

Contribution de la capillaroscopie dans le diagnostic différentiel du phénomène de Raynaud, de la sclérodermie et des myopathies inflammatoires : une étude comparative

Fatma, Mkaouar, Résidente, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

- Faten, Frikha, Professeur, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Chifa, Dammak, Assistante HU, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Raida, Ben Salah, Professeur Agrégé, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mouna, Snoussi, Professeur Agrégé, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Yosra, Bouattour, Assistante HU, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Zouhir, Bahloul, Professeur, Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

La capillaroscopie est un outil diagnostique puissant, reproductible, non invasif et très peu onéreux, utilisée en médecine interne pour le bilan étiologique du phénomène de Raynaud et pour le diagnostic précoce des sclérodermies.

Le but de notre travail est d'étudier l'apport de la capillaroscopie péri-unguéale dans le diagnostic des acrosyndromes et des maladies systémiques.

Patients et méthodes

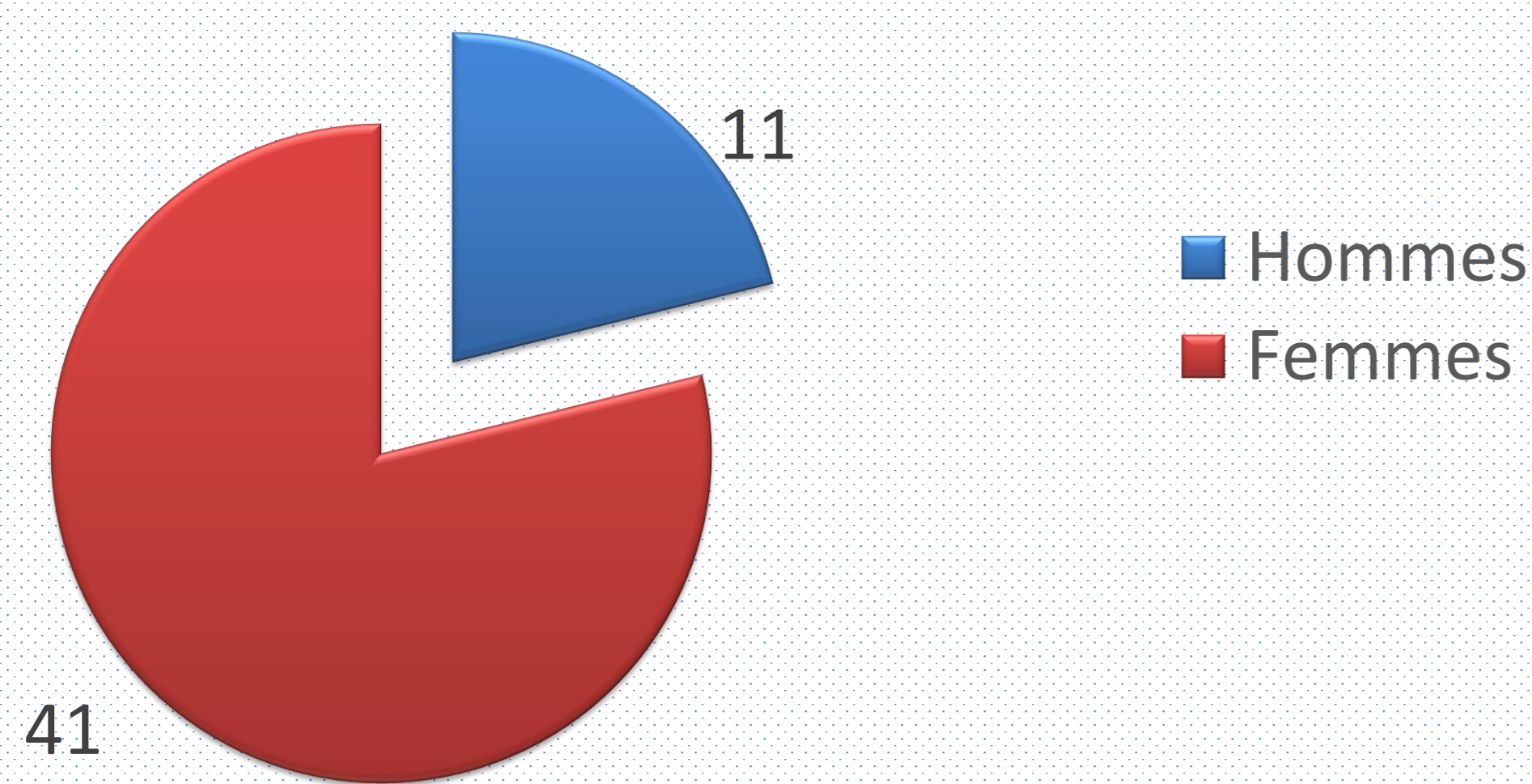
Ce travail consiste à une étude prospective descriptive et analytique, nous avons inclus tous les patients ayant bénéficié d'une capillaroscopie péri-unguéale par vidéo-capillaroscope dans le service de Médecine interne CHU Hédi Chaker Sfax sur une période de 3 ans et 4 mois (Janvier 2018 à avril 2021).

Les différentes caractéristiques épidémiologiques, cliniques, immunologiques et capillaroscopiques des patients ont été étudiées avec une étude comparative entre le phénomène de Raynaud, la sclérodermie et les myopathies inflammatoires.

Résultats

Cinquante deux patients ont été colligés

Répartition selon le sexe



L'âge moyen était de 41 ans (16 ans - 79 ans)

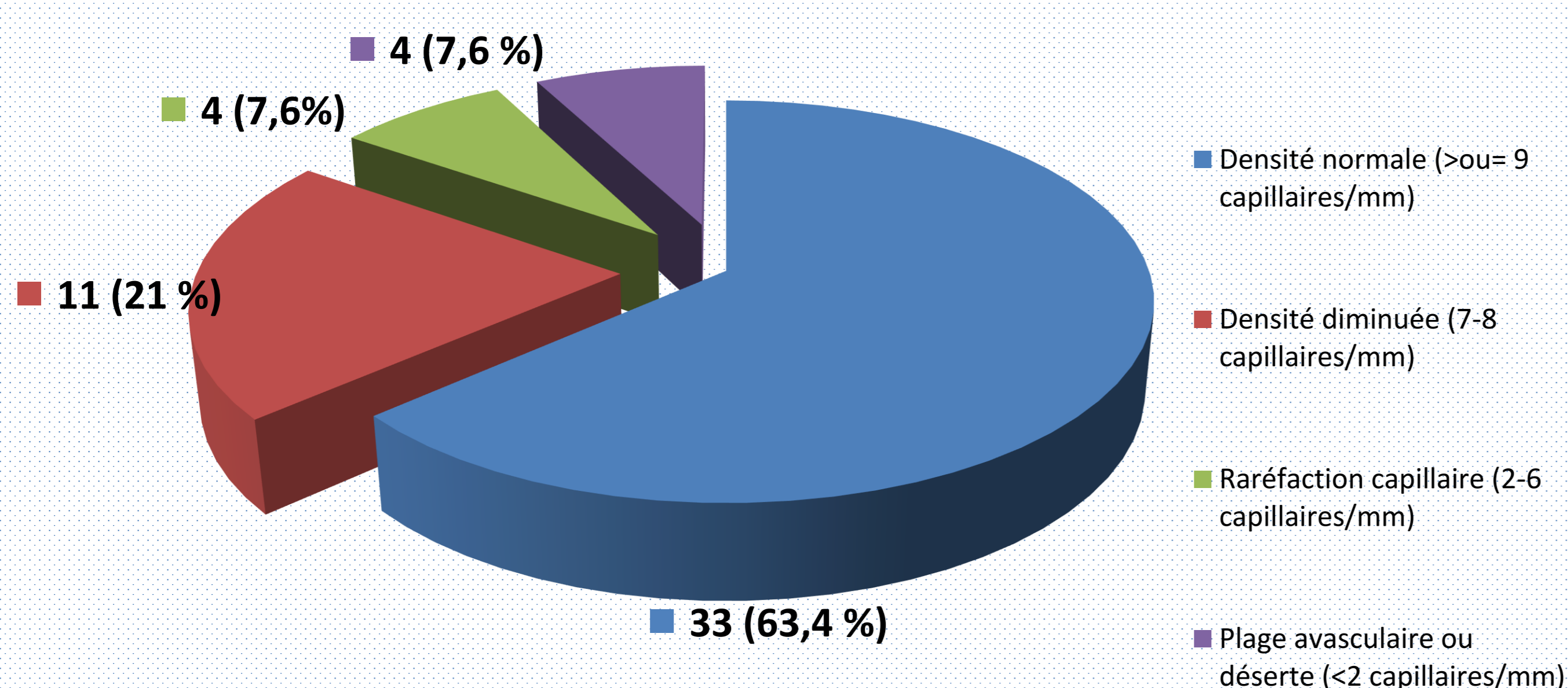
Dans notre série, au terme de notre analyse clinique, immunologique et capillaroscopique, nous avons conclu:

- une sclérodermie : 8 cas
- une myopathie inflammatoire : 11 cas (dont 7 cas de dermatomyosite, 1 cas de dermatomyosite amyopathique, 1 cas de polymyosite, 1 cas de syndrome des anti-synthétases et 1 cas de DM à anticorps spécifiques anti-MDA5)
- un phénomène de Raynaud : 22 cas
- un Lupus érythémateux systémique : 1 cas
- un syndrome de Sjögren : 1 cas
- une acrocyanose : 1 cas
- une sclérose cutanée : 1 cas
- une pneumopathie infiltrante diffuse avec AAN positifs : 2 cas.
- Un syndrome de Sharp : 1 cas
- une connectivité indéterminée : 2 cas
- Un syndrome de Shulman : 1 cas.
- Aucune étiologie n'a pu être identifiée chez un homme hospitalisé pour arthralgies et myalgies diffuses.

Indication	Nombre de patients	Pourcentage (%)
Suspicion de connectivite et/ou bilan de connectivite	30	57,6
Suspicion d'une connectivite	21	40,3
Bilan de suivi d'une connectivite	9	17,3
Phénomène de Raynaud	28	54

Trois groupes de patients ont été définis et étudiés selon les pathologies sous-jacentes retenues les plus fréquentes :

- **groupe 1** : sujets avec phénomène de Raynaud (n=22)
- **groupe 2** : sujets avec Sclérodermie systémique (n=8)
- **groupe 3** : sujets avec myopathie inflammatoire (n=11)



* Les mégacapillaires étaient visualisés dans 27 % des cas

	G1	G2	G3	p
Densité capillaire normale	16	0	8	0,035
Réduction de la densité <9	6	5	3	
Plages désertes		3		
Présence de Capillaires ramifiés	4	2	6	0,2
Présence de capillaires dilatés	12	4	7	0,57
Présence de Mégacapillaires	0	5 (62,5%)	8 (72,7%)	0,003
Désorganisation	1	3	1	0,25
Hémorragie	7	5	7	0,41

Conclusion

La capillaroscopie est un outil de base du médecin interniste et du médecin vasculaire dans l'exploration de la microcirculation cutanée et elle est extrêmement efficace et pertinente pour détecter précocement les maladies systémiques en particulier la Sclérodermie devant un phénomène de Raynaud. Elle pourrait être aussi un outil utile pour la classification et pour discriminer les différents sousgroupes de myosites.