

Exploration des facteurs associés à l'atteinte pulmonaire dans la maladie de Sjögren

1^{er} auteur : Oumaya, Ben Hamda, résidente en médecine interne, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
Autres auteurs, équipe:

- Nour Elhouda, Guediche, Assistante hospitalo-universitaire, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Ameni, jemli, résidente en médecine interne, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Yesmine, Khrifech, Assistante hospitalo-universitaire, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Bilel, Arfaoui, Professeur agrégée, service de médecine interne, hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, Tunisie
- Rim, Dhahri, Professeur agrégée, service de rhumatologie, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Sameh, Sayhi, Professeur, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Faida, Ajili, professeur, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie
- Nadia, Ben Abdelhafidh, Professeur, service de médecine interne, hôpital militaire de Tunis, Tunis, Tunisie

Introduction :

La pneumopathie infiltrante diffuse (PID) dans le cadre du syndrome de Sjögren primitif (SJp) constitue une complication qui impacte significativement le pronostic des patients, d'où l'importance d'un diagnostic précoce et d'une prise en charge appropriée. Cette étude visait à explorer les caractéristiques cliniques, paracliniques et évolutives des patients atteints de SJp afin d'identifier les facteurs associés à la survenue de PID.

Matériels et Méthodes :

Nous avons étudié rétrospectivement **43 patients** présentant un **SJp**, hospitalisés dans un service de médecine interne entre 2010 et 2025.

Nous avons comparé les différentes caractéristiques des patients présentant une pneumopathie interstitielle diffuse (SJ-PID) à celles des patients sans atteinte pulmonaire.

Résultats :

Onze patients (26 %) avaient une atteinte pulmonaire, dont six femmes et cinq hommes. L'âge moyen des patients dans le groupe SJ-PID était de 68,81 ans ± 8,54.

La PID a été révélatrice du SJp chez six patients et est apparue secondairement chez cinq patients, après un délai moyen de 4,2 ans, avec des extrêmes allant de 2 à 7 ans.

- ❖ Les signes fonctionnels prédominants étaient la dyspnée dans 13 cas et la toux sèche dans 12 cas. La PID a été asymptomatique chez un patient.
- ❖ Les explorations fonctionnelles étaient sans anomalies chez deux patients et ont montré un syndrome restrictif chez neuf patients, avec une capacité fonctionnelle totale moyenne de 67,6% ± 11,1% [45-81] et un coefficient de diffusion du monoxyde de carbone moyen de 59,5% ± 11,2% [44-77].
- ❖ Les patterns scanographiques correspondaient à : une pneumopathie interstitielle non spécifique (n=7), une pneumopathie interstitielle lymphoïde (n=2) et une pneumopathie organisée cryptogénique (n=2).
- ❖ Le score d'activité ESSDAI était **plus élevé dans le groupe SJ-PID** (11,81 ± 1,83 vs 3,25 ± 4,67 ; **p < 0,01**).
- ❖ Pour la prise en charge, tous les patients ont reçu des corticostéroïdes pour une durée moyenne de 43,5 mois ± 18,4, avec adjonction d'immunosuppresseurs chez 7 patients : MMF (n=4), cyclophosphamide (n=1), azathioprine (n=2). Aucun patient n'a reçu d'anti-fibrosants.
- ❖ L'évolution de la PID était la suivante : amélioration (n=4), stabilisation (n=4), interruption du suivi (n=3).
- ❖ **Les paramètres associés à la survenue de la PID** étaient présentés dans le tableau 1.

Le taux des anti-SSA était plus élevé dans le groupe SJ-PID mais la différence n'était pas statistiquement significative.

Tableau 1 : Facteurs associés à la survenue de PID dans le SJp

Paramètres	% dans le groupe SJ-PID	% dans le groupe SJp sans PID	P-value
Genre masculin	54,5%	3,1%	< 0,001
l'âge plus élevé	-----	-----	0,05
présence d'un phénomène de Raynaud	27,3%	3,1%	0,045
Taux des anti-SSA	63,64 %	21,87 %	0,068

Résultats :

La PID est une complication fréquente au cours du SJp. Nos résultats indiquent que, chez les patients avec SJp, **l'âge avancé, le sexe masculin et la présence d'un phénomène de Raynaud** semblent constituer des facteurs prédictifs de PID.

