

## LUPUS ERYTHEMATEUX CUTANE CHRONIQUE : PREVALENCE DU LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE

- **Syrine Nahali, Interne, service de dermatologie, Hopital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie**
- Nouredine Litaïem, professeur agrégé, service de dermatologie, Hopital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Soumaya Gara, assistante hospitalo-universitaire, service de dermatologie, Hopital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Meriem Jones, professeure agrégée, service de dermatologie, Hopital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Zeglaoui Faten, professeure, service de dermatologie, Hopital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

### Introduction

- Le lupus érythémateux cutané chronique (LECC) représente la forme la plus fréquente du lupus cutané avec un risque d'association à un lupus érythémateux systémique (LES).
- L'objectif de notre travail était d'étudier la fréquence du LES chez les patients ayant un LECC en fonction des trois principaux critères de classification du LES.

### Patients et méthodes

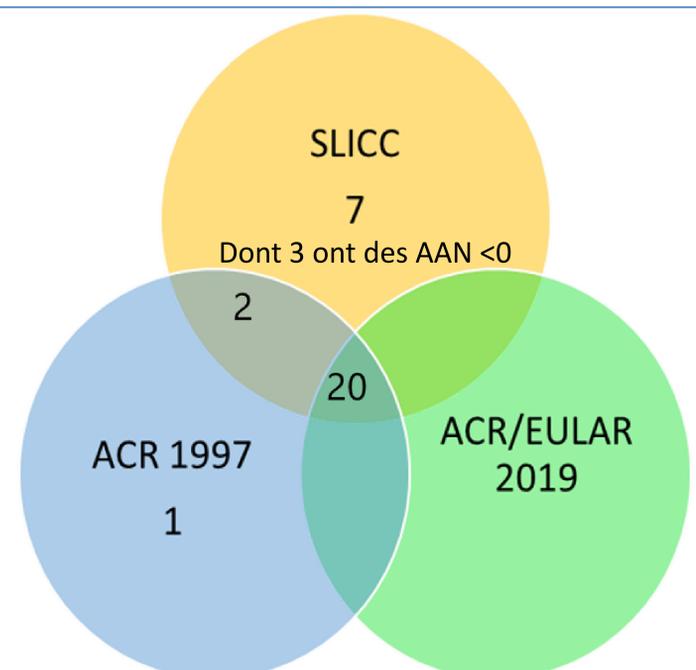
étude rétrospective, descriptive et bicentrique, menée sur les patients suivis pour LECC entre 2013 et 2023. Les cas de LES ont été identifiés selon les critères ACR 1997, SLICC 2012 et ACR/EULAR 2019.

### Résultats

- **95 patients**
- âge moyen: **47±15 ans.**
- sex-ratio H/F de **0,34.**
- Sur 95 patients, **24 %** selon **ACR-1997**, **32 %** selon **SLICC-2012** et **21 %** selon **EULAR-2019** présentaient un LES associé au LECC.
- **Les atteintes systémiques sévères étaient rares chez nos patients** : quatre cas de péricardite, sept cas de glomérulonéphrite, deux cas d'insuffisance rénale et deux cas de neuropathie périphérique.
- Cinq des patients qui ont rempli les critères du LES selon le SLICC et 2 de ceux qui les ont remplis selon l'ACR avaient des titres d'AAN normaux, et donc ils n'étaient pas comptés parmi les patients ayant développé un LES selon la classification de l'EULAR 2019 puisqu'il. D'un autre côté, **le pourcentage du LES était le plus bas avec les critères de l'EULAR et les 20 patients classés comme ayant un LES selon ces critères avaient également un LES selon les critères du SLICC et de l'ACR.**

### Discussion

- Notre étude conforte l'idée que selon les anciens critères de l'ACR et du SLICC, le diagnostic de LES peut être porté en l'absence d'anticorps antinucléaires et certains patients peuvent être classés comme ayant un LES alors qu'ils ne présentent que des manifestations cutanées ou biologiques sans gravité. De plus, ces résultats rejoignent les données de la littérature qui rapportent que les critères de l'ACR/EULAR 2019 ont de meilleures performances par rapport aux autres critères avec une plus haute spécificité et une sensibilité similaire.
- Les atteintes systémiques sévères notamment cardiovasculaires, rénales et neurologiques étaient rares chez nos patients. Ces constatations rejoignent l'idée de certains auteurs qui rapportent que les patients atteints de LEC développent un LES de bon pronostic rarement associé à des complications systémiques graves.



### Conclusion

Notre étude est la première à évaluer la prévalence du LES au sein du LECC en utilisant les trois critères de classification, mettant en évidence la supériorité de la performance des critères ACR/EULAR 2019. Nos résultats confirment que le LES associé au LECC présente un pronostic favorable, avec une atteinte systémique sévère rare.