



# Les myopathies inflammatoires idiopathiques: expérience du service de Médecine Interne, Chu-Tlemcen.

2<sup>ème</sup> séminaire de LAREDIAB

8<sup>ème</sup> journée de l'AMIWIT

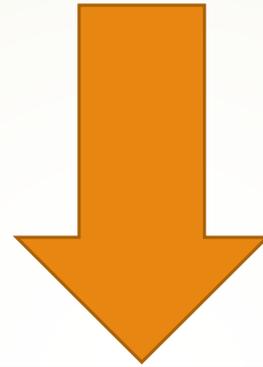
FAULTE DE MEDECINE BENZERDJEB BENAOUA TLEMEN

AURATEURS: I.Z.Rais et al, A.Bensfia, A.Lounici

# Rationnel

- ❖ Les myopathies inflammatoires idiopathiques sont des connectivites rares.
- ❖ Caractérisées par une inflammation chronique des muscles striés.
- ❖ Dotées d'un polymorphisme clinique et évolutif.
- ❖ Traitement intensif, effets indésirables

# Objectif



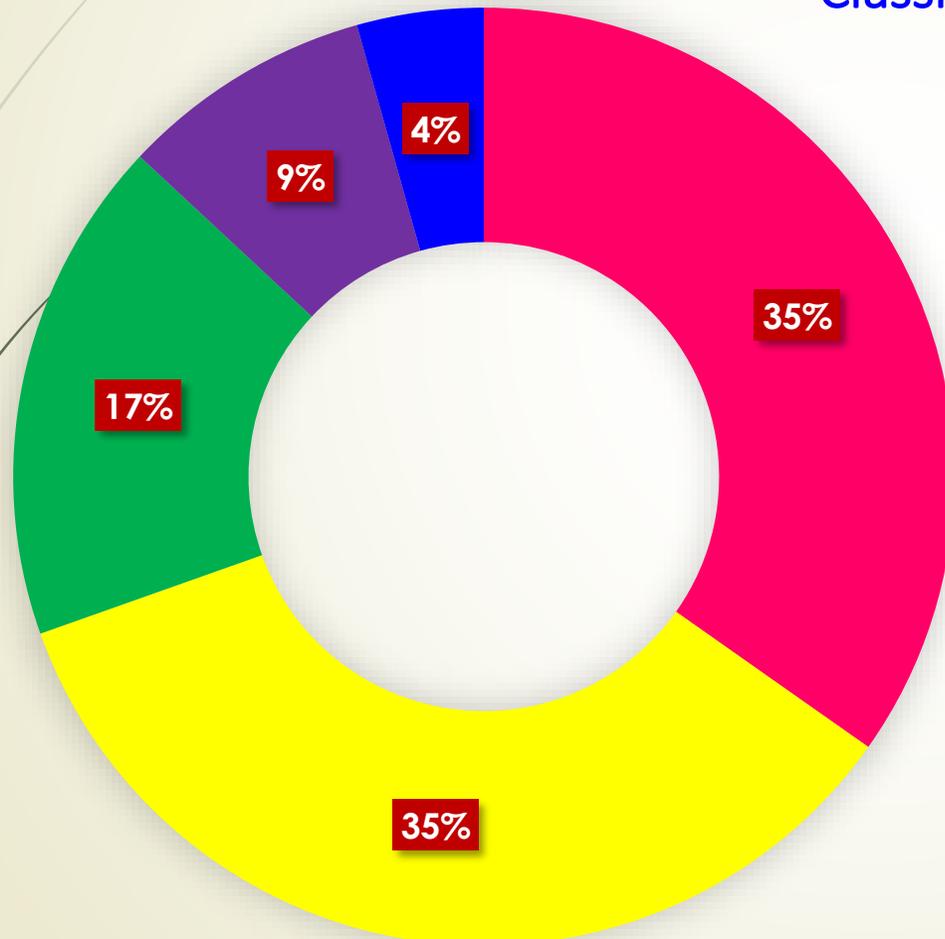
Décrire le profil clinique, biologique, la prise en charge et l'évolution des myopathies inflammatoire idiopathiques.

# Matériels et méthodes

- ❖ Il s'agit d'une étude rétrospective, observationnelle, menée au sein du service de médecine interne, CHU tidjani damerdji-lemcen.
- ❖ Sur une durée de 16ans, incluant les patient ayant une MII.
- ❖ Données → dossiers d'hospitalisation + fiches de suivi.
- ❖ Le diagnostic → critères de tanimoto 1995.

# Résultats

## Classification



polymyosites

Dermatomyosite

MYOSITE DE CHEVAUCHEMENT

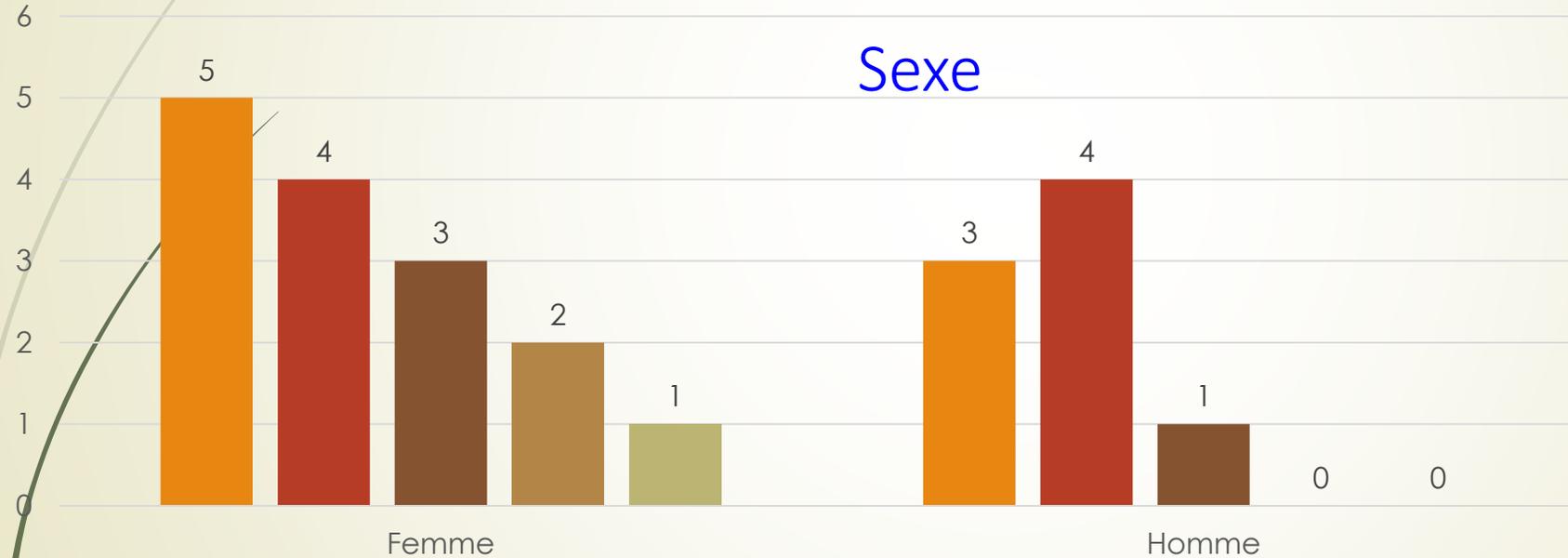
Sd des anti synthétases

Myosite focalisée

# Résultats

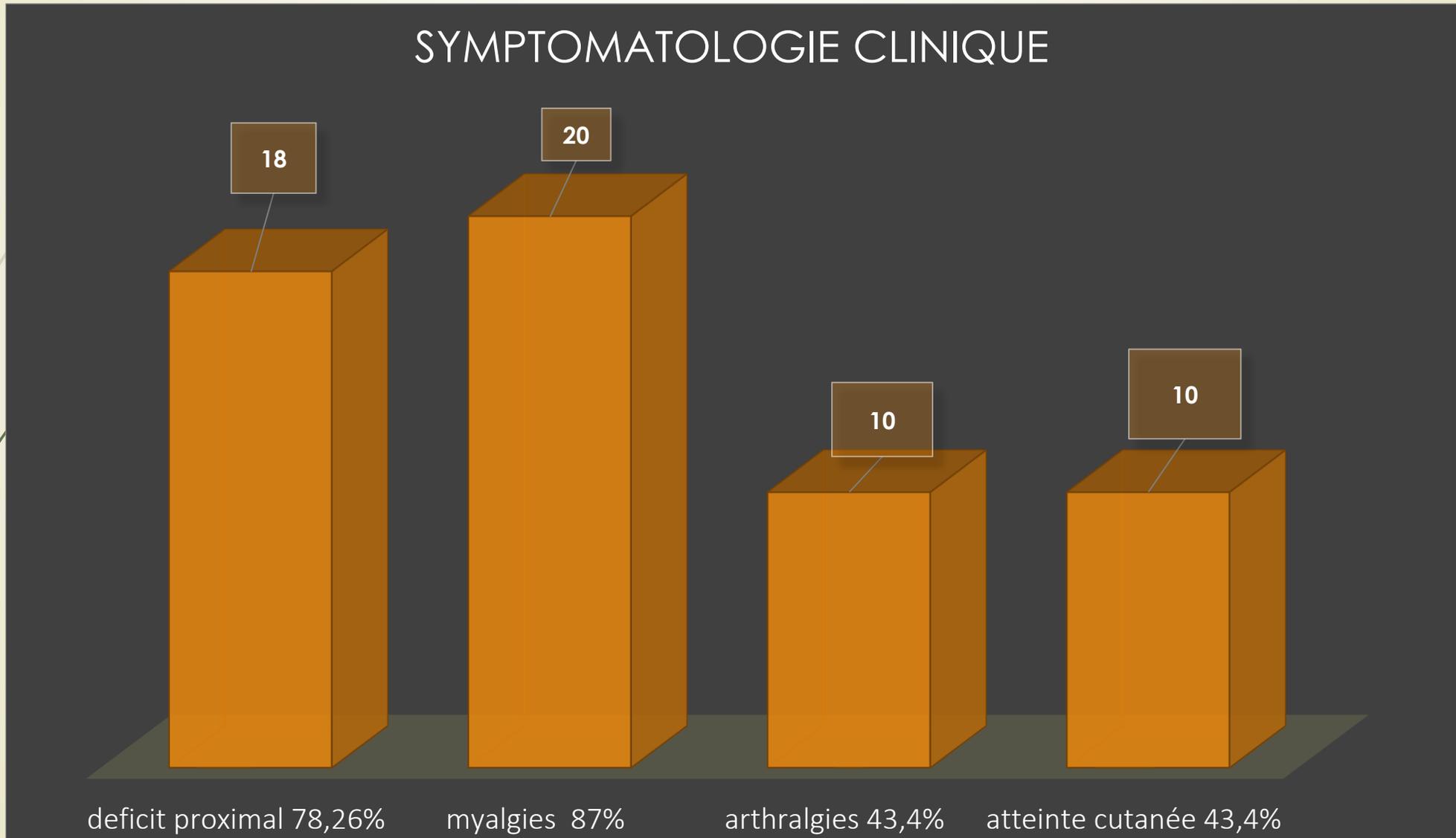
➤ Age moyen: 45 ans [17-75 ]

➤ Sexe ratio: 1,8



■ Dermatomyosite   ■ polymyosite   ■ myosite de chevauchement   ■ sd des anti synthétases   ■ myosite focalisée

# Résultats



Atteinte cutanée

dematomyosite

Erythème des faces d'extension 37,5%

Signe de manucure 37,5%

Rash photodistribué 62,5%

Papules de Gottron 75%

Erythème lilacé des paupières 100%

Sclérose

Calcinose

Myosite de chevauchement

Sd des anti-synthétases

Mains de mécanicien 50%

# Résultats

Signes paracliniques		Dm	Pm	Myosites de chevauchement	Sd des antisynthétases
Marqueurs inflammatoires	Positif	6/8	7/8	4/4	2/2
Enzymes musculaires	CPK augmentées	5/8 moy: 12,4	5/8 moy: 12,5	3/4 moy: 17,5	2/2 moy: 33,5
	LDH augmentés	Chez 14 patients, moyenne: 4x NL			
	ASAT augmentées	Chez 13 patients			
Bilan immunologique	AC spécifiques de myosites	Jo-1: 5/6 MI-2: négatif 1/1			
	AC associés aux myosites	07/09			
Electromyogramme	Tracé myogène	20/21			
	Tracé normal	1/21			
Biopsie musculaire	Myosite interstitielle chez 04 patients				

# Résultats: signes de gravité

Fausses  
routes 13%

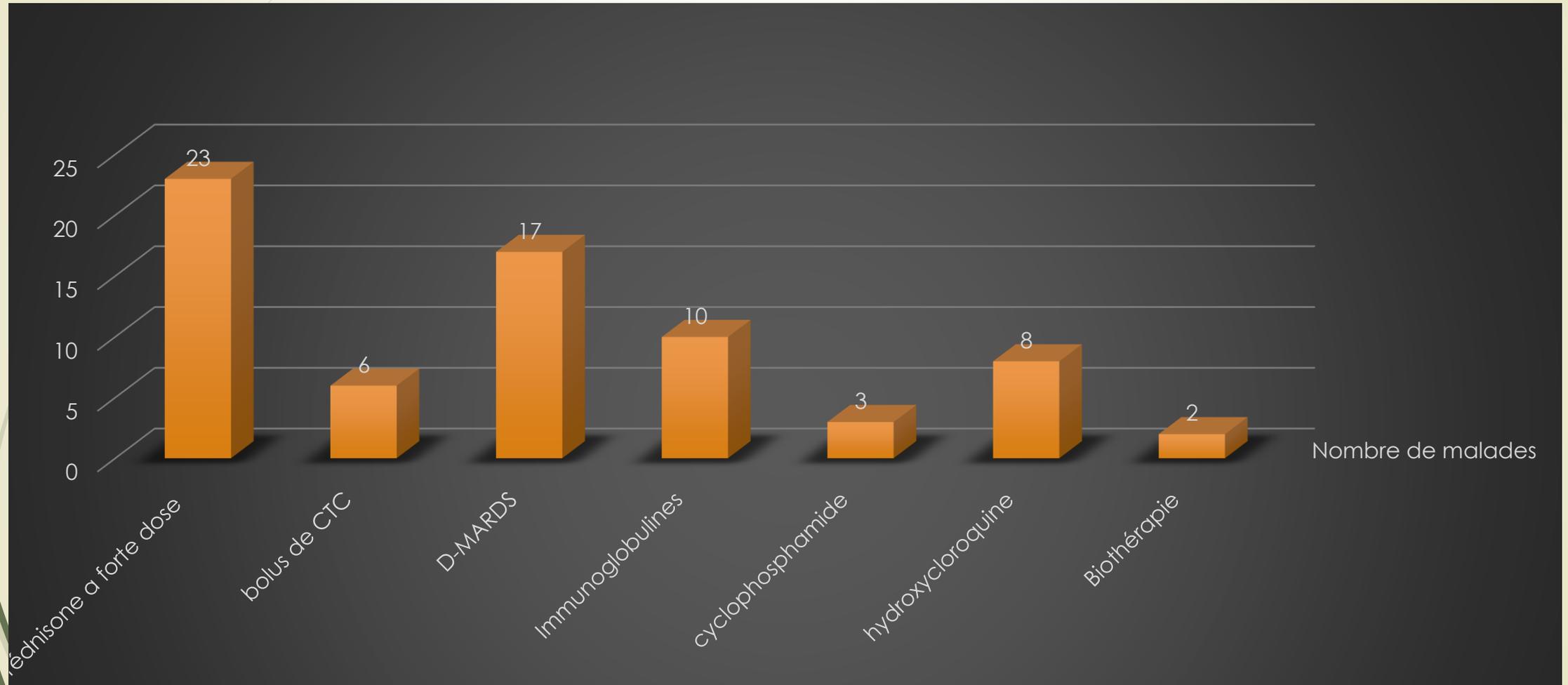
Dysphagie  
39%

PID 39%

Dysphonie 13%

Cardiaque 13%

# Résultats: thérapeutique

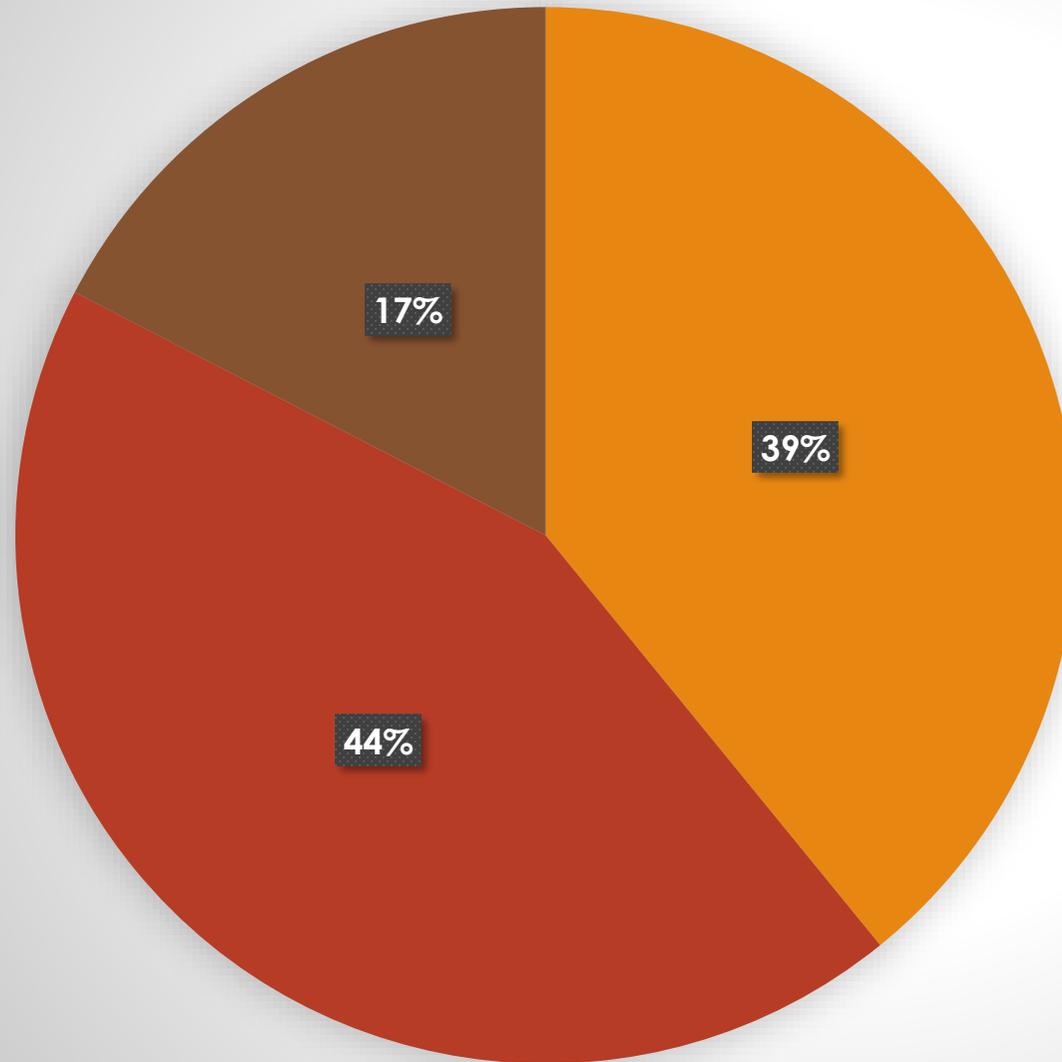


# Association aux cancers

04 associés a des cancers: 17,39%

13%: DM  
4,3%: PM

# Evolution



■ favorable

■ défavorable

■ perdus de vue

# Discussion

- ▶ L'âge et le sexe: concordance ( *Arq Neuropsychiatr.* 2000 Sep;58(3B):789–99)
- ▶ l'atteinte des ceintures, varie de 70 à 100% dans la littérature. ([Pan Afr Med J.](#) 2021; 38: 101)
- ▶ L'érythroedème des paupières est le signe cutané de DM le plus fréquent.

# Discussion

- ▶ l'atteinte de la musculature pharyngée de 10 à 45% et l'atteinte laryngée reste plus rare (0-5%)
- ▶ La PID est l'atteinte extra musculaire la plus fréquente, dans notre série elle est évaluée a 39%  
==> série espagnole : 39%.
- ▶ 2/ 3 patients avec des JO1 positifs ont développé une PID: AC anti-synthétases prédictif de survenue de PID (*Arthritis Rheum.* 1995 Oct;38(10):1519–23)

# Discussion

- ▶ La dermatomyosite = la polymyosite, la prépondérance de DM a été aussi observée dans des séries espagnole: Selva-O'Callaghan *et al*, tunisienne de S. Toumi *et al* et marocaine de S. Errafia. ==== ➔ L'exposition aux rayons ultraviolets (UV) pourrait jouer un rôle dans le déclenchement de la DM comme cela a été suggéré par l'étude d'Okada *et al* (*Arthritis Rheum.* 2003 Aug;48(8):2285–93).
- ▶ ↗ des enzymes musculaires plus intense dans les PM (*Arq Neuropsychiatr.* 2000 Sep;58(3B):789–99) ==== ➔ discordance.

# Conclusion

- le diagnostic reste posé sur un faisceau d'arguments
- L'élargissement de l'utilisation du bilan immunologique ainsi que la biopsie musculaire permettent d'affiner les diagnostics.
- Un suivi prospectif et régulier permettra une meilleure connaissance de ces affections.

