

## Intérêt de la capillaroscopie dans la pneumopathie interstitielle diffuse : série de 90 cas

- **1<sup>er</sup> Auteur : Donia, CHEBBI, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE**

- Olfa, HENTATI, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE
- Samar, DERBAL, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE
- Yousra, CHERIF, Assistante hospitalo-universitaire, Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE
- Fatma, BEN DAHMEN, Spécialiste en médecine interne, Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE
- Hana, BLIBECH, Pneumologue, Service de Pneumologie, Hôpital Monji Slim, La Marsa, TUNISIE
- Houda, SNENE, Pneumologue, Service de Pneumologie, Hôpital Monji Slim, La Marsa, TUNISIE
- Bechir, LOUZIR, Professeur en pneumologie, Service de Pneumologie, Hôpital Monji Slim, La Marsa, TUNISIE
- Meya, ABDALLAH, Professeur en Médecine Interne, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional de Ben Arous, Ben Arous, TUNISIE

### INTRODUCTION

La capillaroscopie est un examen complémentaire non-invasif qui permet une évaluation quantitative et qualitative minutieuse des capillaires péri-unguéaux. L'intérêt de la réalisation systématique de cet examen dans l'enquête étiologique des pneumopathies interstitielles diffuses (PID) n'est pas bien évalué.

L'objectif de cette étude était la description des paysages capillaroscopiques chez des malades suivis pour une PID et l'évaluation de leur association avec les manifestations cliniques et les étiologies retenues pour la PID.

### Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique incluant 90 malades présentant une PID retenue sur les données du scanner thoracique et adressés à partir d'une réunion de concertation pluridisciplinaire de PID. Une capillaroscopie péri-unguéale a été systématiquement réalisée chez ces malades.

### Résultats

90 malades dont 60 femmes (67%) et 30 hommes (33%).

**L'âge moyen au diagnostic** de la PID était de 60 ans (extrêmes 31 ans et 91 ans).

Nous avons identifié **trois paysages capillaroscopiques** :

1. **Un paysage normal** : 25 malades (27,8%).
2. **Une microangiopathie non spécifique** caractérisée par la présence de dystrophies mineures : 52 malades (57,8%).
3. **Une microangiopathie organique spécifique ou paysage sclérodermique** : 13 malades (14,4%).

Elle était caractérisée par la présence de mégacapillaires (nombre  $\geq 2$ ) et/ou de capillaires ramifiés (nombre  $\geq 2$ ) (photo 1) et/ou de plages avasculaires avec désorganisation architecturale.

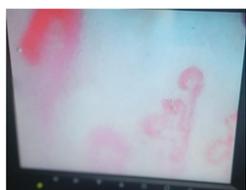


Photo 1 : capillaroscopie péri-unguéale : mégacapillaire + capillaire ramifié

### Etude comparative :

Nous avons comparé nos malades selon les résultats de la capillaroscopie.

La présence d'une microangiopathie organique spécifique était significativement corrélée au :

- phénomène de Raynaud ( $p=0,001$ ),
- à la sclérose cutanée ( $p=0,001$ ),
- aux ulcères digitaux ( $p=0,02$ ),
- à la dysphagie ( $p=0,02$ ),
- à la positivité du bilan immunologique ( $p=0,025$ ), du kit-myositis ( $p=0,023$ ) et du kit sclérosis ( $p=0,027$ ).

De point de vue étiologique, le paysage sclérodermique était positivement corrélé à :

- ✓ la présence d'une étiologie définie pour la PID ( $p=0,013$ ),
- ✓ la présence d'une connectivite ( $p=0$ ),
- ✓ la présence d'un syndrome des anti-synthétases ( $p=0,04$ )
- ✓ la présence d'une sclérodermie systémique ( $p=0$ ).
- ✓ L'utilisation d'un immunosuppresseur ( $p=0,006$ ), particulièrement le Mycophénolate mofétil ( $p=0$ ).

### DISCUSSION

- La capillaroscopie péri-unguéale est une technique simple permettant d'évaluer la microcirculation.
- Dans notre étude, nous l'avons réalisée systématiquement dans le bilan étiologique d'une PID.
- L'identification d'un paysage sclérodermique fait par des raréfactions capillaires et/ou des dystrophies majeures à type de mégacapillaires ou de capillaires ramifiés oriente significativement le bilan étiologique des PID vers les connectivites.

### CONCLUSION

La pratique systématique de la capillaroscopie péri-unguéale dans le bilan étiologique des PID paraît intéressante, non seulement du fait qu'il s'agit d'un examen non invasif, mais aussi devant l'orientation étiologique que cet examen permet de donner.

