

Particularités du traitement par anti TNF α en fonction de l'âge

Sirine, HAMMAMI, Résidente, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

- Manel, MOALLA, AHU, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Rania, HAJJI, Résidente, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Hela, GDOURA, AHU, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mouna, BOUDABBOUS, MCA, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Leila, MNIF, Professeur, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Ali, AMOURI, Professeur, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Lassaad, CHTOUROU, MCA, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Nabil, TAHRI, Professeur, Hépatogastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Introduction :

Il est admis que les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) surviennent préférentiellement chez le jeune adulte entre 20 et 30 ans. Toutefois, un second pic d'incidence entre 50 et 70 ans a été reconnu notamment dans la rectocolite hémorragique (RCH). Cette tranche d'âge peut représenter un défi diagnostique et thérapeutique pour les cliniciens particulièrement en cas d'indication de traitements immunosuppresseurs ou de biothérapies. Le but de notre étude est de rechercher les particularités du traitement par Infliximab chez les patients âgés de plus de 40 ans

Méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective qui a inclus les patients suivis dans notre service pour MICI durant la période de janvier 2011 à décembre 2021 et qui reçoivent l'infliximab. On a divisé les patients en deux groupes :

- Groupe 1 (G1): patients ayant débuté le traitement par anti TNF à un âge inférieur à 40 ans
- Groupe 2 (G2): patients ayant débuté le traitement par anti TNF à un âge de 40 ans ou plus

Les indications, les résultats et les effets indésirables ont été comparés au sein des deux groupes en utilisant le logiciel SPSS. L'étude analytique a été faite par le test Fisher avec un p significatif si $<0,05$

Résultats:

- 64 dossiers inclus
- 36 femmes et 28 hommes
- G1: N= 38 patients (59,4%)
- G2 : N= 26 patients (41.6%)
- L'indice de masse corporelle moyen était de $20,51 \pm 4,12$ Kg/m² et $22,41 \pm 4,84$ Kg/m² respectivement pour G1 et G2
- Le type de MICI et le délai de prescription de l'antiTNF par rapport au diagnostic de la maladie selon les groupes sont détaillés dans le Tableau I:

Tableau I: Type de MICI et délai du traitement selon les groupes

	Groupe 1 (N=38)	Groupe 2(N=26)	p-value
Type de MICI : N (%)			
- Crohn	32 (84%)	19 (73%)	0,34
- RCH	5 (13%)	7 (27%)	0,2
- Inclassée	1 (3%)	0 (0%)	-
Délai de prescription de l'antiTNF par rapport au diagnostic de la maladie en mois	$57,13 \pm 59,33$	$95,65 \pm 97,29$	0,079

-La principale indication thérapeutique était des lésions ano-périnéales complexes pour G1 (37,1%) et un échec des immunosuppresseurs pour G2 (42,3%)

- L'observance thérapeutique ainsi que la réponse clinique sous traitement selon l'âge sont détaillées dans le tableau II:

Tableau II: Observance et réponse au traitement selon les groupes

	Groupe 1 (N=38)	Groupe 2(N=26)	p-value
Mal observance thérapeutique N(%)	8 (22%)	15 (57%)	0.011
réponse primaire à l'infliximab N (%)	28 (76%)	21 (83%)	0,74
Rémission maintenue sous infliximab N(%)	20 (52%)	16 (61%)	0,59

-Huit cas d'effets indésirables ont été notifiés essentiellement des réactions cutanées (50%) répartis comme suit : six cas au sein de G1 et deux cas dans G2 (p=0,45).

Conclusion :

Dans notre étude, l'âge n'a pas été associé à un risque plus important de survenue d'effets indésirables aux anti-TNF et n'a pas influencé la réponse au traitement. Toutefois, une mauvaise observance thérapeutique était plus fréquemment notée chez les sujets âgés de plus que 40 ans