

# Prévalence des avortements chez les lupiques et facteurs associés

- MELEK, KECHIDA, Professeur, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- RAMIA, TBESSI, Interne, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- SYRINE, DAADA, Assistante, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- AMEL, SASSI, Interne, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- IMENE, CHAABENE, Assistante, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- SONIA, HAMMAMI, Professeur, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- RIM, KLII, Professeur agrégée, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE
- INES, KHOCHTALI, Professeur, Médecine interne et endocrinologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

## INTRODUCTION

- Le lupus érythémateux systémique (LES) serait un facteur associé à l'infertilité chez la femme jeune. Notre objectif est d'étudier la prévalence des avortements chez les lupiques et leurs facteurs prédictifs et protecteurs.

## MATERIELS ET METHODES

- Etude rétrospective sur 80 femmes lupiques selon les critères de l'ACR 1997.
- Les facteurs prédictifs d'avortement entre patientes avec (groupe 1) et sans avortement (groupe 2) sont déterminés par analyse univariée.
- Les facteurs indépendants sont relevés par analyse multivariée.

## RESULTATS

- Les caractéristiques de la population sont résumées dans le **tableau 1**.
- L'étude comparative entre les 2 groupes est représentée dans le **tableau 2**.
- L'étude multivariée est décrite dans le **tableau 3**.

**TABLEAU 1: Caractéristiques de la population étudiée**

Caractéristiques	Résultats
Age moyen (ans)	35
Nombre de grossesses	215
Nombre d'avortement	57
Gestité moyenne	2.69
Parité moyenne	1.91
Avortements moyen	0.7
<b>Manifestations cliniques</b>	
Atteinte cutanée	92.7%
Atteinte hématologique	80.5%
Atteinte articulaire	68.3%
Atteinte rénale	30%
Atteinte pulmonaire	28%
Manifestations psychiatriques	7.3%
Atteinte ophtalmique	3.7%
<b>Bilan immunologique</b>	
AAN	92.7%
Anti DNA antibodies	84.2%
Anti SSA	60%
Anti SSB	40%
Anti RNP	35%
Anti Sm	42.2%
Anti nucléosomes	33.3%
Anti phospholipides	35.5%

**TABLEAU 2: Etude comparative entre patientes avec et sans avortements**

	Groupe sans avortement (n=29)	Groupe avec avortement (n=52)	P
Âge moyen (ans)	31	41	0.001
Anti SSA (%)	70.7	28.6	0.002
Anti nucléosomes (%)	37.9	13.3	0.07
Baisse du complément (%)	43.2	16.7	0.027
Atteinte hématologique (%)	87.2	67.9	0.042
Lymphopénie (%)	85.7	67.9	0.063
Atteinte respiratoire (%)	32.7	13.8	0.063

**TABLEAU 3: Etude multivariée**

	Valeur de P	OR	IC
Anti SSA (%)	0.021	0.039	[0.002-0.6]
Baisse du complément	0.045	0.025	[0.001-0.9]

## DISCUSSION

- Grâce aux progrès réalisés dans la prise en charge de cette maladie et à une meilleure connaissance des risques fœtomaternels encourus, **une grossesse chez une patiente lupique est possible**, en respectant certaines conditions.
- En raison du risque de poussée de LES au cours de la grossesse et du risque de complications obstétricales** (pertes fœtales, prématurité, prééclampsie, retard de croissance intra-utérin), il importe de proposer une approche multidisciplinaire, obstétricale et médicale, pour le suivi de ces grossesses. Certains traitements, dont **l'hydroxychloroquine, les corticoïdes, certains immunosuppresseurs (azathioprine) sont sans danger, peuvent et doivent être maintenus si cela est nécessaire au cours de la grossesse.**

## CONCLUSION

- Selon nos résultats, 1/3 des grossesses peuvent se compliquer d'avortement au cours du LES en dehors des facteurs de risque traditionnels. Les anti SSA et la baisse du complément pourraient être des facteurs protecteurs. En raison du faible échantillonnage de notre population et du caractère rétrospectif de l'étude, ces résultats mériteraient d'être vérifiés par des études prospectives à plus large échelle.