'arsenal thérapeutique. Le dépistage par une échographie cardiaque régulière permet une prise en charge précoce.