

Association entre Syndrome de Sjögren et Polyarthrite Rhumatoïde : Analyse de 06Cas



Boutalba.I(1) ; Boumediene.R(1) ; Meriche.H(1) ; Gadiri.S(1)
Service d'immunologie ,clinique de sainte therese CHU ANNABA(1)

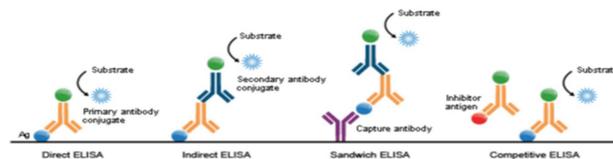
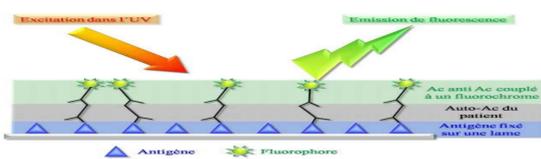


INTRODUCTION :

Le syndrome de Sjögren (SS) est une maladie auto-immune caractérisée par un syndrome sec (sécheresse oculaire et buccale) et des douleurs articulaires. Il peut se présenter de manière isolée (SS primaire) ou en association avec d'autres pathologies auto-immunes, comme la polyarthrite rhumatoïde (PR), ce qui peut aggraver les symptômes. Cette étude analyse six cas de patients présentant une association entre le SS et la PR, avec pour objectif de décrire les profils cliniques et les implications pour la prise en charge.

MATERIELS ET METHODES :

Nous avons inclus 6 patientes répondant aux critères ACR/EULAR 2016 pour le SS et présentant une PR. L'âge moyen était de 44ans, avec un sexe ratio 6F/0H. Les anti-SSA Ro52, associés au SS, ont été détectés par IFI et confirmés par immunodot EUROLINE ANA (EUROIMMUN), tandis que le FR a été identifié par ELISA (INOVA).



RESULTATS :

CAS 1 : il s'agissait d'une femme de 57ans présentant depuis un mois des arthralgies ,xérophtalmie , xérostomie, kératite superficielle avec FR=76,7UI/ml et antiRo52 +

CAS 2 : il s'agissait d'une femme de 53ans qui présente une sécheresse buccale , pancytopénie, sècheresse oculaire au stade de complications avec polyarthralgies avec FR=8,7UI/ml et antiRo52+++

CAS 3 : il s'agissait d'une femme de 48ans qui présente depuis quelques années des polyarthralgies inflammatoires et FR=110UI/ml et antiRo52+++

CAS 4 : il s'agissait d'une femme qui présente un syndrome sec, douleurs articulaires diffuses et insuffisance rénale avec FR=19,9UI/ml et antiRo52+++

CAS 5 : il s'agissait d'une femme de 25ans qui présente des polyarthralgies. Avec FR=12,03UI/ml et antiRo52+++

CAS 6 : il s'agissait d'une femme de 63ans qui présente depuis 3mois des polyarthralgies et syndrome sec avec FR=129,2UI/ml et antiRo52+++



Discussion:

L'association entre le syndrome de Sjögren (SS) et la polyarthrite rhumatoïde (PR) est bien documentée dans la littérature, mais reste complexe. Le SS peut être une comorbidité fréquente chez les patients atteints de PR, influençant l'évolution clinique et les résultats thérapeutiques (Negrini et al., 2016), Tous les patients présentaient un syndrome sec typique du SS (xérophtalmie et xérostomie) et des douleurs articulaires inflammatoires caractéristiques de la PR. Ces observations confirment que le SS exacerbe souvent les symptômes articulaires de la PR (Nocturne et Mariette, 2013), Les patients présentaient des marqueurs sérologiques spécifiques (facteur rhumatoïde, anticorps anti-Ro52), renforçant l'importance du diagnostic différentiel pour distinguer les formes primaires et secondaires du SS (Gurung et al., 2019), Cette étude se limite à un petit échantillon de six cas, ce qui réduit sa généralisation. Cependant, elle offre une base pour des recherches futures visant à explorer les mécanismes immunologiques sous-jacents à cette double pathologie

CONCLUSION :

notre étude montre que l'association entre la PR et le SS aggrave les symptômes de sécheresse et peut influencer le pronostic

Références:

Nocturne G., Mariette X. (2015)Titre : Sjögren syndrome-associated lymphomas: an update on pathogenesis and management. Résumé British Journal of Haematology, 168(3), 317-327
Kollert F., Fisher B. A. (2020)Titre : Equal rights in autoimmunity: is Sjögren's syndrome ever 'secondary'?
Mariette X., Criswell L. A. (2018)Titre : Primary Sjögren's syndrome. Résumé : New England Journal of Medicine, 378(10), 931-939
Jonsson R., et al. (2001)Titre : Pathogenesis of Sjögren's syndrome. Résumé : Discussion approfondie sur la pathogénie du SS, y compris les mécanismes immunologiques communs avec la PR. Source : Autoimmunity Reviews, 1(2), 93-99. DOI : 10.1016/S1568-9972(01)00006-5