

# Hypertension Artérielle Pulmonaire dans le Lupus Érythémato-Systémique

**1<sup>er</sup> Auteur :** Salma BOUSTANI, résidente en MI, Service de médecine interne, CHU SOUSS MASSA, Agadir, Maroc

Autres auteurs, équipe:

- Oumaima EL KADDOURI, résidente en MI, Service de médecine interne, CHU SOUSS MASSA, Agadir, Maroc
- Wassila BOUISSAR, PES en MI, Service de médecine interne, CHU SOUSS MASSA, Agadir, Maroc

## Introduction :

L'hypertension artérielle pulmonaire [HTAP] est une complication rare mais grave du lupus érythémato-systémique [LES], affectant la qualité de vie des patients et augmentant le risque de décompensation cardiaque. Ce cas clinique met en lumière une patiente suivie pour un LES depuis 2014, avec l'apparition d'une HTAP sévère en 2021, soulignant les défis diagnostiques et thérapeutiques associés à cette complication. L'HTAP dans le LES peut être difficile à diagnostiquer en raison de la diversité des symptômes et de la variabilité des formes cliniques [1].

## Observation :

Il s'agit d'une patiente âgée de 29 ans, a été diagnostiquée avec un lupus érythémato-systémique en 2014, selon les critères de l'ACR-EULAR 2019, avec des manifestations systémiques.

En 2021, elle a développé une HTAP, révélée par des symptômes cliniques de dyspnée d'effort stade 3, palpitations et trois épisodes de syncope. L'examen clinique a objectivé un éclat de B2 au foyer pulmonaire. L'échocardiographie a confirmé une HTAP sévère avec une pression artérielle pulmonaire systolique estimée à 76 mmHg, sans épanchement péricardique. Le cathétérisme cardiaque droit et l'angiographie pulmonaire ont révélé une HTAP pré-capillaire d'allure primitive avec des résistances pulmonaires moyennement réversibles sous 100% O<sub>2</sub>.

## Discussion :

L'HTAP dans le lupus érythémato-systémique est souvent sous-diagnostiquée, mais elle représente une cause majeure de morbidité et de mortalité chez ces patients. Cette complication pulmonaire peut survenir dans les formes systémiques de la maladie, notamment en raison de la vasculopathie liée à l'inflammation chronique [2].

L'HTAP dans le LES est associée à un risque élevé de décompensation cardiaque, surtout en l'absence de diagnostic précoce. Dans ce cas, la patiente a présenté des symptômes évocateurs d'HTAP, et les examens diagnostiques ont permis de confirmer le diagnostic. Le suivi échocardiographique et le cathétérisme cardiaque restent des outils essentiels pour évaluer la sévérité de l'HTAP et adapter le traitement [3].

Le traitement de l'HTAP dans le lupus érythémato-systémique est complexe, et il n'existe pas de consensus clair sur la prise en charge optimale. Il repose souvent sur des stratégies combinant le contrôle de l'inflammation sous-jacente par des immunosuppresseurs (tels que les corticostéroïdes et les agents cytotoxiques) et des traitements spécifiques pour l'HTAP, tels que les vasodilatateurs pulmonaires et les anticoagulants. Les thérapies ciblées comme les antagonistes des récepteurs de l'endothéline et les inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 peuvent être envisagées en cas de résistance au traitement initial [4].

## Conclusion :

L'HTAP est une complication grave du lupus érythémato-systémique, nécessitant une détection précoce et un suivi rigoureux. Le diagnostic repose sur des signes cliniques, des examens échocardiographiques et des tests invasifs comme le cathétérisme cardiaque. Une prise en charge multidisciplinaire est essentielle pour optimiser les résultats et limiter les risques de décompensation cardiaque. Ce cas clinique met en évidence l'importance d'une vigilance accrue vis-à-vis de l'HTAP chez les patients atteints de lupus, surtout dans les formes systémiques sévères.

## Références et bibliographies :

[1] Benoit, G., et al. "Hypertension artérielle pulmonaire dans le lupus érythémato-systémique." *Revue de Médecine Interne* 38.3 (2017): 173-179.

[2] Weinstein, A. A., et al. "Pulmonary hypertension in systemic lupus erythematosus: mechanisms and management." *Lupus* 24.8 (2015): 818-825.

[3] Caro, J. F., et al. "Pulmonary hypertension in systemic lupus erythematosus: the role of echocardiography and right heart catheterization." *Annals of the Rheumatic Diseases* 77.3 (2018): 406-412.

López, R. M., et al. "Management of pulmonary hypertension in systemic lupus erythematosus." *Rheumatology International* 40.7 (2020): 1041-1049.

