

Efficacité et innocuité de la biothérapies dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin

1^{er} Auteur : Sahar, CHTIOUI, Résidente, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Mouna, MEDHIOUB, Professeur agrégée, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Amal, KHSIBA, Assistante, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Asma, BEN MOHAMED, Assistante, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Moufida, MAHMOUDI, Assistante, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Manel, YAACOUBI, Assistante, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Lamine, HAMZAOUI, Professeur agrégé, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE
- Mohamed Mousadek, AZOUZ, Professeur, Gastro-entérologie, Hopital Mohamed Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Introduction :

Les anti-TNF alpha ont révolutionné la prise en charge des patients atteints des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). Cependant, les motifs d'arrêt des anti-TNF sont nombreux : échec primaire, échec secondaire ou intolérance.

Objectif:

Etudier l'efficacité et la tolérance des anti-TNF alpha chez les patients suivis pour MICI.

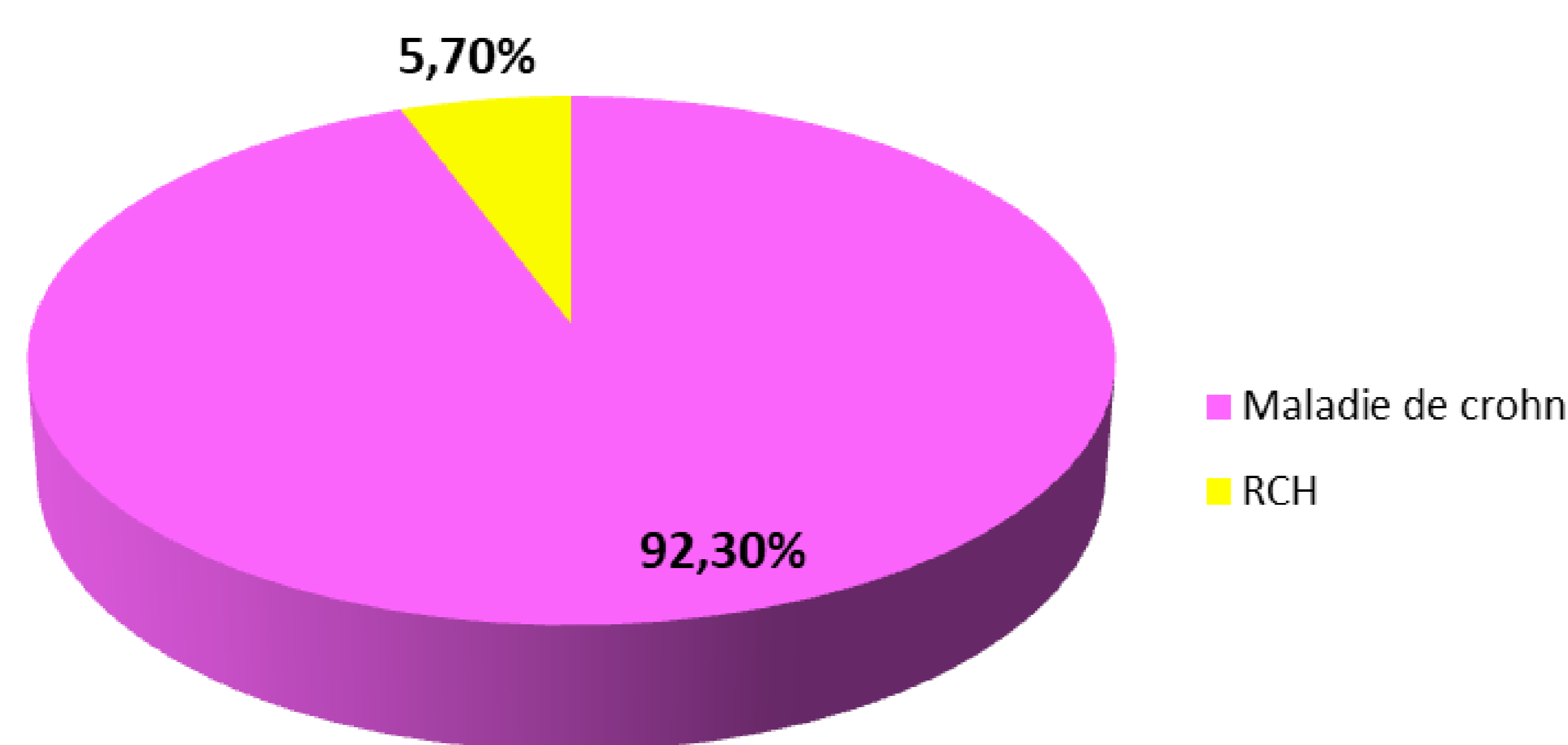
Patients et méthodes :

Etude rétrospective étendue sur 12 ans, incluant 53 patients suivis au service de gastro-entérologie de l'hôpital Mohamed Tahar Maamouri de Nabeul, pour une MICI à type de maladie de Crohn (MC) ou de rectocolite hémorragique (RCH) et traités par anti-TNF alpha.

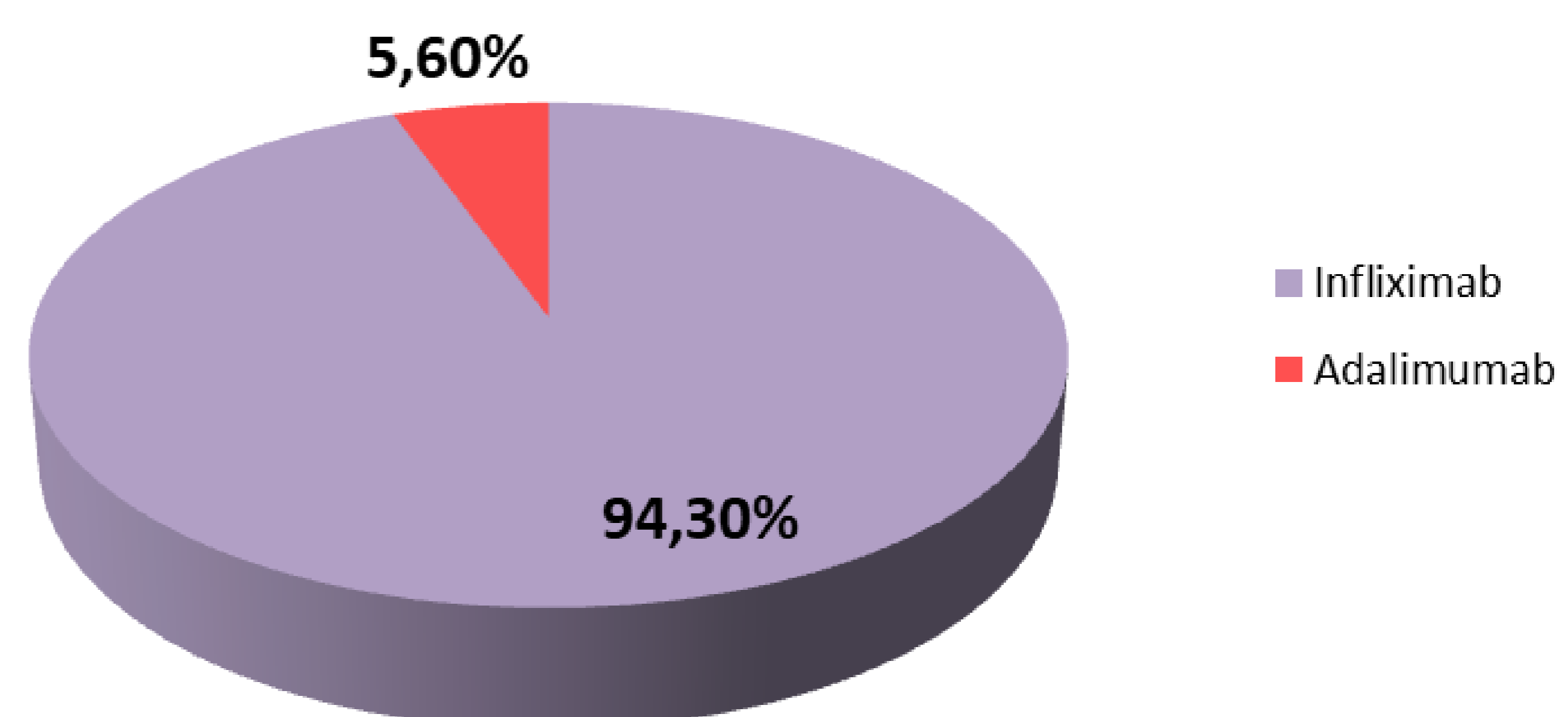
Résultats :

53 patients sous anti-TNF alpha ont été colligés, d'âge moyen égal à 36 ans [16–68]. Le sex-ratio (H/F) était de 1,3. Les 3 principales indications des anti-TNF alpha étaient : la présence de fistules anopérinéales complexes (n = 16), la récurrence post opératoire (n=15), l'échec ou l'intolérance à l'azathioprine (n = 8).

Répartition des patients selon la nature de MICI

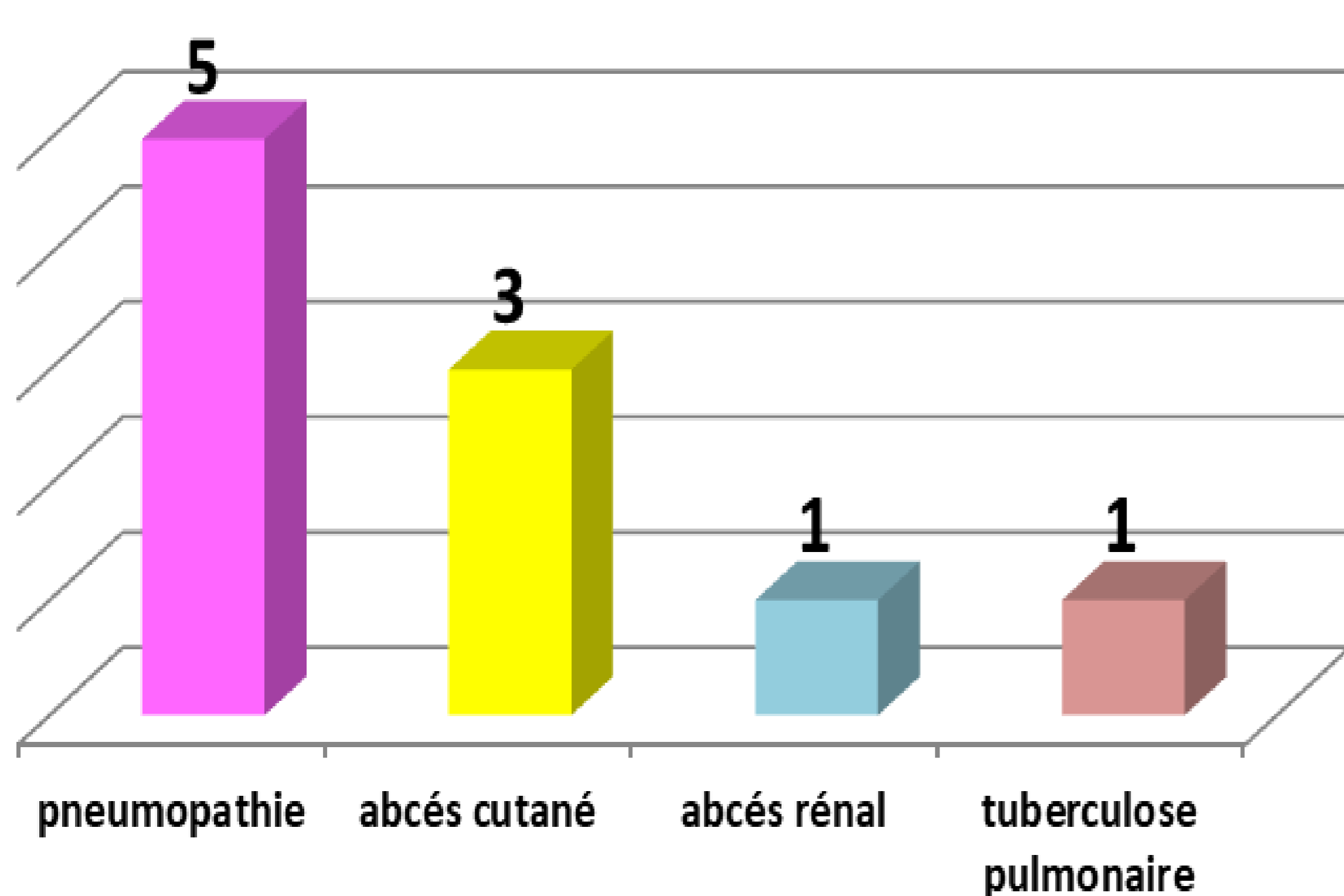


Agents biologiques utilisés en 1^{ère} intention



Un Switch entre les 2 agents biologiques était noté chez 10 patients (18,8%). Chez 48 malades l'anti-TNF alpha était associé à l'azathioprine en combothérapie (90,5 %). La durée moyenne du suivi était de 42 mois [12-168]. La perte de réponse primaire ou secondaire était notée chez 18 patients (33,9%). Les complications dues aux biothérapies étaient notées chez 13 patients (24,5%) : 3 avaient une réaction allergique authentifiée par une enquête de pharmacovigilance et jugulée par la diminution de débit de la perfusion, et 10 patients avaient une complication infectieuse.

Répartition des patients avec complications infectieuses sous biothérapies



En analyse univariée, la présence des manifestations anopérinéales (p=0,01), l'atteinte colique (p=0,002) et l'antécédent de résection antérieure > 50cm (p=0,01) étaient significativement associés à la perte de réponse. Les facteurs de risque de complications étaient le phénotype fistulisant (p=0,02) et l'association avec l'azathioprine (p=0,03).

Conclusion :

Les biothérapies représentent un progrès majeur dans le traitement des MICI avec une bonne tolérance. Les principales complications dans notre série étaient les réactions allergiques et les complications infectieuses non sévères.

