

L'atteinte hématologique au cours de la sclérodémie systémique

H. Masrour, S. Saoudi, L. Lerhrib, W. Rhandour, R. Felk, K. Meliani, A. Oudghiri, M. Bouzayd, N. Al Sadiq, L. Abarkan, S. Bouchnafati, R. Hanini, Y. Chekkori, N. Oubelkacem, N. Alami Drideb, M. Ouazzani, Z. Khammar, R. Berrady.
Médecine interne et onco-hématologie, C.H.U Hassan II, Fès, Maroc.

Introduction:

La sclérodémie systémique (ScS) est une affection systémique rare, associant des anomalies microcirculatoires responsables de phénomènes de vasoconstriction et de remodelage de la paroi vasculaire et une accumulation de fibres de collagène aboutissant à une fibrose de plusieurs organes dans un contexte d'auto-immunité. Le but de notre étude est de déterminer la prévalence de l'atteinte hématologique chez les patients suivis pour sclérodémie systémique, d'en étudier les étiologies et de rechercher les facteurs associés à cette atteinte.

Patients et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 67 patients atteints de sclérodémies systémiques (ScS) et suivis au service durant une période de 10 ans allant de 2012 à 2022. Le diagnostic de ScS a été retenu selon les critères de l'ACR-EULAR.

Résultats:

Parmi nos 67 patients, 34 patients (50,74 %) présentaient une atteinte hématologique : vingt-sept patients avaient une anémie (79,41 %). Il s'agissait de 31 femmes et 3 hommes d'âge moyen $44,67 \text{ ans} \pm 13,21$.

La valeur moyenne de l'hémoglobine était de $10,81 \text{ g/dL} \pm 1,66$ [8,7 à 11,9 g/dL]. Une anémie hypochrome microcytaire était objectivée dans 24 cas (88,88 %). Il s'agissait d'une anémie inflammatoire dans 16 cas et une anémie ferriprive dans 08 cas. Une anémie normochrome macrocytaire était objectivée dans 03 cas (11,11 %). Sur le plan étiologique : un déficit en vitamine B12 fut objectivé chez 02 patients.

Une hyperleucocytose avec une valeur moyenne de $12036/\text{mm}^3 \pm 3187$ [10290/ mm^3 –17100/ mm^3] était observée dans 08 cas (23,52 %) liée à une surinfection des ulcérations digitales dans 7 cas (20,58 %) et une infection urinaire dans 1 cas (2,94 %).

Une leucopénie avec une valeur moyenne de $2977/\text{mm}^3 \pm 2911$ [1720/ mm^3 –3970/ mm^3] était objectivée chez 04 patients (11,76 %).

La thrombopénie avec une valeur moyenne de $101250/\text{mm}^3 \pm 107897$ [54000/ mm^3 – 142000/ mm^3] était objectivée chez 4 patients (11,76 %) dont un cas présentait une insuffisance rénale chronique terminale, un patient avait une pancréatite stade B et deux cas avait une gastrite antro-fundique.

En analyse univariée, l'atteinte hématologique était significativement associée à la survenue d'ulcérations digitales ($p = 0,027$) et ne présentait pas d'association avec d'autres atteintes, notamment l'atteinte digestive.

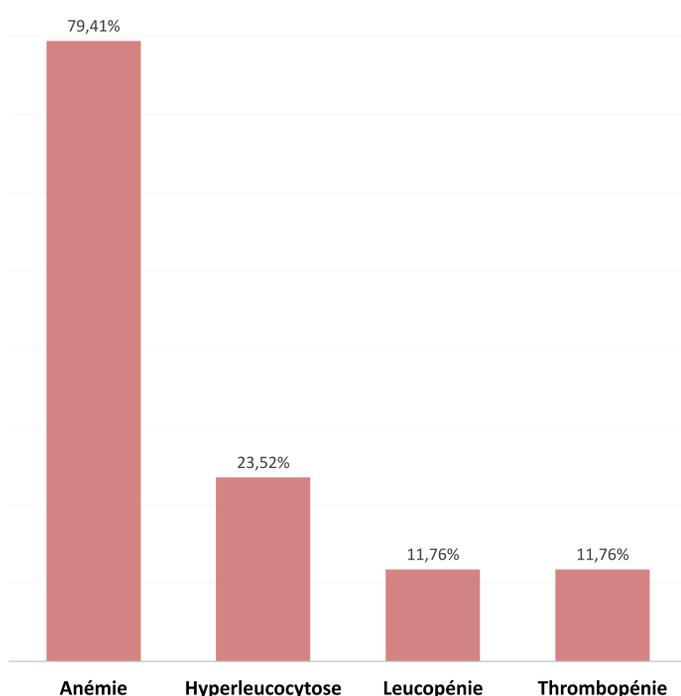


Figure 1: type et prévalence d'atteinte hématologique dans notre étude.

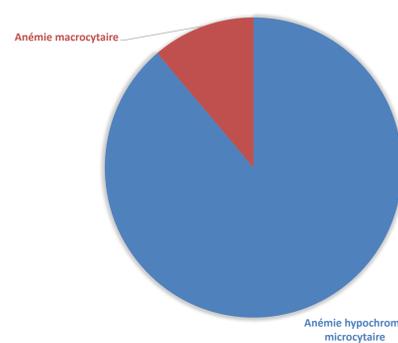


Figure 2: type et prévalence d'anémie dans notre étude.

Facteurs étudiés	p
Ulcérations digitales	0.027
Atteinte digestive	0.45
Atteinte pulmonaire	0.21
Atteinte rénale	0.5

Tableau 1: Facteurs significativement associés à l'atteinte hématologique dans notre étude.

Discussion et conclusion:

L'anémie est la manifestation hématologique la plus fréquente au cours de la sclérodémie systémique. Notre étude a pu objectiver une fréquence plus marquée de l'anémie inflammatoire, ceci contrastant avec les données de la littérature. Des associations statistiquement significatives de l'atteinte hématologique avec l'ulcération digitale sur une probable surinfection d'une part, et la prise d'hydroxychloroquine et de la corticothérapie, d'une autre part ont été relevées. Une origine iatrogène pourrait être soulevée.