

Sclérodermie chez l'homme : Etude de 7 cas

Sahar, Ben Amar, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie

- Imen Mariem, Abbassi, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Zeineb, Teyeb, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Mariem, Essouri, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Naziha, Khammassi, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie

Introduction:

La sclérodermie systémique est une maladie auto-immune faisant partie du groupe des connectivites. Elle est fréquente chez la femme et caractérisée par des altérations vasculaires associées à une fibrose cutanée et à des manifestations viscérales. Plusieurs particularités de cette connectivite chez l'homme sont discutées. Il existe peu de données dans la littérature concernant la sclérodermie systémique chez les hommes. L'objectif de cette étude est de mettre en lumière les particularités de la sclérodermie systémique chez les hommes.

Matériels et méthodes:

Nous avons réalisé une étude rétrospective monocentrique sur une période de 10 ans (2014-2024) incluant des patients atteints de sclérodermie systémique de sexe masculin. Les particularités cliniques, biologiques et thérapeutiques ont été examinées. Le diagnostic de sclérodermie systémique a été établi selon les critères ACR/EULAR de 2013.

Résultat:


- L'étude comprenait **7 hommes** 
- Age moyen:** 60,58 ans [37 – 71]
- Tableau 1** représente les manifestations cliniques de sclérodermie systémique

Tableau 1 : manifestations cliniques de sclérodermie systémique :

Atteinte cutanée		phénomène de Raynaud		100 %	100%
Sclérose limitée	42,8%	ulcérations digitales	57,1 %		
Sclérose diffuse	47,1%	télangiectasies	42,8 %		
Atteinte cardiaque		Péricardite	57,1%		71,4%
		Myocardite	42,8%		
Atteinte pulmonaire		fibrose pulmonaire	42,8%		57,1%
		hypertension artérielle pulmonaire	28,6%		
		épanchement pleural	14,3%		
Atteinte digestive					85,7%
Atteinte articulaire					71,4%
Atteinte rénale : crise rénale sclérodermique					28,6 %

- La capillaroscopie était réalisée chez 6 patients :
 - raréfaction capillaire : 3 cas
 - Megacapillaires : 2 cas
 - Microangiopathies non spécifiques : 1 cas

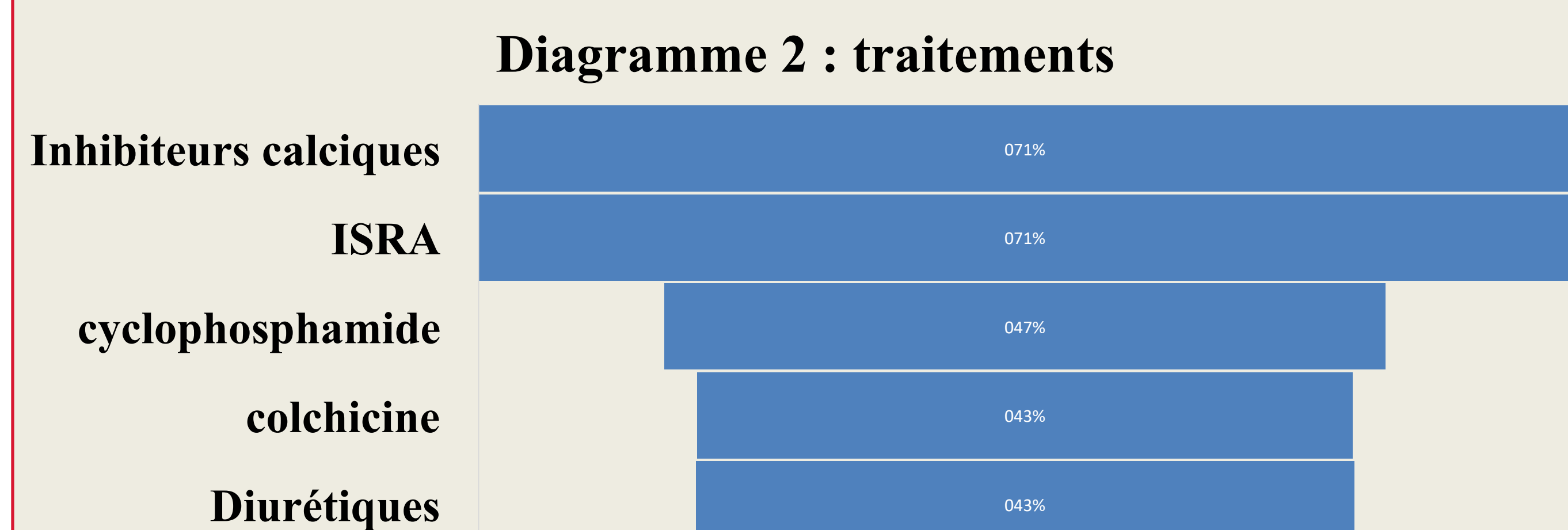
- Trois patients (42.8 %) avaient un syndrome restrictif à l'exploration fonctionnelle respiratoire

- Une association avec des facteurs de risque cardiovasculaires chez 6 patients :
 - Tabagisme : 4 cas
 - Hypertension : 2 cas

- Une maladie auto-immune associée était présente dans 2 cas :
 - Myopathie inflammatoire : 1 cas
 - Polyarthrite rhumatoïde : 1 cas

- Les anticorps antinucléaires étaient positifs chez 6 patients :
 - anti-Scl70 : 2 cas
 - anti-NOR 90 : 1 cas

- Diagramme 2** : représente les différents traitements utilisés



ISRA: inhibiteurs du système rénine-angiotensine-aldostérone

- Evolution:**

- Résolution de la péricardite chez 3 patients
- Un patient était décédé suite à une atteinte cardiaque
- Un patient était transféré au service de cardiologie
- 2 patients étaient perdus de vue

Conclusion:

La sclérodermie systémique chez l'homme est rare. Malgré le nombre limité de cas étudiés, il semble que l'atteinte cardiaque soit fréquemment observée chez les hommes et constitue une menace significative pour le pronostic.