

MANIFESTATIONS RESPIRATOIRES AU COURS DU SYNDROME DE SJOGREN PRIMITIF

- Salma, DGHAIES, AHU, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Wafa, GARBOUJ, médecin spécialiste, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Haifa, TOUNSI, AHU, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Manel, LAJMI, médecin spécialiste, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Wafa, SKOURI, AHU, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Zeineb, ALAYA, MCA, Service de rhumatologie, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Raja, AMRI, MCA, Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Introduction

Le syndrome de Sjögren (SS) est une affection auto-immune caractérisée par des manifestations glandulaires secondaires à l'infiltration lymphocytaire des glandes exocrines et des atteintes extra-glandulaires qui lui confèrent un caractère systémique. Parmi ces atteintes, l'atteinte pulmonaire constitue une source majeure de morbidité.

L'objectif de notre étude était de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et paracliniques des atteintes pulmonaires au cours du SS primitif.

Patients et méthodes

Etude rétrospective descriptive colligeant les patients hospitalisés dans un service de médecine interne de janvier 2019 à décembre 2024 ayant un SS primitif retenu selon les critères de L'ACR/EULAR 2016.

Résultats

- ❖ Parmi 21 malades atteints d'un SS primitif, l'atteinte pulmonaire était notée chez 7 malades: 4 hommes et 3 femmes.
- ❖ L'âge moyen au moment du diagnostic était de 71,7 ans avec des extrêmes allant de 66 ans à 79 ans.
- ❖ L'HTA était notée chez un patient, le diabète de type 2 chez un patient. Deux patients étaient tabagiques.
- ❖ L'atteinte pulmonaire était révélatrice du SS dans 4 cas.
- ❖ Le délai moyen de diagnostic était de 14 mois.
- ❖ Les symptômes principaux:
 - une dyspnée d'effort (n=6)
 - une toux sèche chronique (n=5)
- ❖ un patient était asymptomatique.
- ❖ L'auscultation pulmonaire:
 - râles crépitants (n=2)
 - râles sibilants (n=1)
- ❖ Deux patients avaient un hippocratisme digital.
- ❖ La radiographie du thorax a montré un syndrome interstitiel dans 4 cas.
- ❖ Les explorations fonctionnelles respiratoires ont montré un trouble ventilatoire restrictif chez 3 patients et un trouble ventilatoire obstructif chez un patient.
- ❖ Les résultats de la TDM thoracique sont représentés dans la figure 1.
- ❖ Le bilan immunologique a montré des anticorps antinucléaires positifs chez 6 patients, avec des anti-SSA chez un patient.
- ❖ Une corticothérapie était instaurée chez 5 patients, associée à un immunosuppresseur chez 3 patients.
- ❖ Un patient était traité par des bronchodilatateurs et des corticoïdes inhalés.
- ❖ L'évolution était marquée par la stabilité chez 4 patients, l'amélioration des symptômes dans un cas et l'aggravation des symptômes dans un cas.
- ❖ Un patient était perdu de vue.

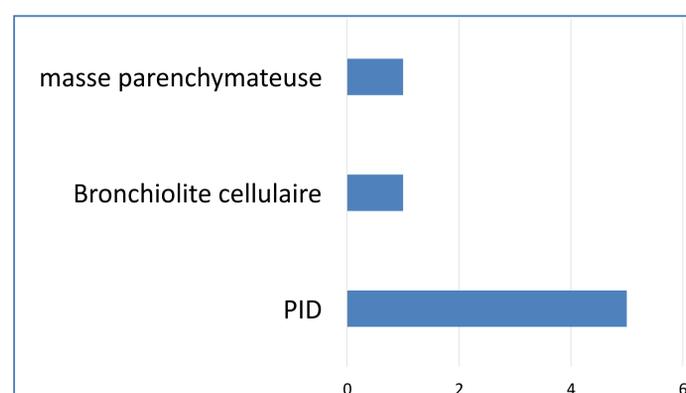


Figure 1: résultats de la TDM thoracique

Conclusion

Les manifestations respiratoires au cours du SS constituent une complication fréquente qui peut compromettre le pronostic fonctionnel et vital des patients.

Elles sont dominées par la pneumopathie infiltrante diffuse suivie par l'atteinte bronchique.

L'atteinte pulmonaire peut être révélatrice ou découverte au cours de l'évolution de la maladie. Un diagnostic précoce est essentiel afin d'instaurer une prise en charge adéquate.

