

ATTEINTE PULMONAIRE DANS LA MALADIE DE BEHÇET : A PROPOS DE 72 CAS

S. CHADLI (1), H. Khibri (1), S. Fari (1), M. Bourkia (1), N. Moatassim (1), W. Ammouri (1), M. Maamar (1), H. Harmouche (1), M. Adnaoui (1), Z. Tazi Mezalek (1)(2)

(1) : Service de Médecine Interne, CHU Ibn Sina, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

(2) : Service d'Hématologie clinique adulte, CHU Ibn Sina, Université Mohammed V, Rabat, Maroc



INTRODUCTION

La maladie de Behçet (MB) est une vascularite chronique multisystémique, fréquemment observée en région méditerranéenne et asiatique. L'atteinte pulmonaire, décrite dans moins de 5% des cas, est caractéristique de la maladie et en représente un facteur pronostique majeur. L'objectif de notre travail est de décrire le profil et l'évolution des patients présentant une atteinte pulmonaire dans le cadre de la MB.

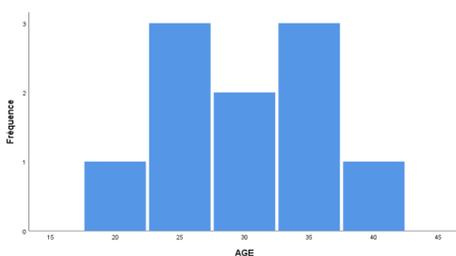
MATÉRIELS ET MÉTHODES

Nous avons mené une étude rétrospective, descriptive et monocentrique, s'étalant sur une période de 11 ans (2000-2021) et portant sur 531 cas de MB. Tous les cas d'atteinte pulmonaire confirmée à l'angioscanner thoracique ont été inclus.

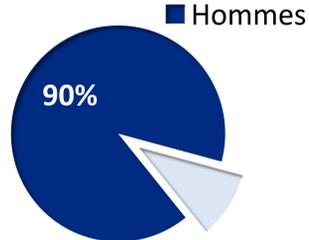
RÉSULTATS

ÉPIDEMIOLOGIE

72 CAS : 13.5 %

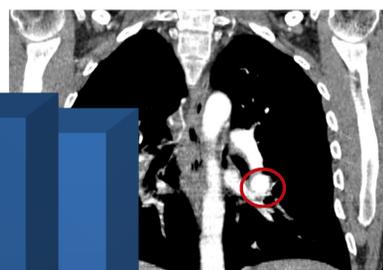


Age : 37 ± 11 ans [29 – 69]

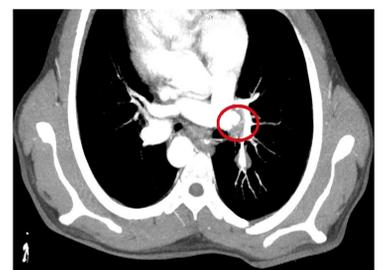


Sex-ratio (M/F) = 4.4

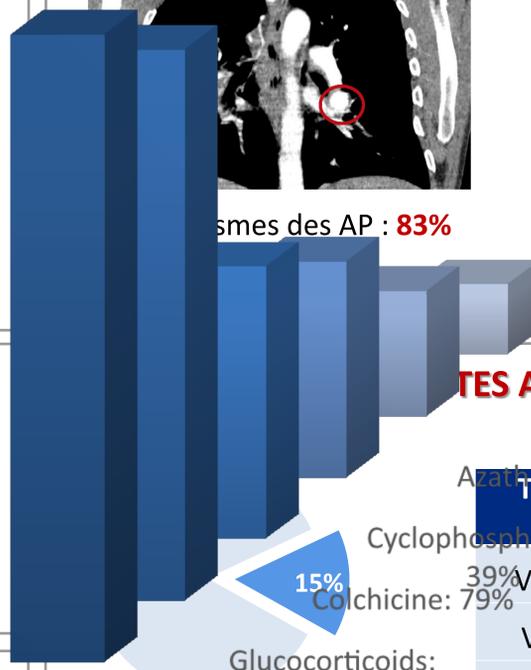
ATTEINTE PULMONAIRE



Anévrysmes des AP : 83%



Thrombose des AP : 27%

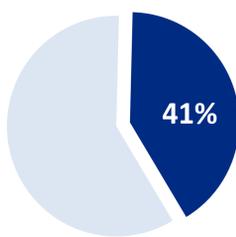


FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE



PRÉSENTATION CLINIQUE

Manifestation révélatrice : 38 % ou 4.5 ans [2 – 13] après 1^{ers} signes



■ Patients symptomatiques

Principaux symptômes	%
Douleurs thoraciques	16
Hémoptysie	12
Dyspnée	4
Toux sèche	3

TRAITEMENTS ASSOCIÉS

Anti-TNFα: 10%
Anticoagulation curative: 18%

Thrombose Veineuse Profonde	%
Veine cave supérieure	10.5
Veine cave inférieure	10
Veines cérébrales	6
Veines des MI	6

Autres atteintes : cutanéomuqueuse (73%), oculaire (41%), articulaire (34%), neurologique (13%).

TRAITEMENT ET ÉVOLUTION

- Récidive: 17%
- Décès: 4%

BIOLOGIE

➤ Paramètres inflammatoires:

VS : 42 ± 8 mm/h ; CRP : 66 ± 11 mg/l

➤ Hémostase: normale

CONCLUSION

L'atteinte pulmonaire de la MB en est quasi-pathognomonique, essentiellement caractérisée par la présence d'anévrysmes et de thromboses des artères pulmonaires, chez des jeunes sujets de sexe masculin. L'association à la thrombose veineuse profonde et à la thrombose intracardiaque droite est fréquente chez ces patients.

RÉFÉRENCES

- Wang L, Liu J-M, Rong J, Zhao Q, Gong S, Wu W-H. Clinical analysis of Behçet disease associated with pulmonary vascular disease. In: C71. Crystal ball: clinical features of pulmonary vascular disease ii. American Thoracic Society; 2017:A6236.
- Seyahi E, Yazici H. Behçet's syndrome: pulmonary vascular disease. Current Opinion in Rheumatology. 2015;27(1):18–23
- Santana ANC, Antunes T, Barros JM, Kairalla RA, Carvalho CRR, Barbas CSV. Pulmonary involvement in Behçet's disease: a positive single-center experience with the use of immunosuppressive therapy. Jornal Brasileiro de Pneumologia. 2008;34:362–366.