



Profil étiologique des pneumopathies interstitielles diffuses liées aux connectivites dans un service de médecine interne

O.Hentati, S.Derbal, D.Chebba, Cherif Y, F.B Dahmen, M.Abdallah
Service de médecine interne - Hôpital régional Ben Arous

QR CODE

Introduction

Les pneumopathies interstitielles diffuses (PID) constituent un facteur pronostic fonctionnel et vital au cours des connectivites. L'objectif de cette étude était d'étudier les caractéristiques cliniques, immunologiques et radiologiques des PID au cours des connectivites.

Matériels et méthodes

Etude rétrospective descriptive ayant colligé les observations des patients hospitalisés entre Janvier 2015 et Septembre 2022 et présentant une PID liée à une connectivite.

Résultats

- Nombre des patients inclus : 48, parmi 147 patients présentant une PID.
- Ratio Femme/Homme : 3,8
- Age moyen : 57,8 ans [31–97]
- Les manifestations extra pulmonaires : 83 % des cas
- Les signes physiques : Râles crépitants (n=25), Hippocratisme digital (n=5), Sclérose cutanée (n=5)
- Nombre des patients ayant un syndrome restrictif : 22/41 patients
- Nombre des patients ayant une DLCO < 60% : 11/12 patients
- Les connectivites retenues sont représentées par la figure n° 3
- Le traitement était basé sur la corticothérapie (n=34) et un traitement immunosuppresseur (n=25) comme le montre la figure n° 4

Tableau 1 : Profil des signes fonctionnels

Signe fonctionnel	Dyspnée d'effort	Toux sèche	Polyarthralgies	Xérophtalmie	Xérostomie	Phénomène de Raynaud
Nombre des patients	31	19	23	20	15	8

Tableau 2 : Profil immunologique des patients

Type d'anticorps	AAN	Anti ENA	Anti RO52	Anti SSA	Anti Scl 70	Anti Jo1	Anti CCP
Nombre des patients	28	20	16	5	9	5	9

Figure 1 : Anomalies scannographiques

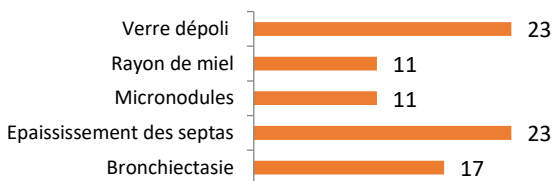


Figure 2 : Patterns radiologiques

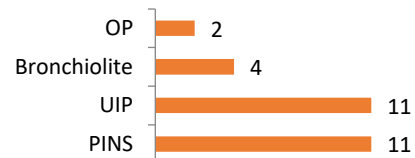


Figure 3 : Profil des connectivite

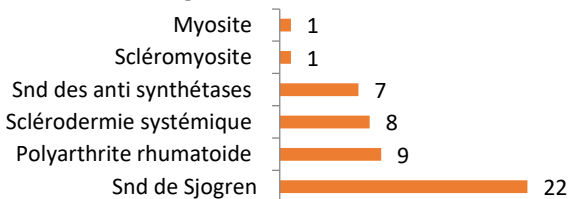
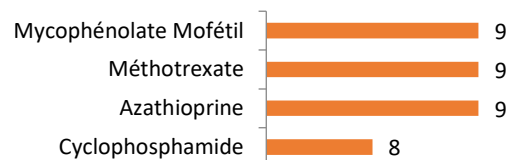


Figure 4 : Type d'immunosuppresseur



Conclusion

Le syndrome de sjögren primaire représente la connectivite la plus pourvoyeuse de PID dans notre série. Le pattern radiologique était dominé par l'UIP et la PINS. Le traitement est basé sur la corticothérapie associée aux immunosuppresseurs à fin d'améliorer le pronostic.