

Étude clinique de la maladie de Behçet et facteurs prédictifs de l'atteinte cardiovasculaire

- Yasmine Bchir , Résidente, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Imene Chaaben, Assistante, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Syrine Daada, Assistante, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Rim Klii, Professeur agrégée, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Sonia Hammami, Professeur, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Ines Kochtali, Professeur agrégée, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Malek Kechida, Professeur agrégée, Médecine interne, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

Introduction ::

La maladie de Behçet (MB) est une vascularite qui peut toucher tous les types de vaisseaux, tant artériels que veineux. Elle est principalement connue par l'aphtose bipolaire et l'atteinte ophtalmique. L'atteinte cardiovasculaire, bien que fréquente et grave, est peu rapportée en Tunisie et en Afrique du Nord.

Objectifs du travail : L'objectif de cette étude est de décrire les manifestations cliniques de la MB et d'identifier les facteurs prédictifs de l'atteinte cardiovasculaire.

Patients et méthodes

nous avons étudié rétrospectivement les dossiers de tous les patients atteints de MB suivis entre janvier 2004 et décembre 2022 dans le service de médecine interne du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir et qui répondaient aux critères de Groupe d'étude international sur la maladie de Behçet (ISGBD) et les critères internationaux de la maladie de Behçet (ICBD). Nous avons décrit d'abord les caractéristiques cliniques de la MB avec ou sans atteinte cardiovasculaire puis les facteurs prédictifs de l'atteinte cardiovasculaire ont été étudiés en analyse univariée puis multivariée.

Résultats:

310 patients ont été inclus: 215 hommes (69,3 %) et 95 femmes (30,7 %), soit un sex-ratio de 2,3 avec une prédominance masculine (Figure 1).

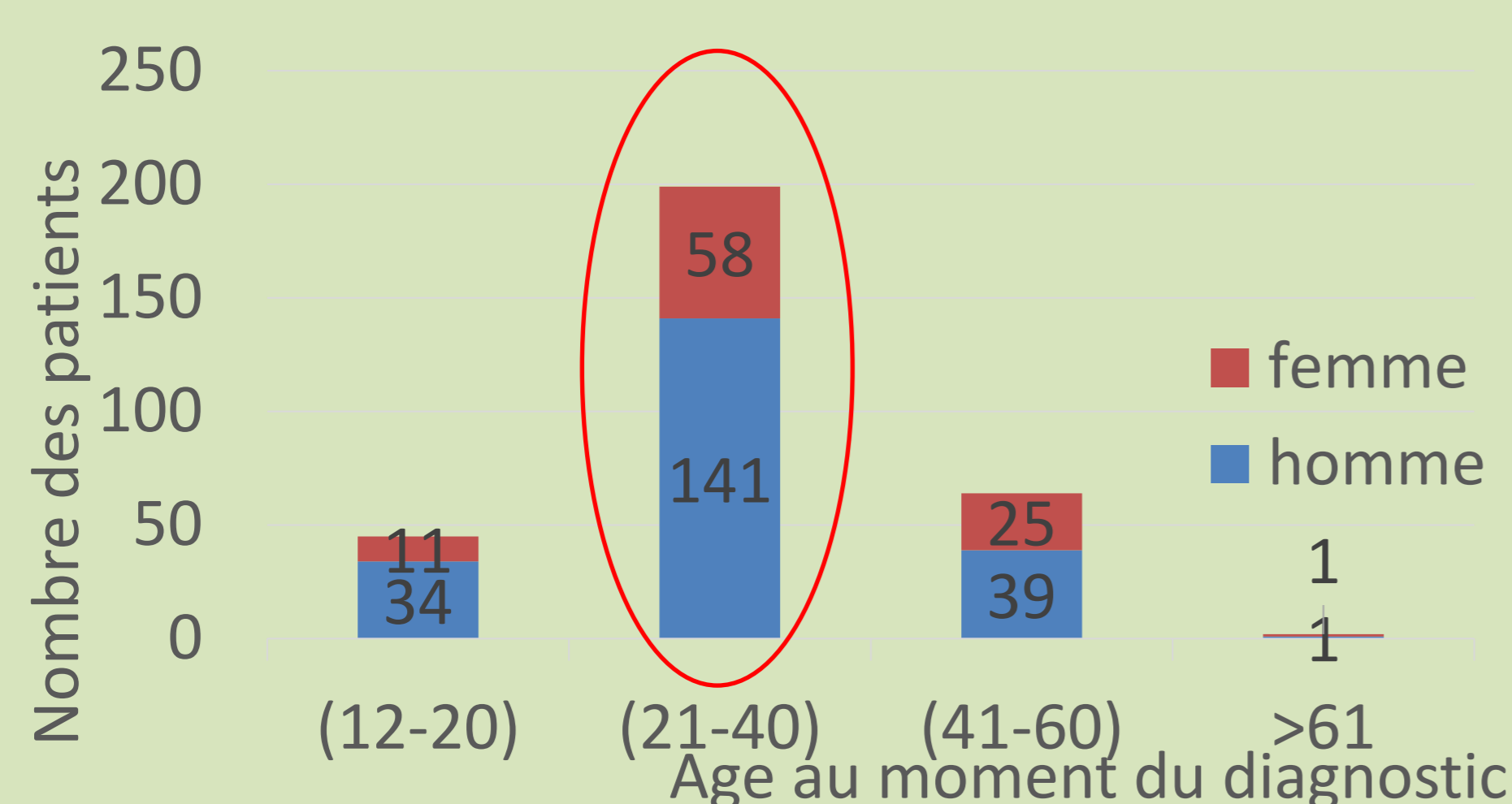


Figure 1: Distribution des patients en fonction des groupes d'âge au moment du diagnostic et du genre.

Parmi les 310 patients, 92 (22,6%) ont été diagnostiqués avec angio Behçet.

Les thromboses veineuses profondes sont les plus fréquentes (62,1%) comparées aux thromboses veineuses superficielles (21,8%), aux thromboses artérielles pulmonaires (10,3%) ou aux anévrismes (1,6%). L'atteinte cardiaque peut toucher toutes les couches allant de la myocardite (1,1%) à la thrombose intra-cardiaque (3,5%) et à la vascularite des artères coronaires (5,7%).

Les facteurs prédictifs de l'atteinte cardiovasculaire sont représentés dans le Tableau 1.

Tableau 1 : Facteurs prédictifs indépendants de l'atteinte cardiovasculaire chez les patients atteints de BD selon l'analyse multivariée

Variable	Odds ratio	95% CI	P
Sexe masculin	2.76	1.4-5.4	0.003
Erythème noueux	3.85	1.65-9.1	0.002
Atteinte neurologique	2.26	1-5	0.047
Atteinte oculaire	0.44	0.23-0.83	0.012
Epididymo-orchite	3.33	1-10.9	0.045

Discussion :

La maladie de Behçet est une affection inflammatoire, systémique, dysimmunitaire, chronique et évoluant par poussées. Cette étude porte sur la maladie de Behçet et ses complications cardiovasculaires, en déterminant les facteurs prédictifs influençant ces manifestations. Notre étude a inclus 310 patients. L'angio-BD a intéressé 87 patients, soit 28,1% des patients (1), caractérisée par une prédominance de l'atteinte veineuse dans 80,4% des cas alors que l'atteinte artérielle concernait 25,3% des patients. Nos chiffres sont assez proches de ceux d'une étude tunisienne multicentrique publiée en 2006(2).

Notre étude confirme la prédominance des thromboses veineuses profondes, bien décrite dans de nombreux articles. L'atteinte cardiaque a touché 12,6% des patients atteints d'angio-BD, soit 3,5% de la population étudiée; illustrant ainsi la rareté de cette entité.

*Sex-ratio: 4.1 dans le groupe 1 vs 2.3 dans le groupe 2.

*Neuro-Behçet: 17.2% dans le groupe 1 vs 8.1% dans le groupe 2. *L'atteinte oculaire: uvéite intermédiaire et vascularite rétinienne ++, Epididymo-orchite: 10.3% dans le groupe 1 vs 2.2% dans le groupe 2.

Les facteurs prédictifs de l'atteinte cardiovasculaire trouvés dans notre cohorte étaient:

- ✓ le sexe masculin
- ✓ l'érythème noueux
- ✓ l'épididymo-orchite
- ✓ l'atteinte neurologique

► L'atteinte oculaire était un facteur protecteur

Conclusion:

L'atteinte cardiaque et vasculaire est fréquente au cours de la MB avec un large spectre de manifestations. Les patients de sexe masculin, ayant un érythème noueux, une épидидymo-orchite ou une atteinte neurologique doivent donc être étroitement contrôlés, tandis que ceux avec atteinte ophtalmique paraissent protégés.

Références

- 1- Hamuryudan V, Er T, Seyahi E, Akman C, Tüzün H, Fresko I, et al. Pulmonary artery aneurysms in Behçet syndrome. The American Journal of Medicine. 2004 Dec;117(11):867-70.
- 2- B'chir Hamzaoui S, Harmel A, Bouslama K, Abdallah M, Ennaffaa M, M'rad S, et al. La maladie de Behçet en Tunisie. Étude clinique de 519 cas. La Revue de Médecine Interne. 2006 Oct;27(10):742-50.