Profil clinique et immunologique du syndrome des anti phospholipides

1er Auteur : Maysam, JRIDI, AHU, Service de médecine interne, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Tayssir, Ben Achour, Service de médecine interne, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Fatma, Said, Service de médecine interne, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Monia, Smiti, Service de médecine interne, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

Introduction:

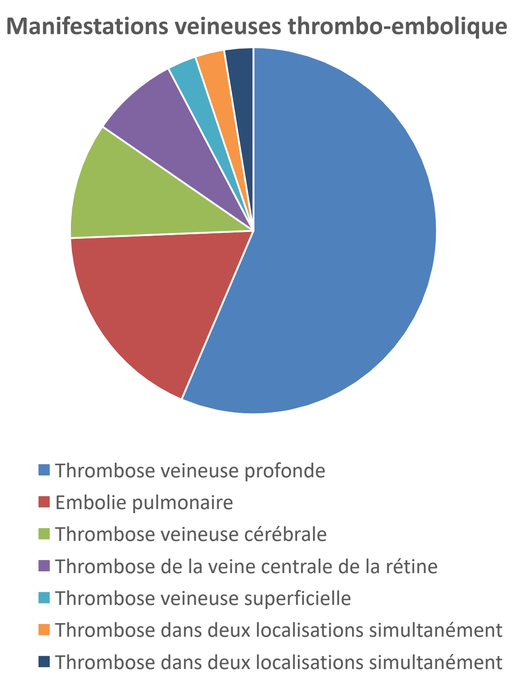
Le syndrome des anti phospholipides (SAPL) est une affection auto-immune caractérisée par une hypercoagulabilité, responsable de manifestations thrombotiques variées et de complications obstétricales, le profil clinique et évolutif dépend de l'immunologie définissant des SAPL à haut risque et à risque faible.

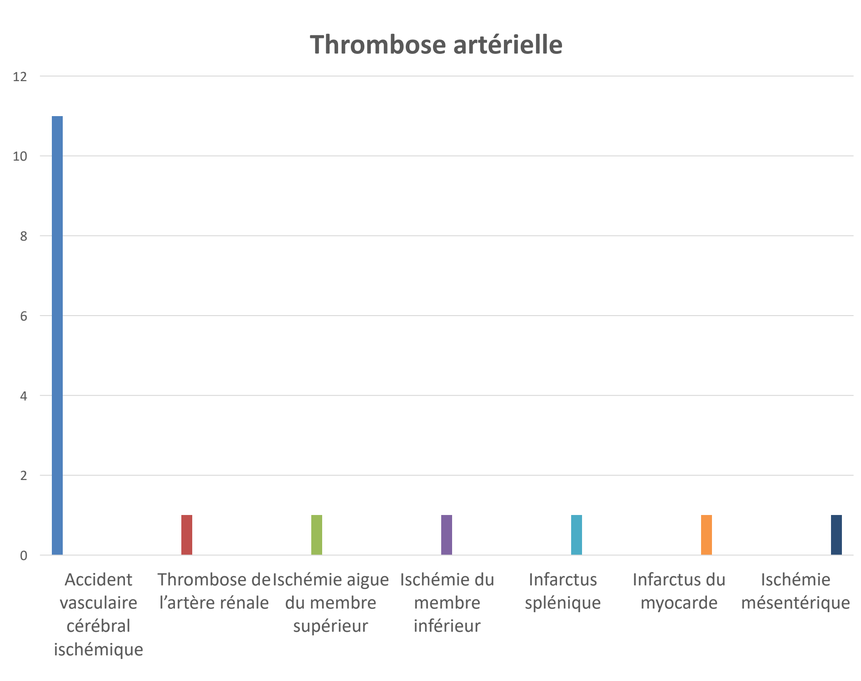
Patients et méthodes:

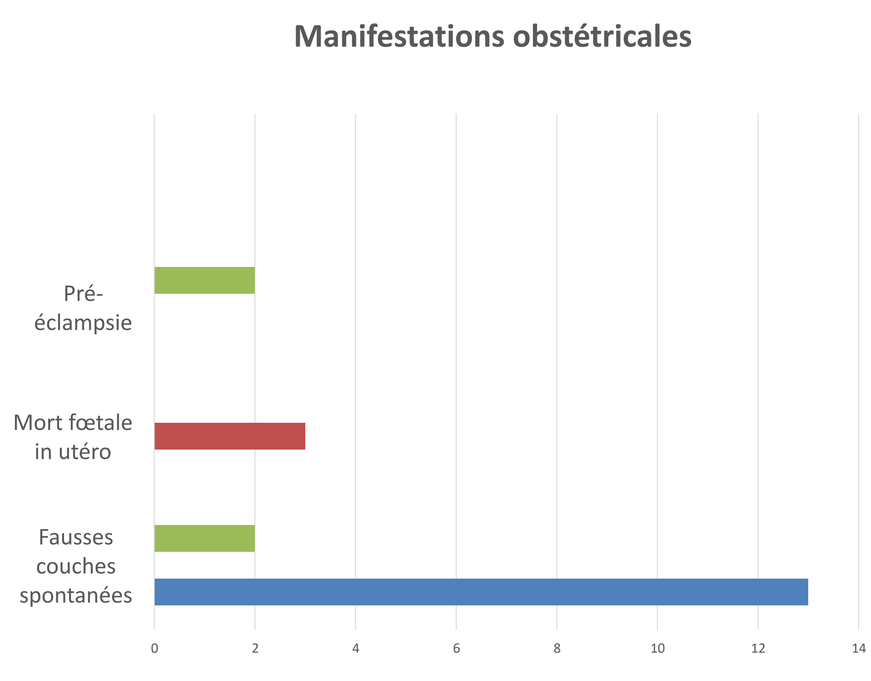
Etude rétrospective, et descriptive colligeant les dossiers médicaux des patients suivis au service de médecine interne la Rabta pour un syndrome des anti phospholipides de 2001 à Janvier 2025.

L'étude a inclus 45 patients 11 hommes et 34 femmes.

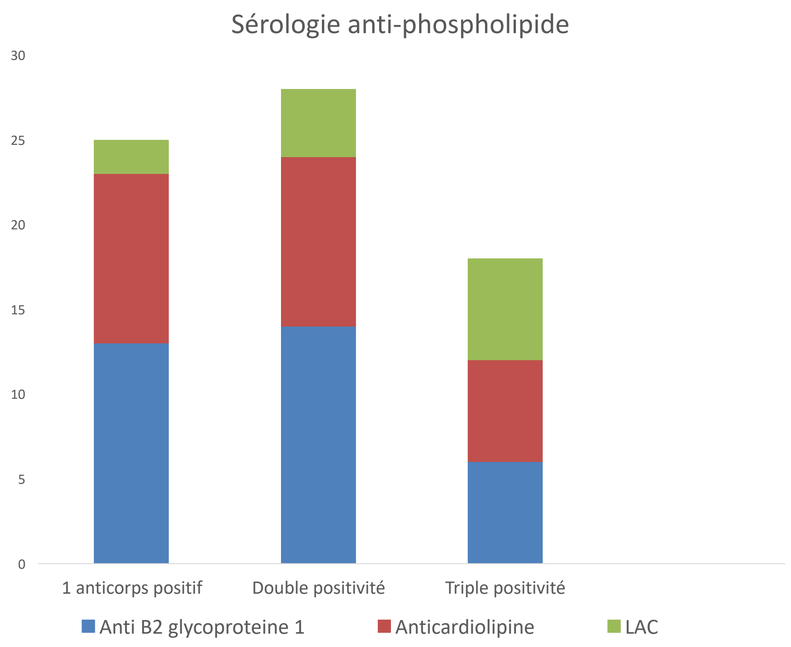
Le sexe ratio F/H était de 3. L'âge moyen au moment du diagnostic était 39.9 ans [14-74].







- Thromboses veineuses récurrentes **N= 14**
- Microangiopathies thrombotiques documentées sur des biopsies rénales **N=3**
- Phénomène de Raynaud compliqué de troubles trophiques **N=3**



- SAPL à haut risque **N=22**
- Le SAPL associée à une autre pathologie auto-immune **N= 29**
  ➔ Parmi ces derniers cas, la sérologie anti phospholipide était positive **avant le début** des signes cliniques chez quatre patients.
- Tous les patients ont bien évolué sous traitement anticoagulant (n=33) ou anti agrégant (n=6) sauf une patiente décédée dans un tableau de détresse respiratoire aigüe.

Conclusion: Cette étude illustre la diversité et la gravité des manifestations cliniques du SAPL, incluant des thromboses veineuses et artérielles récurrentes, des complications obstétricales significatives et des atteintes microangiopathies documentées. Le profil immunologique des patients révèle une prédominance des anticorps anti phospholipides isolés surtout des antibet2 glycoprotéine 1, ainsi qu'une prévalence importante du profil à haut risque.