



QR CODE

PID associée aux connectivites : étude descriptive dans un service de médecine interne.

Saoud I, Kechida M, GhaliaGh, Chaaben I, Daadaa S, Hammami S, Klii R, Khochtali I

Service de médecine interne et d'endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

Introduction:

Les pneumopathies interstitielles diffuses (PID) représentent un groupe varié de pathologies . L'objectif est de déterminer le profil épidémiologique, clinique, étiologique et thérapeutique des PID associée aux connectivites.

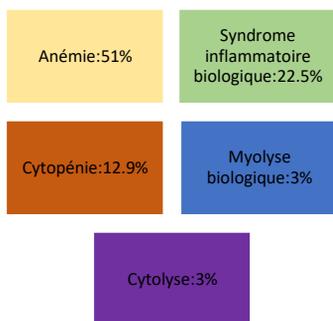
Matériel et méthodes :

Etude rétrospective colligeant 31 patients présentant une PID associée à une connectivite hospitalisés dans un service de médecine interne

Résultats:

La moyenne d'âge était de 58,4 ans. Une prédominance féminine a été notée dans 74,1% des cas. Les antécédents étaient variés: diabète(29%), hypertension(9.6%), autres(22,5%). Les signes respiratoires étaient dominés par la dyspnée(35,4 %), la toux(25,8 %). Des râles crépitants ont été objectivé à l'auscultation dans 62,9 % des cas. La PID a inauguré le tableau clinique dans 38,7% des cas et était découverte au bilan lésionnel dans 48,3% des cas.

Les anomalies biologiques:

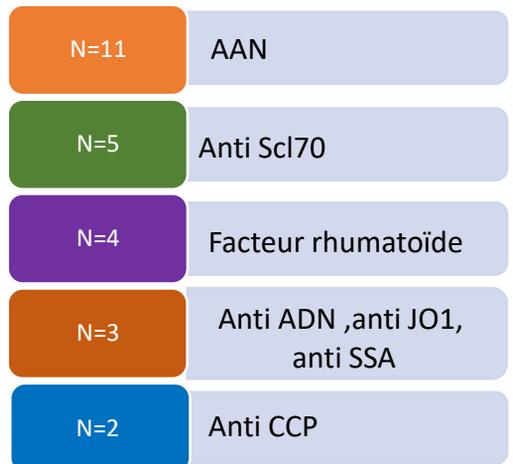


Scanner thoracique:

- une PID au stade de fibrose : 45 % des cas
- un aspect en verre dépoli : 41% des cas
- autres anomalies (adénopathies, dilatation des bronches) : 22,5 % des cas

Exploration fonctionnelle respiratoire:

- syndrome restrictif :75%
- Une atteinte mixte : 16.6%
- Normale : 8.3%



Les étiologies des PID :

- un syndrome de Sjörgen (n=12)
- une sclérodermie(n=7)
- un lupus érythémateux systémique(n=4)
- une sarcoïdose(n=3)
- myosite(n=3)
- une polyarthrite rhumatoïde(n=1)
- une connectivite mixte(n=1)

Le volet thérapeutique a inclus une corticothérapie systémique(67 %) et un traitement immunosuppresseur(29%). L'évolution était favorable dans 38.7% des cas, stationnaire dans 51.6% des cas et un cas de décès était répertorié.

Conclusion:

La PID constitue une des principales manifestations pulmonaires des connectivites. L'évolution vers la fibrose pulmonaire doit être prévenue par un dépistage et un traitement précoce lors du diagnostic.