

## Particularités cliniques et pronostiques de la dermatomyosite associée à l'anti Tif1gamma

- Nesrine REGAIEG , AHU, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mouna SNOUSSi, Professeur agrégé, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Ameni JERBI , AHU, laboratoire d'immunologie CHU Habib Bourguiba, Sfax, TUNISIE
- Chaima Zammel, résidente, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mariem GHRIBI, AHU, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mayeda BEN HAMAD, AHU, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Raida BEN SALAH, Professeur agrégé, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Sameh MARZOUK, professeur, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Hatem Masmoudi, professeur, laboratoire d'immunologie CHU Habib Bourguiba, Sfax, TUNISIE
- Zouhir Bahloul, professeur, Service de médecine interne CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE

### INTRODUCTION :

Les anticorps anti TIF1 $\gamma$  sont spécifiques de la dermatomyosite (DM). Leur présence permet d'orienter le diagnostic et constitue un sur risque d'association à une pathologie néoplasique.

**L'objectif de notre étude est de déterminer les caractéristiques cliniques et évolutives de la DM associée à l'anticorps anti TIF1 $\gamma$ .**

### MATÉRIEL ET MÉTHODE :

Notre étude est **rétrospective** colligeant les cas de DM retenus selon les **critères de Bohan et Peter** et associés à l'anti TIF1 $\gamma$  durant la période d'étude de 2015 à 2023.

### RÉSULTATS :

- ✓ **7 cas de DM associées à l'anticorps anti TIF1 $\gamma$**  ont été recensés durant la période de l'étude.
- ✓ **6 femmes** et un homme.
- ✓ **âge moyen: 50 ans** (avec des extrêmes allant de 41 à 92 ans).
- ✓ **signes cliniques :**
  - **Atteinte cutanée** caractéristique de la DM **étendue et d'évolution chronique**.
  - L'atteinte musculaire intéressait les deux ceintures
  - Des troubles de la déglutition sévère chez 2 patients et compliquée d'une pneumopathie de déglutition dans 1 cas.
- ✓ **La myolyse biologique était modérée** à 2\*N dans 6 cas.
- ✓ **La pathologie néoplasique** était retrouvée chez 3 patients parmi 7 (**42%**).
- ✓ Il s'agit d'une rechute ganglionnaire d'un **cancer pulmonaire, un cancer du sein et une tumeur rectale** dans 1 cas respectivement. L'enquête néoplasique était négative chez les autres malades.
- ✓ **Sur le plan thérapeutique**, tous les patients étaient traités par une corticothérapie à forte dose initiée par des bolus de solumédrol dans 2 cas.
- **évolution chronique de l'atteinte cutanée chez tous les patients et une évolution favorable sur le plan musculaire.**
- ✓ Une rechute de myosite était notée dans un cas non associé à une pathologie néoplasique.

### DISCUSSION :

- ✓ Les anti-TIF1gamma sont positifs dans 5% des DM de l'adulte.
- ✓ Ces anticorps sont associés à une néoplasie dans 43 à 75% des cas (1) . Ils ont une sensibilité de 70 % et une spécificité de 89 % pour la présence d'un néoplasie associée.
- ✓ C'est à cause du rôle important que joue les protéines TIF1 dans le processus d'oncogenèse. (2) **la présence de néoplasie est de mauvais pronostic**, par ordre décroissant de fréquence on trouve : l'ovaire, le poumon, le pancréas, l'estomac, le cancer colorectal et rarement une hémopathie maligne. (2)
- ✓ Sur le plan clinique on peut trouver en plus des lésions cutanées classiques de DM, **des plaques psoriasiformes avec des papules palmaires hyperkératosiques. L'atteinte est souvent extensive et diffuse touchant le cuir chevelu avec un aspect de « red on white », le décolleté et les membres**. Son évolution est le plus souvent chronique comme le cas de notre patiente. L'atteinte pulmonaire et articulaire est cependant rare.

### CONCLUSION :

L'anticorps anti-Tif1 gamma est un marqueur immunologique suggestif de l'existence d'une pathologie néoplasique au cours de la DM. Selon notre étude, la DM au cours de **cette association se caractérise par la prédominance féminine et le caractère chronique des lésions cutanées au détriment d'une atteinte musculaire de sévérité modérée.**