

Nécroses digitales en médecine interne : Analyse du profil clinique et des facteurs contributifs de l'enquête étiologique

F. Fatnassi (1), S. Toujani (1), A. El Ouni (1), Y. Hnane (1), C. Abdelkefi (1), T. Larbi (1), Z. Meddeb (1), S. Hamzaoui (1), K. Bouslama (1)

(1) Médecine interne, CHU Mongi Slim La Marsa, Marsa, Tunisie

Introduction : Les nécroses digitales (ND) représentent un acrosyndrome rare dont le diagnostic positif reste aisé. Elles sont souvent l'expression d'une pathologie sous-jacente méconnue ou la complication d'une maladie déjà suivie. L'éventail étiologique des ND s'avère hétérogène et l'absence d'un consensus orientant la recherche étiologique rend la prise en charge complexe. Le but de notre travail était de décrire les profils cliniques et étiologiques ainsi que les degrés de contribution des éléments de l'enquête étiologique des ND dans un service de médecine interne.

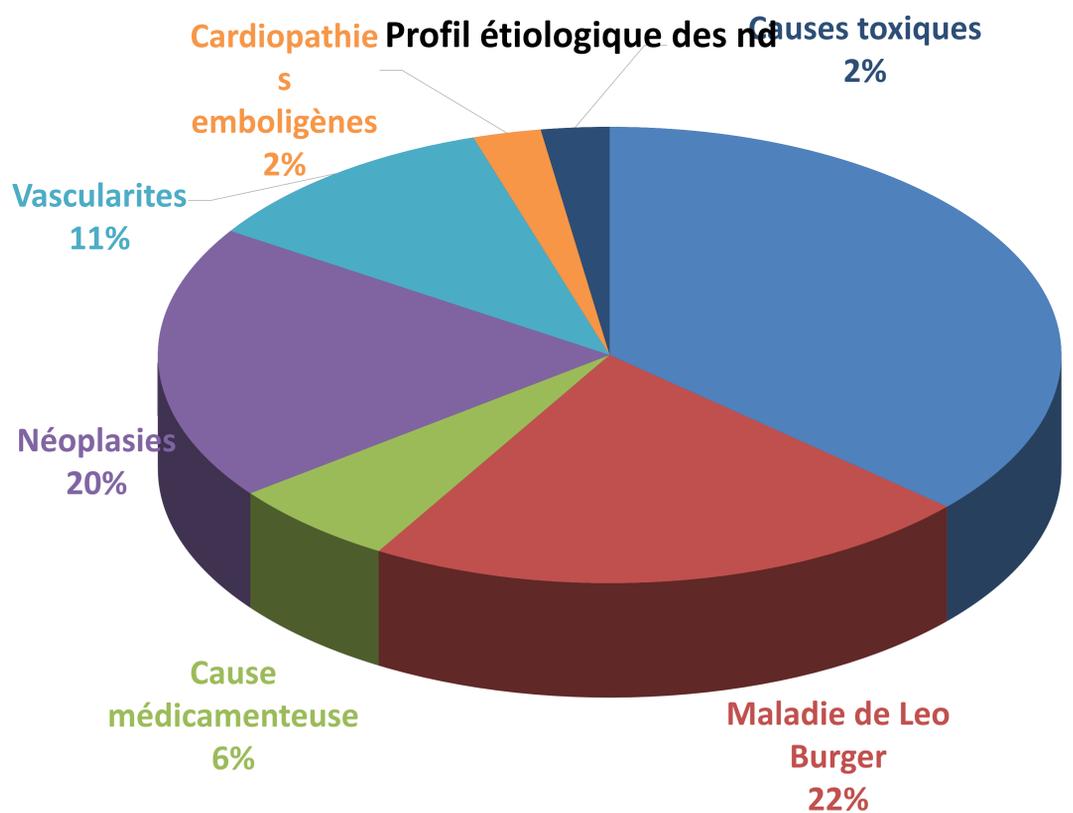
Patients et méthodes : Etude rétrospective incluant les patients ayant une ND dans un service de médecine interne ayant été hospitalisés entre 1997 et 2022.

Résultats

- **Effectif :** 44 patients (Genre ratio H/F : 0.9)
- **Age moyen :** 51 ans \pm 14 ans
- **Délai moyen de consultation :** 12 jours \pm 8 jours
- **Délai moyen du diagnostic étiologique :** 19 \pm 13 jours

- ND **bilatérale** : 27%
- **L'index** était le doigt le plus touché (57%)
- Nécrose des **orteils** associée : 18%
- Un **phénomène de Raynaud** a précédé les ND dans 36% des cas

Élément de l'enquête étiologique	Degré de contribution
Interrogatoire	61%
Examen clinique	43%
Recherche d'auto-anticorps	23%
Capillaroscopie	43%
Imagerie	40%
Examens anatomo-pathologiques	36%



La contribution des éléments de l'enquête étiologique d'une ND n'a pas été étudiée dans les différentes séries de la littérature. Notre étude a montré une **supériorité des éléments cliniques** dans le degré de contribution au diagnostic étiologique par rapport aux éléments paracliniques. De ce fait, toute enquête étiologique doit commencer par une anamnèse rigoureuse et un examen physique complet et répétitif au besoin.

En cas de négativité de l'enquête clinique, le choix des examens paracliniques ainsi que leur stratification sur le plan chronologique devraient être personnalisés et orientés par les profils des patients afin d'assurer la rentabilité des explorations tout en considérant leur coût et leur caractère potentiellement invasif.

Conclusion : Notre étude a démontré un spectre étiologique élargi des ND et s'est intéressée à la pertinence de l'interrogatoire, de l'examen clinique et des examens paracliniques dans l'enquête étiologique. Tout praticien doit assurer un interrogatoire et un examen physique minutieux de prime abord. Certains examens étaient d'un grand intérêt tant dis que d'autres l'étaient moins. Des études à plus grande échelle restent nécessaires pour mieux illustrer l'impact des différents éléments d'investigation.

