

# Anémie hémolytique auto-immune au cours du lupus avec atteinte hématologique

**1<sup>er</sup> Auteur : Haifa Tounsi, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie**

Autres auteurs, équipe:

- Mayssa Bouzidi, Résident, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri , Nabeul, Tunisie
- Skouri Wafa, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri , Nabeul, Tunisie
- Guarbouj Wafa, Médecin spécialiste, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, Nabeul, Tunisie
- Dghaies Salma, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, Tunisie
- Manel Lajmi, Médecin spécialiste, Médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, , Tunisie
- Ikbel Ghachem, hématologie biologique, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, Nabeul, Tunisie
- Yassine Kaabar, hématologie biologique, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, Nabeul, Tunisie
- Alaya Zaeineb, Professeur Agrégé, Rhumatologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri Nabeul, Nabeul, Tunisie
- Amri Raja, Professeur Agrégé, Médecine Interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie.

## Introduction

Le Lupus érythémateux systémique (LES) est une connectivite prédominant chez la femme en période d'activité génitale. L'anémie hémolytique auto-immune (AHAI) est l'atteinte hématologique la plus caractéristique du LES. Notre objectif était de décrire les particularités de l'AHAI au cours du LES.

## Patients et méthodes

Etude rétrospective et descriptive, réalisée au service de Médecine Interne de l'hôpital Mohamed Taher Maamouri, entre Janvier 2015 à Mars 2023 et colligeant les patients ayant un LES avec une atteinte hématologique. Le diagnostic de LES était retenu en se référant aux critères de classification ACR/EULAR de 2019.

## Résultats

- Parmi les 90 patients inclus dans notre étude, on a recensé 26 patients (29%) ayant présenté une AHAI.
- Il s'agissait de 25 femmes et un homme.
- L'âge moyen au moment du diagnostic était de 35,27±13 ans.
- Les patients présentant une AHAI étaient plus jeunes au moment du diagnostic de l'anémie que ceux qui ne l'avaient pas (âge moyen : 35,27 ans contre 42,86 ans, p=0,027).
- Le délai d'apparition du LES par rapport à l'AHAI est représenté dans le tableau I.
- L'AHAI était symptomatique chez 18 patients (69%).
- Les symptômes retrouvés sont représentés dans le tableau II.

**Tableau I : Délai d'apparition du LES par rapport à l'AHAI**

Délai	Nombre de patients
Concomitant	n=23
Précédent l'AHAI	n=1 (délai = 12 mois)
Survenant après	n=2 (délai = 48 mois)

**Tableau II : Symptômes révélateurs l'AHAI**

Symptômes	Nombre de patients
Asthénie	n=18
Palpitations	n= 8
Céphalée	n=7
Vertige	n=3
Dyspnée	n= 2
Lipothymie	n= 2

- L'AHAI était mal tolérée chez trois patients.
- L'AHAI était : le motif d'hospitalisation chez quatre patients : découverte au cours d'une hospitalisation pour une atteinte extrahématologique chez dix patients.
- Une AHAI sévère était notée chez quatre patients (15%).
- Des taux élevés de bilirubine indirecte et de lactate déshydrogénase étaient constatés chez 26 patients.
- Le test de Coombs direct était positif chez les 26 patients.
- En analyse multivariée, l'AHAI :
  - était inversement associée à l'âge (p=0,037, OR=0,949 à IC 95% [0,9-0,997]).
  - était associée à la présence : d'adénopathies (p=0,014, OR=7,227 à IC 95% [1,4-35,25]) : d'une atteinte rénale (p=0,037, OR=4,566 à IC 95% [1,08-18,9]).
  - n'était pas associée à un sur-risque de mortalité (p=0,6).
- Une corticothérapie (1mg/Kg/j), précédée par des boli de méthylprednisolone dans six cas, était prescrite chez les patients ayant une AHAI symptomatique avec des taux d'hémoglobine inférieurs à 10 g/dl.
- Une rémission totale était obtenue chez 17 patients.

## Conclusion

La survenue d'une AHAI chez une patiente en période d'activité génitale, doit faire rechercher en priorité un LES.

