

Atteinte systémique au cours du syndrome de Sjögren primitif

Sahar, MEKKI, Résidente, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie

- Mariem, GHRIBI, Assistante, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Nesrin, REGAIEG, Assistante, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Mayeda, Ben Hamad, Assistante, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Raida, BEN SALAH, Professeur agrégé, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Mouna, Snoussi, Professeur agrégé, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Faten, Frikha, Professeur, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Sameh, Marzouk, Professeur, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie
- Zouhir, Bahloul, Professeur, Médecine interne, CHU Hedi Chaker Sfax, Sfax, Tunisie

Introduction :

Le syndrome de Sjögren primitif (SSp) est une maladie auto-immune (MAI) caractérisée par une infiltration des épithéliums glandulaires exocrines notamment les glandes salivaires et lacrymales. Cette infiltration être responsable en partie des manifestations extra-glandulaires.

L'objectif de notre travail est de déterminer la prévalence des différentes manifestations extra-glandulaires du SSp.

Patients et méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective concernant 157 patients atteints d'un SSp suivis au service durant une période de 20 ans allant de janvier 1996 à décembre 2020.

Résultats :

Une atteinte extra glandulaire a été notée chez 100 patients soit une fréquence de 63.7%. Une atteinte systémique a révélé la maladie dans 66 cas (42%). Une fatigue a été notée dans 20 cas (12.73%). Une atteinte articulaire a été observée chez 54 patients (34,4%). Une atteinte broncho-pulmonaire a été retenue chez 23 patients (14.6%). Une atteinte rénale a été retenue chez 14 patients (8.9 %). Elle était de type tubulo interstitiel chez 11 patients (78.6%) et glomérulaire dans 3 cas (21.4%). Une atteinte neurologique a été retenue chez 12 patients (7.6%). L'atteinte neurologique était périphérique chez 5 patients (41.6%), centrale chez 7 malades (58.3%) et mixte dans 1 cas. En dehors de la sécheresse, d'autres manifestations cutanées ont été décrites chez 11 patients (7 %). Il s'agissait d'un purpura vasculaire (6 cas), d'un phénomène de Raynaud (4 cas), d'une ischémie digitale (2 cas) et d'une urticaire chronique (1 cas). Une dysphagie a été rapportée chez 11 patients (7%).

Des adénopathies ont été notées chez 7 patients. Elles étaient périphériques (5 cas) et profondes révélées par un scanner thoraco abdominal (2cas).

Conclusion :

Les signes extra-glandulaires du SSp sont multiples et variés ; ils peuvent parfois révéler la maladie. L'atteinte articulaire reste généralement la plus fréquente.

