Médecine Interne

CA 310

Vascularites associées aux ANCA au cours des connectivites : caractéristiques cliniques, facteurs prédictifs et impact pronostique

Hiba, SOUIAI, Résidente, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Tayssir, BEN ACHOUR, AHU, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Ines, NACEUR, MCA, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Maysam, JRIDI, AHU, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Imed, BEN GHORBEL, Professeur, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Fatma, BEN SAID, MCA, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie
Monia, SMITI, Professeur, Service de médecine interne, CHU la Rabta, Tunis, Tunisie

Introduction :

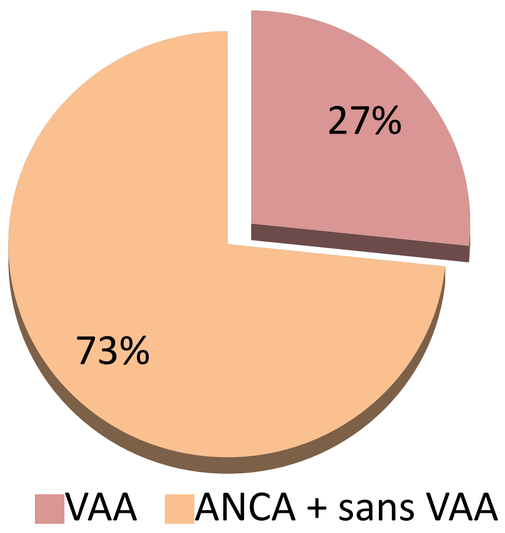
L'association entre les vascularites associées aux ANCA (VAA) et les connectivites représente une entité clinique rare mais particulièrement complexe. Les patients atteints de connectivite peuvent développer une véritable VAA, ce qui modifie profondément leur présentation clinique, leur pronostic et leur prise en charge. L'identification de cette association et de ses facteurs prédictifs est donc essentiel le pour optimiser le suivi et améliorer le pronostic de ces patients.

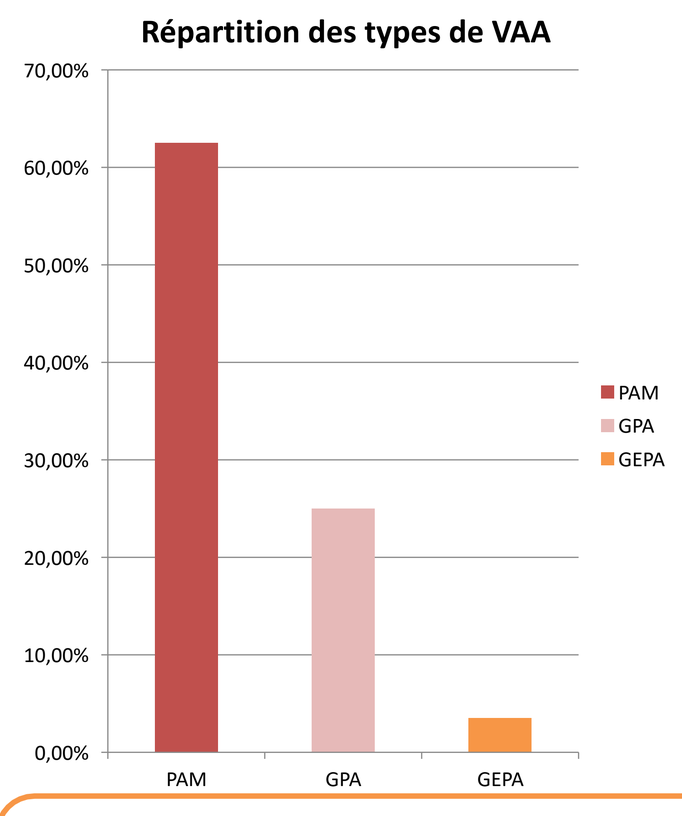
Patients et méthodes :

- **Type d'étude :**
  - Étude rétrospective
  - Durée : **18 ans**
- **Population :**
  - **30 patients** atteints de connectivite
  - Présentant une **positivité des ANCA**
- **Définition de l'association connectivite + VAA :**
  - Basée sur les critères cliniques
  - Et les critères histologiques confirmant une VAA
- **Analyse statistique : Analyse multivariée**
- **Objectif :** identifier les **facteurs prédictifs** d'association à une VAA

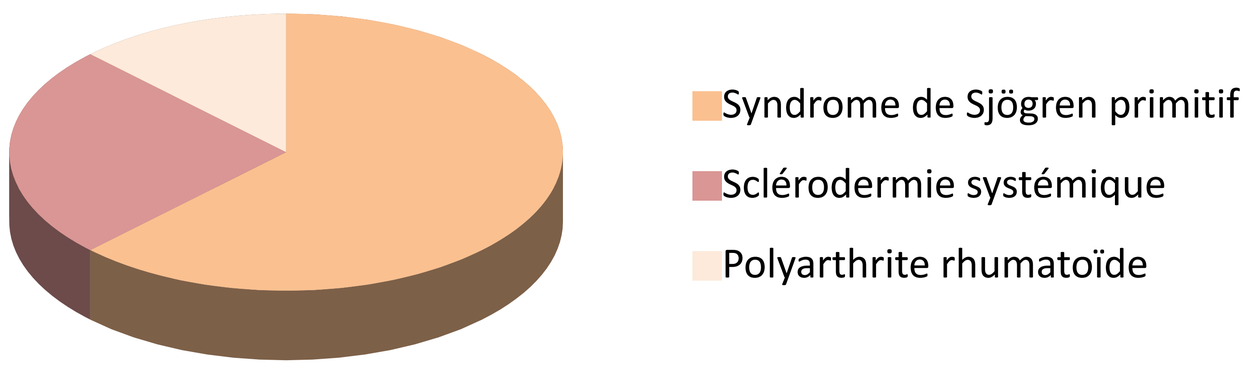
Résultats :

- Age L'âge moyen : 56 ans [47-70ans]
- Sex-ratio femmes/hommes= 3





Connectivites associées



Manifestations cliniques principales

- **Atteinte rénale (75 %)**
  - Glomérulonéphrites extracapillaires pauci-immunes
- **Atteinte pulmonaire (50 %)**
  - Pneumopathie interstitielle diffuse
  - Hémorragies alvéolaires
  - Asthme tardif
- **Autres atteintes**
  - ORL, Cutanées, Cardiaques

Facteurs prédictifs de VAA (Analyse multivariée)

Facteurs cliniques associés

Pneumopathie interstitielle diffuse (PID)
OR = 4,10 p = 0,035

Neuropathie périphérique
OR = 9,52 p = 0,006

Facteurs immunologiques associés

Anti-MPO positifs
OR = 9,82 p = 0,001

Anti-Scl70 positifs
OR = 3,08 p = 0,049

75% des patients présentant une **VAA** ont montré une amélioration clinique sous corticothérapie et immunosuppresseurs

Nécessité d'une surveillance étroite chez ces patients

Conclusion :

La survenue d'une VAA au cours d'une connectivite est une complication rare mais sévère, particulièrement marquée par l'atteinte rénale et pulmonaire. Le dépistage systématique des ANCA et une prise en charge précoce améliorent le pronostic et doivent faire partie intégrante du suivi des connectivites.