

Maladie de Behçet et Biothérapies

-safaa mourabit,résidente,medecine interne,CHU Ibn Rochd,Casablanca,Maroc
-safaa Mhaber,, résidente,medecine interne,CHU Ibn Rochd,Casablanca,Maroc
-achraf elkabli,résident,medecine interne,CHU ibn Rochd,Casablanca,Maroc
-leila barakat,professeur,medecine interne,Chu Ibn Rochd,Casabalanca
-meriem benzakour,professeur, medecine interne,Chu Ibn Rochd,Casabalanca
-khadija echchilali, professeur,medecine interne,Chu Ibn Rochd,Casabalanca
-mina moudatir,professeur,medecine interne,Chu Ibn Rochd,Casabalanca
-hassane elkabli professeur,medecine interne,Chu Ibn Rochd,Casabalanca

Introduction:

La maladie de Behçet est une vascularite multi systémique qui se retrouve au carrefour des maladies auto-inflammatoires et auto-immunes. Son étiologie est multifactorielle mais reste à ce jour incertaine. Elle se manifeste essentiellement par l'atteinte cutanéomuqueuse,articulaire,oculaire mais aussi neurologiques, vasculaires et digestives pouvant engager et le pronostic fonctionnel et vital.la compréhension de la physiopathologie a permis de mettre en place de nouvelles options thérapeutique ciblés qui ont révolutionnées la prise en charge. Notre travail rapporte l'expérience avec l'usage des biothérapies dans le traitement de la maladie de Behçet.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive étalée sur 8 ans incluant des patients suivis pour maladie de Behçet retenu selon les critères internationaux révisés en 2013 ayant reçu une biothérapie toute indication confondue. Résultats Il s'agit de 31 patients,22 hommes et 9 femmes, avec sexe ratio de 2,44, un âge moyen de 32 ans. Tous nos malades ont reçu une biothérapie avaient présenté une aphtose buccale (100%),88%avaient une aphtose génitale,80% présentaient une atteinte oculaire et 53% une atteinte neurologique et 14% une atteinte vasculaire. Avant la biothérapie, tous les patients étaient mis sous corticothérapie et l'ont gardé sous biothérapie. Les immunosuppresseurs étaient également utilisés dans 100% des cas, le cyclophosphamide était prescrit chez 62% des patients, l'azathioprine dans 80% des cas seul ou en relais au cyclophosphamide, la ciclosporine utilisée chez un seul patient l'interféron alpha était utilisée chez deux patients. Tous les patients ont bénéficié d'un bilan pré thérapeutique selon les recommandations et d'une vaccination antigrippale et antipneumococcique. L'âge moyen au début de la biothérapie était de 34 ans avec des extrêmes allant de 15 et 51 ans. Le délai moyen entre le diagnostic et l'usage de la biothérapie était de 8 mois environ. Les produits reçus étaient l'infliximab,l'adalimumab,le golimumab et le tocilizumab.Les atteintes prédominantes ayant indiquées la prescription de la biothérapie étaient l'atteinte oculaire, neurologique et vasculaire sévères. Les indications étaient la résistance aux traitements conventionnels de première intention dans 75% des cas, d'emblée et devant la sévérité du tableau clinique ou la présence de facteurs de mauvais pronostic tel que l'âge, le sexe masculin dans 20% des cas.18 malades ont eu une très bonne évolution qui était définie par la régression des signes cliniques et radiologiques de l'activités de la maladie. Une rechute était observée chez 4 patients. L'état des 5 malades est resté stationnaire. Le traitement était inefficace chez 7 malades. Un patient était décédé. Aucune intolérance n'a été retrouvée.

Conclusion:

Les thérapies ciblées ont rapporté un grand bénéfice pour la prise en charge des cas sévères qui étaient jusque-là associés à un grand taux de mortalité ou de séquelles fonctionnelles irréversibles. Néanmoins les études réalisées restent insuffisantes d'où l'intérêt de les poursuivre.

