

## Les caractéristiques cliniques, paracliniques et évolutives de la sclérodermie systémique chez les patients âgés : étude de 9 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:

L'âge moyen de début de la sclérodermie systémique (SSc) est d'environ 40 ans. La survenue de la maladie est rare à des âges extrêmes de la vie, et il existe peu de données disponibles décrivant les spécificités de la SSc chez les personnes âgées. L'objectif de notre travail était de déterminer la fréquence, ainsi que les caractéristiques cliniques et évolutives de la sclérodermie systémique diagnostiquée chez des individus âgés de 65 ans et plus

### Matériels et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique menée sur une cohorte de patients âgés de 65 ans ou plus suivis pour sclérodermie systémique (SSc) dans un service de médecine interne entre 2014 et 2024. Le diagnostic de SSc a été établi selon les critères ACR/EULAR de 2013.

### Résultat:

- 9 patients ont été inclus: 30 % de l'étude initiale (n=30)
- 8 ♀ (88,9%) et 1 ♂ (11,1%)
- Age moyen: 70,75 ans [65–83]
- Tableau 1 représente les manifestations cliniques de sclérodermie systémique

**Tableau 1 : manifestations cliniques de sclérodermie systémique :**

Atteinte cutanée		Atteinte pulmonaire:		
	télangiectasies	pneumopathie interstitielle diffuse (55.5 %)	88,9%	77,7%
Sclérose limitée	phénomène de Raynaud		88,9%	77,7%
Sclérose diffuse	ulcérations digitales		11,1%	44,4%
		Atteinte digestive		55,5%
		Atteinte articulaire		55,5%
		Atteinte cardiaque		22,2%
		Atteinte rénale		0 %

- La capillaroscopie était réalisée chez 8 patients:

- Normale : 4 cas
- Megacapillaires : 3 cas
- raréfaction capillaire : 1 cas

- Une association avec des facteurs de risque cardiovasculaires chez 8 patients :

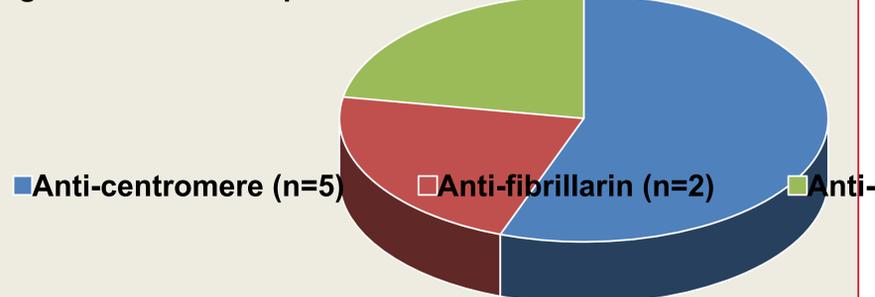
- hypertension : 4 cas
- diabète : 3 cas
- AVC : 1 cas

- Une maladie auto-immune associée était présente dans 7 cas :

- Thyroïdite : 3 cas
- Lupus érythémateux : 1 cas
- Syndrome de Sjogren : 1 cas
- Myopathie : 1 cas
- Polyarthrite rhumatoïde : 1 cas

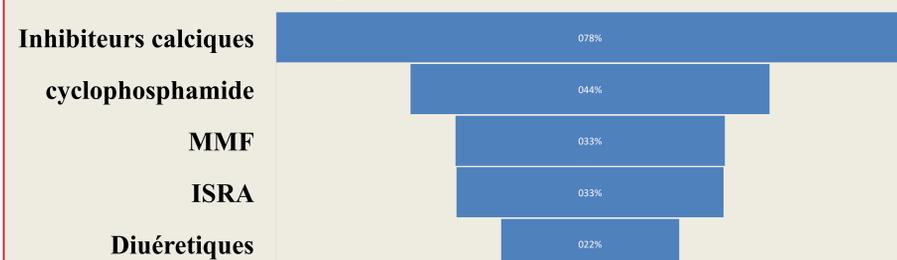
- Les anticorps antinucléaires étaient positifs chez tous les patients : **Diagram 1**

**Diagramme 1 : Anticorps Anti-nucleaires**



- Diagramme 2** : représente les différents traitements utilisés

**Diagramme 2 : traitements**



ISRA: inhibiteurs du système rénine-angiotensine-aldostérone

- Evolution:** 1 patiente était décédée en raison d'une atteinte pulmonaire grave

### Conclusion:

Le diagnostic de sclérodermie systémique chez les personnes âgées n'est pas exceptionnel. Dans la plupart des cas, il s'agit de formes cutanées limitées, souvent associées à une atteinte vasculaire. L'atteinte pulmonaire est courante et constitue un risque vital pour le patient. Il est donc essentiel de rechercher systématiquement une pneumopathie interstitielle diffuse associée.