

ATTEINTE HEPATIQUE AU COURS DU LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE

1^{er} Auteur : Fatma, SAID, MCA, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE

- Ines, NACEUR, AHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Tayssir, BEN ACHOUR, AHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Mayssam, JRIDI, AHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Mounir, LAMLOUM, PHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Imed, BEN GHORBEL, PHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE
- Monia, SMITI, PHU, Service Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, TUNISIE

Introduction

L'atteinte hépatique au cours du lupus érythémateux systémique (LES) est fréquente. Sa traduction clinico-biologique est de sévérité variable. Le but de notre travail était de décrire les aspects clinico-biologiques de l'atteinte hépatique au cours du LES et d'identifier les facteurs associés à cette atteinte.

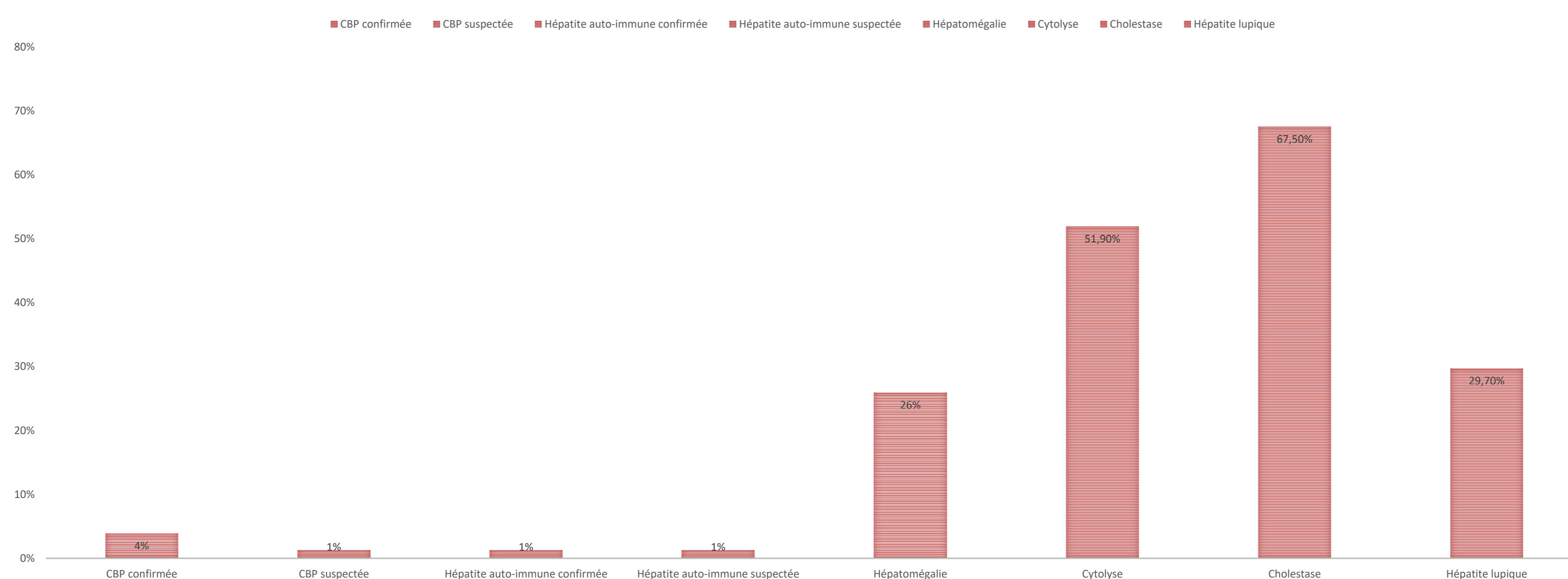
Résultats:

Nous avons colligé 77 patients. Une prédominance féminine était notée (6 hommes et 71 femmes). La moyenne d'âge était de 35,7 ans. L'atteinte hépatique était objectivée chez 26 patients (33,7%). Trois patients avaient une cirrhose biliaire primitive (CBP) confirmée et un patient avait une suspicion de CBP. Une hépatite auto-immune était confirmée chez un patient et suspectée chez un autre. Une hépatomégalie était objectivée chez 20 patients (6,6%). Sur le plan biologique, une cytolysé était retrouvée chez 40 patients (13.2%), et une cholestase chez 52 patients (17,2%). Une hépatite lupique était retenue chez 23 patients (7,6%). Ces résultats sont résumés sur la figure 1.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, s'étalant sur une période de 20 ans (2000– 2020) des dossiers des patients hospitalisés. Le diagnostic du LES était retenu devant les critères diagnostiques de la SLICC. Les manifestations hépatiques étaient déterminées devant une hépatomégalie associée ou non à une perturbation du bilan hépatique. Une étude multivariée était réalisée pour identifier les facteurs associés à l'atteinte hépatique.

Figure 1: Fréquences des différentes atteintes hépatiques chez nos patients



Douze patients (15,6%) présentant une atteinte hépatique sont décédés. Les résultats de l'analyse multivariée étudiant les facteurs associés à la présence d'une atteinte hépatique chez nos patients est représentée sur le tableau 1. L'atteinte hépatique était significativement associée à l'absence du rash malaire ($p=0,011$), la présence d'un épanchement péricardique ($p=0,009$), d'une fièvre ($p=0,001$), d'une anémie ($p=0,012$), d'une neutropénie ($p=0,043$), d'une thrombopénie ($p=0,039$), et à la prise d'immunosuppresseurs ($p=0,019$)

Tableau 1: Les facteurs associés à la survenue d'une atteinte hépatique chez nos patients en analyse multivariée

Facteurs	p
L'absence de rash malaire	0,011
La présence d'un épanchement péricardique	0,009
La présence d'une fièvre	0,001
La présence d'une anémie	0,012
La présence d'une neutropénie	0,009
La présence d'une thrombopénie	0,039
La prise d'immunosuppresseurs	0,019

Conclusion

Les manifestations hépatiques au cours du LES doivent faire discuter plusieurs mécanismes. Nous avons pu identifier des facteurs cliniques, biologiques et thérapeutiques associés à cette atteinte..

