

La cholangite biliaire primitive associée aux maladies systémiques

- Hiba, SOUIAI, Résidente , service de médecine interne , CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Raida, BEN SALAH, MCA , service de médecine interne , CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Abir, DERBEL, AHU, Service de Neurologie, CHU Habib Bourguiba, sfax, Tunisie
- Mouna, SNOUSSI ,MCA, Service de Neurologie, CHU Habib Bourguiba, sfax, Tunisie
- Faten, FRIKHA, PHU, service de médecine interne , CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Sameh, MARZOUK, PHU, service de médecine interne , CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Zouhir, BAHLOUL, PHU, service de médecine interne , CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction :

La cholangite biliaire primitive (CBP) est une maladie hépatique auto-immune cholestatique chronique caractérisée par un petit canal destructeur et une cholangite lymphocytaire, et marquée par la présence d'anticorps antimitochondriaux, dont le mécanisme est essentiellement auto-immun.

La tendance actuelle à un dépistage systématique est attribuée à la coexistence fréquente de la CBP avec d'autres maladies auto-immunes (MAI), conséquence de sa pathogénèse.

Notre étude vise à déterminer la prévalence, la fréquence et les types spécifiques des MAI associées à la CBP.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive. Elle portait sur 19 cas de patients atteints de CBP colligés sur une période de 24 ans (allant de janvier 1996 à décembre 2020).

La recherche de MAI associées était basée sur la recherche de Thyroïdite AI en cas de perturbation du bilan thyroïdien, les AAN demandés chez tous les patients, la biopsie labiale si présence de syndrome sec et les autres explorations ont été demandées sur la base d'indicateurs cliniques et/ou biologiques.

Résultats :

- Tous nos patients suivis étaient de sexe féminin.

Les patients présentant une CBP associée à une autre maladie auto-immune étaient au nombre de 12 (63.15%).

- Les AMA2 recherchés systématiquement étaient positifs dans tous les cas.
- Les anticorps antinucléaires (AAN) étaient positifs dans 9 cas (47.4%).
- Le syndrome de Sjögren (SS) était la MAI la plus fréquemment associée à la cirrhose biliaire primitive.
- Le moment du diagnostic du syndrome de Sjögren par rapport à la CBP est illustré dans la figure 1.
- La BGSA montrait une sialadénite chronique stade 4 chez 3 patientes (33.3%), les AAN étaient positifs chez 4 patientes parmi 5 soit (80%); le titre varie entre 1/320 et 1/1280.
- Les autres maladies auto-immunes observées au cours de la CBP sont illustrées dans la figure 2.
- La ponction biopsie hépatique a été pratiquée dans 16 cas.
- Un traitement par l'acide ursodésoxycholique (AUDC) a été instauré chez 16 patientes (84.21%)
- Une amélioration biologique était observée au bout de 1 à 3 mois de traitement pour 78.57% des patients et 3 patientes seulement n'avaient pas répondu au traitement soit dans 21.42%.

Moment du diagnostic du SS par rapport à la CBP

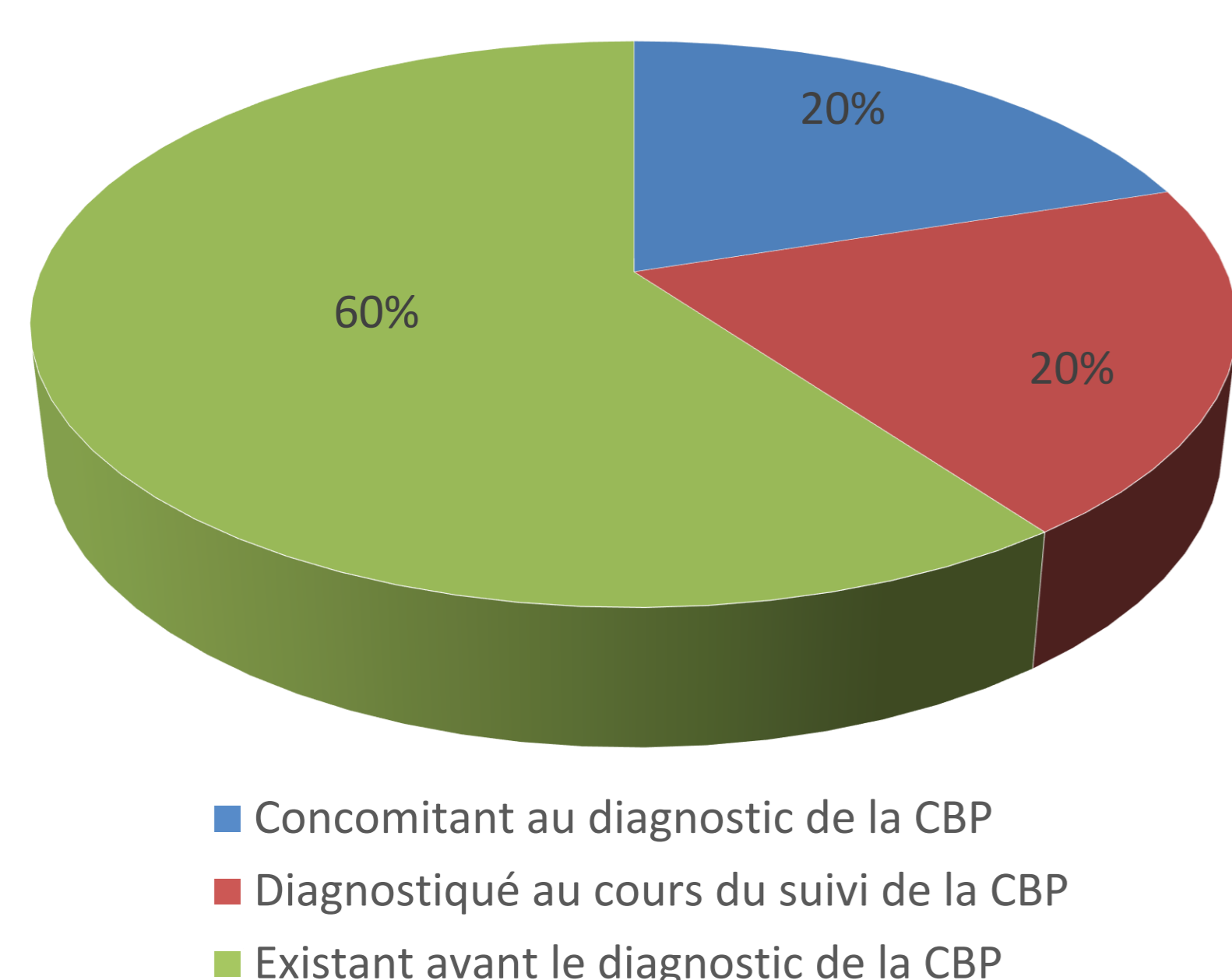


Figure 1

Les autres MAI associées à la CBP

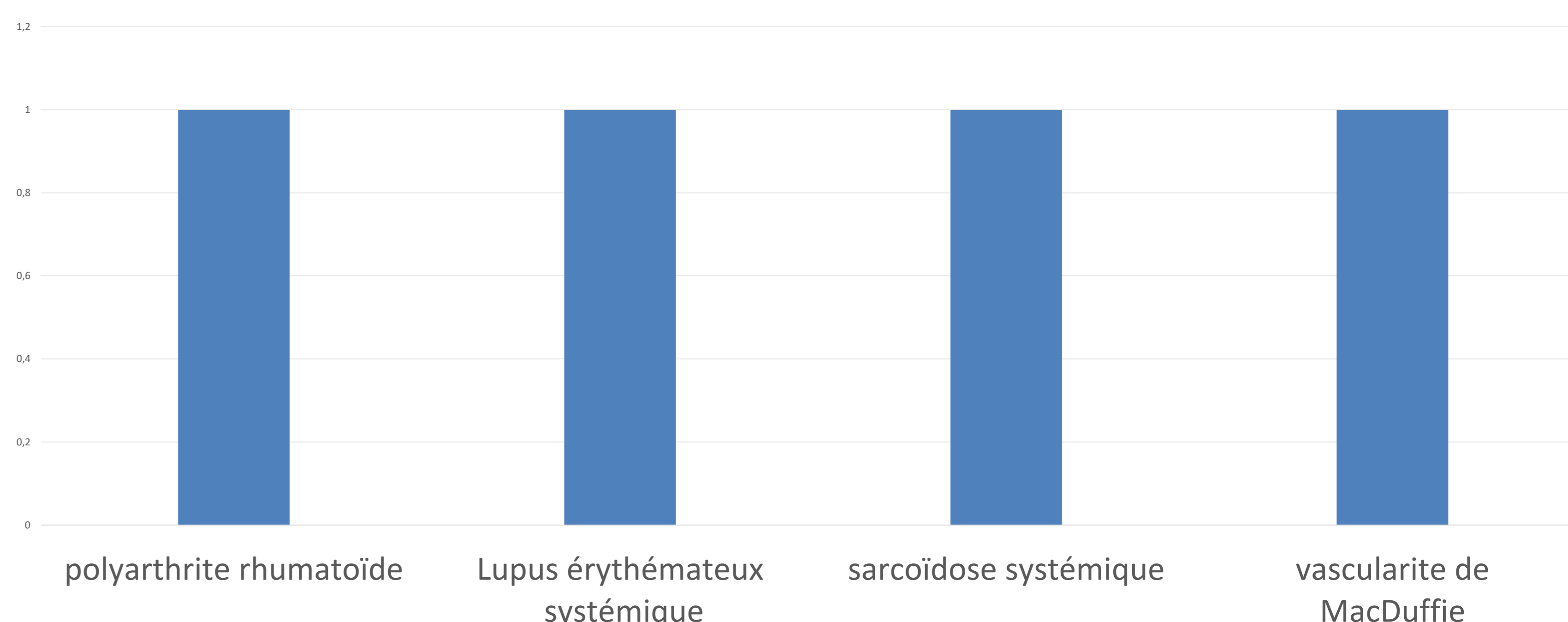


Figure 2

Conclusion :

La cirrhose biliaire primitive est fréquemment associée à des MAI et doit faire l'objet d'un dépistage systématique en raison de sa fréquence et de l'importance d'une prise en charge adaptée.

Dans notre série, le syndrome de Gougerot-Sjögren était la MAI la plus fréquemment associée à la CBP.

