



## L'hypertension artérielle pulmonaire au cours du scléro-lupus : à propos de 25 observations

## QR CODE

R Boukhzar, I Rachdi, F Daoud, M Somai, B Ben Dhaou,  
Z Aydi, F Boussema  
Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis

### Introduction:

La prévalence de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) au cours du scléro-lupus est peu connue à cause de la rareté de cette entité. Le but de notre étude est de préciser les particularités cliniques, paracliniques et évolutives de l'HTAP au cours du scléro-lupus.

### Matériels et méthodes:

Etude rétrospective: 25 patients atteints de **scléro-lupus**, diagnostic retenu selon les critères de l'ACR, menée sur une période de 24 ans.

**HTAP:** Echographie-Doppler cardiaque : **PAP  $\geq$  30 mmHg.**

**GROUPE 1 : Scléro-lupus AVEC HTAP**

**GROUPE 2 : Scléro-lupus SANS HTAP**

### Résultats:

- N=25 patients
- Age moyen = **48,36 ans** [25–62 ans]

	Groupe 1 (avec HTAP)	Groupe 2 (sans HTAP)
Nombre de patients	8	17
Âge moyen (ans)	57,5	39,2
Âge moyen de début de la maladie (ans)	45,9	34

- SS précédant le LES= 28%  
(G1=37,5% , G2=23,52%)
- Signe de début le plus fréquent:
  - **SS** : Syndrome de Raynaud  
(G1=75%, G2=58,8%)
  - **LES** : atteinte cutané-articulaire  
(G1=75%, G2=58,8%)

### Dans le groupe 1 ( avec HTAP):

- HTAP primitive: **17,6%**
- Découverte de l'HTAP:**11 ans** après le début du scléro-lupus
- La PAP moyenne= **63,2 mmHg** [31–80 mmHg]
- Insuffisance cardiaque droite: **17,6%**

**Pas de différence significative** dans: le mode de début, la fréquence de l'atteinte pulmonaire, œsophagienne, neurologique, articulaire et les troubles trophiques.

### **Différence significative entre les 2 groupes (p : 0,03):**

- fréquence de la néphropathie lupique (stade III ou IV)
- Ac anti-Sc170
- type de la sclérodermie
  - ➔ Pas d'association entre l'HTAP et la survenue de la néphropathie lupique proliférative, la sclérose cutanée proximale et les anticorps anti-Sc170.
- L'évolution de la sclérose cutanée: G1  $\approx$  G2
- Deux cas de décès (groupe 1):
  - Insuffisance cardiaque globale
  - syndrome de Lyell suite à la prise d'un inhibiteur des récepteurs à l'endothéline.

### Conclusion:

Le scléro-lupus compliqué d'HTAP semble être plus fréquemment associé à une atteinte cutanée limitée et distale. La survenue d'une néphropathie lupique grave et d'anti- Sc170 semble protéger de l'apparition de l'HTAP au cours du scléro-lupus.