

## Etude de l'atteinte des muscles oropharyngés au cours des myopathies inflammatoires

Mayeda, Ben Hamad, AHU, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

- Mouna, Snoussi, , Professeur agrégé, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Faten, Frikha, , Professeur, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Nesrine, Regaieg, , AHU, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Raida, Ben Salah, , Professeur agrégé, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Sameh, Marzouk, Professeur, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Zouhir, Bahloul, Professeur, Service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

### Introduction:

Les myopathies inflammatoires sont des maladies acquises dysimmunitaires. L'atteinte des muscles laryngo-pharyngés (MLP) représente un critère de gravité. Le but de ce travail est de préciser la fréquence des manifestations laryngopharyngées au cours des dermatomyosites (DM) et polymyosites (PM) dans le Sud tunisien ainsi que leurs aspects thérapeutiques et évolutifs.

### Patients et méthodes:

il s'agit d'une étude rétrospective réalisée sur 115 cas de DM et PM retenus selon les critères de Bohan et Peter et colligés dans le service de médecine interne de CHU Hédi-Chaker de Sfax entre 1996 et 2018. Les patients ayant une atteinte des muscles laryngo-pharyngés (MLP) étaient retenus.

L'étude statistique était calculée à l'aide du logiciel SPSS 20, la significativité était retenue pour des valeurs de  $p \leq 0,01$ .

### Résultats:

Dans notre série 48 patients ont présenté une atteinte des MLP (soit 41.7% des cas). Il s'agissait de 36 femmes (75%) et de 12 hommes (25%). L'âge moyen était de 40.25 ans (14 ans -83 ans). L'atteinte des MLP était révélatrice dans 14 cas soit 29.2% des cas. Elle était présente au cours de la première poussée de la maladie dans 33 cas (68.8%). La symptomatologie rencontrée était : les fausses routes dans 39 cas (81.3%), la dysphagie dans 45 cas (93.8%), la dysphonie dans 12 cas (25%) et la voix nasonnée dans 9 cas (18.8%). Les autres manifestations cliniques associées étaient : l'atteinte articulaire dans 46 cas (95.8%), les signes généraux dans 27 cas (56.3%), l'atteinte cardiaque dans 3 cas, l'atteinte pulmonaire dans 16 cas (33.3%). Une néoplasie était associée dans 5 cas (10.4%).

Il s'agissait de deux cas de cancer du sein, un cas de cancer de l'ovaire du colon et un cas de carcinome neuro endocrine à petite cellule de la vésicule biliaire. Une conectivite était associée à la maladie dans 13 cas. Sur le plan thérapeutique : la corticothérapie était instaurée chez 47 patients, elle était initiée par des bolus de solumédrol chez 33 patients. Le méthotrexate était associé dans 30 cas (62.5%) à la dose moyenne de 13.8 mg/semaine (extrêmes : 10mg/semaine-20mg/semaine). Les veinoglobulines étaient utilisé dans un cas après échec du méthotrexate.

L'évolution était favorable dans 38 cas (79.2%). Huit cas de décès étaient notés. L'atteinte des MLP était plus fréquente au cours de la dermatomyosite par rapport au groupe de patients ayant une polymyosite avec un p significatif à 0.008. La survenue d'une pneumopathie de déglutition était statistiquement corrélée à la présence d'une atteinte des MLP avec un p significatif à 0.002. Par ailleurs, il n'existait pas d'association significative entre la mortalité et l'atteinte des MLP ( $p=0.8$ ).

### Conclusion:

L'atteinte des MLP au cours des myopathies inflammatoires représente un facteur de gravité vu le risque de pneumopathie de déglutition. Sur le plan thérapeutique, l'association de corticoïde et d'immunosuppresseur à type de méthotrexate est recommandée.

