

Profil épidémiologique-clinique, paraclinique, thérapeutique et évolutif de la dermatomyosite : à propos de 77 cas

W. Romdhane (1) ; A. Mzabi (1) ; A. Aounallah (2) ; J. Anoun (1) ; I. Ben Hassine (1) ; W. Baya (1) ; N. Adaily (1) ; M. Karmani (1) ; M. Denguezli (2) ; F. Ben Fredj (1)

(1) Médecine Interne, Hôpital Universitaire Sahloul, Sousse, Tunisie; (2) Dermatologie, Hôpital Universitaire Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

• La dermatomyosite (DM) est une pathologie auto-immune rare. Peu de travaux publiés à larges échelles, ont porté sur ses caractéristiques épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives.

➔ L'objectif de notre étude était de déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives de la DM.

Patients et méthodes

Etude rétrospective à visée descriptive et analytique des patients atteints de la DM, hospitalisés dans les services de médecine interne et de dermatologie durant une période allant du mois de Janvier 1995 jusqu'au mois de Septembre 2021.

Résultats

- Nous avons colligé un total de 77 patients. Il s'agissait de 61 femmes et 16 hommes d'âge moyen 49,21 ans [19-81].
- **L'érythème lilacé des paupières**, l'érythème des pommettes et **le signe de Gottron** étaient majoritaires dans 94,8 %, 59,7% et 54,5 % respectivement.
- Une faiblesse musculaire était observée chez 68 patients (**88,3%**), elle était proximale et symétrique avec des atteintes des deux ceintures scapulaire et pelvienne dans tous les cas.
- **Les signes de gravité de l'atteinte musculaire** étaient à type de **dysphagie basse** chez 13 patients (16,8%), **de dysphagie haute** chez 6 malades (7,79%) et **d'une dysphonie** chez 5 patients (6,49%) dont deux avaient une voix nasonnée.
- Les signes généraux : 33 malades (42 %) , les atteints pulmonaires : 21 patients, et les atteintes cardiaques: 10 patients.
- **A la biologie** : Créatines phosphokinases élevées : **68,8%** des cas
 - Ac anti nucléaires étaient positifs chez 31 patients (40%). **Les Ac anti-Mi2** étaient majoritaires parmi les Ac spécifiques de la DM (**42,8%**) et **les Ac anti SSA** étaient majoritaires parmi les Ac associés aux myosites (**18,1%**).
- La DM était associée à **une néoplasie** dans 19 cas (**24,6%**) et à d'autres **connectivites** dans 12 cas (**15,5%**).
- Soixante-treize patients avaient eu de la corticothérapie (CT) par voie générale (94,8 %), 22 patients avaient eu l'Azathioprine (28,5%) et 16 autres avaient eu le Méthotrexate (20,7%).
- ➔ En comparant les 20 patients ayant reçu une association de CT orale et anti-paludéens de synthèse et ceux ayant eu l'adjonction du Méthotrexate, **on constate que le risque de rechute est moindre chez les patients qui étaient sous un immunosuppresseur associé.**
- ➔ **La rémission de l'atteinte musculaire était plus importante après l'adjonction d'un immunosuppresseur à la CT orale avec une différence statistiquement significative (p= 0,049).**
- Parmi les 19 patients ayant une DM et une néoplasie, huit avaient répondu à la CT et/ou à un immunosuppresseur, trois malades décédés et une réponse partielle à la CT était observée dans un cas. Les huit autres patients étaient perdus de vue.

Conclusion

Le pronostic de la DM s'est considérablement amélioré grâce à la meilleure connaissance de la maladie et ces manifestations cliniques, au développement des stratégies thérapeutiques et au dépistage systématique d'une néoplasie ou une connectivité associée.

