

Implication du stress oxydatif au cours des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin : Etude cas-témoins

L. Chtourou, MCA, service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie.

R. Athymen (2), I. Keskes (1), SM. Ben (2), K. Ksouda (2), H. Affes (2), S. Hammemi (2), N. Tahri (1), K. Zghal (2)

(1) Hépatogastroentérologie, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie.

(2) Pharmacologie, Faculté de médecine de Sfax, Sfax, Tunisie.

Introduction :

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont liées à un dysfonctionnement immunitaire associé à des facteurs environnementaux sur un terrain génétiquement prédisposé aboutissant à une inflammation intestinale. Le stress oxydatif, lié à cette inflammation constitue un acteur majeur au cours de ces maladies.

But : Etudier le profil oxydatif ainsi que les activités anti-oxydantes enzymatiques et non enzymatiques chez des patients atteints de MICI et des témoins.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude transversale, monocentrique, menée dans un centre hospitalier universitaire sur une période d'un mois, colligeant les patients consultants pour une MICI et des sujets témoins sains.

Le diagnostic d'une MICI était retenu sur un faisceau d'arguments clinico-biologiques, endoscopiques et histologiques et étaient classées en maladie de Crohn (MC) ou rectocolite ulcéro-hémorragique (RCH).

Un dosage plasmatique des produits de l'oxydation avancée des protéines (AOPP), des superoxydes dismutases (SOD), de la glutathion réductase (GSH) et de la glutathion peroxydase (GPx) était effectué pour les deux groupes.

Résultats :

➤ Nous avons inclus 35 patients atteints d'une MICI et 35 témoins appariés selon l'âge et le sexe.

➤ Le taux d'AOPP était significativement plus élevé dans le plasma des patients atteints de MICI par rapport aux sujets témoins ($p = 0,001$). Aussi, la différence était significative en comparant le groupe RCH versus Témoins ou MC versus témoins mais pas de différence statistiquement significative entre les patients ayant un RCH versus MC. Les activités SOD et GSH étaient significativement augmentées chez les patients atteints de MICI par rapport aux sujets témoins ($p = 0,01$ et $0,001$ respectivement). Cependant, la différence n'était pas significative concernant le taux du GPx dans le plasma des patients atteints de RCH ou de MC par rapport aux sujets témoins ($p = 0,3$).

Conclusion :

L'augmentation des marqueurs du stress oxydatif chez nos patients atteints de MICI soulignent leurs rôles dans les MICI et proposent des cibles thérapeutiques de la production de radicaux libres dans ces maladies.

Conflit d'intérêts : Non

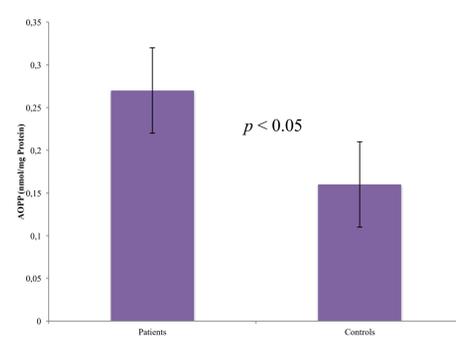


Figure 1: Taux d'AOPP plasmatiques.

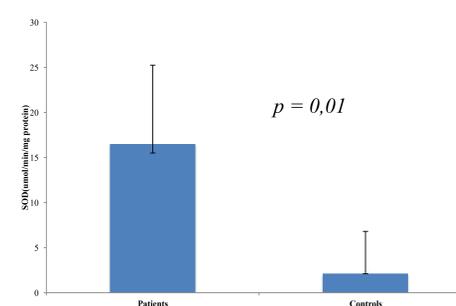


Figure 2: Activité SOD plasmatique

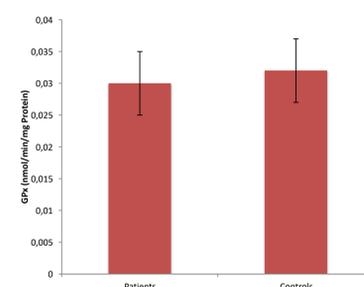


Figure 3: Taux des GPx plasmatiques

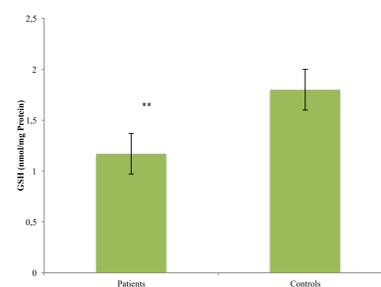


Figure 4: Taux des GSH plasmatiques