



ASSOCIATIONS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES, CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE LUPUS ÉRYTHÉMATEUX SYSTÉMIQUE, AVEC UNE HYPOCOMPLÉMENTÉMIE

QR CODE

Auteurs: S. NAIJA, W. BEN YAHIA, F. SGHAIER, A. GUIGA, A. ATIG, N. GHANNOUCHI

Service de Médecine Interne ,CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune dont la physiopathologie inclut un dérèglement de l'activation du système du complément. Un dosage bas des fractions C3 et/ou C4 du complément sérique est fréquemment retrouvé. L'objectif de ce travail est de rechercher des associations cliniques et biologiques chez les patients atteints de LES ayant une hypocomplémentémie.

Patients et Méthodes

Etude analytique des patients atteints de LES, suivis dans un service de Médecine Interne entre les années 2000 à 2021. Ils étaient répartis en 2 groupes selon la consommation ou non du complément. Les différents paramètres étudiés étaient comparés entre les 2 groupes. L'analyse des données était faite au moyen du Logiciel SPSS. L'association était considérée significative si $p < 0,05$.

Résultats

L'étude avait inclut 190 patients, dont 91 (47,9%) présentaient un dosage bas des fractions C3 et/ou C4 du complément sérique. L'âge moyen était de 35 ans [15-83]. Parmi ces patients, 89% étaient des femmes.

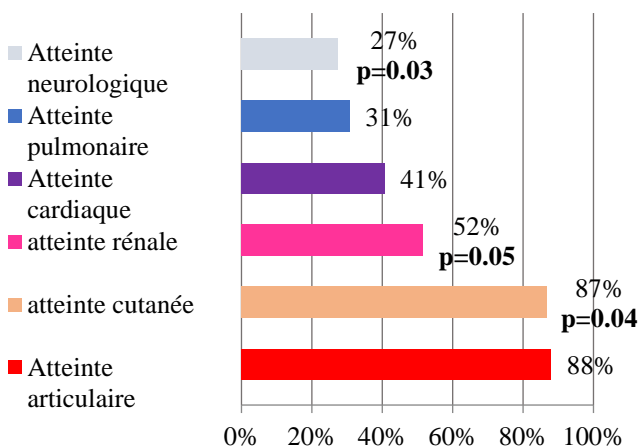


Figure1: Fréquence des manifestations cliniques chez les patients avec hypocomplémentémie

L'atteinte hématologique était nettement plus fréquente chez ces patients (97,8%)($p=0,004$), notamment la lymphopénie (84,6%)($p=0,04$). Sur le plan immunologique, la consommation du complément était associée à la positivité des anticorps (Ac) anti-Histone (63,9%)($p=0,004$), par contre moins décrite avec les Ac anti-Sm (47,2%)($p=0,03$). L'association avec les autres anticorps était non significative.

Par ailleurs, la consommation du complément était significativement associée à l'activité du LES dont 92,5% des patients, ayant une hypocomplémentémie, avaient une activité moyenne à très élevée ($p=0,001$) selon le score de SLEDAI.

Discussion

Le dérèglement du système du complément au cours du LES peut être à l'origine d'une consommation des fractions C3 et/ou C4. Dans notre série, l'hypocomplémentémie était plus fréquente au cours des atteintes cutanées et hématologiques, moins fréquente au cours des atteintes neurologiques.

Sur le plan immunologique, il existait une association significative avec les Ac anti-Histones, plus fréquemment décrits chez ces patients ainsi qu'avec une maladie active.

La consommation du complément sérique au cours du LES peut être due à la présence d'anticorps anti-compléments ou en rapport avec activation incontrôlable du système du complément dans la cascade inflammatoire, à l'origine de lésions organiques et d'une consommation secondaire de celui-ci.

Conclusion

Le complément sérique, figure parmi les indicateurs d'activité de la maladie lupique, en effet, il a été démontré que l'activité de la maladie mesurée par le score SLEDAI est corrélée à la consommation du complément et en particulier sa fraction C3.