Cartographie des auto-anticorps dans le lupus érythémateux systémique : Un indicateur des formes cliniques et de la gravité de la maladie

Dr Chouchene Oumaima, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Arfa Sondes, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Ben Brahim Marwa, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Barhoumi Amel, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Pr Berriche Olfa , Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Introduction:

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune marquée par une hétérogénéité clinique et biologique. Les auto-anticorps jouent un rôle clé dans sa pathogénie et peuvent être des marqueurs prédictifs des atteintes organiques et de la sévérité de la maladie.

Objectif : Analyser les profils d'auto-anticorps chez des patients lupiques et à leurs associations avec les manifestations cliniques et l'activité de la maladie.

Méthodologie:

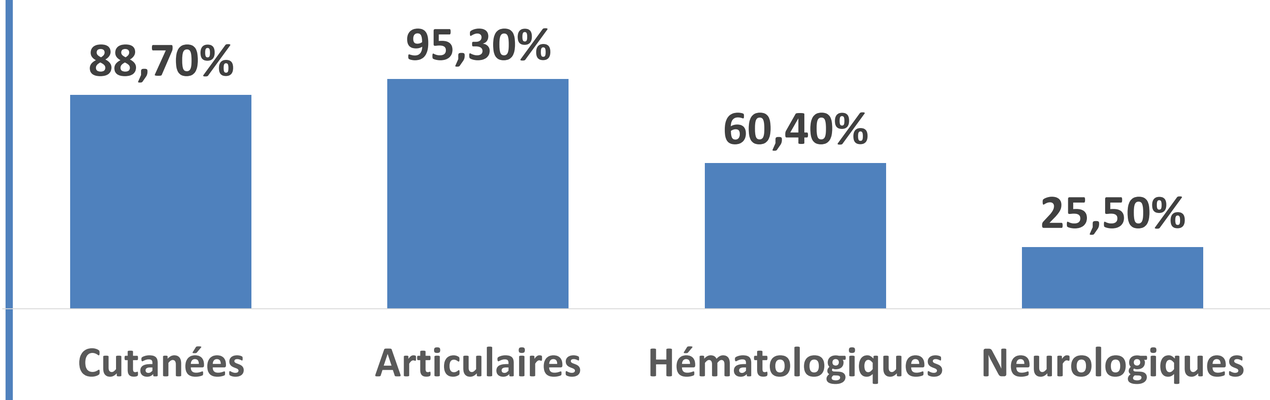
Etude rétrospective observationnelle sur des patients suivis pour un LES au service de médecine interne du CHU Taher Sfar de Mahdia.

L'activité de la maladie a été évaluée à l'aide **du score SLEDAI**.

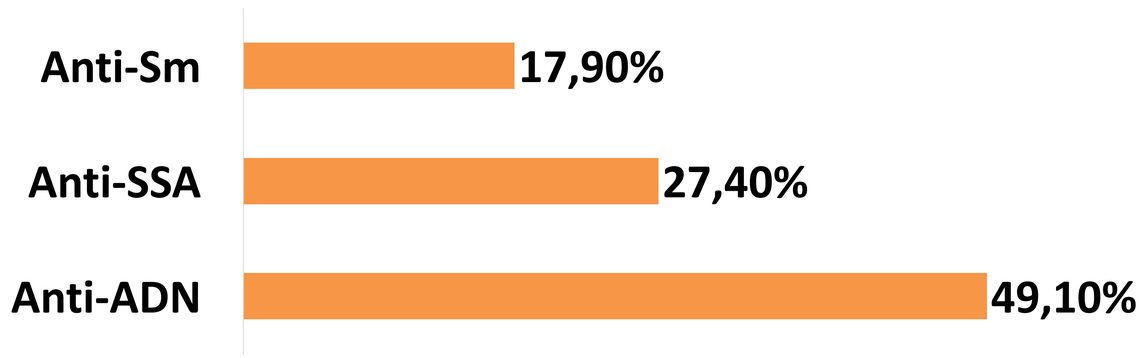
Résultats :

106 patients ont été inclus :

- **Age moyen :** 48,5 ans [18-77]
- **Le sexe ratio (H/F)** : 0,12
- **Manifestations cliniques: les plus fréquentes:**



- **Les auto-anticorps: les plus fréquents:**



- **L'anti-ADN :**
  Fortement associé à :
  → Atteinte rénale (OR = 2,3 ; **p = 0,01**)
  → Age de début plus précoce (**p = 0,004**)
  → Score SLEDAI plus élevé (**p < 0,001**)

- **L'anti-Sm:**
  Significativement lié à:
  → Atteinte neurologique (**p = 0,035**)
  → Activité lupique accrue (**p = 0,034)**
  → Age de début plus jeune (**p = 0,002**)
  → Taux d'hospitalisation plus élevé (**p = 0,001**)

- **L'anti-SSA:**
  Corrélé à :
  → Activité lupique plus marquée (**p = 0,034**)
  → Leucopénie (**p = 0,005**)
  → Ulcérations muqueuses (**p = 0,003**)
  → Atteinte cardiaque (**p = 0,044**)

- **Anti-ribosome :**
  Associé :
  → Atteinte neurologique (p = 0,019)

- **Anti-nucléosome:**
  Corrélé à
  → Atteinte cardiaque (**p = 0,019**)
  → Absence de pleurésie (**p = 0,019**).

Conclusion:

Les profils d'auto-anticorps dans le LES fournissent des informations cruciales pour **l'orientation clinique et le pronostic**. **Les anticorps anti-ADN, anti-Sm et anti-SSA** sont des marqueurs d'une maladie plus active et potentiellement plus sévère, tandis que les anticorps anti-nucléosome et anti-ribosome peuvent indiquer des atteintes spécifiques cardiaques et neurologiques. Ces associations devraient guider une prise en charge plus ciblée des patients.