

Manifestations Endoscopiques Hautes au Cours de la Sclérodermie Systémique

Naouras, AMMAR, résidente, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Leila, MNIF, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Hela, GDOURA, professeur Agrégé, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Hamah, MOHAMED VALL, résidente, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Manel, MOALLA, assistante, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Lassaad, CHTOUROU, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Ali, AMOURI, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Mona, BOUDABOUS, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Nabil, TAHRI, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Introduction :

La sclérodermie systémique est une maladie rare associant une vasculopathie, une fibrose tissulaire ainsi qu'une auto-immunité. L'atteinte digestive au cours de la sclérodermie systémique est fréquente et survient chez 70 à 90 % des patients. A ce jour, l'indication de réaliser une Endoscopie Oeso-Gastro-Duodenale (EOGD) repose sur l'appréciation du clinicien faute de recommandations claires

Objectif :

Le but de notre étude est de décrire les lésions endoscopiques hautes chez des patients atteints de sclérodermie systémique

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive colligeant tous les patients ayant une sclérodermie systémique dont une Endoscopie Oeso-Gastro-Duodenale (EOGD) était pratiquée au service d'hépatogastro-entérologie du centre hospitalo-universitaire Hédi Chaker de Sfax pendant une période de 10 ans entre Janvier 2013 et Aout 2023

Résultat :

Il s'agit de 23 femmes d'âge moyen 50 ± 10.2 ans. Des symptômes digestifs étaient présents dans 68% des cas dominés par le pyrosis et la dysphagie trouvés respectivement dans 50% et 33 % des cas. L'EOGD a révélé des lésions dans 82% de cas. 60% des patientes asymptomatiques avaient des lésions.

L'atteinte œsophagienne était présente dans 65 % des cas, avec une prédominance de l'œsophagite peptique, de la hernie hiatale et de l'endobrachyœsophage, observées respectivement dans 40 %, 20 % et 13 % des cas. Une sténose œsophagienne a été observée chez un patient. L'atteinte gastrique était présente dans 26 % des cas, principalement sous la forme d'une gastropathie congestive, observée dans 50 % des cas. Un ulcère bulbaire a été observé chez un patient.

Conclusion :

Cette étude souligne l'importance du dépistage systématique des lésions gastro-intestinales hautes chez atteints de sclérodermie systémique afin de prévenir les complications et d'améliorer leur qualité de vie.

