

THÈME GÉNÉRAL

Complications dermatologiques des anti-TNF au cours des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

1^{er} Auteur : Ramzi TABABI, Service de Gastroentérologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Autres auteurs: Arwa GUEDICHE*, Latifa HAMMOUDA*, Raoua BAKOUTI*, Imen JEMNI*, Mejda ZAKHAMA*, Wided BOUHLEL*, Mehdi BEN ABDELWAHED*, Asma SABBEK*, Nabil BEN CHAABEN*, Mohamed Hichem LOGHMARI*, Leila SAFER*

* Service de Gastroentérologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Introduction

Les inhibiteurs du Tumor Necrosis Factor (TNF) alpha représentent un pilier thérapeutique essentiel dans la prise en charge des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). Leur utilisation croissante a conduit à l'émergence d'effets indésirables, notamment des atteintes cutanées. L'objectif de cette étude était de déterminer la fréquence et les facteurs de risque des complications dermatologiques chez les patients sous anti-TNF au long cours pour une MICI.

Méthodes

- Type de l'étude:** cohorte rétrospective monocentrique
- Durée de l'étude:** Jan 2011 – Sept 2023
- Population:** patients atteints de maladie de Crohn (MC) ou de rectocolite hémorragique (RCH) traités par anti-TNF
- Effets indésirables inclus:** infections cutanées et dermatoses paradoxales
- Effets indésirables non inclus:** réactions à la perfusion et au site d'injection
- Analyse statistique:** taux d'incidence pour 1000 patient-années (PA), incidence cumulée, régression logistique (pour chercher les facteurs de risque)

Résultats

- 106 patients, 135 antiTNF, **âge moyen:** 36 ± 13 ans, **sexe-ratio (H/F):** 0,89
- MC:** n=86 (81,1%), **RCH:** n=20 (18,9%). **Infliximab** (n=98), **Adalimumab** (n=34), **Golimumab** (n=3)
- Médiane de suivi:** 2 ans (IQR : 0,5 – 4 ans)
- Complications dermatologiques:** n=30, chez 23 patients (21,7%)

Infections cutanées

Prévalence	17%
Taux d'incidence	51,3 /1000 PA
Incidence cumulée	5,3% (1an), 18,2% (3ans), 25,2% (5ans), 28,7% (10ans)
Types	Cellulite (n=1), panaris et abcès cutané (n=4), érysipèle (n=1), mycose (n=4), infection virale (n=9), tuberculose (n=1)
Facteurs de risque	Analyse univariée: tabagisme actif, surcharge pondérale, MEI, durée longue de MICI et d'antiTNF Analyse multivariée: MEI, durée prolongée d'antiTNF

Dermatoses paradoxales

Prévalence	6,6%
Taux d'incidence	17,2 /1000 PA
Incidence cumulée	2,7% (1an), 3,9% (3ans), 6,9% (>5ans)
Types	psoriasis (n=5), hidradénite suppurée (n=1), eczéma (n=1), pyoderma gangrenosum (n=1)
Facteurs de risque	aucun

Abréviations: PA, patient-années. MEI, manifestations extra-intestinales. MICI, maladie inflammatoire chronique de l'intestin.

Conclusion

Les complications dermatologiques liées aux anti-TNF sont courantes et variées. Les MEI et la durée du traitement sont des facteurs de risque indépendants pour les infections cutanées, tandis qu'aucun facteur prédictif n'a été identifié pour les dermatoses paradoxales. Ces résultats soulignent l'importance d'une surveillance dermatologique continue chez les patients sous anti-TNF.