



A quelle maladie s'associe les syndromes myélodysplasiques ?

Rim Bourguiba, Syrine Bellakhal, Myriam Ayari,
Manel Boudokhane, Taib Jomni, Mohamed Hedi Dougoui

Faculté de médecine de Tunis, Université El Manar
Service de médecine interne, Hôpital des FSI, La Marsa

QR CODE

Introduction :

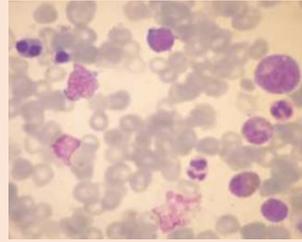
Les syndromes myélodysplasiques (SMD)
Maladies hématologiques clonales des cellules
souches hématopoïétique
Risque: Evolution vers une leucémie aigue
myéloïde.

Les manifestations dysimmunitaires associées au
SMD sont mieux connues et varient entre 10% et
20% (1)

L'objectif de notre étude était de décrire les
principales manifestations immuno-inflammatoires
associées aux syndromes myélodysplasiques

Physiopathologie des SMD

- Age
- Anomalies cytogénétiques
- Anomalies immunologiques des cellules
souches hématopoïétique



Méthode :

Étude monocentrique rétrospective descriptive incluant les patients suivis pour SMD dans le service de médecine interne de l'hôpital des forces de sécurité de l'intérieur La Marsa, La Tunisie. Nous avons recherché les maladies immuno-inflammatoires associées aux SMD.

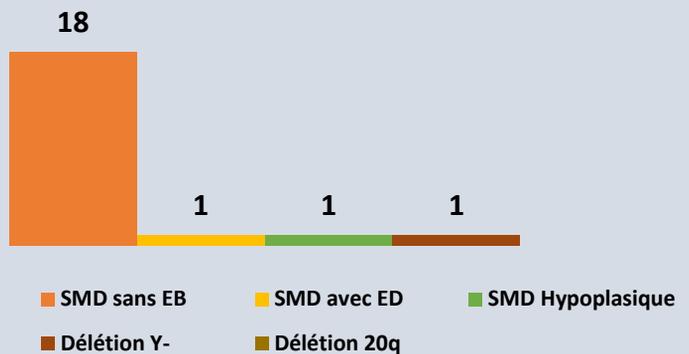
20 patients

66,5 ans[48-87]

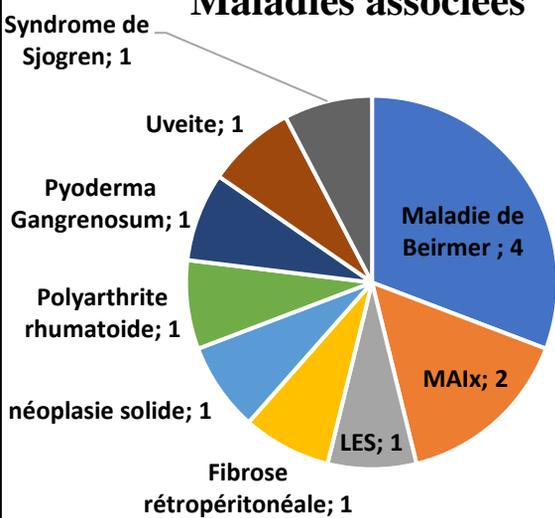
Sex ratio 0.8

MAI associées: 70%

Myélogramme et Cytogénétique



Maladies associées



Traitement et évolution

Transfusion (n=8)

Azacitidine (n=1)

Hydroxyurea(n=1), anti-IL6 (n=1), corticothérapie (n=1)

Trois patients ont présenté une progression vers leucémie aigüe avec une issue fatale.

Discussion et conclusion

Les manifestations dysimmunitaires associées aux SMD ont été rapporté dans 15 à 25% des cas (1). Sur le plan physiopathologique, les anomalies cytogénétiques acquises peuvent induire des réactions auto-immunes dirigées contre le clone médullaire anormal, cette réaction s'accompagne d'une hyper sécrétion des cytokines pro-inflammatoires : TNF alpha, Il6 et un défaut de la réponse B et T CD8+.. Le pronostic dépend des anomalies cytogénétiques associées et de la progression vers la leucémie aigue (2)

Références

- 1.N. Wesner, P. Fenaux, V. Jachiet, L. Ades, O. Fain, A. Mekinian, Syndrome de pseudo-Behçet et autres manifestations dysimmunitaires associées aux syndromes myélodysplasiques avec trisomie 8, La Revue de Médecine Interne,
2. Hochman MJ, DeZern AE. Myelodysplastic syndrome and autoimmune disorders: two sides of the same coin? Lancet Haematol. 2022 Jul;9(7):e523-e534. doi: 10.1016/S2352-3026(22)00138-7. PMID: 35772431.